

Exámenes de laboratorio

Muestras remitidas para diagnóstico:

Restos de alimentos Material de herida Suero Heces Lavado gástrico

Muestras positivas:

Restos de alimentos Material de herida Suero Heces Lavado gástrico

LCR Recuento de blancos: Fórmula:

Proteínas: Glucosa:

Test de Tensilon (clorhidrato de edrofonio):

Electromiograma (resultado):

Grupos musculares estudiados:

Tipo de toxina: A B E

Demora del informe: Menos de 24 horas 24 horas o más Sin informe

Empleo de antitoxina: SI NO

Demora en su administración: Menos de 24 horas 24 a 48 horas 48 horas o más

Tipo de botulismo

Alimentario

Alimento sospechoso:

Fabricación: Industrial Casera Fecha ingestión alimento sospechoso:/...../.....

Del lactante

De 2 a 12 días antes del inicio de los síntomas, consumió: Miel Infusiones

¿Hubo reparaciones o remodelaciones en el domicilio? SI NO

¿Se hizo limpieza de alfombras en el domicilio? SI NO

Por heridas

De 4 a 14 días antes del inicio de los síntomas, ¿sufrió alguna herida?: SI NO

Tipo de herida: Quirúrgica Accidental ¿Es drogadicto intravenoso? SI NO

Otro

Inhalación Intestinal

Datos del notificante

Establecimiento notificante:

Localidad: Departamento:

Fecha de notificación:/...../.....

Nombre y apellido del profesional:

Teléfono: Fax: e-mail:

.....
Sello del establecimiento

.....
Firma

Enviar ficha y muestra refrigerada a **Departamento de Epidemiología**, Rosario de Santa Fe 374 (viejo Hospital San Roque), 2^{do} piso, CP 5000 - CÓRDOBA. Teléfono-fax: 0351-4341543/44. Celular de guardia: 0351-153463803 (recibe llamadas desde teléfonos públicos).