

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

Ficha de notificación individual - Datos complementarios

Cod INS 880. Viruela Símica (Monkeypox)

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. DATOS CLÍNICOS

5.1 Erupción <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	5.1.1. Tipo de erupción <input type="radio"/> 1. Vesicular <input type="radio"/> 2. Máculopapular	5.1.2 Inicio de erupción (dd/mm/aaaa) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
5.2 Fiebre <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	5.3 Úlceras genitales <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	
5.4 Otros signos / síntomas <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.4.1 ¿Cuáles otros? _____	
5.5 Complicaciones <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.5.1 ¿Cuáles se presentaron? <input type="checkbox"/> Cerebral <input type="checkbox"/> Pulmonar <input type="checkbox"/> Oftálmica	

6. POSIBLE FUENTE DE INFECCIÓN

6.1 ¿Tuvo contacto con caso probable/Confirmado de Monkeypox en los últimos 21 días? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	6.1.1 Fecha de contacto (dd/mm/aaaa) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
6.2 ¿Tuvo contacto estrecho (incluso sexual) con persona procedente del extranjero? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	
6.3 ¿Tiene nueva o múltiples parejas sexuales? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	
6.4 Antecedente de viaje al exterior en los últimos 21 días <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	6.4.1 ¿País a dónde viajó _____
Código País <input type="text"/>	

7. SEGUIMIENTO, AJUSTES Y CLASIFICACIÓN FINAL

7.1 ¿Se realizó seguimiento a contactos? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	7.1.1 Fecha final seguimiento a contactos (dd/mm/aaaa) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
7.2 Si el caso fue confirmado, señale fuente de infección <input type="radio"/> 1. Importado <input type="radio"/> 2. Relacionado con la importación <input type="radio"/> 3. Fuente desconocida <input type="radio"/> 4. Relacionado con desconocido	
7.3 Si el caso es descartado, señale el criterio para descartar <input type="radio"/> 1. Laboratorio negativo <input type="radio"/> 3. Dengue <input type="radio"/> 5. Herpes 6,6 <input type="radio"/> 6. Reacción alérgica <input type="radio"/> 8. Varicela <input type="radio"/> 9. Sífilis <input type="radio"/> 7. Otro diagnóstico	

8. DATOS DEL LABORATORIO

8.1 Fecha de toma (dd/mm/aaaa)	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa)	Muestra	Prueba	Agente	Resultado	Fecha de resultado (dd/mm/aaaa)	Valor registrado
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Marque así	MUESTRA	3. Hisopado nasofaríngeo 4. Tejido 6. Lcr 13. Suero 14. Orofaringeo
	PRUEBA	4. PCR
	AGENTE	2J Monkeypox 8. Otro
	RESULTADO	1. Positivo 2. Negativo 3. No procesado 4. Inadecuado 5. Dudoso 6. Valor registrado