

Información sobre esclerosis sistémica (ES)

1. ¿Conoce el año de diagnóstico de la ES?  Sí, año de diagnóstico: \_\_\_\_\_  No
2. ¿El participante ha tenido síntomas no-Raynaud?  Sí, año de inicio: \_\_\_\_\_  No
3. Subtipo de esclerosis sistémica  
 Cutánea limitada (CREST)  
 Cutánea difusa  
 Sin escleroderma (sin involucro de piel)  
 Desconocida
4. ¿Se cumplen los criterios ACR/EULAR 2013 de ES?  Sí  No  Desconoce

Autoanticuerpos

	POSITIVO	NEGATIVO	DESCONOCIDO
ANA (positivo definido como: arriba del valor de corte del laboratorio)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Centrómero	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SCL-70 (Topoisomerasa I)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
U1RNP	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
RNA POLIMERASA III	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PM-Scl	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
OTRO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Especificar otros autoanticuerpos:

Involucro de órganos (todos antes de COVID)

Enfermedad pulmonar intersticial (EPI)  Sí  No  Desconocido  
*(Definido como positivo en TAC AR o radiografías antes de infección por COVID)*

Si respuesta sí a EPI, patrón en TAC AR  NSIP  UIP  Otro: \_\_\_\_\_

	Sí	No	Desconocido
Vidrio esmerilado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Panal abeja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cambios reticulares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Escala de clasificación funcional de la New York Heart Association (NYHA) antes de COVID

<input type="radio"/>	<b>Clase I</b>	No limitación de la actividad física. La actividad ordinaria no ocasiona excesiva fatiga, palpitaciones, disnea o dolor anginoso.
<input type="radio"/>	<b>Clase II</b>	Ligera limitación de la actividad física. Confortables en reposo. La actividad ordinaria ocasiona fatiga, palpitaciones, disnea o dolor anginoso.
<input type="radio"/>	<b>Clase III</b>	Marcada limitación de la actividad física. Confortables en reposo. Actividad física menor que la ordinaria ocasiona fatiga, palpitaciones, disnea o dolor anginoso.
<input type="radio"/>	<b>Clase IV</b>	Incapacidad para llevar a cabo cualquier actividad física sin disconfort. Los síntomas de insuficiencia cardíaca o de síndrome anginoso pueden estar presentes incluso en reposo. Si se realiza cualquier actividad física, el disconfort aumenta.
<input type="radio"/>	Desconocida	

FVC % valor disponible (dentro de los últimos 18 meses)  Sí, si respuesta sí, valor: \_\_\_\_\_ (%)  No

DLCO % valor disponible (dentro de los últimos 18 meses)  Sí, si respuesta sí, valor: \_\_\_\_\_ (%)  No

Hipertensión pulmonar arterial (verificado por cateterismo cardíaco derecho)  Sí  No  Desconocido

**Manifestaciones cardíacas**

	Sí	No	Desconocidas
Bloqueo conducción	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arritmias de alto grado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Disfunción diastólica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Derrame pericárdico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Manifestaciones gastrointestinales**

	Sí	No	Desconocidas
Síntomas esofágicos (disfagia o reflujo)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Síntomas intestinales (diarrea, inflamación, constipación)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Vasculopatía periférica**

	Sí	No	Desconocidas
Úlceras digitales ( <i>úlceras distales a o sobre articulación IFP, no causada por trauma</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Úlceras digitales previas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Úlceras digitales presentes al inicio de Covid-19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Manifestaciones musculoesqueléticas**

	Sí	No	Desconocido
Artritis (inflamación articular)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Debilidad muscular	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Elevación de enzimas musculares > 2 veces arriba del límite normal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frote tendinoso ( <i>Percepción de crepitación durante la movimiento activo y pasivo de manos, muñecas, codos (bursa olecraneana), hombros, rodillas y tobillos (tibial anterior y tendón de Aquiles)</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Riñón**

	Sí	No	Desconocido
Historia de crisis renal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Insuficiencia renal ( <i>Depuración creatinina &lt; 60 ml/min</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Piel**

¿Tiene puntaje de Rodnan modificado en última visita?  Sí, si respuesta sí, puntos: \_\_\_\_\_ (0-51)  No

**Labs**

PCR arriba del límite normal en última visita  Sí  No  Desconocido