

Servicio:

Cama:

Celular:



Ministerio de Salud
Personas que atendemos personas

**FICHA DE INVESTIGACION
CLINICO-EPIDEMIOLOGICA
DE LEPTOSPIROSIS**

DIRECCION DE SALUD
LA LIBERTAD
DIRECCION DE
EPIDEMIOLOGIA

I. CONOCIMIENTO DEL CASO

☐

NOTIFICACION

☐
INVESTIGACION
DE OTRO CASO

ESTABLECIMIENTO QUE NOTIFICA:

☐

MINSA

☐

ESSALUD

☐
SANIDAD FF.AA.
Y P.N.P.
☐

PRIVADO

Distrito:

Provincia:

II. FECHA DE CONOCIMIENTO

LOCAL

SUB-REGIONAL

FECHA DE INVESTIGACION

III. NOTIFICADO POR:

Profesión: Médico:

Enfermera:

Técnico Sanitario:

Otro:

IV. DATOS DEL PACIENTE:

APELLIDOS Y NOMBRES:

EDAD

SEXO

☒
☐

M F

OCUPACION:

DNI:

TELEFONO:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

DISTRITO:

PROVINCIA:

V. ANTECEDENTES

CASOS ANTERIORES DE LEPTOSPIROSIS EN LA LOCALIDAD

Casos Humanos

Casos Animales

Confirmados

Sospechosos

VI. LUGAR PROBABLE DE INFECCION (cuadro actual determinado de acuerdo al antecedente epidemiológico):

LOCALIDAD:

DISTRITO:

PROVINCIA:

CARACTERISTICAS DE LA ZONA:

URBANO ()

RURAL ()

SILVESTRE ()

VII. EXPOSICION OCURRIDA DESDE 20 DIAS ANTES QUE INICIEN LOS SINTOMAS

CONTACTO CON:

- Agua estancada, inundación.
- Basura.
- Silos, letrinas, desagües.
- Agua de río, canales de riego, lagunas, etc.
- Animales (*)
- Canales de agua residual.
- Terrenos baldíos, enegados
- Otras (*)

FECHA

LOCALIZACION

(*) Especifique:

VIII. DATOS CLINICOS.

Fecha Inicio Síntomas

--	--	--

Fecha Primera atención

--	--	--

SINTOMATOLOGIA

SI NO

ICTERICIA

HEMORRAGIA

PIEBRE

MIALGIAS

CONJUNTIVITIS

DISNEA

MENINGITIS

OLIGURIA y/o ANURIA

PROTEINURIA

NAUSEAS

VOMITOS

DIARREAS

ALTERACIONES CARDIACAS

ERUPCION DERMICA

SI NO

IX. CONDICIONES FAVORABLES PARA LA OCURRENCIA DE LA ENFERMEDAD EN EL LUGAR PROB. DE INFECCION

Existencia de:

SI NO

Roedores

--

--

Area de aniegos

--

--

Desagües

--

--

Rio, canales de regadio, lago, etc.

--

--

Residuos sólidos recolectados por el servicio público

Inexistente Deficiente Adecuado

--

--

--

Abastecimiento de agua

A. Red pública con tratamiento deficiente

--

B. Red pública con tratamiento adecuado

--

C. Local de captación con presencia de animales y/o descarga de acequias, lagos, etc.

--

D. Pozo con capa freática sospechosa de contaminación

--

E. Pozo mal protegido o mal construido

--

F. Tuberías de agua o cisternas sin protección y/o limpieza adecuada.

--

X. LABORATORIO

Fecha de toma de Muestra

--	--	--

Macro aglutinación

ELISA

Micro aglutinación

SI NO IGN

--

--

--

--

--

--

--

--

--

Resultado

Reactivo

No-Reactivo

--	--

Fecha de toma de 1ª Muestra: (SUERO)

--	--	--

Fecha de toma de 2ª Muestra: (SUERO)

--	--	--

RESULTADO

TITULO

1° Serovariedad	
2° Serovariedad	
3° Serovariedad	
4° Serovariedad	

RESULTADO

TITULO

1° Serovariedad (predominante)	
2° Serovariedad (predominante)	

XI. INVESTIGADOR:

Nombre de la persona que realizó la investigación: _____

Cargo: _____ Firma: _____