

Infección respiratoria aguda por virus nuevo. Cod INS 346

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

EVENTO DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS

FOR-R02.0000-075 V:01 2020-03-08

A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID*	C. Número de identificación
<small>*RC : REGISTRO CIVIL TI : TARJETA IDENTIDAD CC : CÉDULA CIUDADANÍA CE : CÉDULA EXTRANJERÍA PA : PASAPORTE MS : MENOR SIN ID AS : ADULTO SIN ID PE : PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA</small>		

5. ¿POR QUÉ SE NOTIFICA EL CASO COMO IRA POR VIRUS NUEVO?

5.1 ¿Es trabajador de la salud u otro personal del ámbito hospitalario que haya tenido contacto estrecho con un caso probable o confirmado por virus nuevo? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.2 ¿Viajó a áreas de circulación del virus nuevo? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
5.2.1 ¿El viaje fue en el territorio Nacional? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.2.1.1 ¿Dónde? _____ Departamento/Municipio
5.2.2 ¿El viaje fue Internacional? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.2.2.1 ¿Dónde? _____ Código País
5.3 ¿Tuvo contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado con infección respiratoria aguda grave por virus nuevo? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	
5.4 Síntomas <input type="checkbox"/> Paciente con tos <input type="checkbox"/> Paciente con fiebre <input type="checkbox"/> Odinofagia <input type="checkbox"/> Dificultad respiratoria <input type="checkbox"/> Fatiga o adinamia	

6. ANTECEDENTES VACUNALES

6.1 Influenza estacional <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	Dosis _____
---	-----------------------

7. ANTECEDENTES CLÍNICOS

7.1 ¿Reporta alguno de los siguientes antecedentes clínicos?						
<input type="checkbox"/> Asma	<input type="checkbox"/> EPOC	<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> VIH	<input type="checkbox"/> Enfermedad cardíaca	<input type="checkbox"/> Cáncer	<input type="checkbox"/> Desnutrición
<input type="checkbox"/> Obesidad	<input type="checkbox"/> Insuficiencia renal	<input type="checkbox"/> Toma medicamentos inmunosupresores	<input type="checkbox"/> Fumador	<input type="checkbox"/> Tuberculosis	<input type="checkbox"/> Otros	7.2 ¿Cuáles otros? _____

8. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

8.1 Si se tomó de radiografía de tórax ¿qué hallazgos se presentaron? <input type="radio"/> 1. Infiltrado alveolar o neumonía <input type="radio"/> 3. Ninguno <input type="radio"/> 2. Infiltrados intersticiales	8.2 ¿Usó antibiótico en la última semana? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
---	---

9. 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)									
9.1 Fecha de toma (dd/mm/aaaa)	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa)	Muestra	Prueba	Agente	Resultado	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa)	Valor registrado		
____-____-____	____-____-____	____	____	____	____	____-____-____	_____		
9.2 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 8. Aspirado nasofaríngeo 9. Lavado nasal 11. Lavado broncoalveolar 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	8. Otro 16. Adenovirus 18. Virus sincitial respiratorio 22. Haemophilus influenzae 24. Streptococcus pneumoniae 40. Influenza A 41. Influenza 42. Parainfluenza 1 43. Parainfluenza 2 44. Parainfluenza 3 56. Enterovirus 59. Influenza A(H1N1) pdm09 64. Influenza A no subtipificable 76. Bocavirus 77. Coronavirus 78. Metaneumovirus 79. Rinovirus 84. Virus respiratorios 1Q. Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) 1R. Coronavirus subtipo 229e 1S. Coronavirus subtipo HKU1 1T. Coronavirus subtipo NL63 1U. Coronavirus subtipo OC43 1V. Influenza A(H3N2) 1W. Parainfluenza tipo 4 2H. Coronavirus subtipo 2019-nCov							
	Resultado	1. Positivo 2. Negativo 3. No procesado 4. Inadecuado 6. Valor registrado 12. Contaminado con hongos 13. Muestra escasa de células							