

Formulario de solicitud de INICIO de TRATAMIENTO de ESCLEROSIS MULTIPLE

Los datos que se solicitan en este formulario deben ser completados por el Médico tratante del paciente. Deben ser volcados en forma rigurosa, teniendo en cuenta que formaran parte de la historia clinica del paciente. El Médico se hace responsable, con su firma, de un documento de carácter médico-legal.

Fecha de solicitud: __/__/__ Nombre del paciente _____

D.N.I. _____ FN _____ Edad: ____ años Sexo: _____

Neurólogo solicitante: _____ Datos de contacto _____

EM tipo recaídas y remisiones EM secundariamente progresiva

EM primariamente progresiva Fecha diagnostico de EM _____

SINTOMATOLOGIA

(describir fecha, síntomas y evolución de los mismos)

Síntoma inicial:

Síntomas/recaídas posteriores:

Nº de brotes al diagnóstico __ __

Examen neurológico actual _____

Escala funcional de Kurtzke (EDSS): EDSS TOTAL _____

Piramidal __ Cerebelo __ Tronco cerebral __ Sensibilidad __ Esfinteres __

Visual __ Cognitivo __ Deambulacion __

ESTUDIOS PARACLÍNICOS

(presentar informes e imágenes)

1) RNM de cerebro Fecha ___/___/___ Reforzada gadolinio SI NO

2) RNM columna espinal Fecha ___/___/___ Reforzada gadolinio SI NO

3) LCR Fecha ___/___/___ Físico - químico SI NO

Cultivo SI NO Bandas Oligoclonales SI NO

Presentar informes

4) Laboratorio que descarte otras patologías (Presentar informes)

Rutina con hemograma, glucemia, función renal y función hepática

Colagenograma - Perfil tiroideo - Serologías (HIV y VDRL)

ANTECEDENTES PATOLOGICOS:

HTA Patología cardíaca Dislipemia

Diabetes Hipotiroidismo Hipertiroidismo

Alcoholismo Adicción a otras sustancias Tabaquismo

Patología digestiva Alteración función renal Hepatopatía

EPOC Patología psiquiátrica Enfermedad neoplásica

Enfermedad autoinmune HIV Hepatitis Sífilis

Accidente cerebro vascular Epilepsia Demencia

Otros datos que considere relevantes:

TRATAMIENTO:

Tratamiento previo SI NO

Especificar tratamiento recibido (droga, duración del mismo y motivo de suspensión o cambio)

Tratamiento solicitado actualmente
