

Solicitud de diagnóstico de infecciones rickettsiales transmitidas por vectores: Rickettsiosis, Ehrlichiosis, Anaplasmosis

Definición de caso sospechoso: fiebre moderada o elevada que persiste por 2 o 3 semanas, de etiología no definida y acompañada por uno o más de los siguientes síntomas: erupción maculopapulosa, cefalea, mialgias, anemia, trombocitopenia, elevación de transaminasas hepáticas					
1. DATOS DEL PACIENTE			2. DATOS DEL SOLICITANTE		
Nombre y Apellido			Fecha derivación		
Fecha de nacimiento			Establecimiento notificador		
Edad			Dirección		
Sexo			Nombre del médico		
Domicilio real: calle, Nº, Localidad, Provincia			Teléfono		
			Email		
3. ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS					
Ocupación y actividad					
Condiciones habitacionales (especificar)					
Contacto con animales (especificar)					
Realizó viajes durante el último año?(lugar, mes)					
4. SÍNTOMAS CLÍNICAMENTE COMPATIBLES			5. OTROS DATOS CLÍNICOS		
Fiebre	si	no	Fecha de inicio de los síntomas		
Erupción maculopapulosa	si	no	Enfermedad inmunosupresora de base		
Cefalea	si	no	Otras patologías de base		
Mialgias	si	no			
Anemia	si	no	6. Especificar aparición de alguna de las siguientes complicaciones durante el transcurso de la enfermedad		
Leucopenia	si	no	Síndrome distress respiratorio	si	no
Transaminasas hepáticas elevadas	si	no	Coagulopatía intravascular diseminada	si	no
Trombocitopenia	si	no	Meningitis/encefalitis	si	no
Lesión en sitio de probable mordedura del vector	si	no	Falla renal	si	no
7. EVOLUCION					
Hospitalización (en caso afirmativo, fecha de hospitalización y fecha de alta)					
Fallecido	si	no			
Tratamiento previo a la toma de muestra	si	no			
En caso afirmativo, especificar tratamiento					