

ANEXO I. ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA DE TOXOPLASMOSIS CONGÉNITA

DATOS DE LA DECLARACIÓN

C.A. declarante:

Identificación del caso para el declarante:

DATOS DEL CASO

Fecha de nacimiento: / /

Edad en 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:

DATOS DE LA ENFERMEDAD

Fecha del caso¹: / /

Hospitalización³: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

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

DATOS DEL LABORATORIO

Fecha de diagnóstico de laboratorio: / /

Agente causal³: ☐ *Toxoplasma gondii*

Muestra (marcar la/s muestra/s con resultado positivo):

☐ Cordón umbilical

☐ Sangre

☐ Líquido cefalorraquídeo (LCR)

☐ Sangre seca de talón

☐ Líquido amniótico

☐ Suero

☐ Orina

Prueba (marcar la/s prueba/s positivas en la muestra principal):

☐ Cultivo

☐ Detección de anticuerpos IgM

☐ Detección de ácido nucleico (PCR)

☐ Detección de anticuerpos IgG

☐ Detección de anticuerpos

☐ 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 residencia⁴

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

☐ En un país distinto de España⁶

País de exposición del caso⁷:

C.A. de exposición del caso⁷:

Provincia de exposición del caso⁷:

Municipio de exposición del caso⁷:

Test durante el embarazo (marcar las opciones correspondientes):

☐ Realizado con técnicas de imagen

☐ Realizado con test de cribado

☐ No realizado

Datos del caso: ☐ Sintomático al nacimiento ☐ Asintomático al nacimiento

CATEGORIZACIÓN DEL CASO

Criterios de clasificación de caso:

Criterio de laboratorio: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Clasificación del caso:

☐ Confirmado

OBSERVACIONES⁸

.....

-
1. Fecha del caso: Es la fecha de diagnóstico.
 2. Hospitalización: Estancia de al menos una noche en el hospital.
 3. Agente causal: Rellenar sólo si el caso cuenta con confirmación de laboratorio.
 4. Lugar de exposición: C.A. de residencia: define si la exposición al riesgo se produjo en la C.A. de residencia.

5. 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.
6. Lugar de exposición: País distinto de España: define si la exposición del caso se produjo en un país distinto de España.
7. 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.
8. Observaciones: Incluir toda la información relevante no indicada en el resto de la encuesta.