



FR240

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA HEMOFILIA A Y B (Resolución 731/23)

NOMBRE DEL PACIENTE: \_\_\_\_\_ FECHA DE DIAGNÓSTICO:...../...../.....

LUGAR DE ATENCIÓN: \_\_\_\_\_ FECHA DE INICIO DE TRATAMIENTO:...../...../.....

PESO: \_\_\_\_\_ TALLA: \_\_\_\_\_ IMC: \_\_\_\_\_

PARA PREVENCIÓN DE HEMORRAGIA GRAVE: SI  NO

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS MAYORES O MENORES PARA PREVENCIÓN: \_\_\_\_\_

HEMARTROSIS A REPETICIÓN: \_\_\_\_\_ VALOR DE INHIBIDORES: \_\_\_\_\_

PARA PREVENCIÓN DE SANGRADOS: SI  NO

HA PRESENTADO EN LOS ÚLTIMOS MESES SANGRADOS: SI  NO  ARTRICULAR, NÚMERO: \_\_\_\_\_ EXTRAARTICULAR, NÚMERO: \_\_\_\_\_

PROFILAXIS PRIMARIA O SECUNDARIA EN PACIENTES MENORES A 21 AÑOS: SI  NO

PRESCRIPCIÓN DE UNIDADES UTILIZADAS

Table with 7 columns: FECHA, INTERVENCIONES O SANGRADOS, DETALLE, and 4 empty columns.

DROGAS INCLUIDAS EN EL MÓDULO:

FACTOR VIII RECOMBINANTE O DE ORIGEN PLASMÁTICO:

FACTOR IX RECOMBINANTE O DE ORIGEN PLASMÁTICO:

FACTOR VII\*:

COMPLEJO PROTOMBINICO ACTIVADO\*:

EMICIZUMAB\*:

\* EXCLUSIVAMENTE EN PACIENTES MENORES DE 21 AÑOS CON PRESENCIA DE INHIBIDOR MAYOR

INMUNOTOLERANCIA (DROGAS INCLUIDAS):

PACIENTES CON HEMOFILIA A GRAVE CON INHIBIDOR > A 5 UB TTO PREVIO CON FVIII

FACTOR VIII RECOMBINANTE U ORIGEN PLASMÁTICO

FACTOR VIII CON DOBLE INACTIVACIÓN VIRAL O RECOMBINANTE

VALORES A LOS 6 MESES DE TRATAMIENTO:

FARMACOCINETICA DEL FACTOR VIII: TITULO DE INHIBIDOR

CANTIDAD DE EVENTOS Y GRAVEDAD:

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA CON DETALLE DE EPISODIOS

Multiple horizontal lines for clinical history details.

FECHA ACTUAL:...../...../.....

FIRMA Y SELLO DE HEMATÓLOGO

OBSERVACIONES DE AUDITORÍA MÉDICA:

Multiple horizontal lines for medical audit observations.