



**UNIDAD DE SALUD:**  
**CONSEJERÍA SOBRE ZIKA CON CRITERIOS DE CALIDAD**

Nombre de la usuaria:		Historia clínica				
		Controles prenatales				PUERPERIO
Nº	CRITERIOS DE CALIDAD					
<b>SIGNOS Y SINTOMAS DE ZIKA</b>						
1	<i>Erupción en la piel</i>					
2	Conjuntivitis					
3	Fiebre					
<b>Vías de transmisión</b>						
4	Picadura de mosquito					
5	<i>Transmisión sexual</i>					
6	Durante el embarazo					
<b>MEDIDAS DE PREVENCIÓN</b>						
7	<i>Uso de condón</i>					
8	Uso de repelente adecuado para la embarazada					
9	Eliminación de basura o chatarras en domicilio y peridomiciliario.					
10	Eliminación de criaderos de mosquitos					
<b>COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN</b>						
11	Abortos					
12	Muertes fetales					
13	Microcefalia					
14	Malformaciones					
15	Síndrome congénito de Zika					
16	Síndrome de Guillain Barré					
<b>TOTAL DE CRITERIOS CUMPLIDOS</b>						
Firma de la usuaria						

***No olvide recomendar a la usuaria que, de ser posible, acuda al próximo control prenatal con su pareja***