

## FICHA DE INVESTIGACION DE CASOS DE BRUCELOSIS AGUDA

BR

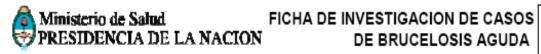
## Definición de caso

Sospechoso: síndrome febril inespecífico acompañado de transpiración profusa, fatiga, anorexia, pérdida de peso, cefalea, artralgia y dolor generalizado, vinculado epidemiológicamente a contacto ocupacional con animales o consumo de productos de origen animal contaminados.

Probable: caso sospechoso con una prueba serológica de tamizaje positiva (aglutinación con antígeno tamponado (BPA), Rosa de Bengala (RB), microaglutinación para B canis (RSAT), Huddleson)

Confirmado: caso sospechoso o probable que es confirmado en laboratorio. (Bacteriológicas: aislamiento de Brucella spp del espécimen clínico (hemocultivo, mielocultivo, biopsias,etc) Serológicas: prueba de Wright y otras que permiten la detección de anticuerpos IgG específicos en suero del paciente (Fijación de Complemento, CELISA, IELISA, etc.)

1. DATOS DEL DECLARANTE				
Provincia:	Departamento:	Localidad:		
Establecimiento Notificante:		Fecha de Notificación://		
Apellido y Nombre del Profesional:_				
Tel.:	Fax: :	e-mail:		
	2. IDENTIFICACI	ON DEL PACIENTE		
Apellido y nombres:				
		Sexo: M		
		Tel. propio o vecino:		
		Localidad		
Urbano Rural Departamen	to	Provincia		
	3. DATO	S CLINICOS		
Fecha de inicio de los síntomas	1	Fecha de primera consulta//		
Diagnóstico previo de Brucelosis				
_		☐ Fiebre intermitente ☐ Cefalea ☐ Astenia ☐		
_				
Mialgias Artralgias S	Sudoración profusa	Depresión Anorexia Pérdida de peso		
4. DATOS EPIDEMIOLOGICOS				
Ourselfe de deserv	Lucas de trab	ein Utana C. Britatara C. Brest C. Situata C.		
		ajo: Urbana		
		, indicar ocupación previa:		
		anteriores a la fecha de comienzo: Si 🗌 No 🗎 Se Ignora 🗎		
Contacto con vacuna bovina cepa 19				
Consume leche o derivados:		Ocasionalmente Frecuentemente		
Consume leche cruda o derivados lá	_	_		
Especificar productos, fuentes de pro	ovisión y fechas			
	5. EXAMENES I	DE LABORATORIO		
Fecha de muestra.1//	Material ren	nitido:		
Método:		Resultado:		
		nitido:		
Método:		Resultado:		



6. ACCIONES DE COI	NTROL Y PREVENCION			
Tratamiento del paciente:				
Droga 1:	Dosis	Días:		
Droga 2:		Días:		
Investigación de los contactos y expuestos al mismo riesgo: Si No Se identificó el vehículo común de infección  (ej.: leche cruda, quesos, otros lácteos): Si No Cuál?				
7. EVOLUCION Y CLASIFICACION DEL CASO				
Paciente Hospitalizado: Si  No Se ignora Alta sin secuelas Alta con secuelas Fallecio	do Fecha//			
Fecha / /	Firma y Sello N	Vlédico		