

 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA	FICHA EPIDEMIOLÓGICA VIGILANCIA DE LA VIRUELA DEL MONO (SÍMICA)										Versión Agosto - 2022 					
No. de Expediente Clínico:					No. De Ficha: (EPIWEB)											
1. DATOS DE LA NOTIFICACIÓN																
1.1 Fecha de Notificación		Día	Mes	Año	1.2 Dirección de Área de Salud					1.3 Distrito de Salud:			1.4 Servicio u Hospital:			
1.5 Seguro Social (IGSS)		Especifique								1.6 Establecimiento Privado			Especifique			
1.7 Servicio donde se capta el caso:					Emergencia		Consulta Externa		Encamamiento		UCI	Otro	Especifique:			
1.8 Nombre de responsable de llenar ficha					1.9 Cargo de responsable de llenado:											
2. INFORMACIÓN DEL PACIENTE																
2.1 Nombres:				2.2 Apellidos					2.3 Código Único de Identificación / Otro Documento							
2.4 Fecha De Nacimiento:		Día	Mes	Año	2.5 Edad		Años	Meses	Días	2.6 Sexo		M	F	2.7 Género		
2.8 País De Residencia:		2.9 Departamento de Residencia														
2.9 Municipio de Residencia					2.10 Lugar Poblado					2.12 Teléfono						
2.11 Dirección de Residencia																
2.13 Pueblo		Ladino	Maya	Garífuna	Xinca	Extranjero	2.14 Ocupación									
2.15 Escolaridad		Ninguna	Primaria	Secundaria	Diversificado	Universitaria	2.16 Trabajador de salud				Si	No				
2.17 Orientación Sexual		Bisexual	HSH	Homosexual	Heterosexual	No Aplica	2.18 Embarazada				Si	No				
2.19 Semanas De Embarazo:		2.20 Post Parto		Si	No	2.21 Nombre del Tutor o Responsable (Si Menor De Edad)						2.22 Teléfono del Tutor				
3. ANTECEDENTES DE VACUNACIÓN																
3.1 Vacuna antivariólica (Contra la Viruela)					Si			No			No Sabe					
4. ANTECEDENTES EPIDEMIOLOGICOS																
4.1 Antecedente De Viaje				Si	No	4.2 Nombre Del País										
4.3 Fecha de Inicio del Viaje		Día	Mes	Año	4.4 Fecha Regreso Viaje		Día	Mes	Año							
4.5 Contacto Físico Directo (Incluyendo Contacto Sexual) Con Alguna Persona Que Ha Presentado Dolor De Cabeza, Fiebre, Exantema, Linfadenopatía En Los Últimos 21 Días										Si		No				
4.6 Contacto Con Animales Silvestres, Vivos, Muertos O Sus Derivados (Carne, Vísceras, Piel, Etc.) En Los Últimos 21 Días Antes Del Inicio De La Enfermedad										Si		No				
5. COMORBILIDADES																
Cáncer	Enfermedad Renal Crónica		Tratamiento con Corticoesteroides		VIH	Enfermedad Hepática Crónica		Inmunosupresión		Otras						
6. DATOS CLÍNICOS																
6.1 Fecha De Inicio De Síntomas		Día	Mes	Año	6.2 Signos y Síntomas		Fiebre	Linfadenopatía		Astenia	Cefalea	Mialgia				
6.3 Exantema	Si	No	6.4 Fecha de Inicio del Exantema		Día	Mes	Año	6.5 Tipo de Exantema	Maculopapular	Vesicular	Pústula	Costra				
7. TOMA DE MUESTRA Y LABORATORIO																
7.1 Se Tomó Muestra		Si	No	7.2 Fecha Toma De Muestra		Día	Mes	Año	7.3 Hisopado de Exudado			Si	No			
7.4 Hisopado de la Superficie de las Lesiones		Si	No	7.5 Muestra de la Costra o Material de Superficie de la Lesión		Si	No	7.6 Fecha del Resultado de Laboratorio		Día	Mes	Año	7.7 Resultado de Laboratorio		Positivo	Negativo
8. EVOLUCION DEL CASO																
8.1 Lugar De Aislamiento		Domiciliar		Hospitalario		Otro		Especifique:				8.2 Fecha Inicio Aislamiento		Día	Mes	Año
8.3 Fecha Fin Aislamiento		Día	Mes	Año	8.4 Fue Hospitalizado		SI	NO	8.5 Fecha De Hospitalización			Día	Mes	Año		
8.6 Nombre Hospital					8.7 Diagnostico De Ingreso											
8.8 Condición Final del Caso		Vivo	Fallecido	8.9 Fecha de Defunción		Día	Mes	Año	8.10 Clasificación Final del Caso		Confirmado	Probable	Descartado			

 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA		FICHA EPIDEMIOLÓGICA VIGILANCIA DE LA VIRUELA DEL MONO (SÍMICA)			Versión: julio/2022  Departamento de EPIDEMIOLOGIA <i>Ciencia al servicio</i>	
ANEXO – INFORMACIÓN DE CONTACTOS						
NOMBRE DEL CASO:				CUI O CÓDIGO DE EPIWEB:		
No	NOMBRE DEL CONTACTO	FECHA DEL ÚLTIMO CONTACTO	DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	DIRECCIÓN	TELEFONO
1						
2						
3						
4						
5						

INSTRUCTIVO GENERAL

El llenado de la ficha es obligatorio en todos sus campos. En donde corresponda marque con una X.

No. Expediente Clínico: Es el número asignado en cada servicio de salud.

No. De Ficha: (EPIWEB): Es el número que de manera automática le asigna Epiweb.

1 - DATOS DE LA NOTIFICACIÓN

- 1.1: Fecha del llenado de la ficha
- 1.2, 1.3, 1.4: Red de Servicios del MSPAS
- 1.5: Seguro Social
- 1.6: Nombre del Establecimiento Privado
- Numeral 1.7, 1.8, 1.9:** Auto explicativos.

2 – INFORMACIÓN DEL PACIENTE

- 2.1, 2.2: Nombre completo del paciente
- 2.3: Código único de identificación del paciente o algún otro documento de identificación en caso de ser extranjero.
- 2.4 al 2.16: Auto explicativo
- 2.17: Opción “NO APLICA” con una “X” cuando sea menor de edad.
- 2.18 a 2.22 Auto explicativo.

3 – ANTECEDENTES DE VACUNACIÓN

- 3.1 Colocar si el paciente recibió la vacuna contra la viruela o vacuna antivariólica

4 - ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS

- 4.1 al 4.6 Llenar los datos de viaje y contacto según como el paciente lo indique

5 - COMORBILIDADES

Preguntar cada unas de las comorbilidades y colocar en “otras” las que el paciente indique diferentes al listado de la ficha.

6 - DATOS CLINICOS

- 6.1 Fecha de inicio de síntomas es obligatorio obtener el dato.
- 6.2 Signos y Síntomas: Marcar con una X todos los síntomas que el paciente indique.
- 6.3, 6.4 y 6.5 Colocar la información del exantema

7 – TOMA DE MUESTRA Y LABORATORIO

- 7.1 Obligatorio colocar si se tomó muestra o no
- 7.6 al 7.7 Datos colocados luego de procesar la muestra

8 - EVOLUCIÓN DEL CASO

- 8.1 a 8.3 Indicar los datos del aislamiento del paciente
- 8.4 a 8.7 Indicar los datos si en caso el paciente fue hospitalizado
- 8.7 *En el diagnóstico de ingreso anotar lo registrado en su expediente.*
- 8. 8 a 8.10 Indicar la condición y clasificación finales del caso

ANEXO-INFORMACIÓN DE CONTACTOS:

Registrar los datos de los contactos que hayan sido establecidos después de la entrevista con el caso.