

ANEXO I. ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA DE TOSFERINA

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: / /

Hospitalización³: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

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

DATOS DEL LABORATORIO

Fecha de diagnóstico: / /

Agente causal⁴: ☐ *Bordetella pertussis*

Muestra (marcar las opciones que correspondan con resultado positivo):

☐ Exudado nasofaríngeo ☐ Suero

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

Lugar de exposición del caso:

- ☐ En la C.A. de residencia⁵
☐ En una C.A. distinta de la de residencia⁶
☐ En un país distinto de España⁷

País de la exposición del caso⁸:

C.A. de la exposición del caso⁸:

Provincia de la exposición del caso⁸:

Municipio de la exposición del caso⁸:

DATOS DE VACUNACIÓN

Vacunación documentada: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

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

Madre vacunada con dTpa en el embarazo (para lactantes menos de 6 meses):

☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Semana de gestación en la que se administró la vacunación:

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):

☐ Sospechoso⁹ ☐ Probable¹⁰ ☐ Confirmado¹¹

Asociado a brote¹²: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Identificación del brote:

C.A. de declaración del brote¹³:

OBSERVACIONES¹⁴

-
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 el caso adquirió o se expuso al riesgo de enfermar en la misma C.A. en la que reside.
 6. Lugar de exposición. En una C.A. distinta de la residencia: Define si el caso adquirió o se expuso al riesgo de enfermar en una C.A. distinta a la que reside.
 7. Lugar de exposición: En un país distinto de España: Define si el caso se adquirió o se expuso al riesgo de enfermar en un país distinto de España.
 8. País/ C.A./ Provincia/ Municipio de exposición del caso: Especificar el lugar de exposición o de adquisición de la infección de la madre, en general, se considerará el lugar donde se 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.
 9. Caso sospechoso: persona que cumple los criterios clínicos.
 10. Caso probable: persona que cumple los criterios clínicos y tiene vínculo epidemiológico con un caso confirmado.
 11. Caso confirmado: persona que cumple los criterios clínicos y de laboratorio.
 12. Brote: brotes que tengan relevancia epidemiológica, por el grupo de población en el que aparecen los casos, por la gravedad de la enfermedad o por el sitio donde ocurren (como guarderías, o establecimientos donde concurren menores de un año, servicios de obstetricia, neonatología o sus áreas de urgencias) la aparición de dos o más casos de tosferina relacionados y que al menos uno de ellos sea confirmado).
 13. C.A. de declaración del brote: Aquella que ha asignado el identificador del brote.
 14. Observaciones: Incluir toda la información relevante no indicada en el resto de la encuesta.