

BRUCELOSIS

Ley 15465/60. Ficha Versión 2024

Definición de caso:**Sospechoso:** Síndrome febril inespecífico acompañado de transpiración profusa, fatiga, anorexia, pérdida de peso, cefalea, artralgia y dolor generalizado, vinculado epidemiológicamente a contacto ocupacional con animales o consumo de productos de origen animal contaminados.**Probable:** Caso sospechoso con una prueba serológica de tamizaje positiva (aglutinación con antígeno tamponado (BPA), Rosa de Bengala (RB), microaglutinación para B canis (RSAT), Huddleson)**Confirmado:** Caso sospechoso o probable que es confirmado por laboratorio: Bacteriológicas: aislamiento de Brucella spp del espécimen clínico (hemocultivo, mielocultivo, biopsias, etc) Serológicas: prueba de Wright y otras que permiten la detección de anticuerpos IgG específicos en suero del paciente (Fijación de Complemento, CELISA, ELISA, etc.)**IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

Apellido y Nombre: _____ DNI: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Edad: _____ Sexo al nacer: M F Indeterminado Sexo legal: M F No binario Género: Mujer CIS Varón CIS Mujer Trans Varón Trans Desconocido

Domicilio: _____ Barrio: _____ Localidad: _____

Teléfono: _____

Departamento: _____ Provincia: _____ País: _____

En caso que el paciente sea un menor, o este incapacitado para responder, se deberá consignar quien brinda la información:

Madre: Padre: Otros: _____**DATOS CLÍNICOS**

Fecha de inicio de los síntomas: ____/____/____

Fecha de primera consulta: ____/____/____

- Anorexia Cefalea Diaforesis Disnea Fatiga
- Fiebre Fiebre ondulante Malestar general Mialgias Pérdida de peso

DATOS EPIDEMIOLOGICOS**Factores de riesgos/ Vías más probables de transmisión/ otros antecedentes de interés.**

- Consumo de leche no pasteurizada o derivados lácteos artesanales Contacto con productos de desecho, tejidos o excretas de animales
- Contacto entre mascotas y ADIE* Ser hijo de madre con serología positiva para brucelosis

Ocupaciones

- Veterinario Laboratorista Carnicero Personal dedicado a la manufactura de lácteos
- Manipulador de alimentos Trabajador de frigorífico Cazador de animales Otros

*ADIE: Animal de importancia económica

EXAMENES DE LABORATORIO

Fecha de muestra: ____/____/____

Material remitido: Líquido cefaloraquídeo Médula ósea Orina Sangre entera Suero Otros

TRATAMIENTOS

Rifampicina

Doxiciclina + Rifampicina

Doxiciclina + Estreptomicina

Doxiciclina + Gentamicina

Cotrimoxazol

Tetraciclina + Rifampicina

EVOLUCIÓN Y CLASIFICACIÓN DEL CASO

Paciente Hospitalizado: Sí No Se ignora

Fecha hospitalización: ____/____/____

Alta sin secuelas Alta con secuelas Fallecido

Fecha: ____/____/____

Desconocido

Diagnóstico final _____

Laboratorio

Nexa epidemiológico

DATOS DEL NOTIFICADOR

Apellido y Nombre de Profesional: _____

Establecimiento Notificación: _____

Tel: _____ Localidad: _____

e- mail: _____

Fecha: ____/____/ 20____

firma y sello del notificador