



MODELO DE PRESCRIPCIÓN E SEGUIMIENTO DUPILUMAB
PROTOCOLO FARMACOCLÍNICO PARA O USO EN DERMATITE ATÓPICA
GRAVE

DATOS DO PACIENTE:

Nome.....
Apelidos.....
Numero de afiliación.....
NIF/NIE.....
Data de nacemento..... Poboación.....
Sexo:..... Entidade.....

DATOS MÉDICO PRESCRIPTOR:

Nome e apelidos.....
Número colexiado.....
Especialidade.....
Centro.....

CRITERIOS DE SELECCIÓN DE PACIENTES PARA O TRATAMIENTO CON DUPILUMAB (DUPIXENT)

Diagnóstico.....
.....Data diagnóstico:

a) Débense cumprir TODOS os seguintes criterios:

- 1.-Idade ≥ 18 anos: Idade de paciente:.....
2.-Eczema Area and Severity Index (EASI) ≥ 21 Valor EASI:
3.-Physical global assessment (PGA/IGA) ≥ 3 Valor PGA/IGA:.....
4.-Afectación mínima área superficie corporal (BSA) $\geq 10\%$: Valor BSA (%):.....
5.-Candidatos a tratamento sistémico: ☐ SI ☐ NON
6.-Refractarios a medicación tópica: ☐ SI ☐ NON
7.- Con uso previo de ciclosporina
- con resposta insatisfactoria ou, ☐ SI ☐ NON, Data última administración:
- cando esté contraindicada ☐ SI ☐ NON, Explicar motivo contraindicación:

b) Antecedentes Persoais

.....
.....
.....

c) Tratamentos previos recibidos:

- Tópicos ☐ SI ☐ NON; Data última administración:
- Sistémicos: ☐ SI ☐ NON; Fármacos e data última administración: :

DATA E FIRMA DO MÉDICO PRESCRIPTOR::

NOTA: Este protocolo quedará en poder do paciente para presentalo ao médico prescriptor nas avaliacións periódicas.

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL: De acordo co artigo 13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello de 27 de abril de 2016 (Regulamento Xeral de Protección de Datos Persoais), e o artigo 11 da Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro de Protección de Datos e garantía dos dereitos dixitais, infórmase que os datos persoais facilitados serán tratados por MUFACE coa finalidade de xestionar as prestacións sanitarias no Réxime do Mutualismo Administrativo.

Este tratamento é necesario para o cumprimento da obrigaación legal establecida nos artigos 4 e 12 do Texto Refundido da Lei sobre Seguridade Social dos Funcionarios Civís do Estado (aprobado por Real Decreto Lexislativo 4/2000, do 23 de xuño). Pode exercer os seus dereitos en materia de protección de datos ante a Directora do Departamento de Prestacións Sanitarias de MUFACE.

Máis información na apartado "[Privacidade e protección de datos](#)" da páxina web de Muface.

Delegado de Protección de Datos da Mutualidade: [Delegado de Protección de Datos da Mutualidade](#).