

**PROCESO DE PRESELECCIÓN DE HISTORIALES CLÍNICOS
FACILITADOS A TRAVÉS DE LA
FUNDACIÓN DIÓGENES PARA LA INVESTIGACIÓN DE LA ELA**

Es necesario aportar:

- **Informe clínico actualizado del neurólogo incluyendo polisomnografía y espirometría recientes.**
- **Cumplimentar el siguiente cuestionario a adjuntar con la citada documentación:**

- Fecha de nacimiento (edad): _____
- *Diagnóstico definido de acuerdo con los criterios establecidos por la World Federation of Neurology (World Federation of Neurology Research Group on Neuromuscular Diseases 1994):* SI / NO
- Duración de la enfermedad (en meses): SI / NO
- Inicio medular de la enfermedad: SI / NO
- Enfermedad neurológica o psiquiátrica concomitante: SI / NO
- *Especificar:* _____
- Enfermedad sistémica concomitante: SI / NO
- *Especificar:* _____
- Capacidad vital forzada (%): _____
- Necesidad de nutrición parenteral o enteral a través de PEG o sonda nasogástrica. SI / NO
- Ausencia de apnea y de hipopnea nocturna con desaturaciones de oxígeno por debajo del 90%. Tc90 entre 0 y 2%. SI / NO
- Tratamiento con corticoides, inmunoglobulinas o inmunosupresores en los últimos 12 meses: SI / NO
- Inclusión en otros ensayos clínicos SI / NO

Neurólogo: Dr.

Hospital:

Paciente:

Población:

Datos de contacto: Teléfono:Móvil:

.

Correo-e:

Firma Neurólogo:

Sello hospital