

Anexo 13

Ficha Clínico Epidemiológica de caso de Accidente por Animales Ponzosñosos

Dirección de Salud: _____ Red de Salud: _____ Microred de Salud: _____
 Provincia: _____ Distrito: _____ Localidad: _____
 Establecimiento de Salud: _____ Caso N°: _____
 Nombre del Paciente: _____ DNI: _____
 Lugar de nacimiento del paciente: _____ HC: _____
 Residencia: _____ Lugar del accidente: _____
 Ocupación: _____ Edad: _____ Sexo: _____
 Atendido: Ambulatorio () Hospitalizado () Herida manipulada SI () NO ()
 Días de Estancia: _____
 Accidente: _____ Fecha: ____/____/____ Hora: _____
 Atención: _____ Fecha: ____/____/____ Hora: _____
 Localización de la Lesión: _____
 Animal Agresor: Serpiente () Arácnido () Otro ()
 Género: _____ Especie: _____ Confirmado: SI () NO ()
 Nombre común o popular: _____
 Características del animal agresor: _____

SIGNOS Y SÍNTOMAS

LOCALES.

Edema ()	Eritema ()	Equimosis ()
Dolor ()	Parestesia ()	Necrosis ()

SISTÉMICOS:

Sudoración ()	Fiebre ()	Sialorrea ()
Mialgia ()	Cefalea ()	Mareos ()
Vómitos ()	Dolor Abdominal ()	
Epistaxis ()	Gingivorragia ()	
Hematuria ()	Hematemesis ()	Melena ()
Hemoptisis ()	Hipotensión Arterial ()	
Hipertensión Arterial ()	Oliguria ()	Anuria ()
Fascies Neurotóxica ()	Perdida del Sensorio ()	

LABORATORIO: TIEMPO DE COAGULACIÓN

Normal ()
 Prolongado ()
 Incoagulable ()

Hemograma completo: _____
 Creatinina: _____

Orina completo: _____

TRATAMIENTO ESPECÍFICO:

Antibotrópico polivalente INS ()
 Anticrotático monovalente INS ()
 Antilachésico monovalente INS ()
 Antiloxoscelico monovalente INS ()
 OTRO () Especificar procedencia: _____

DOSIS _____ FRASCOS: _____

TRATAMIENTO SINTOMÁTICO:

Analgésico () _____
 Antitetánico () _____
 Antibiótico () _____
 Corticoides () _____
 Transfusiones () _____
 Otros () _____

EVOLUCIÓN DEL PACIENTE:

Mejorado () Curado ()
 Fallecido () Fecha ____/____/____
 Abandono () Fecha ____/____/____

DÍAS DE ESTANCIA: _____

LIMITACIÓN FÍSICA: SI () NO ()

PACIENTE TRANSFERIDO: SI () NO ()

ESTABLECIMIENTO: _____

OBSERVACIONES: _____

Firma y Sello