

FICHA EPIDEMIOLOGICA MENINGITIS

1. DATOS DE IDENTIFICACION DEL CASO

- 1.1. Apellido y nombre
..... años Masculino ()
- 1.2. Edad 1.3. Sexo
..... meses Femenino ()
- 1.4. Residencia habitual:
Calle Nº Localidad
Partido Provincia
- 1.5. Residencia ocasional (últimos 15 días):
Calle Nº Localidad
Partido Provincia

2. INFORMACION CLINICA

- 2.1. Fecha de iniciación
- 2.2. Internación en
(Nombre del establecimiento u hospital)
Dirección del Establecimiento
- Fecha ingreso Sala Cama Nº H. Cl.
- 2.3. Diagnóstico presuntivo
- 2.4. Líquido cefalorraquídeo: Claro () Opalescente () Purulento ()
Laboratorio donde fue enviado
- Fecha de envío
- 2.5. Otro material enviado: Sangre () Raspado petaquias ()
Otros

3. IDENTIFICACION DEL MEDICO ACTUANTE

- 3.1. Apellido y nombre
- 3.2. Domicilio
- 3.3. Cargo Fecha de notificación

4. DIAGNOSTICO CONFIRMADO

- 4.1. Diagnóstico Clínico
- 4.2. Diagnóstico de Laboratorio Nº de Protocolo
- 4.2.1. Bacteriología: Frotis
- Cultivo del germen aislado
- Serotipo
- Antigiograma

4.2.2. Contraelectroforesis

4.3. Otros datos

5. TRATAMIENTO

Antibióticos administrados

6. EVOLUCION

6.1. Curado () Sin secuelas () Con secuelas ()

Tipo

6.2. Fallecido ()

6.3. Fecha de egreso

7. CONTACTOS CONVIVIENTES

7.1. Identificación.

| APELLIDO Y NOMBRE | EDAD | SEXO | SE ADMINISTRO QUIMIOPROFILAXIS |
|-------------------|------|------|--------------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |

7.2. Identificación de nuevos casos producidos en contactos.

1. Domicilio

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA FICHA

- Deberá llenarse y remitirse en todo caso sospechoso:
 - Al ingreso al establecimiento, una vez obtenida la muestra de LCR, llenando los rubros 1, 2, 3 y 7 por primera vez.
 - En una segunda oportunidad, una vez obtenido el diagnóstico definitivo (o en su defecto al egreso) completando los rubros 4, 5, 6 y 7.
- Responsable de su correcto llenado y oportuno envío será el Director del Establecimiento.
- Deberá llenarse por duplicado, dejando el original en un registro actualizado a nivel del establecimiento para hacer la depuración correspondiente.