

SINDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (Hoja 2)

DATOS DE LABORATORIO

Tipo de muestra	Suero		Materia fecal	
	1	2	Hisopado	Entera
Fecha recolección				

Resultado del exámen directo: Sangre macroscópica SI NO
 Hematíes SI NO Leucocitos por campo <5/campo
 5 a 20 /campo
 > 20 /campo
 enteriditis
Resultado del coprocultivo
Salmonella typhimurium infantis agona oranienburg
Shigella dysenteriae flexneri boydii sonnei
Campylobacter jejuni coli
Escherichia coli _____

Serotipo O157 SI NO H7 NM
 No-O157 SI NO Polivalente 1 Polivalente 2
 Otro serotipo del tipo O _____
Genotipo stx 1 stx 2 eae EHEC-hlyA

CONDICIÓN AL EGRESO

Fecha de egreso / / **Tipo de egreso** Alta
 Fallecido
 Transferido
 Establecimiento de transferencia _____

DATOS DEL NOTIFICANTE

Fecha de notificación / / Nombre del Notificante _____
 EESS _____
 Municipio _____ Depto. _____