

Mi registro de vigilancia hepática

Completa con tu equipo. Guarda los informes y, cuando corresponda, las imágenes originales. No cambies el intervalo por tu cuenta.

Nombre (opcional): _____ Equipo / centro: _____

Motivo de vigilancia: _____ Intervalo indicado: _____ meses

Fecha y prueba	Resultado / observación del informe	¿Visualización suficiente?	Próximo paso y fecha acordada

AFP (si la indicaron): anota fecha y resultado en la columna de resultados. Una AFP normal no descarta cáncer.

Un hallazgo cambia el recorrido

Si el informe menciona una lesión sospechosa o recomienda TC/RM, coordina esa evaluación. Este registro no es el seguimiento de un tumor ya tratado.

Mis dudas y próximas acciones

Datos del plan que debo confirmar

Prueba solicitada: _____ Fecha / lugar: _____

¿Necesito análisis o preparación previa?: _____

¿Quién revisará los resultados y cuándo?: _____

Fecha	Qué deseo preguntar / qué me explicaron	Acción acordada

Atención urgente: sangrado digestivo, confusión nueva, desmayo, dolor intenso o fiebre con deterioro. No esperes al siguiente estudio ni una respuesta por WhatsApp.

Fuentes de información

EASL. Manejo del CHC, 2025. J Hepatol 82:315-374.

AASLD. CHC, 2023, con actualización crítica de 2025.

Información educativa para adultos; no sustituye evaluación individual. Material preparado para revisión del Dr. Rubén Rodríguez Vega.