

## FICHA DE INVESTIGACIÓN POR CASO DE RABIA ANIMAL

### Definición de caso

**Caso confirmado:** Criterio de laboratorio: animal con manifestaciones clínicas compatibles con rabia y al menos una prueba de laboratorio positiva: inmunofluorescencia directa (IFD), ensayo biológico (EB) y/o reacción en cadena de la polimerasa (PCR).

### 1. DATOS DEL DECLARANTE

Provincia: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
 Establecimiento notificante: \_\_\_\_\_ Fecha de notificación: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Apellido y nombre del profesional: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### 2. DATOS DEL CASO

Especie:  Perro  Gato  Vaca  Caballo  Murciélago  Otro \_\_\_\_\_  
 Propietario:  SI  NO  
 Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 Establecimiento ganadero:  SI  NO  
 N° total de animales: \_\_\_\_\_ N° de animales enfermos: \_\_\_\_\_ N° de animales muertos: \_\_\_\_\_

### 3. DATOS EPIDEMIOLÓGICOS

Vacunación antirrábica previa:  SI  NO  
 Vacuna utilizada: \_\_\_\_\_ Fecha de última vacunación: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
**Exposición al animal 10 días antes de morir**  
 Mordió:  SI  NO ¿a quién?:  Humano  Animal Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Otro contacto:  SI  NO ¿a quién?:  Humano  Animal Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### 4. EXÁMENES DE LABORATORIO

Fecha de toma de muestra: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Tipo de muestra:  Cerebro  Cabeza  Animal entero

TÉCNICA	RESULTADO
IFD	
EB	
PCR	

### 5. ACCIONES DE CONTROL Y PREVENCIÓN

#### Comunitaria

-Búsqueda de personas expuestas al animal:  SI  NO N° de personas \_\_\_\_\_  
 -Búsqueda y eliminación de animales mordidos no vacunados:  SI  NO N° de animales \_\_\_\_\_  
 -Vacunación antirrábica de bloqueo en caninos y felinos:  SI  NO N° de dosis aplicadas \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma y sello de médico veterinario: