

Sepsi	☒		
Otro	☒		
Otro	☒		
Otro	☒		

40. Descripción del ESAVI. (Escriba la historia de síntomas y signos del evento, tal como lo describe el paciente, incluya también resultados de pruebas de laboratorio y de imágenes relevantes realizadas):

*Dolor e inflamación + aumento del calor local
en sitio del tórax 129. Postero a vacunas*

41. ESAVI Grave:

☐ si → ☒ muerte ☐ amenaza la vida ☐ discapacidad significativa o persistente ☐ hospitalización
☐ anomalía congénita ☐ aborto ☐ muerte fetal ☐ otro evento médico importante

Especifique: _____

☒ No

42. Desenlace del ESAVI:

☐ Muerto, fecha de la muerte: dd/mm/aaaa Se realizó autopsia: ☐ Si (adjuntar informe de autopsia)
☐ No
☐ Desconocido
☐ No recuperado ☐ En recuperación ☐ Recuperado completamente ☐ Recuperado con secuela
☐ Desconocido

A completar por el nivel responsable se lleva a cabo la investigación:

43. ¿Se requiere investigación?:

☐ No
☒ Si → tipo de investigación a realizar:
☐ Concisa
☐ Completa

44. Flecha planeada de la investigación o en la que se inició la investigación:
 dd/mm/aaaa

A completar por el nivel nacional:

45. Fecha de recepción a nivel nacional:

dd/mm/aaaa

*Dr. María Guadalupe
México, D.F.
2014*