

NOTIFICACIÓN DE CASO 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: enzoinmunoensayo (ELISA), Western Blott y reacción en cadena de la polimerasa (PCR).

Datos de filiación del enfermo

Nombre y apellido:

Fecha de nacimiento:/...../..... Edad: Sexo: M F DNI:

Domicilio actual: Tel. propio o vecino:

Referencia de ubicación domicilio: Localidad:

Urbano Rural Departamento: Provincia:

Datos clínicos

Fecha de inicio de la lesión:/...../..... Fecha de diagnóstico clínico:/...../.....

Tipo de lesión/es:

Ubicación de la/s lesión/es:

Signos (marcar con una X)

Fiebre°C Vómitos Escalofríos Cefaleas Astenia Edemas Náuseas

Otros:

Exámenes de laboratorio

Fecha de toma de muestra:/...../.....

Tipo de muestra: Exudado/trasudado Pústula Sangre Suero

Pruebas diagnósticas realizadas:

Frotis Cultivo e identificación Elisa Western Blot PCR

Datos epidemiológicos

Ocupación: Lugar de trabajo: Localidad:

Mortandad de animales: SI NO N° de animales muertos por especie:

..... Propietario:

Estuvo en contacto con Carne Vísceras Huesos Cuero de animal enfermo o muerto?
Suelo posiblemente contaminado

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?

Evolución y clasificación del caso

Paciente hospitalizado: SI NO Se ignora Fecha de hospitalización:/...../.....

Alta sin secuelas Alta con secuelas Fallecido Fecha:/...../..... Desconocido

Diagnóstico final: Laboratorio Nexo epidemiológico

Observaciones

Datos del notificante

Nombre y apellido del profesional:

Establecimiento notificante:

Teléfono: Fax: e-mail:

Localidad: Departamento:

Fecha de notificación:/...../.....

.....
Sello del establecimiento

.....
Firma

2/2

Enviar ficha y muestra refrigerada a

Área de Epidemiología – Ministerio de Salud de Córdoba
Rosario de Santa Fe 374, 2do piso. Hospital San Roque Viejo - Centro, Córdoba (5000)
Tel.: 0351 4341543/44 – Guardia 24 hs. 0351-153463803.
E-mails: epidemiologia@cba.gov.ar / epidemiologiacordoba@gmail.com
Web: <http://www.cba.gov.ar/epidemiologiaweb>