

ANEXO I. ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIÓN SÍFILIS CONGÉNITA

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:

DATOS DE LA ENFERMEDAD

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

Presencia de síntomas: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Manifestación clínica (Rellenar solo en el caso de presentar síntomas. Marcar todas las opciones que corresponda):

☐ Ictericia patológica

☐ Afectación SNC

☐ Lesiones mucocutáneas

☐ Anemia

☐ Pseudoparálisis

☐ Condiloma plano

☐ Rinitis persistente

☐ Desnutrición

☐ Síndrome nefrótico

☐ Hepatoesplenomegalia

☐ Linfadenopatía generalizada

☐ Deformidades óseas

☐ Alteraciones dentales

Complicaciones: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Secuelas: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Hospitalización³: ☐ 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 causal⁴: ☐ *Treponema pallidum*

Muestra (marcar todas las opciones de muestra con resultado positivo):

- | | |
|--|---|
| ☐ Cordón umbilical | ☐ Placenta |
| ☐ Exudado nasal | ☐ Suero |
| ☐ Líquido cefalorraquídeo (LCR) | ☐ Pool de muestras |
| ☐ Lesión cutánea | |

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

- | | |
|--|---|
| ☐ Detección de ácido nucleico (PCR) | ☐ Anticuerpo IgM |
| ☐ Detección de anticuerpo | ☐ 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

Exposición: ☐ Persona a persona: Madre-hijo

Identificación del caso de la madre para el declarante:

C.A. de declaración del caso de la madre:

Lugar de exposición (referido al lugar de nacimiento del caso):

- ☐ En la C.A. de residencia⁵
- ☐ En una C.A. distinta de la de residencia⁶

Datos de la madre:

Madre, tipo de confirmación (marcar una de las siguientes opciones):

- ☐ Por evidencia epidemiológica
- ☐ Por evidencia de laboratorio
- ☐ Por evidencia epidemiológica y de laboratorio

Madre, agente causal⁷: *Treponema pallidum*

Lugar de exposición de la madre (referido al lugar de la atención prenatal)⁸:

- ☐ En la C.A. de residencia⁹
- ☐ En una C.A. distinta de la de residencia¹⁰
- ☐ En un país distinto de España¹¹

País de exposición del caso¹²:

C.A. de exposición del caso¹²:

Provincia de exposición del caso¹²:

Municipio de exposición del caso¹²:

País de nacimiento de la madre:

Año de llegada a España:

Factores predisponentes personales (marcar todas las opciones que correspondan):

- | | |
|--|---|
| ☐ En situación social desfavorecida | ☐ Ex usuaria de drogas no inyectadas |
| ☐ Usuaria de drogas inyectadas | ☐ Ejercicio de la prostitución |
| ☐ Ex usuaria de drogas inyectadas | ☐ Otras hijas/os con sífilis |
| ☐ Usuaria de drogas no inyectadas | ☐ Con otro factor especificado |

Test de cribado (marcar todas las opciones que corresponda):

- | | |
|--|---|
| ☐ Realizado en primer trimestre | ☐ No realizado |
| ☐ Realizado en tercer trimestre | ☐ No documentado |

Tratamiento (marcar una de las siguientes opciones):

- ☐ Tratamiento adecuado antes de 30 días previos al parto
- ☐ Tratamiento adecuado dentro de 30 días previos al parto
- ☐ Tratamiento no documentado
- ☐ Tratamiento inadecuado
- ☐ Tratamiento: otros regímenes distintos a penicilina antes de 30 días previos al parto
- ☐ Tratamiento: otros regímenes distintos a penicilina dentro de 30 días previos al parto
- ☐ Sin tratamiento

Resultados de VIH de la madre: ☐ Positivo ☐ Negativo ☐ No realizado

Edad en años al parto:

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

OBSERVACIONES¹³

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: Se considera que es la fecha de diagnóstico. Si no hay fecha de diagnóstico de laboratorio, se considerará la fecha de inicio de síntomas
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 referido al lugar de nacimiento del caso: En la C.A. de residencia.
6. Lugar de exposición referido al lugar de nacimiento del caso: En una C.A. distinta de la residencia.
7. Madre (vehículo), agente causal: Rellenar (*Treponema pallidum*) sólo si se ha confirmado por laboratorio.
8. Lugar de exposición de la madre (referido al lugar de la atención prenatal): Se refiere al lugar donde la madre ha pasado la mayor parte de su embarazo y donde ha recibido atención prenatal. En el caso de que haya pasado el embarazo en diferentes lugares, consignar aquí el lugar del primer trimestre y ampliar información en observaciones
9. Lugar de exposición de la madre: En la C.A. de residencia: La madre recibió atención prenatal en la misma C.A. en la que reside.
10. Lugar de exposición de la madre: En una C.A. distinta de la residencia: La madre recibió atención prenatal en una C.A. distinta a la que reside.
11. Lugar de exposición de la madre: En un país distinto de España: La madre recibió atención prenatal en otro país distinto de España.
12. País/ C.A./ Provincia/ Municipio de exposición del caso: Es el lugar donde la madre ha recibido atención prenatal durante el embarazo o en el primer trimestre del mismo.
13. Observaciones: Incluir toda la información relevante no indicada en el resto de la encuesta.

Nota sobre complicaciones y secuelas:

Complicaciones: Complicaciones en el embarazo y parto (crecimiento intrauterino retardado, parto prematuro, entre otras). El inicio del tratamiento en algunos bebés puede provocar una reacción de Jarisch-Herxheimer que provoca fiebre, escalofríos, hipotensión y posiblemente muerte fetal como resultado de una respuesta inflamatoria a las espiroquetas moribundas.

Secuelas: El retraso en el diagnóstico y el tratamiento puede provocar características clínicas tardías y persistentes como discapacidad intelectual, gomas sifilíticas, cicatrices, déficits auditivos y anomalías esqueléticas. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK537087/#article-19869.s12>