ANEXO I. ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA DE PAROTIDITIS

DATOS DE LA DECLARACIÓN

C.A. declarante: ……

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: …… **Año de llegada a España**: ……

DATOS DE LA ENFERMEDAD

Fecha del caso[2]**:** ..... / ..... / ..... **Fecha de inicio de síntomas:** ..... / ..... / .....

¿Ha cursado con complicaciones? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Señalar en caso afirmativo (puede marcarse más de una opción):

☐ Orquitis ☐ Encefalitis

☐ Ooforitis ☐ Pancreatitis

☐ Meningitis ☐ Desconocido

Hospitalización[3]**:** ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

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

DATOS DEL LABORATORIO

Fecha de diagnóstico de laboratorio: ..... / ..... / ..... (fecha del primer resultado concluyente)

Agente causal[4]**:** ☐ Virus de la parotiditis

Genotipo (marcar una de las siguientes opciones):

☐ A ☐ D ☐ G ☐ J ☐ M

☐ B ☐ E ☐ H ☐ K ☐ N

☐ C ☐ F ☐ I ☐ L ☐ No tipable

Nombre de la cepa (según la OMS)[5]:……

Variante o haplotipo[6]:……

Muestra (marcar las muestras con resultado positivo):

☐ Líquido cefalorraquídeo (LCR) ☐ Orina

☐ Saliva ☐ Suero

Prueba (marcar las pruebas con resultado positivo):

☐ Cultivo

☐ Detección del ARN vírico (PCR)

☐ Detección de IgM

Otros criterios de laboratorio: ☐ Seroconversión de IgG

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[7]

☐ En una C.A. distinta de la de residencia[8]

☐ En un país distinto de España[9]

País de exposición del caso[10]: ……

C.A. de exposición del caso[10]: ……

Provincia de exposición del caso[10]: ……

Municipio de exposición del caso[10]: ……

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

☐ Hogar/Familia ☐ Universidad

☐ Escuela infantil / guardería ☐ Centro sanitario

☐ Escuela primaria ☐ Desconocido

☐ Escuela secundaria

DATOS DE VACUNACIÓN

Vacunación documentada: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

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

CATEGORIZACIÓN DEL CASO

Criterios de clasificación de caso (OBLIGATORIO):

Criterio clínico: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Criterio de laboratorio: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Criterio epidemiológico: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Clasificación del caso (OBLIGATORIO):

☐ Sospechoso ☐ Probable ☐ Confirmado

Asociado a brote: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Identificación del brote: ……

C.A. de declaración del brote[11]: ……

OBSERVACIONES[12]

.....

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: 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. Nombre de la cepa OMS: MuVi(s)/City.Country ISO3 code/week number.year/replicate in week [genotype] donde:
    1. MuVs (Mumps virus sample) indica una secuencia obtenida de ARN extraído de una muestra clínica.
    2. MuVi (Mumps virus isolate) indica una secuencia obtenida de ARN extraído de un virus aislado en cultivo celular.
    3. “City.Country” indica la ciudad y el país donde se detectó el caso acorde con la norma ISO 3166-1 alfa-3.
    4. “number.year” indica el número de semana epidemiológica y el año en el que se detectó el caso.
    5. “replicate in week” es un número que indica el orden de aparición del caso detectado cuando en una misma ciudad, semana epidemiológica y año ha habido más de uno.
    6. “[genotype]” indica el genotipo al que pertenece el caso.
6. Variante o haplotipo: haplotipo es un conjunto de secuencias idénticas representadas por el nombre de la más antigua de acuerdo con las reglas de nomenclatura. Los haplotipos definidos por secuencias SH que han mostrado una circulación extensa (durante más de seis meses o en varias CC.AA. o países) se consideran variantes y a su nombre se le añade la terminación /VAR.

7. Lugar de exposición: C.A. de residencia: define si la exposición al riesgo se produjo en la C.A. de residencia.
8. 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.
9. Lugar de exposición: País distinto de España: define si la exposición del caso se produjo en un país distinto de España.
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. C.A. de declaración del brote: Aquella que ha asignado el identificador del brote.
12. Observaciones: Incluir toda la información no indicada en el resto de la encuesta.