

 Libertad y Orden	ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO SALGAR	 CÓDIGO: 20.14.04
	SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL	
	OFICINA DE SALUD PÚBLICA	

SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA A EVENTOS TRANSMITIDOS POR VECTORES
INVESTIGACION EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO

EVENTO: Dengue (X) Leishmaniasis () Zika () Chikungunya () Malaria ()
 Chagas () Fiebre amarilla () Tracoma ()

Fecha de Notificación: 4 09 24

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE DEL PACIENTE:	<u>Marian Larissa Cortes Moreno</u>
NÚMERO IDENTIFICACION:	<u>RC: 1073328916</u>
EDAD:	<u>4 años</u>
NOMBRE RESPONSABLE O CUIDADOR:	<u>Roberto Torres Moreno Astudillo</u>
MUNICIPIO:	<u>Pto Salgar</u>
DIRECCION:	<u>Calle 14 # 2-25 Villa Angela</u>
TELEFONO:	<u>313 5640430</u>
EPS:	<u>S. TOTAL</u>

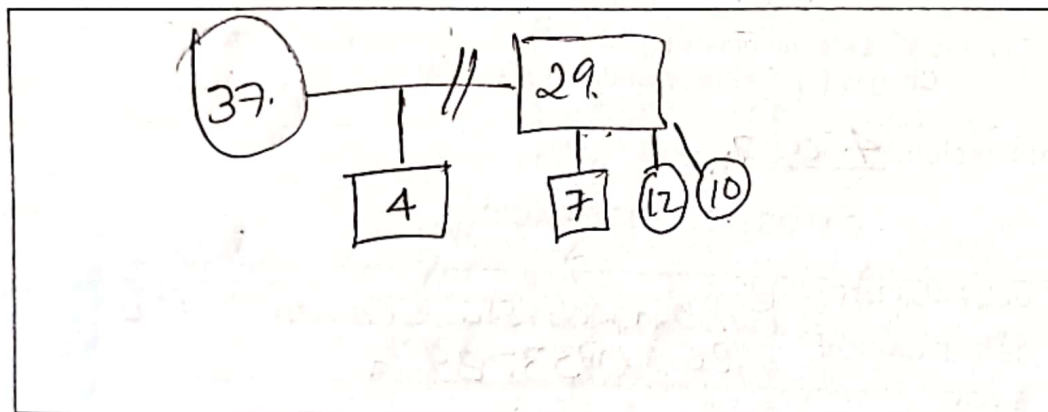
ASPECTOS SOCIO DEMOGRAFICOS

OCUPACION	PERSONA AFECTADA: <u>Estudiante</u>
	MADRE O CUIDADOR: <u>A casa</u>
NIVEL EDUCATIVO	PERSONA AFECTADA: <u>preescolar</u>
	MADRE O CUIDADOR: <u>septimo</u>
CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA (# de personas que viven en la vivienda, # y distribución de las habitaciones, material de construcción de la vivienda, servicios públicos con que cuenta la familia).	<u>personas: # 6</u> <u>habitaciones # 3</u> <u>Techo: zinc</u> <u>paredes: Ladrillo</u> <u>piso: cemento</u> <u>con: con luz, agua, gas natural</u> <u>y vía de acceso</u>

Transversal 11 a N° 11 - 25 Palacio Municipal, Código Postal 253480 - Teléfonos (096) 8399361
 Correo electrónico: saludpublica@puertosalgar-cundinamarca.gov.co

 Libertad y Orden	ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO SALGAR	 CÓDIGO: 20.14.04
	SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL	
	OFICINA DE SALUD PÚBLICA	

TIPOLOGIA FAMILIAR – FAMILIOGRAMA



ASPECTOS RELACIONADOS CON LA SALUD DE LA PERSONA AFECTADA.

ANTECEDENTES RELEVANTES (patológicos)	NO.
EVOLUCION DE LA ENFERMEDAD ACTUAL	La madre de la menor refiere que obtuvo el diagnóstico aparentemente en buen estado de salud.
ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA AFECTADA	Bien
ANTECEDENTES DE VIAJE	NO.
RECUENTO DE LA ATENCION EN SALUD (en palabras el familiar o conviviente)	Cuando presenté los síntomas de fiebre al segundo día acudí al servicio de urgencia al Hospital Municipal, líquido clarificante el trafo de dolor fuerte pero el médico insistió que era un caso de gripe, volví a acudir a los dos días nuevamente por síntomas febriles y referí síntomas con dolor que con los serenos y dolor fuerte concordado en casa me mejoré y bien.

 Libertad y Orden	ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO SALGAR		 CÓDIGO: 20.14.04
	SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL		
	OFICINA DE SALUD PÚBLICA		

**ESTUDIO DE CONTACTOS (No DE CONTACTOS DIRECTOS SEGÚN
PARENTESCO O RELACIÓN CON EL AFECTADO)**

<i>Fernando Carrero</i>	<i>CC 1073320187</i>	<i>37</i>	<i>Barrio Antano Norrino</i>	<i>302 6812708</i>

INTERVENCIONES REALIZADAS

EDUCACION	<i>durante la visita se brindó educación a la madre de la menor, lavado de albacas, uso de tanques recipientes con agua</i>
TOMA DE MUESTRA	<i>NO</i>
DIRECCIONAMIENTO A SERVICIOS DE SALUD	<i>NO</i>

albercas o tanque bajo (1 SI 2 NO)	con larvas (1 SI 2 NO)	tenencia de recipientes con agua (1 SI 2 NO)	con larvas (1 SI 2 NO)	materas o elementos como depósitos de agua (1 SI 2 NO)	con larvas (1 SI 2 NO)	inservibles en la vivienda o alrededor de ella (1 SI 2 NO)	días establecidos para el lavado de tanques elevados y alberca
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>2</i>		<i>2</i>	<i>cada 8 días</i>

Presencia de zancudos (1 SI 2 NO)	Uso de toldillos para dormir (1 SI 2 NO)	Uso de repelentes (1 SI 2 NO)	Angeos en puertas y ventanas (1 SI 2 NO)	Acceso a servicios públicos de energía, agua, recolección de basura, alcantarillado (1 SI 2 NO)
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1</i>

Transversal 11 a N° 11 - 25 Palacio Municipal, Código Postal 253480 - Teléfonos (096) 8399361
Correo electrónico: saludpublica@puertosalgar-cundinamarca.gov.co

 Libertad y Orden	ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO SALGAR		 CÓDIGO: 20.14.04
	SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL		
	OFICINA DE SALUD PÚBLICA		

Cuántas personas viven en casa	Cuántas personas enfermaron en casa	Nombre de la persona que vive en casa y enfermó primero	Viajes fuera de la ciudad 15 días antes de síntomas (1 si 2 no)	Municipio visitado	Barrio	Cuanto tiempo estuvo allá	Alguien presentaba síntomas (1 si 2 no)
6.	1	Glenn Larkie Cooper	2				



NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA
LA INVESTIGACIÓN DE CAMPO