

COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE

1. DATOS DE LA PERSONA AL MOMENTO DEL DIAGNÓSTICO

2. DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR VIH

Dirección de Sida y ETS

Av. 9 de Julio 1925, **planta baja - Ala Belgrano** -(C1073ABA) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, República Argentina
(005411) 4379-9000 INT. 4061 - **vigilanciasida@msal.gov.ar** - **www.msal.gov.ar/sida**



Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación

2.d Vías de transmisión más probables (Se pueden marcar hasta 3 opciones)

☐ Transmisión vertical

☐ Relaciones sexuales con mujeres

☐ Relaciones sexuales con hombres

☐ Relaciones sexuales con trans

☐ Uso compartido de equipo de inyección en los últimos 10 años

☐ Accidente laboral

☐ Transfusión sanguínea o derivados

Institución

Ciudad

Fecha (MM/AAAA) / /

☐ Otras ¿Cuál?

☐ Desconocida

3. SITUACIÓN INMUNOLÓGICA

Recuento de linfocitos T-CD4 más cercano a la fecha de diagnóstico

☐ Disponible

Valor CD4

Porcentaje

Fecha: / / (DD/MM/AAAA)

☐ No disponible

4. HEPATITIS: CO-INFECCIÓN AL MOMENTO DEL DIAGNÓSTICO DE VIH

Hepatitis B:

☐ Sí

☐ No

☐ Desconocido

Fecha (MM/AAAA): /

☐ Fecha desconocida

Hepatitis C:

☐ Sí

☐ No

☐ Desconocido

Fecha (MM/AAAA): /

☐ Fecha desconocida

5. ENFERMEDADES MARCADORAS

Enfermedad marcadora	Fecha (mes/año)	Enfermedad marcadora	Fecha (mes/año)
Candidiasis bronquial, traqueal, pulmonar o esofágica	/	Septicemia recurrente a Salmonella	/
TBC pulmonar	/	H. Simplex: úlcera crónica de más de 1 mes de evolución o bronquitis o neumonitis o esofagitis	/
TBC diseminada o extrapulmonar	/	Histoplasmosis diseminada o extrapulmonar	/
Neumonía a P. jiroveci (P. carinii)	/	Enfermedad de Chagas con manifestaciones neurológicas del SNC	/
Micobacteriosis atípica	/	Neumonía bacteriana de repetición (en 1 año)	/
Toxoplasmosis cerebral	/	L.E.M.P. (Leucoencefalopatía Multifocal Progresiva)	/
Retinitis por Citomegalovirus	/	Linfoma de alta malignidad	/
Enfermedad por Citomegalovirus (no limitada a hígado, bazo, ganglio)	/	Linfoma primario en cerebro	/
Coccidioidomicosis diseminada o extrapulmonar	/	Cáncer cervical uterino invasor (cáncer cuello invasivo)	/
Cryptosporidiasis con diarrea persistente de más de 1 mes	/	Sarcoma de Kaposi	/
Criptococosis extrapulmonar	/	Síndrome de desgaste por VIH (1)	/
Isosporidiasis crónica intestinal (más de 1 mes)	/	Encefalopatía por VIH	/
Infecciones bacterianas severas múltiples o recurrentes (pediatría)	/	Neumonía intersticial linfoidea o hiperplasia pulmonar linfoidea (pediatría) (2)	
Retardo madurativo pondo-estatural (pediatría)	/		/

- (1) Se considerará enfermedad adelgazante por el VIH a la que produzca un descenso de peso superior al 10%, asociada con diarrea crónica (al menos dos deposiciones blandas por día durante más de un mes) o astenia e hipertermia intermitente o constante por más de un mes. Debe descartarse cualquier enfermedad concurrente que pueda explicar dichos signos o síntomas.
- (2) Neumonía intersticial linfoidea: deben observarse infiltrados intersticiales, retículo-nodulares bilaterales de más de dos meses de evolución sin que se aísle ningún germen ni haya respuesta a tratamiento antibiótico.

6. NOTIFICACIÓN DEL FALLECIMIENTO

Fecha del fallecimiento: / / (DD/MM/AAAA)

¿Causa de fallecimiento vinculada al sida?

☐ Sí. ¿Cuál?

☐ No

☐ Desconocido