

Enquesta epidemiològica individualitzada de la infecció pel VIH i la síndrome d'immunodeficiència adquirida. Informe de cas

Declaració d'Infecció de VIH Declaració de SIDA Actualització (canvi estadi clínic, defunció...)

Dades sociodemogràfiques

1. CIP _____ 2. Nom i cognoms _____
3. Sexe Home Dona 4. Data de naixement (dd/mm/aa) _____
5. Municipi de residència habitual (adreça completa) _____ Districte _____ Telèfon _____
6. País d'origen _____ Any arribada _____ 7. Si resideix a l'estranger, especificar país _____
8. Nivell d'instrucció Sense formació Educació primària Educació secundària Educació universitària Desconegut/no hi consta
9. Mort Sí No Si ha mort, especifiqueu-ne la data

Dades del metge/ssa notificant

10. Nom i cognoms _____ 11. Centre sanitari _____ 12. Telèfon _____
13. Unitat ASSIR EAP UITS Dermatologia Urgències Unitat VIH Urologia Altres _____
14. Data de notificació (dd/mm/aa) _____ Signatura

Factors socials i de risc

15. Ha compartit material per a la infecció intravenosa de drogues? (xeringues, filtres, taps,...) Sí No Desconegut
16. Orientació sexual Heterosexual Homosexual Bisexual Transsexual Desconegut
17. Ha tingut relacions sexuals amb alguna/es de les persones següents?
Persones usuàries de drogues per via parenteral Persones usuàries o clients de prostitució
Persones bisexuals Persones que exerceixen la prostitució
Persones tractades amb sang o hemoderivats Desconegut
Persones amb infecció per VIH o SIDA Altres. Especificar _____
Persones amb múltiples parelles sexuals
SÍ No Desconegut
18. Ha tingut relacions sexuals amb la finalitat d'obtenir diners o drogues (prostitució)?
19. Ha rebut tractament amb sang?
20. Ha rebut tractament amb hemoderivats?
21. Està o ha estat internat en un centre penitenciari?
22. Altres tipus d'exposicions al VIH (tatuatge, acupuntura, exposició accidental transplantament...)
23. TRANSMISSIÓ VERTICAL MARE-FILL?
Mare usuària de drogues per via parenteral?
Mare receptora de transfusió sanguínia o d'hemoderivats?
Mare amb antecedents de relacions sexuals amb alguna/es de les persones del punt 25?
Mare amb altres tipus d'exposició al VIH? Especificar _____

Altres malalties associades

24. És portador de l'antigen de superfície de l'Hepatitis B (HBsAg)? Sí No Desconegut
25. És portador d'anticossos contra el virus de l'Hepatitis C (Ac VHC)?
26. Ha presentat alguna infecció de transmissió sexual als darrers 12 mesos previs al diagnòstic de VIH?
En cas afirmatiu, especificar Sífilis Gonococ Clamídia Limfogranuloma veneri Altres

Dades de laboratori i tractament

27. Data de la primera evidència de laboratori de VIH
28. S'ha cribat pel VIH alguna vegada a la vida? Sí No Desconegut Data darrer test VIH negatiu
29. Limfòcits T CD4/mm3 (més pròxima data de diagnòstic) _____ Data CD4/mm3
30. Càrrega viral en còpies /ml (més pròxima data de diagnòstic) _____ Data CV
31. Ha rebut tractament antiretroviral? Sí No Desconegut Data primer tractament
32. Test de resistències basal? Sí No Desconegut
- Resultat Sense resistències Resistència primària Resistència secundària
- Especificar grup de fàrmacs ITIAN IP ITINAN
33. Prova de la tuberculina en el moment més pròxim al diagnòstic? Sí No Desconegut Data Induració, mm _____
34. Ha rebut tractament per a la infecció tuberculosa latent? Sí No Desconegut

Estadi clínic de la infecció pel VIH i Malaltia indicativa de Sida

- Primoinfecció Infecció asimptomàtica Infecció simptomàtica sense criteris de sida Sida

En cas de sida, especificar primera malaltia indicativa i data:

- | | | | |
|--|----------------------|---|----------------------|
| 01. Candidiasi esofàgica | <input type="text"/> | 16. Infecció per <i>Mycobacterium tuberculosis</i> disseminada o extrapulmonar | <input type="text"/> |
| 02. Candidiasi traqueal, bronquial o pulmonar | <input type="text"/> | 17. Infecció per <i>Mycobacterium</i> d'espècies no identificades, disseminades o extrapulmonars | <input type="text"/> |
| 03. Coccidioidomycosi disseminada (≠ pulmó, ganglis limfàtics cervicals o hiliars) | <input type="text"/> | 18. Septicèmia recurrent per salmonel·la (≠ <i>S. Typhi</i>) | <input type="text"/> |
| 04. Criptococcosi extrapulmonar | <input type="text"/> | 19. Pneumonitis intersticial limfoide o hiperplàsia limfoide pulmonar (nens < 13 anys) | <input type="text"/> |
| 05. Herpes simple muco-cutani crònic persistent >1mes | <input type="text"/> | 20. Infeccions bacterianes múltiples recurrents incloses salmonel·les (nens < 13 anys) | <input type="text"/> |
| 06. Herpes simple bronquial, pulmonar o esofàgic de qualsevol durada | <input type="text"/> | 21. Sarcoma de Kaposi | <input type="text"/> |
| 07. Criptosporidiosi amb diarrea persistent >1mes | <input type="text"/> | 22. Limfoma primari de cervell | <input type="text"/> |
| 08. Histoplasmosi disseminada (≠ pulmó, ganglis limfàtics cervicals o hiliars) | <input type="text"/> | 23. Limfoma no hodgkinià de cèl·lules B o de fenotip immunològic desconegut, immunoblàstic o de cèl·lules petites (Burkit o equivalent) | <input type="text"/> |
| 09. Isosporiasi amb diarrea persistent >1mes | <input type="text"/> | 24. Encefalitis per VIH | <input type="text"/> |
| 10. Citomegalovirus (≠ fetge, melsa o ganglis limfàtics) | <input type="text"/> | 25. Síndrome caquètica per VIH | <input type="text"/> |
| 11. Retinitis per citomegalovirus (amb pèrdua de visió) | <input type="text"/> | 26. Tuberculosi pulmonar | <input type="text"/> |
| 12. Pneumònia per <i>Pneumocystis jiroveci</i> | <input type="text"/> | 27. Pneumònia recurrent (2 episodis o més en 12 mesos) | <input type="text"/> |
| 13. Toxoplasmosi cerebral (nens <1 mes) | <input type="text"/> | 28. Càncer invasiu de coll d'úter | <input type="text"/> |
| 14. Leucoencefalopatia multifocal progressiva | <input type="text"/> | | |
| 15. Complex <i>Mycobacterium Avium</i> o <i>M. Kansasii</i> (≠ pulmó, pell, ganglis limfàtics cervicals o hiliars) | <input type="text"/> | | |

Estudi de contactes

43. S'ha iniciat estudi de contactes?

- Sí No Desconegut/no hi consta Nombre elevat de contactes anònims

	Home	Dona	Total contactes
42.1. Nombre de contactes sexuals en els darrers 3 mesos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
42.2. Nombre de contactes que el pacient pot localitzar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
42.3. Nombre de contactes que s'han pogut localitzar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
42.4. Nombre de contactes que s'han pogut tractar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Observacions i/o comentaris

Aquest imprès s'ha d'enviar a les Unitats de Vigilància Epidemiològica del Departament de Salut de les regions sanitàries de Barcelona, Catalunya Central, Girona, Lleida, Alt Pirineu i Aran, Camp de Tarragona i Terres de l'Ebre i l'òrgan de vigilància de l'Agència de Salut Pública de Barcelona. El procediment de notificació, circuit i definicions de cas que s'ha de seguir per a la notificació d'aquestes infeccions està disponible al Manual de notificació de les MDO i a la publicació de la Definició de cas de les MDO, editades pel Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.
Per més informació consulteu [AQUÍ](#)