ANEXO I. ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA DE FIEBRE AMARILLA

DATOS DE LA DECLARACIÓN

C.A. declarante: ……

Código de identificación del caso para el declarante: ……

Fecha de la primera declaración del caso[1]: ..... / ..... / .....

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: ……

DATOS DE LA ENFERMEDAD

Fecha del caso[2]**:** ..... / ..... / ..... **Fecha de inicio de síntomas:** ..... / ..... / .....

Manifestación clínica: ☐ Hemorrágica ☐ Ictericia

Hospitalización[3]**:** ☐ 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 diagnóstico de laboratorio: ..... / ..... / .....

Agente causal: ☐ Virus de la Fiebre Amarilla

Muestra (marcar la muestra principal con resultado positivo):

☐ Biopsia hepática ☐ Suero

Prueba (marcar las pruebas positivas en la muestra principal):

☐ Cultivo ☐ Detección de anticuerpo

☐ Detección de ácido nucleico (PCR) ☐ Detección de anticuerpo IgM

☐ Anticuerpos neutralizantes

Otros criterios de laboratorio: ☐ Seroconversión

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

Identificación de muestra del declarante al LNR:……

Identificación de muestra en el LNR: ……..

DATOS DEL RIESGO

Lugar de exposición del caso (desplazamientos en los 15 días previos a la fecha de inicio de síntomas)**:**

☐ En la C.A. de residencia[4]

☐ En una C.A. distinta de la de residencia[5]

☐ En un país distinto de España[6]

Continente/Región de exposición del caso[7]**:** ……

País de la exposición del caso[8]: ……

C.A. de la exposición del caso[8]: ……

Provincia de la exposición del caso[8]: ……

Municipio de la exposición del caso[8]: ……

Fecha de regreso: ..... / ..... / .....

Ocupación de riesgo:

☐ Personal de laboratorio

Exposición de riesgo (marcar una de las siguientes opciones):

☐ Picadura de mosquito ☐ Exposición en zona de riesgo (sin evidencia de picadura)

☐ Transmisión vertical ☐ Desconocida

Motivo de estancia en país endémico (marcar una de las siguientes opciones)**:**

☐ Inmigrante recién llegado ☐ Visita familiar / amigos (residente en España)

☐ Trabajo temporal / negocios ☐ Turismo o visita familiar/amigos (residente en país endémico)

☐ Turismo ☐ Trabajo voluntariado, cooperante, misiones

☐ Estudiante ☐ Militar

Ámbito de exposición (marcar una de las siguientes opciones)**:**

☐ Rural ☐ Urbano ☐ Selvático

DATOS DE VACUNACIÓN

Vacunado con alguna dosis (de acuerdo a documento vacunación): ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

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

CATEGORIZACIÓN DEL CASO

Criterios de clasificación de caso:

Criterio de laboratorio: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Criterio epidemiológico: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

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

☐ Sospechoso ☐ Probable ☐ Confirmado

Asociado a brote: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Identificación del brote: ……

C.A. de declaración del brote[9]: ……

OBSERVACIONES[10]

.....

1. Fecha de la primera declaración del caso: Fecha de la primera declaración del caso 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: Rellenar sólo si el caso cuenta con confirmación de laboratorio.
4. Lugar de exposición: C.A. de residencia: define si la exposición del caso se produjo en la C.A. de residencia.
5. Lugar de exposición. C.A. distinta de la de residencia: define si la exposición del caso se produjo en una C.A. distinta a la de residencia
6. Lugar de exposición: País distinto de España: define si la exposición del caso se produjo en un país distinto de España. El caso es autóctono si está todo el período de incubación en España, en la misma C.A. u otra, e importado si el país de exposición es diferente de España.
7. Continente/Región de exposición del caso: Rellenar si la exposición no ha tenido lugar en un único país o no se puede identificar. Si no se conoce el país de exposición, al menos, rellenar esta variable.
8. País/ C.A./ Provincia/ Municipio de exposición del caso: Especificar el lugar de exposición o de adquisición de la infección, en general, se considerará el lugar donde el caso 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.
9. C.A. de declaración del brote: Aquella que ha asignado el identificador del brote.
10. Observaciones: Incluir toda la información relevante no indicada en el resto de la encuesta.

ANEXO II. ENVÍO DE MUESTRAS AL LABORATORIO DE REFERENCIA