

Datos del Afiliado			
Apellido y Nombre: HUENUMAN SEPULVEDA TERESA DEL CARMEN			
Beneficiario N°: Fecha de nacimiento: 15050558940401 (15/02/1953)			
Apellido y Nombre del acompañante:			
Celular: () 15 - -		Teléfono: () -	
Email:			
Diagnóstico (obligatorio)			
Diagnóstico (CIE 10): CANCER RENAL (C64)			
Histopatológico:			
Motivo			
Inicio <input checked="" type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Cambio de Toxicidad <input type="checkbox"/> Cambio por Progresión <input type="checkbox"/>			
ECOG Performance Status (0-4): 0		Puntaje de Fragilidad (ver al dorso) ---	
Estadío actual: IV		Línea de tratamiento: 1° Línea	
Fecha de Diagnóstico Inicial:		Estadío Inicial: IV	
Ciclos:		Días:	
Antecedentes Quirúrgicos: 5/7/24 Neurocx (LOE)			
Antecedentes Terapia Radiante:			
Informe Clínico Actual:			
<p>Paciente 71 años, con dco cancer renal estadio EIV c/ secundarismo pulmor y cerebral. (Riesgo intermedio) 5/7/2024 Neurocirugia Ap: Se indica tratamiento 1° linea con Pembrolizumab + Axitinib Estudios complementarios: TC torax 6/6/24: de comparacion c/ estudio previo 9/4/2024 incremento de diametro formacion nodular en LID, resto sin cambios. RMN abd y pelvis 7/6/2024: En valva anerio del riñoon izquierdo, comprometiendo sector interpoler y polo inferior, se encuentra formacion solida heterogenea, con realce periferico de aprox 97x65 mm diametro. Dicha lesion compromete hilio renal invadiendo arteria y vena renal homolateral, no muestra plano clivaje c/ cola de pancreas y colon descendente en algunos sectores e infiltra sector diastal de arteria esplenica. Lesion sugestiva de proceso primario neoproliferativo de riñon. Laboratorio 17/7/24: Hto 29 Hb 8.8 Gb 11200 Ns 67% Rplq 428.000 Gluc 77 Uremia 60 Creat 0.85 Calcemia 8.9 Alb 3.7 Ldh 649</p>			
Datos positivos Laboratorio:			
Talla:		Peso:	
		Sup. Corporal:	
Tratamiento			
Tipo: Adyuvante <input type="checkbox"/> Neoadyuvante <input type="checkbox"/> Avanzado <input checked="" type="checkbox"/>			
Esquema de tratamiento solicitado			
Druga/Genérico	Presentación	Dosis	N° Ciclos/Duración (días)
PEMBROLIZUMAB	100 Mg (Vial)	200 Mg dia 1 cada 21 dias	6 ciclos / cada 21 dias
AXITINIB	5 Mg (Comp x 56)	5 Mg c/ 12 hrs Vo	6 ciclos / cada 28 dias

Datos del Médico (obligatorio)	
Apellido y Nombre:	Lopez Piñero Fernando Daniel
CUIL/CUIT (Obligatorio):	20 - 29647407-0 - Provincia: Chubut
Especialidad:	Oncologia Clinica Matrícula: MN 132.507 - MP 4680
Celular: (011) 15 - 3929-7367 -	Teléfono: () -
Email:	drlopezpinero@hotmail.com
Lugar y fecha: Comodoro Rivadavia, 5/8/2024 Firma y sello	

CUESTIONARIO FRAIL PARA DETECCIÓN DE FRAGILIDAD EN EL ADULTO MAYOR.

Respuesta afirmativa = 1 punto

Respuesta afirmativa: 1 a 2 = prefrágil; 3 o más = frágil

COLOCAR PUNTAJE
FINAL AL FRENTE.

¿Está usted cansado?_ _ _ _ _

¿Es incapaz de subir un piso de escaleras?_ _ _ _ _

¿Es incapaz de caminar una manzana?_ _ _ _ _

¿Tiene más de cinco enfermedades?_ _ _ _ _

¿Ha perdido más del 5% de su peso en los últimos 6 meses?_ _ _ _ _

Documentación respaldatorio a presentar en la agencia. (Debe ser informada al paciente)

A. INICIO DE TRATAMIENTO

1. Formulario
2. Imágenes (sólo el informe)
3. Laboratorios
4. Anatomía Patológica (-informe de la biopsia). Inmunohistoquímica y biología molecular (sólo si fue requerida por el médico tratante)

B. RENOVACIÓN

1. Formulario
2. Imágenes (sólo el informe)
3. Laboratorios (sólo si fue requerida por el médico tratante)

C. CAMBIO DE TRATAMIENTO

1. Formulario
2. Imágenes (sólo el informe)
3. Laboratorios
4. Nueva Anatomía Patológica (informe de la biopsia) sólo si fue requerida por el médico tratante)