**Protocolo – Borreliose Humana Brasileira ou Síndrome de Baggio-Yoshinari**

**DADOS DO PACIENTE:** (preencher todos os campos com letra legível, preferencialmente digitado)

**Nome:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data de nascimento:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sexo:** (M) (F)  **Raça**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Estado civil:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Profissão:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CPF:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RG:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Emissor**:\_\_\_\_\_\_**Data e Local (Estado) de Expedição­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome da mãe:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome do pai**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Endereço:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Bairro:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Município:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CEP:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Telefone(DDD):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome do médico responsável:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mail para envio de resultado:** lacenbiomedica@saude.ms.gov.br .

**Epidemiologia:**

Local possível do contagio: urbana ( ) rural ( ).

Picada por carrapato (S) (N), Presença de carrapato na localidade (S) (N), Mata (S) (N), Animais silvestres (S) (N), Animais domésticos: cachorro (S) (N), cavalo (S) (N), bovinos (S) (N) ou outros (S) (N), Animais infestados por carrapatos (S) (N), Animal doente (S) (N) ou morte recente de animal (S) (N),

Freqüentou áreas com carrapatos (S) (N)

Casos humanos semelhantes na localidade (S) (N).

**Carrapato**: explicar de onde foi coletado o espécime\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dados Clínicos do Paciente:**

Intervalo presumível entre contato e doença: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anos/ meses/dias.

Estágio Primário (<3m) ( ) Estágio Secundário ou Recorrente (> 3m) ( ).

Sintomas Atuais: Febre ( ), Mialgia ( ), Artralgia ( ), Fadiga ( ), Cefaléia ( ), Gânglios( )

**Lesão de pele** (S) (N), Expansiva (S) (N), >5cm (S) (N), Lesões múltiplas (S) (N). Borda Eritematosa (S) (N). Duração: \_\_\_ dias.

Outras lesões: morbiliforme ( ), petéquias ou púrpuras ( ), escleroderma-like ( ), linfocitoma ( ), eritema nodoso ( )

**Neurológico**:

Meningite (S) (N), Neurite craniana (S) (N).

Qual queixa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Neurite periférica (S) (N)

Qual queixa?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Queixa psiquiátrica (S) (N).

Qual sintoma? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Queixas cognitivas (S) (N)

Fadiga crônica (S) (N).

**Articular**:

Artralgia (S) (N), Artrite (S) (N) local \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miopatia (S) (N).

**Cardíaco**:

Cardiomegalia (S) (N), ICC (S) (N), Arritmia (S) (N). Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Laboratório:** Anemia ( ), Leucopenia ( ), Plaquetopenia ( ),

Elevação Transaminases ( ),

Elevação Bilirrubinas ( ), FAN positivo ( ), Latex positivo ( ), VHS\_\_\_,

PCR positivo ( ),

Uréia\_\_\_\_\_\_\_\_, Creatinina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Hematúria ( ), Leucocitúria ( ), Proteinúria ( )

**Líquor:**  celularidade:\_\_\_\_\_ml, Linfo-mono? ( S ) ( N ), **Proteina:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_mg/dl

Outros dados laboratoriais: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS E JUSTIFICATIVA DO(S) EXAME(S)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_