

**Infección respiratoria aguda por virus nuevo. Cod INS 346**

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

**EVENTO DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA**

**RELACION CON DATOS BÁSICOS**

FOR-R02.0000-075 V:01 2020-03-08

<b>A. Nombres y apellidos del paciente</b>	<b>B. Tipo de ID*</b>	<b>C. Número de identificación</b>
*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		

**5. ¿POR QUÉ SE NOTIFICA EL CASO COMO IRA POR VIRUS NUEVO?**

<p>5.1 ¿Es trabajador de la salud u otro personal del ámbito hospitalario que haya tenido contacto estrecho con un caso probable o confirmado por virus nuevo?</p> <p><input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No</p>	<p>5.2 ¿Viajó a áreas de circulación del virus nuevo?</p> <p><input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No</p>
<p>5.2.1 ¿El viaje fue en el territorio Nacional? 5.2.1.1 ¿Dónde?</p> <p><input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No</p> <p>_____ Departamento/Municipio</p>	<p>5.2.2 ¿El viaje fue Internacional? 5.2.2.1 ¿Dónde?</p> <p><input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No</p> <p>_____ Código País</p>
<p>5.3 ¿Tuvo contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado con infección respiratoria aguda grave por virus nuevo?</p> <p><input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No</p>	
<p>5.4 Síntomas</p> <p><input type="checkbox"/> Paciente con tos <input type="checkbox"/> Paciente con fiebre <input type="checkbox"/> Odinofagia <input type="checkbox"/> Dificultad respiratoria <input type="checkbox"/> Fatiga o adinamia</p>	

**6. ANTECEDENTES VACUNALES**

<p>6.1 Influenza estacional <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido</p>	<p>Dosis</p> <p>_____</p>
--	---------------------------

**7. ANTECEDENTES CLÍNICOS**

7.1 ¿Reporta alguno de los siguientes antecedentes clínicos?

<input type="checkbox"/> Asma	<input type="checkbox"/> EPOC	<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> VIH	<input type="checkbox"/> Enfermedad cardiaca	<input type="checkbox"/> Cancer	<input type="checkbox"/> Desnutrición
<input type="checkbox"/> Obesidad	<input type="checkbox"/> Insuficiencia renal	<input type="checkbox"/> Toma medicamentos inmunosupresores	<input type="checkbox"/> Fumador	<input type="checkbox"/> Tuberculosis	<input type="checkbox"/> Otros	<b>7.2 ¿Cuáles otros?</b>

\_\_\_\_\_

**8. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO**

<p>8.1 Si se tomó de radiografía de tórax ¿qué hallazgos se presentaron?</p> <p><input type="radio"/> 1. Infiltrado alveolar o neumonía <input type="radio"/> 3. Ninguno</p> <p><input type="radio"/> 2. Infiltrados intersticiales</p>	<p>8.2 ¿Usó antibiótico en la última semana?</p> <p><input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No</p>
---	---

**9. DATOS DE LABORATORIO**

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

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"/>

<b>Marque así</b>	<b>Muestra</b>	1. Sangre total   3. Hisopado nasofaríngeo   4. Tejido   8. Aspirado nasofaríngeo   9. Lavado nasal   11. Lavado broncoalveolar   22. Lavado bronquial
	<b>Prueba</b>	4. PCR   E1. Aislamiento viral   6. Otra   30. Patología   31. Inmunohistoquímica   46. Inhibición hemaglutinación   55. Cultivo   58. Antigenemia   76. IFI   92. Hemocultivo
	<b>Agente</b>	8. Otro   16. Adenovirus   18. Virus sincitial respiratorio   22. Haemophilus influenzae   24. Streptococcus pneumoniae   40. Influenza A   41. Influenza   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   2H. Coronavirus subtipo 2019-nCov
	<b>Resultado</b>	1. Positivo   2. Negativo   3. No procesado   4. Inadecuado   6. Valor registrado   12. Contaminado con hongos   13. Muestra escasa de células