

Caso sospechoso de dengue hemorrágico: Fiebre o antecedente reciente de fiebre, manifestación hemorrágica evidenciada por uno de los siguientes signos: Prueba del torniquete positiva, petequias, equimosis o púrpuras, hemorragia gingival, tracto gastrointestinal, hematemesis, melena. Trombocitopenia (100.000/mm³ o menos) Extravasación de plasma por aumento de la permeabilidad capilar, manifestada al menos por uno de los siguientes: 20% de aumento de hematocrito sobre los valores normales disminución del 20% del hematocrito luego del tratamiento, presencia de signos de pérdida de plasma : derrame pleural, ascitis e hipoproteinemia.

Caso sospechoso de síndrome de choque por dengue: todo lo anterior más evidencia de insuficiencia circulatoria con manifestaciones de: Pulso rápido y débil, disminución de la presión del pulso ,o hipotensión para la edad, piel fría, húmeda y agitación.

DATOS DEL DECLARANTE

Provincia: _____ Departamento: _____ Localidad: _____
Establecimiento Notificante: _____ Fecha de Notificación: ____ / ____ / ____
Apellido y Nombre del Profesional: _____
Tel.: _____ Fax: _____ e-mail: _____

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Apellido y nombres: _____
Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Edad: _____ Sexo: M F DNI: _____
Peso: _____ Kg. Talla: _____
Domicilio actual: _____ Tel. propio o vecino: _____
Referencia de ubicación domicilio: _____ Localidad: _____
Urbano Rural Departamento: _____ Provincia: _____

DATOS EPIDEMIOLOGICOS

Padeció dengue anteriormente? Si No En qué año? _____ En qué país? _____
Hay casos de dengue en la familia? Si No En la escuela? Si No En el barrio? Si No
Padeció dengue la madre anteriormente (en el primer año de vida)? Si No
Otras observaciones: _____

Hoja 2

DATOS CLINICOS Y DE INTERNACION (1)

Fecha de inicio de la fiebre: ____ / ____ / ____ Hora de inicio: _____ Fecha de la consulta: ____ / ____ / ____

Fecha de internacion: ____ / ____ / ____ Hora de internación: _____

Día de síntomas al momento de hospitalización

Signos / Síntomas a evaluar c/ día	No	Si	1	2	3	4	5	6	≥7	Observaciones
Fiebre referida										
Hipotermia (caída en crisis de T°)										
Cefalea										
Mialgias/artralgias										
Dolor retroocular										
Exantema										
Diáforesis profusa										
Edema clínico										
Sangrado										
por historia										
espontáneo										
provocado										
Dolor abdominal										
Dolor hepático a la percusión										
Vómitos: Número										
Lipotimia										
Astenia										
Somnolencia										
Irritabilidad										
Diarrea										
Frialdad de miembros										
Cianosis										
Palidez										
Taquipnea										
Taquicardia										
Taquisfigmia										
Ictericia										
Hepatomegalia										
Rx. Tórax										
Derrame derecho										
Derrame izquierdo										
Hemorragia pulmonar										
Edema pulmonar										
Derrame pericárdico										
Ecopleura: hidro tórax										
derecho										
izquierdo										
Ecografía abdominal										
Edema peri-vesicular										
Ascitis										
Edema de páncreas										
Edema peri renal										

Hoja 3

DATOS CLINICOS Y DE INTERNACION (2)

Día de síntomas al momento de hospitalización

Signos / Síntomas a evaluar c/ día	No	Si	1	2	3	4	5	6	≥7	Observaciones
Presión de pulso, la menor de cada día										
A: (≤ 10 mm Hg)										
B: (10 a ≤ 15 mm Hg)										
C: (16 a≤ 20 mm Hg)										
Hipotensión (para la edad)										
Duración del shock										
A: < 6 h										
B: 6 a <12 h										
C: 12 <24h										
D: 24 a < 48h										
E: 48 horas o mas										
Clasificación según riesgo										
A										
B										
C										
D										

Otros síntomas:

Complicaciones:

Presencia de signos de alarma:

DATOS DE LABORATORIO CLINICO

Día	1		2		3		4		5		6		≥ 7	
	Mín	Máx												
Ht.														
Hb.														
Leucocitos														
Linf. Atípic														
Plaquetas														

	No realizada	< 4,3 RN	< 6,1 (1 – 7 a)	< 6,4 (8 – 12 a)	< 6,6 (13 – 18 a)
Albúmina (Hipoalbuminemia)					

	No realizada	< 40 mg / dl	> 40 mg / dl
Proteína C reactiva			

Hoja 4

DATOS DE LABORATORIO MICROBIOLOGICO					
Fecha de la 1 ^a muestra:	/	Resultado:	Método:		
Fecha de la 2 ^o muestra:	/	Resultado:	Método:		
Fecha de la 3 ^a muestra:	/	Resultado:	Método:		
Fecha de la 4 ^a muestra:	/	Resultado:	Método:		
EVOLUCION Y CLASIFICACION DEL CASO					
Fecha del alta:	/	Fecha de defunción:	/		
Condición del alta:					
Clasificación final:	Dengue Hemorrágico	Grado A <input type="checkbox"/>	Grado B <input type="checkbox"/>	Grado C <input type="checkbox"/>	Grado D <input type="checkbox"/>
Fecha:	/				

DEFINICIONES

- **Astenia:** falla o perdida de la fuerza, energía o debilidad
- **Ascitis:** colección de líquido a nivel abdominal
- **Cefalea:** dolor de cabeza
- **Cianosis:** coloración azul de la piel y las membranas mucosas,
- **Dolor retroocular:** sensación desagradable producida por estímulos de las terminaciones nerviosas sensoriales de los músculos que mueven el globo ocular
- **Somnolencia:** estado de sueño o adormecimiento,
- **Irritabilidad:** sujeto que se enoja con facilidad, gruñón o colérico,
- **Inquietud:** situación de estrés físico o emocional,
- **Taquipnea:** respiración promedio mas 2 desviaciones estándar para la edad:>60 para RN, >de 50 para niños de 2 meses a 1 año y > de 40 para niños de 2 a 5 años
- **Postración:** fatiga, cansancio, decaimiento, extenuación
- **Presión de pulso:** la diferencia entre la presión sistólica y la diastólica expresada en milímetros de mercurio
- **Taquisfimia:** aumento de la frecuencia del pulso

Fecha _____ / _____ / _____

Firma y Sello Médico