



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

Fecha de Investigación: 24 / 04 / 26 / Sem Epidemiológica: 16 Caso N°
Evento: Dengue Sin Signos Departamento: Casancue Municipio: Yopal
Barrio: Monte Carlo Sector: 25 Comuna V Vereda: -

1. Datos Generales

Persona quien atiende la Visita: Elizeth León
Nombre del Paciente: Adrian Leon Pastor
Identificación: 1222119150 Edad: 12 Sexo: Masculino
Dirección exacta Procedencia del caso: Cr 6a U: 45-28 Teléfono: 3144720662
Ocupación: Estudiante Lugar de Trabajo o estudio Manuel Beltrán
Municipio Atención: Yopal UPGD Atención: Clinica Casancue
Régimen / EPS N. EPS N° de personas Convivientes: 4

2. Datos Específicos y determinación del caso

Fecha de Inicio de Síntomas 14-04-26 Fecha de Consulta 16-04-26 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: 31-15-04-26 Departamento: Amuza Municipio Tame
Barrio Barras del Cravo Vereda: - Dirección Estuvo: no recuerda
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: Acetaminofen
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>Elizeth León</u>	<u>31</u>	<u>Madre</u>	<u>no</u>
<u>Jorge Hernandez</u>	<u>42</u>	<u>Padre</u>	<u>no</u>
<u>Mateo Hernandez</u>	<u>9</u>	<u>Hermano</u>	<u>no</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 8a. Hacinamiento no



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: ☒ Presencia de áreas verdes: Si: ☒ No: ☒
 Número de Depósitos positivos encontrados en la vivienda: ☒
 Angeos 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 ☒ 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: ☒
 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 ☒ 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:

Caso descrito por familia mupda, paciente sano, quien lo manipula
por los padres el diagnóstico obvia a una infección renal ya está
sando tratado por especialista, a don las recomendaciones del 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: ☒ Importado ☒
 Nombre Municipio: ☒ Departamento: ☒
 Caso Referenciado: Confirmado por laboratorio: ☒ Por Nexa: ☒
 Probable: ☒ Sospechoso ☒ Confirmado por Clínica ☒
 Funcionario de ETV: Juan Carlos Avila Cárdenas. cargo: JCA ETV. SSM.

Firma de Quien Recibió la Visita: Elizeth Leon P. cc. 10 65808 804
madre.

CÓDIGO: MI1-F187

Página 2 de 2

VERSIÓN: 05

FECHA DE APROBACIÓN: 01/10/2024

