

APÊNDICE 1

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DA HISTÓRIA CLÍNICA

HISTÓRIA CLÍNICA RECENTE — HPN

População de pacientes com maior risco de HPN

Teste Coombs negativo, especialmente em pacientes com deficiência de íons, ou ☐ SIM ☐ NÃO

Hemoglobinúria (ou hematúria), ou ☐ SIM ☐ NÃO

Anemia aplástica, ou ☐ SIM ☐ NÃO

AR SMD Anemia Refrataria - Síndromes Mielodisplásicas, ou ☐ SIM ☐ NÃO

Trombose não explicada, ou ☐ SIM ☐ NÃO

Citopenia não explicada ☐ SIM ☐ NÃO

Qualquer evidência de hemólise (intervalos de referência incluídos nos parênteses)

LDH $\geq$ 1,5 vezes o limite superior (105-133 IU/L), ou IU/L

Baixos níveis de haptoglobina (41-165 mg/dL), ou mg/dL

Contagem elevada de reticulócitos (0,5-1,5%), ou %

Bilirrubina elevada (0-0,3 mg/dL) mg/dL

Quaisquer sinais de disfunção renal (intervalos de referência incluídos nos parênteses)

Proteinúria ($\leq$ 30 mg albumina/g creatinina), ou mg/g

Baixa TFGe (90-120 mL/min/1,73 m²), ou mL/min/1,73 m²

Creatinina sérica elevada (mulheres: 0,6-1,1 mg/dL; homens: 0,7-1,3 mg/dL) mg/dL

Evidência de comorbidades de HPN (intervalos de referência incluídos nos parênteses)

Baixa contagem de plaquetas (100.000-400-000/ μ L), ou / μ L

Dímero D elevado ($\leq$ 250 ng/mL), ou ng/mL

NT-próBNP elevado (valores de referência variam com sexo e idade), ou pg/mL

Pressão arterial pulmonar elevada ($>$ 25 mmHg) mm/Hg

Outros sintomas associados com HPN que devem elevar o grau de suspeita

Dor abdominal ☐ SIM ☐ NÃO

Dor no peito ☐ SIM ☐ NÃO

Dispnéia ☐ SIM ☐ NÃO

Cansaço ☐ SIM ☐ NÃO

Qualidade de vida prejudicada ☐ SIM ☐ NÃO

Anemia ☐ SIM ☐ NÃO

Disfagia ☐ SIM ☐ NÃO

DATA: _____

Assinatura do Médico Assistente e Carimbo