

FICHA DE ESTUDIO ESAVI:
Encefalomiелitis diseminada aguda.

1) DATOS FILIATORIOS

- INICIALES DE NOMBRE Y APELLIDO
- EDAD:
- SEXO:
- DNI:
- CÓDIGO ESAVI:

2) ANTECEDENTES MÉDICOS:

3) MEDICACIÓN HABITUAL:

4) VACUNACIÓN:

- VACUNA:
- FECHA:
- SITIO DE APLICACIÓN:
- LOTE:
- DOSIS:

5) ANTECEDENTE DE COLOCACIÓN DE OTRA U OTRAS VACUNA EN LAS ÚLTIMAS 6 SEMANAS:

SI / NO

En caso de SI:

¿Cuál/es?

Fecha:

6) ANTECEDENTES A CONSIDERAR

	SI	NO	COMENTARIOS
Antecedentes neurológicos			
Enfermedades desmielinizantes familiares			
Antecedentes perinatales			
Infección aguda reciente (infección vía			

aérea, infección gastrointestinal, etc.)			
Viajes recientes dentro y fuera del país			
Epidemiología local			
Actividad laboral de riesgo (ganadería, agricultura, trabajador en laboratorios, etc) Actividades recreacionales, inmersión en aguas no cloradas.			
Consumo de drogas de abuso, alcoholismo			

7) ESAVI

- FECHA DE INICIO DE SÍNTOMAS:
- FECHA DE CONSULTA:

8) CRONOLOGÍA DE EVENTOS CLÍNICOS DE IMPORTANCIA AL ESAVI:

9) SUERO (GUARDAR MUESTRA PARA EVENTUALES DETERMINACIONES FALTANTES)

- LABORATORIO

DETERMINACIÓN	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
HEMOGRAMA				
PLAQUETAS				
G. BLANCOS Fórmula: Neutrófilos Linfocitos Monocitos Eosinófilos Basófilos Linfocitos atípicos				
COAGULOGRAMA RIN QUICK KPTT FIBRINÓGENO				
UREA / CREATININA				
HEPATOGRAMA TGO / TGP FAL				

BILIRRUBINA TOTAL Y FRACCIONADA				
GLUCEMIA				
LDH				
VSG				
PCR				
PERFIL TIROIDEO TSH T4 LIBRE T3 LIBRE Anti TPO Anti TG				
Albúmina				

• **PERFIL DE AUTOINMUNIDAD**

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO	VALOR NORMAL
FR			
ANAs (IFI)			
Anti-DNA			
Anti-Sm			
Anti-Ro (SSA)			
Anti-La (SSB)			
Anti-RNP			
Anticardiolipina IgM e IgG			
Anticoagulante lúpico			
Proteinograma			
Anticuerpos Anti-MOG Anticuerpos Anti-NMDA			

• **SEROLOGÍAS**

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO
VIH ELISA de 4ta G. En caso de paciente VIH positivo, Carga viral y CD4		
HEPATITIS B <ul style="list-style-type: none"> • Anti Core • Ag S 		
HEPATITIS C Ig G		
Anticuerpos treponémicos VDRL		
Ig M e Ig G Herpesvirus: <ul style="list-style-type: none"> ○ VHS I y II ○ HHV 6 ○ VVZ ○ CMV ○ EBV (EBNA IgG / IgM, VCA IgG, EA) 		
Toxoplasmosis IgM/IgG		

• **PERFIL METABÓLICO**

DOSAJE	FECHA	RESULTADO
Vitamina B12		
Ácido fólico		

10) LCR (*GUARDAR MUESTRA PARA EVENTUALES DETERMINACIONES FALTANTES*)

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO
Físico-químico		
Directo y cultivo bacteriológico		
Tinta china / Cultivo micológico		
Estudio de BAAR		

Bandas oligoclonales (BOC)		
PCR Enterovirus (Echo, Coxsackie, EV71) Adenovirus Herpesvirus: <ul style="list-style-type: none"> ○ VHS I y II ○ HHV 6 ○ VVZ ○ CMV ○ EBV 		
Anti-MOG		
Panel de antígenos de superficie neuronal Anti-LG1 Anti-CASPAR2 Anti-AMPA1R/2R Anti-GABA Anti-NMDA		
FilmArray		

CONSIDERAR BÚSQUEDA DE OTROS DIAGNÓSTICOS ETIOLÓGICOS, en contexto de edad, comorbilidades, epidemiología local, antecedente de viaje y cuadro clínico compatible:

- **Virus:** Parotiditis, Influenza, Parainfluenza, Adenovirus, Rubéola, Sarampión, Virus Sant Louis, HV-8, Dengue, Zika, Chikungunya.
- **Bacterias:** *Bartonella henselae*, *Chlamydia sp.*, *Legionella pneumophila*, *Listeria monocytogenes*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Brucella sp.*.
- **Parásitos:** *Toxoplasmosis gondii*
- **Hongos:** *Cryptococcus spp*

11) ESTUDIO DE ORINA PARA TOXICOLOGÍA

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO

12) ESTUDIO DE COVID - 19 (PCR)

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO

13) PANEL VIRAL RESPIRATORIO

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO

14) DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES (es de suma importancia agregar al resumen: informe, trazados, imágenes y videos correspondientes de los diagnósticos por imágenes, a fin de ser evaluados por los/as expertos/as)

ESTUDIO	FECHA	INFORME
TAC de tórax sin contraste		
RMN sin y con gadolinio de encelo y columna vertebral. <u>Estudio fundamental</u>		
Electroencefalograma		

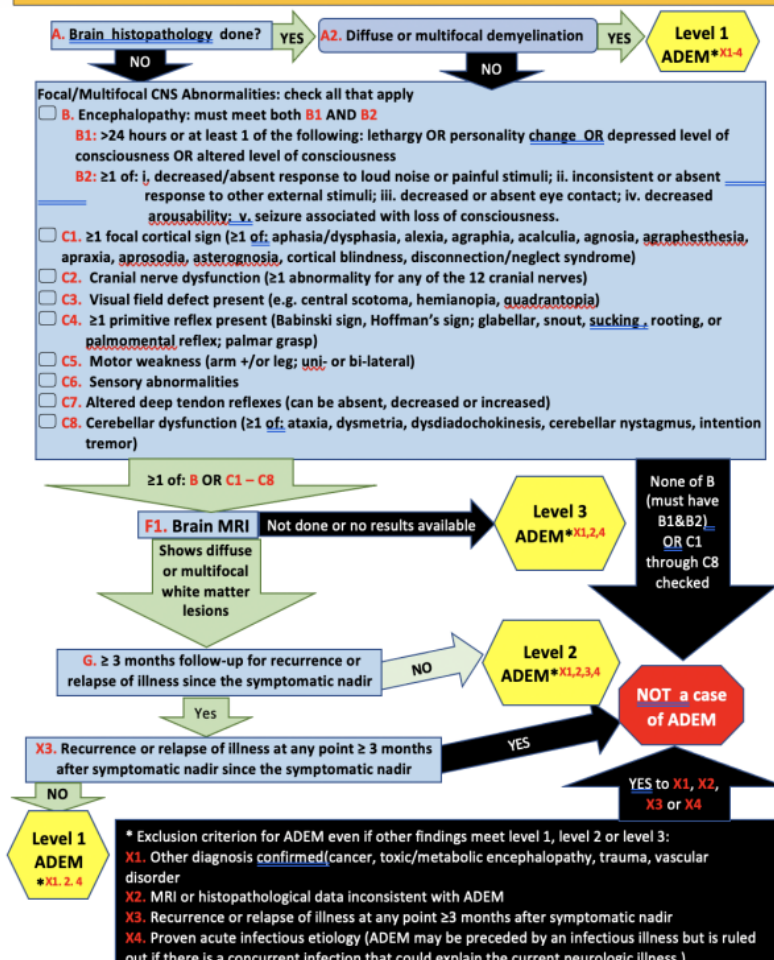
15) INFORMES DE INTERCONSULTORES según corresponda:

ESPECIALIDAD	FECHA	
NEUROLOGÍA		

16) NIVEL DE CERTEZA SEGÚN BRIGHTON COLLABORATION

NIVEL	Justificación

ADEM may be hard to distinguish from encephalitis (criteria B & C are identical) plus demyelination on brain MRI doesn't rule encephalitis out, so the encephalitis algorithm should be used to assess level of certainty (LOC). If myelopathy present assess LOC for myelitis using that algorithm. If case meets both level 3 ADEM & encephalitis classify as level 3A. ADEM level 1 trumps level 2/3 encephalitis/myelitis.



17) TRATAMIENTO RECIBIDO:

18) EVOLUCIÓN: