

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA**INFLUENZA**

Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica

SALUDSECRETARÍA
DE SALUD**IMPRESIÓN DE LA CÉDULA DEL PACIENTE**

(20/02/2018 13:38:10)

DATOS GENERALES

FOLIO: 243566988

APELLIDO PATERNO: RODRIGUEZ APELLIDO MATERNO: O NOMBRE: ODON

CURP: ROOO391118HSPDXD FECHA DE NACIMIENTO: 18/11/1939

NACIONALIDAD: MEXICANA

ENTIDAD DE NACIMIENTO: SAN LUIS POTOSÍ

SEXO:* MASCULINO

ENTIDAD DE RESIDENCIA: SAN LUIS POTOSÍ MUNICIPIO: SAN CIRO DE ACOSTA

LOCALIDAD: SAN CIRO DE ACOSTA

CALLE: RUIZ NUMERO: 32

ENTRE QUE CALLES:

COLONIA: NO ESPECIFICADO C.P.: TELEFONO:

SE RECONOCE COMO INDIGENA?: NO HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA?: NO

Ocupacion:* CAMPESINOS

DATOS CLINICOS

SERVICIO:* UCI

FECHA DE INGRESO AL HOSPITAL:* 05/02/2018

FECHA DE INICIO DE SINTOMAS:* 05/02/2018

**A PARTIR DE LA FECHA 05/02/2018
TIENE O HA TENIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS?**

INICIO SUBITO DE LOS SINTOMAS	SI
FIEBRE	SI
TOS	SI
CEFALEA	SI
DISNEA	SI
IRRITABILIDAD	NO
DIARREA	NO
DOLOR TORACICO	NO
ESCALOFRIOS	NO
ODINOFAGIA	NO
MIALGIAS	NO
ARTRALGIAS	SE IGNORA
ATAQUE AL ESTADO GENERAL	SI
RINORREA	NO
POLIPNEA	SI
VOMITO	NO
DOLOR ABDOMINAL	NO
CONJUNTIVITIS	SI
CIANOSIS	NO
OTRO	SE IGNORA

CO-MORBILIDAD:

DIABETES	NO
EPOC	SI
ASMA	NO
INMUNOSUPRESION	NO
HIPERTENSION	SI
VIH/SIDA	NO
OTRA CONDICION	NO
ENF. CARDIOVASCULAR	SI
OBESIDAD	NO
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	NO
TABAQUISMO	NO
OTROS	NO

DIAGNOSTICO PROBABLE: INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)
TRATAMIENTO

DESDE EL INICIO DE LOS SINTOMAS HA RECIBIDO ALGUN TRATAMIENTO?:* NO
SE INICIA TRATAMIENTO CON ANTIMICROBIANOS?:* SI
SE INICIA TRATAMIENTO CON ANTIVIRALES?:* NO

ANTECEDENTES EPIDEMIOLOGICOS

TUVO CONTACTO CON OTROS CASOS DE INFLUENZA 2 SEMANAS PREVIAS?:* NO
DURANTE LAS SEMANAS PREVIAS AL INICIO DE LOS SINTOMAS TUVO CONTACTO CON:*
AVES NO
CERDOS NO
OTRO ANIMAL NO
REALIZO ALGUN VIAJE ENTRE EL 29 DE ENERO DEL 2018 Y EL 5 DE FEBRERO DEL 2018?:* NO
RECIBIO VACUNA CONTRA LA INFLUENZA ESTACIONAL? NO
FECHA DE APLICACION DE VACUNA ESTACIONAL:
RECIBIO VACUNA CONTRA LA INFLUENZA AH1N1?: NO
FECHA DE APLICACION DE VACUNA AH1N1:

LABORATORIO

SE LE TOMO MUESTRA AL PACIENTE?: SI

RESULTADO: A H3

LABORATORIO:* SAN LUIS POTOSI
TIPO DE MUESTRA: EXUDADO FARINGEO
FECHA: 05/02/2018

EVOLUCION

EVOLUCION:* CASO NO GRAVE
DIAGNOSTICO CLINICO DE NEUMONIA: NO