

Inducción a la Remisión 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:

Iniciales:

Fecha de diagnóstico:

Sexo: Hombre Mujer

Evaluación Función Cardíaca

Fecha evaluación (dd/mm/aaaa): Método de evaluación: Ecocordio Ventriculografía isotópica

Resultado: Normal Anormal No aplicable Fracción eyección ventrículo izquierdo (FEVI): %

Si anormal describir:

Quimioterapia

Fecha inicio Idarubicina (dd/mm/aaaa): Modificación dosis: Sí No Describir:

Fecha inicio ATRA (dd/mm/aaaa): Modificación dosis: Sí No Describir:

Fecha suspensión temporal de ATRA (dd/mm/aaaa): Fecha reinicio de ATRA (dd/mm/aaaa):

Fecha finalización de ATRA (dd/mm/aaaa): Profilaxis con Dexametasona IV: Sí No

Síndrome ATRA

Fecha de inicio de síntomas atribuidos a Sind. ATRA: Leucocitos al inicio de Sind. ATRA ($\times 10^9/L$):

Tratamiento:	Sí	No	Signos y síntomas:	Sí	No	Sí	No	
Suspensión de ATRA:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fiebre inexplicada:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disnea:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dexametasona IV:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hipotensión:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Insuficiencia renal:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diuréticos:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Edemas:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oliguria <800 ml/día:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diálisis:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Derrame pleural:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ganancia de peso >5 kg:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ventilación mecánica:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Derrame pericárdico:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Infiltrados pulmonares (Rx):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Toxicidad Hematológica

Fechas de recuperación hematopoyética (dd/mm/aaaa)

Neutrófilos $>0,5 \times 10^9/L$: Neutrófilos $>1 \times 10^9/L$: Si no neutropenia, poner fecha de inicio de inducción

Plaquetas $>20 \times 10^9/L$: Plaquetas $>50 \times 10^9/L$: Si no trombopenia, poner fecha de inicio de inducción

Transfusiones: Unidades plaquetas random: Unidades plaquetas aféresis: Unidades hematíes:

Unidades plasma fresco: Gramos fibrinógeno: Unidades crioprecipitado:

Hemorragias y Trombosis

Hemorragias: Sí No si Sí, especificar: Cutánea: Mucosa: Ginecológica: Urológica:

Retiniana: Digestiva: Pulmonar: SNC: Otras: Describir:

Trombosis: Sí No Fecha trombosis (dd/mm/aaaa): Describir:

Coagulopatía: Sí No si Sí, marcar los parámetros anormales: D-Dím/PDF TTPA TP Fibrinog.

Fecha de resolución coagulopatía (dd/mm/aaaa): (parámetros de coagulación normales sin transfusión)

Infección

Fiebre: Sí No Si fiebre: No documentada Documentada microbiológicamente **sin** bacteriemia
Documentada microbiológicamente **con** bacteriemia Documentada clínicamente

Microorganismo(s)

Foco(s): G-CSF: Sí No Días de fiebre: Días de antibióticos IV:

Inducción a la Remisión (cont.)

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

Toxicidad No Hematológica					
(indicar grado según OMS, si no hay toxicidad = 0, grados 1 ó 2 = 1, grado 3 = 3, grado 4 = 4, desconocido = vacío)					
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
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"/>
			Describir: <input type="text"/>		

Evaluación Final					
Fecha aspirado MO (dd/mm/aaaa): <input type="text"/>	Blastos MO (%): <input type="text"/>	Blastos SP (%): <input type="text"/>	Hb (g/dL): <input type="text"/>		
Leucocitos ($\times 10^9/L$): <input type="text"/>	Neutrófilos (%): <input type="text"/>	Plaquetas ($\times 10^9/L$): <input type="text"/>	Fecha de Alta (dd/mm/aaaa): <input type="text"/>		
Ingreso en cuidados intensivos: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Intubación orotraqueal: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
Fecha de evaluación (dd/mm/aaaa): <input type="text"/>	Tipo de respuesta: Remisión completa <input type="checkbox"/>	Muerte <input type="checkbox"/>	Resistencia <input type="checkbox"/>		
Fecha de RT-PCR (dd/mm/aaaa): <input type="text"/>	Resultado PCR: Positivo <input type="checkbox"/>	Negativo <input type="checkbox"/>	No hecho <input type="checkbox"/>	Pendiente <input type="checkbox"/>	

Comentarios	
<input type="text"/>	

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	Disfunción sintomática que no responde a tratamiento.
Renal (creatinina o urea)	3,1 – 6 x LSN	> 6 x LSN
Gastrointestinal (vómitos o diarrea)	Hipotensión Ortostática, requiere fluidos IV o más de 7 deposiciones líquidas por día	Shock hipovolémico, diarrea hemorrágica, precisa hospitalización
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