



Solicitud de ingreso

Ficha clínica padrón de Afiliado con epilepsia.

PARA SER COMPLETADO POR EL PROFESIONAL ACTUANTE

Apellido y Nombre: _____
N° de Afiliado: _____ Tel.: _____
E-mail: _____
Fecha 1º diagnóstico: / /

Según la Clasificación Internacional de CE de la ILAE (1981) de base de la crisis fisiopatológica en la que se diferencian las siguientes CRISIS EPILEPTICAS (CE):

I. CE Parciales (focal o parcial): debidas a la activación inicial de un conjunto de neuronas limitado o parte de un hemisferio cerebral.

a. CE Parcial Simple (sin alteración de la conciencia)

Motora Sensitiva Autonómica Psíquica

b. CE Parcial Compleja (con alteración de la conciencia)

Con inicio parcial simple Con desconexión al inicio

II. CE Generalizadas: debidas a la activación inicial de ambos hemisferios cerebrales.

a. CE Parcial Simple (sin alteración de la conciencia)

CE Ausencia CE Mioclónica CE Clónica CE Tónica CE Tónico-clónico CE Atónica

III. CE No Clasificadas: por datos incompletos o parciales.

Frecuencia:

CE únicas o aisladas: una CE o dos o más CE que ocurren en un período de tiempo inferior a 24hs.

CE esporádicas: son las que recurren con una frecuencia inferior a una al año.

Para ser completado por IPROSS

Delegación: _____ Fecha: / / N° de Expediente: _____

Firma y sello del personal responsable:



Solicitud de ingreso

Ficha clínica padrón de Afiliado con epilepsia.

PARA SER COMPLETADO POR EL PROFESIONAL ACTUANTE

Examen Físico Neurológico

Normal Anormal Evaluación Cognitiva Normal
RM Leve RM Moderado RM Severo

Electroencefalograma (si corresponde)

Standard Sueño Monitoreo Video Análogo Digital

Número de Canales 8 16 24 32 (1) Normal (2) Anormal (2.1) Anormalidad Especifica

Interictal (2.2) Anormalidad Inespecífica Interictal (2.3) Patrón eléctrico específico Ictal

(2.4) Crisis Electroclínica Demostrada con Video Otro:.....

.....

Neuroimagen (si corresponde)

Eco Cerebral () Fecha y describa:

TAC Cerebral () Fecha y describa:

RNM Cerebral () Fecha y describa:

Spect Cerebral () Fecha y describa:

Otro () Fecha y describa:

(2.1) Malformación SNC (2.2) Displasia Cortical (2.3) Lesión Vascular (2.4) Facomatosis

(2.5) TORCH (2.6) Cisticercosis (2.7) Tumor Cerebral (2.8) Otro

Neuroimagen (si corresponde)

Inserción escolar (mayor de 5 años) SI NO No consignada

Inserción laboral (adulto) SI NO No consignada

Etiología de las CRISIS EPILEPTICAS (CE):

A Idiopática (no provocada)

B Criptogénica o probablemente sintomática (no provocada)

C Sintomática (provocada)

C1 Sintomáticas agudas:

C2 Sintomáticas remotas: