

Infección respiratoria aguda grave - IRAG - inusitada Cód. INS 348

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-R02.0000-007 V:01 2017/01/01

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. ¿POR QUÉ SE NOTIFICA EL CASO COMO IRAG INUSITADO?

5.1 Seleccione una o varias de las siguientes opciones

Es trabajador del área de la salud

Presenta deterioro clínico sin etiología determinada, con evolución rápida (con necesidad de vasopresores y/o ventilación mecánica) en menos de 72 horas

Caso asociado a un brote o conglomerado

Viajó durante los 14 días previos al inicio de síntomas

5.1.1. ¿El viaje fue en el territorio Nacional? ¿Dónde?

1. Sí 2. No

Código:

5.1.2. ¿El viaje fue Internacional? ¿Dónde?

1. Sí 2. No

Código:

5.2 ¿Tuvo contacto con aves o cerdos enfermos o muertos en los 14 días previos al inicio de síntomas?

1. Sí 2. No

5.3 ¿Tuvo contacto estrecho con personas enfermas o que hayan fallecido de IRAG durante los 14 días previos al inicio de los síntomas?

1. Sí 2. No

6. ANTECEDENTES VACUNALES

6.1 Presentó carné de vacunación?

1. Sí 2. No

6.1.1 Vacuna de influenza estacional

1. Sí 2. No 3. Desconocido

Dosis

6.1.2 Fecha última dosis (dd/mm/aaaa)

- -

7. DATOS CLÍNICOS

7.1 ¿Reporta alguno de los siguientes antecedentes clínicos?

Semanas de gestación

Asma Cáncer Fumador Rinorrea

EPOC Malnutrición Otro Conjuntivitis

Diabetes Obesidad Tos Cefalea

VIH/otras inmunodeficiencias Insuficiencia renal Fiebre Dificultad respiratoria

Enfermedad cardiaca Toma medicamentos inmunosupresores Dolor de garganta Diarrea

¿Cuáles otros?: _____

8. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

8.1 ¿Se tomó una radiografía de tórax?

1. Sí 2. No 3. Desconocido

8.1.1. Fecha de toma (dd/mm/aaaa)

- -

8.1.2. Si hubo hallazgos de radiografía de tórax ¿Cuáles se presentaron?

1. Infiltrado alveolar o neumonía 3. Ninguno

2. Infiltrados intersticiales

8.2 ¿Usó antibiótico en la última semana?

1. Sí 2. No

8.2.1 Fecha de inicio de antibióticos? (dd/mm/aaaa)

- -

8.3 ¿Usó antivirales en la última semana?

1. Sí 2. No

8.3.1 Fecha de inicio de antiviral? (dd/mm/aaaa)

- -

8.4 Servicio en el que se hospitalizó

1. Hospitalización general 3. UCI

8.5 Fecha de ingreso a la UCI (dd/mm/aaaa)

- -

8.6 Si hubo complicaciones, ¿Cuáles se presentaron?

Derrame pleural Derrame pericárdico Miocarditis Septicemia Falla respiratoria Otro

8.6.1 ¿Cuáles otras complicaciones?

8.7 Diagnóstico inicial (códigos J00 a J22)

8.8 Diagnóstico al egreso (códigos J00 a J22)

9. DATOS DE LABORATORIO

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

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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
<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	1 - Sangre total 3 - Hisopado nasofaríngeo 4 - Tejido 11 Otros líquidos esteriles 22. Lavado bronquial					
	Prueba	4 - PCR E1 Aislamiento viral 6- Otra 30 Patología 31 - Inmunoquímica 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 B 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					
	Resultado	1 - Positivo 2- Negativo 3- No procesado 4- Inadecuado 6. Valor registrado 12 Contaminado con hongos 13. Muestra escasa de células					

**INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS
VIGILANCIA CENTINELA ESI-IRAG
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA Cod INS: 348**

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIG
A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de identificación	Es necesario diligenciar estos datos en la ficha de complementarios, los cuales debe coincidir con la información registrada en la ficha de datos básicos.	* 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. ¿POR QUÉ SE NOTIFIA EL CASO COMO UN IRAG INUSITADO?			
5.1 Seleccione una o varias de las siguientes opciones	Marque con una X las opciones según corresponda. Para el diligenciamiento de la variable tenga en cuenta que cualquiera de esos criterios catalogan al caso que se está notificando como un IRAG-Inusitado. Si marca la opción "Viajó los 14 días previos al inicio de síntomas" diligencie las variables 5.1.1 o 5.1.2 según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.1.1. y 5.1.2	Variables que debe diligenciar dependiendo de la respuesta en la variable 5.1 Opción "Viajó los 14 días previos al inicio de síntomas", dependiendo del sitio donde alla viajado.	Variable que depende de la respuesta en la opción 4.1. criterio "Viajó los 14 días previos al inicio de síntomas"	NO
5.2 ¿Tuvo contacto con aves o cerdos enfermos o muertos en los 14 días previos al inicio de síntomas?	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.3 ¿Tuvo contacto estrecho con personas enfermas o que hayan fallecido de IRAG durante los 14 días previos al inicio de los síntomas?	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6. ANTECEDENTES VACUNALES			
6.1 ¿Presentó carné de vacunación?	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6.1.1 Vacuna de influenza estacional	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
Dosis	Anote el número de dosis de Influenza estacional que ha recibido el caso.	Depende de la respuesta consignada en la variable 5.1 opción 1 = Si.	NO
6.1.2. Fecha de última dosis	Ingrese la fecha en formato día-mes-año de la última dosis de Influenza estacional	Depende de la respuesta consignada en la variable 5.1.2 opción 1 = Si.	NO
7. DATOS CLINICOS			
7.1 ¿Reporta alguno de los siguientes antecedentes clínicos?	Variable con múltiples opciones de respuesta. En la variable "semanas de gestación", tenga en cuenta que halla diligenciado en la ficha de datos básicos, en la variable "grupo poblacional a que pertenece" la opción de "gestante". Si indica la variable "otro", mencione en el espacio correspondiente cuáles.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información. En los antecedentes clínicos que presente el paciente diligencie la opción 1 = Si; de lo contrario marque la opción 2 = No	NO
8. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO			
8.1 ¿Se tomó radiografía de tórax?	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
8.1.1 Fecha de toma	Formato día-mes-año.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1, opción 1 = Si.	NO
8.1.2 Si hubo hallazgos en la radiografía de tórax ¿cuáles se presentaron?	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Infiltrado alveolar o neumonía 2 = Infiltrados intersticiales 3 = Ninguno	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1, opción 1 = Si.	NO
8.2 ¿Usó antibiótico en la última semana?	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
8.2.1 Fecha de inicio de antibióticos	Formato día-mes-año.	Depende de la opción de respuesta en a variable 7.2, opción 1 = Si.	NO
8.3 ¿Usó antivirales en la última semana?	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
8.3.1 Fecha de inicio de antiviral	Formato día-mes-año.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.3, opción 1 = Si.	NO
8.4 Servicio en el que se hospitalizó	Marque con una x la opción según corresponda. 1 = Hospitalización general 3 = UCI	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
8.5 Fecha de ingreso a la UCI	Ingrese la fecha en formato día-mes-año si en la variable 8.4 marcó la opción 3. UCI	Variable que depende de la respuesta en la opción 8.4 criterio "3 = UCI"	NO
8.6 Si hubo complicaciones ¿cuáles se presentaron?	Marque con una X la opción según copresponda. Si selecciona la categoría de "otras", mencione 8.6.1 cuáles.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información. En las complicaciones que presente el paciente diligencie la opción 1 = Si; de lo contrario marque la opción 2 = No	SI
8.7 Diagnóstico inicial	Se relaciona con el diagnóstico con el que ingresa el paciente a la institución prestadora de servicios de salud. Variable cuyos datos permitidos se encuentran entre los códigos J00 a J22 del CIE 10.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
8.8 Diagnósticos al egreso	Se relaciona con el diagnóstico con el que el paciente sale de la institución restadora de servicios de salud. Variable cuyos datos permitidos se encuentran entre los códigos J00 a J22 del CIE 10. Si en la cara de atos básicos el paciente aparece como HOSPITALIZADO, tenga quen cuenta que NO puede estar reportande un caso de ESI.		NO
9. DATOS DE LABORATORIO: Ingrese los datos en el módulo de laboratorio en el módulo correspondiente en el Sivigila			