



RECOMENDACIONES PARA LA VIGILANCIA DE TRIQUINOSIS

Frente a la aparición de casos sospechosos de **TRIQUINOSIS** que pueden consultar en los efectores de la provincia de Mendoza se recuerda que es una enfermedad parasitaria de **NOTIFICACIÓN INMEDIATA**, por la posibilidad de que otras personas puedan estar afectadas y deban ser identificadas rápidamente para intervenir con la mayor urgencia que sea posible, toda vez que el tratamiento temprano de los expuestos y el retiro de alimentos que estuviesen para la venta o consumo posiblemente contaminados, disminuirán las formas graves en los enfermos y el riesgo a enfermar de la población general.

Definiciones de caso:

Caso sospechoso: toda persona con antecedente de haber ingerido carne de cerdo o de animal silvestre, que presente fiebre, edema facial, mialgias, conjuntivitis óculo - tarsal bilateral y diarrea.

Caso probable: Caso sospechoso con eosinofilia y enzimas musculares con actividad elevada (LDH, CPK, etc.)

Caso confirmado: Caso probable con Diagnóstico inmunológico positivo (ELISA, IFI, Western Blot) luego del estudio de tres muestras seriadas, analizadas con intervalos de 20 días cada una*.

Caso confirmado por nexo: Caso sospechoso con antecedente de igual exposición de un caso confirmado.

Notificación

- 1.- **Comunicar de inmediato** de todo caso sospechoso de Triquinosis, en forma nominal, **con ficha específica**, utilizando la vía más rápida disponible al nivel superior que corresponda y al Departamento de Epidemiología.
- 2.- Remitir al Departamento de Epidemiología, por Fax, o correo electrónico la Ficha clínica Epidemiológica de Triquinosis.
- 3.- Avenida España 1425, primer piso - Ciudad de Mendoza .
Teléfono: 0261-4250486 (FAX) 0261- 4132442 (Directo)
- 4.- Consultas referidas aspectos del animal, remitirse al Departamento de Zoonosis y Vectores. Teléfono 0261-4235527 **e-mail:** zoonosis@mendoza.gov.ar

Remisión de muestras para diagnóstico etiológico

- Toma de muestra: Se debe enviar suero, conservado en la heladera de 0 a 4°C hasta el momento del envío, en tubo de plástico estéril con tapa y rotulado.
- Para enviar la muestra utilizar triple envase de bioseguridad con refrigerante.
- Enviar ficha la ficha epidemiológica con datos completos.
- Cargar el caso en **SISA** en notificación individual, recordar que la triquinosis es enfermedad de **NOTIFICACIÓN INMEDIATA**.

Observaciones

*Estos resultados se usan para el seguimiento clínico del paciente. El algoritmo de serodiagnóstico comprende hasta 3 muestras seriadas. La primera con la aparición de los síntomas, la segunda a los 15 días y la tercera a los 20 de la segunda.

En el caso de que alguna de las mismas resulte reactiva, se confirma el serodiagnóstico no debiéndose remitir las muestras subsiguientes.

Se considera caso descartado cuando las tres muestras seriadas resulten no reactivas

Tratamiento

Albendazol	VO. Durante 10 a 15 días: Niños mayores de 2 años: 10 mg/kg/día dividido en 2 tomas. Adultos: 400 mg cada 12 horas.
Mebendazol	VO. Durante 10 a 15 días: Niños mayores de 2 años: 5mg/kg/día dividido en 2 tomas. Adultos: 400 mg cada 12 horas.
Quimioprofilaxis	A otros expuestos asintomáticos: mebendazol dentro de la primera semana de ingesta del alimento sospechoso, preferentemente dentro de las 72 horas (400 mg día durante 5 días). NO administrar a embarazadas ni a niños menores de 2 años.

Prevención:

Consuma embutidos, fiambres y chacinados elaborados por fábricas habilitadas y en comercios autorizados.

Consuma la carne de cerdo bien cocida (hasta que deje de estar rosada).

TRIQUINOSIS FICHA CLINICO-EPIDEMIOLOGICA

Institución notificadora:

Fecha de notificación:

DATOS PERSONALES DEL PACIENTE

Apellido y nombre: Edad: D.N.I:

Domicilio: Localidad:

Departamento: Provincia:

Teléfono/ Tel. celular/ e-mail:

ANTECEDENTES EPIDEMIOLOGICOS

INGESTION DE CARNE FRESCA DE CERDO

Fecha de ingestión://.....

Asado Chorizo Costillas Matambre Carne de cabeza

Otros:

Cocción de la carne: Seca Muy seca Jugosa

Origen de la carne: Comercio Casa de campo Artesanal Otro

Datos de identificación del origen:

INGESTION DE EMBUTIDOS O CARNES SECAS DE CERDO

Fecha de ingestión://.....

Salame Bondiola Jamón crudo Costilla ahumada

Origen de la carne: Comercio Casa de campo Puesto en ruta Ambulante
Otro

Datos de identificación del origen:

ANTECEDENTES DE OTROS EXPUESTOS

ANTECEDENTES CLINICOS

Fecha de 1° síntomas:/...../.....

Fecha de consulta:/.../.....

Fiebre

Náuseas

Vómitos

Diarrea Edema palpebral

Conjuntivitis

Taquicardia

Extrasístoles

Síntomas meningoencefalíticos

Dolores musculares Grupos musculares afectados:

Fecha de Inicio de algias musculares:/...../..... Fecha de Finalización de algias musculares:/...../.....

Otros síntomas:

Fecha últimos síntomas agudos:/...../.....

ANTECEDENTES de LABORATORIO

Relación eosinófilos/neutrófilos	Fecha: / /	N:	mm3	E:	mm3
	Fecha: / /	N:	mm3	E:	mm3
	Fecha: / /	N:	mm3	E:	mm3

Enzimas Musculares *	Fecha: / /	(* Indicar nombre de la enzima: CPK total / CPK-MB)
	Fecha: / /	
	Fecha: / /	

Elisa / IFI	Fecha: / /
	Fecha: / /
	Fecha: / /

Western blot	Fecha: / /
	Fecha: / /
	Fecha: / /

Otros:

TRATAMIENTO

Esquema terapéutico:

Fecha de inicio:

Firma y aclaración profesional notificante: