

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA FIBROSIS QUISTICA

DATOS DEL AFILIADO

Nombre y Apellido: _____

DNI: _____ Edad: _____

FUNDAMENTO DIAGNÓSTICO

Marcar con una X lo que corresponda

Fecha de diagnóstico: ____ / ____ / ____

- ☐ Test del sudor anormal (Cloro > 60 mEq/L) (mínimo 2 pruebas).
- ☐ Estudio molecular que documente la presencia de mutaciones del Factor Regulador de la Conductancia
- ☐ Transmembrana (CFTR) (2 mutaciones). Marcar con 1 X la mutación que corresponda:
- ☐ Tipo I ☐ Tipo II ☐ Tipo III ☐ Tipo IV ☐ Tipo V ☐ Tipo VI
- ☐ Demostración de diferencia de potencial nasal transepitelial anormal.

TRATAMIENTOS PREVIOS RECIBIDOS

DROGA	FECHA INICIO	FECHA SUSPENSIÓN	MOTIVO DISCONTINUACIÓN
Tobramicina			
Dnasa Recombinante Humana			
Enzimas Pancreáticas			
Ivacaftor monoterapia			
Tezacaftor/Ivacaftor			
Lumacaftor/Ivacaftor			
Elexacaftor / Tezacaftor /Ivacaftor			
Otro			

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Debe detallar antecedentes, estado actual y estatus funcional y fundamentos terapéuticos del tratamiento indicado

TRATAMIENTO SOLICITADO

☐ Tratamiento sintomático convencional ☐ Terapia moduladora del CFTR

DROGA	DOSIS	FRECUENCIA	FECHA DE INICIO

FIRMA Y SELLO
MÉDICO TRATANTE



FECHA DE EMISIÓN: _____