

ANEXO I. ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA DE HEPATITIS A

DATOS DE LA DECLARACIÓN

C.A. declarante:

Identificación del caso para el declarante:

Fecha de la primera declaración del caso¹: / /

DATOS DEL CASO

Nombre: Apellido 1: Apellido 2:

CIP-SNS: CIPA: DNI/NIE: Pasaporte:

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:

DATOS DE LA ENFERMEDAD

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

Hospitalización³: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Fecha de hospitalización: / /

Ingreso en UCI: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Fecha de ingreso en UCI: / /

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

Fecha de defunción: / /

DATOS DEL LABORATORIO

Fecha de diagnóstico de laboratorio: / /

Agente causal⁴ (marcar una de las siguientes opciones): ☐ Hepatitis A

Genotipo⁴ (marcar una de las siguientes opciones):

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Hepatitis A, genotipo I | ☐ Hepatitis A, subtipo IA | ☐ Hepatitis A, subtipo IB |
| ☐ Hepatitis A, genotipo II | ☐ Hepatitis A, subtipo IIA | ☐ Hepatitis A, subtipo IIB |
| ☐ Hepatitis A, genotipo III | ☐ Hepatitis A, subtipo IIIA | ☐ Hepatitis A, subtipo IIIB |

Prueba (marcar las que tengan resultado positivo):

- ☐ Detección de ácido nucleico (PCR)
- ☐ Detección de antígeno
- ☐ Detección de anticuerpos IgM

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 residencia⁵
- ☐ En una C.A. distinta de la de residencia⁶
- ☐ En un país distinto de España⁷

País de exposición del caso⁸:

C.A. de exposición del caso⁸:

Provincia de exposición del caso⁸:

Municipio de exposición del caso⁸:

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

- | | |
|--|---|
| ☐ Manipulación de alimentos | ☐ Cuidado (no sanitarios) de personas enfermas |
| ☐ Personal sanitario | ☐ Trabajo en escuela infantil |

Exposición (marcar las posibles si no se ha identificado un único mecanismo de transmisión):

- ☐ Consumo de alimento contaminado
- ☐ Consumo de agua de bebida contaminada
- ☐ Contacto con un enfermo o infectado (portador)
- ☐ Transmisión sexual en relación homosexual
- ☐ Transmisión sexual en relación heterosexual
- ☐ Transmisión sexual sin especificar
- ☐ Asociada a cuidados sanitarios sin especificar
- ☐ Exposición en aguas recreativas⁹

- ☐ Exposición a lodos, suelo, tierra y otros materiales de desecho contaminados¹⁰
- ☐ Desconocida

DATOS DE VACUNACIÓN

Vacunación documentada: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

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

Tipo de vacuna (marcar una de las siguientes opciones): ☐ A ☐ A + B

CATEGORIZACIÓN DEL CASO

Criterios de clasificación de caso:

Criterio clínico: ☐ 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 brote¹¹:

OBSERVACIONES¹²

.....

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. Lugar de exposición: C.A. de residencia: Define si la exposición al riesgo del caso se produjo en la misma C.A. en la que reside.
6. Lugar de exposición: C.A. distinta de la de residencia: Define si la exposición al riesgo del caso se produjo en una C.A. distinta a la que reside.
7. Lugar de exposición: País distinto de España: Define si la exposición al riesgo se produjo en un país distinto de España.
8. País/ C.A./ Provincia/ Municipio de exposición del caso: Especificar el lugar de exposición o de adquisición de la infección o la enfermedad: país, C.A., provincia, municipio.
9. Exposición a aguas recreativas: Por microorganismos que se propagan al tragar, respirar el vapor o aerosoles al tener contacto con agua contaminada en piscinas, bañeras de hidromasaje, parques acuáticos, fuentes de agua interactiva, lagos, ríos o mar.
10. Exposición ambiental: Como tareas de jardinería, o contacto con objetos o suelo, tierras o lodo contaminados.

11. C.A. de declaración del brote: Aquella que ha asignado el identificador del brote.
12. Observaciones: Incluir toda la información relevante no indicada en el resto de la encuesta