



FICHA DE INVESTIGACIÓN DE CAMPO PARA ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES
EVALUACION DE LA VIVIENDA Y TIPIFICACION DEL RIESGO

Fecha de Investigación: 26 / 11 / 25 / Sem Epidemiológica: 48 Caso N°
Evento: Dnye Sin Signos Departamento: Casarema Municipio: Yopal
Barrio: Laguito Sector: 21 Comuna V Vereda: -

1. Datos Generales

Persona quien atiende la Visita: Martha Holguin
Nombre del Paciente: Angela Abigail Acuerdo Holguin
Identificación: 1222118038 Edad: 11 Sexo:
Dirección exacta Procedencia del caso: Cr 7a N° 40-67 Teléfono: 3132464791
Ocupación: Estudiante Lugar de Trabajo o estudio: Colégio ITEX
Municipio Atención: Yopal UPGD Atención: Hospital Central
Régimen / EPS: Casarema N° de personas Convivientes: 3

2. Datos Específicos y determinación del caso

Fecha de Inicio de Síntomas 18-11-25 Fecha de Consulta 21-11-25 Duración de síntomas 5 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 Retroocular: 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: 0 Porcentaje de Utilización: 0 %
No. De personas Febriles en los últimos 15 días: 0 Cuantos han Consultado: 0
IPS de Atención:

3. Otros hallazgos

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

4. Conformación del Hogar

Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco	Sintomático Febril: Si / No
<u>Martha Holguin</u>	<u>37</u>	<u>Mate</u>	<u>no</u>
<u>Bladimir Acuerdo</u>	<u>19</u>	<u>Padre</u>	<u>no</u>
<u> / </u>			
<u> / </u>			
<u> / </u>			

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

Vivienda actual del paciente: Propia ☒ Alquilada ☐ Tiempo de estancia 11a Hacinamiento no



Condiciones de la vivienda: Pisos 6 Paredes 6 Techos 6 iluminación 6 ventilación 6
 Servicios públicos: Agua potable 5 Luz 5 Alcantarillado 5 Recolección de basuras 5
 N° Depósitos de Agua en la Vivienda: Aéreos: 1 Superficiales: 1 Subterráneos: 0
 N° Depósitos de Agua Potable: 0 N° Depósitos de Agua No Potable: 0
 Presencia de Aguas Inundables o aguas estancadas: Si - No: 6 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: 5 Presencia de Tarros, latas, botellas, tapas, juguetes,
 desechables (expuestas en el ambiente) y/o cualquier elemento que puede acumular agua: Si -
 No: 6 Numero de Arboles: 0 Presencia de áreas verdes: Si - No: 5
 Número de Depósitos positivos encontrados en la vivienda: 0
 Angeos en ventanas: Si - No 5 Disposición adecuada de desechos sólidos: Si 1 No -, presencia
 de zanjias, charcos: Si - No 5 Ordenamiento del medio: Si 5 No -, solar baldío y/o presencia de
 vegetación de reposo: Si - No 5, Control Biológico Si - No 5, Cual -
 Control Químico Si - No 1, Cual - Presencia de Larvas Si - No 1
 Donde - Estado Larvario -
 Número de viviendas circunvecinas (manzana del caso y la cuadra del frente): 7 Número de
 viviendas positivas del sector visitado: -
 Porcentaje de Índice Aedico del Sector, Viviendas -%; Depósitos -%

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 6 No -
 Medidas de autocuidado (repelentes tópicos, ropa adecuada, ordenamiento del medio, etc.): Si 6
 No - Buenas prácticas de manejo y eliminación de criaderos de vectores: Si 5 No - Consultar
 oportunamente en caso de complicación u otro enfermo entre la familia: Si 6 No - Reconocimiento
 de hospederos y vectores de enfermedades: Si 6 No - Como ordenar el medio: Si 5 No - Lavado
 adecuado de tanques o depósitos de agua: Si 6 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:

Porante ser un paciente positivo a la enfermedad, se le recomendó a la esposa
del enfermo, que se mantenga fuera de riesgo para la
propagación de zoonosis en la vivienda.

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: Si Importado -
 Nombre Municipio: - Departamento: -
 Caso Referenciado: Confirmado por laboratorio: - Por Nexos: -
 Probable: Si Sospechoso - Confirmado por Clínica -
 Funcionario de ETV: Jan Carlos Avila Cauda cargo: Tec. ETV. SM

Firma de Quien Recibió la Visita: Martha Holguin - Madie.
1113534597

CÓDIGO: MI1-F187

Página 2 de 2

VERSIÓN: 05

FECHA DE APROBACIÓN: 01/10/2024



LAT-0969