ANEXO I. ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA DE PESTE

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: .....

DATOS DE LA ENFERMEDAD

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

Manifestación clínica:

☐ Peste bubónica ☐ Peste neumónica ☐ Peste septicémica

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

Fecha de hospitalización: ..... / ..... / .....

Fecha de alta: ..... / ..... / .....

Ingreso en UCI: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Ingreso en UATAN: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Fecha de ingreso en UATAN: ..... / ..... / .....

Fecha de alta en UATAN: ..... / ..... / .....

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

Fecha de defunción: ..... / ..... / .....

DATOS DEL LABORATORIO

Fecha de diagnóstico de laboratorio: ..... / ..... / .....

Agente causal: ☐ *Yersinia pestis*

Muestra (marcar la muestra principal con resultado positivo): .....

Prueba (marcar las pruebas con resultado positivo):

☐ Cultivo ☐ Detección de ácido nucleico (PCR)

Otros criterios de laboratorio: ☐ Seroconversión

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

Exposición a liberación intencionada: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Fecha de exposición: ..... / ..... / .....

Lugar de exposición del caso:

☐ En la autonomía de residencia[4]

☐ En una autonomía distinta de la de residencia[5]

☐ En un país distinto de España[6]

Continente/Región de exposición del caso[7]: .....

País de exposición del caso[8]: .....

C.A. de exposición del caso[8]: .....

Provincia de exposición del caso[8]: .....

Municipio de exposición del caso[8]: .....

Fecha de vuelta: ..... / ..... / .....

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

☐ Personal de cuidado, recogida, cría y transporte de animales

☐ Personal de laboratorios

☐ Personal sanitario

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

☐ Exposición a aerosoles en entornos contaminados (contacto con suelo y objetos contaminados)

☐ Picadura de pulga

☐ Exposición a liberación intencionada

☐ Contacto con un enfermo o infectado (portador)

☐ Desconocida

DATOS DE VACUNACIÓN

Vacunación documentada: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

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

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)**:**

☐ Probable ☐ Confirmado

Asociado a brote: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Identificación del brote: ……

C.A. de declaración del brote[10]: ……

Investigación de contactos: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

OBSERVACIONES[11]

.....

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 se produjo en la autonomía de residencia.
6. Lugar de exposición: C.A. distinta de la de residencia: define si la exposición del caso se produjo en una autonomía distinta a la de residencia.
7. Lugar de exposición: País distinto de España: define si la exposición del caso se produjo en un país distinto de España.
8. 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.
9. 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 autonomía, 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.

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