

Escala de grados de severidad

version 5.0; fecha, 14-Nov-2016 Fuentes principales DMID Nov 2007 y CTCAE v.4.03 14-Jun-2010

1

Para parametros no incluidos en esta tabla, aplicar la definicion general de severidad tal como se muestra en la pestaña 'introduccion'.

Abreviaciones: AVD, Actividades de la vida diaria; AVDi Actividades de la vida diaria instrumentales; IMC, Índice de masa corporal; ASC Área de superficie corporal, ACr Aclaramiento de Creatinina; TFGe Tasa de filtración glomerular estimada (eGFR siglas en inglés); ECG Electrocardiograma; VEF Volumen expiratorio forzado (FEV siglas en ingles) ; CVF Capacidad Vital Forzada(FVC siglas en ingles) ; IV, Intravenoso ; LIN Limite inferior normal ; RBC, glóbulos rojos; TPN, Nutrición parenteral total; LSN Limite superior normal

Fuente	Sistema corporal	Nombre de la condición	Grado 1	Grado 2	Grado 3	Grado 4	Definición
DMID	Trastornos Cardiovasculares	Ritmo Cardiac	N/A	Asintomático, signos transitorios, no requiere tratamiento.	Recurrente / persistente; tratamiento sintomático necesario	Disritmia inestable; requiere hospitalización y tratamiento	Anormalidad en el ritmo cardiaco diferente a la prolongación del intervalo QT.
CTCAE	Trastornos Cardiovasculares	Elevación de Troponina Cardiac I	Niveles encima del LSN y debajo del nivel de infarto de miocardio como lo define el fabricante.	N/A	Niveles consistentes con infarto de miocardio como lo define el fabricante.	N/A	Resultado de prueba de laboratorio en especímenes biológicos que indica la elevación en los niveles de troponina cardiaca I
CTCAE	Trastornos Cardiovasculares	Elevación de Troponina Cardiac T	Niveles encima del LSN y debajo del nivel de infarto de miocardio como lo define el fabricante.	N/A	Niveles consistentes con infarto de miocardio como lo define el fabricante.	N/A	Resultado de prueba de laboratorio en especímenes biológicos que indica la elevación en los niveles de troponina cardiaca T
CTCAE	Trastornos Cardiovasculares	Disminución de Fracción de Eyección	N/A	Fracción de eyección en reposo: 50-40%; disminución de 10-19% de la medida de base	Fracción de eyección en descanso: 39-20%; disminución de >20% de la medida de base	Fracción de eyección en reposo: <20%	El % calculado cuando la cantidad the sangre expulsada durante una contracción del ventrículo del corazón es comparada con la cantidad de sangre presente antes de la contracción.
CTCAE	Trastornos Cardiovasculares	Electrocardiograma, Prolongacion de Intervalo QT Corregido	Promedio QTcF 450 - 480 ms	Promedio QTcF 481 - 500 ms	Promedio QTcF >= 501 ms sin signos/sintomas de arritmia seria	Average QTcF >= 501 o >60 ms de diferencia con la medida de base y uno de las condiciones siguientes Torsade de pointes o taquicardia	Hallazgo de una disrritmia cardiaca caracterizada por un intervalo QT corregido (correccion Fridericia) anormalmente largo

						ventricular polimórfica o signos/síntomas de disrritmia seria	
DMID	Trastornos Cardiovasculares	Hemorragia, pérdida de sangre	Microscopica/oculta	Leve, no requiere transfusión	Perdida aguda de sangre; transfusión de 1-2 unidades de sangre	Perdida masiva de sangre; requiere transfusión de >3 unidades de sangre	Perdida de sangre
DMID	Trastornos Cardiovasculares	Hipertensión	Aumento transitorio > 20 mm/Hg; no requiere tratamiento	Recurrente, aumento crónico > 20mm/Hg , requiere tratamiento	Requiere tratamiento agudo; tratamiento ambulatorio o posible hospitalizacion	Daño terminal de órgano o requiere hospitalización	Trastorno caracterizado por un aumento patológico de la presión arterial.
DMID	Trastornos Cardiovasculares	Hipotensión	Hipotensión ortostatica transitoria con aumento de la frecuencia cardiaca de <20 latidos por minuto o disminución de la presión sistólica de <10 mm Hg , no requiere tratamiento.	Síntomas como resultado de la hipotensión ortostatica o disminucion de presión sistólica de <20 mm Hg ; corregible con hidratación oral	Requiere hidratación intravenosa; no requiere hospitalización	Presión arterial media <60 mm / Hg o daño terminal del organo o choque; requiere hospitalización y tratamiento vasopresor	Trastorno caracterizado por presión arterial menor a la normal esperada para un individuo en un momento dado.
DMID	Trastornos Cardiovasculares	Pericarditis	Derrame pericardico minimo	Derrame pericardico leve/moderado , no requiere tratamiento	Derrame pericardico sintomatico; dolor; cambios en el ECG	Taponamiento pericárdico, requiere pericardiocentesis o cirugía	Trastorno caracterizado por irritación de las capas del pericardio (el saco protector alrededor del corazón)
DMID	Química	Elevación de nitrógeno úrico en sangre	1.25 - 2.5 x LSN	2.6 - 5 x LSN	5.1 - 10 x LSN	> 10 x LSN	Hallazgo basado en el resultado de una prueba de laboratorio que indica niveles elevados de nitrógeno ureico en sangre (urea).
CTCAE	Química	Colesterol Alto	>LSN - 300 mg/dL [$>LSN - 7.75 \text{ mmol/L}$]	>300 - 400 mg/dL [$>7.75 - 10.34 \text{ mmol/L}$]	>400 - 500 mg/dL [$>10.34 - 12.92 \text{ mmol/L}$]	>500 mg/dL [$>12.92 \text{ mmol/L}$]	Hallazgo basado en resultado de prueba de laboratorio en muestra de sangre que indica niveles de colesterol mas altos de lo normal
DMID	Química	Elevación de Creatinina	1.1 - 1.5 xLSN	1.6 - 3.0 xLSN	3.1 - 6 xLSN	> 6 xLSN o requiere diálisis	Hallazgo basado en resultado de prueba de laboratorio en un espécimen biológico que indica niveles elevados de creatinina.

CTCAE	Química	Hiperbilirubinemia	>LSN - 1.5 xLSN	>1.5 - 3.0 xLSN	>3.0 -10 xLSN	> 10.0 xLSN	Hallazgo basado en prueba de laboratorio que indica niveles de bilirrubina en sangre anormalmente elevados
DMID	Química	Hipercalcemia (corregida por albumina)	10.6 - 11.5 mg/dL [2.65 - 2.87 mmol/L]	11.6 - 12.5 mg/dL [2.88 - 3.12 mmol/L]	12.6 - 13.5 mg/dL [3.13 - 3.37 mmol/L]	> 13.5 mg/dL [> 3.37 mmol/L] o nivel de calcio anormal con arritmia que amenaza la vida	Trastorno caracterizado por resultados de prueba de laboratorio que indica elevación en la concentración de calcio (corregido por albumina) en sangre.
DMID	Química	Hiperglicemia (sin ayunas y no previa diabetes)	116 - 160 mg/dL [6.44 - 8.89 mmol/L]	161- 250 mg/dL [8.90 - 13.87 mmol/L]	251 - 500 mg/dL [13.88 - 27.75 mmol/L]	> 500 mg/dL [>27.75 mmol/L] o nivel de glucosa anormal con cetoacidosis o convulsiones	Trastorno caracterizado por resultados de prueba de laboratorio que indica elevación en la concentración de azúcar en sangre. Generalmente es una indicación de diabetes mellitus o de intolerancia a la glucosa.
DMID	Química	Hipercalcemia	5.6 - 6.0 mEq/L [5.6 - 6.0 mmol/L]	6.1 - 6.5 mEq/L [6.1 - 6.5 mmol/L]	6.6 - 7.0 mEq/L [6.6 - 7.0 mmol/L]	> 7.0 mEq/L [>7.0 mmol/L] o nivel de potasio anormal con arritmia que amenaza la vida	Trastorno caracterizado por resultados de prueba de laboratorio que indica elevación en la concentración de potasio en la sangre; asociado con deficiencia renal o a veces con el uso de diuréticos.
CTCAE	Química	Hipermagnesemia	>LSN - 2.46 mEq/L [>LSN - 3.0 mg/dL] [>LSN - 1.23 mmol/L]	N/A	>2.46 - 6.60 mEq/L [>3.0 - 8.0 mg/dL] [>1.23 - 3.30 mmol/L]	>6.60 mEq/L [>8.0 mg/dL; >3.30 mmol/L]; consecuencias que amenazan la vida	Trastorno caracterizado por resultados de pruebas de laboratorio que indican una elevación en la concentración de magnesio en la sangre.
DMID	Química	Hipernatremia	146-150 mEq/L [146-150 mmol/L]	151-157 mEq/L [151-157 mmol/L]	158-165 mEq/L [158-165 mmol/L]	> 165 mEq/L [>165 mmol/L] o nivel de sodio anormal con cambios de estado mental o convulsiones	Trastorno caracterizado por resultados de pruebas de laboratorio que indican una elevación en la concentración de sodio en la sangre.
CTCAE	Química	Hipertrigliceridemia	150 - 300 mg/dL [1.71 - 3.42 mmol/L]	>300 - 500 mg/dL [>3.42 - 5.7 mmol/L]	>500 - 1000 mg/dL [>5.7- 11.4 mmol/L]	>1000 mg/dL [>11.4 mmol/L]; consecuencias que amenazan la vida	Trastorno caracterizado por resultados de pruebas de laboratorio que indican una elevación en la concentración de triglicéridos en la sangre.
DMID	Química	Hiperuricemia (ácido urico)	7.5 – 10.0 mg/dL	10.1 – 12.0 mg/dL	12.1 – 15.0 mg/dL	>15.0 mg/dL	Trastorno caracterizado por resultados de pruebas de laboratorio que indican una elevación en la concentración de ácido úrico.
CTCAE	Química	Hipoalbuminemia	<LIN - 3 g/dL [<LIN - 30 g/L]	<3 - 2 g/dL [<30 - 20 g/L]	<2 g/dL [<20 g/L]	Consecuencias que amenazan la vida, requiere intervención urgente	Trastorno caracterizado por resultados de pruebas de laboratorio que indican baja concentración de albumina en la sangre.

DMID	Química	Hipocalcemia (corregida por albumina)	8.4 - 7.8 mg/dL [2.10 - 1.95 mmol/L]	7.7 - 7.0 mg/dL [1.94 - 1.75 mmol/L]	6.9 - 6.1 mg/dL [1.74 - 1.52 mmol/L]	< 6.1 mg/dL [<1.52 mmol/L] o niveles anormales de calcio con arritmia que pone la vida en peligro o tetania	Trastorno caracterizado por resultados de pruebas de laboratorio que indican baja concentración de calcio (corregido por albumina) en la sangre.
DMID	Química	Hipoglicemia	64 - 55 mg/dL [3.55 - 3.05 mmol/L]	54 - 40 mg/dL [3.04 - 2.22 mmol/L]	39 - 30 mg/dL [2.21 - 1.67 mmol/L]	< 30 mg/dL [<1.67 mmol/L] o nivel de glucosa anormal con cambios de estado mental o coma	Trastorno caracterizado por resultados de pruebas de laboratorio que indican baja concentración de glucosa en la sangre.
DMID	Química	Hipocalemia	3.4 - 3.0 mEq/L [3.4 - 3.0 mmol/L]	2.9 - 2.5 mEq/L [2.9 - 2.5 mmol/L]	2.4 - 2.0 mEq/L [2.4 - 2.0 mmol/L] o requiere terapia de reemplazo intensiva u hospitalización	< 2.0 mEq/L [< 2.0 mmol/L] o nivel de potasio anormal con paresia, ileo o arritmia que amenaza la vida	Trastorno caracterizado por resultados de pruebas de laboratorio que indican baja concentración de potasio en la sangre.
DMID	Química	Hipomagnesemia	1.4 - 1.2 mEq/L [0.70 - 0.60 mmol/L] [1.70 - 1.46 mg/dL]	1.1 - 0.9 mEq/L [0.59 - 0.45 mmol/L] [1.45 - 1.09 g/dL]	0.8 - 0.6 mEq/L [0.44 - 0.30 mmol/L] [1.08 - 0.73 mg/dL]	< 0.6 mEq/L [<0.30 mmol/L; <0.73 mg/dL] o niveles anormales de magnesio con arritmia que amenaza la vida	Trastorno caracterizado por resultados de pruebas de laboratorio que indican baja concentración de magnesio en la sangre.
DMID	Química	Hiponatremia	135 - 130 mEq/L [135 - 130 mmol/L]	129 - 123 mEq/L [129 - 123 mmol/L]	122 - 116 mEq/L [122 - 116 mmol/L]	< 116 mEq/L [< 116 mmol/L] o niveles anormales de sodio con cambios de estado mental o convulsiones	Trastorno caracterizado por resultados de pruebas de laboratorio que indican baja concentración de sodio en la sangre.
DMID	Química	Hipofosfatemia	2.4 - 2.0 mg/dL	1.9 -1.5 mg/dL o requiere tratamiento de reemplazo	1.4 -1.0 mg/dL requiere terapia intensiva u hospitalización	< 1.0 mg/dL o niveles anormales de fosfatos con arritmia que amenaza la vida	Trastorno caracterizado por resultados de pruebas de laboratorio que indican baja concentración de fosfatos en la sangre.
DAIDS (v.2.0 Nov 2014)	Química	Incremento de Lactato (Acidosis láctica)	LSN to <2.0 xLSN sin acidosis	≥ 2.0 xLSN sin acidosis	Aumento en lactato con PH <7.3 sin consecuencias que amenazan la vida	Aumento de lactato con PH <7.3 con consecuencias que amenazan la vida	Aumento de lactato en sangre acompañado o no con acidificación de la sangre.

CTCAE	Trastornos del oído	Discapacidad auditiva	Adultos enrolados en programa de monitoreo (en audiograma de 1, 2, 4, 3, 6 y 8 kHz): cambio del umbral de 15 - 25 dB promedio en 2 pruebas contiguas de frecuencias en por lo menos un oído o cambio subjetivo en la ausencia de un cambio de umbral de Grado 1 Pediatria (en audiograma de 1, 2, 4, 3, 6 y 8 kHz): cambio de umbral >20 dB a 8 kHz en por lo menos un oído	<u>Adultos enrolados en programa de monitoreo (en audiograma de 1, 2, 3, 4, 6 y 8 kHz): cambio de umbral de >25 dB promedio en 2 pruebas contiguas de frecuencia en por lo menos un oído</u> Adulto no enrolado en programa de monitoreo ; pérdida de audición pero intervención o audífonos no es indicado; limita AVDi <u>Pediatria (en audiograma de 1, 2, 3, 4, 6 y 8 kHz): cambio de umbral de >20 dB a 4 kHz y mayor en por lo menos un oído</u>	<u>Adultos enrolados en programa de monitoreo (en audiograma de 1, 2, 3, 4, 6 y 8 kHz): cambio de umbral de >25 dB promedio en 3 pruebas de frecuencia contiguas en por lo menos un oído; se recomienda intervención terapéutica</u> <u>Adulto no enrolado en programa de monitoreo; pérdida de audición donde se recomienda intervención o audífonos, limita autocuidado y AVD.</u> <u>Pediatria (en audiograma de 1, 2, 3, 4, 6 y 8kHz):</u> pérdida de audición suficiente para requerir intervención terapéutica, incluyendo audífonos; cambio de umbral de >20 dB a 3 kHz y mayor en por lo menos un oído; servicios adicionales de terapia de habla-lenguaje es indicado	<u>Adultos: pérdida bilateral profunda de audición</u> (umbral >80 dB HL a 2 kHz y mayor); audición no utilizable <u>Pediatria:</u> indicación audiológica para implante coclear y servicio de terapia de habla-lenguaje indicada	Trastorno caracterizado por la pérdida parcial o completa de la habilidad de detectar o entender sonidos como resultado del daño a estructuras del oído.
CTCAE	Trastornos del oído	Tinnitus	Síntomas leves; no requiere intervención	Síntomas moderados; limita AVDi	Síntomas severos; limitan auto cuidado y AVD	N/A	Trastorno caracterizado por ruido en los oídos, tales como timbre, zumbido, rugido o haciendo clic.
CTCAE	Trastornos del oído	Trastornos Vestibulares	N/A	Sintomático, limita AVDi	Síntomas severos; limitan auto cuidado y AVD	N/A	Trastorno caracterizado por mareos, pérdida de balance, náusea y problemas de visión.
CTCAE	Trastornos endocrinos	Hipertiroidismo	Asintomático; observaciones clínicas o diagnósticas solamente; no requiere intervención	Sintomático; se indica terapia de supresión de tiroide, limita AVDi	Síntomas severos; limitan auto cuidado y AVD, requiere hospitalización	Consecuencias que amenazan la vida; requiere intervención urgente	Trastorno caracterizado por niveles excesivos de hormona tiroidea en el cuerpo. Causas comunes incluye una glándula tiroidea sobre activa o sobredosis de hormona tiroidea.

CTCAE	Trastornos endocrinos	Hipotiroidismo	Asintomatico; observaciones clinicas o diagnosticas solamente; no se indica intervencion	Sintomatico; se indica reemplazo de hormona tiroidea; limita AVDi	Síntomas severos; limitan auto cuidado y AVD, requiere hospitalización	Consecuencias que amenazan la vida; requiere intervencion urgente	Trastorno caracterizado por una disminución de la producción de hormona tiroidea por la glándula tiroidea.
CTCAE	Enzimas	Elevacion de Alanina Aminotransferasa (ALT or SGPT)	>LSN - 3.0 x LSN	>3.0 - 5.0 xLSN	>5.0 - 20.0 xLSN	> 20.0 xLSN	Hallazgo basado en resultado de prueba de laboratorio que indica aumento del nivel de alanina aminotransferasa (ALT o SGPT) en muestra de sangre.
CTCAE	Enzimas	Elevacion de Fosfatasa Alcalina	>LSN - 2.5 xLSN	>2.5 – 5.0.0 xLSN	>5.0 - 20.0 xLSN	> 20.0 xLSN	Hallazgo basado en resultado de prueba de laboratorio que indica aumento del nivel de fosfatasa alcalina en muestra de sangre.
DMID	Enzimas	Elevacion de Amilasa	1.1 - 1.5 xLSN	1.6 - 2.0 xLSN	2.1 - 5.0 xLSN	> 5.1 xLSN	Hallazgo basado en resultado de prueba de laboratorio que indica aumento del nivel de amilasa en muestra biológica.
CTCAE	Enzimas	Elevacion Aspartato Aminotransferasa (AST or SGOT)	>LSN - 3.0 xLSN	>3.0 – 5.0 xLSN	>5.0 – 20.0 xLSN	> 20 xLSN	Hallazgo basado en resultado de prueba de laboratorio que indica aumento del nivel de aspartato aminotransferasa (AST o SGOT) en muestra de sangre.
CTCAE	Enzimas	Elevacion de Fosfoquinasa de Creatina	>LSN -2.5 xLSN	>2.5 xLSN - 5 xLSN	>5 xLSN - 10 xLSN	>10.0 xLSN	Hallazgo basado en resultado de prueba de laboratorio que indica aumento del nivel de creatina fosfoquinasa en muestra de sangre.
CTCAE	Enzimas	Elevacion de Gamma-glutamilttransferasa (GGT)	>LSN - 2.5 xLSN	>2.5 - 5.0 xLSN	>5.0 - 20.0 xLSN	>20.0 xLSN	Hallazgo basado en resultado de prueba de laboratorio que indica niveles mayores que los normales de la enzima gamma-glutamilttransferasa en la muestra de sangre. GGT (Gamma glutamil transferasa) cataliza la transferencia de un grupo de Gamma glutamil desde un gamma glutamil peptido a otro peptido, amino acidos o agua.
DMID	Enzimas	Elevacion de Lipasa	1.1 - 1.5 xLSN	1.6 - 2.0 xLSN	2.1 - 5.0 xLSN	> 5.1 xLSN	Hallazgo basado en resultado de prueba de laboratorio que indica aumento del nivel de lipasa en muestra biológica.
CTCAE	Enzimas	Disminucion de las enzimas pancreaticas	<LIN y asintomatico	Incremento en la frecuencia, cantidad u olor de las deposiciones esteatorrea	Secuela de deficiencia de absorción	N/A	Hallazgo basado en resultado de prueba de laboratorio que indica niveles de enzimas pancreáticas bajos en muestra biológica.

CTCAE	Trastornos oculares	Cataratas	Asintomatico; observaciones clinicas o diagnosticas solamente; no se indica intervencion	Sintomatico; moderada disminucion de agudeza visual (20/40 [6/12] o mejor)	Sintomático, con marcada disminucion de agudeza visual (peor que 20/40 [6/12] pero mejor que 20/200 [6/60]); intervención quirúrgica es indicada (ejemplo, cirugía de catarata)	Ceguera (20/200 [6/60]o peor) en el ojo afectado	Trastorno caracterizado por la opacidad parcial o completa del lente cristalino de uno o ambos ojos. Esto resulta en disminución de la agudeza visual y ceguera si no es tratada.
CTCAE	Trastornos oculares	Trastornos oculares, Otros	Asintomatico o sintomas leves, observaciones clinicas o diagnosticas solamente; no se indica intervencion	Moderado; minimo, local o intervencion no invasiva indicada; limita AVDi apropiadas	Severo o medicamento significativo pero no amenaza inmediatamente la vision; hospitalizacion o prolongacion de hospitalizacion es indicado; discapacitante; limita auto cuidado y AVD	Consecuencias que amenazan la vision; se indica intervencion urgente; ceguera (20/200 [6/60] o peor) en el ojo afectado	Cualquier trastorno que afecta los ojos y que no es caratata, retinopatía o trastorno del nervio optico.
CTCAE	Trastornos oculares	Transtorno del nervio optico	Asintomatico; observaciones clinicas o diagnosticas solamente	Vision limitada en el ojo afectado (20/40 [6/12] o mejor)	Vision limitada en el ojo afectado (peor que 20/40 [6/12] pero mejor que 20/200[6/60])	Ceguera (20/200 [6/60] o peor) en el ojo afectado	Trastorno caracterizado por implicacion del nervio óptico (segundo nervio craneal)
CTCAE	Trastornos oculares	Retinopatía	Asintomatico; observaciones clinicas o diagnosticas solamente	Sintomático con disminucion moderada de agudeza visual (20/40 [6/12] o mejor); limitando AVD	Sintomático con marcada disminucion de agudeza visual (peor que 20/40 [6/12]); incapacitante; limita AVD	Ceguera (20/200 [6/60] o peor) en el ojo afectado	Trastorno que involucra la retina.
DMID	Trastornos Gastrointestinales	Estreñimiento	Requiere ablandador de heces o modificacion en la dieta	Requiere laxantes	Obstinación requiere evacuación manual o enema	Obstruccion o megacolon toxico	Trastorno caracterizado por evacuación de los intestinos irregular e infrecuente o difícil
DMID	Trastornos Gastrointestinales	Diarrea	Leve o transitoria; 3-4 deposiciones sueltas al dia o leve diarrea que dura < 1 semana	Moderada o persistente; 5-7 deposiciones sueltas al día o diarrea que dura >1 semana	>7 deposiciones sueltas al día o diarrea sangrienta; o hipotensión ortostatica o desbalance de electrolitos o requiere >2L de líquidos intravenosos	Choque hipotenso o consecuencias fisiologicas requiriendo hospitalizacion	Trastorno caracterizado por defecación frecuente y acuosa.
CTCAE	Trastornos Gastrointestinales	Dispepsia	Sintomas leves; no se indica intervencion	Sintomas moderados; se indica intervencion medica	Síntomas severos; requiere intervención quirúrgica	N/A	Trastorno caracterizado por un malestar, o una sensación frecuentemente dolorosa en el estomago. Síntomas incluye ardor en en estomago, distensión, acidez, nausea y vomito.

DMID	Trastornos Gastrointestinales	Nausea	Leve o transiente; mantiene ingesta razonable	Malestar moderado; ingesta disminuida significativamente; alguna actividad limitada	Ninguna ingesta de líquidos significativa; requiere líquidos intravenosos	Requiere hospitalización	Trastorno caracterizado por sensación de mareo y o urgencia de vomitar.
DMID	Trastornos Gastrointestinales	Molestias Orales/Disfagia	Leve malestar; no hay dificultad para tragar	Alguna limitación para comer/beber	Comer y hablar muy limitado; incapaz de tragar comida sólida	Incapaz de tomar líquidos; requiere líquido intravenoso	Trastorno caracterizado por dificultad para tragar.
CTCAE	Trastornos Gastrointestinales	Pancreatitis	N/A	Elevación de enzima o hallazgo radiológico	Dolor severo; vómitos; requiere intervención médica (ejemplo, analgesia, apoyo nutricional)	Consecuencias que amenazan la vida; requiere intervención urgente	Trastorno caracterizado por inflamación del páncreas.
DMID	Trastornos Gastrointestinales	Vómitos	1 episodio en 24 horas	2-5 episodios en 24 horas	>6 episodios en 24 horas o requiere líquidos intravenosos	Consecuencias fisiológicas requiriendo hospitalización o nutrición parenteral	Trastorno caracterizado por el acto reflexivo de lanzar los contenidos del estómago por la boca.
DMID	Trastornos Generales	Fatiga	Actividad normal reducida por < 48 horas	Actividad normal reducida en 25- 50% por > 48 horas	Disminución de actividad normal a > 50%, no puede trabajar	Incapaz de cuidar por sí mismo	Trastorno caracterizado por un estado de debilidad general con una marcada incapacidad de acumular suficiente energía para cumplir las actividades de diario vivir.
DMID	Trastornos Generales	Fiebre (oral)	37.7 - 38.5 C o 100.0 - 101.5 F	38.6 - 39.5 C o 101.6 - 102.9 F	39.6 - 40.5 C o 103 - 105 F	> 40.6 C o > 105.1 F	Trastorno caracterizado por elevación de la temperatura del cuerpo sobre el límite máximo normal.
DMID	Trastornos Generales	Dolor de Cabeza	Leve, no requiere tratamiento	Transiente, moderado; requiere tratamiento	Severo; responde a terapia inicial con narcóticos	Intractable; requiere narcóticos repetidamente	Trastorno caracterizado por la sensación de malestar en varias partes de la cabeza, no limitado al área de distribución de algún nervio.
CTCAE	Trastornos Generales	Malestar	Inquietud o falta de bienestar	Inquietud o falta de bienestar; limita las AVDi	N/A	N/A	Trastorno caracterizado por sentimientos de malestar general, inquietud y mal humor.
CTCAE	Trastornos Generales	Dolor	Dolor leve	Dolor moderado; limita las AVDi	Dolor severo; limita autocuidado y AVDi	N/A	Trastorno caracterizado por sensación de malestar marcado, angustia o agonía.
DMID	Hematología	Aumento en el % de leucocitos polimorfonucleares + bandas (leucocitos inmaduros)	> 80%	90 – 95%	>95%	N/A	Hallazgo basado en resultado de prueba de laboratorio en sangre que indica aumento en % de leucocitos polimorfonucleares y bandas.

DMID	Hematología	Disminucion en recuento absoluto de neutrofilos	1500 - 1000/mm ³ [1.5 - 1.0 x10 ⁹ /L] [1.5 - 1.0 x10 ³ /μL]	999 - 750/mm ³ [0.99 - 0.75 x10 ⁹ /L] [0.99 - 0.75 x10 ³ /μL]	749 - 500/mm ³ [0.74 - 0.50 x10 ⁹ /L] [0.74 - 0.50 x10 ³ /μL]	<500/mm ³ [<0.50 x10 ⁹ /L] [<0.50 x10 ³ /μL]	Hallazgo basado en resultado de prueba de laboratorio en muestra de sangre que indica disminución en el numero de neutrófilos.
DMID	Hematología	Prolongacion del tiempo parcial de tromboplastina activada (APPT)	1.01 -1.66 xLSN	1.67 - 2.33 xLSN	2.34 - 3 xLSN	> 3 xLSN	Resultado de prueba de laboratorio en el cual el tiempo parcial de tromboplastina parcial es mayor que el valor control. Como posible indicador de cuagulopatía, el tiempo prolongado de tromboplastina parcial (PTT) puede ocurrir en una variedad de trastornos, ambos primarios y relacionados con el tratamiento.
DMID	Hematología	Anemia	10.5 - 9.5 g/dL [105 - 95 g/L]	9.4 - 8.0 g/dL [94 - 80 g/L]	7.9 - 6.5 g/dL [79 - 65 g/L]	< 6.5 g/dL [< 65 g/L]	Trastorno caracterizado por disminución en la cantidad de hemoglobina en 100 ml de sangre. Signos y síntomas de anemia puede incluir palidez de la piel y membranas mucosas, falta de aliento, palpaciones del corazón, soplos sistólicos suaves, letargo y fatiga.
CTCAE	Hematología	Disminucion en linfocitos CD4	<LIN - 500 cells/μL	<500 - 200 cells/μL	<200 - 50 cells/μL	<50 cells/μL	Hallazgo en base a resultado de prueba de laboratorio en muestra de sangre que indica disminución en los niveles de linfocitos CD4.
CTCAE	Hematología	Neutropenia Febril	N/A	N/A	Recuento absoluto de neutrófilos <1000/mm ³ [<1.0 x10 ⁹ /L; <1.0 x10 ³ /μL] con una única temperatura de >38.3 grados C (101 grados F) o temperatura de >=38 grados C (100.4 grados F) sostenida por mas de 1 hora	Consecuencias que amenazan la vida; requiere intervencion urgente	Trastorno caracterizado por recuento absoluto de neutrófilos <1000/mm ³ y episodio de temperatura de >38.3 grados C (101 grados F) o temperatura sostenida por mas de una hora de >38 grados C (100.4 grados F) .
DMID	Hematología	Producto de degradacion de Fibrina	20-40 mcg/ml	41-50 mcg/ml	51-60 mcg/ml	> 60 mcg/ml	Presencia de productos de degradación de fibrina.
CTCAE	Hematología	Disminucion en Haptoglobina	<LIN	N/A	N/A	N/A	Hallazgo en base a resultado de prueba de laboratorio en muestra de sangre que indica disminución en los niveles de haptoglobina.
CTCAE	Hematología	Elevacion de Hemoglobina	Aumento en >0 - 2 g/dL [>0 - 20 g/L] sobre el LSN o sobre el valor de base si el valor de base esta	Aumento en >2 - 4 g/dL [>20 - 40 g/L] sobre LSN o sobre el valor de base si	Aumento de >4 g/dL [>40 g/L] sobre el LSN o sobre el valor de base si el valor de base es mayor del LSN	N/A	Hallazgo en base a resultado de prueba de laboratorio en muestra biológica que indica aumento en los niveles de hemoglobina.

			por encima del LSN	el valor de base esta por encima del LSN			
CTCAE	Hematología	Hemolisis	Evidencia de hemolisis por prueba de laboratorio unicamente (ejemplo prueba de antiglobulina directa; Coombs'; esquistocitos; disminucion de haptoglobina)	Evidencia de hemolisis and ≥ 2 g disminucion en hemoglobina	Transfusión of intervención medica es indicada (ejemplo esteroides)	Consecuencias que amenazan la vida; requiere intervencion urgente	Trastorno caracterizado por resultados de pruebas de laboratorio que indica extensa destrucción de membrana celular de eritrocito
DMID	Hematología	Fibrinogeno Elevado	Elevado: 400-600 mg/dL	Elevado: >600 mg/dL	N/A	Fibrinogeno asociado con coagulacion diseminada	Hallazgo basado en resultado de prueba de laboratorio en sangre que indica aumento de niveles de fibrinógeno.
CTCAE	Hematología	Aumento en Razón Internacional Normalizada (RIN)	$>1 - 1.5$ xLSN; $>1 - 1.5$ veces sobre el nivel de base si recibe terapia de anticoagulacion	$>1.5 - 2.5$ xLSN; $>1.5 - 2.5$ veces sobre el nivel de base si recibe terapia de anticoagulacion	>2.5 xLSN; >2.5 veces sobre el nivel de base si recibe terapia de anticoagulación	N/A	Hallazgo basado en resultado de prueba de laboratorio en sangre que indica aumento en la relación del tiempo de protrombina del paciente con una muestra de control.
CTCAE	Hematología	Leucocitosis	N/A	N/A	$>100,000/\text{mm}^3$ [$>100 \times 10^9/\text{L}$] [$>100 \times 10^3/\mu\text{L}$]	Manifestaciones clinicas de leucostasis; requiere intervencion urgente	Trastorno caracterizado por resultados de prueba de laboratorio en sangre que indica aumento en el numero de células blancas.
DMID	Hematología	Fibrinogeno Bajo	Bajo: 200 - 100 mg/dL	Bajo: <100 mg/dL	< 50 mg/dL	Fibrinogeno asociado con sangrado franco	Hallazgo basado en resultado de prueba de laboratorio en muestra de sangre que indica disminución en los niveles de fibrinógeno.
CTCAE	Hematología	Disminucion del Recuento de Linfocitos	$< \text{LIN} - 800/\text{mm}^3$ [$< \text{LIN} - 0.8 \times 10^9/\text{L}$] [$< \text{LIN} - 0.8 \times 10^3/\mu\text{L}$]	$< 800 - 500/\text{mm}^3$ [$< 0.8 - 0.5 \times 10^9/\text{L}$] [$< 0.8 - 0.5 \times 10^3/\mu\text{L}$]	$< 500 - 200/\text{mm}^3$ [$< 0.5 - 0.2 \times 10^9/\text{L}$] [$< 0.5 - 0.2 \times 10^3/\mu\text{L}$]	$< 200/\text{mm}^3$ [$< 0.2 \times 10^9/\text{L}$] [$< 0.2 \times 10^3/\mu\text{L}$]	Hallazgo basado en resultado de prueba de laboratorio en muestra de sangre que indica disminución en los niveles de linfocitos .
CTCAE	Hematología	Elevacion del Recuento de Linfocitos	N/A	$> 4,000 - 20,000/\text{mm}^3$ [$> 4 - 20 \times 10^9/\text{L}$] [$> 4 - 20 \times 10^3/\mu\text{L}$]	$> 20,000/\text{mm}^3$ [$> 20 \times 10^9/\text{L}$] [$> 20 \times 10^3/\mu\text{L}$]	N/A	Hallazgo basado en resultado de prueba de laboratorio en muestra de sangre que indica un aumento anormal en el numero de linfocitos en la sangre, efusiones o medula osea
DMID	Hematología	Metahemoglobina	5.0 - 9.9 %	10.0 - 14.9 %	15.0 - 19.9%	> 20.0 %	Medida de saturación de metahemoglobina en sangre.
DMID	Hematología	Disminucion de Plaquetas	99,999-75,000/mm3 [$99.9-75.0 \times 10^9/\text{L}$] [$99.9-75.0 \times 10^3/\mu\text{L}$]	74,999-50,000/mm3 [74.9-50.0	49,999-20,000/mm3 [$49.9-20.0 \times 10^9/\text{L}$] [$49.9-20.0 \times 10^3/\mu\text{L}$]	$< 20,000/\text{mm}^3$ [$< 20.0 \times 10^9/\text{L}$] [$< 20.0 \times 10^3/\mu\text{L}$]	Hallazgo basado en resultado de prueba de laboratorio en muestra de sangre que indica disminución en el numero de

				x10 ⁹ /L [74.9-50.0 x10 ³ /μL]			plaquetas.
DMID	Hematología	Tiempo de Protrompina (TP) Prolongado	1.01 - 1.25 xLSN	1.26-1.5 xLSN	1.51 -3.0 xLSN	>3 xLSN	Resultado de prueba de laboratorio anormal donde el tiempo de protrombina es mayor que el valor de control.
DMID	Hematología	Disminucion del recuento de globulos blancos	<LIN - 3000/mm3 [<LIN - 3 x10 ⁹ /L] [<LIN - 3 x10 ³ /μL]	<3000 - 2000/mm3 [<3 - 2 x10 ⁹ /L] [<3 - 2 x10 ³ /μL]	<2000 - 1000/mm3 [<2 - 1 x10 ⁹ /L] [<2 - 1 x10 ³ /μL]	<1000/mm3 [<1 x10 ⁹ /L] [<1 x10 ³ /μL]	Hallazgo en base a resultado de prueba de laboratorio en sangre que indica una disminución en el numero de glóbulos blancos
CTCAE	Trastornos Hepatobiliares	Falla Hepatica	N/A	N/A	Asterixis; encefalopatía leve; limita autocuidado y AVD	Encefalopatía moderada a severa; coma; pone en peligro la vida	Trastorno caracterizado por la inhabilidad del hígado para metabolizar químicos del cuerpo. Resultados de pruebas de laboratorio revelan niveles anormales en plasma de amonio, bilirrubina, deshidrogenasa láctica y fosfatasa alcalina.
DMID	Trastornos Inmunes	Reacción Alergica	Prurito sin sarpullido	Urticaria localizada	Urticaria generalizada ; angioedema	Anafilaxis	Trastorno caracterizado por respuesta local o general a exposición a un alérgeno. El estadio mas serio "anafilaxis" es caracterizado por una reacción inflamatoria aguda como resultado de la liberación por mastocitos de histamina y de sustancias similares, causando una respuesta inmune de hypersensitividad. Clínicamente, se presenta con dificultad para respirar, mareo, hipotensión, cianosis y perdida de conocimiento y puede llegar a muerte.
CTCAE	Trastornos Inmunes	Transtorno Autoimmune	Asintomatico; serologia u otra evidencia de reaccion autoinmune, con funcion normal de organos ; intervencion no es indicada	Evidencia de reaccion autoinmune involucrando una funcion u organo no-esencial (ejemplo hipotiroidismo)	Reacción autoinmune involucrando órganos mayores (ejemplo colitis, anemia, miocarditis, riñón)	Consecuencias que amenazan la vida; requiere intervencion urgente	Trastorno como resultado de perdida de función o destrucción del tejido de un órgano o múltiples órganos, surgidos a través de una respuesta inmune humoral o celular del individuo contra sus propios tejidos.
CTCAE	Infecciones	Infecciones	Localizado o asintomatico; intervencion local es indicada	Sintomatico; intervencion medica indicada (ejemplo antibioticos locales u orales)	Requiere intervención sistémica u hospitalización/cirugía	Consecuencias que amenazan la vida o causan incapacidad permanente ; requiere intervencion urgente	Trastorno caracterizado por un proceso infeccioso.

CTCAE	Investigaciones	Disminucion de capacidad de difusion de Monoxido de Carbono	3 - 5 unidades debajo del LIN; para seguimiento, disminucion de 3 - 5 units (ml/min/mm Hg) debajo del valor de base	6 - 8 unidades debajo del LIN; para seguimiento, disminucion asintomatica de >5 - 8 units (ml/min/mm Hg) debajo del valor de base	Disminucion asintomática de >8 unidades; disminucion de >5 unidades con presencia de síntomas pulmonares (ejemplo >Grado 2 hipoxia o Grado 2 o mas disnea)	N/A	Hallazgo basado en resultado de prueba de función pulmonar que indica disminución en la capacidad pulmonar para absorber monóxido de carbono.
CTCAE	Investigaciones	Disminucion del Volumen Espiratorio Forzado	FEV1 (porcentajes de FEV1 y FVC observados relacionados con sus respectivos valores previstos) 99 - 70% previsto	FEV1 60 - 69%	50 - 59%	<= 49%	Hallazgo basado en resultado de prueba que indica una disminución relativa en la fracción de capacidad vital forzada que es exhalada en un numero especifico de segundos.
CTCAE	Investigaciones	Capacidad Vital Anormal	90 - 75% del valor previsto	<75 - 50% del valor previsto; limita AVDi	<50% del valor previsto; limita autocuidado y AVDi	N/A	Hallazgo basado en prueba de funcionamiento respiratorio que indica una capacidad vital anormal (cantidad exhalada después de una inhalación máxima) cuando comparada con el valor previsto.
CTCAE	Investigaciones	Aumento de peso	5 - <10% de la medida de base	10 - <20% de la medida de base	>=20% de la medida de base	N/A	Hallazgo caracterizado por un aumento generalizado de peso corporal; en pediatría, mayor que la curva de crecimiento de referencia.
CTCAE	Investigaciones	Perdida de peso	5 to <10% de la medida de base; no requiere intervencion	10 - <20% f de la medida de base; se indica apoyo nutricional	>=20% de la medida de base; alimentación nasogástrica o nutrición parenteral total NPT es indicada	N/A	Hallazgo caracterizado por disminución en peso corporal, en pediatría, menor que la curva de crecimiento de referencia.
CTCAE	Trastornos del metabolismo y nutrición	Deshidratación	Se indica aumento de ingesta de liquidos por via oral; membranas mucosas secas; turgencia de la piel disminuida	Requiere liquidos intravenosos por <24 hrs	Liquidos intravenosos u hospitalizacion es necesaria	Consecuencias que amenazan la vida; requiere intervencion urgente	Trastorno caracterizado por perdida excesiva de agua del cuerpo. Es usualmente como resultado de diarrea severa, vomito o diaforesis.
CTCAE	Trastornos del metabolismo y nutrición	Obesidad	N/A	IMC 25 - 29.9 kg/m2	IMC 30 - 39.9 kg/m2	IMC >=40 kg/m2	Trastorno caracterizado por tener una cantidad alta de grasa corporal.
DMID	Trastornos musculo esqueléticos	Artralgia (dolor de articulaciones)	Dolor leve no interfiere con funcion	Dolor moderado, analgesicos y/o dolor interfiere con funcion pero no con las AVDi	Dolor severo; dolor y/o analgesia interfiere con ADV	Dolor incapacitante	Trastorno caracterizado por sensación de malestar marcado en las articulaciones.

DMID	Trastornos musculoesqueléticos	Artritis	Dolor leve con inflamación, eritema o hinchazón de la articulación pero no interfiere con la función.	Dolor moderado con inflamación, eritema o hinchazón de la articulación; interfiere con la función pero no con las AVD	Dolor severo con inflamación, eritema o hinchazón de la articulación que interfiere con las ADV	Destrucción de articulación permanente y/o incapacitante	Trastorno caracterizado por inflamación involucrando una articulación.
DMID	Trastornos musculoesqueléticos	Mialgia	Mialgia sin limitación de actividad	Sensibilidad en el músculo (otro que el lugar de la inyección) o con deterioro moderado de actividad	Sensibilidad muscular severa con marcado deterioro de actividad	Mionecrosis franca	Trastorno caracterizado por malestar marcado originado por un músculo o un grupo de músculos.
AAOS (American Association of Orthopedic Surgeons)	Trastornos musculoesqueléticos	Tendinopatía	Fibras del tendón estiradas (no desgarro). Sensibilidad e hinchazón. Articulación estable	Desgarro parcial de tendón. Sensibilidad moderada e hinchazón. Articulación inestable o inestable durante actividad, disminución en rango de movimiento	Desgarro/ruptura completa de tendón. Irritación e hinchazón significativa. Articulación inestable, No hay movimiento de articulación o contracción muscular. Requiere cirugía	Complicación de cirugía que amenaza la vida	Lesión del tendón desde leve inflamación, desgarro parcial hasta rotura.
CTCAE	Trastornos neurológicos	Disminución en el nivel de alerta	Disminución en el nivel de alerta	Sedado; respuesta lenta a estímulo; limita AVDi	Dificultad para despertar	Consecuencias que amenazan la vida	Trastorno caracterizado por disminución en la habilidad para percibir y responder.
CTCAE	Trastornos neurológicos	Dysgeusia	Sentido del gusto alterado pero sin cambio en dieta	Sentido del gusto alterado con cambios en la dieta (ejemplo suplementos orales); sabor en la boca desagradable; pérdida del sentido del gusto	N/A	N/A	Trastorno caracterizado por una experiencia sensorial anormal con el sabor de comida, puede estar relacionada con una disminución en el sentido del olfato.
DMID	Trastornos neurológicos	Trastornos de la fuerza muscular	Debilidad subjetiva, no síntomas /signos objetivos	Leves signos/síntomas objetivos, no hay disminución	Debilidad objetiva, función limitada	Parálisis	Trastorno caracterizado por reducción en la fuerza de los músculos en uno o múltiples lugares anatómicos.

				en funcion			
DMID	Trastornos neurológicos	Trastornos Neuro-Cerebelosos	Leve falta de coordinacion, disdiadococinesia	Temblor intencional, dismetria, balbuceo, nistagmo	Ataxia locomotora	Incapacidad	Escala general para trastornos neuro-cerebelares.
DMID	Trastornos neurológicos	Trastornos Neuro-Sensoriales	Leve deterioro de sensacion (disminucion en sensacion, ejemplo vibracion, alfilerazo, frio/calor en los dedos grandes) en area focal o distribucion simetrica; o cambio en gusto, olfato, vision y/o oido ; y/o puntaje de percepcion de vibracion de 1 (perdida leve).	Moderado deterioro (moderada disminucion en sensacion, ejemplo vibracion, alfilerazo, frio/calor en los tobillos) y/o posicion de articulaciones; y/o puntaje de percepcion de vibracion de 2 (perdida moderada).	Deterioro severo (disminucion o perdida de sensacion en rodillas o muñecas) ; y/o puntaje de percepcion de vibracion de 3 (perdida severa) y/o puntaje de reflejo de tendon profundo de 0	Perdida sensorial que implica los miembros y el tronco; paralisis; o convulsiones; y/o puntaje de reflejo de tendon profundo de 0	Escala general para trastornos neuro-sensoriales.
DMID	Trastornos neurológicos	Parestesia (hormigueo, ardor, etc.)	Malestar leve; no requiere tratamiento	Malestar moderado; requiere analgesia sin narcoticos	Malestar severo; o mejora de sintomas al recibir analgesia con narcoticos	Incapacitante o no responde a narcoticos	Trastorno caracterizado por dificultades funcionales de neuronas sensoriales resultando en sensaciones cutáneas anormales como hormigueo, entumecimiento, presión, frío y calor que se experimenta en la ausencia de un estímulo
CTCAE	Trastornos neurológicos	Convulsion	Breve convulsion parcial; no hay perdida de conocimiento	Breve convulsion generalizada	Múltiples convulsiones a pesar de tratamiento medico	Amenaza la vida; convulsiones repetitivas y prolongadas	Trastorno caracterizado por contracciones musculares esqueléticas súbitas e involuntarias de origen cerebral o de tallo cerebral .
CTCAE	Trastornos neurológicos	Sincope	N/A	N/A	Desmayo; colapso ortostatico	N/A	Trastorno caracterizado por perdida de conocimiento espontanea causada por insuficiente flujo de sangre al cerebro.
CTCAE	Embarazo, puerperio y enfermedades perinatales	Retardo del Crecimiento Fetal	N/A	<10% percentil de peso para edad gestacional	<5% percentil de peso para edad gestacional	<1% percentil del peso para edad gestacional	Trastorno caracterizado por la inhibición del crecimiento del feto resultando en la inhabilidad del feto para alcanzar su peso potencial.
CTCAE	Embarazo, puerperio y enfermedades perinatales	Parto Prematuro	Parto de infante vivo de > 34 a 37 semanas de gestación	Parto de infante vivo de > 28 a 34 semanas de gestación	Parto de infante vivo de 24 a 28 semanas de gestación.	Parto de infante vivo a 24 semanas o menos de gestacion.	Trastorno caracterizado por parto de un infante viable antes del fin normal de la gestación. Típicamente, viabilidad se alcanza entre la semanas veinte a treinta y siete de gestación .

CTCAE	Trastornos psiquiátricos	Ansiedad	Sintomas leves; intervencion no es indicada; y/o puntaje de 1-17 en la escala Hamilton de ansiedad	Sintomas moderados; limita AVDi; y/o puntaje de 18-24 en la escala Hamilton de ansiedad	Sintomas severos; limita autocuidado y ADV; hospitalizacion no es indicada; y/o puntaje de 25-30 en la escala Hamilton de ansiedad	Amenaza a la vida; puntaje de >30 en la escala Hamilton de ansiedad; y/u hospitalizacion es indicada	Trastorno caracterizado por aprehensión de peligro y temor acompañado por inquietud, tensión, taquicardia y disnea sin relación a un estímulo claramente identificable.
CTCAE	Trastornos psiquiátricos	Depresion	Sintomas depresivos leves; y/o puntaje de depresion de 1-9 en el cuestionario sobre la salud del paciente - 9 (PHQ9 siglas en ingles)	Sintomas depresivos moderados limita AVDi; y/o puntaje de depresion de 10-14 en el cuestionario sobre la salud del paciente -9 (PHQ9 siglas en ingles)	Sintomas depresivos severos; limita autocuidado y ADV; hospitalizacion no es indicada; y/o puntaje de depresion de 15-19 en el cuestionario sobre la salud del paciente -9 (PHQ9 siglas en ingles)	Consecuencias que amenazan la vida, amenaza con hacerse daño a si mismo u otros; puntaje de depresion de 20-27 en el cuestionario sobre la salud del paciente -9 (PHQ9 siglas en ingles); y/o requiere hospitalizacion	Trastorno caracterizado por sentimientos de melancolía, dolor o infelicidad.
CTCAE	Trastornos psiquiátricos	Psicosis	Sintomas psicoticos leves	Sintomas psicoticos moderados (ejemplo lenguaje desorganizado; prueba de realidad deteriorada)	Síntomas psicóticos severos (ejemplo paranoia, desorganización severa)	Consecuencias que amenazan la vida, amenaza con hacerse daño a si mismo u otros; requiere hospitalizacion	Trastorno caracterizado por cambio de personalidad, problemas para funcionar y perdida de contacto con la realidad. Puede ser una manifestación de esquizofrenia, trastorno bipolar o tumor cerebral.
CTCAE	Trastornos psiquiátricos	Ideacion Suicida	Aumento de pensamientos de muerte pero no deseo de matarse	Ideas suicidas sin plan especifico o intento	Plan especifico para cometer suicidio sin intento serio de morir que no puede requerir hospitalizacion	Plan especifico para cometer suicidio con intento serio de morir que requiere hospitalizacion	Trastorno caracterizado por pensamientos de quitarse la vida.
CTCAE	Trastornos psiquiátricos	Intento de Suicidio	N/A	N/A	Intento o gesto de suicidio sin intención de morir que puede o no necesitar hospitalización	Intento de suicidio con intencion de morir que requiere hospitalizacion	Trastorno caracterizado por daño autoinfligido en un atentado a terminar con su propia vida.
CTCAE	Trastornos renales y urinarios	Insuficiencia Renal Aguda	Aumento en el nivel de creatinina de >0.3 mg/dL [26.5 µmol/L]; creatinina 1.5 - 2.0 x sobre el nivel de base	Creatinina 2 - 3 x sobre nivel de base	Creatinina >3 x el valor de base o >4.0 mg/dL [> 353.7 µmol/L]; hospitalizacion es indicada	Consecuencias que amenazan la vida; dialisis indicada	Trastorno caracterizado por la perdida aguda de la función renal y es tradicionalmente clasificada como causa pre-renal (poco flujo sanguíneo a los riñones), renal (daño renal) y pos renales (obstrucción de salida en uréteres o vejiga).

CTCAE	Trastornos renales y urinarios	Insuficiencia Renal Cronica	TFGe (tasa de filtración glomerular estimada) o ACr (aclaramiento de creatinina) <LIN - 60 ml/min/1.73 m ² o proteinuria 2+ presente; proteína en orina/creatinina >0.5	eGFR o CrCl 59 - 30 ml/min/1.73 m ²	eGFR o CrCl 29 - 15 ml/min/1.73 m ²	TFGe o ACr <15 ml/min/1.73 m ² ; diálisis o trasplante renal es indicado	Trastorno caracterizado por gradual y usualmente permanente pérdida de función renal, resultando en falla renal.
CTCAE	Trastornos del sistema reproductivo y mama	Azoospermia	N/A	N/A	Ausencia de espermatozoides en el eyaculado	N/A	Trastorno caracterizado por resultados de prueba de laboratorio que indica la ausencia completa de espermatozoides en el semen.
CTCAE	Trastornos del sistema reproductivo y mama	Ginecomastia	Agrandamiento asintomático de mamas	Sintomático (ejemplo dolor o impacto psicosocial)	Síntomas severos; intervención quirúrgica electiva es indicada	N/A	Trastorno caracterizado por el desarrollo excesivo de las mamas en hombres.
CTCAE	Trastornos del sistema reproductivo y mama	Menstruación Irregular	Menstruación intermitente con ausencia de menses por no más de 1 a 3 meses	Menstruación intermitente con ausencia de menses por no más de 4 a 6 meses	Amenorrea persistente por más de 6 meses	N/A	Trastorno caracterizado por ciclo o duración irregular de la menstruación.
CTCAE	Trastornos del sistema reproductivo y mama	Menorragia	Leve; suplemento de hierro indicado	Síntomas moderados; requiere intervención médica (ejemplo hormonas)	Severa; requiere transfusión; intervención quirúrgica es indicada (ejemplo histerectomía)	Consecuencias que amenazan la vida; requiere intervención urgente	Trastorno caracterizado por pesado sangrado vaginal durante la menstruación.
CTCAE	Trastornos del sistema reproductivo y mama	Oligospermia	Concentración de esperma >48 millones/mL o motilidad >68%	Concentración de esperma de 13 - 48 millones/mL o motilidad de 32 - 68%	Concentración de esperma de <13 millones/mL o motilidad <32%	N/A	Trastorno caracterizado por la disminución en el número de espermatozoides en el semen.
DMID	Trastornos respiratorios	Broncoespasmo, Agudo	Transiente; no tratamiento; 70% - 80% FEV1 del flujo máximo	Requiere tratamiento; se normaliza con broncodilatadores; FEV1 50% - 70% del flujo máximo	No hay normalización con broncodilatador; FEV1 25% - 50% del flujo máximo (peak flow); o refracciones presentes	Cianosis: FEV1 < 25% del flujo máximo o requiere intubación	Trastorno caracterizado por un contracción súbita de los músculos lisos de la pared bronquial.
DMID	Trastornos respiratorios	Tos	Transitoria - no tratamiento	Tos persistente; responde a tratamiento	Tos paroxismal no controlada con tratamiento	N/A	Trastorno caracterizado por el súbito, a menudo repetitiva, contracción espasmódica de la cavidad torácica, resultando en liberación violenta de aire de los pulmones y generalmente

							acompañada de un sonido distintivo.
DMID	Trastornos respiratorios	Disnea	Disnea con esfuerzo	Disnea con actividad normal	Disnea en reposo	Disnea requiere terapia de oxígeno	Trastorno caracterizado por una sensación incómoda de dificultad para respirar.
DMID	Trastornos de la piel	Edema	< 15mm	15-30 mm	>30mm	N/A	Trastorno caracterizado por hinchazón debido a excesiva acumulación de líquidos.
DMID	Trastornos de la piel	Eritema	< 15mm	15-30 mm	>30mm	N/A	Trastorno caracterizado por una área de enrojecimiento en la piel.
DMID	Trastornos de la piel	Induración	< 15mm	15-30 mm	>30mm	N/A	Trastorno caracterizado por endurecimiento en la piel.
CTCAE	Trastornos de la piel	Reacción en el lugar de la inyección	Sensibilidad con o sin síntomas asociados (ejemplo calentura, eritema, picazón)	Sensibilidad; lipodistrofia; edema; flebitis	Ulceración o necrosis; daño severo del tejido; intervención quirúrgica es indicada	Consecuencias que amenazan la vida; requiere intervención urgente	Trastorno caracterizado por una reacción adversa intensa (usualmente inmunológica) desarrollada en el lugar de la inyección.
DMID	Trastornos de la piel	Síntomas Mucocutáneos	Eritema; prurito	Sarpullido macular papular difuso, descamación seca	Vesiculación o descamación húmeda o ulceración	Dermatitis exfoliativa, implicación de membrana mucosa o eritema, multiforme o sospecha de Stevens-Johnson o necrosis necesitando cirugía	Escala general para trastornos de la piel desde signos y síntomas (ejemplo, picazón) hasta condiciones que ponen en peligro la vida (ejemplo síndrome de Steven Johnson).
DMID	Trastornos de la piel	Prurito	Leve picazón en el lugar de la inyección	Picazón moderada en el lugar de la inyección	Picazón en todo el cuerpo	N/A	Trastorno caracterizado por intensa picazón.
DMID	Trastornos de la piel	Sarpullido en el lugar de la inyección	< 15mm	15-30 mm	>30mm	N/A	Erupción de la piel en el lugar de la inyección.
CTCAE	Trastornos de la piel	Hipo- o Hiper-Pigmentación de la Piel	Hipo- / Hiper-pigmentación o depigmentación cubriendo <10% ASC; sin impacto psicosocial	Hipo- / Hiper-pigmentación o depigmentación cubriendo >10% ASC; asociada con impacto psicosocial	N/A	N/A	Trastorno caracterizado por oscurecimiento de la piel debido a depósito excesivo de melamina (hiper-) o pérdida de pigmento en la piel (hipo-)
DMID	Urinalisis	Hematuria	Solamente microscópica <10 rbc/hpf	Franca, sin coágulos >10 rbc/hpf	Franca, con o sin coágulos, o cilindros de glóbulos rojos	Obstruccion o requiere transfusion	Trastorno caracterizado por resultado de prueba de laboratorio que indica sangre en la orina.

DMID	Urinalisis	Proteinuria	Perdida de 1+ o 200 mg - 1 g por dia	Perdida de 2-3+ o 1- 2 g por dia	Perdida de 4+ o 2-3.5 g por día	Sindrome nefrotico, perdida de > 3.5 g por dia	Trastorno caracterizado por resultado de prueba de laboratorio que indica la presencia excesiva de proteína en la orina. Es predominantemente albumina pero también globulina.
------	-------------------	-------------	--------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	--	--