

Anexo 13
Ficha Clínica Epidemiológica de caso de Accidente por Animales Ponzosñosos

Dirección de Salud:

Provincia: Distrito: Localidad:

Establecimiento de Salud: Caso ^o: N

Nombre del Paciente:

Lugar de nacimiento del paciente:

Residencia: Lugar del accidente:

Ocupación: Edad: Sexo:

Atendido: Ambulatorio () Hospitalizado (SI) (Herida

Días de Estancia:

Accidente: Fecha: / / Hora:

Accidente: Fecha: / / Hora:

Localización de la Lesión:

Animal Agresor: Serpiente () Arácnido () Otro ()

Género: Especie: Confirmado: SI () NO ()

Nombre común o popular:

Características del animal agresor:

SIGNOS Y SÍNTOMAS

LOCALES.

Edema () Eritema () Equimosis ()

Dolor () Parestesia () Necrosis ()

SISTÉMICOS:

Sudoración () Fiebre () Sialorrea ()

Mialgia () Cefalea () Mareos ()

Vómitos () Dolor Abdominal ()

Epistaxis () Gingivorragia ()

Hematuria () Hematemesis () Melena ()

Hemoptisis () Hipotensión Arterial ()

Hipertensión Arterial () Oliguria () Anuria ()

Fascies Neurotóxica () Perdida del Sensorio ()

LABORATORIO: TIEMPO DE COAGULACIÓN

Normal ()

Prolongado ()

Incoagulable ()

Hemograma completo:

Creatinina:

Orina completo:

TRATAMIENTO ESPECÍFICO:

Antibotrópico polivalente INS ()

Anticrotálico monovalente INS ()

Antilachésico monovalente INS ()

Antiloxoscelico monovalente INS ()

OTRO () Especificar procedencia:

DOSIS FRASCOS:

TRATAMIENTO SINTOMÁTICO:

Analgésico ()

Antitetánico ()

Antibiótico ()

Corticoides ()

Transfusiones ()

Otros ()

EVOLUCIÓN DEL PACIENTE:

Mejorado () Curado ()

Fallecido () Fecha / /

Abandono () Fecha / /

DÍAS DE ESTANCIA:

LIMITACIÓN FÍSICA: SI () NO ()

PACIENTE TRANSFERIDO: SI () NO ()

ESTABLECIMIENTO:

OBSERVACION:

