

TRATAMIENTO PERMANENTE CON:

- Tobramicina inh.
- Mucolíticos
- Broncodilatadores
- Suplementos nutricionales
- Fisioterapia respiratoria
- Alfa-dornasa
- Oxígeno domiciliario
- Reemplazo enzimático
- Inmunomoduladores (Azitromicina)

Lista de espera de trasplante: Hepático Pulmonar Otro Esp. _____

ANTECEDENTES PERSONALES

NEONATALES No Si

- Ileo Meconial

DIGESTIVOS No Si

- Prolapso rectal
- Diarrea crónica
- Esteatorrea
- Síndrome disabsortivo
- Hepatopatía Cual _____

RESPIRATORIOS No Si

- Bronquiectasias
 - Atelectasia
 - Insuf. respiratoria
 - TBC
 - Aspergilosis
 - ABPA
- Tipo _____

ORL No Si

- Pansinusitis
- Poliposis
- Rinitis
- Otitis

CARDIOVASCULARES No Si

- Hipertensión pulmonar
- Insuficiencia cardíaca
- Otras Esp. _____

NUTRICIONALES No Si

- Desnutrición crónica

NEUROLÓGICOS No Si

- Deterioro cognitivo

OTROS No Si

- Infertilidad
- HIV
- Alcoholismo
- Tabaquismo
- Otras adicciones Esp. _____

Consideraciones que juzgue relevantes: