



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

Fecha de Investigación: 18 / 03 / 26 / Sem Epidemiológica: 1P Caso N° _____

Evento: Ange Con Signos Departamento: _____ Municipio: _____

Barrio: Nuevo Horizonte Sector: _____ Comuna: _____ Vereda: C.P. Chaparrera

1. Datos Generales

Persona quien atiende la Visita: Rosaida Rodriguez Cachay

Nombre del Paciente: Sharon Palomino Rodriguez

Identificación: 118550712 Edad: 16 Sexo: Masculino

Dirección exacta Procedencia del caso: CH Ca u: 3-24 Teléfono: 3213592884

Ocupación: Estudiante Lugar de Trabajo o estudio: Las Gatas Guita - Colegio

Municipio Atención: Yopal UPGD Atención: HORO

Régimen / EPS: CAPACSA N° de personas Convivientes: 4

2. Datos Específicos y determinación del caso

Fecha de Inicio de Síntomas: 13-03-2026 Fecha de Consulta: 17-03-2026 Duración de síntomas: _____ 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 ☒

No ☒ Desplazamiento: en los últimos 15 días: Si ☐ No ☒

Fecha: _____ Departamento: _____ Municipio: _____

Barrio: _____ Vereda: _____ Dirección Estuvo: _____

Personas que Utilizan Toldillo: 4 Porcentaje de Utilización: 100 % %

No. De personas Febriles en los últimos 15 días: _____ Cuantos han Consultado: _____

IPS de Atención: _____

3. Otros hallazgos

Se automedico Si ☐ No ☒ Medicamentos que ha tomado: _____

Consulta en Droguería: _____ 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>Rosaida Rodriguez</u>	<u>34</u>	<u>Madre</u>	<u>NO</u>
<u>Hanny Palomino</u>	<u>14</u>	<u>Hermana</u>	<u>NO</u>
<u>Miguel Palomino</u>	<u>6</u>	<u>Hermano</u>	<u>NO</u>
<u>Josue Palomino</u>	<u>4</u>	<u>Hermano</u>	<u>NO</u>

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

Vivienda actual del paciente: Propia ☐ Alquilada ☒ Tiempo de estancia: 6a Hacinamiento: NO



Condiciones de la vivienda: Pisos 6 Paredes 6 Techos 6 iluminación 6 ventilación 6
Servicios públicos: Agua potable Si Luz Si Alcantarillado Si Recolección de basuras Si
Nº. Depósitos de Agua en la Vivienda: Aéreos: 1 Superficiales: 1 Subterráneos: 0
Nº Depósitos de Agua Potable: 0 Nº Depósitos de Agua No Potable: 0
Presencia de Aguas Inundables o aguas estancadas: Si - No: X Cuantos -
Presencia de bebedores de animales (gallinas, perros, cerdos, caballos, otros): Si X No -
Presencia de Llantas: Si - No: 0 Presencia de Floreros, plantas acuáticas,
Dispensadores de agua: Si - No: X Presencia de Tarros, latas, botellas, tapas, juguetes,
desechables (expuestas en el ambiente) y/o cualquier elemento que puede acumular agua: Si -
No: X Numero de Arboles: 0 Presencia de áreas verdes: Si - No: 0
Número de Depósitos positivos encontrados en la vivienda: 0
Angeos en ventanas: Si - No 0 Disposición adecuada de desechos sólidos: Si - No -, presencia
de zanjales, charcos: Si - No X Ordenamiento del medio: Si f No -, solar baldío y/o presencia de
vegetación de reposo: Si - No X, Control Biológico Si - No X, Cual -
Control Químico Si - No X, Cual - Presencia de Larvas Si - No 0
Donde - Estado Larvario -
Número de viviendas circunvecinas (manzana del caso y la cuadra del frente): - 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 X No -
Medidas de autocuidado (repelentes tópicos, ropa adecuada, ordenamiento del medio, etc.): Si X
No - Buenas prácticas de manejo y eliminación de criaderos de vectores: Si X No - Consultar
oportunamente en caso de complicación u otro enfermo entre la familia: Si X No - Reconocimiento
de hospederos y vectores de enfermedades: Si X No - Como ordenar el medio: Si X No - Lavado
adecuado de tanques o depósitos de agua: Si 1 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:

Se realizó visita de campo al paciente en su vivienda atendida por la mamá.
La señora Rosalinda Rodríguez, quien manifestó que su hijo había sido llevado
al Hospital por una fiebre en el ojo, que nunca tuvo ningún otro síntoma de
ninguna enfermedad, que sí había tenido Dengue hace 2 años por esta época.

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: - Departamento: -
Caso Referenciado: Confirmado por laboratorio: - Por Nexos: -
Probable: - Sospechoso - Confirmado por Clínica -
Funcionario de ETV: Jen Carlos Anila Cauda cargo: Tec. en S.S.

Firma de Quien Recibió la Visita: Rosalinda Rodríguez - madre
1118550708

CÓDIGO: MI1-F187

Página 2 de 2

VERSIÓN: 05

FECHA DE APROBACIÓN: 01/10/2024

