

Enfermedad de chagas código INS: 205

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

Un caso de Chagas agudo confirmado es todo caso probable de Chagas agudo que cumpla con alguno de los siguientes criterios de laboratorio: examen parasitológico directo (micrométodo, gota gruesa/frotis, microhematocrito o Strout) o indirecto (PCR o hemocultivo) positivo para *T. cruzi*, y de acuerdo al nuevo algoritmo de diagnóstico serológico, evidencia de seroconversión en dos pruebas serológicas de diferente principio antigénico, en dos muestras diferentes con una diferencia mayor a tres semanas (21 días), la seroconversión de una muestra de negativa a positiva aplica únicamente cuando no sea posible la evidencia del *T. cruzi* en alguno de los métodos parasitológicos.

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS

FOR.R02.0000-036 V:04 2018/02/02

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

6. ANTECEDENTES EPIDEMIOLOGICOS

Semanas de embarazo

6. INFORMACIÓN CLÍNICA

6.1 Clasificación del caso

1. Agudo

2. Crónico

6.2 Reactivación

1. Si

2. No

6.3 Marque con una X las manifestaciones clínicas que presente el paciente agudo

- Fiebre
- Disnea
- Edema facial
- Edema en miembros inferiores
- Derrame pericárdico
- Hepatoesplenomegalia

- Adenopatías
- Romaña
- Chagoma

6.4 Marque con una X las manifestaciones clínicas que presente el paciente crónico

- Falla cardíaca
- Disfagia
- Dolor torácico
- Bradicardia
- Arritmia cardíaca

7. ESTUDIOS REALIZADOS

Pruebas parasitológicas

- 7.1. Micrométodo 1. Positivo 2. Negativo 3. No se realizó
- 7.2 Gota gruesa / frotis de sangre 1. Positivo 2. Negativo 3. No se realizó
- 7.3 Microhematocrito / examen fresco 1. Positivo 2. Negativo 3. No se realizó
- 7.4 Strout 1. Positivo 2. Negativo 3. No se realizó

Pruebas serológicas

- 7.5. ELISA Ag totales (convencional) 1. Positivo 2. Negativo 3. No se realizó
- 7.6. ELISA/CLIA Ag recombinantes/ péptidos sintéticos (no convencional) 1. Positivo 2. Negativo 3. No se realizó
- 7.7. IFI IgG *T. cruzi* 1. Positivo 2. Negativo 3. No se realizó
- 7.7 Inmunoblot 1. Positivo 2. Negativo 3. No se realizó

8. POSIBLE VÍA DE TRANSMISIÓN

- 1. Vectorial
- 2. Transfusional
- 3. Congénita
- 4. Vía oral
- 5. Transplante
- 6. Accidente de laboratorio

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS
Enfermedad de Chagas (Cod INS: 205)

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIGATORIA
RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS:			
A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de identificación	Es necesario diligenciar esta información en la ficha de datos complementarios, los cuales debe coincidir con la información registrada en la ficha de datos básicos, teniendo en cuenta que para ingresarlos al sistema se reconoce el caso notificado por estas variables.	El sistema reconoce automáticamente la información registrada en la vista de datos básicos. Sin embargo se recomienda diligenciar esta información en la ficha con el fin de confirmar los datos básicos del caso.	SI
5. ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS			
5.1 Semanas de embarazo	Si el paciente se encuentra en embarazo, ingrese as semanas en las que se encuentra al momeno de la notificación	Depende de la respuesta en variable de datos básicos "2.20 Grupos poblacionales a los que pertenece el paciente" Gestante	NO
6. INFORMACIÓN CLÍNICA			
6.1 Clasificación del caso	Teniendo en cuenta la definición de caso para el evento, marque con una X la opción según corresponda. 6.1.1. Agudo 6.1.2. Crónico	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá el ingreso de la información.	SI
6.2 Reactivación	Teniendo en cuenta la definición de caso para el evento, marque con una x la opción según corresponda: Reactivación: paciente con el antecedente confirmado de infección por <i>Trypanosoma cruzi</i> y con inmunodepresión (por alguna de las siguientes causas: postrasplante, infección con VIH, terapia inmunosupresora por cualquier causa), que presente sintomatología clínica de fase aguda por Enfermedad de Chagas, con evidencia de presencia de <i>Trypanosoma cruzi</i> , demostrada por exámenes parasitológicos directos. 1=Si 2=No	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá el ingreso de la información.	SI
6.3 Manifestaciones clínicas que presente el paciente agudo	Tenga en cuenta que el paciente puede presentar uno o más de los signos mencionados. Es por esto que la variable tiene múltiples opciones de respuesta. El caso de Chagas agudo puede presentar las manifestaciones clínicas características del evento y algunas características de Chagas crónico. *Romaña: se presenta como un edema bpalpebral unilateral, sin dolor, frecuentemente acompañado de conjuntivitis y agrandamiento de nódulo linfático local que persiste entre 30-60 días. *Chagoma: se observa generalmente en partes del cuerpo habitualmente descubiertas. Es de tamaño variable, casi siempre altera el colorido de la piel, tomando a veces el tinte simple de una mácula rosada, otras se asemejan a procesos piógenos (impétigo, ántrax, forúnculo, etc). Es poco o nada doloroso, característica que permite diferenciarlos de los procesos piógenos citados que son siempre muy dolorosos. Puede semejar también la picadura de un insecto.	Para la sistematización tenga en cuenta el diligenciamiento de las manifestaciones clínicas que presentó el paciente. Es necesario definir cuál o cuáles, según la definición operativa del caso y el tipo de caso que va a notificar. Variable que depende de la respuesta "1.Agudo" en la opción 6.1	SI
6.4 Manifestaciones clínicas que presente el paciente crónico	Tenga en cuenta que el paciente puede presentar uno o más de los signos mencionados. Es por esto que la variable tiene múltiples opciones de respuesta. El caso de Chagas crónico puede presentar las manifestaciones clínicas características del evento y algunas manifestaciones de Chagas agudo.	Si el tipo de caso es Crónico, se activará en el sistema ésta variable, de la cual se puede seleccionar una o más categorías de respuesta, dependiendo de los hallazgos evidenciados. Variable que depende de la respuesta "1.Crónico" en la opción 6.1	SI

7. ESTUDIOS REALIZADOS: El caso de Chagas agudo CONFIRMADO, puede tener uno o más de los siguientes criterios de laboratorio POSITIVO:

PRUEBAS PARASITOLÓGICAS

7.1 Micrométodo	7.1. Micrométodo: es un método de diagnóstico parasitológico directo, donde se concentra una cantidad considerable de sangre, donde se observa la presencia o ausencia de formas compatibles con tripomastigotes de <i>Trypanosoma cruzi</i> . Tenga en cuenta que la variable tiene ÚNICA opción de respuesta: 1=Positivo: se observa presencia de tripomastigotes de <i>Trypanosoma cruzi</i> , 2= Negativo: No se observa presencia de tripomastigotes de <i>Trypanosoma cruzi</i> , 3=No se realizó.	Diligenciar el dato si el tipo de caso es Chagas agudo	NO
7.2 Gota gruesa/frotis de sangre	7.2. Gota gruesa/frotis de sangre: es un método de diagnóstico parasitológico directo, donde se observa la presencia o ausencia de <i>T. cruzi</i> .Tenga en cuenta que la variable tiene ÚNICA opción de respuesta: 1=Positivo: se observa presencia de tripomastigotes de <i>Trypanosoma cruzi</i> , 2= Negativo: No se observa presencia de tripomastigotes de <i>Trypanosoma cruzi</i> , 3=No se realizó.	Diligenciar el dato si el tipo de caso es Chagas agudo	NO
7.3 Microhematocrito/exámen fresco	Identifica, por observación directa, la presencia de tripomastigotes de <i>T. cruzi</i> en una muestra de sangre periférica fresca. Tenga en cuenta que la variable tiene una ÚNICA opción de respuesta. 1 = Positivo: Presencia de tripomastigotes de <i>Trypanosoma cruzi</i> . 2 = Negativo: No se observan tripomastigotes de <i>Trypanosoma cruzi</i> . 3 = No se realizó	Diligenciar el dato si el tipo de caso es Chagas agudo	NO
7.4 Strout	Técnica basada en la concentración de los parásitos presentes en plasma. Tenga en cuenta que la variable tiene una ÚNICA opción de respuesta. 1 = Positivo 2 = Negativo 3 = No se realizó	Diligenciar el dato si el tipo de caso es Chagas agudo	NO

PRUEBAS SEROLÓGICAS

7.5 ELISA Ag totales (convencional)	ELISA: Enzyme-Linked ImmunoSorbent Assay Tenga en cuenta que la variable tiene una ÚNICA opción de respuesta. 1 = Positivo 2 = Negativo 3 = No se realizó	Si el tipo de caso es crónico confirmado, este resultado debe ser positivo	NO
7.6 ELISA/CLIA Ag recombinantes/péptidos sintéticos (no convencional)	CLIA: ChemiLuminescent Immuno Assay - Inmunoensayo quimioluminiscente. Tenga en cuenta que la variable tiene una ÚNICA opción de respuesta. 1 = Positivo 2 = Negativo Anote el resultado. 3 = No se realizó	Si el tipo de caso es crónico confirmado, este resultado debe ser positivo	NO
7.5 IFI IgG Chagas	Tenga en cuenta que la variable tiene una ÚNICA opción de respuesta. 1 = Positivo : títulos positivos mayor o igual a 1:32. Diligencie el resultado obtenido. 2 = Negativo Anote el resultado 3 = No se realizó	Tenga en cuenta que para que sea un valor real de la prueba debe ir desde 1:8 hasta 1:2024	NO
7.7 Inmunoblot	Tenga en cuenta que la variable tiene una ÚNICA opción de respuesta. 1 = Positivo : dependiendo del punto de corte señalado por la información técnica del kit correspondiente. 2 = Negativo 3 = No se realizó		NO
8. PROBABLE VÍA DE TRANSMISIÓN	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Vectorial : transmitida por insectos vectores portadores del parásito por medio del contacto directo con las heces. 2 = Transfusional : sospecha de transfusion de hemoderivados contaminados con el parásito. 3 = Congénita : la principal vía de la transmisión vertical es la transplacentaria y puede ocurrir en cualquier fase de la enfermedad materna: aguda, indeterminada o crónica. La transmisión también puede suceder en cualquier momento de la gestación, siendo más probable en el último trimestre, u ocurrir al pasar por el canal del parto, por el contacto de las mucosas del feto con la sangre de la madre infectada. Un caso de Chagas congénito es considerado un caso agudo. 4 = Vía oral : la transmisión oral, común entre animales en el ciclo silvestre, es esporádica y circunstancial en humanos y ocurre por la ingestión de alimentos conteniendo triatominos o sus deyeectos. 5 = Trasplante : Debido a que el órgano donado puede tener presencia de parasitemia o por el estado inmunológico del receptor. 5 = Trasplante : la reactivación postrasplante, puede darse desde el órgano donante en receptor sano, o al contrario, órgano sano y receptor infectado, pues es dependiente de la inmunosupresión a la que es sometido el paciente trasplantado. Este tipo de infección genera cuadros clínicos atípicos, pero generalmente se puede identificar el parásito por métodos directos. 6 = Accidente de laboratorio : la infección se puede deber al contacto accidental con cultivos de <i>T. cruzi</i> , exposición a heces infectadas de triatominos o sangre de paciente o animal, conteniendo la forma tripomastigote.	Se debe diligenciar la variable, de lo contrario no permitirá continuar con el diligenciamiento de la información.	SI