

## SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Subsistema de información SIVIGILA Ficha de notificación



## Meningitis bacteriana código INS: 535

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

Caso probable: Todo paciente que presente enfermedad de inicio súbito con fiebre (mayor de 38° C) y al menos uno de los siguientes síntomas o signos: rigidez de nuca, alteraciones de conciencia, señales de irritación meníngea, acompañado o no de rash purpúrico o petequial (meningococo). En menores de un año, abombamiento de la fontanela.

RELACION CON D	ATOS BASICOS FOR-R02.0000-017 V:04 ANO 2015				
A. Nombres y ape	B. Tipo de ID* C. Número de identificación				
*RC : REGIS	STRO CIVIL   TI : TARJETA IDENTIDAD   CC : CÉDULA CIUDADANÍA   CE : CÉDULA EXTRANJERÍA  - PA : PASAPORTE   MS : MENOR SIN ID   AS : ADULTO SIN ID				
	5. TIPO DE AGENTE BACTERIANO				
<ul> <li>1. Haemophillus Influenzae (Hi)</li> <li>2. Neisseria meningitidis (Meningococo)</li> <li>3. Streptoccoccus on the preumoniae (Neumococo)</li> </ul>					
	6. ANTECEDENTES VACUNALES				
6.2 Vacuna anti -Hi o 1. Sí o 2. No o 3. Desconocido					
6.3 Vacuna anti me o 1. Sí o 2. N o 3. Desconocido	o				
6.4 Vacuna anti neu o 1. Sí o 2. ľ o 3. Desconocid	No $\left[1,2,3\right]$				
7. DATOS CLÍNICOS					
7.1 Signos y síntomas  1. Fiebre 2. Rigidez de la nuca  3. Signos de irritación meníngea 4. Rash purpúrico o petequial  5. Abombamiento de fontanelas 6. Alteración de la conciencia					
7.2 ¿Usó antibióticos en la última semana?  o 1. Sí o 2. No  7.2.1 Fecha última dosis (dd/mm/aaaa)					
8. DATOS DE LABORATORIO					
	ormación relacionada con laboratorios debe ingresarse a través del módulo de laboratorios del aplicativo sivigila				
8.1 Fecha toma d	e examen (dd-mm-aaaa) 8.2 Fecha de recepción (dd-mm-aaaa) 8.3 Muestra 8.4 Prueba 8.5 Agente				
8.6 Resultado 8.7 Fecha de resultado (dd-mm-aaaa) 8.8 Valor					
Muestra 1. Sangre total   6. LCR					
Marque así	Prueba 5. Aislamiento viral   55. Cultivo   57. Coloración de gram   58. Antigenemia				
	Agente 22. Haemophilus influenzae   23. Neisseria meningitidis   24. Streptococus pneumonie				
	Resultado <sub>1- Positivo   2- Negativo  </sub>				

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

## INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS Meningitis bacteriana código INS: 535

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 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. TIPO DE AGENTE BACTERIANO						
Tipo de agente	Marque con un X la opción según corresponda. Tenga en cuenta que a partir de la opción que sea seleccionada en esta variable se relacionará el resto de la información que diligencie en la ficha, es por eso que se recomienda reconocer el agente patógeno relacionado con el evento a notificar.  1 = Haemophillus Influenzae (Hi) 2 = Neisseria meningitidis (Meningococo) 3 = Streptoccoccus pneumoniae (Neumococo)		SI			
6. ANTECEDENTES VACUNALES						
6.2 Vacuna anti-Hib	Marque con una X la opción según corresponda. Tenga en cuenta sobre los antecedentes vacunales del caso y el tipo de meningitis que está notificando. 1 = Si 2 = No 3 = Desconocido	Diligencie la información relacionada, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con la sistematización de la información.	SI			
6.2.1 ¿Tiene carné?	Marque con una X la opción según corresponda. Verifique si el paciente tiene el carné de vacunación donde se enuentre diligenciada la aplicación de las/la vacuna para Meningitis. 1 = Si 2 = No	Depende de la variable 5.2, si la opción de respuesta es 1 = Si.	NO			
6.2.2 Dosis	Marque con una X la opción según el número de dósis que el paciente ha recibido de la vacuna.	Depende de la variable 5.2, si la opción de respuesta es 1 = Si.	NO			
6.2.3 Fecha de la primera dósis	Formato día- mes año. Verifique en el carné de vacunación las fechas relacionadas.	Opcional. Depende de la respuesta en la variable 5.2.1, la opción 1 = Si	NO			
6.2.4 Fecha de la última dósis	Formato día- mes año. Verifique en el carné de vacunación las fechas relacionadas.	Opcional. Depende de la respuesta en la variable 5.2.1, la opción 1 = Si	NO			
6.3 Vacuna anti meningococo	Marque con una X la opción según corresponda. Tenga en cuenta sobre los antecedentes vacunales del caso y el tipo de meningitis que está notificando. 1 = Si 2 = No 3 = Desconocido	Diligencie la información relacionada, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con la sistematización de la información.	SI			
6.3.1 ¿Tiene carné?	Marque con una X la opción según corresponda. Verifique si el paciente tiene el carné de vacunación donde se enuentre diligenciada la aplicación de las/la vacuna para Meningitis. 1 = Si 2 = No	Depende de la variable 5.3, si la opción de respuesta es 1 = Si la avariable es obligatoria	NO			
6.3.2 Dosis	Marque con una X la opción según el número de dósis que el paciente ha recibido de la vacuna.	Opcional. Depende de la variable 5.3.1 donde si la respuesta es 1 = Si, la variable es obligatoria.	NO			
6.3.3 Fecha de la primera dosis	Formato día- mes año. Verifique en el carné de vacunación las fechas relacionadas.	Opcional. Depende de la respuesta en la variable 5.3.1, la opción 1 = Si	NO			
6.3.4 Fecha de la última dosis	Formato día- mes año. Verifique en el carné de vacunación las fechas relacionadas.	Opcional. Depende de la respuesta en la variable 5.3.1, la opción 1 = Si	NO			
6.4 Vacuna anti neumococo	Marque con una X la opción según corresponda. Tenga en cuenta los antecedentes vacunales del caso y el tipo de meningitis que está notificando. 1 = Si 2 = No 3 = Desconocido	Diligencie la información relacionada, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con la sistematización de la información.	SI			
6.4.1 ¿Tiene carné?	Marque con una X la opción según corresponda. Verifique si el paciente tiene el carné de vacunación donde se enuentre diligenciada la aplicación de las/la vacuna para Meningitis. 1 = Si 2 = No	Depende de la variable 5.4, si la opción de respuesta es 1 = Si la avariable es obligatoria	NO			
6.4.2 Dosis	Marque con una X la opción según el número de dosis que el paciente ha recibido de la vacuna.	Opcional. Depende de la variable 5.4.1 donde si la respuesta es 1 = Si, la variable es obligatoria.	NO			

6.4.3 Fecha de la primera dosis	Formato día- mes año. Verifique en el carné de vacunación las fechas relacionadas.	Opcional. Depende de la respuesta en la variable 5.4.1, la opción 1 = Si				
6.4.4 Fecha de la última dósis	Formato día- mes año. Verifique en el carné de vacunación las fechas relacionadas.	Opcional. Depende de la respuesta en la variable 5.4.1, la opción 1 = Si				
7. DATOS CLÍNICOS						
7.1 Signos y síntomas	Marque ccn una X la opción según corresponda. Tenga en cuenta que el paciente puede presentar uno o más de los signos y síntomas que se enlistan, por lo anterior la variable es de múltiple respuesta.	En el sistema cada criterio tiene opciones de 1 = Si, 2 = No. Indique cuál o cuáles sígnos o síntomas presenta el paciente según lo referido en la ficha de notificación.				
7.2 ¿Usó antibióticos en la última semana? 7.2.1 Fecha de útima dosis	Marque con una X la opción según corresponda. Si marca la opción 1 =Si, mencione la fecha de la última dosis. 1 = Si 2 = No ¿Cuál?	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con la sistematización de la nformación.				
8. DATOS DE LABORATORIO: Tenga en cuenta que los datos de laboratorio deben ser ingresados en el respectivo módulo de SIVIGILA, sin embargo debe estar ingresado en los espacios respectivos de la ficha de notificación.						
8.1 - 8.2	Anote la información en formato día-mes-año.	Diligencie la información solicitada, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con la sistematización.				
	Para ingresar la información solicitada tenga en cuenta: MUESTRA: 1 = Sangre total; 6 = LCR PRUEBA: 5 = Aislamiento; 55 = Cultivo; 57 = Coloración GRAM; 58 = Antigenemia. AGENTE: 22 = Haemophilus influenzae; 23 = Neiseria meningitidis; 24 = Streptococus pneumonie. RESULTADO: 1 = Positivo; 2 = Negativo					
8.7 Fecha de resultado	Anote la información en formato día-mes-año.					
8.8 Valor	Ingrese el valor del resultado.					