

Tratamiento de Consolidación LPA

Fax: +34 96 1246201E-mail: montesinos_pau@gva.es / msanz@uv.es

Pulsar la tecla Tab para pasar de un campo a otro. Marcar la(s) opción(es) correcta(s) con un clic en los campos

Identificación del Paciente

Hospital: <input type="text"/>	Iniciales: <input type="text"/>
Fecha de diagnóstico: <input type="text"/>	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>

Ciclo de Consolidación Primero <input type="checkbox"/> Segundo <input type="checkbox"/> Tercero <input type="checkbox"/>
Fecha de inicio (dd/mm/aaaa): <input type="text"/> Modificación dosis: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Describir: <input type="text"/>
Hospitalización: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Días de hospitalización: <input type="text"/>

Toxicidad hematológica

Fechas de recuperación hematopoyética (dd/mm/aa) (Si no citopenias, poner fecha de inicio del ciclo de consolidación)		
F. Plaquetas $>50 \times 10^9/L$: <input type="text"/>	F. Neutrófilos $>0,5 \times 10^9/L$: <input type="text"/>	
Unidades plaquetas random: <input type="text"/>	Unidades plaquetas aféresis: <input type="text"/>	Unidades hematíes: <input type="text"/>
Fiebre: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si fiebre: No documentada <input type="checkbox"/> Documentada microbiológicamente sin bacteriemia <input type="checkbox"/>	
	Documentada microbiológicamente con bacteriemia <input type="checkbox"/> Documentada clínicamente <input type="checkbox"/>	
Microorganismo(s): <input type="text"/>		
Foco(s): <input type="text"/>	Uso de G-CSF: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Días de fiebre: <input type="text"/> Días de Antibióticos IV: <input type="text"/>	
Hemorragias: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Trombosis: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Describir: <input type="text"/>		

Toxicidad no hematológica

(indicar grado según OMS, 0 = no toxicidad, 1 = grado <3, 3 = grado 3, 4 = grado 4, vacío = desconocido):

Pulmonar: <input type="text"/>	Cardiaca (función): <input type="text"/>	Renal: <input type="text"/>	Otra: <input type="text"/>
Hepática: <input type="text"/>	SNC: <input type="text"/>	Gastrointestinal: <input type="text"/>	Describir: <input type="text"/>
Cardiaca (ritmo): <input type="text"/>	Oral: <input type="text"/>	Cutánea: <input type="text"/>	
Toxicidades de ATRA:	Sí No	Sí No	Describir: <input type="text"/>
Cefaleas:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sequedad Mucosas:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Pseudotumor cerebri:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hipercolesterolemia:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dolor óseo:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hipertrigliceridemia:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sequedad Piel/Labios:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Otras:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Evaluación Función Cardíaca (previa a la primera consolidación)

Fecha evaluación (dd/mm/aaaa): <input type="text"/>	Prueba de evaluación: Ecocardio <input type="checkbox"/> Ventriculografía isotópica <input type="checkbox"/>
Resultado: Normal <input type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/> No aplicable <input type="checkbox"/>	Fracción eyección ventrículo izquierdo (FEVI): <input type="text"/> %
Si anormal describir: <input type="text"/>	

Valoración de la Respuesta Hematológica y Molecular (tras la tercera consolidación)

Fecha aspirado MO (dd/mm/aaaa): <input type="text"/>	Morfología: Remisión completa <input type="checkbox"/> Recaída <input type="checkbox"/>
RT-PCR: Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> No hecho <input type="checkbox"/> Pendiente <input type="checkbox"/>	

Comentarios



Sistema de la OMS para Gradación de Efectos Tóxicos (Grados 3 y 4)

Órgano	Grado 3	Grado 4
Pulmonar	Disnea en reposo	Requiere reposo absoluto en cama
Hepática (Bilirrubina, GOT, GPT, GGT, F. Alc)	5,1 – 10 x límite superior de la normalidad (LSN)	> 10 x LSN
Cardiaca (ritmo)	Extrasistolia ventricular multifocal	Taquicardia ventricular
Cardiaca (función)	Disfunción sintomática que responde a tratamiento	Disf. sintomática que no responde a tto.
Renal (creatinina o urea)	3,1 – 6 x LSN	> 6 x LSN
Gastrointestinal (vómitos o diarrea)	Hipotens. Ortostática, requiere fluidos IV o > 7 por día	Shock hipovolémico. Precisa hospital
SNC (nivel de conciencia o periférico)	Somnolencia >50% del tiempo, parestesias intolerables y/o pérdida marcada de fuerza	Coma o parálisis
Oral (estomatitis)	Requiere dieta líquida	Requiere nutrición parenteral
Cutánea	Descamación húmeda, ulceración	Dermatitis exfoliativa, necrosis que requiere intervención quirúrgica