



Ficha Notificación de CARBUNCO

Definición de caso

Caso sospechoso: caso compatible con la descripción clínica y tiene antecedentes epidemiológicos de contactos con casos confirmados o presuntos en animales o con productos de origen animal contaminados.

Caso confirmado: Caso clínico sospechoso con confirmación de laboratorio. Criterios de laboratorio para el diagnóstico. 1 - Frotis de exudado de pústula, o tomado bajo de la escara o de exudado de edema. 2-Cultivo de los materiales anteriores y hemocultivos. La negatividad de 1) y 2) no excluye el diagnóstico. 3- Serología: enzimoimmunoensayo (ELISA), Western Blott y reacción en cadena de la polimerasa (PCR).

1. DATOS DEL DECLARANTE

Provincia: _____ Departamento: _____ Localidad: _____
Establecimiento Notificante: _____ Fecha de Notificación: ____/____/____
Apellido y Nombre del Profesional: _____
Tel.: _____ Fax: : _____ e-mail: _____

2. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Apellido y nombres: _____
Fecha de nacimiento ____/____/____ Edad: _____ Sexo: M F DNI: _____
Domicilio actual: _____ Tel. propio o vecino: _____
Referencia de ubicación domicilio: _____ Localidad _____
Urbano Rural Departamento _____ Provincia _____

3. DATOS CLINICOS

Fecha de inicio de la lesión: ____/____/____ Fecha diagnóstico clínico: ____/____/____
Tipo de lesión/es : _____
Ubicación de la lesión/es: _____
SIGNOS (Marcar con una X)
Fiebre°C Vómitos Escalofríos Cefaleas Astenia Edemas Náuseas
Otros _____

4. EXAMENES DE LABORATORIO

Fecha de toma de muestra... ____/____/____.
Tipo de muestra
Exudado/trasudado Pústula Sangre Suero
Pruebas diagnósticas realizadas
Frotis Cultivo e identificación Elisa Western Blott PCR

5. DATOS EPIDEMIOLÓGICOS



Gobierno del Chubut

Ficha Notificación de CARBUNCO

Ocupación _____ Lugar de trabajo _____ Localidad. _____

Mortandad de animales SI NO Número de animales muertos por especie: _____

Propietario _____

Estuvo en contacto con

Carne vísceras huesos cuero de animal enfermo o muerto?

Suelo posiblemente contaminado

6. ACCIONES DE CONTROL Y PREVENCIÓN

Individual

Tratamiento del paciente. Si No Droga _____

Quimioprofilaxis Si No Droga _____

Comunitaria

Seguimiento clínico de contactos o expuestos al mismo riesgo Si No

Identificación y eliminación de la fuente de infección Si No

Vacunación de animales Si No

Vacuna utilizada _____ período entre vacunaciones _____

Cómo elimina los cadáveres de animales muertos? _____

7. EVOLUCION Y CLASIFICACION DEL CASO

Paciente Hospitalizado: Si No Se ignora Fecha hospitalización: ____/____/____

Alta sin secuelas Alta con secuelas Fallecido Fecha ____/____/____ Desconocido

Diagnóstico final _____ Laboratorio Nexo epidemiológico

Fecha ____/____/____

Firma y Sello Médico