

ANEXO I. ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA DE PALUDISMO

DATOS DE LA DECLARACIÓN

C.A. declarante:

Código de 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:

DATOS DE LA ENFERMEDAD

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

Manifestación clínica: ☐ Sí ☐ No (asintomático/a) ☐ Desconocido

Paludismo grave³: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Administración de quimioprofilaxis (marcar una de las siguientes opciones):

☐ Completa ☐ Incompleta ☐ Sin quimioprofilaxis ☐ NA (no indicada)

Hospitalización⁴: ☐ 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 laboratorio: / /

Agente causal⁵ (marcar una de las siguientes opciones):

- | | |
|---|---|
| ☐ <i>Plasmodium falciparum</i> | ☐ <i>Plasmodium ovale</i> |
| ☐ <i>Plasmodium knowlesi</i> | ☐ <i>Plasmodium simium</i> |
| ☐ <i>Plasmodium cynomolgi</i> | ☐ <i>Plasmodium vivax</i> |
| ☐ <i>Plasmodium malariae</i> | ☐ <i>Plasmodium sp.</i> |

Agente causal en parasitaciones mixtas (marcar la segunda y tercera especies de *Plasmodium* si hubiera parasitación mixta):

- | | |
|---|---|
| ☐ <i>Plasmodium falciparum</i> | ☐ <i>Plasmodium ovale</i> |
| ☐ <i>Plasmodium knowlesi</i> | ☐ <i>Plasmodium simium</i> |
| ☐ <i>Plasmodium cynomolgi</i> | ☐ <i>Plasmodium vivax</i> |
| ☐ <i>Plasmodium malariae</i> | ☐ <i>Plasmodium sp.</i> |

Muestra: ☐ Sangre

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

- ☐ Detección de ácido nucleico (PCR) ☐ Detección de antígeno ☐ 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 residencia⁶
- ☐ En una C.A. distinta de la de residencia⁷
- ☐ En un país distinto de España⁸

Continente/región de exposición del caso⁹:

País de la exposición del caso¹⁰:

C.A. de la exposición del caso¹⁰:

Provincia de la exposición del caso¹⁰:

Municipio de la exposición del caso¹⁰:

Fecha de entrada en el lugar de exposición del caso¹¹: / /

Fecha de última estancia en el lugar de exposición del caso¹¹: / /

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

- | | |
|--|--|
| ☐ Inmigrante recién llegado | ☐ Visita familiar / amigos (residente en España) |
| ☐ Trabajo temporal / negocios | ☐ Turismo o visita familiar/amigos (residente en país endémico) |
| ☐ Turismo | ☐ Trabajo voluntariado, cooperante, misiones |
| ☐ Estudiante | ☐ Militar |
| ☐ Marinero | |

Datos de la Madre (en menores de 15 años):

Madre-País nacimiento:

Madre-Año llegada a España:

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

- | | |
|--|--|
| ☐ Personal de aeropuerto/puerto | ☐ Personal sanitario |
| ☐ Militar | ☐ Personal de laboratorio |

Exposición (modo de transmisión en casos no importados):

- | | |
|--|---|
| ☐ Picadura mosquito importado | ☐ Asociada a cuidados sanitarios sin especificar ¹² |
| ☐ Picadura mosquito autóctono | ☐ Transmisión de madre a feto durante gestación |
| ☐ Asociada a trasplante (probado) | ☐ Desconocida |
| ☐ Asociada a transfusión | |

Tipo de caso no importado:

- ☐ Introducido (caso índice asociado y vector local)
- ☐ Autóctono (caso índice desconocido y vector local)
- ☐ Aeropuerto o puerto (vector importado)
- ☐ Nosocomial (pacientes, excluida transfusión o trasplante)
- ☐ Inducido (otros: transfusión, trasplante, laboratorio)
- ☐ Críptico¹³ (exposición desconocida)

CATEGORIZACIÓN DEL CASO

Clasificación del caso:

- ☐ Confirmado

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 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. Paludismo grave: Marcar "Sí" en caso de presentar alguno de los siguientes: encefalopatía aguda, convulsiones, confusión mental, coma, anemia grave, síndrome de distrés respiratorio agudo, ictericia e insuficiencia renal (hemoglobinuria palúdica), nefritis, fallo multiorgánico, rotura esplénica.
4. Hospitalización: estancia de al menos una noche en el hospital.
5. Agente causal: Rellenar sólo si el caso cuenta con confirmación de laboratorio.
6. Lugar de exposición: C.A. de residencia: define si la exposición al riesgo se produjo en la C.A. de residencia.
7. 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.
8. Lugar de exposición: País distinto de España: define si la exposición del caso se produjo en un país distinto de España
9. 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.
10. 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.
11. Fecha de entrada en el lugar de exposición del caso: rellenar sólo en caso de viajes de ida y vuelta (no aplica en inmigrantes) del país de exposición del caso. Fecha de última estancia o salida del lugar/país de exposición del caso. Debería estar rellena en todos, incluidos los inmigrantes. Estas fechas de estancia son del lugar/país de exposición del caso, que no necesariamente es el último país visitado.
12. Nosocomial: contagio durante estancia en centro asistencial, excluida transmisión por transfusión y/o trasplante.
13. Críptico: la investigación epidemiológica ha descartado otros modos de transmisión, en persona sin exposición en centro sanitario ni estancia reciente en zona endémica. Evitar esta categoría si no se ha realizado una investigación adecuada.
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.