

Ficha de notificación

Evento supuestamente atribuido a la vacunación o inmunización ESAVI Código INS: 298

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-R02.0000-008 V:07 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

5. VACUNAS IMPLICADAS EN EL ESAVI

5.1 Vacuna - 1	Dosis - 2	Vía - 3	Sitio - 4	Fecha de administración (dd/mm/aaaa)	Fabricante	Lote
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código	Código	Código	Código			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código	Código	Código	Código			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código	Código	Código	Código			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código	Código	Código	Código			

1. Vacuna

1:BCG | 2:DPT | 3. ANTIPOLIO ORAL | 4:HB | 5:HIB | 6:PENTAVALENTE | 7:TRIPLE VIRAL | 8:F.A. | 9:SR- 10:Td/TD | 11:INFLUENZA |12:Tdap | 13:ANTINEUMOCOCO | 14:ANTIVARICELA | 15: ANTIROTA VIRICA | 17: HEPATITIS A | 18: Anti VPH | 19: ANTIMENINGOCOCO | 20 ANTIRRABICA | 21 ANTIPOLIO INYECTABLE |16 OTRA|

2. Dosis

1:PRIMERA | 2:SEGUNDA | 3:TERCERA | 4:ADICIONAL RN | 5:-ÚNICA | 6:REFUERZO |

3. Vía

1:ORAL | 2: INTRADÉRMICA | 3: SUBCUTÁNEA | 4: INTRAMUSCULAR|

4. Sitio

1:HOMBRO DER. | 2 HOMBRO IZQ. | 3: BRAZO DER. | 4: BRAZO IZQ. | 5: GLÚTEO DER. | 6: GLÚTEO IZQ. | 7: MUSLO DER. | 8: MUSLO IZQ. | 9 ORAL

6. DATOS CLÍNICOS

6.1 Hallazgos semiológicos (marque con una x los que se presente)

- | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Adenitis post BCG | <input type="checkbox"/> Fiebre mayor 38.5 °C | <input type="checkbox"/> Episodio hipotónico | <input type="checkbox"/> Encefalopatía | <input type="checkbox"/> Eczema | <input type="checkbox"/> Celulitis |
| <input type="checkbox"/> Absceso | <input type="checkbox"/> Convulsión febril | <input type="checkbox"/> Parestesia | <input type="checkbox"/> Meningitis | <input type="checkbox"/> Choque anafiláctico | <input type="checkbox"/> Llanto persistente mayor a 3 horas |
| <input type="checkbox"/> Linfadenitis | <input type="checkbox"/> Convulsión sin fiebre | <input type="checkbox"/> Parálisis | <input type="checkbox"/> Urticaria | <input type="checkbox"/> Guillain Barre | <input type="checkbox"/> Rumor |

6.2 Tiempo transcurrido entre la aplicación y lo síntomas

6.3 Unidad de medida

2. Meses 3. Dias 4. Horas 5. Minutos

7. ANTECEDENTES

7.1 ¿Tiene antecedentes patológicos?

1. Sí 2. No ¿Cuáles? _____

7.2 ¿Tiene antecedentes alérgicos?

1. Sí 2. No ¿Cuáles? _____

7.3 ¿Tiene antecedentes previos de reacción a vacunas?

1. Sí 2. No ¿Cuáles? _____

8. ESTADO Y CLASIFICACIÓN FINAL

8.1 Estado final del paciente

2 Recuperación sin secuelas 3 Recuperación con secuelas

8.2 Clasificación final del caso

1. Caso relacionado con la vacuna 2. Caso relacionado con el programa 3. Caso coincidente 4. Caso no concluyente o desconocido 5. Pendiente

**INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS
EVENTO SUPUESTAMENTE ATRIBUIDO A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN ESAVI (Cód INS: 298)**

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	* Se relaciona con el tipo de documento de identidad y nombres-apellidos de la madre si es menor de edad que aún no se encuentra registrado, o del caso si ya cuenta con el respectivo registro. Información que fue diligenciados en la ficha de datos básicos. Tenga en cuenta que deben corresponder a la información ingresada en la ficha de datos básicos.	* El tipo de documento debe ser coincidente con la edad del paciente. * Para el evento, el número de identificación puede ser el de la madre seguido del número de orden del hijo relacionado con el caso (si el menor no cuenta con identificación) o del caso cuando ya tiene su respectivo registro.	SI
5. ANTECEDENTES			
5.1 a 5.6 Vacuna	En la ficha ingrese los códigos correspondientes a los nombres de las vacunas que siguen a continuación: 01:BCG; 02:DPT; 03. ANTIPOLIO ORAL; 04:HB; 05 :HiB 06:PENTAVALENTE; 07:TRIPLE VIRAL; 08:F.A.; 09 :SF 10:Td/TD; 11:INFLUENZA;12:Tdap; 13:ANTINEUMOCOCO; 14:ANTIVARICELA; 15:ANTI ROTAVIRICA; 17: HEPATITIS A; 18: Anti VPH; 19: ANTIMENINGOCOCO; 20 ANTIRRABICA; 21 ANTIPOLIO INYECTABLE;16 OTRA.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá ingresar la información.	SI
5.1 a 5.6 Dosis	En la ficha ingrese los códigos que están resaltados, que corresponden a la dosis que se relaciona con el evento a notificar: 1:PRIMERA; 2:SEGUNDA; 3:TERCERA; 4:ADICIONAL RN; 5:-ÚNICA; 6:REFUERZO.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá ingresar la información.	SI
5.1 a 5.6 Vía	En la ficha ingrese los códigos que están resaltados, que corresponden a la vía de administración de la vacuna relacionada con el evento: 01:ORAL; 02: INTRADÉRMICA; 03: SUBCUTÁNEA; 04: INTRAMUSCULAR	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá ingresar la información.	SI
5.1 a 5.6 Sitio	En la ficha ingrese los códigos que están resaltados, que corresponden al sitio en el que se aplicó la vacuna relacionada con el evento: 01:HOMBRO DER.; 02 HOMBRO IZQ. ;03: BRAZO DER.; 04: BRAZO IZQ. ;05: GLÚTEO DER; 06: GLÚTEO IZQ; 07: MUSLO DER; 08: MUSLO IZQ; 09 ORAL	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá ingresar la información.	SI
Nota importante: Ingrese en cada una de las vacunas relacionadas con el evento. Tenga en cuenta que puede ingresar entre una hasta seis vacunas. Ingrese la fecha de administración en formato día/mes/años; el nombre del fabricante y el lote. (Este último lo puede encontrar en el carné de vacunación del caso).			
6. DATOS CLÍNICOS			
6.1 Hallazgos semiológicos	Marque con una X según corresponda. Tenga en cuenta que el paciente puede presentar uno o más hallazgos al examen clínico; por lo anterior la variable puede tener más de una opción de respuesta.	Para la sistematización debe tener en cuenta diligenciar los hallazgos que se encontraron durante la atención del paciente. De lo contrario el sistema no permitirá continuar el ingreso de la información. Además tenga en cuenta la definición de caso para hacer el diligenciamiento de la variable debido a que el evento va acompañado de síntomas trazadores.	SI
6.2 Tiempo transcurrido entre la aplicación y los síntomas			SI
6.3 Unidad de media de tiempo transcurrido entre la aplicación y los síntomas.	Marque con una X la opción según corresponda. Tenga en cuenta que esta variable complementa la información diligenciada en la variable "6.2.1 Tiempo" relacionado con el tiempo que pasa entre la aplicación de la vacuna asociada al evento y la aparición de los síntomas.	Para la sistematización de la información debe tener diligenciada la información relacionada con la vacuna asociada al evento; de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de los datos del caso.	SI

7. ANTECEDENTES			
7.1 ¿Tiene antecedentes patológicos?	<p>Marque con una X la opción según corresponda.</p> <p>Tenga en cuenta que los antecedentes patológicos se relacionan con la preexistencia de alguna enfermedad o síntoma persistente que no se relaciona con el evento a reportar.</p>	En caso de ser afirmativa la respuesta, la categoría ¿Cuáles? Se activará, la cual debe ser diligenciada. De lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
7.2 ¿Tiene antecedentes alérgicos?	<p>Marque con una X la opción según corresponda.</p> <p>Tenga en cuenta que los antecedentes alérgicos se relacionan con las alergias que ha padecido el paciente a lo largo de su vida, diferente a las asociadas con el evento a notificar.</p>	En caso de ser afirmativa la respuesta, la categoría ¿Cuáles? Se activará, la cual debe ser diligenciada. De lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
7.3 ¿Tiene antecedentes previos de reacción a vacuna?	<p>Marque con una X la opción según corresponda.</p> <p>Tenga en cuenta que los antecedentes previos de reacción a vacuna se relaciona con la presencia de síntomas postvacunales asociados a la aplicación de vacunas anteriores.</p>	En caso de ser afirmativa la respuesta, la categoría ¿Cuáles? Se activará, la cual debe ser diligenciada. De lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
8. ESTADO Y CLASIFICACIÓN FINAL			
8.1 Estado final del paciente	<p>Marque con una X la opción según corresponda.</p> <p>Tenga en cuenta que el estado del paciente se relaciona con la evolución posterior al control y tratamiento suministrado relacionado con el evento a notificar.</p> <p>2 = Recuperación sin secuelas 3 = Recuperación con secuelas</p>	Para la sistematización de la información debe tener diligenciados los datos relacionados con la vacuna asociada al evento; de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso del caso.	SI
8.2 Clasificación final del caso	<p>Marque con una X la opción según corresponda. 1=Caso relacionado con la vacuna: Caso sospechoso en el cual el evento ha sido descrito como una reacción después de la administración de la vacuna, debido a sus propiedades o componentes, cumpliendo con criterios de causalidad.</p> <p>2=Caso relacionado con el programa: Caso sospechoso en el cual se logra identificar uno o varios errores relacionados con el almacenamiento, preparación, manejo y administración de la vacuna (ver Manual técnico administrativo del PAI, tomo 6, pág. 28 a 36).</p> <p>3=Caso coincidente: Caso en el cual el evento coincide con la vacunación o el proceso de inmunización, y pudo haberse producido incluso si la persona no hubiese recibido la vacuna</p> <p>4=Caso no concluyente o desconocido: Caso en el cual se evaluaron los diferentes factores para establecer una posible relación entre la aplicación de la vacuna y el evento adverso presentado, sin poder concluir una relación causal con la vacuna.</p> <p>5 = Pediente</p>	Pendiente Para la sistematización de la información se debe diligenciar el criterio, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI