

ANEXO I. ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA DE HEPATITIS B

DATOS DE LA DECLARACIÓN

C.A. declarante:

Identificación del caso para el declarante:

Fecha de la primera declaración del caso¹: / /

DATOS DEL CASO

Fecha de nacimiento: / /

Edad en años: Edad en meses en menores de 2 años:

Sexo al nacimiento: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Intersexual ☐ Desconocido

Sexo administrativo: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ No determinado ☐ Desconocido

Lugar de residencia del caso:

País de residencia:

C.A. de residencia:

Provincia de residencia:

Municipio de residencia:

Código postal de residencia:

País de nacimiento:

Año de llegada a España:

Embarazo: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

DATOS DE LA ENFERMEDAD

Fecha del caso²: / / Fecha de inicio de síntomas: / /

Hospitalización³: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Fecha de hospitalización: / /

Fecha de alta: / /

Ingreso en UCI: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Defunción causada por la enfermedad: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Fecha de defunción: / /

DATOS DEL LABORATORIO

Fecha de diagnóstico de laboratorio: / /

Agente causal⁴: ☐ Hepatitis B

Prueba (marcar hasta 3 de las siguientes opciones con resultado positivo):

- ☐ Anticuerpo IgM: Anti-HBc IgM
☐ Detección de ácido nucleico (PCR): ADN del VHB
☐ Detección de antígeno superficie: Ag HBs

Genotipo (marcar una de las siguientes opciones):

- ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F ☐ G ☐ H

Envío de muestra al Laboratorio Nacional de Referencia (LNR): ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Identificación de muestra del declarante al LNR:

Identificación de muestra en el LNR:

DATOS DEL RIESGO

Lugar de exposición del caso:

- ☐ En la C.A. de residencia⁵
☐ En una C.A. distinta de la de residencia⁶
☐ En un país distinto de España⁷

País de la exposición del caso⁸:

C.A. de la exposición del caso⁸:

Provincia de la exposición del caso⁸:

Municipio de la exposición del caso⁸:

Resultados de VIH: ☐ Positivo ☐ Negativo ☐ No realizado

Usuario de Profilaxis Pre-Exposición frente al VIH (PrEP)⁹: ☐ Sí ☐ No ☐ Desconocido

Infección/Enfermedad concurrente (marcar todas las opciones que corresponda):

- ☐ Hepatitis A ☐ Hepatitis E
☐ Hepatitis C ☐ ITS sin especificar
☐ Hepatitis D

Exposición (marcar las opciones que corresponda si no se ha identificado un único mecanismo de transmisión):

- ☐ Asociada a cuidados sanitarios
☐ Ha recibido un trasplante
☐ Está o estuvo en tratamiento de hemodiálisis
☐ Ha recibido transfusiones o hemoderivados

- ☐ Persona a Persona: Contacto con un enfermo o infectado (portador)
- ☐ Persona a Persona: Relación Heterosexual
- ☐ Persona a Persona: Relación Homo/bisexual
- ☐ Persona a Persona: Sexual sin especificar
- ☐ Lesión ocupacional (trabajador sanitario)
- ☐ Lesión no ocupacional (pinchazo, acupuntura, herida, tatuaje, piercing, tratamientos estéticos)
- ☐ Uso de drogas inyectadas
- ☐ Uso de drogas inyectadas en contexto sexual (slamsex)
- ☐ Usuario de chemsex
- ☐ Transmisión vertical
- ☐ Desconocida

Ámbito de exposición (marcar una de las siguientes opciones):

- | | |
|--------------------------------------|---|
| ☐ Hogar | ☐ Prisión o custodia |
| ☐ Hospital | ☐ Otra institución cerrada |
| ☐ Laboratorio | ☐ Otro ámbito |

DATOS DE VACUNACIÓN

Vacunación documentada: Sí ☐ No ☐ Desconocido ☐

CATEGORIZACIÓN DEL CASO

Criterios de clasificación de caso:

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| Criterio clínico: | ☐ Sí | ☐ No | ☐ Desconocido |
| Criterio de laboratorio: | ☐ Sí | ☐ No | ☐ Desconocido |
| Criterio epidemiológico: | ☐ Sí | ☐ No | ☐ Desconocido |

Clasificación del caso:

- ☐ Confirmado

Asociado a brote: Sí ☐ No ☐ Desconocido ☐

Identificación del brote:

C.A. de declaración del brote¹⁰:

OBSERVACIONES¹¹

-
1. Fecha de la primera declaración del caso: Fecha de la primera declaración del caso al sistema de vigilancia (habitualmente realizadas desde el nivel local).
 2. Fecha del caso: Es la fecha de inicio de síntomas o la más cercana en caso de no conocerla (fecha de diagnóstico, fecha de hospitalización, etc.).
 3. Hospitalización: Estancia de al menos una noche en el hospital.
 4. Agente causal: Rellenar sólo si el caso cuenta con confirmación de laboratorio.
 5. Lugar de exposición: C.A. de residencia: Define al caso autóctono, aquel caso que adquirió o se expuso al riesgo de enfermar en la misma C.A. en la que reside.
 6. Lugar de exposición: C.A. distinta de la de residencia: Define si el caso adquirió o se expuso al riesgo de enfermar en una C.A. distinta a la que reside.
 7. Lugar de exposición: País distinto de España: Define si el caso adquirió o se expuso al riesgo de enfermar en un país distinto de España.
 8. País/ C.A./ Provincia/ Municipio de exposición del caso: Es el lugar de exposición o de adquisición de la infección, en caso de enfermedad alimentaria se considerará el lugar origen del alimento y en el resto en general se considerará el lugar donde el caso ha podido contraer la enfermedad.
 9. Usuario de Profilaxis Pre-Exposición frente al VIH (PrEP): Referido a estar en un programa de PrEP en los 12 meses previos al diagnóstico actual de Hepatitis B.
 10. C.A. de declaración del brote: Aquella que ha asignado el identificador del brote.
 11. Observaciones: Incluir toda la información relevante no indicada en el resto de la encuesta.