

Datos al Diagnóstico LPA

Fax: +34 96 1246201 E-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"/>			
Antecedentes					
Enfermedad neoplásica previa: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Describir: <input type="text"/>					
Fecha de diagnóstico de la neoplasia previa: <input type="text"/>					
Exposición a leucemógenos: No <input type="checkbox"/> Quimioterapia <input type="checkbox"/> Radioterapia <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>					
Si quimioterapia, marcar tipo: Antraciclinas <input type="checkbox"/> Epipodofilotoxinas <input type="checkbox"/> Alquilantes <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>					
Si quimioterapia y/o radioterapia, describir: <input type="text"/>					
Presentación Clínica					
ECOG: <input type="text"/>	Peso (kg): <input type="text"/>	Talla (cm): <input type="text"/>	Superficie corporal (m ²): <input type="text"/>	Esplenomegalia: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Hepatomegalia: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
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) aislado(s): <input type="text"/>			Foco(s) clínico(s): <input type="text"/>		
Hemorragias: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> si Sí, especificar: Cutánea: <input type="checkbox"/> Mucosa: <input type="checkbox"/> Ginecológica: <input type="checkbox"/> Urológica: <input type="checkbox"/>					
Retiniana: <input type="checkbox"/> Digestiva: <input type="checkbox"/> Pulmonar: <input type="checkbox"/> SNC: <input type="checkbox"/> Otras: <input type="checkbox"/> Describir: <input type="text"/>					
Trombosis: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> si Sí, Describir: <input type="text"/>					
Laboratorio					
Recuentos sanguíneos: Leucocitos (x10 ⁹ /L): <input type="text"/> Neutrófilos (%): <input type="text"/> Blastos (%): <input type="text"/>					
Hemoglobina: <input type="text"/> (g/dL) <input type="checkbox"/> (mmol/L) <input type="checkbox"/>		Plaquetas (x10 ⁹ /L): <input type="text"/>			
Pruebas de coagulación: Fibrinógeno: <input type="text"/> (mg/dL) <input type="checkbox"/> (g/L) <input type="checkbox"/> PDF: <input type="text"/> (ng/dL) <input type="checkbox"/> (mg/L) <input type="checkbox"/>					
D-dímeros: <input type="text"/> (ng/dL) <input type="checkbox"/> (mg/L) <input type="checkbox"/> T. protombina: Normal <input type="checkbox"/> Alargado <input type="checkbox"/> TTPA: Normal <input type="checkbox"/> Alargado <input type="checkbox"/>					
Bioquímica: Fosf. Alcalinas (UI/L): <input type="text"/> GOT (UI/L): <input type="text"/> GPT (UI/L): <input type="text"/> LDH (UI/L): <input type="text"/>					
Marcar el tipo de unidad empleado para los siguientes parámetros bioquímicos:					
Glucosa: <input type="text"/> (mg/dL) <input type="checkbox"/> (mmol/L) <input type="checkbox"/>		Bilirrubina total: <input type="text"/> (mg/dL) <input type="checkbox"/> (mmol/L) <input type="checkbox"/> (μmol/L) <input type="checkbox"/>			
BUN: <input type="text"/> (mg/dL) <input type="checkbox"/> (mmol/L) <input type="checkbox"/>		Creatinina: <input type="text"/> (mg/dL) <input type="checkbox"/> (mmol/L) <input type="checkbox"/> (μmol/L) <input type="checkbox"/>			
Colesterol: <input type="text"/> (mg/dL) <input type="checkbox"/> (mmol/L) <input type="checkbox"/>		Ácido úrico: <input type="text"/> (mg/dL) <input type="checkbox"/> (mmol/L) <input type="checkbox"/> (μmol/L) <input type="checkbox"/>			
Triglicéridos: <input type="text"/> (mg/dL) <input type="checkbox"/> (mmol/L) <input type="checkbox"/>		Albúmina: <input type="text"/> (g/dL) <input type="checkbox"/> (g/L) <input type="checkbox"/>			
Médula ósea: Fecha de aspirado (dd/mm/aaaa): <input type="text"/>			Celularidad: Escasa <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>		
Subtipo FAB: M3 <input type="checkbox"/> M3V <input type="checkbox"/>		Blastos + Promielocitos atípicos (%): <input type="text"/> Blastos peroxidasa/NSB + (%): <input type="text"/>			
Inmunofenotipo (en % población blástica): HLA-DR: <input type="text"/> CD2: <input type="text"/> CD7: <input type="text"/> CD9: <input type="text"/> CD11b: <input type="text"/>					
CD13: <input type="text"/> CD14: <input type="text"/> CD15: <input type="text"/> CD19: <input type="text"/> CD33: <input type="text"/> CD34: <input type="text"/> CD56: <input type="text"/> CD117: <input type="text"/>					
Diagnóstico Genético					
Cariotipo: No hecho <input type="checkbox"/> Pendiente <input type="checkbox"/> si hecho: t(15;17) <input type="checkbox"/> t(15;17) + Otra <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Otra alteración <input type="checkbox"/>					
Describir cariotipo: <input type="text"/>					
FISH: Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> No hecho <input type="checkbox"/> Pendiente <input type="checkbox"/> Anti-PML: Microgranular <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> No hecho <input type="checkbox"/>					
RT-PCR: Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> No hecho <input type="checkbox"/> Pendiente <input type="checkbox"/> Isoforma: BCR1 <input type="checkbox"/> BCR2 <input type="checkbox"/> BCR3 <input type="checkbox"/> BCR1/2 <input type="checkbox"/>					
Comentarios					
<input type="text"/>					