

HOJA MÉDICO Y ENFERMERÍA DEL GRS ANA YEGUAS

AVISAR SIEMPRE A LA DRA YEGUAS (EMAIL O TELÉFONO)

**MODELO PREDICTIVO DE RESPUESTA A LA EPO Y/O LUSPATERCEPT U OTROS
AGENTES EN DESARROLLO (KER-050 E IMETELSTAT) EN BASE A LA EXPRESIÓN
ANTIGÉNICA DE LOS ERITROBLASTOS POR CMF EN PACIENTES
CON SMD DE BAJO RIESGO**

**SIEMPRE RELLENAR ESTA HOJA POR CADA MOMENTO Y ENVIAR JUNTO A LAS
MUESTRAS AL Sº DE CITOMETRIA DEL H. SALAMANCA**

PEGATINA

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA NACIMIENTO:

NHC/Nº HISTORIA CORTA:

MÉDICO:

FECHA SOLICITUD:

1

☐

FIRMA DUPLICADA DE HIP + CONSENTIMIENTO INFORMADO

- Una para el paciente
- Otra para Dra Yeguas (enviar al Sº CMF junto a las muestras y esta hoja)

☐

**1º MÉDULA ÓSEA DIAGNÓSTICO (SMD de bajo riesgo) o INICIO EPO/LUSPA/OTROS
(volumen: excedente en EDTA que va a la rutina de CMF).**

**NOTA: Si es Médula de Diagnóstico siempre se confirmará la sospecha de SMD de BR
con email a la Dra Yeguas tras valoración por Citomorfología en las 24h de la
extracción.**

☐

1ª SANGRE PERIFÉRICA (10 ml) en paralelo (extracción por enfermería de médulas)

2

☐

**2º SANGRE PERIFÉRICA (10 ml EDTA) (a las 8 semanas de inicio de AEE/Luspa/otros)
(extracción por enfermería de médulas)**

3

☐

**2º MÉDULA ÓSEA POR AUSENCIA o PÉRDIDA RESPUESTA EPO/LUSPA/OTROS
(volumen: excedente en EDTA que va a la rutina de CMF)**

☐

3ª SANGRE PERIFÉRICA (10 ml) en paralelo (extracción por enfermería de médulas)