



FICHA DE ESTUDIO ESAVI: Vasculitis

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?

6) ANTECEDENTES DE RELEVANCIA

	SI	NO	COMENTARIOS
Episodios de sinusitis recurrentes			
Rinitis alérgica			
Eczema atópico			
Asma			
Exposición reciente o en el último mes de: Penicilinas, Tetraciclinas, Sulfamidas, Eritromicina, Griseofulvina, Antiinflamatorios, Tiacidas, Diuréticos del asa, Propiltiouracilo, Fenotiacinas, Quinidina			
Infecciones recientes			
Antecedentes de enfermedades autoinmunes			
Alergias previas a medicación, vacunación, etc.			

7) ESAVI

- FECHA DE INICIO DE SÍNTOMAS:
- FECHA DE CONSULTA

8) CRONOLOGÍA DE EVENTOS DE IMPORTANCIA EN REFERENCIA AL ESAVI (ADJUNTAR FOTOS DE LAS LESIONES DE SER POSIBLE):

9) LABORATORIO

DETERMINACIÓN	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
HEMOGRAMA					
PLAQUETAS					
G. BLANCOS Fórmula: Neutrófilos Linfocitos Monocitos Eosinófilos Basófilos Linfocitos atípicos					
COAGULOGRAMA RIN QUICK KPTT FIBRINOGENO					
UREA / CREATININA					
HEPATOGRAMA TGO / TGP FAL BILIRRUBINA TOTAL Y FRACCIONADA					
LDH					
VSG					
PCR					
DIMERO D					
CPK					

10) ESTUDIO DE ORINA

DETERMINACIÓN	FECHA	FECHA	FECHA
SEDIMENTO URINARIO			
ORINA DE 24HS			

11) FONDO DE OJO

FECHA	RESULTADO

12) ESTUDIO DE COVID - 19 (PCR)

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
ECOGRAFÍA ABDOMINAL Y RENAL		
Otras pruebas de imagen según síntomas o sospecha clínica (TC o RM de senos paranasales, TC de tórax, Angiografía, Angio Resonancia, Angiotomografía, ecografía con Doppler, FDG-PET)		
ELECTROMIOGRAMA (de ser necesario)		
ELECTROCARDIOGRAMA		
ECOCARDIOGRAMA		

14) MARCADORES INMUNES

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO	VALOR NORMAL
FAN			
ANCA			
LATEX AR			
COMPLEMENTO (C3 y C4)			
Ig E / RTO DE EOSINÓFILOS			
PROTEINOGRAMA			
CRIOGLOBULINAS			
ANTI-PR3			
ANTI-MPO			
ANTI C1Q			

15) ESTUDIO DE TROMBOFILIA ADQUIRIDA

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO	VALOR NORMAL
Anticuerpos antifosfolípidos			
Anticuerpos anticardiolipinas			
Anti-B2-glicoproteína1			
Inhibidor lúpico			

16) 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 Anti Core Ag S		
Anti Hepatitis C		

Anticuerpos treponémicos VDRL		
CMV Ig M Ig G		
EBV		
HERPES VIRUS SIMPLEX I Ig M Ig G		
HERPES VIRUS SIMPLEX II Ig M Ig G		
HERPES VIRUS 6 Ig M Ig G		

17) BIOPSIA DE PIEL CON INFORME HISTOPATOLÓGICO (ESTUDIO DE MAYOR IMPORTANCIA). INMUNOFLUORESCENCIA

18) DETECCIÓN DE CAUSAS SECUNDARIAS (SÍNDROME LINFOPROLIFERATIVO, NEOPLASIA, ETC.) EN CASOS EN QUE SE SUSPECHE Y SEGÚN CORRESPONDA A EDAD, SEXO Y ANTECEDENTES.

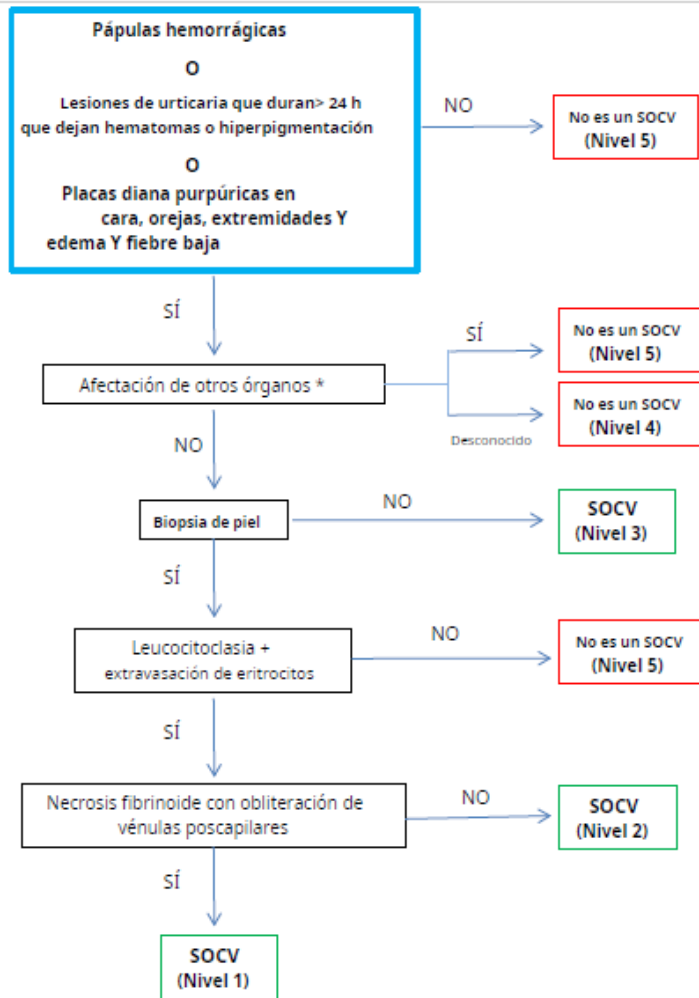
19) INFORMES DE INTERCONSULTORES según corresponda:

ESPECIALIDAD	FECHA	
DERMATOLOGÍA		
REUMATOLOGÍA		
OFTALMOLOGÍA		

20) GUARDAR SUERO PARA EVENTUALES DETERMINACIONES FALTANTES

21) NIVEL DE CERTEZA SEGÚN Brighton Collaboration:

SOCV (vasculitis cutánea de un solo órgano)



* Ver la definición de caso

Figura 1. Algoritmo de diagnóstico para vasculitis cutánea de un solo órgano, incluida la vasculitis urticariana y el edema hemorrágico agudo de la infancia.

Para todos los niveles de certeza diagnóstica

Características clínicas:

Pápulas hemorrágicas

O

Lesiones tipo urticaria

O

Erupción purpúrica que afecta la cara, las orejas y las extremidades

Y

edema

Y

fiebre baja (solo para EHAL, edema agudo hemorrágico del lactante)

Nivel 1 de certeza diagnóstica

Histología

Infiltrados de células inflamatorias perivasculares dominados por neutrófilos con núcleos fragmentados (leucocitoclástica)

Y

Extravasación o hemorragia de eritrocitos en la dermis

Y

Necrosis fibrinoide o degeneración de la dermis poscapilar
vénulas

Y

Exclusión de la participación de otros sistemas de órganos

- anemia normocítica normocrómica, trombocitopenia,

- afectación renal (proteinuria, hematuria, hipertensión, aumento de la creatinina sérica),
- afectación pulmonar (disnea, tos, hemoptisis, parche o infiltrados alveolares difusos en la radiografía de tórax),
- afectación gastrointestinal (dolor abdominal, vómitos, gases hemorragia gastrointestinal),
- afectación hepática (enzimas hepáticas elevadas y bilirrubina),
- afectación serosa (derrame pericárdico o pleural) con examen de ultrasonido y / o rayos X en caso de sospecha clínica
- artritis (sinovitis) con aspirado sinovial en caso de sospecha clínica
- afectación del sistema nervioso central o periférico por neurología por examen físico
- presencia de anticuerpos antinucleares, ANCA, factor reumatoide,
- anticuerpos anti-péptidos citrulinados (CCP), crioglobulinas,
- factores reducidos del complemento sérico (C3, C4, C1q),
- evidencia serológica de hepatitis C, hepatitis B, VEB, parvovirus
- Serología B19, título de antiestreptolisina-O.

Nivel 2 de certeza diagnóstica

Histología

Infiltrados de células inflamatorias perivasculares dominados por neutrófilos con núcleos fragmentados (leucocitoclasia)

Y

Extravasación o hemorragia de eritrocitos en la dermis

Y

Exclusión de otros órganos o afectación sistémica (ver Nivel 1).

Nivel 3 de certeza diagnóstica

Histología - no disponible

Y

Exclusión de otros órganos o afectación sistémica (ver Nivel 1).

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

22) TRATAMIENTO RECIBIDO

23) EVOLUCIÓN