



<p>SIENO SISTEMA DE INFORMACION DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA</p> <p>FICHA DE INVESTIGACIÓN DE BROTE DE ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS - ETA 5</p>	<p><b>ENFERMEDAD: BROTE DE ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS</b></p> <p><b>DEFINICIÓN DE BROTE: EPISODIO EN EL QUE DOS O MÁS PERSONAS PRESENTAN UNA SINTOMATOLOGÍA SIMILAR TRAS LA INGESTIÓN DE ALIMENTOS O AGUA DE UN MISMO ORIGEN, DONDE LA EVIDENCIA EPIDEMIOLÓGICA O EL ANÁLISIS DE LABORATORIO IMPLICA A ESTOS PRODUCTOS COMO EL VEHÍCULO DE TRANSMISIÓN.</b></p>
--	---

1- Numero de Brote / Semana Epidemiológica : _____	2- Fecha de Elaboración: (D / M / A ) _____	3- Parroquia: _____	4- Municipio: _____
--	---	---------------------	---------------------

5- Estado: _____	6- Código: _____	7- Fuente de Notificación: Público Privado <input type="radio"/> Laboratorio <input type="radio"/> Comunidad <input type="radio"/> Búsqueda Activa <input type="radio"/> otros <input type="radio"/>
------------------	------------------	--

8- TIPO DE LOCAL: HOGAR  ESCUELA  RESTAURANTE  AMBULANTE  HOSPITAL  CUARTEL

OTROS \_\_\_\_\_ ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

<b>DENUNCIA E INVESTIGACION:</b> 9- Fecha y hora de la denuncia local : (D / M / A ) / / Hora _____ A M _____ PM _____	10- Fecha y hora de la investigación: (D / M / A ) / / Hora _____ A M _____ PM _____
--	--

11- Fecha y hora de inicio de síntomas del primer caso : (D / M / A ) _____ Hora : _____ AM _____ PM	12- Fecha y hora de inicio de síntomas del último caso : (D / M / A ) _____ Hora _____ A M _____ PM	13- Periodo de incubación : Hora Promedio _____ Mínimo _____ Máximo _____	Duración del brote _____
--	---	---	--------------------------

14- SINTOMAS CLINICOS :

FIEBRE  DIARREA  VOMITOS  DOLOR ABDOMINAL  PRURITO  ERITEMA

OTRO: \_\_\_\_\_ ESPECIFIQUE : \_\_\_\_\_ AGENTE ETIOLOGICO PROBABLE \_\_\_\_\_

15- N° de Comensales _____ N° de Personas Afectadas _____	N° de Atendidos Ambulatorio _____ N° Hospitalizados _____	N° de Fallecidos : _____
--	--	--------------------------

16- Edad de las Personas Afectadas:	< 1 año _____ 1-5 _____	6 -12 _____ 13 -20 _____	21-60 _____ 61Y MAS _____	NR _____
-------------------------------------	----------------------------	-----------------------------	---------------------------	----------

17- VEHICULO DE TRANSMISION: ALIMENTO _____	Nombre Comercial _____	lugar de Contaminación _____
---	------------------------	------------------------------

18- Resultado: Confirmado \_\_\_\_\_ Sospechoso \_\_\_\_\_ Observación: \_\_\_\_\_

19- FACTORES CONTRIBUYENTES :

MANIPULADORES	ALIMENTOS	EQUIPOS
ASEO PERSONAL <input type="checkbox"/>	ALMACENAMIENTO <input type="checkbox"/>	UTENSILIOS <input type="checkbox"/>
HABITOS HIGIENICOS <input type="checkbox"/>	PROTECCION ALTERACION <input type="checkbox"/>	MAQUINARIAS <input type="checkbox"/>
ESTADO DE SALUD <input type="checkbox"/>	MANIPULACION <input type="checkbox"/>	MUEBLES <input type="checkbox"/>
	ELIMINACION RESIDUOS <input type="checkbox"/>	

20- MEDIDAS TOMADAS:

ORDENAMIENTO SANITARIO  COMISO PREVENTIVO  CLAUSURA ESTABLECIMIENTO  OTROS

ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

21- LABORATORIO

TIPO DE MUESTRA	N° DE MUESTRAS	N° POSITIVOS	AGENTE AISLADO—IDENTIFICADO
ALIMENTOS			
ENFERMOS			
MANIPULADORES			
OTROS : _____			

22- DIAGNOSTICO DEFINITIVO: \_\_\_\_\_

23- OBSERVACIONES : \_\_\_\_\_

24- RESPONSABLE : \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_ FECHA : (D / M / A ) \_\_\_\_\_

25- Epidemiólogo/a Regional : _____	Firma: _____
-------------------------------------	--------------

#### Instrucciones Generales:

Escriba en letra de molde y con bolígrafo negro toda la información solicitada. En caso que un dato derive del anterior no dejar espacios vacíos.

**Objetivo:** Resumir la información relevante del resultado de la investigación epidemiológica de los brotes de ETA para ser enviados a los distintos niveles del sistema de vigilancia epidemiológica de las ETA.

**Periodicidad:** Cada vez que se finalice una investigación de un brote de ETA.

**Numero de ejemplares:** Una copia para el archivo y las necesarias para informar a los distintos niveles del sistema.

**Destino:** Según el flujograma de información del sistema .

- 1.-Registrar el numero de brote y semana epidemiológica en el cual ocurrió.
- 2.-Registrar en fecha de elaboración DIA, Mes .Año.
- 3.-Registrar el nombre de la parroquia donde ocurrió el brote.
- 4.-Registrar el nombre del municipio donde ocurrió el brote.
- 5.-Registrar el estado al que pertenece el municipio.
- 6.-Registrar el numero del código asignado para el estado.
- 7.-Marcar con una "X" en la casilla correspondiente el tipo de fuente de notificación del evento, si es otro especifique.
- 8.- Marcar con una "X" en la casilla correspondiente el tipo de local donde se consumió el alimento implicado.
- 9.-Escribir en el espacio correspondiente el Día, Mes, Año y Hora de la Denuncia .
- 10.-Escribir en el espacio correspondiente el Día, Mes, Año y Hora de la Investigación.
- 11:-Escribir en el espacio correspondiente el DIA, Mes Año y Hora de inicio de síntomas del primer caso.
- 12.- Escribir en el espacio correspondiente DIA, Mes Año y Hora de inicio de síntomas del último caso.
- 13.-Escribir en número en el espacio correspondiente: las Horas promedio del periodo de incubación, así como las Horas mínima y máxima y la duración del brote en días .
- 14.- Marcar con una "X" en la casilla correspondiente los síntomas clínicos, y en caso de otro, especifique y registrar el agente etiológico probable.
- 15.-Escribir en el renglón correspondiente el número de : comensales, personas afectadas, atendidos en el ambulatorio, hospitalizados y en caso que se presenten registrar N° de fallecidos.
- 16.-Distribuir N° de casos según edad.
- 17.-Indicar el alimento que actuó como vehiculo de transmisión.
- 18.- Marcar con una "X" en el espacio correspondiente resultado si fue confirmado o sospechoso.
- 19.- Marcar con una "X" en la casilla correspondiente, los factores que contribuyeron a la perdida de inocuidad del alimento.

20.- Marcar con una "X" en la casilla correspondiente, las medidas tomadas en caso de otra marcar y especificar en letra de molde .

21.-Señalar en las casillas correspondientes el total de muestras tomadas, el total de resultados Positivos, de acuerdo al tipo de Muestra (Alimentos , Enfermos, manipuladores) y el tipo de agente aislado.

22.-Señalar el Diagnostico Definitivo en el espacio correspondiente.

23.-Señalar en el espacio correspondiente cualquier información pertinente .

24- Escribir el Nombre y Apellido y firma del coordinador del equipo que realizó la investigación del brote ETA. y fecha .

25. Registrar el Nombre y Apellido y firma del Epidemiólogo/a Regional.