

Tosferina código INS: 800

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-R02.0000-028 V:05 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. INFORMACIÓN GENERAL

5.1 Nombre del padre o la madre

6. ANTECEDENTES

6.1 Caso identificado por

1. Consulta externa
 2. Urgencias
 3. Hospitalización
 4. Búsqueda comunitaria

6.2 Dosis aplicadas de vacuna antipertussis

0. Ninguna
 1. Una
 2. Dos
 3. Tres
 4. Primer refuerzo
 5. Segundo refuerzo

6.3 Tipo de vacuna

1. DPT
 2. Pentavalente
 3. Tdap

6.4 Fecha última dosis (dd/mm/aaaa)

		-			-						
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--

6.5. Antecedente materno de vacunación Tdap

1. Sí 2. No

6.6 Fecha última dosis (dd/mm/aaaa)

		-			-						
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--

7. DATOS CLÍNICOS

7.1 Infección respiratoria

1. Sí
 2. No

7.2 Etapa de la enfermedad

1. Catarral 2. Espasmódica
 3. Convaleciente

7.3 Tos

1. Sí
 2. No

7.3.1 Duración de la tos (días)

--	--	--	--	--	--

7.4 Tos paroxística

1. Sí
 2. No

7.5 Estridor

1. Sí
 2. No

7.6 Apnea

1. Sí
 2. No

7.7 Cianosis

1. Sí
 2. No

7.8 Vómito postusivo

1. Sí
 2. No

7.9 Complicaciones

1. Sí
 2. No

7.10 Tipo de complicaciones

1. Convulsiones 3. Neumotorax 5. Otro
 2. Atelectasia 4. Neumonía

8. TRATAMIENTO ESPECÍFICO

8.1 Tratamiento antibiótico

1. Sí
 2. No

8.1.1. Tipo de antibiótico

8.1.2. Duración del tratamiento (días)

--	--	--	--	--

9. SEGUIMIENTO

9.1 Fecha de investigación de campo (dd/mm/aaaa)

		-			-						
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--

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)

		-			-						
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--

Fecha de recepción (dd/mm/aaaa)

		-			-						
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--

Muestra

--

Prueba

--

Agente

--

Resultado

--

Fecha de resultado (dd/mm/aaaa)

		-			-						
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--

10.2 Fecha de la toma (dd/mm/aaaa)

		-			-						
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--

Fecha de recepción (dd/mm/aaaa)

		-			-						
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--

Muestra

--

Prueba

--

Agente

--

Resultado

--

Fecha de resultado (dd/mm/aaaa)

		-			-						
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--

Marque así

MUESTRA: 3. HISOPADO NASOFARINGEO | 8. ASPIRADO NASOFARINGEO | 13. SUERO | 4. TEJIDO | 22. LAVADO BRONQUIAL
PRUEBA: 55. CULTIVO | 30. PATOLOGÍA | 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 |

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS
Vigilancia en salud pública de la Tosferina (Cód INS: 800)

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIG.
RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS			
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. INFORMACION GENERAL			
5.1 Nombre del padre o de la madre	Ingrese con letra clara y legible, el nombre completo del padre o madre del menor.		NO
6. ANTECEDENTES			
6.1 a 6.3	Para el diligenciamiento de las variables, tenga en cuenta la información consignada en el carné de vacunación del paciente. Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la información solicitada, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con la sistematización. Tenga en cuenta que para la variable "dosis aplicadas de vacuna antipertussis, se permitirán las siguientes opciones: 1 dosis = mayor o igual 2 meses 2 dosis = mayor o igual a 4 meses 3 dosis = mayor o igual a 6 meses 4 dosis = mayor o igual a 1 año 5 dosis = mayor o igual a 5 años.	SI
6.4 Fecha de última dosis	Formato día-mes-año. Anote la fecha de última dosis de vacuna antipertussis que recibió el caso.		NO
6.5 Antecedente materno de vacunación Tdap	Marque con una X la opción según corresponda. Indague sobre la vacunación de la madre durante la gestación.	Diligencie la información solicitada, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con la sistematización.	SI
6.6 Fecha de última dosis	Ingrese a información en formato día-mes-año	Para el diligenciamiento de la variable tenga en cuenta que ésta depende de la respuesta en la variable 6.5 opción "1.SI".	NO
7. DATOS CLÍNICOS			
7.1 A 7.10	Marque con una X la opción según corresponda. Para la variable 7.3 Tos, ingrese el número de días de duración, siempre y cuando el caso la haya presentado. Para la variable 7.10 Tipo de complicaciones, marque las complicaciones que presentó el caso.	Diligencie la información solicitada, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con la sistematización.	SI
8. TRATAMIENTO ESPECÍFICO			
8.1 Tratamiento antibiótico	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la información solicitada, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con la sistematización.	SI
8.1.1 Tipo de antibiótico	Ingrese con letra clara y legible, el nombre del antibiótico utilizado para el tratamiento del caso.	Depende de la respuesta en la variable 8.1, opción 1 = Si.	NO
8.1.2 Duración del tratamiento	Ingrese el número de días en el que fue o es administrado el tratamiento al caso.	Depende de la respuesta en la variable 8.1, opción 1 = Si.	NO
9. SEGUIMIENTO			
9.1. Fecha de la investigación de campo	Ingrese la fecha en la que se realizó la investigación epidemiológica de campo en formato día-mes-año.	La variable no permite valores inferiores a la fecha de consulta.	NO
10. DATOS DE LABORATORIO: Tenga en cuenta que los datos de laboratorio deben ser ingresados en el respectivo módulo de SIVIGILA, sin embargo debe estar documentado en los espacios respectivos de la ficha de notificación.			
10.1 - 10.2	Anote la información en formato día-mes-año.	Diligencie la información solicitada, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con la sistematización.	SI
	Para ingresar la información solicitada tenga en cuenta: MUESTRA: 3. Hisopado nasofaríngeo; 8. Aspirado nasofaríngeo; 13. Suero. PRUEBA: 4. PCR; 18. Leucocitos; 45. Fluorescencia; 55. Cultivo; 96. Linfoditos. AGENTE: 25. <i>Bordetella Pertussis</i> ; 26. <i>Bordetella para pertussis</i> ; 68. <i>Bordetella SPP</i> . RESULTADO: 1. Positivo; 2. Negativo; 3. No procesado; 4. Inadecuado; 5. Dudoso; 6. Valor registrado. 9. Desconocido; 14. Borderline.		