

SARAMPO

INQUÉRITO EPIDEMIOLÓGICO

ANO DE NOTIFICAÇÃO

Nº DE ORDEM

Nº DE CASO

1. IDENTIFICAÇÃO DO CASO [M: MASCULINO – F: FEMININO – S: SIM – N: NÃO]

Nome: _____ Data de nascimento ano mês dia

Sexo M F Morada: _____

Código postal - Telefone

Profissão/ocupação: _____ Morada do local de trabalho: _____
 _____ Telefone

Criança N S se SIM, frequenta → Ama Creche/Jardim infantil Escola/Colégio Outro: _____
 Morada do local/instituição: _____ Telefone

2. INFORMAÇÃO CLÍNICA [S: SIM – N: NÃO – ?: DESCONHECIDO]

Data do diagnóstico clínico ano mês dia Nome do médico: _____ médico que diagnosticou/notificou a doença

Local de trabalho do médico → Hospital e serviço: _____ Centro de saúde/outro: _____

Telefone Fax Outros contactos: _____

Internamento N S data ano mês dia Data de alta ano mês dia estado: _____ (à saída: curado, com/sem sequelas, etc.)

* SINAIS E SINTOMAS:

Data de início dos sinais/sintomas ano mês dia Febre ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) N S Exantema maculopapular N S

Data de início do exantema ano mês dia duração em dias: caracterização: _____ local de aparecimento inicial, disseminação, coalescência, descamação, etc.

Enantema de Koplik ? N S Tosse ? N S Rinite/rinorreia ? N S Conjuntivite ? N S

Outros sinais/sintomas: _____

* COMPLICAÇÕES E EVOLUÇÃO:

Convulsões ? N S Encefalite ? N S Otite ? N S Complicações respiratórias ? N S quais: _____

Outras complicações: _____

Curado sem sequelas Curado com sequelas quais: _____

Óbito data ano mês dia causa: _____ Evolução desconhecida

3. INFORMAÇÃO LABORATORIAL

Sangue/soro (fase aguda) data de colheita ano mês dia resultado: _____; (método: _____) (técnica: cultura, ELISA, PCR, etc.)

Sangue/soro (convalescença) data de colheita ano mês dia resultado: _____; (método: _____) (técnica laboratorial utilizada)

Urina data de colheita ano mês dia resultado: _____; (método: _____) (técnica laboratorial utilizada)

Exsudado naso/orofaríngeo data de colheita ano mês dia resultado: _____; (método: _____) (técnica laboratorial utilizada)

Outros dados/resultados laboratoriais: _____

4. ANTECEDENTES PESSOAIS

[S: SIM – N: NÃO – ?: DESCONHECIDO – BIV: BOLETIM DE VACINAÇÃO – SINUS: SISTEMA INFORMÁTICO DAS UNIDADES DE SAÚDE – VAS: VACINA MONOVALENTE CONTRA O SARAMPO – VASPR: VACINA TRIVALENTE CONTRA O SARAMPO, PAPEIRA E RUBÉOLA]

Imunodeficiência congénita/adquirida ? N S qual/observações: _____

Tratamento imunossupressor recente ? N S qual/observações: _____

Outras doenças subjacentes: _____

* VACINAÇÃO:

1ª Dose → VAS ? N S VASPR ? N S Data ano mês dia local: _____
local de vacinação: nome do centro de saúde

lote nº nome/fabricante: _____ registo → BIV- SINUS- outro: _____
(nome comercial ou fabricante) (especificar)

2ª Dose → VAS ? N S VASPR ? N S Data ano mês dia local: _____
local de vacinação: nome do centro de saúde

lote nº nome/fabricante: _____ registo → BIV- SINUS- outro: _____
(nome comercial ou fabricante) (especificar)

5. INFORMAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA

[S: SIM – N: NÃO – ?: DESCONHECIDO]

Caso esporádico ? N S Caso associado a um surto ? N S se SIM, especificar o local: _____

Total de casos relacionados/associados ao surto: na família na escola no trabalho outros

Contacto com → caso confirmado ? N S caso provável ? N S caso possível ? N S se SIM, qual, quando e onde? _____

Descrição sumária de viagens no período de 1 a 3 semanas antes do início dos sinais/sintomas (países/loais e datas): _____

Tipo de caso → Índice Secundário Autóctone Importado Não determinado/desconhecido

CLASSIFICAÇÃO DO CASO → Confirmado Provável Possível Excluído ← Nos termos da Decisão nº 2008/426/CE, de 28 de Abril

6. MEDIDAS DE CONTROLO E INFORMAÇÃO ADICIONAL

Administração de imunobiológicos, vigilância clínica, identificação de contactos, etc.

NOTA: para a identificação dos contactos próximos do caso de sarampo — no período de 4 dias antes a 4 dias depois do início do exantema — deve ser preenchida a ficha anexa.

Inquérito efectuado por (nome legível): _____

Categoria profissional: _____ Local de trabalho: _____

Telefone Fax E-mail: _____

Data de realização do inquérito Assinatura: _____

CRITÉRIOS CLÍNICOS: febre e exantema maculopapular, e pelo menos um dos seguintes sinais/sintomas: tosse, rinite e/ou conjuntivite.

CRITÉRIOS EPIDEMIOLÓGICOS: relação epidemiológica com um caso confirmado (transmissão de pessoa a pessoa)

Classificação dos casos – Decisão nº 2008/4/CE, de 28 de Abril, publicada no Jornal Oficial da União Europeia, série L, nº 159, de 18 de Junho de 2008:

Caso possível: qualquer caso que preenche os critérios clínicos;

Caso provável: caso que preenche os critérios clínicos e epidemiológicos;

Caso confirmado: caso sem história de vacinação recente, que preenche os critérios clínicos e que foi confirmado pelo laboratório.

SARAMPO

INQUÉRITO EPIDEMIOLÓGICO

ANEXO

IDENTIFICAÇÃO DE CONTACTOS ¹

NOME DO CASO: _____

ANO DE NOTIFICAÇÃO

Nº DE ORDEM

Nº DE CASO

Nome do contacto	Data de nascimento ou idade	Nº de inoculações de VAS / VASPR	Última inoculação de VAS / VASPR (data)	Informação adicional ²

¹ **Contactos próximos** do caso de sarampo durante o **período de transmissibilidade** – de 4 dias antes a 4 dias depois do início do exantema.
² Por exemplo: local de registo da vacinação, morada, contacto telefónico, etc.