

## FICHA DE PACIENTES -PSORIASIS EN PLACAS



Nombre y Apellido \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Fecha de diagnóstico: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tratamiento específico

Fecha de inicio de tratamiento : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FAME	Fecha de inicio	Fecha de suspensión
<b>1-Convencionales:</b>		
A :Metrótexato		
B: Sulfasalazina		
C: Leflunomida		
<b>2-FAME Moléculas pequeñas:</b>		
Apremilast		
<b>3-FAME inhibidores del FNT-alfa:</b>		
Adalimumab		
Certolizumab pegol		
Etanercept		
Golimumab		
Infliximab		
<b>4-FAME: inhibidores de las Interleucinas</b>		
Secukinumab		

Ixekizumab		
Ustekinumab		
Guselkumab		

Fecha actual: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Criterios de evaluación de actividad

	NO	SI
PASI 75		
PASI 90		
sPGA.0		
sPGA.1		

Progresión de la enfermedad :NO-SI

Efectos adversos de medicación: NO/SI

En caso de SI marcar la o las que correspondan

1. Neutropenia
2. Reacción alérgica
3. Infecciones bacterianas
4. Hepatotoxicidad
5. Toxicidad pulmonar
6. Otro

Firma y sello medico \_\_\_\_\_

Fecha:    /    /

