

- ✓ Definición de caso probable:** todo menor que presente fiebre, malestar general odinofagia, y al examen físico presencia de úlceras en la mucosa oral, así como la presencia de lesiones vesiculares en palmas y plantas.  
**✓ Definición de caso confirmado:** En los casos presentados, la confirmación se realiza mediante diagnóstico clínico, sin embargo, se podrá realizar la toma de muestra de heces para la identificación de enterovirus y su posterior tipificación a fin de definir el agente causal del brote.

Fecha de Investigación	Fecha de notificación EE.SS a Red/Microred	Fecha de notificación Red/Microred a Dirección de Salud	Fecha de notificación del brote Dirección de Salud al SI Epi brotes del CDC
__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__

**I. DATOS GENERALES DE LA NOTIFICACIÓN**

1. GERESA/DIRESA/DIRIS: \_\_\_\_\_ 2. SE:

3. EESS: \_\_\_\_\_ 4. Inst. Adm:  MINSA  EsSalud

5. Lugar  Institucional  Comunidad  FFAA/Sanidad  Privado

**II. DATOS DEL PACIENTE**

6. Apellidos y nombres: \_\_\_\_\_ 7. N° Celular: \_\_\_\_\_

8. Fecha de nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_ 9. Edad: \_\_\_\_\_ Año  Mes  Día

10. Sexo:  Masculino  Femenino 11. N° DNI/CE/Pasaporte: \_\_\_\_\_

12. Domicilio actual: \_\_\_\_\_ 13. Nacionalidad: \_\_\_\_\_

14. Departamento: \_\_\_\_\_ 15. Distrito: \_\_\_\_\_

16. Provincia: \_\_\_\_\_ 17. Localidad: \_\_\_\_\_

**III. LUGAR PROBABLE DE INFECCIÓN**

18. Dirección: \_\_\_\_\_

19. Departamento: \_\_\_\_\_ 20. Distrito: \_\_\_\_\_

21. Provincia: \_\_\_\_\_ 22. Localidad: \_\_\_\_\_

¿En los últimos 10 días estuvo en contacto con otro caso de EMPB? (Sí) (No) (Ignorado)

Donde	Nombre del lugar	Dirección
Casa		
Nido/quarantena		
Instituciones educativas*		
Otros (especificar)		

\* Inicial, primaria o secundaria

23. Casos similares en casa Sí  No  24. Número de casos: \_\_\_\_\_

**IV. CUADRO CLÍNICO:**

25. Fecha de inicio de síntomas: \_\_/\_\_/\_\_ 26. Tipo de lesión dérmica: mácula( ) pápula( ) vesícula( ) costra( )

27. Fecha de inicio de fiebre: \_\_/\_\_/\_\_ 28. Temperatura: \_\_\_\_°C

29. Signos / síntomas

Malestar general  Lesiones maculopapulares/vesiculares palmas  Odinofagia

Úlceras orales  Lesiones maculopapulares/vesiculares plantas  Otros: \_\_\_\_\_

**VI. LABORATORIO (El diagnóstico es CLÍNICO).**

Sólo en situaciones de brote en poblaciones cerradas se sugiere tomar muestra de heces al 10% de los casos.

Tipo de muestra	Fecha de obtención de muestra	Fecha envío EE.SS, Red/ Microred	Fecha envío Red/Microred a LRR	Fecha emisión resultado LRR	Resultado
Heces	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__	

**VII. OBSERVACIONES**

28. Persona que investiga el caso: \_\_\_\_\_ 29. Cargo: \_\_\_\_\_

30. Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma y Sello