

PROTOCOL DE NOTIFICACIÓ DE "DISENTERIA BACIL·LAR (SHIGELOST)" (adaptat a RENAWE)

(NR=no realitzat, pte=pendent; des=desconegut; pos=positiva, neg=negativa; CNM: Centre Nacional de Microbiologia; CA:Comunitat Autònoma)

No emplenar: Data recepció Set Cas subnotificat? no si →Font No emplenar: Tipus de cas: Probable Confirmat Pendent **DADES DEL DECLARANT**Metge que declara el cas Lloc de feina (detallar centre, servei, unitat) Data de declaració **DADES DEL MALALT**CIP NHClínica Nom Llinatge 1 Llinatge 2 Data naixement Edat anys mesos (< de 2 anys) Home Dona Domicili Telèfon Localitat i municipi Professió Lloc de feina/escola/curs/aula Telèfon Estranger Des No Si

→

Nacionalitat →Data arribada a Balears Turista Des No Si

→

País procedència →Data arribada a Balears Dades allotjament (hotel, zona,...) **DADES CLÍNQUES**Data d'inici símptomes → És una data estimada?: Si No Diarrea: Si No Des Febre: Si No Des Ingrés hospitalari: No Sí →Data: Vòmits: Si No Des Dolor abd: Si No Des Hospital i servei→ Data alta hospitalària→ Evolució: Pendent Curació Desconegut Defunció →Data: **DADES DE LABORATORI**Aïllament de shigel·la: Des No Si →data de diagnòstic→ →a mostra de→ → Espècie → Dysenteriae Flexneri Boydii Sonnei spp ↓Serotipus↓ ↓Tipus mostra↓ ↓Núm. Identificador de mostra↓ ↓Al laboratori d'origen↓ ↓Al CNM↓ Enviades mostres al CNM: No Si → **DADES EPIDEMIOLÒGIQUES**Tipus de cas: Autòcton ↓ Importat o Extracomunitari ↓ →CA o País adquisició Perfil: Immigrant estranger Immigrant espanyol Turista resident a →Balears →a altres CA →a altres països Treballador temporal Cooperant Visita familiar/amics(VFR,s) Altres Tipus de cas: cas aïllat associat a brot →num.

Marcar si s'ha identificat una ocupació de risc (i identificar lloc)

Treballador a escola/ guarderia Manipulador d'aliments Treballador sanitari Cuidador de persones maltes ↓identificació de lloc↓

Tipus d'exposició més probable

1.- No identificada 2.- Contacte amb malalt o portador Sexual 3.- Aliment o aigua contaminats* →Shigel·la aïllada a l'aigua o aliment→ No Si →Espècie→ 4.- Altres tipus d'exposició →especificar detalls→

*Especificar detalls (tipus aliment o aigua, tipus comercialització, lloc consum, etc.) a "Observacions".

Àmbit d'exposició més probable (marcar una opció)

1.- No identificat cap àmbit probable 2.- Pte 3.- Parella sexual 4.- Domicili 5.- Restaurant/bar* 6.- Hotel* 7.- Escola infantil / guarderia* 8.- Escola* 9.- Altres àmbits docents* 10.- Geriàtric* 11.- Centre penitenciari* 12.- Hospital* 13.- Altres àmbits sanitaris* 14.- Institucions per deficients psíquics* 15.- Campament 16.- Instal·lació militar 17.- Altres àmbits →especificar→ *Identificació nominal de l'àmbit identificat→ **OBSERVACIONS**