ANEXO I. ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA DE FIEBRE RECURRENTE TRANSMITIDA POR GARRAPATAS

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: ..... / ..... / .....

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[4] (marcar una de las siguientes opciones):

☐ *Borrelia* spp. ☐ *Borrelia crocidurae*

☐ *Borrelia hispánica* ☐ *Borrelia duttonii*

☐ *Borrelia miyamotoi* ☐ *Borrelia parkeri*

☐ *Borrelia hermsii* ☐ *Borrelia turicatae*

Muestra (marcar la muestra principal con resultado positivo):

☐ Sangre ☐ Médula ósea ☐ Líquido cefalorraquídeo (LCR)

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

☐ Detección de ácido nucleico (PCR) ☐ Visualización

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:

☐ En la C.A. de residencia[5]

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

☐ En un país distinto de España[7]

País de exposición del caso[8]: ……

C.A. de exposición del caso[8]: ……

Provincia de exposición del caso[8]: ……

Municipio de exposición del caso[8]: ……

Exposición (marcar una de las siguientes opciones):

☐ Picadura garrapata

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

☐ 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[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: 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. País/ C.A./ Provincia/ Municipio de exposición del caso: es el lugar de exposición o de adquisición de la infección, en general, se considerará el lugar donde el caso ha podido contraer la enfermedad. 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.