

REGISTRO DE SINTOMAS



Nombre Paciente: _____
Ciclo de Quimioterapia: _____
MES _____

Día	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
Fatiga ¹																																	
Dolor ¹																																	
Fiebre ²																																	
Nauseas																																	
Vómitos																																	
Mucositis																																	
Hormigueo Manos																																	
Hormigueo Pies																																	
Diarrea																																	
Constipacion																																	
Otros sintomas																																	

¹ La Fatiga y el dolor se deben registrar en una escala del 0 al 10, siendo el 0 nada y el 10 el máximo.

² Se considera fiebre temperaturas superiores a los 38 °C. Anote su temperatura máxima en el día.

Los otros sintomas se deben registrar de acuerdo a la siguiente escala:

0 = NADA 1= A VECES (1 a 2 veces) 2 = A menudo (3 a 4 veces) 3 = Muy a menudo(mas de 4 veces)

Comentarios

.....

.....

.....

.....