

Enfermedad diarreica aguda por rotavirus - Código INS :605

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 FOR-R02.0000-006 V:04 AÑO 2015

A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID*	C. 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		

5. ANTECEDENTES VACUNALES Y LACTANCIA MATERNA

5.1 Vacuna contra rotavirus <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	5.2 Fecha de aplicación primera dosis (dd/mm/aaaa) [][]-[][]-[][][][]	5.3 Fecha de aplicación segunda dosis (dd/mm/aaaa) [][]-[][]-[][][][]	5.4 ¿Tiene carné? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
5.5 Peso al nacer: [][][] Gramos	5.6 ¿Recibió leche materna exclusivamente? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	5.7 ¿Cuánto tiempo? [][] Meses	5.8 Alimentación actual <input type="radio"/> 1. Materna exclusivamente <input type="radio"/> 2. Artificial <input type="radio"/> 3. Mixta <input type="radio"/> 4. Alimentación variada

6. DATOS CLÍNICOS

6.1 Fiebre <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	6.2 Vómito <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	6.3 En caso de haber presentado vómito, diligencie el número de episodios en las primeras 24 horas del iniciado el cuadro: [][][][]	
6.4 Fecha de inicio de las diarrea (dd/mm/aaaa) [][]-[][]-[][][][]		6.5 Número de deposiciones en las primeras 24 horas de iniciado el cuadro [][][]	6.6 Fecha de terminación de la diarrea (dd/mm/aaaa) [][]-[][]-[][][][]
6.7 Características de las heces <input type="radio"/> Líquidas <input type="radio"/> Semilíquidas <input type="radio"/> Sanguinolientas <input type="radio"/> Otra ¿Cuál? _____			
6.8 Estado al ingreso: <input type="radio"/> Sin deshidratación <input type="radio"/> Con deshidratación	6.9 Grado de deshidratación <input type="radio"/> Leve <input type="radio"/> Moderada <input type="radio"/> Grave <input type="radio"/> Grave Desconocido <input type="radio"/> Desconocido	6.10. Peso: [][][] Gramos	6.11 Talla [][][] Centímetros

7. TRATAMIENTO

7.1 ¿Recibió antibiótico antes de ingresar al hospital? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	7.2 En caso de haber recibido antibiótico antes del ingreso, ¿Cuál? _____
7.3 ¿Recibió antibiótico antes de ingresar al hospital? <input type="radio"/> Hidratación vía oral <input type="radio"/> Hidratación intravenosa	

8. EVOLUCIÓN

8.1 ¿Presentó alguna complicación durante la hospitalización? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	8.2 En caso de haber presentado complicación, ¿cuál? _____
8.3 ¿Recibió antibiótico durante la hospitalización? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	8.4 En caso de haber recibido antibiótico durante la hospitalización, ¿cuál? _____
8.5 Duración de hospitalización para el tratamiento de la diarrea (número de días) [][]	
8.6 Hospitalización durante el tratamiento de la diarrea (número de días) <input type="radio"/> Urgencias <input type="radio"/> Pediatría <input type="radio"/> Unidad de cuidados intensivos Días No. [][] Días No. [][] Días No. [][]	8.7 Fecha de egreso (dd/mm/aaaa) [][]-[][]-[][][][]
8.8 Motivo de egreso <input type="radio"/> 1. Mejoría <input type="radio"/> 2. Salida voluntaria <input type="radio"/> 3. Muerte	8.9 ¿Se dió salida con cuadro de diarrea? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido
8.10 Diagnóstico de egreso: _____	

9. DATOS DE LABORATORIO

9.1 Fecha de recolección (dd/mmm/aaaa) [][]-[][]-[][][][]	9.2 Fecha de recepción (LSP) (d/mmm/aaaa) [][]-[][]-[][][][]	9.3 Fecha de resultado (d/mmm/aaaa) [][]-[][]-[][][][]
9.4 Identificación de rotavirus <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No Serotipo G [][] P [][]		
9.5 Identificación de bacterias <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No ¿Cuáles? _____		
9.6 Identificación de parásitos <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No ¿Cuáles? _____		

10. OTROS DATOS

10.1 ¿Asiste el niño a guardería? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No ¿Cuál? _____	10.2 Hay más personas con diarrea en la familia? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido
--	---

**INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS
ENFERMEDAD DIARRÉICA AGUDA POR ROTAVIRUS (Cód INS: 605)**

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIG.
A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de identificación	* Se relaciona con el tipo de documento de identidad que tiene el paciente que está siendo notificado. Diligencie una sola opción en esta variable.	* El tipo de documento debe ser coincidente con la edad del paciente. * El tipo y número de documento debe coincidir con la información ingresada en la ficha de datos básicos.	SI
5. ANTECEDENTES VACUNALES Y LACTANCIA MATERNA			
5.1 Vacuna contra rotavirus	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.2 y 5.3 Fecha de aplicación de la primera y segunda dosis	Formato día-mes-año.	Depende de la respuesta en la variable 5., opción 1 = Si.	NO
5.4 ¿Tiene carné?	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.5 Peso al nacer	Diligencie el peso al nacer del caso en gramos.	Variable cuyos valores permitidos son superiores a 500.	SI
5.6 ¿Recibió leche materna exclusivamente?	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.7 ¿Cuánto tiempo?	Diligencie en números absolutos el tiempo en meses que el caso recibió lactancia materna exclusiva.	Depende de la respuesta en la variable 5.6, opción 1 = Si. Ingrese el valor numérico en meses.	NO
5.8 Alimentación actual	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6. DATOS CLÍNICOS			
6.1 y 6.2	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6.3 En caso de haber vómito, diligencie el número de episodios en las primeras 24 horas de iniciado el cuadro	Diligencie el número de veces que el caso vomitó en las primeras 24 horas de iniciados los síntomas.	Variable que permite valores numéricos, depende de la respuesta en la variable 6.2, opción 1 = Si.	NO
6.4 Fecha de inicio de la diarrea	Formato día-mes-año.	La fecha debe ser mayor a la fecha de inicio de síntomas.	SI
6.5 Número de deposiciones en las primeras 24 horas de iniciado el cuadro	Diligencie el número de deposiciones en las primeras 24 horas de iniciados los síntomas.	Variable que permite valores numéricos, depende de la respuesta en la variable 6.2, opción 1 = Si.	NO
6.6 Fecha de terminación de la diarrea	Formato día-mes-año.	La fecha debe ser superior a la ingresada en la variable 6.4	SI
6.7 Características de las heces	Marque con una X la opción según corresponda. Si marcó la opción otra, mencione cuál. Tenga en cuenta que dependiendo de las características de las heces el caso puede clasificarse o no como una EDA por Rotavirus.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6.8 Estado al ingreso	Marque con una X la opción según corresponda. Se relaciona con el estado de hidratación con el que llegó el caso a la institución de salud.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6.9 Grado de deshidratación	Marque con una X la opción según corresponda.	Depende de la respuesta en la variable 6.8, opción 2 = Con deshidratación.	NO
6.10 Peso	Anote el peso en gramos al ingresar al servicio.	Variable que permite valores numéricos superiores a 500 gramos.	SI
6.11 Talla	Anote la talla en centímetros al ingresar al servicio.	Variable que permite valores numéricos entre 40 - 150 centímetros.	SI
7. TRATAMIENTO			
7.1 ¿Recibió antibiótico antes de ingresar al hospital?	Indague al paciente si recibió antibióticos antes de ingresar a la institución de salud. Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
7.2 En caso de haber recibido antibiótico antes del ingreso ¿cuál?		Depende de la respuesta en la variable 7.1, opción 1 = Si.	NO
7.3 ¿Recibió hidratación al ingreso hospitalario?	Marque con una X la vía por medio de la cual recibió hidratación.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
8. EVOLUCIÓN			
8.1 ¿Presentó alguna complicación durante la hospitalización?	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
8.2 En caso de haber presentado complicación ¿cuál?	Mencione la complicación que presentó el caso durante la hospitalización.	Depende de la respuesta en la variable 8.1, opción 1 = Si.	NO
8.3 ¿Recibió antibiótico durante la hospitalización?	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI

8.4 En caso de haber recibido antibiótico durante la estancia hospitalaria ¿cuál?	Mencione el antibiótico que recibió el caso durante la hospitalización.	Depende de la respuesta en la variable 8.3, opción 1 = Si.	NO
8.5 Duración de la hospitalización para el tratamiento de la diarrea	Anote el número de días que estuvo hospitalizado el caso debido al cuadro de diarrea.	Variable que permite valores numéricos, donde se debe indicar el número de días de la estancia hospitalaria.	SI
8.6 Hospitalización durante el tratamiento de la diarrea (Número de días)	Anote el número de días que estuvo hospitalizado en cada servicio mencionado debido al cuadro de diarrea.	Variable que permite valores numéricos, donde se debe indicar el número de días de la estancia hospitalaria.	SI
8.7 Fecha de egreso	Formato día-mes-año.	Variable que debe ser superior a la fecha de consulta y fecha de inicio de síntomas.	
8.8 Motivo de egreso	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
8.9 ¿Se dio salida con cuadro de diarrea?	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
8.10 Diagnóstico de egreso	Diligencie el código del diagnóstico de egreso CIE10	Ingrese el código del diagnóstico CIE10	
9. DATOS DE LABORATORIO: La información relacionada con laboratorios debe ingresarse a través del módulo de laboratorios del aplicativo SIVIGILA			
9.1 - 9.3	Anote la información en formato día-mes-año.		SI
9.4 Identificación de rotavirus	Marque con una X la opción según corresponda. Anote el serotipo G o P.		
9.5 Identificación de bacterias	Marque con una X la opción según corresponda. Si respondió 1 = Si, mencione cuáles.		
9.6 Identificación de parásitos	Marque con una X la opción según corresponda. Si respondió 1 = Si, mencione cuáles		
10. OTROS DATOS			
10.1 ¿Asiste el niño a guardería?	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
10.2 ¿Hay personas con diarrea en la familia?	Marque con una la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI