

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA – EVALUACION TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO
PACIENTES CON HEPATITS C CRONICA PARA EL SISTEMA DE TUTELAJE DE
TECNOLOGIAS SANITARIAS

Nombre y Apellido (o código HIV – SIDA): _____

Nº de beneficiario: _____ Fecha de nacimiento: _____

Doc. Identidad, Tipo: _____ NRO.: _____ Sexo: F / M

Diagnóstico de la infección:

Ac. Anti HCV: _____ Fecha: _____

HCV – RNA cualitativo: _____ Fecha: _____

HCV – RNA cuantitativo: _____ Fecha: _____

Genotipo: _____

Alfa Feto Proteína (AFP): _____

Confección: VIH: _____ Hepatitis B: _____

Trasplante Hepático: SI / NO Fecha: _____

Otras comorbilidades: _____

Estilo de vida que interese al tratamiento

Adición a drogas: SI Inscripto en plan de recuperación Fecha de Inscripción: _____

Alcoholismo: SI Inscripto en plan de recuperación Fecha de Inscripción: _____

Criterio para la indicación de tratamiento listado de fundamento terapéutico: _____

Tratamiento previo para la hepatitis C

NO: SI: Drogas: _____ Fecha: _____

Respuesta al tratamiento previo:

Nula: _____ Parcial: _____

Estadio de Fibrosis por elastografía: (dos informes distinto profesional) o 1 Biopsia Hepática

Adjuntar dos protocolos de Elastografía

Adjuntar protocolo de Biopsia Hepática

Puntuación de la Escala Child – Pugh documentada por valores de referencia de lab. Y clínicos

Hasta 6
Entre 7 – 9
10 a 15