



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

Fecha de Investigación: 30 / 11 / 25 / Sem Epidemiológica: 49 Caso N°
Evento: Dengue Sin Signos Departamento: Casare Municipio: Yopal
Barrio: Villa Salome Sector: 29 Comuna 04 Vereda —

1. Datos Generales

Persona quien atiende la Visita: Maria del Carmen Carranza
Nombre del Paciente: Maria del Carmen Carranza
Identificación: 41770674 Edad: 66 Sexo: Femenino
Dirección exacta Procedencia del caso: Cr 36a + 28a-19 Teléfono: 3125067540
Ocupación: Amadora Lugar de Trabajo o estudio: —
Municipio Atención: Yopal UPGD Atención: Juan Luis Londoño CAPS
Régimen / EPS: CPSC N° de personas Convivientes: 2

2. Datos Específicos y determinación del caso

Fecha de Inicio de Síntomas 20-10-2025 Fecha de Consulta 24-10-2025 Duración de síntomas
Fiebre de inicio súbito: Si X No — Rash: Si X No —
Dolores Articulares: Si X No — Dolores musculares: Si X No — Edema o inflamación de miembros inferiores: Si — No X Edema o inflamación de miembros superiores: Si — No X Edema en Cuello o articulaciones: Si — No X Dolor Retrocular: Si X No — Ojos rojos: Si X No — Cefalea: Si X No —
Desplazamiento: en los últimos 15 días: Si — No X
Fecha: Departamento: — Municipio: —
Barrio: — Vereda: — Dirección Estuvo: —
Personas que Utilizan Toldillo: 2 Porcentaje de Utilización: 100 %
No. De personas Febriles en los últimos 15 días: 0 Cuantos han Consultado: 0
IPS de Atención: —

3. Otros hallazgos

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

4. Conformación del Hogar

Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco	Sintomático Febril: Si / No
<u>Con Gonzalez</u>	<u>62</u>	<u>Esposo</u>	<u>No</u>
<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>
<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>
<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>
<u>/</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 X Tiempo de estancia 8a Hacinamiento PO



Condiciones de la vivienda: Pisos 12 Paredes 12 Techos 12 Iluminación 12 ventilación 12
Servicios públicos: Agua potable 12 Luz 12 Alcantarillado 12 Recolección de basuras 12
Nº Depósitos de Agua en la Vivienda: Aéreos: 12 Superficiales: 2 Subterráneos: 0
Nº Depósitos de Agua Potable: 0 Nº Depósitos de Agua No Potable: 0
Presencia de Aguas Inundables o aguas estancadas: Si 12 No: 12 Cuantos 12
Presencia de bebedores de animales (gallinas, perros, cerdos, caballos, otros): Si 12 No 12
Presencia de Llantas: Si 12 No: 12 Presencia de Floreros, plantas acuáticas,
Dispensadores de agua: Si 12 No: 12 Presencia de Tarros, latas, botellas, tapas, juguetes,
desechables (expuestas en el ambiente) y/o cualquier elemento que puede acumular agua: Si 12
No: 12 Numero de Arboles: 0 Presencia de áreas verdes Si: 12 No: 12
Número de Depósitos positivos encontrados en la vivienda: 0
Angeos en ventanas: Si 12 No 12 Disposición adecuada de desechos sólidos: Si 12 No 12 presencia
de zanjias, charcos: Si 12 No 12 Ordenamiento del medio: Si 12 No 12 solar baldío y/o presencia de
vegetación de reposo: Si 12 No 12 Control Biológico Si 12 No 12 Cual 12
Control Químico Si 12 No 12 Cual 12 Presencia de Larvas Si 12 No 12
Donde 12 Estado Larvario 12
Número de viviendas circunvecinas (manzana del caso y la cuadra del frente): 12 Número de
viviendas positivas del sector visitado: 12
Porcentaje de Índice Aedico del Sector, Viviendas 12%; Depósitos 12%

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 12 No 12
Medidas de autocuidado (repelentes tópicos, ropa adecuada, ordenamiento del medio, etc.): Si 12
No 12 Buenas prácticas de manejo y eliminación de criaderos de vectores: Si 12 No 12 Consultar
oportunamente en caso de complicación u otro enfermo entre la familia: Si 12 No 12 Reconocimiento
de hospederos y vectores de enfermedades: Si 12 No 12 Como ordenar el medio: Si 12 No 12 Lavado
adecuado de tanques o depósitos de agua: Si 12 No 12

7. Medidas de control vectorial realizadas:

Eliminación de criaderos de mosquitos: Si 12 No 12 Cuales: 12
Control Químico: Si 12 No 12 Cual 12
Control Biológico: Si 12 No 12 Cual 12

8. Informe y Conclusión de la investigación:

Caso confirmado por laboratorio según ficha epidemiológica
en la inspección no se encontraron focos de riesgo para la propaga-
ción de la enfermedad, se hacen las recomendaciones de caso.

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 12
Nombre Municipio: 12 Departamento: 12
Caso Referenciado: Confirmado por laboratorio: 12 Por Nexa: 12
Probable: Si Sospechoso 12 Confirmado por Clínica Si
Funcionario de ETV: Juan Carlos Anzures cargo: Técnico de Salud

Firma de Quien Recibió la Visita: Hector Alvarado

CÓDIGO: MII-F187

Página 2 de 2

VERSIÓN: 05

FECHA DE APROBACIÓN: 01/10/2024



LAT-0969