



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA

Ficha epidemiológica  
VIH

## Notificación de infección por VIH y caso VIH avanzado adulto y pediátrico

### INFORMACION INSTITUCIONAL

UNIDAD NOTIFICADORA	Fecha de notificación			No. De ficha					
	Día	Mes	Año	Área	Distrito	Municipio	Evento <b>VIH</b>	Año	No.

UBICACIÓN DE LA UNIDAD NOTIFICADORA									
Área de Salud					Distrito				
Servicio					Otro (especifique)				
Hospital									
RESPONSABLE DEL LLENADO DEL INSTRUMENTO - Nombre						Cargo			

### INFORMACION DEMOGRAFICA

Código del paciente											
EDAD			FECHA DE NACIMIENTO								
Años		Meses	Día		Mes		Año				
Lugar de nacimiento		Departamento			Municipio		Localidad				
Lugar de residencia		Departamento			Municipio		Localidad				
GRUPO ÉTNICO		Maya	Ladino/mestizo		Garífuna	Xinca	Otro:		Sexo	M	F
Nacionalidad											
Estado civil			Soltero(a)				Casado(a)				
			Unión Libre				Viudo				
			Divorciado								
Escolaridad			Alfabeto				Analfabeto				
			Primaria				Básico				
			Diversificado				Universitario				
Embarazada		Si		No		Semanas de embarazo					
Estado al reporte		Vivo		Muerto		Fecha de muerte		Día	Mes	Año	
Transmisión			Heterosexual			Homosexual			Bisexual		
			Madre Hijo			Usuario de drogas inyectadas			Transfusiones		
			Accidentes de trabajo			Desconocido					

### ENFERMEDADES ASOCIADAS

Enfermedades	Si	No	No sabe	Enfermedades	Si	No	No sabe
Tuberculosis pulmonar o extra pulmonar				Candidiasis oro esofágica			
Diarrea mayor de 30 días				Neumonías recurrentes			
Herpes simples mayor de 1 mes				Síndrome de desgaste			
Cáncer invasivo de cérvix				Otras (especificar)			
Otras (especificar)				Otras (especificar)			

### CASOS PEDIÁTRICOS

Madre VIH positiva		Si		No		No sabe	
Fecha de diagnostico de la madre				Día		Mes	Año
Cultivo viral		Positivo		Negativo		Fecha	
PCR		Positivo		Negativo		Fecha	
Antígeno P24		Positivo		Negativo		Fecha	
Recibió lactancia materna				Si		No	



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA

Ficha epidemiológica  
VIH

**RESULTADOS DE LABORATORIO**

**Muestras tomadas**

Fecha de recepción	Fecha Toma Muestra	Código Muestra	Tipo Muestra

**Pruebas Realizadas**

Código Muestra	Fecha Prueba	Prueba	Resultado	Comentarios

**Conclusiones Asignadas**

Código Muestra	Resultado Final	Específico No. 1	Específico No. 2	Comentarios

**Datos de Laboratorio Local**

Prueba rápida	Positivo		Negativo	
Hepatitis B	Positivo		Negativo	
VDRL	Positivo		Negativo	
CD4				

**Clasificación del caso**

Diagnóstico final	VIH		VIH Avanzado				
Fecha	<table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> </table>			Día	Mes	Año	
Día	Mes	Año					

**ACTUALIZACIÓN**

Fecha de muerte	Fecha de infección VIH a VIH avanzado								
<table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	<table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año		
Día	Mes	Año							
Día	Mes	Año							