



Ficha de Pacientes Psoriasis en placlas

Fecha de diagnóstico

Nombre y Apellido.....DNI.....

Tratamiento específico

Fecha de tratamieto

FAME	Fecha Inicio	Fecha suspensión
1-Convencionales		
A: Metrotrexato		
B: Sulfasalazina		
C: Leflunomida		
2-FAME Moléculas pequeñas:		
Apremilast		
3-FAME inhibidores del FNT - alfa		
Adalimumab		
Certolizumab pegol		
Etanercept		
Golimumab		
Infliximab		
4-FAME inhibidores de las Interlaukinas		
Secukinumab		
Ixekizumab		
Ustekinumab		
Guselkumab		

Fecha de 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