

**FICHA DE EVOLUCION DEL PACIENTE
POST TRANSFUSION PLASMA CONVALECIENTE COVID-19**

F E P P C C 19

Hospital: _____

Nombre y Apellido del paciente: _____ Edad: _____

Fecha de pedido de plasma convaleciente: _____ Enfermedad crónica: _____

Número de unidades de plasma transfundidos: _____ Intervalo entre admisión e infusión de plasma: _____

Volumen total de plasma transfundido: _____

	INGRESO	DÍA 0	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	DÍA 4	DÍA 5	DÍA 7	DÍA 14
Fecha									
Temperatura									
Frecuencia respiratoria									
Saturación Oxígeno									
ARM									
Globulos Blancos									
Neutrófilos									
Linfocitos									
Hematocrito									
Plaquetas									
Eritrosedimentación									
LDH									
Ferritina									
Creatinina									
Troponina									
Proteina C Reactiva									
Desarrollo de TRALI (si/no)									
Desarrollo de TACO (si/no)									
Po2									
Fio2									
Peep									
Pafi									
Tratamiento concomitante (marcar con una X):									
- tocilizumab									
- azitromicina									
- remdesivir									
- ritonavir									
- interferones									
- corticoides									

- Negativización de la RT PCR durante la estadía	SI	NO
--	----	----

