

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA MUCOPOLISACARIDOSIS

DATOS DEL AFILIADO

Nombre y Apellido: _____

DNI: _____ Edad: _____

FUNDAMENTO DIAGNÓSTICO

Fecha de diagnóstico: ____ / ____ / ____

- ☐ MPS TIPO I
- ☐ MPS TIPO II
- ☐ MPS TIPO V I

FUNDAMENTO TERAPEUTICO

- MPS TIPO I (Disminución en la actividad de la enzima alfa L-iduronidasa).

- ☐ Pacientes con Subtipo Hurler
- ☐ Pacientes con Subtipo Hurler-Scheie
- ☐ Pacientes con Subtipo Scheie y síntomas moderados a severos.

Datos adicionales

- ☐ Compromiso cardíaco
- ☐ Compromiso pulmonar
- ☐ Compromiso auditivo
- ☐ Compromiso neurológico

- MPS TIPO II (Actividad disminuida de la enzima iduronato sulfatasa).

- ☐ Pacientes con fenotipo leve

Datos adicionales

- ☐ Ecocardiograma
- ☐ Evaluación oftalmológica

- MPS TIPO VI (Actividad disminuida de la enzima arilsulfatasa B (ASB).)

- ☐ Pacientes con diagnóstico confirmado de Mucopolisacaridosis tipo VI

Datos adicionales

- ☐ Apneas del sueño
- ☐ Saturación de oxígeno nocturna
- ☐ Caminar menos de 350 m en test de caminata de 6 minutos
- ☐ Deterioro de función sistólica del ventrículo izquierdo

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Debe detallar cuadro clínico y antecedentes de la medicación utilizada

TRATAMIENTO SOLICITADO

DROGA	DOSIS	FRECUENCIA	FECHA DE INICIO

**FIRMA Y SELLO
MÉDICO TRATANTE**

A large, empty rounded rectangle intended for the doctor's signature and stamp.

FECHA DE EMISIÓN: _____