

# PLANILLA DE CONTACTOS ESTRECHOS



## DATOS DEL CASO

Nombre y Apellido: ..... DNI: ..... Edad: ..... FIS: ..... / ..... / ..... Fecha de relevamiento: ..... / ..... / .....

## DEFINICIÓN DE CONTACTO ESTRECHO:

Convivientes, parejas sexuales, personas que hayan compartido utensilios, mate, botellas, vasos, chupetes, etc. o hayan realizado cualquier actividad que involucre el intercambio de fluidos (semen, lágrimas, saliva, leche materna, etc.), trabajadores de la salud que hayan atendido casos de hantavirus, sin el uso correcto del equipo de protección personal, ó toda persona que mantuvo una cercanía a menos de un metro de distancia durante al menos 30 minutos en un ambiente cerrado con un caso confirmado de hantavirus durante el periodo de transmisibilidad, sin protección respiratoria adecuada."

- **Alto riesgo:** convivientes, parejas sexuales, personas que hayan compartido elementos como utensilios de cocina, mate, botella, o hayan realizado cualquier actividad que involucre el intercambio de fluidos (semen, lágrimas, saliva, leche materna, etc.), con un caso confirmado de hantavirus durante el periodo de transmisibilidad, También trabajadores de la salud que hayan atendido casos de hantavirus sin el uso correcto del equipo de protección personal.
- **Bajo riesgo:** toda persona que mantuvo una cercanía a menos de un metro de distancia durante al menos 30 minutos en un ambiente cerrado con un caso confirmado de hantavirus durante el periodo de transmisibilidad, sin protección respiratoria adecuada.

| DATOS PERSONALES   CONTACTO   EXPOSICIÓN |                   |     |      |           |          |                   |    |                                 |                       |                           |      | SEGUIMIENTO |    |         |
|------------------------------------------|-------------------|-----|------|-----------|----------|-------------------|----|---------------------------------|-----------------------|---------------------------|------|-------------|----|---------|
|                                          | NOMBRE Y APELLIDO | DNI | EDAD | DOMICILIO | TELÉFONO | CONTACTO ESTRECHO |    | TIPO DE CONTACTO <sup>(1)</sup> | FECHA ULTIMO CONTACTO | ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO |      | AISLAMIENTO |    | EFECTOR |
|                                          |                   |     |      |           |          | SI                | NO |                                 |                       | ALTO                      | BAJO | SI          | NO |         |
| 2                                        |                   |     |      |           |          |                   |    |                                 |                       |                           |      |             |    |         |
| 3                                        |                   |     |      |           |          |                   |    |                                 |                       |                           |      |             |    |         |
| 4                                        |                   |     |      |           |          |                   |    |                                 |                       |                           |      |             |    |         |
| 5                                        |                   |     |      |           |          |                   |    |                                 |                       |                           |      |             |    |         |
| 6                                        |                   |     |      |           |          |                   |    |                                 |                       |                           |      |             |    |         |
| 7                                        |                   |     |      |           |          |                   |    |                                 |                       |                           |      |             |    |         |
| 8                                        |                   |     |      |           |          |                   |    |                                 |                       |                           |      |             |    |         |
| 9                                        |                   |     |      |           |          |                   |    |                                 |                       |                           |      |             |    |         |
| 10                                       |                   |     |      |           |          |                   |    |                                 |                       |                           |      |             |    |         |
| 11                                       |                   |     |      |           |          |                   |    |                                 |                       |                           |      |             |    |         |
| 12                                       |                   |     |      |           |          |                   |    |                                 |                       |                           |      |             |    |         |
| 13                                       |                   |     |      |           |          |                   |    |                                 |                       |                           |      |             |    |         |
| 14                                       |                   |     |      |           |          |                   |    |                                 |                       |                           |      |             |    |         |
| 15                                       |                   |     |      |           |          |                   |    |                                 |                       |                           |      |             |    |         |
| 16                                       |                   |     |      |           |          |                   |    |                                 |                       |                           |      |             |    |         |
| 17                                       |                   |     |      |           |          |                   |    |                                 |                       |                           |      |             |    |         |

(1) Familiar conviviente, familiar no conviviente, pareja sexual, sociales, laborales, trabajador de salud expuesto durante la atención.