

---

## **FICHA DE ESTUDIO ESAVI:** **Trombocitopenia**

### **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) ESAVI**

- FECHA DE INICIO DE SÍNTOMAS:
- FECHA DE CONSULTA

### **7) FACTORES A TENER EN CUENTA:**

- Antecedentes de drogas que puedan producir trombocitopenia (heparina, linezolid, sulfas, etc.)
- Cuadros infecciosos previos.

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

**9) LABORATORIO**

DETERMINACIÓN	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
Hemograma				
Coagulograma				
Fibrinógeno				
Hepatograma				
Glucemia				
U / Cr				
TGO / TGP				
FAL				
Bi total y fracción				
LDH				
Dímero D				

**10) ESTUDIO DE COVID - 19 (PCR)**

FECHA	RESULTADO

**11) 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
Ecografía Abdominal		
TAC de abdomen		

**12) 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		
EBV VCA Ig M e Ig G EBNA Ig M e Ig G EA Ig G		
Parvovirus B19 Ig M Ig G		
CMV Ig M Ig G		

**13) EVALUACIÓN DE HEMATOLOGIA**

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO
Evaluación		
Frotis de sangre periférica		
PAMO		

**14) MARCADORES INMUNES**

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO	VALOR NORMAL
FAN			
ANCA			
FR			
COMPLEMENTO			

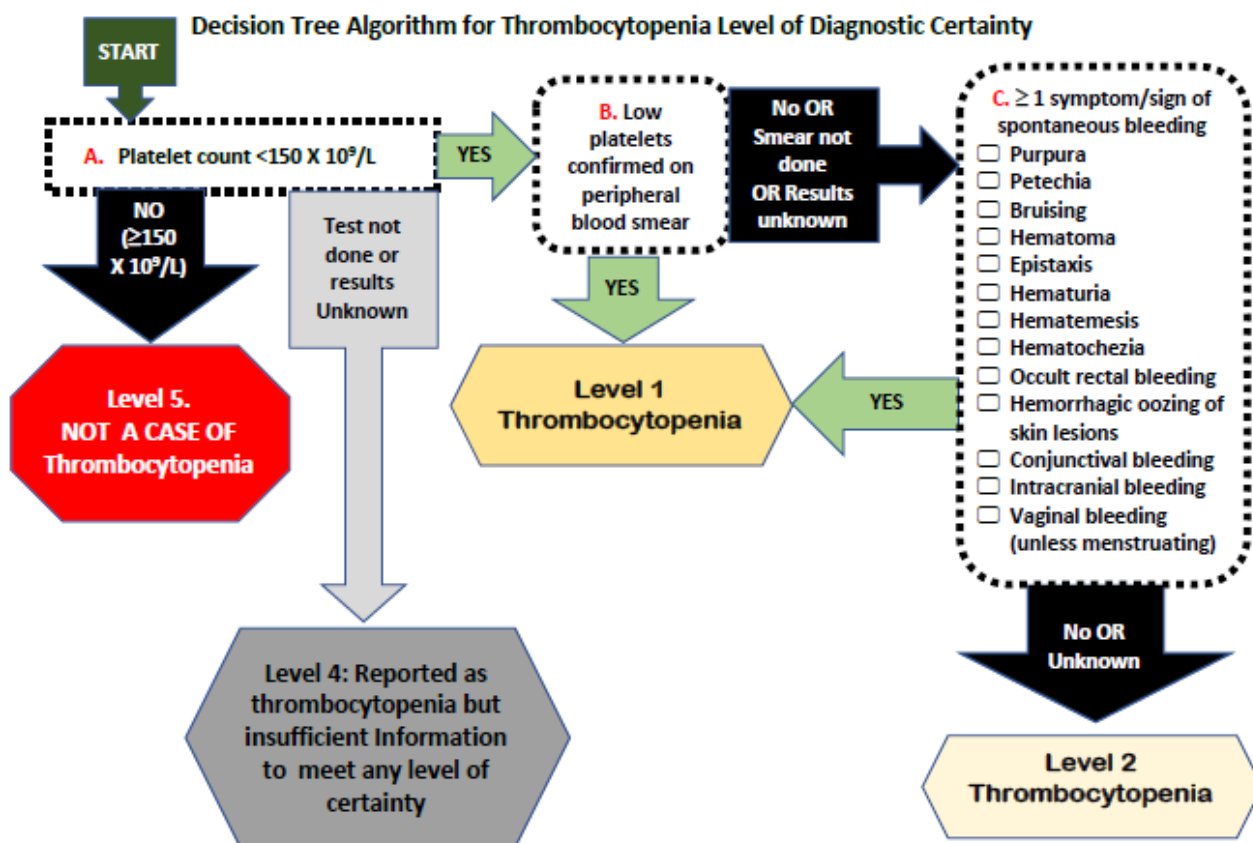
**15) ESTUDIO DE TROMBOFILIA ADQUIRIDA**

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO	VALOR NORMAL
Anticuerpos antifosfolípidos			
Anticuerpos anticardiolipinas			
Anti-B2-glicoproteína			
Inhibidor lúpico			

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

ESPECIALIDAD	FECHA	

**17) GUARDAR SUERO PARA EVENTUALES DETERMINACIONES FALTANTES**
**18) NIVEL DE CERTEZA Brighton Collaboration**



<p><b>Nivel 1 de certeza diagn3stica (confirmado)</b>          Recuento de plaquetas inferior a <math>150 \times 10^9/L - 1</math>          Y          confirmado por un frotis de sangre o la presencia de signos cl3nicos          y s3ntomas de hemorragia espont3nea</p>
<p><b>Nivel 2 de certeza diagn3stica (TP no confirmado)</b>          Recuento de plaquetas inferior a <math>150 \times 10^9/L - 1</math></p>
<p><b>Nivel 3 de certeza diagn3stica</b>          No aplica</p>

Las presentaciones de hemorragia espont3nea (es decir, no traum3tica) incluyen: petequias, p3rpura, equimosis, supuraci3n hemorr3gica de lesiones cut3neas que incluyen erupciones, hematoma, hematomas, hematemesis, hematoquecia, hemorragia oculta por el recto, epistaxis, hemoptisis, hematuria, sangrado vaginal distinto de la menstruaci3n, sangrado conjuntival, sangrado intracraneal.

**19) TRATAMIENTO RECIBIDO:**

**20) EVOLUCI3N:**