

ANEXO I. ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA DE DIFTERIA

DATOS DE LA DECLARACIÓN

C.A. declarante:

Identificación del caso para el declarante:

Fecha de la primera declaración del caso¹: / /

DATOS DEL CASO

Fecha de nacimiento: / /

Edad en años: Edad en meses en menores de 2 años:

Sexo al nacimiento: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Intersexual ☐ Desconocido

Sexo administrativo: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ No determinado ☐ Desconocido

Lugar de residencia del caso:

País de residencia:

C.A. de residencia:

Provincia de residencia:

Municipio de residencia:

Código postal de residencia:

País de nacimiento:

Año de llegada a España:

DATOS DE LA ENFERMEDAD

Fecha del caso²: / / Fecha de inicio de síntomas: / /

Localización fundamental (marcar una de las siguientes opciones):

☐ Cutánea

☐ Nasal

☐ Conjuntival

☐ Genital

☐ Respiratoria clásica CON membrana

☐ Respiratoria y Cutánea

☐ Respiratoria SIN membrana

Complicaciones: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Señalar las complicaciones (marcar las que correspondan):

☐ Cardíacas

☐ Neurológicas

Tratamiento específico (marcar las opciones que correspondan)

☐ Antibiótico

☐ Antitoxina

Tratamiento anterior a la toma de muestra: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Administración de una dosis de vacuna con toxoide diftérico: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Hospitalización³: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Fecha de hospitalización: / /

Fecha de alta: / /

Defunción causada por la enfermedad: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Fecha de defunción: / /

DATOS DEL LABORATORIO

Fecha de toma de la primera muestra positiva para difteria: / /

Fecha de diagnóstico: / /

Agente causal⁴:

☐ *Corynebacterium diphtheriae* biotipo intermedius

☐ *Corynebacterium diphtheriae* biotipo gravis

☐ *Corynebacterium diphtheriae* biotipo mitis

☐ *Corynebacterium diphtheriae* sin biotipo

☐ *Corynebacterium ulcerans*

☐ *Corynebacterium pseudotuberculosis*

Secuenciotipo (NUM)⁵ (Tipo de secuencia de difteria. Obtenido mediante tipificación de secuencia multilocus (MLST) o tipificación de secuencia multilocus del genoma central (cgMLST):

WGS Whole genome sequencing⁶ (información de si se ha realizado en las muestras del caso):

☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

WGS Identificador (texto)⁷ Identificador único para vincular cada registro con datos de secuenciación previamente compartidos en EpiPulse, SFTP o mediante comunicación directa con ECDC.....

Número de subida (texto)⁸ de la secuencia a un repositorio público de secuencias:

Muestra (marcar las muestras en las que el resultado sea positivo)

☐ Exudado faríngeo

☐ Exudado nasofaríngeo

☐ Lesión cutánea

☐ Membrana

Prueba (marcar las que tengan resultado positivo):

☐ Cultivo microbiológico

☐ Detección de ácido nucleico (PCR)

☐ Detección de toxina

☐ Test de Elek

Resultados de pruebas de sensibilidad antimicrobiana⁹: ☐ Si ☐ No ☐ Desconocido

	S	I	R	CMI (mg/L)	Halo (mm)
Penicilina	☐	☐	☐		
Meropenem	☐	☐	☐		
Eritromicina	☐	☐	☐		
Clindamicina	☐	☐	☐		
Ciprofloxacino	☐	☐	☐		
Cotrimoxazol	☐	☐	☐		
Rifampicina	☐	☐	☐		
Tetraciclina	☐	☐	☐		
Linezolid	☐	☐	☐		

S: Sensible con régimen de dosificación estándar

R: Resistente

I: Sensible con exposición aumentada al antibiótico

CMI: Concentración mínima inhibitoria

Envío de muestra al Laboratorio Nacional de Referencia (LNR): ☐ Si ☐ No ☐ Desconocido

Identificación de muestra del declarante al LNR:.....

Identificación de muestra en el LNR:

DATOS DEL RIESGO

Lugar de exposición del caso: 1 a 7 días previos al inicio de los síntomas en difteria respiratoria:

☐ En la C.A. de residencia¹⁰

☐ En una C.A. distinta de la de residencia¹¹

☐ En un país distinto de España¹²

País de la exposición del caso¹³:

C.A. de la exposición del caso¹³:

Provincia de la exposición del caso¹³:

Municipio de la exposición del caso¹³:

Fecha de ida: / /

Fecha de vuelta: / /

Exposición (marcar una de las siguientes opciones):

☐ Contacto con un enfermo o infectado (portador)

☐ Contacto con persona procedente de zona endémica

☐ Contacto con animal, tejidos de animales, o derivados

Tipo de animal (marcar una de las siguientes opciones):

- ☐ Gato ☐ Animal de granja
☐ Perro ☐ Animal salvaje

Ámbito de transmisión (marcar una de las siguientes opciones):

- ☐ Hogar/Familia ☐ Universidad
☐ Escuela (infantil/primaria/secundaria) ☐ Centro sanitario
☐ Centro Recepción Migrantes ☐ Desconocido

Investigación de contactos: ☐ Si ☐ No ☐ Desconocido

DATOS DE VACUNACIÓN

Vacunación documentada: ☐ Si ☐ No ☐ Desconocido

Número de dosis: **Fecha de última dosis recibida:** / /

CATEGORIZACIÓN DEL CASO

Criterios de clasificación de caso:

Criterio clínico¹⁴: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Criterio de laboratorio¹⁵: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Criterio epidemiológico¹⁶: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Clasificación del caso (marcar una de las siguientes opciones):

- ☐ Sospechoso¹⁷ ☐ Probable¹⁸ ☐ Confirmado¹⁹

Asociado a brote: ☐ Si ☐ No ☐ Desconocido

Identificación del brote:

C.A. de declaración del brote²⁰:

OBSERVACIONES²¹

.....

1. Fecha de la primera declaración del caso: Fecha de la primera declaración al sistema de vigilancia (habitualmente realizada desde el nivel local).
2. Fecha del caso: Es la fecha de inicio de síntomas o la más cercana en caso de no conocerla (fecha de diagnóstico, fecha de hospitalización, etc.).
3. Hospitalización: Estancia de, al menos, una noche en el hospital.
4. Agente causal: Rellenar sólo si el caso cuenta con confirmación de laboratorio.

5. Secuenciotipo (NUM): Tipo de secuencia de difteria. Obtenido mediante tipificación de secuencia multilocus (MLST) o tipificación de secuencia multilocus del genoma central (cgMLST).
6. WGS Whole genome sequencing (información de si se ha realizado en las muestras del caso).
7. WGS Identificador (texto) Identificador único para vincular cada registro con datos de secuenciación.
8. Número de “subida” (texto) de la secuencia a un repositorio público de secuencias.
9. Resultados de pruebas de sensibilidad antimicrobiana: Interpretación final basada en los puntos de corte de los criterios clínicos de EUCAST o de las predicciones de fenotipo salvaje o no salvaje de genes de resistencia o de mutaciones asociadas con la resistencia.
10. Lugar de exposición del caso: En la C.A. de residencia: Define al caso autóctono, aquel caso que adquirió o se expuso al riesgo de enfermar en la misma C.A. en la que reside.
11. Lugar de exposición del caso: En una C.A. distinta de la residencia: Define si el caso adquirió o se expuso al riesgo de enfermar en una C.A. distinta a la que reside.
12. Lugar de exposición del caso: En un país distinto de España: Define si el caso se adquirió o se expuso al riesgo de enfermar en un país distinto de España.
13. País/ C.A./ Provincia/ Municipio de exposición del caso: Especificar el lugar de exposición o de adquisición de la infección de la madre, en general, se considerará el lugar donde se ha podido contraer la enfermedad con mayor probabilidad (estancia durante período de incubación). Si está en España, cumplimentar los campos de C.A., provincia y municipio. Si el lugar de exposición es un país diferente de España se cumplimentaría el país. Si no se conoce se dejará en blanco.
14. Criterio clínico: cualquier persona con alguna de las siguientes formas clínicas:
 - Difteria respiratoria: enfermedad del tracto respiratorio superior con laringitis o nasofaringitis o amigdalitis y una membrana o pseudomembrana.
 - Difteria cutánea: lesión ulcerosa crónica no progresiva que puede aparecer con una membrana gris sucia.
 - Difteria de otras localizaciones: lesión en conjuntiva o en mucosas.
15. Criterio de laboratorio: aislamiento en una muestra clínica de *C. diphtheriae*, *C. ulcerans* o *C. pseudotuberculosis* productores de toxina.
16. Criterio epidemiológico: cuando existe al menos transmisión humano-humano o transmisión animal-humano.
17. Caso sospechoso: persona que cumple los criterios clínicos de difteria respiratoria. En el caso de difteria cutánea y de otras localizaciones, no procede.
18. Caso probable: persona que cumple los criterios clínicos de difteria respiratoria y tiene vínculo epidemiológico con un caso confirmado (humano o animal). En el caso de difteria cutánea y de otras localizaciones, no procede.
19. Caso confirmado: persona que cumple los criterios clínicos y de laboratorio.
20. C.A. de declaración del brote: Aquella que ha asignado el identificador del brote.
21. Observaciones: Incluir toda la información relevante no indicada en el resto de la encuesta.