

Vigilancia centinela enfermedad similar a influenza ESI- IRAG - cód INS 345
Infección respiratoria aguda grave - IRAG - inusitada Cód. INS 348

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS

FOR-R02.0000-011 V:04 AÑO 2015

A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID*	C. Número de identificación
*RC : REGISTRO CIVIL TI : TARJETA IDENTIDAD CC : CÉDULA CIUDADANÍA CE : CÉDULA EXTRANJERÍA PA : PASAPORTE MS : MENOR SIN ID AS : ADULTO SIN ID		

5. ANTECEDENTES VACUNALES

5.1 Presentó carné de vacunación? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.1.1 Haemophilus influenzae tipo B <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	Dosis [] [] [] [] [] []	5.1.1.2 Fecha última dosis (dd/mm/aaaa) [] [] - [] [] - [] [] [] []
5.1.2 Streptococcus pneumoniae <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	Dosis [] [] [] [] [] []	5.1.2.2 Fecha última dosis (dd/mm/aaaa) [] [] - [] [] - [] [] [] []	5.1.3 Influenza estacional <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido
Dosis [] [] [] [] [] []	5.1.3.2 Fecha última dosis (dd/mm/aaaa) [] [] - [] [] - [] [] [] []	5.2 Caso asociado a un brote o conglomerado <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.3 ¿Viajó durante los 14 días previos al inicio de los síntomas? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 9. Desconocido
5.4 Si es procedencia internacional, ¿Dónde?		5.3.1. Si es procedencia nacional, ¿Dónde? Código [] [] [] [] [] []	
5.5 ¿Tuvo contacto con aves o cerdos enfermos o muertos en los 14 días previos al inicio de síntomas?		<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	
5.6 ¿Tuvo contacto estrecho a un metro o menos de distancia (hablar, tocar, o cuidar) con una persona con IRA durante los 14 días previos al inicio de síntomas?		<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	

6. DATOS CLÍNICOS

6.1 ¿Reporta alguno de los siguientes antecedentes clínicos?

<input type="checkbox"/> Asma	<input type="checkbox"/> Cáncer	<input type="checkbox"/> Fumador	<input type="checkbox"/> Rinorrea
<input type="checkbox"/> EPOC	<input type="checkbox"/> Malnutrición	<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Conjuntivitis
<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Obesidad	<input type="checkbox"/> Tos	<input type="checkbox"/> Cefalea
<input type="checkbox"/> VIH/otras inmunodeficiencias	<input type="checkbox"/> Insuficiencia renal	<input type="checkbox"/> Fiebre	<input type="checkbox"/> Dificultad respiratoria
<input type="checkbox"/> Enfermedad cardiaca	<input type="checkbox"/> Toma medicamentos inmunosupresores	<input type="checkbox"/> Dolor de garganta	<input type="checkbox"/> Diarrea

¿Cuáles otros?: _____

7. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

7.1 ¿Se tomó una radiografía de tórax? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	7.1.1. Fecha de toma (dd/mm/aaaa) [] [] - [] [] - [] [] [] []	7.1.2. Si hubo hallazgos de radiografía de tórax ¿Cuáles se presentaron? <input type="radio"/> 1. Infiltrado alveolar o neumonía <input type="radio"/> 3. Ninguno <input type="radio"/> 2. Infiltrados intersticiales
7.2 ¿Usó antibiótico en la última semana? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.2.1 Fecha de inicio de antibióticos? (dd/mm/aaaa) [] [] - [] [] - [] [] [] []	7.3 ¿Usó antivirales en la última semana? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
7.4 Si hubo complicaciones, ¿Cuáles se presentaron? <input type="checkbox"/> 1. Derrame pleural <input type="checkbox"/> 3. Miocarditis <input type="checkbox"/> 5. Falla respiratoria <input type="checkbox"/> 2. Derrame pericárdico <input type="checkbox"/> 4. Septicemia <input type="checkbox"/> 6. Otro		7.4.1 ¿Cuáles? _____
7.5 Servicio en el que se hospitalizó <input type="radio"/> 1. Hospitalización general <input type="radio"/> 3. UCI	7.6 Diagnóstico inicial (códigos J00 a J22) [] [] [] [] [] []	7.7 Diagnóstico al egreso (códigos J00 a J22) [] [] [] [] [] []

8. DATOS DE LABORATORIO

La información relacionada con laboratorios debe ingresarse a través del módulo de laboratorios del aplicativo sivigila

Tome 3 a 5 C.C. de sangre en tubo seco y una muestra para identificación viral (hisopado nasofaríngeo, aspirado nasofaríngeo, aspirado bronquial)

8.1 Fecha de toma (dd/mm/aaaa) [] [] - [] [] - [] [] [] []	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa) [] [] - [] [] - [] [] [] []	Muestra	Prueba	Agente	Resultado	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa) [] [] - [] [] - [] [] [] []	Valor registrado [] [] [] [] [] []
8.2 Fecha de toma (dd/mm/aaaa) [] [] - [] [] - [] [] [] []	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa) [] [] - [] [] - [] [] [] []	Muestra	Prueba	Agente	Resultado	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa) [] [] - [] [] - [] [] [] []	Valor registrado [] [] [] [] [] []
Marque así							
Muestra	1 - Sangre total 3 - Hisopado nasofaríngeo 4 - Tejido 11 Otros líquidos esteriles 22. Lavado bronquial						
Prueba	4 - PCR E1 Aislamiento viral 6- Otra 30 Patología 31 - Inmunohistoquímica 46 - Inhibición hemaglutinación 55. Cultivo 58 - Antigenemia 76 IFI 92. Hemocultivo						
Agente	18. Virus sincitial respiratorio 19. Parainfluenza SP 22- Haemophilus influenzae 24 - Streptococcus pneumoniae 40- Influenza A 41- Influenza B 42- Parainfluenza 1 43- Parainfluenza 2 44 - Parainfluenza 3 56. Enterovirus 57- Influenza A H1 estacional 58- Influenza A H3 estacional 59- Virus pandémico AH1N1/09 60 - Staphylococcus aureus 61 - Mycoplasma pneumoniae 62 - Chlamydia pneumoniae 64 - Influenza A no subtipificable 67. Rotavirus 76 Bocavirus 77 Coronavirus 78 Metaneumovirus 79 Rinovirus 81 Streptococcus SP						
Resultado	1- Positivo 2- Negativo 3- No procesado 4- Inadecuado 6. Valor registrado 12 Contaminado con hongos 13. Muestra escasa de celular						

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS
VIGILANCIA CENTINELA ESI-IRAG
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIG
A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de identificación	* Se relaciona con el tipo de documento de identidad que tiene el paciente que está siendo notificados. Diligencie una sola opción en esta variable.	* El tipo de documento debe ser coincidente con la edad del paciente. * El tipo y número de documento debe coincidir con la información ingresada en la ficha de datos básicos.	SI
5. ANTECEDENTES VACUNALES			
5.1 ¿Presentó carné de vacunación?	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.1.1 Haemophilus	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No 3 = Desconocido	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
Dosis	Anote el número de dosis de Haemophilus que ha recibido el caso.	Depende de la respuesta consignada en la variable 5.1.1, opción 1 = Si	NO
5.1.1.2 Fecha de última dosis	De Haemophilus Formato día-mes-año.	Depende de la respuesta consignada en la variable 5.1.1, opción 1 = Si	NO
5.1.2 Streptococcus pneumoniae	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No 3 = Desconocido	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
Dosis	Anote el número de dosis de Streptococcus pneumoniae que ha recibido el caso.	Depende de la respuesta consignada en la variable 5.1.2, opción 1 = Si	NO
5.1.2.2 Fecha de última dosis	De Streptococcus pneumoniae Formato día-mes-año.	Depende de la respuesta consignada en la variable 5.1.2, opción 1 = Si	NO
5.1.3 Influenza estacional	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No 3 = Desconocido	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
Dosis	Anote el número de dosis de Influenza estacional que ha recibido el caso.	Depende de la respuesta consignada en la variable 5.1.3, opción 1 = Si.	NO
5.1.3.2 Fecha de última dosis	De Influenza estacional . Formato día-mes-año.	Depende de la respuesta consignada en la variable 5.1.3, opción 1 = Si.	NO
5.2 Caso asociado a un brote o un conglomerado	Marque con una X la opción según corresponda. Para el diligenciamiento de la variable tenga en cuenta: Conglomerado: es un acumulo de casos notificados, en una zona determinada y en un determinado periodo de tiempo, sin importar si el número de casos es mayor de lo esperado. Brote: rote: es la ocurrencia de dos o más casos, asociados epidemiológicamente entre sí.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.3 ¿Viajó durante los 14 días previos al inicio de los síntomas?	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No 3 = Desconocido	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.3.1 Si es procedencia nacional, ¿Dónde?	Anote el código del departamento y el municipio donde el caso realizó el desplazamiento.	Depende de la opción de respuesta de la variable 5.5, opción 1 = Si; si al indagar el lugar menciona que este fue nacional.	NO
5.4 Si es procedencia internacional ¿Dónde?	Anote el nombre de país donde el caso realizó el desplazamiento.	Depende de la opción de respuesta de la variable 5.5, opción 1 = Si; si al indagar el lugar menciona que este fue internacional.	NO
5.5 ¿Tuvo contacto con aves o cerdos enfermos o muertos en los 14 días previos al inicio de síntomas?	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No 3 = Desconocido	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.6 ¿Tuvo contacto estrecho a un metro o menos de distancia (hablar, tocar o cuidar) con una persona con IRA durante los 14 días previos al inicio de síntomas?	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No 3 = Desconocido	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6. DATOS CLINICOS			
6.1 ¿Reporta alguno de los siguientes antecedentes clínicos?	Variable con múltiples opciones de respuesta. En la variable "semanas de gestación", tenga en cuenta que halla diligenciado en la ficha de datos básicos, en la variable "grupo poblacional a que pertenece" la opción de "gestante". Si indica la variable "otro", mencione en el espacio correspondiente cuáles.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información. En los antecedentes clínicos que presente el paciente diligencie la opción 1 = Si; de lo contrario marque la opción 2 = No	NO
7. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO			
7.1 ¿Se tomó radiografía de tórax?	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No 3 = Desconocido	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI

7.1.1 Fecha de toma	Formato día-mes-año.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1, opción 1 = Si.	NO
7.1.2 Si hubo hallazgos en la radiografía de tórax ¿cuáles se presentaron?	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Infiltrado alveolar o neumonía 2 = Infiltrados intersticiales 3 = Ninguno	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1, opción 1 = Si.	NO
7.2 ¿Usó antibiótico en la última semana?	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
7.2.1 Fecha de inicio de antibióticos	Formato día-mes-año.	Depende de la opción de respuesta en a variable 7.2, opción 1 = Si.	NO
7.3 ¿Usó antiviral en la última semana?	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
7.3.1 Fecha de inicio de antiviral	Formato día-mes-año.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.3, opción 1 = Si.	NO
7.4 Si hubo complicaciones ¿cuáles se presentaron?	Marque con una X la opción según corresponda. Si selecciona la categoría de "otras", mencione 7.4.1 cuáles.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información. En las complicaciones que presente el paciente diligencie la opción 1 = Si; de lo contrario marque la opción 2 = No	SI
7.5 Servicio en el que se hospitalizó	Marque con una x la opción según corresponda. 1 = Hospitalización general 2 = UCI	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
7.6 Diagnóstico inicial	Se relaciona con el diagnóstico con el que ingresa el paciente a la institución presada de servicios de salud. Variable cuyos datos permitidos se encuentran entre los códigos J00 a J22 del CIE 10.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
7.7 Diagnósticos al egreso	Se relaciona con el diagnóstico con el que el paciente sale de la institución restadora de servicios de salud. Variable cuyos datos permitidos se encuentran entre los códigos J00 a J22 del CIE 10. Si en la cara de atos básicos el paciente aparece como HOSPITALIZADO, tenga quen cuenta que NO puede extra reportande un caso de ESI.		NO
8. DATOS DE LABORATORIO			
8.1 - 8.2 Fecha de toma Fecha de recepción Muestra Prueba Agente Resultado Fecha de recepción Valos registrado	Diligencie los criterios a partir de las siguientes opciones: MUESTRAS: 1 = Sangre; 3 = Hisapado faríngeo; 4 = Tejido; 8 = Aspirado nasofaríngeo; 9 = Lavado nasal; 11 = Lavado broncoalveolar. PRUEBA: 4 = PCR; 5 = Aislamiento viral; 6 = Otra; 7 = Desconocida; 31 = Inmunohistoquímica; 45 = IFI; 46 = Inhibición hemaglutinación; 58 = Antigenemia AGENTE: 16 = Adenovirus; 18 = Virus sincitial respiratorio; 22 = Haemophilus Influenzae; 24 = Streptococcus pneumoniae; 40 = Influenza A; 41 = Influenza B; 42 = Parainfluenza 1; 43 = Parainfluenza 2; 44 = Parainfluenza 3; 57 = Influenza A H1 estacional; 58 = Influenza A H3 estacional; 59 = Virus pandémico AH1N1/09; 60 = Staphylococcus aureus; 61 = Mycoplasma pneumoniae; 62 = Chlamydia pneumoniae; 63 = Legionella pneumophila; 64 = Influenza A no subtipificable. RESULTADOS: 1 = Positivo; 2 = Negativo; 3 = No procesado; 4 = Inadecuado; 5 = Dudoso; 9 = Desconocido		