

PROTOCOLO DE NOTIFICACIÓN DE CASO CONFIRMADO (COVID-19)

(CA= Comunidad Autónoma). ** Variables cuyas modificaciones se han de comunicar.

(Actualización 15 de abril de 2021. Adaptado de Protocolo Nacional)

A.- Es una notificación de:

Marcar pruebas positivas →
IgG alto rendimiento: No realizada

A1.- PRIMERA INFECCIÓN CONFIRMADA

PCR Ag → Fecha primer diagnóstico de laboratorio →
Positiva Negativa Indeterminada
Fecha serología →

Laboratorio

A2.- REINFECCIÓN → Fecha diag. De laboratorio → Posible Probable Confirmada

B.- Es una AMPLIACIÓN DE INFORMACIÓN

↓ **Cumplimentar sólo cuadro inferior y modificaciones**

↓ Número de caso de epi (si se conoce) o Identificación nominal completa ↓

DATOS DEL DECLARANTE

Médico que declara el caso

Lugar de trabajo (centro, unidad, servicio...)

Fecha notif:

DATOS DEL CASO

Hombre

Mujer

NH Clínica

CIP

DNI

Nombre

Apellido 1

Apellido 2

Fecha nacimiento

Edad →

años

Meses (si < de 2 años) →

Días (si < d'1 mes) →

Lugar de trabajo/c.educativo/curso/aula →

RESIDENCIA HABITUAL

Teléfono

Municipio

Zona básica de Salud

Isla → Mallorca

Menorca

Ibiza

Formentera

Residencia habitual en otra provincia (especificar) →

Residencia habitual en otro país (especificar) →

Infección Adquirida en = Otro país ↓ →

En otra CA ↓ →

Perfil: **Turista**

con residencia en → CAIB

→ En otra CA

→ En otro país

Inmigrante → de otro país

→ de otra CA

Otros

Desconocido

MARCAR OPCIÓN QUE PROCEDA=

1.- Personal sanitario = En centro sanitario

En centro sociosanitario

En otros centros

→ Perfil del sanitario = Medicina Enfermería otros

→ Ámbito laboral → Hospital

A. Primaria

otros

2.- Usuario residencia geriátrica

→ Centro

3.- Ámbito **posible** exposición en los 10 días previos

No conocido

*Social

Centro sanitario

Centro sociosanitario

Domicilio

Laboral

especificar →

Escolar-Educativo

especificar →

Otros

→

INFORMACIÓN CLÍNICA

Fecha primera consulta →

Marcar si es ASINTOMÁTICO →

Fecha de inicio de síntomas →

→ Es una fecha estimada? → Si No

Fecha de inicio de aislamiento →

**Número de contactos estrechos identificados

El caso notificado: era un "contacto estrecho en seguimiento? Si No

El caso notificado: Ha tenido (en los últimos 14 días) contacto con un caso confirmado conocido? *** Si No

Vacunación: No

Si

→ Dosis1 → Marca

Fecha

Desconocido

→ Dosis2 → Marca

Fecha

**Ingreso ↓ No

Si

→ Fecha **

→ Fecha alta ** →

↓ Inicia tratamiento en ↓

→ Centro ** →

Domicilio

**Ingreso en UCI → No Si ↓

↓ Otros

**Fecha ingreso UCI →

↓ Especificar detalles ↓

**Fecha alta UCI →

EVOLUCIÓN

**Fallecido →

No

Si

→ ** Fecha defunción

Evolución en seguimiento

Alta

**Muerte → por COVID-19

→ por Otras causas

→ Fecha alta

OBSERVACIONES (***) Incluir aquí –si procede y se conoce- la identificación nominal del caso asociado)

* Social": Ámbito de exposición que incluye= "Bares, deportes no profesionales, discotecas, museos , etc. Incluye domicilios de otros cuando eres visitante o el domicilio propio cuando has recibido visitas (Incluye las relaciones entre miembros de la misma familia que no conviven. Por ejemplo una persona puede haberse contagiado probablemente en su domicilio habitual pero tras una reunión con amigos o familiares no convivientes)"

Notas:

- **ANTES DE ENVIAR UN PROTOCOLO="ASEGURAR QUE TODAS LAS VARIABLES ESTÁN CUMPLIMENTADAS"**
- ** Variables cuyas modificaciones se han de comunicar.
- La "fecha de Primera Consulta" se refiere a la fecha de contacto con el sistema sanitario. En caso de que el paciente acuda a urgencias sería la fecha de entrada en urgencias. En el caso de positivos tras cribados no habría que poner ninguna fecha.
- "Personal sanitario" incluye a los profesionales de la salud, a los técnicos sanitarios y al personal auxiliar en el cuidado de personas.
- "Ámbito posible de exposición" se refiere al que a juicio de la persona que valora el caso se ha producido la transmisión de la infección.

Definición de caso	
Caso confirmado con Infección Activa	<ul style="list-style-type: none">• Persona que cumple criterio clínico de caso sospechoso y con PDIA positiva.• Persona asintomática con PDIA positiva y con Ig G negativa en el momento actual o no realizada.