

ANEXO I. ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA DE HEPATITIS C

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:

Embarazo: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

DATOS DE LA ENFERMEDAD

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

Grado de fibrosis hepática /Fibroscan: ☐ F0 ☐ F1 ☐ F2 ☐ F3 ☐ F4

Valor Índice APRI³: Valor Índice FIB-4⁴:

Cirrosis: ☐ Sí ☐ No ☐ No consta

Hepatocarcinoma: ☐ Sí ☐ No ☐ No consta

Hospitalización⁵: ☐ 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 diagnóstico de laboratorio⁶: / /

Agente causal⁷: ☐ Hepatitis C

Prueba (marcar las pruebas en las muestras con resultado positivo):

- ☐ Detección anticuerpos (anti-VHC)
- ☐ Detección anticuerpos: anti-VHC confirmada (p. ej. Inmunoblot)
- ☐ Detección de ácido nucleico (PCR): ARN-VHC
- ☐ Detección antígeno core (AgHC)
- ☐ Detección anti-VHC IgG de baja avidéz

Otros criterios de laboratorio:

☐ Seroconversión reciente (12 meses)

Genotipo (marcar una de las siguientes opciones):

- ☐ 1a ☐ 1b ☐ 1 ☐ 2a ☐ 2c ☐ 2 otro ☐ 3a
- ☐ 3 otro ☐ 4a ☐ 4d ☐ 4 otro ☐ 5a ☐ 6 ☐ 7

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 residencia⁸
- ☐ En una C.A. distinta de la de residencia⁹
- ☐ En un país distinto de España¹⁰

País de la exposición del caso¹¹:

C.A. de la exposición del caso¹¹:

Provincia de la exposición del caso¹¹:

Municipio de la exposición del caso¹¹:

Resultados de VIH: ☐ Positivo ☐ Negativo ☐ No realizado

Usuario de Profilaxis Pre-Exposición frente al VIH (PrEP)¹²: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Infección/Enfermedad concurrente (marcar todas las opciones que corresponda):

- ☐ Hepatitis A ☐ Hepatitis E
- ☐ Hepatitis B ☐ ITS sin especificar
- ☐ Hepatitis D

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

- ☐ Asociada a cuidados sanitarios
- ☐ Ha recibido un trasplante
- ☐ Está o estuvo en tratamiento de hemodiálisis
- ☐ Ha recibido transfusiones o hemoderivados
- ☐ Persona a Persona: Contacto con un enfermo o infectado (portador)
- ☐ Persona a Persona: Relación heterosexual
- ☐ Persona a Persona: Relación homo/bisexual
- ☐ Persona a Persona: Sexual sin especificar
- ☐ Lesión ocupacional (trabajador sanitario)
- ☐ Lesión no ocupacional (pinchazo, acupuntura, herida, tatuaje, piercing)
- ☐ Uso de drogas inyectadas
- ☐ Uso de drogas inyectadas en contexto sexual (slamsex)
- ☐ Usuario de chemsex
- ☐ Transmisión vertical
- ☐ Desconocida

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

- ☐ Hogar
- ☐ Hospital
- ☐ Laboratorio
- ☐ Prisión o Custodia
- ☐ Otra institución cerrada
- ☐ Otro ámbito

CATEGORIZACIÓN DEL CASO

Criterios de clasificación de caso:

- Criterio clínico: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido
- Criterio de laboratorio: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido
- Criterio epidemiológico: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Clasificación del caso:

- ☐ Confirmado

Subclasificación de caso confirmado:

- ☐ Infección aguda
- ☐ Infección No aguda

El caso se puede considerar reinfección¹³: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Asociado a brote: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Identificación del brote:

C.A. de declaración del brote¹⁴:

OBSERVACIONES¹⁵

.....

-
1. Fecha de la primera declaración del caso: Fecha de la primera declaración del caso al sistema de vigilancia (habitualmente realizadas desde el nivel local).
 2. Fecha del caso: Es la fecha de diagnóstico del VHC.
 3. Valor Índice APRI: valor calculado a partir de biomarcadores séricos (ver anexo II)
 4. Valor Índice FIB-4: valor calculado a partir de biomarcadores séricos (ver anexo II)
 5. Hospitalizado: Estancia de al menos una noche en el hospital.
 6. Fecha de diagnóstico de laboratorio: Fecha de diagnóstico de laboratorio del primer resultado positivo de caso confirmado.
 7. Agente causal: Rellenar sólo si el caso cuenta con confirmación de laboratorio.
 8. Lugar de exposición: 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.
 9. Lugar de exposición: C.A. distinta de la de residencia: Define si el caso adquirió o se expuso al riesgo de enfermar en una C.A. distinta a la que reside.
 10. Lugar de exposición: País distinto de España: Define si el caso adquirió o se expuso al riesgo de enfermar en un país distinto de España.
 11. País/ C.A./ Provincia/ Municipio de exposición del caso: Es el lugar de exposición o de adquisición de la infección, en caso de enfermedad alimentaria se considerará el lugar origen del alimento y en el resto en general se considerará el lugar donde el caso ha podido contraer la enfermedad.
 12. Usuario de Profilaxis Pre-Exposición frente al VIH (PrEP): Referido a estar en un programa de PrEP en los 12 meses previos al diagnóstico actual de Hepatitis C.
 13. Caso de reinfección: si se produce la reaparición de la viremia en cualquier momento a partir de las 12 semanas de haber finalizado el tratamiento o del aclaramiento viral.
 14. C.A. de declaración del brote: Aquella que ha asignado el identificador del brote.
 15. Observaciones: Incluir toda la información relevante no indicada en el resto de la encuesta.