

Protocol de notificació de casos de Cop de calor (actualitzat: 27/05/2021)

(Trametre al Servei d'Epidemiologia: vigilancia@dgsanita.caib.es)

Vigent des de l'1 de juny fins el 15 de setembre. Definició: Diagnòstic clínic de "cop de calor". (D=desconegut; Pt=Pendent)

No emplenar → Número de cas →

Dades del declarant

Data de notificació

Nom i Llinatges
Centre de treball Servei Tf:

Dades del malalt

Nom Llinatge 1 Llinatge2
Data de naixement Edat Sexe Home Dona
Professió Localitat de residència habitual

Localitat o zona on es va produir l'exposició de risc:
Data d'exposició de risc
Tipus d'exposició (detallar) →

Dades clíniques-assistencials

Num. història Clínica

Data inici símptomes Glasgow Tª al diagnòstic: Rectal Axil·lar

Ingrés: No Si → Data hospital Servei

Hipertèrmia

Si	No	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Deshidració

Si	No	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Hiponatrèmia

Si	No	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Evolució: Pt Defunció Alta → Data alta / defunció → Localitat defunció
No emplenar → Data de recepció d'informació sobre defunció →

Factors de risc individuals (marcar amb una creu els factors identificats)

Cops de calor anteriors Malalties cardiovasculars Malalties respiratòries Malalties mentals
Alteracions congènites SNC Hipertiroïdisme Obesitat Diabetis

Altres malalties cròniques → Malaltia aguda durant l'episodi →

Tractament amb diürètics Tractament amb anticolinèrgics Tractament amb tranquil·litzants
Tractament amb neurolèptics Tractament amb Hipnòtics/sedants Poca o sense autonomia (vida quotidiana)

Trastorn de memòria Dificultats comprensió/orientació Altres factors

Consum de: Alcohol Altres drogues →

Factors de risc ambientals-exposicionals que han pogut intervenir (exposició a altes temperatures)

Persona que viu tot sola al domicili	No	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>
Persona que viu al carrer	No	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>
Vivenda sense climatització	No	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>
Exposició per raons laborals	No	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/> especificar → <input type="text"/>
Exposició per raons esportives	No	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/> especificar → <input type="text"/>
Exposició per raons d'oci	No	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/> especificar → <input type="text"/>

Altres tipus d'exposició →

OBSERVACIONS (Qualsevol dada d'interès. incloure altres detalls exposició: dia, hora, duració, períodes, activitats, etc.)