

DIAGNÓSTICO DE ANGIOEDEMA HEREDITARIO

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBE COMPLETARSE EN SU TOTALIDAD Y
ACOMPañAR A CADA UNA DE LAS MUESTRAS.

SERÁ UTILIZADO CON EL FIN DE OPTIMIZAR LOS RECURSOS DIAGNÓSTICOS
DISPONIBLES, Y ADECUAR LOS PROCEDIMIENTOS EN FORMA DIRIGIDA AL
CASO PARTICULAR.

Nombre del paciente:

Fecha de nacimiento: DNI:

Nombre del médico:

E-mail:.....

Lugar de trabajo:

Teléfono.....

HISTORIA CLÍNICA AL DIAGNÓSTICO (marcar con un círculo por SÍ o por NO)								
Edemas Recurrentes							SÍ	NO
Pruriginoso							SÍ	NO
Duración mayor a 24hs							SÍ	NO
Responde a Antihistamínicos y/o corticoides							SÍ	NO
Urticaria							SÍ	NO
Eritema no pruriginoso							SÍ	NO
Historia familiar de angioedema							SÍ	NO
Edema laríngeo sin explicación							SÍ	NO
Episodios recurrentes de dolor abdominal							SÍ	NO
Uso de los medicamentos AINES y/o IECA							SÍ	NO
Edad de comienzo de síntomas (años):	0 - 5	5 - 10	10 - 20	20 - 30	30 - 40	40 - 50		
Clínica asociada a:	Trauma		Menstruación		Embarazo		Stress	
	Procedimientos odontológicos						No	

FAMILIAR DE PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE ANGIOEDEMA HEREDITARIO

Nombre del pariente con Diagnóstico:

Grado de parentesco: