



CASO SOSPECHOSO

Intoxicación/exposición a plaguicidas de uso agrícola⁽¹⁾ Intoxicación/exposición a plaguicidas de uso doméstico⁽²⁾

IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Establecimiento notificador:
 Localidad: Provincia: Fecha de notificación: / /
 Apellido y nombre del notificador: Rol:
 Teléfono: Correo electrónico: Firma:

IDENTIFICACIÓN DEL CASO

ID Evento:
 Apellido y Nombre:
 Tipo/N° documento: Fecha de nacimiento: / / Edad: Sexo:

Lugar de residencia:

Provincia Departamento: Localidad:
 Calle / Manzana: N°/Casa: Piso: Depto.: Cód. Postal: Barrio:
 Teléfono: Correo Electrónico:

INFORMACIÓN CLÍNICA

Fecha de Inicio de 1º síntomas (FIS): / / Semana epidemiológica de FIS Ambulatorio Internado
 Fecha de 1ª consulta / / Establecimiento de 1ª consulta:
 Embarazo SI NO
 Fecha de internación: / / UCI/UTI: SI NO Fecha UCI: / / Fecha de ALTA: / /
Tratamiento: Descontaminación Sostén Antídoto Desconocido
Grado de severidad: Asintomático Leve Moderado Severo
Evolución: Recuperación Recuperación con secuelas Desconocida
Caso fallecido: SI NO Fallecimiento en institución hospitalaria Fallecimiento en domicilio Otro:

SIGNOS Y SÍNTOMAS

Acné	Convulsiones	Dolor abdominal	Midriasis	Taquicardia
Bradycardia	Debilidad	Hemorragia	Miosis	Taquipnea
Broncoespasmo	Depresión o excitación neurológica	Hipertensión arterial	Náuseas	Temblores
Broncorrea	Dermatitis de contacto	Hipotensión arterial	Polineuropatía periférica	Visión borrosa
Cefalea	Diarrea	Irritación ocular	Rinorrea	Vómitos
Coma	Dificultad respiratoria	Lesiones ampollares	Sialorrea	Otros:
Confusión mental	Fasciculaciones musculares	Mareos	Sudoración	

LABORATORIO

Tipo de muestra tomada: Sangre Suero Orina Plasma Otros:

Establecimiento de toma de muestra: Fecha de toma de muestra: / /

Establecimiento de derivación de la muestra: Fecha de derivación: / /

Establecimiento de diagnóstico: Fecha de diagnóstico: / /

Resultado: Detectable No detectable Muestra inadecuada Menor límite de cuantificación Menor límite de detección

Observaciones:



EPIDEMIOLOGÍA/EXPOSICIÓN

Circunstancia de exposición (marcar más de una opción según corresponda):

Accidental Laboral Intencional Ambiental Alimentaria Desvío de uso Uso Incorrecto
Emergencia Química Plaguicida Prohibido/Restringido Plaguicida de preocupación pública Desconocida Otras:

Tipo de exposición:

Aguda Crónica Aguda sobre Crónica

Vía de ingreso (marcar más de una opción si corresponde):

Oral Cutánea Inhalatoria Ocular Parenteral Desconocida

Forma Física (marcar más de una opción si corresponde):

Gas Líquido Sólido Desconocido

Identificación del producto (Completar en campo Observaciones en la solapa Evento del SNVS2.0):

Nombre del producto: Principio activo: Concentración (si se conoce) %:

CLASIFICACIÓN FINAL (MARCAR CON UNA X)

Caso sospechoso Caso confirmado Caso Probable Caso Invalidado por Epidemiología Caso descartado
Otro (aclarar en observaciones)

OBSERVACIONES

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Datos del personal que notifica:

.....

Nombre y Apellido

.....

Firma y Sello

⁽¹⁾**Caso sospechoso:** Toda persona con antecedentes de exposición a plaguicidas de uso agrícola aguda o crónica, que no presente signos ni síntomas de enfermedad atribuible a dichos compuestos en el momento de la consulta.

Caso probable: Toda persona con antecedentes confirmados de exposición crónica a plaguicidas de uso agrícola (Criterio epidemiológico), con signos y síntomas de enfermedad atribuible (Criterio Clínico).

Caso confirmado: Toda persona con antecedentes confirmados de exposición aguda a plaguicidas de uso agrícola (Criterio epidemiológico), con signos y síntomas de enfermedad atribuible (Criterio Clínico). O toda persona con signos y síntomas de enfermedad atribuible (Criterio Clínico) y con concentraciones de compuestos o sus metabolitos superiores a los valores de referencia en muestras biológicas o alteraciones bioquímicas características (Criterio laboratorial).

Caso descartado: Caso sospechoso en el que se confirma otra etiología para el cuadro clínico presentado

⁽²⁾**Caso sospechoso:** Toda persona con antecedentes de exposición a plaguicidas de uso doméstico, que no presente signos ni síntomas de enfermedad atribuible a dichos compuestos en el momento de la consulta.

Caso confirmado: Toda persona con antecedentes de exposición a plaguicidas de uso doméstico (Criterio epidemiológico), con signos y síntomas de enfermedad atribuible (Criterio Clínico). O toda persona con signos y síntomas de enfermedad atribuible (Criterio Clínico) y con concentraciones de compuestos o sus metabolitos superiores a los valores de referencia en muestras biológicas o alteraciones bioquímicas características (Criterio laboratorial).

Caso descartado: Caso sospechoso al que no se confirme el antecedente de exposición a plaguicidas de uso doméstico, y con resultados de biomarcadores de exposición inferior a los valores de referencia o sin alteraciones bioquímicas características.