

ANEXO I. ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA DE TRIQUINELOSIS

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:

DATOS DE LA ENFERMEDAD

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

Hospitalización³: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Fecha de hospitalización: / /

Ingreso en UCI: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Fecha de ingreso en UCI: / /

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

Fecha de defunción: / /

DATOS DEL LABORATORIO

Fecha de diagnóstico de laboratorio: / /

Agente causal⁴ (marcar una de las siguientes opciones):

☐ *Trichinella britovi*

☐ *Trichinella spiralis*

☐ *Trichinella pseudospiralis*

☐ *Trichinella nativa*

☐ *Trichinella papuae*

☐ *Trichinella nelsoni*

☐ *Trichinella zimbabwensis*

☐ *Trichinella patagoniensis*

- | | |
|---|---|
| ☐ <i>Trichinella murrelli</i> | ☐ <i>Trichinella chanchalensis</i> |
| ☐ Genotipo <i>Trichinella</i> T6 | ☐ Genotipo <i>Trichinella</i> T8 |
| ☐ Genotipo <i>Trichinella</i> T9 | ☐ <i>Trichinella</i> sp. |

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 exposición del caso⁸:

C.A. de exposición del caso⁸:

Provincia de exposición del caso⁸:

Municipio de exposición del caso⁸:

Alimento sospechoso (marcar una de las siguientes opciones):

- | | |
|--|---|
| ☐ Carne y productos cárnicos de caballo | ☐ Producto cárnico de cerdo y jabalí |
| ☐ Carne y productos cárnicos de cerdo | ☐ Carne y productos cárnicos de otras especies |
| ☐ Carne y productos cárnicos de jabalí | ☐ Desconocido |
| ☐ Carne y productos cárnicos, sin especificar | |

Alimento congelado: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Tipo de elaboración del alimento:

- | | |
|--|--|
| ☐ Casero ⁹ | ☐ Industria alimentaria ¹¹ |
| ☐ Minorista ¹⁰ | ☐ Desconocido |

Tipo de confirmación del alimento¹² (marcar una de las siguientes opciones):

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

Agente causal en el alimento¹³ (marcar hasta 2 de las siguientes opciones):

- | | |
|--|---|
| ☐ <i>Trichinella britovi</i> | ☐ <i>Trichinella spiralis</i> |
| ☐ <i>Trichinella pseudospiralis</i> | ☐ <i>Trichinella nativa</i> |
| ☐ <i>Trichinella papuae</i> | ☐ <i>Trichinella nelsoni</i> |
| ☐ <i>Trichinella zimbabwensis</i> | ☐ <i>Trichinella patagoniensis</i> |

- | | |
|---|---|
| ☐ <i>Trichinella murrelli</i> | ☐ <i>Trichinella chanchalensis</i> |
| ☐ Genotipo <i>Trichinella</i> T6 | ☐ Genotipo <i>Trichinella</i> T8 |
| ☐ Genotipo <i>Trichinella</i> T9 | ☐ <i>Trichinella</i> sp. |

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

- | | |
|---|---|
| ☐ Hogar | ☐ Restaurante |
| ☐ Ámbito escolar/formativo | ☐ Instituciones cerradas |
| ☐ Transporte | ☐ Instalación sanitaria |
| ☐ Comunitario | ☐ Desconocido |

CATEGORIZACIÓN DEL CASO

Criterios de clasificación de caso:

Criterio clínico: ☐ 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 brote¹⁴:

OBSERVACIONES¹⁵

.....

1. Fecha de la primera declaración del caso 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 del caso se produjo en la misma C.A. en la que reside.
6. Lugar de exposición: C.A. distinta de la de residencia: Define si la exposición al riesgo del caso se produjo en una C.A. distinta a la que reside.
7. Lugar de exposición: País distinto de España: Define si la exposición al riesgo se produjo 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 o la enfermedad: país, C.A., provincia, municipio
9. Elaboración casera: no comercializada.

10. Elaboración minorista: comercializada por establecimientos exentos de estar inscritos en el Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos (RGSEAA), como los establecimientos ambulantes o provisionales (carpas, tenderetes, camiones comida callejera, etc.) y los locales de suministro directo y exclusivo al consumidor final (bares, restaurantes, hoteles, cocinas de centros colectivos) in situ o a distancia.
11. Elaboración en industria alimentaria: comercializada por establecimientos inscritos en el Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos (RGSEAA) o que cumplan los requisitos de inscripción en el mismo.
12. Tipo de confirmación: Evidencia por la que se ha llegado a la conclusión de que el alimento indicado ha sido el vehículo de la infección.
13. Agente causal en el alimento: Rellenar sólo si se ha confirmado por laboratorio en muestra de alimento.
14. C.A. de declaración del brote: Aquella que ha asignado el identificador del brote.
15. Observaciones: Incluir toda la información relevante no indicada en el resto de la encuesta.