

COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE

## 1. DATOS DE LA PERSONA AL MOMENTO DEL DIAGNÓSTICO

## 2. DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR VIH

Pág. 1

2.d Vías de transmisión más probables (Se pueden marcar hasta 3 opciones)

☐

Transmisión vertical

☐

Relaciones sexuales con mujeres

☐

Relaciones sexuales con hombres

☐

Relaciones sexuales con trans

☐

Uso compartido de equipo de inyección en los últimos 10 años

☐

Accidente laboral

☐

Transfusión sanguínea o derivados

Institución

Ciudad

Fecha (MM/AAAA)

Otras ¿Cuál?

Desconocida

3. SITUACIÓN INMUNOLÓGICA

Recuento de linfocitos T-CD4 más cercano a la fecha de diagnóstico

☐

Disponible

Valor CD4

Porcentaje

Fecha:

(DD/MM/AAAA)

☐

No disponible

4. HEPATITIS: CO-INFECCIÓN AL MOMENTO DEL DIAGNÓSTICO DE VIH

Hepatitis B:

☐ Sí

☐ No

☐ Desconocido

Fecha (MM/AAAA):

☐ Fecha desconocida

Hepatitis C:

☐ Sí

☐ No

☐ Desconocido

Fecha (MM/AAAA):

☐ Fecha desconocida

5. ENFERMEDADES MARCADORAS

Enfermedad marcadora	Fecha (mes/año)	Enfermedad marcadora	Fecha (mes/año)
Candidiasis bronquial, traqueal, pulmonar o esofágica	__ __ / __ __	Septicemia recurrente a Salmonella	__ __ / __ __
TBC pulmonar	__ __ / __ __	H. Simplex: úlcera crónica de más de 1 mes de evolución o bronquitis o neumonitis o esofagitis	__ __ / __ __
TBC diseminada o extrapulmonar	__ __ / __ __	Histoplasmosis diseminada o extrapulmonar	__ __ / __ __
Neumonía a P. jiroveci (P. carinii)	__ __ / __ __	Enfermedad de Chagas con manifestaciones neurológicas del SNC	__ __ / __ __
Micobacteriosis atípica	__ __ / __ __	Neumonía bacteriana de repetición (en 1 año)	__ __ / __ __
Toxoplasmosis cerebral	__ __ / __ __	L.E.M.P. (Leucoencefalopatía Multifocal Progresiva)	__ __ / __ __
Retinitis por Citomegalovirus	__ __ / __ __	Linfoma de alta malignidad	__ __ / __ __
Enfermedad por Citomegalovirus (no limitada a hígado, bazo, ganglio)	__ __ / __ __	Linfoma primario en cerebro	__ __ / __ __
Coccidioidomicosis diseminada o extrapulmonar	__ __ / __ __	Cáncer cervical uterino invasor (cáncer cuello invasivo)	__ __ / __ __
Cryptosporidiasis con diarrea persistente de más de 1 mes	__ __ / __ __	Sarcoma de Kaposi	__ __ / __ __
Criptococosis extrapulmonar	__ __ / __ __	Síndrome de desgaste por VIH (1)	__ __ / __ __
Isosporidiasis crónica intestinal (más de 1 mes)	__ __ / __ __	Encefalopatía por VIH	__ __ / __ __
Infecciones bacterianas severas múltiples o recurrentes (pediatría)	__ __ / __ __	Neumonía intersticial linfoidea o hiperplasia pulmonar linfoidea (pediatría) (2)	__ __ / __ __
Retardo madurativo pondo-estatural (pediatría)	__ __ / __ __		

- (1) Se considerará enfermedad adelgazante por el VIH a la que produzca un descenso de peso superior al 10%, asociada con diarrea crónica (al menos dos deposiciones blandas por día durante más de un mes) o astenia e hipertermia intermitente o constante por más de un mes. Debe descartarse cualquier enfermedad concurrente que pueda explicar dichos signos o síntomas.
- (2) Neumonía intersticial linfoidea: deben observarse infiltrados intersticiales, retículo-nodulares bilaterales de más de dos meses de evolución sin que se aísle ningún germen ni haya respuesta a tratamiento antibiótico.

6. NOTIFICACIÓN DEL FALLECIMIENTO

Fecha del fallecimiento: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ (DD/MM/AAAA)

¿Causa de fallecimiento vinculada al sida?

☐

Sí. ¿Cuál?

☐

No

☐

Desconocido

PE 0116