



Ficha Epidemiológica de vigilancia del Síndrome Uremico Hemolítico SUH

CASO SOSPECHOSO: Todo paciente con antecedentes de Diarrea con sangre, que presente Síndrome Urémico Hemolítico.

Diamed com	sangre, que present	e official office of efficient	or remonered.
1) INFORMACIÓN GE	ENERAL		
NOMBRE			
2) INFORMACIÓN INSTITUCIONAL			
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD			
3) ANTECEDENTES CLÍNICOS (14 DÍAS ANTES DEL INICIO DE LOS SÍNTOMAS)			
DIARREA ACUOSA DIARREA MUCOSA DIARREA SANGUINOLEN ESPECIFIQUE	PALIDEZ EDEMA NTA DESHIDRATACI	VÓMITOS DOLOR ABDOMIN ÓN FIEBRE	OLIGURIA OLIGURIA OTRO
4) ANTECEDENTES EP	IDEMIOLÓGICOS (14 DÍ	AS ANTES DEL INICIO D	DE LOS SÍNTOMAS)
CONTACTO CON OTRO CASO DE DIARREA SI NO FAMILIAR INSTITUCIONAL (ESCUELA, GUARDERÍA, ETC) OCUPACIÓN DEL CUIDADOR: CRIA DE GANADO ACTIVIDAD VETERINARIA FAENEADO DE ANIMALES CARNICERO OTRO ESPECIFIQUE			
5) DATOS CLÍNICOS AL MOMENTO DE LA CONSULTA			
TEMPERATURAFRECUENCIA CARDIACAPESOIMC/ ESTADO NUTRICIONALPRESIÓN ARTERIALFRECUENCIA RESPIRATORIATALLATALLAFECHA DE INICIO DEL PRIMER SÍNTOMAFECHA DE CONSULTAFECHA DE NOTIFICACIÓNFECHA DE INTERNACIÓN UTIPFECHA DE INTERNACIÓN UTIP			
5.1. SIGNOS Y SÍNTO	MAS		
DOLOR ABDOMINAL OLI	SHIDRATACIÓN EQUIMO GOANURIA PETEQU MATOMAS ICTERIO MA	JIAS 🔲 IRRITABILIDAD 🗌	DIARREA ACUOSA DIARREA MUCOSA DIARREA SANGUINOLENTA
5.2. USO DE MEDICAMENTOS ANTES DE LA CONSULTA Y/O NOTIFICACIÓN			
TIPO ANTIBIÓTICOS ANTIEMÉTICOS ANTIDIARREICOS	NOMBRE (GENÉRICO)	FECHA DE INICIO	DURACIÓN
6) EXÁMENES DE LABORATORIO			
SANGRE HTO:% HEMATIES FRAGMENTADOS (FROTIS)			
7) CLASIFICACIÓN			
SUH CONFIRMADO LABORATORIO CLÍNICA NEXO EPIDEMIOLÓGICO			
8) RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN			
NOMBRE Y APELLIDOTELÉFONO			

CARGO.....SELLO Y FIRMA