

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de información Sivigila

Ficha de notificación individual - Datos complementarios

Cod INS 800. Tos ferina

FOR-R02.0000-075 V:03 2024-03-01

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

A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID	C. Número de documento
-------------------------------------	---------------	------------------------

5. INFORMACIÓN GENERAL

5.1 Nombre de la madre	Tipo de ID*	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 | PE : PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA | CN : CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | CD: CARNÉ DIPLOMÁTICO | SC : SALVOCONDUCTO | DE : DOCUMENTO EXTRANJERO | PT : PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL

6. ANTECEDENTES

6.1 Caso identificado por <input type="radio"/> 1. Consulta externa <input type="radio"/> 2. Urgencias <input type="radio"/> 3. Hospitalización <input type="radio"/> 4. Búsqueda comunitaria	6.2 Dosis aplicadas de vacuna antipertussis <input type="radio"/> 0. Ninguna <input type="radio"/> 1. Una <input type="radio"/> 2. Dos	6.3 Tipo de vacuna <input type="radio"/> 3. Tres <input type="radio"/> 4. Primer refuerzo <input type="radio"/> 5. Segundo refuerzo	6.4 Fecha última dosis (dd/mm/aaaa) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
6.5 Antecedente materno de vacunación Tdap <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	6.6 Fecha última dosis Tdap (dd/mm/aaaa) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	6.7 Semana de gestación de aplicación Tdap <input type="text"/> Semanas	

7. DATOS CLÍNICOS

7.1 Infección respiratoria <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.2 Etapa de la enfermedad <input type="radio"/> 1. Catarral <input type="radio"/> 2. Espasmódica <input type="radio"/> 3. Convaleciente	7.3 Tos <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.3.1 Duración de la tos (días) <input type="text"/>	7.4 Tos paroxística <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
7.5 Estridor <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.6 Apnea <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.7 Cianosis <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.8 Vómito postusivo <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.9 Complicaciones <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
7.10 Tipo de complicaciones <input type="radio"/> 1. Convulsiones <input type="radio"/> 3. Neumotorax <input type="radio"/> 5. Otro <input type="radio"/> 2. Atelectasia <input type="radio"/> 4. Neumonía				

8. TRATAMIENTO ESPECÍFICO

8.1 Tratamiento antibiótico <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	8.1.1. Tipo de antibiótico	8.1.2. Duración del tratamiento (días) <input type="text"/>
--	----------------------------	--

9. SEGUIMIENTO

9.1 Investigación de campo efectiva <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	9.2 Fecha de investigación de campo (dd/mm/aaaa) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
--	--

10. DATOS DE LABORATORIO

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

10.1 Fecha de la toma (dd/mm/aaaa) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Muestra	Prueba	Agente	Resultado	Fecha de resultado (dd/mm/aaaa) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
10.2 Fecha de la toma (dd/mm/aaaa) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Muestra	Prueba	Agente	Resultado	Fecha de resultado (dd/mm/aaaa) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>

Marque así

MUESTRA: 3. HISOPADO NASOFARINGEO | 8. ASPIRADO NASOFARINGEO | 13. SUERO | 4. TEJIDO | 22. LAVADO BRONQUIAL
 PRUEBA: 55. CULTIVO | 30. PATOLOGIA | 4. PCR | 3. IgG
 AGENTE: 25. BORDETELLA PERTUSSIS- 26. BORDETELLA PARAPERTUSSIS- .68 . BORDETELLA SPP.- 83. BORDETELLA HOLMESII
 RESULTADO: 1. POSITIVO | 2. NEGATIVO | 3. NO PROCESADO | 4. INADECUADO | 14. BORDERLINE |