

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA

FICHA EPIDEMIOLÓGICA VIGILANCIA DE LA VIRUELA DEL MONO (SÍMICA)



No. de Expediente Clínico: No. De Ficha: (EPIWEB)																								
1. DATOS DE LA NOTIFICACIÓN																								
1.1 Fecha de Notificación	a Mes Año 1.2 Dirección de Área de S						Salud	ł	1	1.3 Distrito de Salud:						1.4 Servicio u Hospital:								
1.5 Seguro Social (I	e							1.6 Establecimiento Privado																
1.7 Servicio donde s	e capt	Emer	Emergencia Consulta Externa Encar							ito	UCI	CI Otro Especifique:												
1.8 Nombre de resp llenar ficha	onsab	le de												rgo de r	espo	nsabl	е							
nenai nena				2. INFORMACIÓ							de llenado: ÓN DEL PACIENTE													
2.1 Nombres: 2.2 Apellidos 2.3 Código Único de Identificación / Otro Docur										ocument	:0													
2.4 Fecha De Nacimiento:	Año 2.5 Edad			Años	ños Meses			ías	:	2.6 Sexo M			F	2	.7 Género									
2.8 País De Residencia: 2.9 Departamento de Residencia																								
2.9 Municipio de Re	sidenc	cia		2.10 Lugar Pobla						0 2					2.12	12 Teléfono								
2.11 Dirección de Residencia																								
2.13 Pueblo		Ladi	no	Ma	rífuna	Xinca			Extranjero 2.1			2.14	Ocup	ación										
2.15 Escolaridad		Ning			Primaria Secund			daria Diversificado					rsitaria 2.16 Tı			bajador de salud				Si	\prod	No	\perp	
2.17 Orientación Sexual Bisexual 2.19 Semanas De 2.20			2.20 Po	HSH Homosexual 2,21			Heterosexual Nombre del Tut				No Aplica 2.18 Responsable (Si Mer			Embarazada nor De Edad)			Si 2.22 Teléfono de			No del Tutor				
Embarazo:		Parto Si No 2.21 Nombre del 10						ito. O nesponsable (Si Melloi De Luau)																
	3. ANTECEDENTES DE VACUNACIÓN																							
3.1 Vacuna anti	variólio	ca (C	ontra	la Virue	ela)		Si				No						No Sabe							
						1 1	4. AN						OLOG	icos										
	4.1 Antecedente De Viaje Si No 4.2 Nombre Del País																							
4.3 Fecha de Inicio Viaje	del		Día	Mes			P	Año 4.4			Fecha Via	_	Regreso e			Día			Mes			Año		
4.5 Contacto Físico						Sexual) C	on Alguna	a Per	sona (Que Ha			do Dolo	or De Ca	beza	, Fieb	re,	S	i				No	
Exantema, Linfadenopatía En Los Últ 4.6 Contacto Con Animales Silvestres								ados (Carne, Vísceras, Piel, Etc.)			:.) En L	n Los Últimos 21 Días			;	Çi			No					
Antes Del Inicio De La Enfermedad																Si			No					
Enfermedad Tratan					amiento con Er					5. COMORBILIDADES				Otras										
Cáncer				coester		VIH		pática Crónica Inmunosupres					מת											
6. DATOS CLÍNICOS Día Mes Año COO.																								
6.1 Fecha De Inicio De Síntomas							6.2 Signos y Síntomas			Fiebre Linfadeno			nopa	tía	Astenia			Ce	Cefalea		Mialgia			
6.3 Exantema Si No			5.4 Fecha de Inicio del Exantema				Mes Año			6.5 Tipo de Exantema			ulopa	apular Vesicular			Pί	Pústula Costr		Costra				
							7. TON		E M			LAB												
7.1 Se Tomó Muestra				7.2 Fecha Toma De Muestra				Día M			Mes Año				•			ado de Exudado			Si		No	
7.4 Hisopado de la Superficie de las Si No Lesiones			No	7.5 Muestra de la Costra o Material de Superficie de la Lesión			de si	N	o	Resul	tado	cha del Día Mes lado de latorio			7.7 Result de Labora				Positivo		ı	Negativo		
					re	31011		8. 1	EVOL	UCIO	N DE	L C	ASO											
8.1 Lugar De Aislamiento Domiciliar			iliar	F	lospita	lario			Especifique:							8.2 Fecha II Aislamier					Mes		Año	
8.3 Fecha Fin Aislamiento		Día		Me	es	,	Año		8.4 Fue Hospitalizad		o SI		I	NO				echa De talización			Mes		Año	
8.6 Nombre Hospital	1				8.7 Diagnost			tico De Ingreso																
8.8 Condición Final del Caso			Fallecido I I			9 Fecha de Defunción		Mes		Mes		Ā	Año		8.10 Clasificación Final del Caso		c	Confirmado P		Prob	robable De		escartado	



NOMBRE DEL CASO:

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA

FICHA EPIDEMIOLÓGICA VIGILANCIA DE LA VIRUELA DEL MONO (SÍMICA)

CUI O CÓDIGO DE EDIWER



ANEXO – INFORMACIÓN DE CONTACTOS

NOI	WIDRE DEL CASO:			COLO CODIGO DE EPIWEB:							
No	NOMBRE DEL CONTACTO	FECHA DEL ÚLTIMO CONTACTO	DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	DIRECCIÓN	TELEFONO					
1											
2											
3											
4											
5											

INSTRUCTIVO GENERAL

El llenado de la ficha es obligatorio en todos sus campos. En donde corresponda marque con una X.

No. Expediente Clínico: Es el número asignado en cada servicio de salud.

No. De Ficha: (EPIWEB): Es el número que de manera automática le asigna Epiweb.

1 - DATOS DE LA NOTIFICACIÓN

1.1: Fecha del llenado de la ficha

1.2, 1.3, 1.4: Red de Servicios del MSPAS

1.5: Seguro Social

1.6: Nombre del Establecimiento Privado **Numeral 1.7, 1.8, 1.9**: Auto explicativos.

2 - INFORMACIÓN DEL PACIENTE

2.1, 2.2: Nombre completo del paciente

2.3: Código único de identificación del paciente o algún otro documento de identificación en caso de ser extranjero.

2.4 al 2.16: Auto explicativo

2.17: Opción "NO APLICA" con una "X" cuando sea menor de edad.

2.18 a 2.22 Auto explicativo.

3 - ANTECEDENTES DE VACUNACIÓN

3.1 Colocar si el paciente recibió la vacuna contra la viruela o vacuna antivariólica

4 - ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS

4.1 al 4.6 Llenar los datos de viaje y contacto según como el paciente lo indique

5 - COMORBILIDADES

Preguntar cada unas de las comorbilidades y colocar en "otras" las que el paciente indique diferentes al listado de la ficha.

6 - DATOS CLINICOS

6.1 Fecha de inicio de síntomas es obligatorio obtener el dato.

6.2 Signos y Síntomas: Marcar con una X todos los síntomas que el paciente indique.

6.3, 6.4 y 6.5 Colocar la información del exantema

7 – TOMA DE MUESTRA Y LABORATORIO

7.1 Obligatorio colocar si se tomó muestra o no7.6 al 7.7 Datos colocados luego de procesar la muestra

8 - EVOLUCIÓN DEL CASO

8.1 a 8.3 Indicar los datos del aislamiento del paciente

8.4 a 8.7 Indicar los datos si en caso el paciente fue hospitalizado

8.7 En el diagnóstico de ingreso anotar lo registrado en su expediente.

8. 8 a 8.10 Indicar la condición y clasificación finales del caso

ANEXO-INFORMACIÓN DE CONTACTOS:

Registrar los datos de los contactos que hayan sido establecidos después de la entrevista con el caso.