# INFORME DE BROTE INFECCIÓN RELACIONADA CON LA ASISTENCIA SANITARIA DE Haga clic aquí para escribir texto. EN Haga clic aquí para escribir texto.

## Identificación

* 1. Nº de expediente: Haga clic aquí para escribir texto.
  2. Municipio del brote: Haga clic aquí para escribir texto.
  3. Hospitales implicados: Haga clic aquí para escribir texto.
  4. Servicios implicados (hasta 3): Haga clic aquí para escribir texto.
  5. Caso primario importado 
     1. Especificar país: Haga clic aquí para escribir texto.
  6. Caso primario comunitario

## Antecedentes y descripción

Fecha de comunicación/notificación al servicio Haga clic aquí para escribir una fecha.

Haga clic aquí para escribir texto.

**Definición final de caso**

Haga clic aquí para escribir texto.

## Descripción de los casos

Nº total de personas en riesgo: Haga clic aquí para escribir texto.

Personal sanitario afectado

Nº de casos en personal sanitario: Haga clic aquí para escribir texto.

### Datos por grupos de edad y sexo

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Hombres | | | Mujer | | |
|  | Colonizaciones | Infecciones | Fallecidos | Colonizaciones | Infecciones | Fallecidos |
| < 1 año |  |  |  |  |  |  |
| 1-4 años |  |  |  |  |  |  |
| 5-14 años |  |  |  |  |  |  |
| 15-24 años |  |  |  |  |  |  |
| 25-44 años |  |  |  |  |  |  |
| 45-64 años |  |  |  |  |  |  |
| 65-… años |  |  |  |  |  |  |
| Desconocido |  |  |  |  |  |  |

### Curva epidémica por fecha de inicio de síntomas y/o ingreso

## Enfermedad

* 1. Fecha clave del brote: Haga clic aquí para escribir una fecha.
  2. Fecha de ingreso del caso primario: Haga clic aquí para escribir una fecha.
  3. Fecha de inicio de síntomas del 1º caso: Haga clic aquí para escribir una fecha.
  4. Fecha de inicio de síntomas del último caso: Haga clic aquí para escribir una fecha.

Forma de presentación clínica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Síntomas | N | % |
| Neumonía |  |  |
| Infección del tracto urinario |  |  |
| Infección de localización quirúrgica |  |  |
| Gastroenteritis aguda |  |  |
| Bacteriemia |  |  |
| Sepsis |  |  |
| Fiebre |  |  |
| Otros (especificar cuáles) |  |  |

### Datos de laboratorio

* 1. Agente confirmado por laboratorio
  2. Agente causal: Haga clic aquí para escribir texto.
  3. Nº de casos confirmados: Haga clic aquí para escribir texto.
  4. Sensibilidad/Resistencia del agente causal: Haga clic aquí para escribir texto.
  5. Envío al CNM (Laboratorio Nacional de Referencia) 
     1. Código de brote en CNM Haga clic aquí para escribir texto.

## Riesgo

1. Mecanismo de transmisión: Elija un elemento.
2. Vehículo contaminado o fuente de infección confirmada por laboratorio
3. Vehículo confirmado o fuente de infección sospechosa: Elija un elemento.
4. Especificar otro tipo de vehículo contaminado o fuente de infección sospechosa: Haga clic aquí para escribir texto.
5. Observaciones sobre el vehículo contaminado o fuente de infección sospechosa Haga clic aquí para escribir texto.
6. Agente en la fuente de infección: Haga clic aquí para escribir texto.
7. Tipo de evidencia de implicación de la fuente de infección: Elija un elemento.
8. Ámbito del brote: Elija un elemento.

## Factores asociados a la transmisión del brote (texto libre)

Haga clic aquí para escribir texto.

## Medidas adoptadas

Aplicación de precauciones adicionales en los hospitales: Contacto

Aplicación de precauciones adicionales en los hospitales: Gotitas

Aplicación de precauciones adicionales en los hospitales: Aéreas

Retirada de fuente de infección (medicamentos, alimentos, material, etc)

Asegurar disponibilidad de soluciones hidroalcohólicas en los hospitales

Asegurar suministro de equipos de protección individual [1] a profesionales

Modificar/incrementar la frecuencia de limpieza de las zonas afectadas

Limitación del traslado de pacientes afectados

Limitación de las visitas

Educación sanitaria en medidas de prevención y control: A los pacientes

Educación sanitaria en medidas de prevención y control: A los visitantes

Educación sanitaria en medidas de prevención y control: Al personal sanitario

Agrupación de enfermos en cohortes

Realización de búsqueda activa de casos entre pacientes y personal sanitario

Cierre de las salas/servicios/unidades afectadas por el brote

Refuerzo de personal sanitario para la atención de los pacientes afectados

Educación sanitaria en medidas de prevención y control, sin especificar

Aplicación de precauciones adicionales en los hospitales, sin especificar

Otras medidas adoptadas

Especificar: Haga clic aquí para escribir texto.

## Conclusiones

Haga clic aquí para escribir texto.

Haga clic aquí para escribir una fecha.

Facultativo responsable Haga clic aquí para escribir texto.