

FICHA DE INVESTIGACION DE CASOS DE DIFTERIA

Definición de caso
Caso Sospechoso: Enfermedad caracterizada por laringitis o faringitis o amigdalitis y membrana blanco-grisácea, nacarada, adhesiva de las amígdalas, la faringe o la nariz, que sangra al forzar para desprenderla y fiebre baja.

1. DATOS DEL DECLARANTE							
Provincia:	Departamento:	Localidad:	Localidad:				
Establecimiento Notificante:		Fecha de Notificación:/	/				
Apellido y Nombre del Profesiona	al:						
Tel.:	Fax: :	e-mail:					
	2 IDENTIFICAC	NON DEL BACIENTE					
	Z. IDENTIFICAC	CION DEL PACIENTE					
Apellido y nombres:							
		Sexo: M					
Domicilio actual:		Tel. propio o vecino:	Tel. propio o vecino:				
Referencia de ubicación Domicili	0:	Localidad	Localidad				
Urbano 🗌 Rural 🗎 Departai	mento	Provincia					
	3 DATO	OS CLINICOS					
	J. DATE	OS SEINIOSS					
Fecha de inicio de síntomas							
Amigdalitis 🔲	Membrai	na ☐ Laringitis ☐					
Faringitis 🔲	Temperatura	°C					
		·					
	4. DATOS EP	PIDEMIOLOGICOS					
D 11 () 1 1 1 () () (40							
·		síntomas):					
¿Estuvo en contacto con un caso							
¿Otro/s caso/s de difteia en la zo							
Antecedentes de vacunación, toxoide antidiftérico (doble, triple o cuádruple bacteriana) Si No Número de dosis:/							
Numero de dosis.		i echa uluma dosisi_					
	5. EXAMENES	DE LABORATORIO					
Fecha de extracción de muestra.		Tipo de Muestra: Hisopado 🗌 M	embrana 🗌				
' '	Si No No	Fecha/					
· ·	Si ∐ No ∐	Fecha//					
Laboratorio referencia	Si 🗌 No 🗌	Fecha//					



FICHA DE INVESTIGACION DE CASOS DE DIFTERIA

DF	

6. ACCIONES DE CONTROL Y PREVENCION							
·	i □ No □ si □ No □	Nº dosis:	Fecha				
7. EVOLUCION Y CLASIFICACION DEL CASO							
Paciente Hospitalizado: Si Requirió antitoxinas: : Si		gnora 🗌	Fecha hospitalización:				
	Alta con secuelas		Fecha//	Desconocido			
Odusa fallocifficitio.							
Fecha//	_		Firma y Sello Médico				