



FICHA DE INVESTIGACIÓN DE CAMPO PARA ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES
EVALUACIÓN DE LA VIVIENDA Y TIPIFICACIÓN DEL RIESGO

Fecha de Investigación: 16 / 10 / 25 Sem Epidemiológica: 41 Caso N°
Evento: Drage con signa de alarma Departamento: Casare Municipio: Yopal
Barrio: Finca la riverita Sector: Rural Comuna: Monchal Vereda: La Policia

1. Datos Generales

Persona quien atiende la Visita: Yuddy dayana moreno cortinas
Nombre del Paciente: Grehcy Dayana Moreno Cortinas
Identificación: TI 1222117829 Edad: 11 años Sexo: Femenino
Dirección exacta Procedencia del caso: Finca la riverita Teléfono: 3214931277
Ocupación: Estudiante Lugar de Trabajo o estudio: IE Policarpa Guluarneta sede Policia
Municipio Atención: Yopal UPGD Atención: Ec Salud Yopal - Materno Infantil
Régimen / EPS: Subordinado N° de personas Convivientes: 6

2. Datos Específicos y determinación del caso

Fecha de Inicio de Síntomas: 11 de octubre Fecha de Consulta: 14 de octubre Duración de síntomas: 4 días Fiebre de inicio súbito: Si ☐ No ☒ Rash: Si ☐ No ☒
Dolores Articulares: Si ☐ No ☒ Dolores musculares: Si ☐ No ☒ Edema o inflamación de miembros inferiores: Si ☐ No ☒ Edema o inflamación de miembros superiores: Si ☐ No ☒ Edema en Cuello o articulaciones: Si ☐ No ☒ Dolor Retrocular: Si ☐ No ☒ Ojos rojos: Si ☐ No ☒ Cefalea: Si ☒ No ☐
Desplazamiento: en los últimos 15 días: Si ☐ No ☒
Fecha: Departamento: Municipio:
Barrio: Vereda: Dirección Estuvo:
Personas que Utilizan Toldillo: 6 personas Porcentaje de Utilización: 100% %
No. De personas Febriles en los últimos 15 días: 3 Cuantos han Consultado: 1
IPS de Atención: Ec Salud Yopal - Materno Infantil

3. Otros hallazgos

Se automedico Si ☐ No ☒ Medicamentos que ha tomado:
Consulta en Droguería: NO Nombre Droguería: Dirección:
Durante la visita se encuentra: Tratamiento SI Enfermo Convaleciente Sano ☒
Fallecido:

4. Conformación del Hogar

Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco	Sintomático Febril: Si / No
Quintín Ríos Guarnaró	37 años	Padre	SI
Yuddy Dayana Moreno C.	32 años	Madre	SI
Brayven David Ríos Moreno	6 años	Hermano	SI
Yobani Urbano Priuche	86 años	Tío	NO
Jhonairo Rojas Ríos	28 años	Primo	NO
Grehcy Dayana Ríos Moreno	11 años	Paciente	

5. Condiciones ambientales y Factores de Riesgo de la Vivienda sus Alrededores

Vivienda actual del paciente: Propia ☐ Alquilada ☒ Tiempo de estancia: Hacinamiento:



Condiciones de la vivienda: Pisos ☒ Paredes ☒ Techos ☒ Iluminación ☒ Ventilación ☒
 Servicios públicos: Agua potable ☒ Luz ☒ Alcantarillado ☒ Recolección de basuras ☒
 N°. Depósitos de Agua en la Vivienda: Aéreos: ☒ Superficiales: ☒ Subterráneos: ☒
 N° Depósitos de Agua Potable: ☒ N° Depósitos de Agua No Potable: ☒
 Presencia de Aguas Inundables o aguas estancadas: Si ☒ No: ☒ Cuantos ☒
 Presencia de bebedores de animales (gallinas, perros, cerdos, caballos, otros): Si ☒ No ☒
 Presencia de Llantas: Si ☒ No: ☒ Presencia de Floreros, plantas acuáticas,
 Dispensadores de agua: Si ☒ No: ☒ Presencia de Tarros, latas, botellas, tapas, juguetes,
 desechables (expuestas en el ambiente) y/o cualquier elemento que puede acumular agua: Si ☒
 No: ☒ Numero de Arboles: 20 Presencia de áreas verdes: Si ☒ No: ☒
 Número de Depósitos positivos encontrados en la vivienda: ☒
 Anegotes en ventanas: Si ☒ No ☒ Disposición adecuada de desechos sólidos: Si ☒ No ☒ presencia
 de zanjas, charcos: Si ☒ No ☒ Ordenamiento del medio: Si ☒ No ☒ solar baldío y/o presencia de
 vegetación de reposo: Si ☒ No ☒ Control Biológico Si ☒ No ☒ Cual ☒
 Control Químico Si ☒ No ☒ Cual fumigación Presencia de Larvas Si ☒ No ☒
 Donde ☒ Estado Larvario ☒
 Número de viviendas circunvecinas (manzana del caso y la cuadra del frente): ☒ Número de
 viviendas positivas del sector visitado: NA
 Porcentaje de Índice Aedico del Sector, Viviendas NA %; Depósitos NA %

6. Acciones colectivas de caso: Se Dan recomendaciones sobre:

Uso de toldillos y aislamiento del paciente durante los 8 primeros días de la enfermedad: Si ☒ No ☒
 Medidas de autocuidado (repelentes tópicos, ropa adecuada, ordenamiento del medio, etc.): Si ☒
 No ☒ Buenas prácticas de manejo y eliminación de criaderos de vectores: Si ☒ No ☒ Consultar
 oportunamente en caso de complicación u otro enfermo entre la familia: Si ☒ No ☒ Reconocimiento
 de hospederos y vectores de enfermedades: Si ☒ No ☒ Como ordenar el medio: Si ☒ No ☒ Lavado
 adecuado de tanques o depósitos de agua: Si ☒ No ☒.

7. Medidas de control vectorial realizadas:

Eliminación de criaderos de mosquitos: Si ☒ No ☒ Cuales: ☒
 Control Químico: Si ☒ No ☒ Cual ☒
 Control Biológico: Si ☒ No ☒ Cual ☒

8. Informe y Conclusión de la investigación:

Madre del menor refiere no haber tenido desplazamiento a ningún lugar
durante los últimos 15 días y niega haber tenido contacto con personas
asintomáticas. Madre refiere que la menor presenta síntomas como congestión nasal (moquito)
y dolor de garganta, refiere que según indicaciones médicas son asociados a infección respiratoria
común.

La Alcaldía de Yopal en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario garantiza la seguridad y confidencialidad
 respecto del tratamiento de datos sensibles o personales aquí consignados. Política de Tratamiento de Datos Personales,
 disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>.

Clasificación del caso: Autóctono: ☒ Importado ☒
 Nombre Municipio: Yopal Departamento: Casanare
 Caso Referenciado: Confirmado por laboratorio: ☒ Por Nexa: ☒
 Probable: ☒ Sospechoso ☒ Confirmado por Clínica ☒
 Funcionario de ETV: Yon Fabian Ariza Garcia cargo: Tec en Salud pública
 Firma de Quien Recibió la Visita: Juddy Dayana Moreno Contreras

CÓDIGO: MI1-F187

Página 2 de 2

VERSIÓN: 05

FECHA DE APROBACIÓN: 01/10/2024



LAT-0969