

ANEXO I. ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA DE LEPRO

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:

DATOS DE LA ENFERMEDAD

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

☐ Caso nuevo

☐ Caso en retratamiento

Motivo retratamiento:

☐ Retratamiento tras haber perdido el contacto

☐ Recaída

☐ Traslado

☐ Otras formas de retratamiento

Hospitalización³: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Fecha de hospitalización: / /

Tipo de lepra:

☐ Forma tuberculoide

☐ Forma dimorfa lepromatosa

☐ Forma lepromatosa

☐ Forma dimorfa indeterminada

☐ Forma dimorfa tuberculoide

Manifestación clínica (marcar una de las siguientes opciones):

☐ Lepra multibacilar

☐ Lepra paucibacilar

Fecha de inicio del tratamiento actual: / /

Fecha de fin del tratamiento actual: / /

Resultados del tratamiento actual (marcar una de las siguientes opciones):

- ☐ Tratamiento completo
☐ Pérdida de seguimiento
☐ Fallecimiento
☐ Respuesta clínica al tratamiento insuficiente o insatisfactoria
☐ Tratamiento prolongado

Grado de discapacidad (Ver Anexo II. Marcar una de las siguientes opciones):

- ☐ Grado 0 ☐ Grado 1 ☐ Grado 2

DATOS DEL LABORATORIO

Fecha de diagnóstico de laboratorio: / /

Agente causal⁴ (marcar una de las siguientes opciones):

- ☐ *Mycobacterium leprae* ☐ *Mycobacterium lepromatosis*

Muestra con resultado positivo:

- ☐ Biopsia ☐ Frotis

Resultados de Visualización: ☐ Positivo ☐ Negativo ☐ No realizado

Resultados detección de ácido nucleico (PCR): ☐ Positivo ☐ Negativo ☐ No realizado

Resultados de pruebas de susceptibilidad antimicrobiana: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

	S	R
Rifampicina	☐	☐
Dapsona	☐	☐
Ofloxacino	☐	☐

S: Sensible R: Resistente

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
☐ En una C.A. distinta de la de residencia
☐ En un país distinto de España

Continente/Región de exposición del caso⁵:

País de la exposición del caso⁶:

C.A. de la exposición del caso⁶:

Provincia de la exposición del caso⁶:

Municipio de la exposición del caso⁶:

Factores predisponentes personales (marcar las que correspondan):

☐ Inmunosupresión

☐ Condiciones socioeconómicas precarias

País de nacimiento: **Año de llegada a España:**

Datos de la MADRE, PADRE O TUTOR LEGAL (en menores de 15 años):

País de nacimiento: **Año de llegada a España:**

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 (marcar una de las siguientes opciones):

☐ Sospechoso

☐ Probable

☐ Confirmado

Contacto previo con caso de lepra: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Identificación del caso⁷:

Investigación de contactos: ☐ Sí ☐ No ☐ No procede

Número de contactos estudiados:

Asociado a agrupación de casos: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

OBSERVACIONES⁸

.....

1. Fecha de la primera declaración del caso: Fecha de la primera declaración al sistema de vigilancia.
2. Fecha del caso: Es la fecha de diagnóstico clínico.
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. 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.
6. País/ C.A./ Provincia/ Municipio de exposición del caso: Es el lugar de exposición o de adquisición de la enfermedad.
7. Identificación del caso: Incluir los códigos de todos los casos relacionados.
8. Observaciones: Incluir toda la información relevante no indicada en el resto de la encuesta.