

SUPERVIVENCIA CON CÁNCER COLORRECTAL EN EL ESTUDIO MCC-SPAIN: DATOS DE SEGUIMIENTO

ID: _____ N° Historia: _____

IDENTIFICACIÓN DEL REVISOR:

Nombre y Apellidos _____

Fecha de Revisión : __/__/____ (DD/MM/AAAA)

DATOS DEL PACIENTE:

Hospital _____ Fecha de nacimiento: __/__/____

Género: Mujer Hombre Fecha de diagnóstico: __/__/____

DATOS DE ANATOMÍA PATOLÓGICA EN EL DIAGNÓSTICO:

ESTADIO EN EL MOMENTO DE DIAGNÓSTICO:

T: ____ N: ____ M: ____

DATOS DE LA LÍNEA DE TRATAMIENTO INICIAL:

TRATAMIENTO CIRUGÍA: Sí NO

FECHA DE CIRUGÍA: __/__/____ (DD/MM/AAAA)

TRATAMIENTO RADIOTERAPIA: Sí NO

FECHA DE INICIO DE TRATAMIENTO: __/__/____ (DD/MM/AAAA)

FECHA FIN TRATAMIENTO: __/__/____ (DD/MM/AAAA)

TRATAMIENTO QUIMIOTERAPIA : Sí NO

TIPO DE TRATAMIENTO: Neoadyuvancia Adyuvancia Paliativo

FECHA DE INICIO DE TRATAMIENTO: __/__/____ (DD/MM/AAAA)

FECHA FIN TRATAMIENTO: __/__/____ (DD/MM/AAAA)

TIPO DE FÁRMACO:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Xeloda (capecitabina) | <input type="checkbox"/> Bevacizumab |
| <input type="checkbox"/> Xelox (capecitabina + oxaliplatino) | <input type="checkbox"/> Folfox-4 |
| <input type="checkbox"/> 5fu | <input type="checkbox"/> Folfox-6 |
| <input type="checkbox"/> Cpt-11 (cis-platino)/irinotecán | <input type="checkbox"/> Forfiri |
| <input type="checkbox"/> Cetuximab | <input type="checkbox"/> Tomudex/raltitrexed |
| <input type="checkbox"/> Otros tratamientos: _____ | |

Nº ciclos esperados: _____

Nº ciclos recibidos: _____

III. RECURRENCIA

FECHA DE RECIDIVA: 1ª fecha ___/___/_____

LUGAR DE RECIDIVA

LOCAL

A DISTANCIA

Pulmón

Hígado

Otros: _____

IV. ÚLTIMO CONTACTO

FECHA DE ÚLTIMO CONTROL: ___/___/___ en cualquier servicio del Hospital

FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ONCOLOGÍA: ___/___/___ en el servicio de Oncología

FECHA DE ÚLTIMO CONTROL CIRUGÍA: ___/___/___ en el servicio de Cirugía general.

EXITUS |__| (1: SÍ/ 0: NO /9: NO SE SABE)

FECHA DE EXITUS: ___/___/___

FUENTE DE INFORMACIÓN: |__|

1: CMBD
2: HISTORIA CLÍNICA
3: FAMILIAR
4: REGISTRO DE TUMORES
5: ÍNDICE NACIONAL DE DEFUNCIÓN
6: OTRAS

ÚLTIMO CONTACTO: Esta hoja es solo para la información que se consiga de los registros clínicos. Posteriormente, se intentará un contacto telefónico con la paciente para una encuesta de calidad de vida.
Si el contacto fallara, se realizaría una búsqueda en el Índice Nacional de Defunciones.