

**FICHA EPIDEMIOLOGICA de TETANOS ADULTO**

**DEFINICION de CASO:** 1.- **SOSPECHOSO.**- Fiebre y Rigidez generalizada Trismos convulsiones  
2.- **CONFIRMADO.**- Lo anterior más laboratorio positivo (ó Nexo epidemiológico).

**I.- IDENTIFICACION DEL CASO:**

Departamento: \_\_\_\_\_ Caso # \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Red \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Area \_\_\_\_\_ Urbano. Rural.

Localidad \_\_\_\_\_ Establ. de Salud \_\_\_\_\_ Fecha Notificación \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fuente de notificación: ☐ A. Público B. Privado C. Laboratorio D. Comunidad E. Búsqueda Activa**II.- DATOS DEL PACIENTE**

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sexo.- M F.

Domicilio actual (Localidad, Sector o Barrio) \_\_\_\_\_ (Dibujar Croquis al reverso) →

Prof ù ocupación \_\_\_\_\_ Recibió Vacuna DT o TT N° de Dosis \_\_\_\_\_

fecha Ultima Dosis \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**CLINICOS:** Fecha de inicio de Síntomas \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Semana # \_\_\_\_\_

Fiebre	Si	No
Rigidez generalizada	Si	No
Espasmo Muscular	Si	No
Trismus	Si	No
Convulsiones	Si	No
Alteración de Conciencia	Si	No
Otros	_____	

Hospitalización	Si	No	Nombre del Hospital	_____
Defunción	Si	No	Fecha de defunción	____/____/____

Situación actual del enfermo estacionario

**DATOS DE LABORATORIO :-** Muestra de: Sangre (suero) Si No Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Se envió al laboratorio.- Si No Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Resultado:** Positivo, Negativo Fecha de resultado \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**CLASIFICACION DEL CASO:** SOSPECHOSO; CONFIRMADO por : - Laboratorio  
- Nexo epidemiológico  
DESCARTADO por: - Laboratorio

**INVESTIGACION REALIZADA POR:**

Nombre y Firma \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

VigEpi. /