

Cólera código INS: 200

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-R02.0000-047 V:03 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. DATOS CLÍNICOS

5.1 Signos y síntomas	<input type="checkbox"/> 1. Diarrea Número de deposiciones/24H <input type="text"/> Duración días <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 4. Fiebre <input type="checkbox"/> 2. Náusea <input type="checkbox"/> 3. Vómito	<input type="checkbox"/> 6. Deshidratación ○ Leve ○ Moderada ○ Grave	<input type="checkbox"/> 7. Otros
5.2 Hora de inicio de los síntomas	Formato hora militar <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> Hora Minuto			
5.3 Hidratación	<input type="checkbox"/> 1. Suero Oral <input type="checkbox"/> 2. Lactato de ringer <input type="checkbox"/> 3. Solución salina	<input type="checkbox"/> 4. Otro	5.4 Antibiótico	<input type="checkbox"/> 1. Doxiciclina <input type="checkbox"/> 2. Eritromicina <input type="checkbox"/> 3. Azitromicina <input type="checkbox"/> 4. Ciprofloxacina <input type="checkbox"/> 5. Otro

6. DATOS DE LA EXPOSICIÓN

6.1 Alimentos y agua consumidos últimos cinco días	<input type="checkbox"/> 1. Almejas <input type="checkbox"/> 2. Cangrejo	<input type="checkbox"/> 3. Langosta <input type="checkbox"/> 4. Mejillones	<input type="checkbox"/> 5. Ostras <input type="checkbox"/> 6. Agua:	<input type="checkbox"/> Río <input type="checkbox"/> Pozo o aljibe <input type="checkbox"/> Garrafón	<input type="checkbox"/> Manatíal <input type="checkbox"/> Acueducto <input type="checkbox"/> Otro. Cuál	<input type="checkbox"/> 7. Camarón <input type="checkbox"/> 8. Pescado	<input type="checkbox"/> 9. Otros Mariscos <input type="checkbox"/> 10. Frutas	<input type="checkbox"/> 11. Vegetales
6.2 Lugar de consumo implicado	6.3 Dirección							
6.4 Desplazamiento últimos cinco días	○ 1. Sí ○ 2. No							

Departamento ó estado	Ciudad	País	Fecha de desplazamiento (dd/mm/aaaa)	Fecha de llegada (dd/mm/aaaa)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Departamento ó estado	Ciudad	País	Fecha de desplazamiento (dd/mm/aaaa)	Fecha de llegada (dd/mm/aaaa)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Departamento ó estado	Ciudad	País	Fecha de desplazamiento (dd/mm/aaaa)	Fecha de llegada (dd/mm/aaaa)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Departamento ó estado	Ciudad	País	Fecha de desplazamiento (dd/mm/aaaa)	Fecha de llegada (dd/mm/aaaa)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6.5 Contactos últimos cinco días	6.5.1 ¿Ha estado en contacto con personas que presentan los mismos signos y síntomas?	○ 1. Sí ○ 2. No	6.5.1.1 ¿Con quién?	<input type="text"/>
6.5.2 ¿Contacto con caso positivo?	○ 1. Sí ○ 2. No	6.5.2.1 ¿Con quién?	<input type="text"/>	

7. DATOS DE LA EXPOSICIÓN

7.1 ¿Caso asociado a un brote?	7.2 Caso captado por:
○ 1. Sí ○ 2. No	○ 1. UPGD ○ 2. Búsqueda ○ 3. Vig. Intensificada

8. LABORATORIO

8.1 ¿Se recolectó muestra de materia fecal para coprocultivo?	8.2 Consistencia de la materia fecal
○ 1. Sí ○ 2. No	○ 1. Líquida ○ 2. Pastosa ○ 3. Normal ○ 4. Sangre ○ 5. Moco ○ 6. Agua de arroz ○ 7. Otro
8.3 Agente identificado	
○ 10. <i>Vibrio cholerae</i> ○ 82. <i>Vibrio cholerae</i> no O1, no O139 toxigénico toxigénico ○ 78. Pendiente	○ 17. <i>Vibrio spp</i> ○ 83. <i>Vibrio cholerae</i> no. O1, no O139 no toxigénico ○ 79. No detectado
○ 80. <i>Vibrio cholerae</i> O1 toxigénico ○ 81. <i>Vibrio cholerae</i> no O1 toxigénico	○ 84. <i>Vibrio cholerae</i> O139 ○ 77. Otro

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHA DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS
CÓLERA (Cód INS: 200)

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. DATOS CLÍNICOS			
5.1 Signos y síntomas	Variable con múltiples opciones de respuesta. Para la categoría 1 = Diarrea, tenga en cuenta diligenciar el número de deposiciones en las últimas 24 horas y la duración en días de la Diarrea. Para la categoría 6 = Deshidratación, marque el grado en el que se encuentra el caso. Para la categoría 7 = Otros, anote en la variable 5.1.1 Cuáles	Para las opciones de respuesta 1 = Diarrea, su categoría Número de deposiciones, el sistema permite valores mayores a 0, al igual que la duración en días donde admite valores mayores a 0. Para las demás opciones indique 1 = Si ó 2 = No según corresponda. Para la opción 6 = Deshidratación, marque el grado en el que se encuentra el paciente.	SI
5.2 Hora de inicio de los síntomas	Anote la hora y los minutos en que inició con los síntomas. Marque en la opción correspondiente si fue AM ó PM.	Registre la hora en formato militar.	SI
5.3 Hidratación	Variable con múltiples opciones de respuesta. Marque con una X los medios utilizados para hidratación del caso.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.4 Antibiótico	Variable con múltiples opciones de respuesta. Marque con una X los antibióticos suministrados al caso.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá contiuar con el ingreso de la información.	SI
6. DATOS DE LA EXPOSICIÓN			
6.1 Alimentos y agua consumidos en los últimos cinco días	Variable con múltiples opciones de respuesta. Tenga en cuenta que en la categoría 6 = Agua, debe seleccionar el origen de la misma, en el criterio de otro, diligencie cuál es el origen siempre y cuando este sea diferente a las opciones que se encuentren en la lista.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá contiuar con el ingreso de la información.	SI
6.2 Lugar de consumo implicado	Diligencie el nombre del lugar donde consumió los alimentos que posiblemente estén implicados con la presencia del evento.		NO
6.3 Dirección	Diligencie la dirección o señales de ubicación más exactas del lugar de consumo implicado.		NO
6.4 Desplazamiento en los últimos cinco días	Marque con una X la opción según corresponda: 1 = Si 2 = No En el caso de SI existir desplazamientos en el tiempo establecido, anote en los respectivos espacios el Departamento ó Estado, la Ciudad y el país, así como la fecha de llegada en formato día-mes-año.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá contiuar con el ingreso de la información. Si el caso refiere múltiples desplazamientos, diligencie la información relacionada con los lugares donde existió mayor exposición.	SI
6.5 Contactos últimos cinco días			
6.5.1 ¿Ha estado en contacto con personas que presenten los mismos signos y síntomas?	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No En el caso de ser afirmativa la respuesta, diligencie la variable 6.5.1.1 ¿Con quién?	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá contiuar con el ingreso de la información.	SI
6.5.2 ¿Contacto con un caso positivo?	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No En el caso de ser afirmativa la respuesta, diligencie la variable 6.5.2.1 ¿Con quién?	Depende de la respuesta en la variable 6.5.2, opción 1 = Si.	NO
7. DATOS DE EXPOSICIÓN			

7.1 ¿Caso asociado a un brote?	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 Caso captado por:	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = UPGD 2 = Búsqueda 3 = Vigilancia intensificada.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
8. LABORATORIO			
8.1 ¿Se recolectó muestra de materia fecal para coprocultivo?	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
8.2 Consistencia de la materia fecal	Marque con una X la opción según corresponda.	Depende de la respuesta en la variable 8.1, opción 1 = Si.	NO
8.3 Agente identificado	Marque con una X la opción según corresponda. Si dentro de las categorías marcó la opción 5 = Otro, mencione cuál agente se identificó en la muestra.	Depende de la respuesta en la variable 8.1, opción 1 = Si.	NO