



Nombre:

CI:

Edad:

Fecha:

SINTOMAS	día de enfermedad (1)		día de enfermedad									
	fecha:		fecha:		fecha:		fecha:		fecha:		fecha:	
	sí	no	sí	no	sí	no	sí	no	sí	no	sí	no
CASO SOSPECHOSO (2)	Fiebre											
	Cefalea/ dolor retro orbital											
	Mialgias o artralgias											
	Náuseas o vómitos											
	Nexo epidemiológico(2)											
ALARMA	Dolor abdominal intenso											
	Vómitos persistentes (3)											
	Hiperexcitabilidad o letargo											
	Sangrado de mucosas											
	Lipotimias											
	Acumulación de líquidos											
GRAVEDAD	Tolera vo											
	Diuresis (últimas 6 hs)											
	Sed											
	Disnea/fatiga											
	Sangrados graves (4)											
	Depresión de conciencia/Irritabilidad											
CO - MORBILIDADES	Asma											
	HA											
	DM											
	OB											
	Coagulopatía/Anticoagulantes											
	Hepatopatías											
	ERC											
	Otras											
CONDICIONES ASOCIADAS	Lactante											
	Adulto mayor de 65 años											
	Embarazada											
	Riesgo social (5)											
Referencias	(1) se considera DIA 1 de la enfermedad, al 1º día que la persona constata Tx > 38°C o tiene síntomas sugestivos de S. toxinfecioso (2) considerar: residir o haber viajado en los últimos 14 días a zona con circulación activa de dengue (3) 3 o más episodios en 1 hora o 4 episodios en 6 horas o que no tolere la vía oral (4) cuando se acompañan de compromiso hemodinámico (5) cualquier condición que impida al usuario acercarse a un centro asistencial en caso de elementos de alarma											