

Enfermedad transmitida por alimentos código INS: 355

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-R02.0000-041 V:04 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

☐ 2. Náuseas

☐ 3. Vómito

☐ 4. Diarrea

☐ 5. Fiebre

☐ 6 .Calambres abdominales

☐ 7. Cefalea

☐ 8. Deshidratación

☐ 9. Cianosis

☐ 10. Mialgias

☐ 11. Artralgias

☐ 12 . Mareo

☐ 13. Lesiones maculopapulares

☐ 14. Escalofrío

☐ 16. Parestesias

☐ 17. Sialorrea

☐ 18.Espasmos musculares

☐ 19 . Otros

5.2 Si marcó otros. registre cuál

5.3 Hora de inicio de los síntomas

Hora Minutos

6. DATOS DE LA EXPOSICIÓN

6.1 Alimentos ingeridos el día de los síntomas

6.2 Alimentos ingeridos el día anterior

6.3 Alimentos ingeridos dos días antes

9. DATOS DE LABORATORIO

7.1 Nombre del lugar de consumo implicado

7.2 Dirección

8. ASOCIACIÓN CON BROTE

8.1 ¿Caso asociado a un brote?

8.2 ¿Caso captado por

8.3 Relación con la exposición

9. LABORATORIO

9.1 ¿Se recolectó muestra biológica?

9.2 Tipo de muestra

9.2.1 ¿Cuál?

9.3 Agente identificado

9.4 Agente identificado

9.5 Agente identificado

9.6 Agente identificado

Si marco 77 Otro: Cuál otro?

Agentes

77. Otro

78. Pendiente

79. No detectado

1-Coliformes fecales, 2-Coliformes totales, 3-Bacillus cereus,4-Bacillus anthracis, 5-Staphylococcus aureus,6-Streptococcus sp, 7-Clostridium perfringens, -Aeromonas hydrophila, 9-Campylobacter jejuni , 11-Escherichia coli,12-Shigella sp, 13-Salmonella spp, 14-Salmonella Typhi, 15-Salmonella Paratyphi, 16-Clostridiumbotulinum17-Vibrio sp, 18-Vibrio parahaemolyticus, 19-Brucella abortus, 20-Mycobacterium bovis, 21-Listeria monocytogenes, 22-Proteus sp, 24-Norovirus, 25-Rotavirus, 26-Parvovirus, 27-Astrovirus, 28-Adenovirus, 29-Hepatitis A, 30-Hepatitis E, 32-Ascaris lumbricoides, 33-Complejo Entamoeba histolytica/dispar, 34-Fasciola hepática, 35-Taenia saginata, 36-Cyclospora, 37-Giardia duodenalis, 38-Taenia solium, 39-Trichinella spiralis, 40-Balantidium coli, 41-Cryptosporidium, 42-Isospora belli,43-Trichuris trichiura, 44-Uncinarias, 45-Enterobius vermicularis, 46-Strongyloides stercolaris, 47-Hymenolepis nana, 48-Hymenolepis diminuta, 49-Dipylidium caninum, 50-Entamoeba hartmanni, 51-Entamoeba coli , 52-Endolimax nana , 53-Iodamoeba butschlii 54-Chilomastix mesnili , 55-Trichomonas hominis , 56-Antimonio, 57-Cadmio, 58-Cobre, 59-Fluoruro,60-Plomo, 61-Estaño 62-Zinc, 63-Nitritos o Nitratos, 64-Cloruros, 65-Hidroxido de sodio, 66-Organofosforados, 67-Carbamatos, 68-Acido okadaico, 69-Saxitoxina, 70-Alcaloides, 71-Hidrocarburo clorado, 72-Mercurio, 73 Fostato de triortocresilo, 74- Glutamatomonosodico, 75-Micotinato sódico

Correos: sivigila@ins.gov.co / ins.sivigila@gmail.com

**INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (Cód INS: 355)**

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 CLINICOS			
5.1 y 5.2 Signos y síntomas	Variable de múltiple respuesta. Marque con una X los signos y síntomas presentes en el paciente. Si marcó la opción 19 = Otros, diligencie cuáles.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.3 Hora de inicio de los síntomas	Diligencie en hora militar el momento en el que el caso inició los síntomas	Variable que permite valores en formato militar.	SI
6. DATOS DE EXPOSICIÓN			
6.1 Alimentos ingeridos el día de los síntomas	Diligencie los alimentos que el caso ingirió el día que inició síntomas. Máximo tiene tres opciones de respuesta, donde debe establecer el lugar y la hora de consumo.	Diligencie el nombre del alimento ingerido, junto con la hora y el lugar de consumo. El nombre del alimento no es obligatorio.	SI
6.2 Alimentos ingeridos el día anterior.	Diligencie los alimentos que el caso ingirió el día anterior al inicio de síntomas. Máximo tiene tres opciones de respuesta, donde debe establecer el lugar y la hora de consumo.	Por lo menos diligencie una de las tres opciones que SI es obligatoria. Anote el nombre del alimento ingerido, junto con la hora y el lugar de consumo. El nombre del alimento no es obligatorio.	SI
6.3 Alimentos ingeridos dos días antes.	Diligencie los alimentos que el caso ingirió dos días antes al inicio de síntomas. Máximo tiene tres opciones de respuesta, donde debe establecer el lugar y la hora de consumo.	Por lo menos diligencie una de las tres opciones que SI es obligatoria. Anote el nombre del alimento ingerido, junto con la hora y el lugar de consumo. El nombre del alimento no es obligatorio.	SI
7. LUGAR DE CONSUMO IMPLICADO			
7.1 Nombre del lugar de consumo implicado	Diligencie claramente el nombre del lugar o establecimiento implicado con el caso de ETA.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
7.2 Dirección	Diligencie claramente la dirección del lugar o establecimiento implicado con el caso de ETA.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
8. ASOCIACIÓN CON BROTE			
8.1 a 8.3	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
9. LABORATORIO			
9.1 ¿Se recolectó muestra biológica?	Marque con una X la opción según corresponda.	Si se toma la opción 2 = No como respuesta, se inactivarán los campos seguidos. De lo contrario diligencie la información que se encuentra a continuación.	SI
9.2 y 9.2.1 Tipo de muestra	Marque con una X la opción según corresponda. Si marcó la opción 4 = Otra, mencione cuál.	Depende de la respuesta en la variable 9.1, opción 1 = Si.	NO

9.3 a 9.6 Agente identificado	<p>Diligencie el número en cada espacio según la siguiente tabla:</p> <p>1-Coliformes fecales, 2-Coliformes totales, 3-Bacillus cereus, 4-Bacillus anthracis, 5-Staphylococcus aureus, 6-Streptococcus sp, 7-Clostridium perfringens, 8-Aeromonas hydrophila, 9-Ampylobacter jejuni, 11-Escherichia coli, 12-Shigella sp, 13-Salmonella spp, 14-Salmonella Typhi, 15-Salmonella Paratyphi, 16-Clostridium botulinum, 17-Vibrio sp, 18-Vibrio parahaemolyticus, 19-Brucella abortus, 20-Mycobacterium bovis, 21-Listeria monocytogenes, 22-Proteus sp, 24-Norovirus, 25-Rotavirus, 26-Parvovirus, 27-Astrovirus, 28-Adenovirus, 29-Hepatitis A, 30-Hepatitis E, 32-Ascaris lumbricoides, 33-Complejo Entamoeba histolytica/dispar, 34-Fasciola hepática, 35-Taenia saginata, 36-Cyclospora, 37-Giardia duodenalis, 38-Taenia solium, 39-Trichinella spiralis, 40-Balantidium coli, 41-Cryptosporidium, 42-Isospora belli, 43-Trichuris trichiura, 44-Uncinarias, 45-Enterobius vermicularis, 46-Strongyloides stercoralis, 47-Hymenolepis nana, 48-Hymenolepis diminuta, 49-Dipylidium caninum, 50-Entamoeba hartmanni, 51-Entamoeba coli, 52-Endolimax nana, 53-Entamoeba butschlii, 54-Chilomastix mesnili, 55-Trichomonas hominis, 56-Antimonio, 57-Cadmio, 58-Cobre, 59-Fluoruro, 60-Plomo, 61-Estado, 62-Zinc, 63-Nitrito, 64-Cloruros, 65-Hidroxido de sodio, 66-Organofosforados, 67-Carbamatos, 68-Acido okadaico, 69-Saxitoxina, 70-Alcaloides, 71-Hidrocarburo clorado, 72-Mercurio, 73-Fostato de triortocresilo, 74-Glutamato monosódico, 75-Micotinato sódico. Si marcó 77 = Otro, mencione cuál.</p>	Depende de la respuesta en la variable 9.1, opción 1 = Si.	NO
-------------------------------	---	--	----