

## Formulario de Solicitud de INICIO de Tratamiento de CÁNCER DE PRÓSTATA

Fecha de solicitud : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nombre del paciente \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Sexo:  Femenino  Masculino Institución de origen \_\_\_\_\_

### MEDICO ONCÓLOGO SOLICITANTE:

N° de caja profesional: \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### DIAGNÓSTICO:

Cáncer de próstata Fecha del diagnóstico debut de la enfermedad: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Metástasis: Fecha del diagnóstico de la enfermedad metastásica: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

- Óseas
- Tejidos blandos
- Hepáticas
- Pulmonares
- Otras vísceras. Especificar \_\_\_\_\_

### SITUACIÓN CLÍNICA

Cáncer de próstata metastásico, hormonorefractario, en progresión luego de quimioterapia con Docetaxel  No  Si

Cáncer de próstata metastásico, hormonorefractario, en progresión sin quimioterapia previa  No  Si

Cáncer de próstata metastásico, hormonorefractario, en progresión a Antiandrogeno de nueva generación  No  Si

Cáncer de próstata metastásico, hormonorefractario, en progresión a Abiraterona  No  Si

Cáncer de próstata metastásico, hormonosensible, de nuevo diagnostico (debut metastásico)  No  Si

Cáncer de próstata metastásico, hormonosensible, en progresión a tratamiento del primario  No  Si

Evaluación del dolor?  No  Si EVA dolor: \_\_\_ (rango de 0 a 10, 0 sin dolor y 10 máximo de dolor)

¿Requerimiento de opiáceos para el manejo del dolor?  No  Si Fecha de inicio: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### DIAGNÓSTICO DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL

Performance Status según ECOG: \_\_\_ (0-4)

## ANTECEDENTES PERSONALES

### CARDIOVASCULARES

No  Si

- Cardiopatía isquémica     Claud. intermitente  
 Cardiopatía valvular     Insuf. venosa crónica  
 Arritmias     TVP  
 QT prolongado     Otros  
 HTA  
 Insuficiencia cardíaca  
 Clase funcional NYHA:  I  II  III  IV

### RESPIRATORIOS

No  Si

- Asma     TBC  
 Bronquitis crónica     Otros  
 EPOC

### NEUROLÓGICOS

No  Si

- ACV     Sind. Parkinsoniano  
 Encefalopatía vascular     Demencia  
 Epilepsia     Otros

### ENDOCRINO METABÓLICOS

No  Si

- Diabetes     Obesidad  
 Hipotiroidismo     Otros  
 Hipertiroidismo

### NEFRO UROLÓGICOS

No  Si

- Insuficiencia renal     Infección urinaria  
 Diálisis     Nefrectomía  
 Otros

### DIGESTIVOS

No  Si

- Hepatopatía     Otros  
 Enfermedad diverticular

### HEMATOLÓGICOS

No  Si

Cuales \_\_\_\_\_

### OTRAS NEOPLASIAS

No  Si

- Localizada  
 Diseminada  
 Espec. \_\_\_\_\_

### OTROS

No  Si

- HIV     Tabaquismo  
 Alcoholismo     Otros

## PARACLÍNICA (de los últimos tres meses)

Últimos tres valores de PSA (ng/ml) en orden, desde el más antiguo al más reciente:

PSA (ng/ml): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PSA (ng/ml): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PSA (ng/ml): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Testosterona sérica (ng/dl o nmol/l) \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Alteración genética:  No  Si  BRCA 1  BRCA 2  ATM

## TRATAMIENTOS PREVIOS

### LOCORREGIONALES

No  Si

- Prostatectomía Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_     RT prostática Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD METASTÁSICA

No  Si

- Cirugía Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_     RT Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**TRATAMIENTOS SISTÉMICOS**       No     Si

Docetaxel:  No     Si    Fecha de inicio: \_\_/\_\_/\_\_    Fecha de fin de tratamiento: \_\_/\_\_/\_\_

Abiraterona:  No     Si    Fecha de inicio: \_\_/\_\_/\_\_    Fecha de fin de tratamiento: \_\_/\_\_/\_\_

Análogos LHRH:  No     Si

Fecha de inicio: \_\_/\_\_/\_\_    Finalizó tratamiento?     No     Si    Fecha de finalización: \_\_/\_\_/\_\_

Otros tratamientos sistémicos:  No     Si    Especifique cuál? \_\_\_\_\_

Fecha de inicio: \_\_/\_\_/\_\_    Finalizó tratamiento?     No     Si    Fecha de finalización: \_\_/\_\_/\_\_

---

**TRATAMIENTO SOLICITADO**

Peso: \_\_\_\_ Kg.    Talla \_\_\_\_ cm.

Dosis diaria propuesta Abiraterona: \_\_\_\_ mg.

Dosis diaria propuesta Olaparib: \_\_\_\_ mg.

---

**Consideraciones que juzgue relevantes:**

INGRESO POR SISTEMA