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 los entidades que participen 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: Departamento 81 | Municipio 794 | Código 00206 | Sub-Índice 07

Razón social de la unidad primaria generadora del dato: C.S. Juan de Jesus coronel

1.2 Nombre del evento: Enfermedad trasmitido por alimentos o agua

Código del evento: 355

1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa): 27/03/2023

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Tipo de documento: (X) RC ( ) TI ( ) CC ( ) CE ( ) PA ( ) MS ( ) AS ( ) PE ( ) CN ( ) CD ( ) SC ( ) DE ( ) PT

2.2 Número de identificación: 1116817561

*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: CARNÉ DIPLOMÁTICO | SC : SALVOCONDUCTO | DE : DOCUMENTO EXTRANJERO | PT : PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL

2.3 Nombres y apellidos del paciente: Shairy Kaleidza Ardila Paez

2.4 Teléfono: 3219955930

2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/02/2019

2.6 Edad: 4 a

2.7 Unidad de medida de la edad: (X) 1. Años ( ) 2. Meses ( ) 3. Días ( ) 4. Horas ( ) 5. Minutos ( ) 0. No aplica

2.8 Sexo: ( ) M. Hombre ( ) I. Indeterminado (X) F. Mujer

2.9 Nacionalidad: 170 colombiano

2.10 País de ocurrencia del caso: Colombia — Código 170

2.11 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia: Arauca - Arauquita — Departamento 81 — Municipio 065

2.12 Área de ocurrencia del caso: ( ) 1. Cabecera municipal ( ) 2. Centro poblado ( ) 3. Rural disperso

2.13 Localidad de ocurrencia del caso:

2.14 Barrio de ocurrencia del caso — Código:

2.15 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso:

2.16 Vereda/zona: V/ Filipinas

2.17 Ocupación del paciente — Escriba el nombre de la ocupación en la línea inferior — Código:

2.18 Tipo de régimen en salud: ( ) P. Excepción (X) C. Contributivo ( ) N. No Asegurado ( ) E. Especial ( ) S. Subsidiado ( ) I. Indeterminado/ pendiente

2.19 Nombre de la administradora de Planes de beneficios: N. EPS — Código: EPS541

2.20 Pertenencia étnica: ( ) 1. Indígena — Grupo étnico: ____ ( ) 2. Rom, Gitano ( ) 3. Raizal ( ) 4. Palenquero ( ) 5. Negro, mulato afro colombiano (X) 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
- [x] Otros grupos poblacionales

3. NOTIFICACIÓN

3.1 Fuente: ( ) 1. Notificación rutinaria ( ) 2. Búsqueda activa Inst. ( ) 3. Vigilancia intensificada ( ) 4. Búsqueda activa com. ( ) 5. Investigaciones

3.2 País, departamento y municipio de residencia del paciente: Colombia - Arauca - Arauquita — País 170 — Departamento 81 — Municipio 065

3.3 Dirección de residencia:

3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa): 27/03/2023

3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa): 27/03/2023

3.6 Clasificación inicial de caso: (X) 1. Sospechoso ( ) 2. Probable ( ) 3. Conf. por laboratorio ( ) 4. Conf. Clínica ( ) 5. Conf. nexo epidemiológico

3.7 Hospitalizado: ( ) SI (X) No

3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa):

3.9 Condición final: (X) 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: Luis Santander Gomez MEDICINA GENERAL R.M. 1049393043

3.14 Teléfono: 3133146049

4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES

4.1 Seguimiento y clasificación final del caso: ( ) 0. No aplica ( ) 3. Conf. por laboratorio ( ) 4. Conf. Clínica ( ) 5. Conf. nexo epidemiológico ( ) 6. Descartado ( ) 7. Otra actualización ( ) D. Descartado por error de digitación

4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa):

Correos: sivigila@ins.gov.co

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	B. Tipo de ID	C. Número de documento
Sharry Kaleidza Ardila Paez	RC	1116817561

5. DATOS CLÍNICOS

5.1 Signos y síntomas

- ☒ 2. Naúseas
- ☒ 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. Escalofrio
- ☐ 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
NO TOlera — Nombre del alimento — 00 Hora — 00 Minutos	Arroz — 12 Hora — 00 Minutos	Caldo — 09 Hora — 00 Minutos
U/ Filipinos — Lugar del consumo	U/Filipinas — Lugar del consumo	U/ Filipinos — Lugar del consumo
Nombre del alimento — Hora — Minutos	Carne — 12 Hora — 00 Minutos	Nombre del alimento — Hora — Minutos
Lugar del consumo	U/Filipinas — Lugar del consumo	Lugar del consumo
NO tolera — 00 Hora — 00 Minutos	Limonada — 12 Hora — 00 Minutos	Nombre del alimento — Hora — Minutos
U/Filipinas — Lugar del consumo	U/ Filipinas — Lugar del consumo	Lugar del consumo

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
○ 1. Sí ☒ 2. No	○ 1. UPGD ☒ 2. Búsqueda	○ 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	9.4 Agente identificado	9.5 Agente identificado	9.6 Agente identificado	Si marco 77 Otro: Cuál otro?
Código ____ 1	Código ____ 2	Código ____ 3	Código ____ 4	_____

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-*Clostridiumbotulinum*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-*Glardia 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 hartamanni*, 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, 85- T-Cruzi, 86-Toxinas de algas marinas