

FICHA DE ESTUDIO ESAVI:
Mielitis Transversa

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) DATOS DE RELEVANCIA:

	SI	NO	COMENTARIOS
Medicación previa			
Exposición a metales pesados			
Epidemiología local			
Viajes recientes			
Enfermedades infecciosas en las últimas 4 semanas			
Enfermedad neoplásica			
Enfermedad previa personal o familiar			

Antecedente de trauma, malformación AV, neoplasias en columna			
Exposición a fármacos y toxinas: inhibidores de TNF alfa, sulfasalazina, anestesia epidural, agentes quimioterapéuticos, drogas de abuso, benceno, etc			

7) ESAVI

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

8) CRONOLOGÍA DE EVENTOS CLÍNICOS DE IMPORTANCIA AL ESAVI:

9) SUERO (GUARDAR MUESTRA PARA EVENTUALES DETERMINACIONES FALTANTES)

• LABORATORIO

DETERMINACIÓN	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
Hemograma				
GOT/GPT				
Ionograma				
Glucemia				
U / CR				
PCR / ESD				
LDH				
Perfil Tiroideo TSH T4 Libre T3 Libre				

• **PERFIL DE AUTOINMUNIDAD**

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO	VALOR NORMAL
FR			
ANAs (IFI)			
Anti-DNA			
Anti-Sm			
Anti-Ro (SSA)			
Anti-La (SSB)			
Anti-RNP			
Anticardiolipina IgM e IgG			
Anticoagulante lúpico			
Proteinograma			

• **SEROLOGÍAS**

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO
VIH ELISA de 4ta G. En caso de paciente VIH positivo, Carga viral y CD4		
HEPATITIS B <ul style="list-style-type: none"> • Anti Core • Ag S 		
HEPATITIS C Igg		
Anticuerpos treponémicos VDRL		
CMV IgM e Igg		
EBV (EBNA, EA, VCA)		
VVZ IgM e Ig G		

Considerar búsqueda de otros agentes según edad, comorbilidades, epidemiología local, antecedente de viaje y cuadro clínico compatible:

Viral: Adenovirus, VVZ, HV-6, EBV, CMV, Parotiditis, Sarampión, Rubéola, Influenza A y B, Virus linfotrópico T humano, Virus Zika, Dengue, Chikungunya, Hantavirus, Parvovirus B19, St. Louis, HIV.

Bacteriano: Mycoplasma, Mycobacterium tuberculosis; Borrelia burgdorferi (enfermedad de Lyme); Treponema pallidum (neurosífilis), Campylobacter jejuni, especies de Chlamydia, Legionella pneumoniae, brucelosis, Group A & B beta hemolytic streptococci, *Salmonella paratyphi* B, *Acinetobacter baumannii*.

Parásitos: Toxocara, Echinococcus granulosus, Toxoplasma gondii, Neurocisticercosis.

Hongos: Coccidioides, Aspergillus, Cryptococcus.

• **PERFIL METABÓLICO y DE TOXICIDAD**

DOSAJE	FECHA	RESULTADO
Vitamina B12		
Plomo		

10) LCR (GUARDAR MUESTRA PARA EVENTUALES DETERMINACIONES FALTANTES)

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO
Físico químico		
Bandas oligoclonales		
PCR Enterovirus VHS I y II VVZ CMV		

Dependiendo de edad, comorbilidades, epidemiología local y antecedente de viaje, cuadro clínico, resultados de estudios serológicos, considerar búsqueda de:

Viral: Adenovirus, , HV-6, EBV, Parotiditis, Sarampión, Rubéola, Influenza A y B, Virus linfotrópico T humano, Virus Zika, Dengue, Chikungunya, Hantavirus, Parvovirus B19, St. Louis, carga viral de VIH.

Bacteriano: Mycoplasma, Mycobacterium tuberculosis; Borrelia burgdorferi (enfermedad de Lyme); Treponema pallidum (neurosífilis), especies de Chlamydia, Legionella pneumoniae, brucelosis.

Parásitos: especie Toxocara, Echinococcus granulosus, Toxoplasma gondii, Neurocisticercosis

Hongos: Coccidioides immitis, especies de Aspergillus, especies de Cryptococcus.

11) ESTUDIO TOXICOLÓGICO:

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO

12) ESTUDIO DE COVID - 19

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO

13) DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES (es de suma importancia agregar al resumen: informe, imágenes y videos correspondientes de los diagnósticos por imágenes, a fin de ser evaluados por los/as expertos/as)

ESTUDIO	FECHA	INFORME	
RMN sin y con gadolinio de Columna vertebral y SNC			

14) INFORMES DE INTERCONSULTORES según corresponda:

ESPECIALIDAD	FECHA		
Neurología			

15) NIVEL DE CERTEZA SEGÚN BRIGHTON COLLABORATION

Nivel 1 diagnóstico de certeza:

Demostración de inflamación de médula espinal por histopatología

Nivel 2 diagnóstico de certeza:

Mielopatía (desarrollo de disfunción sensitiva, motora o autonómica atribuible a médula espinal, incluyendo debilidad por motoneurona superior/inferior, nivel sensitivo, disfunción esfínter anal o vesical, disfunción eréctil); Y

DOS O MÁS de los siguientes indicadores sugestivos de inflamación médula espinal:

- 1- Fiebre (temperatura > 38°C)
- 2- Pleocitosis en LCR (>5 leucocitos/mm³ en niños >2meses de edad y >15 leucocitos/mm³ en niños < 2meses de edad),
- 3- Hallazgos en neuroimagen compatibles con inflamación aguda (con o sin compromiso meníngeo) o desmielinización médula espinal.

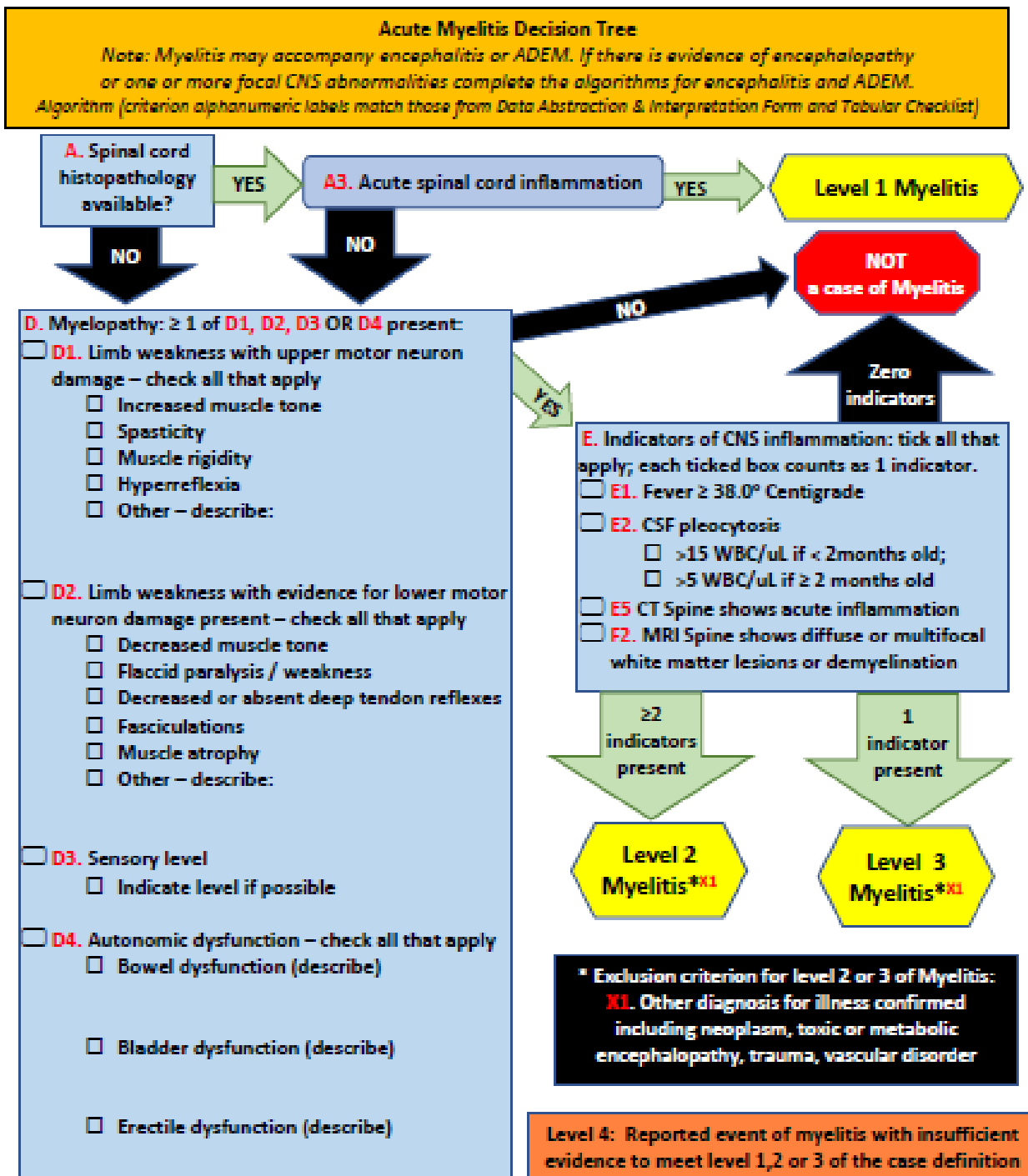
Nivel 3 diagnóstico de certeza:

Mielopatía (desarrollo de disfunción sensitiva, motora o autonómica atribuible a médula espinal, incluyendo debilidad por motoneurona superior/inferior, nivel sensitivo, disfunción esfínter anal o vesical, disfunción eréctil);

Y UNO de los siguientes indicadores sugestivos de inflamación médula espinal:

- Fiebre (T > 38°C),
- Pleocitosis en LCR (>5 leucocitos/mm³ en niños >2meses de edad y >15 leucocitos/mm³ en niños <2meses de edad),
- Hallazgos en neuroimagen compatibles con inflamación aguda (con o sin compromiso meníngeo) o desmielinización médula espinal.

NIVEL	Justificación	
-------	---------------	--



16) TRATAMIENTO RECIBIDO:

17) EVOLUCIÓN: