ANEXO I. ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDAD POR VIRUS CHIKUNGUNYA

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:** ..... / ..... / .....

Virémico en España: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Presencia de síntomas: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Complicaciones: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Hospitalización[3]**:** ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Fecha de hospitalización: ..... / ..... / .....

Fecha de alta: ..... / ..... / .....

Ingreso en UCI: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

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

Fecha de defunción: ..... / ..... / .....

DATOS DEL LABORATORIO

Fecha de recepción en el laboratorio fuente: ..... / ..... / .....

Fecha de diagnóstico de laboratorio: ..... / ..... / .....

Agente causal[4]: ☐ Virus chikungunya

Muestra (marcar la muestra principal con resultado positivo):

☐ Suero ☐ Sangre ☐ Líquido cefalorraquídeo (LCR)

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

☐ Cultivo ☐ Detección de ácido nucleico (PCR)

☐ Detección de anticuerpos 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[5]

☐ En una C.A. distinta de la de residencia[6]

☐ En un país distinto de España[7]

Continente/Región de exposición del caso[8]: .....

País de la exposición del caso[9]: .....

C.A. de la exposición del caso[9]: .....

Provincia de la exposición del caso[9]: .....

Municipio de la exposición del caso[9]: .....

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

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

☐ Inmigrante recién llegado ☐ Trabajo temporal / negocios

☐ Turismo ☐ Estudiante

☐ Visita familiar / amigos (residente en España) ☐ Militar

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

☐ Trabajo voluntariado, cooperante, misiones

Ocupación de riesgo (marcar una de las siguientes opciones)**:**

☐ Personal de laboratorio ☐ Trabajo con cadáveres humanos (forenses, personal auxiliar, etc.)

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

☐ Transmisión vertical ☐ Picadura de mosquitos

☐ Asociada a trasplante ☐ Exposición en zona de riesgo (sin evidencia de picadura)

☐ Asociada a transfusión ☐ Desconocida

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)**:**

☐ Probable ☐ Confirmado

Asociado a brote: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Identificación del brote: ……

C.A. de declaración del brote[10]: ……

OBSERVACIONES[11]

……

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: Estancia de al menos una noche en el hospital.
4. Agente causal: Rellenar sólo si el caso cuenta con confirmación de laboratorio.
5. Lugar de exposición: C.A. de residencia: define si la exposición al riesgo se produjo en la C.A. de residencia.
6. 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.
7. Lugar de exposición: País distinto de España: define si la exposición del caso se produjo en un país distinto de España.
8. 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.
9. 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.
10. C.A. de declaración del brote: Aquella que ha asignado el identificador del brote.
11. Observaciones: Incluir toda la información relevante no indicada en el resto de la encuesta.