



## ENQUESTA EPIDEMIOLÒGICA CAS POSSIBLE GRIP A/H1N1 (OMS)

Codi identificador de cas (02\_id) \_\_\_\_\_

### **1. Dades de la persona notificant**

Data de notificació (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Institució/Organització \_\_\_\_\_

Telèfon \_\_\_\_\_

Lloc / Parròquia (03\_geo03) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### **2. Dades del pacient**

Codi OMS \_\_\_\_\_

Sexe (05\_sex) Home  Dona

Data de naixement (dd/mm/aaaa) (06\_dob) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Edat (06\_age): Anys: \_\_\_\_\_ Mesos \_\_\_\_\_

Passaport o Document d'Identitat (Número) \_\_\_\_\_

Dades de contacte Nom i cognoms \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_

Telèfon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Nacionalitat \_\_\_\_\_ Ètnia \_\_\_\_\_

Estat del cas en el moment de la notificació Probable  Confirmat

Resident a Andorra: Si  No  Desconegut  Altres o observacions, especificar: \_\_\_\_\_

### **3. Signes i símptomes**

Data d'inici malaltia (dd/mm/aaaa) (07\_d\_ons) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Hora inici símptomes: (hh/mm) \_\_\_\_\_

Temperatura corporal de més de 38°C Si  No  Desconegut

Tos Si  No  Desconegut

Mal de coll Si  No  Desconegut

Dificultat respiratòria Si  No  Desconegut

Simptomatologia digestiva Si  No  Desconegut

Altres especificar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

#### 4. Història d'ingressos hospitalaris

---

Ha estat ingressat a l'hospital (**08\_adm01**) Si  No  Desconegut

Si la resposta és Si, completar:

Data d'ingrés \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (dd/mm/aaa) Hospital \_\_\_\_\_ Hab: \_\_\_\_\_

Data de trasllat \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (dd/mm/aaa) Hospital \_\_\_\_\_ Hab: \_\_\_\_\_

#### A completar només UNA vegada

Data de finalització de l'estada a l'hospital (corresponent a la data d'alta **final** de l'hospital, o data de la defunció) (dd/mm/aaaa) (**08\_d\_dis**) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Durant algun dels ingressos la persona ha estat:

En aïllament individual o col·lectiu (**08\_iso**) Si  No  Desconegut

Si és que **SI**, data última de l'aïllament (dd/mm/aaaa) (**08\_d\_iso**) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Amb ventilació mecànica (**08\_vent**) Si  No  Desconegut

En Unitat de cures intensives Si  No  Desconegut

Observacions: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

#### 5. Historial de viatges

---

Durant els 10 dies abans de l'inici dels símptomes, la persona va viatjar o residir fora del país notificant? (**09\_abroad**)  
Si  No  Desconegut

Si la resposta és **SI**, compleu:

País o territori visitat		De	Fins
1. _____	Durada de l'estada:	____/____/____	____/____/____

2. _____	Durada de l'estada:	____/____/____	____/____/____
----------	---------------------	----------------	----------------

Data de retorn a Andorra (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Mitjans de transport utilitzats: \_\_\_\_\_

Va presentar símptomes durant el viatge (avió/vaixell/tren/bus/cotxe)? Si  No  Desconegut

Si la resposta és **SI**, recollir en quin mitjà de transport i les dades relatives al transport, (companyia de transport, horari, número de vol, ...): \_\_\_\_\_

Durant els 10 dies abans de l'inici dels símptomes, la persona va viatjar o residir en diferents àrees dins d'Andorra?

Si  No  Desconegut

Si la resposta és **SI**, doneu detalls: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

## 6. Exposició ocupacional

---

Durant els 10 dies abans de l'inici dels símptomes, la persona ha estat treballant:

**6a** En una ocupació amb risc animal (**10\_occ\_an**) Si  No  Desconegut

**6b** Treballador d'un laboratori on s'analitzen mostres de virus A/H5 (**10\_occ\_lab**) Si  No  Desconegut

**6c** Treballador de la salut (**10\_occ\_hcw**) Si  No  Desconegut

---

## 7. Historial d'exposició a poblacions animals

---

Durant els 10 dies anteriors a l'inici dels símptomes, la persona ha tingut contacte amb aus domèstiques o salvatges, o porcs, tant morts com vius? Si  No  Desconegut

Durant els 10 dies anteriors a l'inici dels símptomes, la persona ha entrat en àrees on hi havia animals confinats o ho havien estat durant les sis setmanes prèvies? Si  No  Desconegut

---

## 8. Historial d'exposició a casos humans

---

Durant els 10 dies anteriors a l'inici dels símptomes, la persona ha estat en contacte (distància de tocar o parlar) amb:

**8a** Cas humà confirmat d'infecció per A/H1N1 (**12\_cont\_c**) Si  No  Desconegut

Si la resposta és si, indiqueu el codi identificador del cas confirmat (**12\_cont\_id**) \_\_\_\_\_

**8b** Persona amb malaltia respiratòria aguda inexplicada que va resultar en mort (**12\_cont\_dth**) Si  No  Desconegut

**8c** Alguna altra persona en la que s'està considerant la infecció per A/H1N1 (**12\_cont\_x**) Si  No  Desconegut

**8d** Si la resposta a les preguntes 8a o 8b o 8c és **SI**, la persona és part d'un cluster, marqueu "Aplicable" (**13\_clus**) Aplicable  No aplicable

**8e** Si Aplicable, el cluster és: Ja conegut , indicar identificador de cluster a 8f  
Recentment identificat , assignar i indicar identificador de cluster a 8f

8f Indiqueu identificador de cluster (13\_clus\_id) \_\_\_\_\_

Quin és el lloc d'aquest cluster (13\_clus\_sett)

- Casa
- Extés en família
- Hospital
- Institució residencial
- Altres , especificar \_\_\_\_\_

---

## 9. Resultats de laboratori

---

**Nom del Laboratori** \_\_\_\_\_

Positiu per test ràpid d'influença A  Si  No  Desconegut

Anticossos altament específics d'A/H1N1 detectats en una sola mostra de sèrum

Si  No  Desconegut

Si la resposta és **SI**, indiqueu el títol: \_\_\_\_\_

Cultiu viral positiu per A/H1N1 (15\_cultH1)  Si  No  Desconegut

PCR positiva per A/H1N1 (15\_pcrH1)  Si  No  Desconegut

Test d'immunofluorescència positiu utilitzant anticossos H1 monoclonals (15\_ifaH1)

Si  No  Desconegut

Augment de 4 vegades en el títol d'anticossos específics H1 en dues mostres de sèrum (15\_seroH1)

Si  No  Desconegut

El subtipus de A/H1 ha estat identificat  Si  No  Desconegut

Si la resposta és **SI**, especifica (15\_subtype) \_\_\_\_\_

Alguna mostra ha estat enviada a un laboratori de referència de l'OMS per confirmació (15\_reflab)

Si  No  Desconegut

Si la resposta és **SI**, indiqueu el laboratori: \_\_\_\_\_

---

## 10. Profilaxis contra la grip

---

La persona ha estat vacunada contra la grip durant les 6 mesos anteriors a l'inici dels símptomes

Si  No  Desconegut

Si la resposta és **SI**, en quin país \_\_\_\_\_

Durant els 7 dies anteriors a l'inici dels símptomes, la persona ha estat prenent alguna dels següents fàrmacs:

	Medicació		Durant aquests 7 dies, ha pres la medicació cada dia?
Oseltamivir fosfat (Tamiflu®)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Desconegut <input type="checkbox"/>	Si la resposta és <b>SI</b> ,	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Desconegut <input type="checkbox"/>
Zanimivir (Relenza®)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Desconegut <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Desconegut <input type="checkbox"/>
Amantadina (Symadine®, Symmetrel®)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Desconegut <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Desconegut <input type="checkbox"/>
Rimantadina (Flumadine®)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Desconegut <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Desconegut <input type="checkbox"/>

---

### 11.Desenllaç (16\_disp) Només s'ha de completar UNA vegada

---

- Recuperat  (Recuperat inclou les persones donades d'alta de l'hospital)  
Mort   
Perdut durant el seguiment  (Inclou les persones perdudes durant el seguiment sent encara infeccioses)

Data en que es determina l'estat final (dd/mm/aaaa) (16\_d\_disp) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

#### NOMÉS per persones mortes

Si la persona ha mort, data de la mort (dd/mm/aaaa) (17\_d\_dead) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

---

### 12. Classificació del cas

---

Classificació inicial del cas Data de la classificació inicial del cas (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Confirmat   
Probable   
En investigació

#### Classificació provisional del cas (18\_i\_class)

Data d'assignació de la classificació de cas (dd/mm/aaaa)

Confirmat \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Probable \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
En investigació \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Descartat \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

#### Classificació final del cas (19\_fin\_class)

Confirmat   
Probable   
En investigació   
Descartat  (Els casos descartats s'han de mantenir dins el conjunt de dades)

Data de classificació final del cas (dd/mm/aaaa) (19\_fin\_class) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_



