

# ACTUALIZACIÓN DEL FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE TRATAMIENTO PARA HEPATITIS C CRÓNICA

## ACT C

### FECHA DE SOLICITUD

Fecha de llenado de esta ficha

dd		mm		aaaa	

**NOMBRE Y APELLIDO:** \_\_\_\_\_ **DNI:** \_\_\_\_\_ **EDAD:** \_\_\_\_\_

**HOSPITAL:** \_\_\_\_\_ **JURISDICCIÓN:** \_\_\_\_\_

**MÉDICO TRATANTE:** \_\_\_\_\_ **CONTACTO: Tel.** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

### CARGA VIRAL VHC:

	Carga viral UI/ ml absoluto/(log)	Metodología	Fecha
Basal			
Semana 4			
Semana 12			
Semana 24			
Semana 48			
Semana 72			
6 <sup>to</sup> mes post tratamiento			

### ANÁLISIS BIOQUÍMICO:

Fecha	ALT/AST	Semana
		Basal
		Semana 12
		Semana 24
		Semana 48
		Semana 72

### TRATAMIENTO VHC CRÓNICA:

#### DROGAS SOLICITADAS

Droga*	Dosis (mcg)
Peg IFN (Indicar dosis semanal)	
Ribavirina (Indicar dosis diaria)	

#### RESPUESTA AL TRATAMIENTO

Suspensión (motivo) (1)	Respuesta al tratamiento (2)	Semana	Fecha
		12	
		24	
		48	
		72	

1) Indicar motivo de la suspensión: toxicidad (indicar efecto adverso presentado), falta de adherencia, falta de respuesta, fin de tratamiento.

2) Indicar el tipo de respuesta que está presentando el paciente: RVR, RVT completa, RVT parcial, respondedor parcial, respondedor nulo, RFT.

\* El tratamiento se autorizará por los primeros 6 meses para VHC. La continuidad del tratamiento requiere el envío de este formulario completo para la entrega de medicación para los próximos 6 meses.

Este formulario de actualización deberá enviarse entre el **cuarto y quinto mes** de tratamiento con los resultados de carga viral de la semana 4 y 12, de lo contrario se dará de baja el tratamiento.

**ESTE FORMULARIO DEBERÁ SER COMPLETADO Y ENVIADO NUEVAMENTE AL FINALIZAR EL TRATAMIENTO.**

## Dirección de Sida y ETS

Av. 9 de Julio 1925, piso 9 - Ala Moreno - (C1073ABA) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, República Argentina  
(005411) 4379-9210 / 4384-0324/0325 INT 130/133 [agfsida@msal.gov.ar](mailto:agfsida@msal.gov.ar) [www.msal.gov.ar](http://www.msal.gov.ar)



Ministerio de  
**Salud**  
Presidencia de la Nación