

ADHERENCIA DE TRATAMIENTO - PLANILLA

DATOS DEL AFILIADO

Obra Social:

RNOS: Fecha: / /

Paciente (Cód.):

TRATAMIENTO

1) Algunos pacientes tienen problemas de tolerancia al tomar alguno de estos medicamentos.

¿Ha tenido usted algún problema? **SÍ** **NO** En caso de que el paciente conteste Sí, continuar.

2) ¿Relaciona la molestia con un fármaco? SÍ NO

¿Qué medicamento le produce molestias?(Código)

¿Qué tipo de molestias?

Cefaleas Lipodist. Gastroint. Otros Rash

3) ¿Cuándo nota la molestia deja de tomar alguna dosis o interrumpe varios días el tratamiento?

SÍ **NO**

4) Intente cuantificar el número total de días en que el paciente abandona el tratamiento en el último mes.

Ninguno equivalente al 100% de adherencia.

1 ó 2 días equivalente al 95% de adherencia.

1 semana equivalente al 75% de adherencia.

2 semanas equivalente al 50% de adherencia.

3 semanas equivalente al 25% de adherencia.

4 semanas equivalente al 0% de adherencia.

5) ¿Cambió de tratamiento?

SÍ **NO**

Cantidad de comprimidos que toma || Menos de 5 || De 5 a 10 || Más de 10

Drogas en uso: (marcar con x los medicamentos en uso)

Cód.	Droga	Cód.	Droga	Cód.	Droga	Cód.	Droga				
1	Abacavir	<input type="checkbox"/>	7	Efavirenz	<input type="checkbox"/>	13	Lamivudina	<input type="checkbox"/>	19	Ritonavir	<input type="checkbox"/>
2	Amprenavir	<input type="checkbox"/>	8	Enfuvirtide	<input type="checkbox"/>	14	Lopinavir/r	<input type="checkbox"/>	20	Saquinavir	<input type="checkbox"/>
3	Atazanavir	<input type="checkbox"/>	9	Entravirina	<input type="checkbox"/>	15	Maraviroc	<input type="checkbox"/>	21	Saquinavir RF	<input type="checkbox"/>
4	Darunavir	<input type="checkbox"/>	10	Fosamprenavir	<input type="checkbox"/>	16	Nelfinavir	<input type="checkbox"/>	22	Stavudina	<input type="checkbox"/>
5	Delavirdina	<input type="checkbox"/>	11	FTC	<input type="checkbox"/>	17	Nevirapina	<input type="checkbox"/>	23	Tenofovir	<input type="checkbox"/>
6	Didanosina	<input type="checkbox"/>	12	Hidroxiurea	<input type="checkbox"/>	18	Raltegravir	<input type="checkbox"/>	24	Zalcitabina	<input type="checkbox"/>