

CHECK LIST SEGUIMIENTO ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA

Requerimientos APE de Seguimiento

- ✓ Historia Clínica completa.
- ✓ Estado evolutivo actual del paciente.
- ✓ Informe de capacidad vital forzada.

Sugerencias Seguimiento:

La frecuencia de controles médicos en pacientes con ELA es variable.

- ✓ En el primer año se recomiendan cada 2-3 meses, al igual que en estadios finales.
- ✓ En pacientes con evolución lentamente progresiva, puede optarse por controles semestrales.

En cada visita, se sugiere:

- ✓ Búsqueda de síntomas respiratorios (disnea, ortopnea, cefalea matinal, somnolencia diurna), digestivos (disglusia/disfagia, tos, pérdida de peso), depresión.
- ✓ Control de peso
- ✓ Control de capacidad vital (CVF) sentado y acostado, saturimetría nocturna en pacientes con síntomas de hipoventilación nocturna, presión nasal sniff (*Sniff nasal pressure*).
- ✓ Control de hepatograma mensual durante los primeros tres meses de tratamiento con riluzol, pudiendo luego espaciarse cada 3 meses. La eventual hepatotoxicidad es reversible al suspender el tratamiento. Ante el aumento de las transaminasas se debe suspender el tratamiento si las mismas superan 10 veces el valor normal; ante un aumento de entre 5 y 10 veces el valor normal de transaminasas, si se decide continuar el tratamiento, se deberá controlar con un hepatograma y pruebas de funcionalidad hepática (coagulación) semanalmente.

La duración del tratamiento es indefinida.

Para ampliación de información favor de consultar el protocolo correspondiente