



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA



**PROYECTO ASSIST
DE USAID**

*Aplicando la Ciencia para Fortalecer
y Mejorar los Sistemas de Salud*

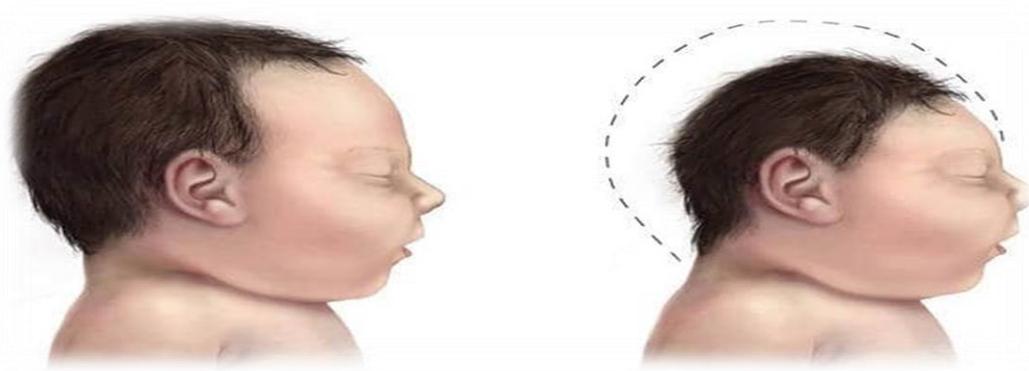
CARTILLA DE SEGUIMIENTO A PACIENTES CON SINDROME CONGENITO ASOCIADO A VIRUS ZIKA.

EMC Región Metropolitana de Salud

Finalidad.

La siguiente cartilla contiene datos personales e información de seguimiento de niños afectados por síndrome congénito asociado a virus zika y que son atendidos en hospitales de la Región Metropolitana de Salud.

Cartilla de seguimiento síndrome congénito virus zika.



1. Datos Generales del paciente.

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Edad Gestacional: _____

Centro de nacimiento: _____

Edad actual: _____

Centro que notifico el caso: _____

Perímetro cefálico al nacer: _____

Teléfono: _____

Peso al nacer: _____

Procedencia: _____

2. Hospital regional que está recibiendo el caso

3. ¿Se tomo muestra suero u orina para zika de la madre?

___ Si

_____ Fecha

___ No

_____ Resultado

4. ¿Se tomo muestra suero u orina para zika al RN?

___ Si

_____ Fecha

___ No

_____ Resultado

5. Se ha realizado alguna otra prueba para descartar otros diagnósticos al RN

___ Si

Especifique:

___ No

6. Marcar en el siguiente listado las acciones que se han realizado con el paciente con fines de fortalecer el proceso de seguimiento.

Fecha						
Edad en semanas						
Perímetro Cefálico						
Seguimiento neurológico						
Evaluación auditiva						
Evaluación oftalmológica						
Evaluación ortopedia						
Evaluación cardiología						
Terapia de estimulación						
Atención Psicoemocional						
Evaluación gastrointestinal-nutrición.						

Observaciones:

Elaborada por:

Dra. Diana Alburquerque, neonatología HIDRRC
Dra. Honna Silfa, Ortopeda peditra HIDRRC
Dra. Jannelly Bonifacio, fisiatra HIDRRC
Dra. Taina Malena, neonatologa HPDHM
Dra. Gladys Alcántara, Neonatologa HDVC

