

Enfermedad de chagas código INS: 205

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

Todo caso probable de Chagas agudo que cumpla con uno o más de los siguientes criterios de laboratorio: examen parasitológico directo o indirecto positivos para infección por T. cruzi. serología positiva para anticuerpos IgM anti T cruzi, con evidencias clínicas y/o epidemiológicas compatibles con la enfermedad de chagas aguda serología positiva para anticuerpos IgG contra T cruzi por IFI, con alteración en la cuantificación de por lo menos 3 títulos o seroconversión, con un intervalo mínimo de 21 días en muestras pareadas. serología positiva para anticuerpos IgG contra T. cruzi por dos pruebas con metodologías diferentes, con evidencias clínicas y/o epidemiológicas de enfermedad de chagas agudo

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS

FOR.R02.0000-036 V:03 AÑO 2015

A. Nombres y apellidos del paciente

B. Tipo de ID*

C. Número de identificación

*RC : REGISTRO CIVIL | TI : TARJETA IDENTIDAD | CC : CÉDULA CIUDADANÍA | CE : CÉDULA EXTRANJERÍA | PA : PASAPORTE | MS : MENOR SIN ID | AS : ADULTO SIN ID

5. ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS

5.1 Semanas de embarazo

6. INFORMACIÓN CLÍNICA

6.1 Clasificación del caso 1. Agudo 2. Crónico

6.2 Marque con una X las manifestaciones clínicas que presente el paciente agudo

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fiebre | <input type="checkbox"/> Adenopatías |
| <input type="checkbox"/> Disnea | <input type="checkbox"/> Romaña |
| <input type="checkbox"/> Edema facial | <input type="checkbox"/> Chagoma |
| <input type="checkbox"/> Edema en miembros inferiores | |
| <input type="checkbox"/> Derrame pericárdico | |
| <input type="checkbox"/> Hepatoesplenomegalia | |

6.3 Marque con una X las manifestaciones clínicas que presente el paciente crónico

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Falla cardíaca | <input type="checkbox"/> Arritmia cardíaca |
| <input type="checkbox"/> Disfagia | |
| <input type="checkbox"/> Dolor torácico | |
| <input type="checkbox"/> Bradicardia | |

7. ESTUDIOS REALIZADOS

Pruebas parasitológicas

- 7.1 Gota gruesa / frotis de sangre 1. Positivo 2. Negativo 3. No se realizo
- 7.2 Microhematocrito / examen fresco 1. Positivo 2. Negativo 3. No se realizo
- 7.3 Strout 1. Positivo 2. Negativo 3. No se realizo

Pruebas serológicas

- | | |
|---|--------------------------------|
| 7.4 Elisa IgG Chagas <input type="radio"/> 1. Positivo <input type="radio"/> 2. Negativo <input type="radio"/> 3. No se realizo | Resultado <input type="text"/> |
| 7.5 IFI IgG Chagas <input type="radio"/> 1. Positivo <input type="radio"/> 2. Negativo <input type="radio"/> 3. No se realizo | <input type="text"/> |
| 7.6 HAI Chagas <input type="radio"/> 1. Positivo <input type="radio"/> 2. Negativo <input type="radio"/> 3. No se realizo | |

8. TRATAMIENTO

8.1 ¿Tratamiento etiológico? 1. Sí 2. No

8.2 ¿Tratamiento sintomático? 1. Sí 2. No

9. POSIBLE VÍA DE TRANSMISIÓN

- | | | | |
|--|------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> 1. Vectorial | <input type="radio"/> 3. Congénita | <input type="radio"/> 5. Transplante | <input type="radio"/> 7. Reactivación |
| <input type="radio"/> 2. Transfusional | <input type="radio"/> 4. Vía oral | <input type="radio"/> 6. Accidente de laboratorio | |