

**Formulario de solicitud de DOSIS POSTERIORES y SEGUIMIENTO de  
TRATAMIENTO de ESCLEROSIS MULTIPLE**

Fecha de solicitud: \_\_/\_\_/\_\_ Nombre del paciente \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ años Sexo: \_\_\_\_\_

Neurólogo solicitante: \_\_\_\_\_ Datos de contacto \_\_\_\_\_

EM tipo recaídas y remisiones  EM secundariamente progresiva

EM primariamente progresiva

Indico

Continuidad de tratamiento  Cambio de tratamiento  Suspensión de  
tratamiento

CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO CON (droga - dosis): \_\_\_\_\_

Seguimiento (según corresponda): Semestral  Anual

Presencia de recaídas  Fecha/s:

Descripción \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Examen neurológico actual \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Escala funcional de Kurtzke (EDSS): EDSS TOTAL \_\_\_\_\_

Piramidal \_\_ Cerebelo \_\_ Tronco cerebral \_\_ Sensibilidad \_\_ Esfinteres \_\_  
Visual \_\_ Cognitivo \_\_ Deambulacion \_\_

**Estudios solicitados** (según corresponda):

Presentar informes e imágenes de resonancias e informes de laboratorio.

1) RNM de cerebro Fecha \_\_/\_\_/\_\_ Reforzada gadolinio SI  NO

Aumento de carga lesional  Actividad/ Lesiones que se refuerzan con Gadolinio

2) RNM columna espinal Fecha \_\_/\_\_/\_\_ Reforzada gadolinio SI  NO

Presencia de lesiones nuevas  Actividad/ Lesiones que se refuerzan con Gadolinio

3) Laboratorio de seguimiento (incluyendo hemograma y hepatograma)

4) Otro estudio de considerarse necesario.

**SI CAMBIO DE TRATAMIENTO COMPLETAR:**

Droga que tomaba \_\_\_\_\_

En tratamiento desde: \_\_/\_\_/\_\_ a dosis de \_\_\_\_\_

Droga solicitada (droga - dosis) \_\_\_\_\_

Motivo de cambio:

-Intolerancia a la droga - Detallar \_\_\_\_\_

-Falla de tratamiento - Detallar criterios

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Otro motivo de cambio - Detallar

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SI SUSPENSION DE TRATAMIENTO COMPLETAR:**

Droga recibida \_\_\_\_\_ Motivo de suspensión (detallar):

- Intolerancia \_\_\_\_\_

- Indicación médica \_\_\_\_\_

- Abandono tratamiento \_\_\_\_\_

- Fallecimiento \_\_\_\_\_

- Falta de respuesta \_\_\_\_\_

Otra: \_\_\_\_\_

Otras consideraciones que juzgue relevantes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_