

## ESTUDIO DE ESAVI

### Convulsiones generalizadas

#### 1) DATOS FILIATORIOS

- INICIALES DE NOMBRE Y APELLIDO
- EDAD:
- SEXO:
- DNI:
- CÓDIGO ESAVI:

#### 2) ANTECEDENTES MÉDICOS:

#### 3) MEDICACIÓN HABITUAL:

#### 4) VACUNACIÓN:

- VACUNA:
- FECHA:
- SITIO DE APLICACIÓN:
- LOTE:
- DOSIS:

#### 5) ANTECEDENTE DE COLOCACIÓN DE OTRA U OTRAS VACUNA EN LAS ÚLTIMAS 6 SEMANAS:

SI / NO

En caso de SI:

- ¿Cuál/es?
- Fecha:

#### 6) ANTECEDENTES DE RELEVANCIA:

	SI	NO	COMENTARIOS
Epilepsia personal o familiar.			
Obstétricos: patología durante el embarazo, distocias del parto y sufrimiento fetal.			
Hitos del desarrollo psicomotor y rendimiento escolar			
Convulsiones febriles en la infancia.			
Enfermedad psiquiátrica,			

---

neurológica, vascular, hepática, renal o metabólica. Trauma, infección en SNC, lesión ocupante de espacio en SNC, isquemia cerebral.			
Consumo de drogas			
Consumo reciente o actual de fármacos.			

**7) ESAVI**

- FECHA DE INICIO DE SÍNTOMAS:
- FECHA DE CONSULTA:

**8) CRONOLOGÍA DE EVENTOS CLÍNICOS DE IMPORTANCIA AL ESAVI:**

9) LABORATORIO:

DETERMINACIÓN	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
HEMOGRAMA				
PLAQUETAS				
G. BLANCOS Fórmula: Neutrófilos Linfocitos Monocitos Eosinófilos Basófilos Linfocitos atípicos				
<b>COAGULOGRAMA</b> RIN QUICK KPTT FIBRINÓGENO				
UREA / CREATININA				
<b>HEPATOGRAMA</b> TGO / TGP FAL BILIRRUBINA TOTAL Y FRACCIONADA				
LDH				
VSG				
PCR				
GLUCEMIA				
<b>PERFIL TIROIDEO</b> TSH T4 LIBRE T3 LIBRE				
NA / K / CL				
Calcio PTH				
Magnesio				
Gasometría				
Lactato				
CK				

**10) ESTUDIO TOXICOLÓGICO:**

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO

**11) ESTUDIO DE COVID - 19**

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO

**12) DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES**

**(es de suma importancia agregar al resumen: informe, trazados, imágenes y videos correspondientes, a fin de ser evaluados por los/as expertos/as de la comisión)**

ESTUDIO	FECHA	INFORME
TAC de encéfalo con y sin contraste EV		
RMN sin y con gadolinio de SNC		
Electroencefalograma		

**13) SEROLOGÍAS**

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO
VIH ELISA de 4ta G. En caso de paciente VIH positivo, carga viral plasmática y CD4 (absoluto y porcentual).		
HEPATITIS B <ul style="list-style-type: none"> <li>● Anti Core</li> <li>● Ag S</li> </ul>		
Anti Hepatitis C		
Anticuerpos treponémicos VDRL		

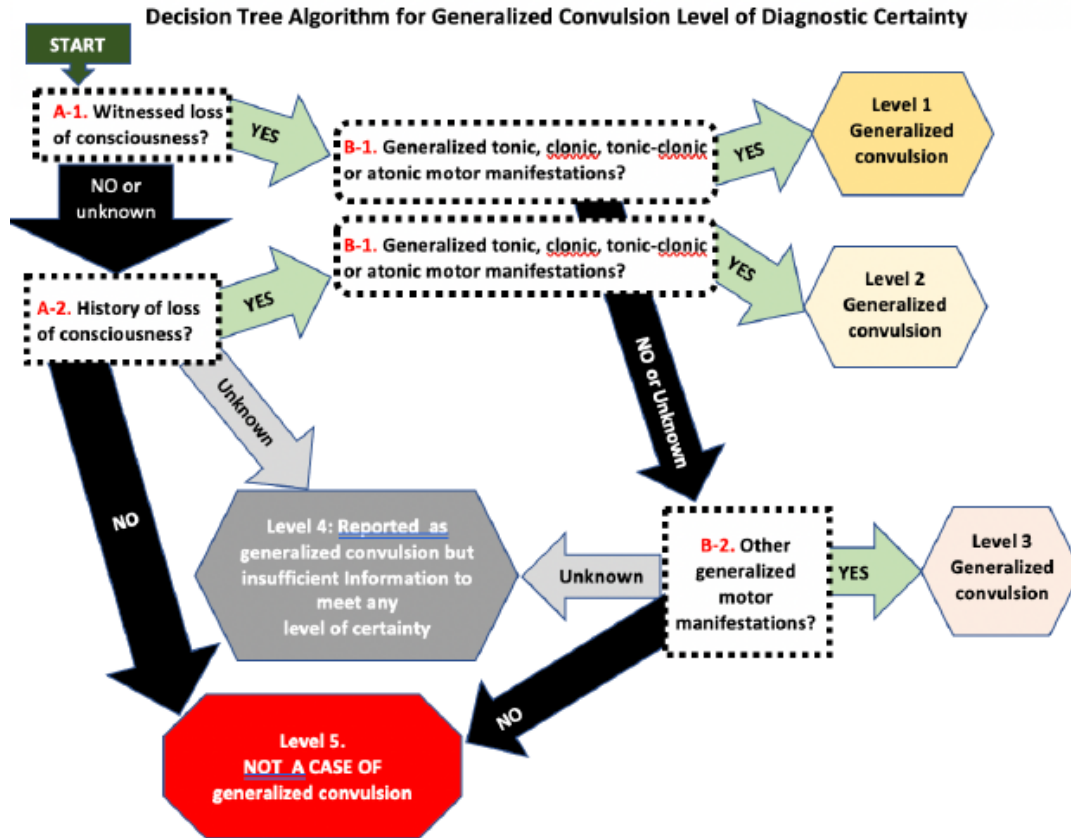

**14) ESTUDIO DE LCR: SE DEBERÁ CONSIDERAR CUANDO SE SOSPECHA INFECCIÓN DE SNC, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA CON NEUROIMAGEN NEGATIVA, INMUNOSUPRIMIDOS O SOSPECHA ENFERMEDAD AUTOINMUNE.**

**15) INFORMES DE INTERCONSULTORES según corresponda:**

ESPECIALIDAD	FECHA	
NEUROLOGÍA		
SALUD MENTAL		

**16) GUARDAR MUESTRA PARA EVENTUALES DETERMINACIONES FALTANTES**

**17) NIVEL DE CERTEZA SEGÚN BRIGHTON COLLABORATION**



**Nivel 1 de certeza diagnóstica (definitivo):**

- Pérdida de conciencia súbita presenciada y
- Manifestaciones motoras generalizadas, tónicas, tónico-clónicas o atónicas.

**Nivel 2 de certeza diagnóstica (probable):**

- Historia de episodio de inconsciencia y
- Manifestaciones motoras generalizadas, tónicas, tónico-clónicas o atónicas.

**Nivel 3 de certeza diagnóstica (posible):**

- Historia de episodio de inconsciencia y
- Otras manifestaciones motoras.

Notas para definición de caso de convulsión:

- a) Sinónimos: movimientos musculares bilaterales.
- b) Aumento sostenido de la contracción muscular que dura escasos segundos a minutos.
- c) Repentina contracción involuntaria del mismo grupo muscular de escasa duración (<100 milisegundos), repetidamente en forma secuencial con 2-3 contracciones.
- d) Secuencia de episodio tónico seguido por fase clónica
- e) Pérdida súbita del tono postural, generalmente precedido por una mioclonía y precipitada por hiperventilación.
- f) En ausencia de episodio de hipotonía-hiporrespuesta: síncope y mioclonías



Ministerio de Salud  
Argentina

---

**18) TRATAMIENTO RECIBIDO:**

**19) EVOLUCIÓN:**