

Servicio  
Canario de la Salud  
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA



## CUESTIONARIO POR PICADURAS DE MOSQUITOS *Aedes*

### Datos del paciente:

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Fecha de la encuesta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

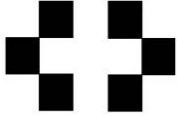
### Datos de la lesión

1. ¿En que zonas del cuerpo? :

Piernas	<input type="checkbox"/>	Pies	<input type="checkbox"/>
Brazos	<input type="checkbox"/>	Manos	<input type="checkbox"/>
Abdomen	<input type="checkbox"/>	Torax	<input type="checkbox"/>
Cara	<input type="checkbox"/>	Cuello	<input type="checkbox"/>

2. Característica de la picadura (\* leer descripción) :

Presencia de habón > 1,5 cm	<input type="checkbox"/>	Prurito intenso	<input type="checkbox"/>
Edema	<input type="checkbox"/>	Vesicula	<input type="checkbox"/>
Secreción	<input type="checkbox"/>	Costra	<input type="checkbox"/>
Pápula induradas	<input type="checkbox"/>	Flictenas	<input type="checkbox"/>
Equimosis	<input type="checkbox"/>	Síntomas sistémicos	<input type="checkbox"/>



3. ¿A que hora se produjeron las picaduras? :

- |                 |                          |             |                          |
|-----------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| - Por la noche  | <input type="checkbox"/> | - Amanecer  | <input type="checkbox"/> |
| - Por la mañana | <input type="checkbox"/> | - Anochecer | <input type="checkbox"/> |
| - Por la tarde  | <input type="checkbox"/> |             |                          |

4. ¿En que lugar? :

- |                              |                          |          |       |
|------------------------------|--------------------------|----------|-------|
| - Dentro de casa             | <input type="checkbox"/> |          |       |
| - En el jardín               | <input type="checkbox"/> |          |       |
| - En la calle del vecindario | <input type="checkbox"/> |          |       |
| - Otro                       | <input type="checkbox"/> | ¿Donde?: | _____ |

### Datos del entorno del paciente

5. Tiene zonas ajardinadas en su domicilio o colindantes:

Si  No

6. ¿Hay otras personas con picadura en su entorno? :

SI  NO  Cuantas?:\_\_\_\_\_

7. Domicilio de las personas que han sufrido picaduras :

\_\_\_\_\_

8. ¿Que aspecto tenía el mosquito? :\_\_\_\_\_

(\*): Las reacciones cutáneas locales típicas a picaduras de mosquito consisten en habones inmediatos que aumentan su tamaño en 20 minutos, con pápulas induradas pruriginosas que evolucionan en un plazo de 24 a 36 horas y disminuyen en un periodo de días o semanas. Las reacciones locales grandes consisten en edema, eritema, aumento de la temperatura local y prurito que aparece minutos después de la picadura, hasta pápulas pruriginosas, equimosis, vesículas, flictenas o reacciones de Arthus, que aparecen entre 2 y 6 horas y persisten días o semanas. Sólo las reacciones grandes o atípicas o con síntomas sistémicos deben considerarse alergia a picadura de mosquito.