

ANTECEDENTES ASOCIADOS AL EVENTO (CASO INVESTIGADO)

	SI	NO	OBSERVACIONES
DESPLAZAMIENTOS DURANTE 7 A 23 DÍAS ANTES DEL INICIO DE LA ERUPCIÓN			¿DÓNDE? _____
CONTACTO RECIENTE CON OTROS CASOS			¿HACE CUÁNTO? _____
CONSULTÓ AL MÉDICO			¿HACE CUÁNTO? _____
RECIBIÓ TRATAMIENTO CON ANTIBIÓTICO			TIPO DE ANTIBIOTICO Y DURACION _____
SE AUTOMÉDICO			¿QUÉ Y CÓMO? _____
APLICACIÓN RECIENTES DE VACUNAS			¿CUÁLES? _____
PERSONA ESCOLARIZADA			¿DÓNDE? _____
RESIDENTE EN ALBERGUE U OTRO			¿CUÁL? _____

FECHA DE INICIO DE SÍNTOMAS Y DESCRIPCIÓN		FECHA DE INICIO Y DURACIÓN
FIEBRE		
ERUPCIÓN		
TOS		
CORIZA		
CONJUNTIVITIS		
ADENOPATIAS		
ARTRALGIAS		
TUVO CONTACTO CON ALGUNA MUJER EMBARAZADA ENTRE LOS 5 DÍAS ANTES DEL INICIO DE LA ERUPCIÓN Y CINCO DÍAS DESPUÉS DEL INICIO DE LOS SÍNTOMAS		

AMPLIACIÓN DE LOS HALLAZGOS

[illegible]

AYUDAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE PRUEBAS DE LABORATORIO)

PRUEBA DE LABORATORIO	FECHA DE LA TOMA	FECHA DE RECEPCION DE LA MUESTRA	RESULTADO	FECHA DE RESULTADO
IgM Sarampión				
IgM Rubéola				

ESTUDIO DE CONTACTOS (NUMERO DE CONTACTOS DIRECTOS SEGÚN PARENTESCO O RELACIÓN CON EL AFECTADO, EDAD, SEXO Y OCUPACIÓN)

Nombre	Parentesco	Ocupación	Edad	Sexo	Sano	Enfermo	Embarazada	
							Si	No

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA VIVIENDA Y A LAS PERSONAS

	SI	NO	OBSERVACIONES
TENENCIA DE MASCOTAS			¿CUÁLES? _____
CONDICIONES ADECUADAS DE HACINAMIENTO			¿CUÁLES? _____
HÁBITOS HIGIENICOS ADECUADOS			¿CÓMO? _____
HÁBITOS ALIMENTARIOS ADECUADOS			¿CUÁLES? _____
LACTANCIA MATERNA			¿CÓMO? _____
ACTIVIDAD FISICA FRECUENTE			¿CUÁL? _____
FUMADOR HABITUAL U OCASIONAL			¿HACE CUÁNTO? _____
CONSUMO DE ALCOHOL HABITUAL U			¿HACE CUÁNTO? _____
CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS			¿HACE CUÁNTO? _____
PRACTICA DE SEXO SEGURO			¿CÓMO? _____
DESPLAZADO O HABITANTE DE CALLE			¿CUÁL? _____
OTROS			¿CUÁLES? _____

OPERACIÓN BARRIDO

FECHA OPERACIÓN BARRIDO: _____ NUMERO DE CONTACTOS : _____

CUADRO 2

GRUPO DE EDAD	TOTAL POBLACION	DOSIS APLICADAS					TOTAL
		DPT-1	DPT-2	DPT-3	REFUERZO 1	REFUERZO 2	
< 2 meses							
> = 2 meses - 1 año							
1 año - 4 años							
> 5 años							
Total							

BAC

DIRECCIÓN	NUMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN LA CASA							NUMERO DE CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPION Y RUBÉOLA	SE OBTUVO MUESTRA		FECHA DE OBTENCION DE LA MUESTRA
	EDAD								SI	NO	
	Menor 1 año	1 a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más	TOTAL PERSONAS				
TOTAL											

CIERRE DE CASO