**TARJETA MÉDICA DE ALERTA**

El portador de esta tarjeta, Nombre..............................................padece del Síndrome Cornelia de Lange (CdLS), una enfermedad que podría causar los siguientes problemas médicos:

* Trastornos gastrointestinales: obstrucción intestinal, vólvulos, reflujo gastroesofágico que puede originar neumonía por aspiración.
* Dificultades para tragar/ ahogos
* convulsiones
* Problemas cardíacos
* Trastornos del habla y de la audición (incapacidad de entender/ responder preguntas)
* Trastornos neurológicos del comportamiento
* Retardo de crecimiento y baja estatura
* Retraso en el desarrollo

Información personal:

Tipo de sangre...................................

Dirección...........................................

Teléfono..............................sexo

Edad....................................Fecha de nacimiento..............................

Emergencia / Médicos/ personas que puede contactar

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Relación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. part.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Relación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. part.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doctor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doctor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doctor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seguro Médico (opcional)

----------------------------------------------------------------

Coordinadora científica de la Asociación argentina Cornelia de Lange

Dra. Ana Laura Quaglio médica genetista

Comunicarse a página Facebook: CorneliadelangeArgentina

Email: mariela\_25v@hotmail.com / alquaglio@yahoo.com.ar

Web: https://www.cdlsargentina.org

**PROBLEMAS MÉDICOS ASOCIADOS CON EL CdLS**

( ) Problemas de conducta: ( ) ansiedad ( ) agresividad

( ) Autoagresiones ( ) hiperactividad

( ) Obstrucción intestinal: ( ) cirugía: dato (s) [fecha(s)]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Paladar hendido ( )

( ) Constipación: ( ) ocasional ( ) frecuente

( ) Dental: ( ) muchas caries. ( ) Superposición de dientes.

( ) Retraso mental: ( ) leve] ( ) moderado ( ) Severo

( ) Infecciones de oído (frecuentes): ( ) Tubes [de los conductos]

( ) Alimentación: propenso a ahogarse ( ) NPO [nada por boca]

( ) Sonda para alimentarse

( ) Intolerancia a los alimentos: ( ) Lactosa ( ) Gluten

 Otros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dieta especial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Fundoplicatura Cirugía: dato(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Reflujo gastroesofágico: ( ) leve ( ) Severo

( ) Hipoacusia ( ) uso de audífonos ( )

( ) Defecto cardíaco Tipo(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Problema(s) de cadera (s): Tipo(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Mal rotación: ( ) Cirugía: fecha(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Tolerancia al dolor (inusualmente alta)

( ) Neumonía: fecha(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Ptosis palpebral ( ) cirugía: fecha (s)] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Defecto renal Tipo(s)] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Convulsiones ( ) Frecuentes ( ) Raras ( ) en tratamiento ( ) medicación

( ) Sinusitis ( ) Infecciones ( ) Pólipo(s)

( ) Conducto lagrimal usualmente obstruido

( ) Defectos de miembros ( ) superiores ( ) inferiores

( ) Deterioro visual: ( )anteojos ( ) lentes de contacto

( ) Otros (no necesariamente comunes para el SdLS

**ALERGIAS**

Medicamentos:

( ) Antibióticos ( ) Penicilina ( ) Sulfas ( ) Tetraciclina

( ) Otros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Medicamentos para el dolor/ anestésicos] ( ) Codeína ( ) Demerol

( ) Lidocaína ( ) Morfina ( ) Novocaína

( ) Otros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Medio ambiente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Picaduras de insectos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Alimentos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Látex ( ) Rayos X ( ) no se conocen alergias

**MEDICACIONES**

Medicación, Dosage, Frecuencia, Razón