



**Ficha de investigación clínico-epidemiológica
para la vigilancia de dengue, chikungunya, zika, fiebre amarilla y otras arbovirosis**



CIE 10: dengue sin signos (A97.0) dengue con signos de alarma(A97.1) dengue grave(A97.2) Chikungunya(A92.0) Chikungunya Grave(A92.5) Zika (U06.9), ver otras especificaciones de Zika en Directiva

I. SUBSISTEMA DE VIGILANCIA (elegir la vigilancia que corresponde)

a. Definición de casos * (casos que cumplen criterio clínico y epidemiológico)

b. Vigilancia centinela** (Solo para EESS centinela)

c. Vigilancia de febriles*** (Toma de muestras frente al incremento de febriles en EESS)

II. DATOS GENERALES:

1. Fecha de investigación:

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

2. GERESA/DIRESA/DISA:

	3. Red	4.EESS notificante
--	--------	--------------------

5. Institución de salud: MINSA EsSalud Sanidad PNP Sanidad FA Privados Otro

III. DATOS DEL PACIENTE

6. H.Clinica N°

7. Teléfono/Celular del paciente

8 Fecha de Nacimiento

9. Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

10. DNI/Pasaporte

11. Edad (años)

M F

12. Género

13. Ocupación

14. Departamento

15. Provincia

16. Distrito

17. Localidad (AH, Urb, Resid, etc)

18 Dirección

19. Gestante

Si

No

20. Edad gestacional Semanas

IV. ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS

(DATO DE IMPORTANCIA PARA ESTABLECER LUGAR DE INFECCIÓN)

21. ¿Dónde estuvo en las últimas dos semanas (14 días) antes de enfermar?

22. País	23. Departamento	24. Provincia	25. Distrito	26. localidad	27. Dirección	27. 1 Fecha de permanencia
						desde/...../..... hasta/...../.....
						desde/...../..... hasta/...../.....

V. DATOS CLÍNICOS

37. Fecha de inicio de síntomas:

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

38. Fecha de toma primera muestra

--	--	--

Día Mes Año

39. Fecha de toma segunda muestra

40. Signos y síntomas frecuentes

Fiebre T °C

--

Artralgias

a. Máanos
b. Pies
c. Mialgias
d. Cefalea
e. Dolor ocular o retroocular
f. Dolor lumbar
g. Rash /exantema
h. Conjuntivitis no purulenta (ojos rojos)
i. Náuseas/vómitos
j. Otros.....

Dolor abdominal intenso y continuo

Dolor torácico o disnea

Derrame seroso al examen clínico y/o por estudio de imágenes (ascitis o derrame pleural o pericárdico)

Vómitos persistentes

Disminución brusca de la T° o hipotermia

Disminución de la diuresis (disminución del volumen urinario)

Hepatomegalia

Ictericia

Estado mental alterado (somnolencia, inquietud, irritabilidad o convulsión)

Incremento del hematocrito

Signos de gravedad

Pulso débil e indetectable

Extremidades frías o cianóticas

Diferencial de Presión Arterial ≤ 20 mmHg.

Compromiso grave de órganos

Especifique :

Sangrado grave

Especifique :

Escala de Glasgow

Apertura ocular (1-4)

Respuesta motora (1-6)

Respuesta verbal (1-5)

VI. EXAMENES DE LABORATORIO

LLENADO POR EL LABORATORIO REFERENCIAL

41. Prueba solicitada

42. Positivo

43. Negativo

44. Fecha de resultado

VII. EVOLUCIÓN DE CASOS GRAVES Y EGRESO

(SOLO PARA CASOS HOSPITALIZADOS)

SI	NO

45. Hospitalizado

47. Falleció

49. Fue referido

46. Fecha hospitalización
48. Fecha defunción
50. Fecha referencia

51. Hospital/ CS

VIII. CLASIFICACIÓN

Probable

Confirmado

Descartado

57. Zika Sospechoso

Síndrome febril Probable Confirmado Descartado

59. Fiebre amarilla

IX. OBSERVACIONES

--

X. INVESTIGADOR

Nombre de la persona responsable

--

Cargo:

Celular:.....

Firma y Sello