



MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL

INS



SIVIGILA

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – Subsistema de información Sivigila
 Ficha de notificación individual

Datos básicos

FOR-R02.0000-001 V:11 2022-06-08

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Código de la UPGD

81 065 00206 02
 Departamento Municipio Código Sub-Índice

Razón social de la unidad primaria generadora del dato

Hospital San Lorenzo Araucaria

1.2 Nombre del evento

Etia individual

Código del evento

355

1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa)

02/04/2023

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Tipo de documento

☐ RC ☐ TI ☒ CC ☐ CE ☐ PA ☐ MS ☐ AS ☐ PE ☐ CN ☐ CD ☐ SC ☐ DE ☐ PT

2.2 Número de identificación

68250624

*RC: REGISTRO CIVIL | TI: TARJETA IDENTIDAD | CC: CÉDULA CIUDADANÍA | CE: CÉDULA EXTRANJERÍA | PA: PASAPORTE | MS: MENOR SIN ID | AS: ADULTO SIN ID | PE: PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA | CN: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | CD: CARNE DIPLOMÁTICO | SC: SALVOCONDUCTO | DE: DOCUMENTO EXTRANJERO | PT: PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

2.3 Nombres y apellidos del paciente

Rosa Liliana Castro Muñoz

2.4 Teléfono

312-5829049

2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)

22/03/1975

2.6 Edad

48

2.7 Unidad de medida de la edad

☐ 1. Años ☐ 3. Días ☐ 5. Minutos
☐ 2. Meses ☐ 4. Horas ☐ 0. No aplica

2.8 Sexo

☐ M. Hombre ☐ I. Indeterminado
☒ F. Mujer

2.9 Nacionalidad

170

2.10 País de ocurrencia del caso

Colombia

Código

170

2.11 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia

Araucaria/Arauca

Departamento

81

Municipio

065

2.12 Área de ocurrencia del caso

☒ 1. Cabecera municipal ☐ 3. Rural disperso
☐ 2. Centro poblado

2.13 Localidad de ocurrencia del caso

Araucaria

2.14 Barrio de ocurrencia del caso

B. Buenos Aires

2.15 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso

Cabecera Municipal

2.16 Vereda/zona

Urbana

2.17 Ocupación del paciente

Escriba el nombre de la ocupación en la línea inferior

Hogar

9999996

2.18 Tipo de régimen en salud

☐ P. Excepción ☐ C. Contributivo ☐ N. No Asegurado
☐ E. Especial ☒ S. Subsidiado ☐ I. Indeterminado/ pendiente

2.19 Nombre de la administradora de Planes de beneficios

N-EPs

EPSS41

Código

2.20 Pertenencia étnica

☐ 1. Indígena

Grupo étnico

☐ 2. Rom, Gitano

☐ 3. Raizal

☐ 4. Palenquero

☐ 5. Negro, mulato afro colombiano

☒ 6. Otro

2.21 Estrato

1

2.22 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente

☐ Personas en condición de discapacidad
☐ Desplazados

☐ Migrantes
☐ Personas privadas de la libertad

☐ Gestantes ☐ Semanas de gestación
☐ Habitantes de la calle

☐ Población infantil a cargo del ICBF
☐ Madres comunitarias

☐ Desmovilizados
☐ Centros psiquiátricos

☐ Víctimas de violencia armada
☒ Otros grupos poblacionales

3. NOTIFICACIÓN

3.1 Fuente

☒ 1. Notificación rutinaria ☐ 4. Búsqueda activa com.
☐ 2. Búsqueda activa Inst. ☐ 5. Investigaciones
☐ 3. Vigilancia Intensificada

3.2 País, departamento y municipio de residencia del paciente

Colombia/Arauca/Araucaria

País 170

Departamento 81

Municipio 065

3.3 Dirección de residencia

Acantamiento Buenos Aires

3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa)

02/04/2023

3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa)

02/04/2023

3.6 Clasificación inicial de caso

☐ 1. Sospechoso ☐ 3. Conf. por laboratorio
☒ 2. Probable ☐ 4. Conf. Clínica
☐ 5. Conf. nexa epidemiológico

3.7 Hospitalizado

☐ SI ☒ No

3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa)

3.9 Condición final

☒ 1. Vivo
☐ 2. Muerto
☐ 0. No sabe, no responde

3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa)

3.11 Número certificado de defunción

3.12 Causa básica de muerte

3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha

Edixon Caripaz

3.14 Teléfono

3224041128

4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES

4.1 Seguimiento y clasificación final del caso

☐ 0. No aplica ☐ 4. Conf. Clínica ☐ 6. Descartado ☐ D. Descartado por error de digitación
☐ 3. Conf. por laboratorio ☐ 5. Conf. nexa epidemiológico ☐ 7. Otra actualización

4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa)



MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL

INS



SIVIGILA

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de información Sivigila

Ficha de notificación individual - Datos complementarios

Cod INS 355. Enfermedad transmitida por alimentos o agua (ETA)

FOR-R02.0000-075 V:02 2022-06-08

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

A. Nombres y apellidos del paciente <u>Rosa Liliana Castro Muñoz</u>	B. Tipo de ID <u>C.C</u>	C. Número de documento <u>68 250 624</u>
---	-----------------------------	---

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. Parestias ☐ 17. Sialorrea ☐ 18. Espasmos musculares	☐ 19. Otros
5.2 Si marcó otros, registre cuál		5.3 Hora de inicio de los síntomas <u>08</u> Hora <u>15</u> 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
<u>caldito de leche</u> Nombre del alimento <u>hogar</u> Lugar del consumo <u>arroz pollo</u> Nombre del alimento <u>torta</u> Nombre del alimento <u>evento social</u> Lugar del consumo	<u>caldito de leche</u> Nombre del alimento <u>hogar</u> Lugar del consumo <u>hogar</u> Nombre del alimento <u>triples arroz nuevo</u> Lugar del consumo	<u>caldito de leche</u> Nombre del alimento <u>hogar</u> Lugar del consumo <u>arroz pollo</u> Nombre del alimento <u>hogar</u> Lugar del consumo <u>arroz pollo</u> Nombre del alimento <u>hogar</u> Lugar del consumo

9. DATOS DE LABORATORIO

7.1 Nombre del lugar de consumo implicado <u>Evento Social</u>
7.2 Dirección <u>Cra 5 # 1-43 B/cenito</u>

8. ASOCIACIÓN CON BROTE

8.1 ¿Caso asociado a un brote? ☒ 1. Sí ☐ 2. No	8.2 ¿Caso captado por ☒ 1. UPGD ☐ 2. Búsqueda	8.3 Relación con la exposición ☒ 1. Comensal ☐ 2. Manipulador
--	---	---

9. LABORATORIO

9.1 ¿Se recolectó muestra biológica? ☐ 1. Sí ☒ 2. No	9.2 Tipo de muestra ☐ 1. Heces ☐ 2. Vómito ☐ 3. Sangre ☐ 4. Otra	9.2.1 ¿Cuál?
9.3 Agente identificado Código <u>77</u> 1	9.4 Agente identificado Código <u>77</u> 2	9.5 Agente identificado Código <u>77</u> 3
9.6 Agente identificado Código <u>77</u> 4	Si marco 77 Otro: Cuál otro? <u>Sin dato.</u>	

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, 8-Aeromonas hydrophila, 9-Campylobacter 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-Uncinaria, 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-Iodamoeba butschlii, 54-Chilomastix mesnili, 55-Trichomonas hominis, 56-Antimonio, 57-Cadmio, 58-Cobre, 59-Fluoruro, 60-Plomo, 61-Estado 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, 85-T-Cruzi, 86-Toxinas de algas marinas

Correo: sivigila@ins.gov.co