

## Detalles de perfil de OWise

Consulte con sus médicos o enfermeras para rellenar estas preguntas. Esto le ayudará a empezar a usar OWise.

### Diagnóstico



#### ¿Qué tipo de cáncer de mama tiene?

- CDIS  CDI  Otro  
 CLIS  CLI  No lo sé

#### ¿Ha vuelto su cáncer de mama?

- Sí  No

### Estadio



#### ¿En qué estadio está su cáncer de mama?

- Estadio 0  Estadio IA  Estadio IB  
 Estadio IIA  Estadio IIB  Estadio IIIA  
 Estadio IIIB  Estadio IV  I don't know

#### ¿Cuál es el tamaño del tumor primario que se encontró en su mama?

- Más pequeño que 0.5 cm  Más pequeño que 2 cm  
 Entre 2cm y 5cm  Más grande que 5 cm  
 No lo sé

#### ¿Cuál es el grado de sus células cancerígenas?

- Grado 1  Grado 3  
 Grado 2  Grado 4  
 No se me han hecho pruebas todavía

#### ¿Se han propagado las células cancerígenas a los ganglios linfáticos de cerca de mama o de la axila?

- Sí, a 1 o 2 ganglios linfáticos  Sí, a 3 ganglios linfáticos  
 Sí, de 4 a 9 ganglios linfáticos  Sí, a a más de 9 ganglios linfáticos  
 No  No se me han hecho pruebas todavía

#### ¿Se ha diseminado el cáncer a otras partes del cuerpo?

- Sí  No  No lo sé

#### ¿Sbe su estadio TNM?

T. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ M. \_\_\_\_\_

OWise cáncer de mama se ha desarrollado en colaboración con pacientes y médicos por Px HealthCare.  
www.owise.us   

 **wise**  
cáncer de mama

### Molecular



#### ¿Han dado sus células cancerígenas positivo en los receptores hormonales?

- ER positivo (ER+) and PR positivo (PR+)  
 ER positivo (ER+) and PR negativo (PR-)  
 ER negativo (ER-) and PR positivo (PR+)  
 ER negativo (ER-) and PR negativo (PR-)  
 No se me han hecho pruebas todavía

#### Are the cancer cells positive for HER2 receptors?

- Sí  No  No se me han hecho pruebas todavía

#### ¿Tiene su cáncer un componente genético?

- Sí, familiares cercanos también han tenido (o tienen) cáncer  
 Sí, las pruebas han encontrado que tengo la mutación BRCA1 O BRCA2  
 No hay cáncer en mi familia cercana  No lo sé

#### ¿Cuál ha sido el resultado de la prueba Oncotype DX?

- \_\_\_\_\_  No lo sé

### Cirugía



#### El cáncer de mama ha sido o será extirpado por

- Cirugía de conservación de mamas  Mastectomía  
 No lo sé/ Todavía no se ha decidido

#### Después de la cirugía, un médico examinó los border (márgenes) del tejido mamario extraído ¿Cuál fue el resultado?

- Negativos  Positivos  
 Cercanos  No lo sé  
 No me han sometido a una cirugía/ No tengo los resultados

#### ¿Recibirá o ha recibido una cirugía adicional en la misma mama o región después de la primera operación?

- No  Sí: Otra cirugía de conservación de mamas  
 Sí: Cirugía para extirpar los ganglios linfáticos de mi axila  
 Sí: Mastectomía  Sí: Mastectomía con reconstrucción inmediata  
 No lo sé  Sí: Reconstrucción mamaria  
 Sí: Otro tipo de cirugía en la misma zona

### Sus tratamientos



#### Operación

- Cirugía de conservación de mama  
 Mastectomía  Reconstrucción mamaria (prótesis)  
 Biopsia del ganglio linfático centinela  
 Cirugía de ganglios linfáticos (linfedema)  
 Otra

### Quimioterapia

- AC: doxorubicina, cyclophosphamida  
 CMF: cyclophosphamida, methotrexate, fluorouracil  
 Capecitabina (Xeloda®)  Carboplatino (Paraplatin®)  
 Cisplatino (Platinol®)  Docetaxel (Taxotere®)  
 Doxorubicina (Adriamycin®, Ribex®)  EC: epirubicina, cyclophosphamida  
 Eribulina (Halaven®)  Gemcitabina (Gemzar®)  
 Irinotecán / Topotecán  Ixabepilona (Ixempra®)  
 Nab-Paclitaxel (Abraxane®)  Paclitaxel (Taxol®)  
 TAC: Taxotere, Adriamycin, cytoxin  TC: taxotere, cyclophosphamida  
 TCH: paclitaxel (Taxol®), carboplatino (Paraplatin®)  
 Otra/ No lo sé

### Radioterapia

Número de fracciones: \_\_\_\_\_

### Terapia dirigida

- Abemaciclib (Verzenio®)  Atezolizumab (Tecentriq®)  
 Bevacizumab (Avastin®)  Denosumab (XGEVA®)  
 Everolimus (Afinitor®)  Lapatinib (Tykerb®)  
 Neratinib (Nerlynx®)  Olaparib (Lynparza®)  
 Palbociclib (Ibrance®)  Pertuzumab (Perjeta®)  
 Ribociclib (Kisqali®)  T-DM1 (Kadcycla)  
 Talazoparib (Talzenna®)  Trastuzumab (Herceptin®)  
 Otra/ No lo sé

### Terapia hormonal

- Anastrozol (Arimidex®)  Exemestano (Aromasin®)  
 Fulvestrant (Faslodex®)  Goserelina (Zoladex®)  
 Letrozol (Femara®)  Tamoxifeno (10mg/día)  
 Tamoxifeno (20mg/día)  Triptorelina (Trelstar®, Triptodur®)  
 Leucoprolrelina (Lucrin®)  Otra/ No lo sé

#### GCSF (Filgastrim®, Factor de crecimiento)

### Inhibidores de la angiogénesis

- Bevacizumab (Avastin®)  Sorafenib (Nexavar®)  
 Sunitinib (Sutent®)  Otro/ No lo sé

### Medicamentos antieméticos (náuseas)

- Netupitant y palonosetrón (Akynzeo®)  
 Aprepitant (Emend®)  Dexametasona (Decadron®)  
 Dolasetron (Anzemet®)  Granisetron (Kytril®)  
 Metoclopramida  Olanzapine (Zyprexa®)  
 Palonosetrón (Aloxi®)  Ramosetron (Ibset®)  
 Rolapitant (Varubi®)  Tropisetron (Navoban®)  
 Otro/ No lo sé

### Analgésicos

- Diclofenac (Voltaren®)  Ibuprofeno (Advil®)  
 Naproxen (Naprosyne®)  Opiáceos  
 Paracetamol  Otro/ No lo sé