



Definición de caso

Caso sospechoso: caso compatible con la descripción clínica y tiene antecedentes epidemiológicos de contactos con casos confirmados o presuntos en animales o con productos de origen animal contaminados.

Caso confirmado: Caso clínico sospechoso con confirmación de laboratorio. Criterios de laboratorio para el diagnóstico. 1 -Frotis de exudado de pústula, o tomado bajo de la escara o de exudado de edema. 2-Cultivo de los materiales anteriores y hemocultivos. La negatividad de 1) y 2) no excluye el diagnóstico. 3- Serología: enzimoimmunoensayo (ELISA), Western Blott y reacción en cadena de la polimerasa (PCR).

1. DATOS DEL DECLARANTE

Provincia: _____ Departamento: _____ Localidad: _____
 Establecimiento Notificante: _____ Fecha de Notificación: ____/____/____
 Apellido y Nombre del Profesional: _____
 Tel.: _____ Fax: : _____ e-mail: _____

2. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Apellido y nombres: _____
 Fecha de nacimiento ____/____/____ Edad: _____ Sexo: M F DNI: _____
 Domicilio actual: _____ Tel. propio o vecino: _____
 Referencia de ubicación domicilio: _____ Localidad _____
 Urbano Rural Departamento _____ Provincia _____

3. DATOS CLINICOS

Fecha de inicio de la lesión: ____/____/____ Fecha diagnóstico clínico: ____/____/____
 Tipo de lesión/es : _____
 Ubicación de la lesión/es: _____
SIGNOS (Marcar con una X)
 Fiebre°C Vómitos Escalofríos Cefaleas Astenia Edemas Náuseas
 Otros _____

4. EXAMENES DE LABORATORIO

Fecha de toma de muestra.. ____/____/____.
Tipo de muestra
 Exudado/trasudado Pústula Sangre Suero
Pruebas diagnósticas realizadas
 Frotis Cultivo e identificación Elisa Western Blot PCR

5. DATOS EPIDEMIOLOGICOS

Ocupación _____ Lugar de trabajo _____ Localidad. _____
 Mortandad de animales SI NO Número de animales muertos por especie: _____
 Propietario _____
Estuvo en contacto con
 Carne vísceras huesos cuero de animal enfermo o muerto?
 Suelo posiblemente contaminado



6. ACCIONES DE CONTROL Y PREVENCIÓN

Individual

Tratamiento del paciente. Si No Droga _____
Quimioprofilaxis Si No Droga _____

Comunitaria

Seguimiento clínico de contactos o expuestos al mismo riesgo Si No
Identificación y eliminación de la fuente de infección Si No
Vacunación de animales Si No
Vacuna utilizada _____ período entre vacunaciones _____
Cómo elimina los cadáveres de animales muertos? _____

7. EVOLUCION Y CLASIFICACION DEL CASO

Paciente Hospitalizado: Si No Se ignora Fecha hospitalización: ____/____/____
Alta sin secuelas Alta con secuelas Fallecido Fecha ____/____/____ Desconocido
Diagnóstico final _____ Laboratorio Nexo epidemiológico

Fecha ____/____/____

Firma y Sello Médico