

Registro de Pacientes con LPA

Pau Montesinos / Miguel A. Sanz

Planta 7 Torre F, Servicio de Hematología, Hospital Universitario La Fe

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

Datos del Investigador		
Hospital: <input type="text"/>	Médico Responsable: <input type="text"/>	
e-mail: <input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>	FAX: <input type="text"/>
Datos del Paciente		
Iniciales (Nombre, Apellidos): <input type="text"/>	Sexo: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <input type="text"/>	Fecha de diagnóstico (dd/mm/aaaa): <input type="text"/>	

Características basales					
	Sí	No		Sí	No
Edad ≤ 75 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estado clínico con ECOG ≤ 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Morfología: subtipo FAB M3 o M3v	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diagnóstico genético: t(15;17), PML-RARα o anti-PML positivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quimioterapia antileucémica previa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neoplasia asociada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfermedad psiquiátrica grave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bilirrubina, fosfata alcalina o GOT > 3 x límite alto normalidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contraindicación de quimioterapia intensiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Creatinina sérica ≥ 2.5 mg/dL (≥ 250 μmol/l)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seropositividad VIH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prueba de embarazo positiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Recuentos sanguíneos al diagnóstico			
Hemoglobina <input type="text"/> (g/dL) <input type="checkbox"/> (mmol/L) <input type="checkbox"/>	Leucocitos (x10 ⁹ /L) <input type="text"/>	Plaquetas (x10 ⁹ /L) <input type="text"/>	

Pruebas solicitadas para el diagnóstico genético					
	Sí	No		Sí	No
Cariotipo convencional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FISH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RT-PCR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Patrón Anti-PML (PGM-3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comentarios
<input type="text"/>