



Ficha de investigación clínico - epidemiológica  
Caso de Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada (IRAG inusitada)

**ESTABLECIMIENTO NOTIFICANTE**

Establecimiento de Salud  DIRESA / DIRIS

**IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE** Historia clínica N°  Servicio

Apellido paterno  Apellido materno  Nombres   
 Fecha de nacimiento (\*)    Edad  Años  Meses  Días   
 Sexo: Masculino  Femenino  DNI   
 Residencia: Departamento  Provincia  Distrito   
 Domicilio (referencia):

**ANTECEDENTES**

Paciente entre 5 a 60 años de edad previamente sano  Sí  No  Contacto o crianza: Aves  Sí  No  Cerdos  Sí  No   
 Trabajador de salud  Sí  No  Viaje a otro país en los últimos 15 días:  Sí  No   
 Contacto con caso de IRAG en últimos 7 días  Sí  No  Nombre del país   
 Muerte por IRAG de causa desconocida  Sí  No  Contacto con aves o cerdos en este país  Sí  No   
 Vacunación Antigripal en los últimos 12 meses  Sí  No

**FACTOR O CONDICIÓN DE RIESGO**

Tiene factor o condición de riesgo  Sí  No   
 Gestación  Sí  No  I Trimestre  II Trimestre  III Trimestre  Puerperio  Sí  No   
 Cardiopatía crónica  Sí  No  Asma  Sí  No  Otra enfermedad pulmonar crónica  Sí  No   
 Diabetes mellitus  Sí  No  Enfermedad renal crónica  Sí  No  Enfermedad neurológica crónica  Sí  No   
 Obesidad  Sí  No  Inmunodeficiencia  Sí  No  Hepatopatía crónica  Sí  No   
 Otro  Sí  No  Especifique:

**CLINICA**

Fiebre o antecedente de fiebre  Sí  No  Tos  Sí  No  Dificultad respiratoria  Sí  No   
 Otros signos y síntomas   
 Diagnóstico presuntivo   
 Hospitalización  Sí  No  Fecha de hospitalización (\*)     
 Ingreso a UCI  Sí  No  Fecha de ingreso en UCI (\*)     
 Fecha de alta (\*)     
 Fallecimiento  Sí  No  Fecha de defunción (\*)

**TRATAMIENTO**

Oseltamivir  Sí  No  Fecha de inicio de administración de oseltamivir (\*)

**LABORATORIO**

Toma de muestra  Sí  No   
 Fecha de obtención (\*)     
 Tipo de muestra: Hisopado nasal y faríngeo  Aspirado endotraqueal   
 Aspirado nasofaríngeo  Tejidos   
 Fecha de envío de la muestra (\*)

**INVESTIGADOR DEL CASO**

Fecha de llenado de la ficha (\*)     
 Nombre, sello y firma de la persona que llena la ficha:  
 (\*) Formato de fecha (dd/mm/aa)

**INSTRUCTIVO**

**Definición de caso:**  
 Síndrome que se presenta en un paciente de cualquier edad, con aparición súbita de fiebre superior a 38 °C o historia de fiebre y que presenta:  
 - Tos.  
 - Dificultad para respirar y  
 - Que, por el compromiso de su estado general, debería ser hospitalizado.  
 - Caso de IRAG de causa inexplicable en personas que trabajan con aves u otros animales; o

Edad: Marcar con una "X"  
 De 1 año o más, años cumplidos,  
 De 1 a 11 meses, meses cumplidos,  
 De 1 a 30 días, días cumplidos.

**FACTOR O CONDICIÓN DE RIESGO**

Índice de Masa Corporal (IMC):  
 Obesidad si IMC ≥ 30,  
 Obesidad mórbida si IMC ≥ 40.

Fecha de llenado de la ficha (\*) = Fecha de la captación del caso.  
 Fecha de cierre de caso, si tiene muestra cuando paciente egreso y tiene resultado y sin muestra cuando egreso.