



Programa Nacional de Control de Zoonosis

## FICHA EPIDEMIOLOGICA DE TRIQUINELLOSIS

### 1.- IDENTIFICACIÓN

Apellido y Nombre:..... Edad:.....  
Domicilio Actual:..... Localidad:.....  
Domicilio Accidental..... Localidad.....  
Ocupación: .....

Hospital:..... Servicio:.....

### 2.- DATOS DE LA FUENTE DE INFECCIÓN

Producto ingerido .....

Parte del producto..... Fecha de la ingesta:...../...../.....

Preparación:                   casera:                   comercial

Lugar de expendio o consumo :..... Localidad:.....

Número de personas que ingirieron el producto:.....

Se efectuó examen triquinoscópico:    Si            No

Nº de larvas por muestra ..... Nº de larvas por gramo.....

### 3- DATOS DE LA ENFERMEDAD ACTUAL

Fecha de comienzo ...../...../.....      Fecha de diagnóstico ...../...../.....

#### RESUMEN CLÍNICO

Dolores musculares	Fiebre	Eosinofilia
Edema bpalpebral	Diarrea	Otros .....

4- TRATAMIENTO INSTITUIDO..... Duración.....

EVOLUCIÓN FINAL.....

### 5- TEST DE DIAGNÓSTICO

Intradermo-reacción :.....	Látex:.....
Hemoaglutinación pasiva .....	Bentonita:.....
Inmunofluorescencia .....	Biopsia muscular:.....

Nombre del médico tratante:.....

Establecimiento..... Domicilio.....

Fecha...../...../.....

Firma y sello