

8) Clasificación Final	8.1 Clasificación	Confirmado <input type="checkbox"/> Descartado <input type="checkbox"/>	8.2 Dx. de descarte	8.3 Fecha	/ /	
	8.4 Confirmado como		Sarampión <input type="checkbox"/> Rubéola <input type="checkbox"/>	8.5 Fecha	/ /	
	Se confirma por:		8.6 Laboratorio IgM Captura (+) <input type="checkbox"/> IgM Indirecta (+) <input type="checkbox"/> Post vacunal <input type="checkbox"/>			
	8.7 Clínica		<input type="checkbox"/>			
8.8 Nexo epidemiológico		<input type="checkbox"/>				

9) Antecedentes	9.1 ¿Hubo casos reportados de sarampión en los últimos 30 días en su localidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
	9.2 ¿Se han reportado otras eruptivas febriles (varicela, exantema súbito, etc) en su localidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	9.3 ¿Cuales?
	9.4 ¿El paciente proviene del extranjero? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	9.5 ¿De que país proviene?		9.6 ¿Cuándo llego a la localidad?

10) Actividades de campo	10.1 Fecha del contacto	10.2 Lugar de contacto	10.3 Nombre del contacto	10.4 Edad	10.5 Vacunación con ASA, SRP o SR	10.6 Fecha inicio erupción	10.7 Fecha obtención de muestra	
					Nº Dosis	Fecha última vacunación		
	/ /						/ /	/ /
	/ /						/ /	/ /
	/ /						/ /	/ /
	/ /						/ /	/ /
	/ /						/ /	/ /
	/ /						/ /	/ /

11) Acciones de control	11.1 Bloqueo <input type="checkbox"/>	11.2 Localidad	11.3 Fecha	/ /												
	11.4 Búsqueda activa <input type="checkbox"/>	11.5 Nº casos hallados	11.6 Nº casos que ingresan al sistema	11.7 Nº casos que se descartan												
	11.8 Vacunados <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">< 1 año</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">1 - 5 años</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Total vacunados</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				< 1 año	1 - 5 años	Total vacunados									
< 1 año	1 - 5 años	Total vacunados														
11.9 Monitoreo <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 15%;">Monitoreo rápido de coberturas</td> <td style="width: 15%;">ESAVI</td> <td style="width: 15%;">Casas abiertas</td> <td style="width: 15%;">Casas cerradas</td> <td style="width: 15%;">Casas Abandonadas</td> <td style="width: 20%;">Total casas</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Monitoreo rápido de coberturas	ESAVI	Casas abiertas	Casas cerradas	Casas Abandonadas	Total casas						
Monitoreo rápido de coberturas	ESAVI	Casas abiertas	Casas cerradas	Casas Abandonadas	Total casas											

12) Observaciones	
--------------------------	--

13) Responsable	13.1 Nombre	13.2 Cargo	
	13.3 Teléfono domicilio	13.4 Teléfono trabajo	13.5 Email institucional
	13.6 Email personal		13.7 Firma

SIENO
SISTEMA DE INFORMACION DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA
FICHA DE INVESTIGACIÓN

INSTRUCTIVO DE LLENADO DE LA FICHA DE INVESTIGACIÓN DE SARAMPIÓN—RUBÉOLA

Instrucciones Generales:

- Toda la ficha debe ser llenada completamente y con letra legible (Preferiblemente en letra de molde).
- Toda la ficha se refiere a casos de Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación o Inmunización, colocada a cualquier edad y de cualquier tipo.
- Debe aportar solo datos verdaderos.
- Todos los datos que representen fechas deben escribirse en el siguiente formato: DD/MM/AAAA
- Primero que nada indique si este caso es sospechoso para Sarampión o Rubéola

1. Datos Institución:

1. *Número de caso:* escriba el número de caso según el orden en que éstos se presenten.
2. *Fecha de conocimiento local:* escriba la fecha en la cual el nivel operativo detectó el caso (primer contacto).
3. *Fecha de investigación:* escriba la fecha en que se comenzó a realizar la investigación del caso.
4. *Fecha de elaboración de la ficha:* escriba la fecha en que se comenzó a llenar la ficha.
5. *Fecha de notificación del establecimiento de salud:* escriba la fecha en que el establecimiento de salud notificó el caso al nivel municipal.
6. *Fecha de notificación del municipio:* escriba la fecha en la que el municipio notificó al nivel regional.
7. *Fecha de notificación de epidemiología regional:* escriba la fecha en la que la región notificó al nivel central.
8. *Establecimiento:* escriba el nombre del establecimiento de salud que detectó o recibió el caso.
9. *Parroquia:* escriba el nombre de la parroquia en la que está ubicado el establecimiento.
10. *Municipio:* escriba el nombre del municipio en el que está ubicado el establecimiento.
11. *Estado:* escriba el nombre del estado en el que está ubicado el establecimiento.
12. *Fuente del informe:* marque con equis "X" o el símbolo de verificación "V" una de las siguientes opciones según el origen de notificación: público, privado, laboratorio, comunidad, búsqueda activa, otro. En la última opción se debe especificar quien notifica.

2. Datos del Paciente:

1. Escriba el *primer nombre, segundo nombre, primer apellido, segundo apellido* del paciente. Luego marque en la casilla correspondiente si este es Venezolano o extranjero e indique el número de *cedula o pasaporte*; si es extranjero escriba la *nacionalidad*.
2. Luego indique la *fecha de nacimiento, edad* (en años), *sexo*, encaso de ser indígena indique a que *etnia* a que pertenece.
3. Marque en el cuadro correspondiente el nivel educativo (*I=Inicial, P=Primaria, S=Secundaria, TM=Técnico medio, TSU/U=Técnico superior universitario/ Universitario, EE=En estudio*), si la opción marcada es *EE* entonces indique el número de años aprobados.
4. Marque la *situación conyugal* según sea el caso (*S=Soltero(a), C=Casado(a), D=Divorciado(a), V=Viudo(a), U=???, Se=???*). Escriba la *profesión y ocupación*.
5. Escriba los datos de geolocalización; *Latitud, Longitud* del centro de salud que detectó el caso.

3. Datos de Residencia:

1. Complete los cuadros correspondiente a la dirección de residencia del paciente, indicando adicionalmente la entidad, municipio, parroquia, localidad y punto de referencia.
2. Luego indique los teléfonos (fijo y móvil), lugar donde enfermo el paciente además de nombres y apellidos de la madre y el padre.

4. Cuadro Clínico:

1. Indique la fecha de visita domiciliaria, luego marque si se trata de una gestante, en caso afirmativo indique la semana de gestación. Si presento fiebre indique fecha de inicio, duración y temperatura, luego indique fecha de inicio de erupción y duración de esta.
2. En el cuadro de síntomas y signos marque los que se hayan observado en el paciente, luego en el cuadro de complicaciones marque las que se han presentado, finalmente describa la erupción.

5. Hospitalización:

1. Indique si el paciente fue hospitalizado, si es así entonces escriba en que fecha, en que hospital y el número de historia clínica.
2. En caso de fallecimiento indique en que fecha y la causa de la muerte.
3. Indique si este caso tubo contactos con gestante y en que semana de gestación tubo contacto.

6. Vacunación:

1. Marque si el paciente fue vacunado en caso afirmativo indique en que establecimiento, luego marque según las opciones con que vacuna fue vacunado, el número de dosis, fecha de la última dosis, número de lote y la fuente de la información.

7. Laboratorio:

1. Rellene el cuadro con los datos correspondientes a Tipo de muestra, prueba realizada fecha de toma, fecha de envío, fecha de recepción, fecha de resultados y resultados de las muestras procesadas.

8. Clasificación final:

1. Indique la clasificación del caso; en caso de ser descartado indique el diagnóstico de descarte y la fecha del diagnóstico, en caso contrario indique si fue confirmado como Sarampión o Rubéola e indique la fecha de diagnóstico, luego indique si se confirmó por laboratorio, clínica o nexo epidemiológico.

9. Antecedentes:

1. Indique si hubo casos reportados de Sarampión en los últimos 30 días en la localidad, si se han reportado otras erupciones febriles en la localidad y si el paciente proviene del extranjero, de ser afirmativo diga de que país viene y cuando llegó a la localidad.

10. Actividades de campo:

1. Rellene el cuadro con información referente a fecha del contacto, lugar de contacto, nombre del contacto, edad, vacunado con, fecha de inicio de erupción y fecha de toma de muestra.

11. Acciones de control:

1. Indique si se realizó bloqueo, en que localidad y fecha del bloqueo.
2. Indique si se hizo búsqueda activa, número de casas halladas, número de casos que entran al sistema y número de casos que se descartan.
3. Luego rellene el cuadro con información referente a las personas vacunadas y el monitoreo.

13. Responsable:

1. Indique nombres, apellidos, cargo, teléfonos e email del responsable de la investigación.