

FORMATO PARA LA ESTRATIFICACIÓN DE PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA

FOLIO EXPEDIENTE:		NOMBRE:		SEXO:		EDAD:		NIVEL ESCOLARIDAD:					
								Licenciatura					
								Técnica					
								Preparatoria o menos					
DIAGNÓSTICO:		Histología:		Tamaño de tumor:		# ganglios afectados:		Metástasis:					
		Grado:											
ETAPA DE LA ENFERMEDAD:		Receptores estrogénicos:		Localización de tumor (izquierda, derecha, ambas):		D: I: A:							
		Mutación HER2/neu:											
FECHA DE DIAGNÓSTICO: (mes/año)		MOTIVO DE DIAGNÓSTICO (mastografía de rutina, masa palpable):		BI-RADS DE MASTOGRAFÍA DIAGNÓSTICA:				CONSULTA EXTERNA:					
Mes/año	No recuerda mes, sólo año:	Mastografía, rutina:	Masa palpable:	0	1	2	3	4	5	6	QUIMIOTERAPIA (marcar lo que se van a aplicar):	Hormonoterapia:	
												Quimioterapia:	
												Bifosfonatos:	
<u>TRATAMIENTO RECIBIDO DESDE EL DIAGNÓSTICO HASTA EL DÍA DE HOY:</u>													
<u>TX. QUIRURGICO:</u>		Mastectomía radical:		<u>RADIOTERAPIA:</u>		<u>QUIMIOTERAPIA:</u>				<u>HORMONOTERAPIA:</u>			
		Fecha:											
		Cuadrantectomía:		# de sesiones:		# de sesiones:				Tiempo de admon:			
		Fecha:											
Ambas mamas		Fecha de última sesión		Fecha de última sesión:				Fecha de última dosis:					
Fechas:													
Otras enfermedades:				<u>MEDICAMENTOS ACTUALES:</u>									
<u>PUNTAJE DE VSG-GP:</u>		<u>PUNTAJE EORTC-QLQC30:</u>											
		<u>PUNTAJE EORTC-QLQ BR-23:</u>											