
FICHA DE ESTUDIO ESAVI: **Manifestaciones dermatológicas**

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 DE RELEVANCIA

	SI	NO	COMENTARIOS
Nueva medicación en el último tiempo: anticonvulsivantes (fenitoína, carbamazepina); antidepresivos (amitriptilina); sulfas (sulfasalazina); antiinflamatorios no esteroideos (naproxeno); antibióticos (ceftriaxona, minociclina, penicilina); inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina; betabloqueantes, leflunomida, antifímicos, alopurinol, dapsona, antiretrovirales.			
Antecedentes alérgicos (alergia previa a vacunas, componentes de vacunas, medicación; rinitis alérgica, eccema, asma, alergia a alimentos, etc)			
Reacciones a otras vacunas aplicadas anteriormente			



7) ESAVI

- FECHA DE INICIO DE SÍNTOMAS:
- FECHA DE CONSULTA

8) CRONOLOGIA DE EVENTOS DE IMPORTANCIA AL ESAVI. Morfología y distribución de de las lesiones (de ser posible adjuntar imágenes de las lesiones).

9) LABORATORIO

DETERMINACION	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
HEMOGRAMA				
PLAQUETAS				
G. BLANCOS Fórmula: Neutrófilos Linfocitos Monocitos Eosinófilos Basófilos Linfocitos atípicos				
COAGULOGRAMA RIN QUICK KPTT FIBRINOGENO				
GLUCEMIA				
UREA / CREATININA				
HEPATOGRAMA TGO / TGP FAL Bilirrubina total y fraccionada				
LDH				
VSG				
PCR				

10) ESTUDIO DE ORINA

DETERMINACION	FECHA	FECHA	FECHA
SEDIMENTO URINARIO			
ORINA DE 24HS			

11) DIAGNOSTICO POR IMAGENES (adjuntar siempre que sea posibles las imágenes)

ESTUDIO	FECHA	INFORME
ECOGRAFIA		

12) ESTUDIO DE COVID - 19 (PCR)

FECHA	RESULTADO

13) MARCADORES INMUNES

DETERMINACION	FECHA	RESULTADO	VALOR NORMAL
FAN			
ANCA			
LATEX AR			
COMPLEMENTO (C3 y C4)			
Ig E/ RTO DE EOSINOFILOS			
PROTEINOGRAMA			

14) SEROLOGIAS

DETERMINACION	FECHA	RESULTADO
VIH ELISA de 4ta G. En caso de paciente VIH positivo, carga viral plasmática y CD4 (absoluto y porcentual).		

HEPATITIS B Anti Core Ag S		
Anti Hepatitis C		
Anticuerpos treponémicos VDRL		
CMV Ig M Ig G		
EBV EB Ig G EBNA Ig M Ig G VCA Ig M Ig G		
HERPES VIRUS SIMPLEX I Ig M Ig G		
HERPES VIRUS SIMPLEX II Ig M Ig G		
HERPES VIRUS 6 Ig M Ig G		

15) DE SER POSIBLE GUARDAR SUERO PARA EVENTUALES DETERMINACIONES FALTANTES

16) ESTUDIOS ANATOPATOLOGICOS

17) INFORMES DE INTERCONSULTORES según corresponda:

ESPECIALIDAD	FECHA	
Dermatología		
Inmunología		
Infectología		



18) DIAGNOSTICO DIFERENCIALES

19) TRATAMIENTO RECIBIDO

20) EVOLUCION