

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – Subsistema de información Sivigila

Ficha de notificación de evento especial

**Cod INS 650. Rabia animal | Cod INS 652. Vigilancia de la rabia por laboratorio**

FOR-R02.0000-075 V:02 2022-06-08

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

<b>1.1 Nombre del evento</b> <input type="radio"/> 650 Rabia animal <input type="radio"/> 652 Vigilancia de la rabia por laboratorio		<b>1.2 Fecha de Notificación (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>1.3 Razón social de la Unidad primaria generadora de datos UPGD</b> <hr/>		<b>Código de la UPGD</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Departamento                      Municipio                      Código                      Sub- Índice</small>	
<b>1.4 Clasificación inicial del caso</b>		<input type="radio"/> 1. Probable <input type="radio"/> 2 Confirmado por laboratorio	

**2. DATOS DEL PROPIETARIO DEL ANIMAL**

<b>2.1 Nombres y apellidos del propietario:</b>		
<b>2.2 Dirección de residencia:</b>		
<b>2.3 Teléfono</b>	<b>2.4 Departamento de residencia y código</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Departamento</small>	<b>2.5 Municipio de residencia y código</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Municipio</small>

**3. DATOS DEL ANIMAL**

<b>3.1 Especie</b> <input type="radio"/> 1. Perro <input type="radio"/> 2. Gato <input type="radio"/> 3. Zorro <input type="radio"/> 4. Murciélago		<b>3.2. Raza</b>	<b>3.3. Color de la cabeza del animal</b>	<b>3.4. Edad</b>
<b>3.5. Unidad de medida de edad</b> <input type="radio"/> 1. Años <input type="radio"/> 2. Meses	<b>3.6 Antecedente de vacunación</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	<b>3.7 Fecha de vacunación (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<b>3.8 Área de procedencia del animal</b> <input type="radio"/> 1. Cabecera municipal <input type="radio"/> 3. Rural disperso <input type="radio"/> 2. Centro poblado

**4. SIGNOS CLÍNICOS DEL ANIMAL E INFORMACIÓN DE LA MUERTE**

<b>4.1 Signos y síntomas</b> <input type="checkbox"/> Agresividad <input type="checkbox"/> Parálisis miembros posteriores <input type="checkbox"/> Salivación <input type="checkbox"/> Apetito alterado <input type="checkbox"/> Voracidad <input type="checkbox"/> Deglución dificultosa <input type="checkbox"/> Ladrado ronco <input type="checkbox"/> Mandíbula trabada <input type="checkbox"/> Anisocoria <input type="checkbox"/> Otro    ¿Cuál otro? _____			
<b>4.2 Fecha de Inicio de síntomas(dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>4.3 Tipo de muerte</b> <input type="radio"/> 1. Espontánea <input type="radio"/> 2. Sacrificio <input type="radio"/> 3. Accidente <input type="radio"/> 4. Desconocida	<b>4.4 Fecha de muerte (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

**5. DATOS DE LABORATORIO**

<b>5.1. ¿Información de laboratorio?</b> <input type="radio"/> 1. Sí hay información de laboratorio <input type="radio"/> 2. No hay información de laboratorio		<b>5.2 Fecha toma de muestra (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<b>5.3 Fecha remisión de muestra (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>5.4 Prueba diagnóstica</b> <input type="radio"/> 1. IFD <input type="radio"/> 2. Prueba biológica	<b>5.5. Resultado</b> <input type="radio"/> 1. Positivo <input type="radio"/> 2. Negativo <input type="radio"/> 3. Inadecuado <input type="radio"/> 4. Pendiente	<b>5.6 Identificación variante</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<b>5.7 Variante identificada</b> <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 0. Otra	<b>5.8 ¿Cuál otra variante?</b> <hr/>	

**INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS**  
**Rabia animal código INS: 650**  
**Vigilancia de la rabia por laboratorio código INS: 652**

La ficha 650 se utiliza para la notificación y envío de muestras de tejido nervioso de origen animal, cuando cumplan con la definición de caso probable de rabia

La ficha 652 sirve para la notificación y envío de muestras de tejido nervioso, cuando los animales han muerto sin causa establecida, o han sido encontrados muertos en vía pública. Cualquier causa de muerte siempre y cuando no sea compatible con rabia

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIG.
<b>1. INFORMACIÓN GENERAL</b>			
1.1 Nombre del evento	Marque con la X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
1.2 Fecha de notificación	Formato día-mes-año	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
1.3 Razón social de la UPGD	Ingrese el nombre de la Upgd y el código que la identifica en el sistema.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
1.4 Clasificación inicial del caso	Tenga en cuenta que los animales que presentan signos compatibles con rabia, deben ser notificados como probables Los casos confirmados se notifican cuando se haya identificado la variante viral que produjo la enfermedad	Es obligatoria para rabia animal	NO
<b>2. DATOS DEL PROPIETARIO</b>			
2.1 Nombres y apellidos del propietario	Ingrese con letra clara y legible, los nombres completos del propietario del animal que se está notificando, solo aplica para perros y gatos	Si el animal no tiene propietario puede dejar los espacios en blanco. De lo contrario se recomienda obtener la información con el fin de realizar el respectivo análisis epidemiológico del caso e identificar contactos y exposiciones.	NO
2.2 Dirección de residencia	Registre la dirección de residencia del propietario del animal (perros y gatos), si no hay dirección escriba los detalles que puedan ayudar en la ubicación del propietario		NO
2.3 Teléfono	Escriba el número telefónico celular o fijo del propietario del caso.		NO
2.4 Departamento de residencia	Ingrese el nombre del departamento de residencia junto con el código.		NO
2.5 Municipio de residencia	Ingrese el nombre del municipio de residencia junto con el código.		NO
<b>3. DATOS DEL ANIMAL</b>			
3.1 Especie	Marque con la X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
3.2 Raza	Esta variable aplica solamente para perros y gatos	Depende de la respuesta en la variable 3.1, opciones 1 y 2 (perro o gato)	NO
3.3 Color de la cabeza del animal	Esta variable aplica solamente para perros, gatos.	Si el campo 3.1 tiene valores 1 o 2, saldrá el siguiente mensaje " por favor averigüe con el técnico de saneamiento la raza y el color del animal, son datos fundamentales para la recepción de las muestras"	NO
3.4 Edad	Indague la edad del animal y registre la en el espacio, solo aplica para perros y gatos		NO
3.5 Unidad de medida	Marque con la X la opción según corresponda.		NO
3.6 Antecedente de vacunación	Indague por antecedente de vacunación antirrábica en el último año. Solo aplica para perros y gatos	Solo aplica para especies animales perro y gato	NO
3.7 Fecha de vacunación	Diligencie la fecha de la última vacunación antirrábica, solo aplica para perros y gatos Formato día-mes-año	Depende de respuesta en la variable 3.6, opción 1 = Si	NO
3.8 Área de procedencia del animal	Seleccione la opción donde fue encontrado el animal		NO
<b>4. DATOS CLÍNICOS DEL ANIMAL</b>			
4.1 Signos clínicos	Variable con múltiples opciones de respuesta. Señale las necesarias para realizar la notificación.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
4.2 Fecha de inicio de síntomas	Formato día-mes-año		SI
4.3 Tipo de muerte	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
4.4 Fecha de muerte	Formato día-mes-año		NO