

Este protocolo, una vez cumplimentado, se ha de remitir a vigilancia@dgsanita.caib.es

PROTOCOLO DE NOTIFICACIÓN DE CASO DE ENFERMEDAD POR VIRUS MARBURGO (versión: 27/02/2023)

Se declara = Caso en investigación ☐ Caso Confirmado ☐ Fecha en que se remite esta notificación
(no cumplimentar) Fecha recepción (no cumplimentar) Núm. caso en Baleares

DATOS DECLARANTE

Nombre y apellidos
Centro de Trabajo Unidad/servicio Tfno

INFORMACIÓN DEL CASO

Edad Fecha de Nacimiento Sexo Hombre ☐ Mujer ☐ Desc ☐
Nombre Apellido1 Apellido2
Datos residencia habitual: País: Comunidad Autónoma
Provincia Municipio
Dirección completa:
País nacimiento Fecha llegada= a España a Baleares
Era un contacto en seguimiento No ☐ Si ☐ → Identif nominal caso →

DATOS DE LA ENFERMEDAD

Fiebre (↓especificar grados)

°C

Fecha de inicio de síntomas
Desc No Si
Fiebre ☐ ☐ ☐
Mialgia ☐ ☐ ☐
Cefalea intensa ☐ ☐ ☐
Diarrea ☐ ☐ ☐
Vómitos ☐ ☐ ☐
Dolor abdominal intenso ☐ ☐ ☐
Hemorragia ☐ ☐ ☐
Fallo multiorgánico ☐ ☐ ☐

Atendido sanitariamente durante su estancia en zona endémica: Si ☐ No ☐
Ingreso Hospitalario No ☐ Si ☐ → Fechas= ingreso alta
Centro hospitalario:
Fallecido No ☐ Si ☐ → Fecha defunción

DATOS DE LABORATORIO

Fecha de toma de muestra Fecha de Dto. de laboratorio
Agente confirmado mediante PCR → Si ☐ No ☐ Pruebas pendientes ☐

DATOS EPIDEMIOLÓGICOS

Tipo probable exposición → Trabajador sanitario ☐ Trabajador de laboratorio ☐ Social/amistad ☐
Conviviente ☐ Laboral ☐
Otros ☐ detallar →
Lugar probable exposición →
Detalles perfil exposición →
Fecha probable última exposición →

CATEGORIZACIÓN DEL CASO

Clasificación definitiva Pendiente ☐ Confirmado ☐ Descartado ☐
Diagnóstico etiológico alternativo →

Caso autóctono ☐ Caso importado ☐ → perfil → Trabajador sanitario ☐ Visita familiar ☐
Inmigrante recién llegado ☐ Trabajador temporal ☐ Turismo ☐
Otros ☐ → detallar →

Se ha iniciado proceso de identificación de **contactos**? Si ☐ No ☐

OBSERVACIONES (incluir cualquier información relevante no incluida en el resto de la encuesta)