



HANTAVIROSIS
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS
ACTUALIZACIÓN 2026
SUR del país

ESTABLECIMIENTO NOTIFICADOR	Establecimiento notificador: Provincia: Datos del notificador	Localidad: Fecha de notificación: / / Tel. celular:	
IDENTIFICACIÓN DEL CASO	Apellido y nombre: Tipo / N° documento: Fecha de nacimiento: / / Lugar de residencia / Provincia: Localidad: N° Casa: Piso: Depto.: Cód. Postal: Teléfono:		Nacionalidad: Edad: Sexo: Departamento: Calle / Manzana: Barrio/Villa/Asentamiento: Contacto familiar/amigo:
INFORMACIÓN CLÍNICA	Fecha de Inicio de los síntomas (FIS): / / Embarazada: SÍ NO Lactancia: SÍ No Fecha de 1ª consulta: Establecimiento de 1ª consulta: Fecha de internación: / / Establecimiento de internación: Terapia Intensiva: SÍ NO Fecha internación UTI: / / Fecha alta UTI: / / Requerimiento de ARM: SÍ NO Fecha: / / ECMO: SI NO Fallecido: SÍ NO Causa del fallecimiento: Sintomático SI NO Signos y Síntomas. Consignar según corresponda: Fiebre mayor a 38° Cefalea Mialgias Malestar general Náuseas Vómitos Diarrea Dolor abdominal Disnea Dificultad respiratoria Compromiso neurológico Astenia Artralgia Tos Taquipnea Insuficiencia cardíaca Distrés respiratorio Compromiso hepático Compromiso renal Taquicardia Otro/s síntomas: Estudios complementarios: SI NO Rx de Tórax: Normal Patológica <i>Especificar características radiográficas, según corresponda</i> Infiltrado intersticial Infiltrado unilateral Infiltrado alveolar Infiltrado bilateral Infiltrado patrón mixto Descripción: Comorbilidades: SI NO Especificar: Tratamiento: ¿Recibió tratamiento con Ribavirina? SI NO		



ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS	1. Actividades de riesgo (en los 45 días previos) Actividades laborales: desmalezamiento, limpieza de galpones/viviendas deshabitadas por varias semanas, recolección de leña, trabajadores agrícolas, crianceros, entre otros. Pobladores rurales, camioneros o transportistas, guardafaunas, guardaparques, gendarmes, policía en zonas endémicas, trabajadores de vialidad, trabajadores de la construcción, trabajadores o recolectores de residuos de sectores rurales donde habita el reservorio, recolección de frutas finas, hongos, caña de azúcar u otra actividad considerada de riesgo. SI NO Fecha: / / Lugar (especificar ubicación) Descripción: Actividades domésticas: desmalezamiento y/o tareas de jardinería, trabajo en huerta, recolección de leña, limpieza de galpones/viviendas deshabitadas por varias semanas, recolección de frutas finas, hongos, etc. SI NO Fecha: / / Lugar (especificar ubicación) Descripción: Actividades recreativas: Acampes y/o caminatas en lugares agrestes. Pernocte a la intemperie en zona de riesgo, refugios o cabañas que hubieran permanecido cerradas. Deportes en lugares agrestes de riesgo. Caza, pesca, entre otros. SI NO Fecha: / / Lugar (especificar ubicación) Descripción: Por contacto directo con roedores o sus excreciones en áreas endémicas: manipulación roedores silvestres vivos o muertos, contacto con excrementos o mordeduras. SI NO Fecha: / / Lugar (especificar ubicación) Descripción: 2. Antecedentes de viaje. ¿Viajó durante los últimos 45 días? SI NO Fecha de viaje: / / Destino/s: Fecha de regreso: / /
ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS	En áreas de circulación de virus Andes o Buenos Aires: Contacto estrecho con un caso confirmado o sospechoso de hantavirus Sí No Nombre y Apellido DNI Tipo contacto con el caso (alto riesgo/bajo riesgo) Fecha de contacto
LABORATORIO	Datos laboratorio clínico Hto: GB: /mm3. Fórmula: N /L /M /B /E Plaq: /mm3. VSG mm Urea: mg/dl Creatinina: mg/dl ALT-GPT: UI/L AST-GOT: UI/L LDH: UI/L Ácido láctico: mmol/L Descenso de plaquetas* Presencia de inmunoblastos* *En el SNVS, se cargan en sección signo/síntoma. Establecimiento de toma de muestra: Derivado para análisis a: Tipo de muestra Fecha de toma de muestra Determinación Técnica Resultado



**CLASIFICACIÓN DE
CASO**

Caso sospechoso

Caso probable infección remota

Caso confirmado

Caso descartado por epidemiología

Caso descartado por laboratorio

Caso descartado por diagnóstico diferencial