

FICHA CLÍNICO - EPIDEMIOLÓGICA DE ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Dirección de Salud: _____

Provincia: _____ Distrito: _____ Localidad: _____

Establecimiento de Salud: _____ Caso _____

Nombre del paciente _____

Lugar de Nacimiento del Paciente: _____

Fecha de Nacimiento _____ Procedencia: _____

Residencia: _____ Lugar del Accidente: _____

Ocupación: _____ Edad _____ Sexo ☐ M ☐ F

Atendido: Ambulatorio () Hospitalizado () Herida Manipulada (SI) (NO)

Días de Estancia: _____

Accidente _____ Fecha _____/_____/____ Hora _____

Atención _____ Fecha _____/_____/____ Hora _____

Localización de la lesión: _____

Animal agresor Serpiente [] Aracnido [] Otro []

Genero: _____ Especie: _____ Confirmado (SI) (NO)

Nombre común _____

Características del animal mordedor _____

Signos y Síntomas

Locales	Edema	[]	Eritema	[]	Equimosis	[]
	Dolor	[]	Parestesia	[]	Necrosis	[]
Sistemáticas	Sudoración	[]	Sialorrea	[]	Mialgia	[]
	Cefalea	[]	Mareos	[]	Vómitos	[]
	Dolor Abdominal	[]	Espitaxis	[]	Fiebre	[]
	Gingivorragia	[]	Hematuria	[]	Hemoptisis	[]
	Hematemesis	[]	Melena	[]		
	Hipotensión Arterial	[]	Oliguria	[]		
	Anuria	[]	Hipertensión Arterial	[]		
	Fascies neurotóxica	[]	Pérdida del Sensorio			
Laboratorio	Tiempo de Coagulación		Normal	[]		
			Prolongado	[]		
			Incoagulable	[]		

Hemograma _____

Creatinina _____

Orina completo _____

Tratamiento (específico)

Antibotrópico polivalente INS	[]
Anticrotalico monovalente INS	[]
Antilachésico monovalente INS	[]
Antioxocélico monovalente INS	[]
Otro	[] Especificar: _____
Dosis	_____ Frascos _____

Tratamiento (Sintomático)

Analgésico	[]	_____
Antitetánico	[]	_____
Antibiótico	[]	_____
Corticoides	[]	_____
Transfusiones	[]	_____
Otro	[]	_____

Evolución del Paciente: Mejorado [] Curado []

Fallecido [] Fecha _____/_____/____

Abandono [] Fecha _____/_____/____

Días de Estancia: _____

Limitación Física: Si [] No []

Pcte, Transferido: Si [] No []

Establecimiento: _____

Observaciones: _____