

Historia Clínica de Trichinellosis

Fecha:

Protocolo:

DATOS PERSONALES DEL PACIENTE				DNI:	
Apellido:			Nombre		
Fecha de Nacimiento:			Lugar de Nacimiento:		
Dirección:		Nº:	Piso :	Dpto:	
Localidad:		C.P:	Pcia.:		
Tel:	Celular:		Fax:		
Ocupación:					
Medico Tratante:					
Tel:		Celular:		E -mail:	
Institución Tratante:					
Dirección:		Nº:	Localidad:		
Tel:		Fax:			

ANTECEDENTES EPIDEMIOLOGICOS

Datos del producto ingerido

Fecha de consumo / /

Carne de cerdo

Carne de Fauna Silvestre: _____

Asado Chacinados (embutidos, no embutidos) Cual? _____

Otro : _____

Cocción de la carne

Seca

Muy seca

Jugosa

Origen

Comercial

venta ambulante

Cría familiar

Se realizó digestión artificial del alimento sospechoso? Si Resultado _____ No

Hay alimento disponible para su análisis? Si No _____

Consumieron otras personas este alimento? Si cuántas?: _____ No

Sintomáticas Nº Asintomáticas Nº

Fueron diagnosticadas? Si No

ANTECEDENTES CLINICOS

Fecha del primer síntoma:

Fiebre / / Nauseas / / Vómitos / / Diarrea / /

Edema palpebral

Conjuntivitis

Taquicardia

Frecuencia

Extrasístoles

Síntomas meningoencefálicos

Dolores musculares : Cintura lumbar

Cintura escapular

Gemelos

Cuadriiceps

Finalización de algias musculares

Últimos síntomas agudos

Otros _____

ANTECEDENTES DE LABORATORIO

Fecha de toma de muestra enviada para diagnóstico de Trichinellosis

Fórmula leucocitaria

Fecha:	Leucocitos	mm3	N	%	E	%
Fecha:	Leucocitos	mm3	N	%	E	%
Fecha:	Leucocitos	mm3	N	%	E	%

Enzimas Musculares

Fecha:	LDH	ASAT	CPK
Fecha:	LDH	ASAT	CPK
Fecha:	LDH	ASAT	CPK

Otro _____

Tratamiento:

Droga:	Fecha:
Dosis	Esquema Terapéutico:

Se emitirá el diagnóstico serológico definitivo de Trichinellosis solamente cuando el paciente haya completado el estudio serológico que comprende 3 muestras seriadas. La primera con la aparición de los síntomas, la segunda a los 15 días y la tercera a los 20 de la segunda.