

Anexo 1. Acta de comité de ética N°7 del 23 de mayo de 2012



Medellín, Mayo 23 de 2012


Doctora
LINA ANDREA GUTIERREZ BUILES
Investigadora Principal

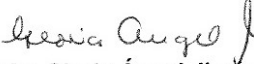
Proyecto: **PREVALENCIA DE ENFERMEDADES EMERGENTES ZOOTICAS ASOCIADAS CON SÍNDROME FEBRIL: ANAPLASMOSIS, BORRELIOSIS, EHRlichiosis, RICKETTSIOSIS Y COXIELLOSIS EN ZONAS GANADERAS DE ANTIOQUIA**

La presente comunicación tiene por objetivo informarle que el Comité de Ética de Investigación en Salud de la Universidad Pontificia Bolivariana, en su sesión del 23 de Mayo de 2012, ratificó la **aprobación ética** del proyecto presentado por usted. Esta decisión se encuentra consignada en el Acta N° 7 de 2012.

Los miembros del Comité se ponen a su disposición para resolver cualquier inquietud de tipo ético que surja durante la ejecución de la investigación. De igual manera, les recuerda que cualquier modificación que se le haga al proyecto debe someterse a consideración del Comité.

Atentamente


Pbro. Dr. Guillermo Zuleta Salas
Presidente


Mg. Gloria Ángel Jiménez
Secretaria



Medellín, Mayo 23 de 2012

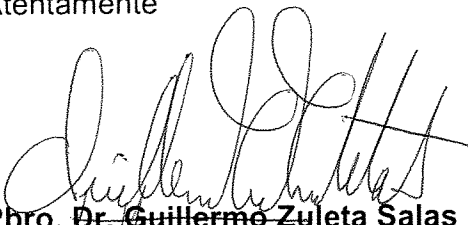
Doctora
LINA ANDREA GUTIERREZ BUILES
Investigadora Principal


Proyecto: **PREVALENCIA DE ENFERMEDADES EMERGENTES ZOOTICAS ASOCIADAS CON SÍNDROME FEBRIL: ANAPLASMOSIS, BORRELIOSIS, EHRlichiosis, RICKETTSIOSIS Y COXIELLOSIS EN ZONAS GANADERAS DE ANTIOQUIA**

La presente comunicación tiene por objetivo informarle que el Comité de Ética de Investigación en Salud de la Universidad Pontificia Bolivariana, en su sesión del 23 de Mayo de 2012, ratificó la **aprobación ética** del proyecto presentado por usted. Esta decisión se encuentra consignada en el Acta N° 7 de 2012.

Los miembros del Comité se ponen a su disposición para resolver cualquier inquietud de tipo ético que surja durante la ejecución de la investigación. De igual manera, les recuerda que cualquier modificación que se le haga al proyecto debe someterse a consideración del Comité.

Atentamente


Pbro. Dr. Guillermo Zuleta Salas
Presidente


Mg. Gloria Ángel Jiménez
Secretaria

Anexo 3. Acta de comité de ética N°23 del 9 de diciembre de 2019



Medellín, Diciembre 09 de 2019

Doctora
LINA ANDREA GUTIÉRREZ
Investigador principal

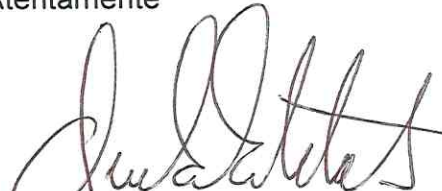
Proyecto: INFECCIÓN POR *BABESIA SPP* Y FACTORES ASOCIADOS EN PERSONAS Y BOVINOS DEL MAGDALENA MEDIO ANTIOQUEÑO

La presente comunicación tiene por objetivo informarle que el Comité de Ética de Investigación en Salud de la Universidad Pontificia Bolivariana, reunido el día 09 de diciembre de 2019 y según consta en el acta N° 23, evaluó el proyecto de referencia y ha decidido otorgarle el **aval ético** correspondiente.

Los miembros del Comité se ponen a su disposición para resolver cualquier inquietud de tipo ético que surja durante la ejecución de la investigación. De igual manera, le recuerda que toda modificación que se le haga al proyecto debe ser sometida a nueva consideración del Comité.

Para finalizar, es importante que tenga en cuenta que el Comité, en el cumplimiento de sus funciones, podrá solicitar informes de seguimiento o realizar visitas de auditoría que permitan verificar que todo se esté llevando a cabo adecuadamente desde el punto de vista ético.

Atentamente


Pbro. Dr. Guillermo Zuleta Salas
Presidente




Mg Gloria Ángel Jiménez
Secretaria

Anexo 4. Formato de tamización para los pacientes del proyecto: Diagnóstico etiológico diferencial de zoonosis emergentes transmitidas por garrapatas en pacientes con síndrome febril en el Magdalena Medio Antioqueño.



El conocimiento
es de todos

Colciencias

ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA y CLÍNICA DEL PROYECTO:

Diagnostico etiológico diferencial de zoonosis emergentes transmitidas por garrapatas en pacientes con síndrome febril en el Magdalena Medio Antioqueño

ACLARACIÓN: Esta encuesta será diligenciada de manera asistida y dirigida por un investigador del proyecto

Si marca alguna casilla en gris, el paciente no podrá ser incluido en el estudio:

Criterios de inclusión	Si	No
Edad de 18 años o más		
Acepta participar en el estudio y firma el consentimiento informado		
Presenta fiebre (temperatura oral de $\geq 38^{\circ}\text{C}$) de menos de dos semanas de duración		
Presenta exantema o hemorragia o infección del tracto respiratorio inferior o ictericia o adenopatías		
Lleva tres meses residiendo en la zona		
El paciente acepta la toma de una segunda muestra de 15 días a 1 mes y ser contactado por teléfono en 6 meses		
Criterios de exclusión		
Tiene VIH categoría C (Cualquier infección oportunista) o 3 (≤ 200 células CD4)		
Tiene más de 72 horas de antibióticos en los últimos 8 días		
Recibe tratamiento con esteroides (prednisona ≥ 0.3 mg/kg/día durante 3 semanas o más, o ≥ 1 mg/kg/día durante ≥ 7 días). En caso de uso de otros esteroides, se considerará la dosis equivalente.		
Recibe tratamiento con citostáticos (excepto metotrexate a dosis bajas: ≤ 15 mg/semana)		
Tiene neoplasias conocidas (excepto carcinoma basocelular, carcinoma tiroidea)		
Presenta granulocitopenia < 500 cel/mm ³		
Tos o expectoración de más de 15 días		
Falla renal, hepática		
Trauma o cirugía previa < 6 meses		
Fiebre atribuida a antibióticos		
Diarrea como síntoma inicial y primario		
Mordedura de serpientes o envenenamiento agudo		
Rinitis, sinusitis, otitis, amigdalitis o una sintomatología exclusiva del tracto respiratorio superior		

Ingresar el paciente: Si ___ No ___

Definición de variables

Síndrome febril agudo: inicio repentino de fiebre, de menos de 15 días de evolución, en pacientes entre 5 y 65 años, en los cuales no se hayan identificado signos ni síntomas relacionados con un foco infeccioso aparente. *Al estudio pueden ingresar personas que tengan un episodio nuevo de fiebre.*

Categoría 3 VIH: ≤ 200 células CD4

Categoría C VIH: pacientes que presentan o hayan presentado algunas complicaciones incluidas en la definición de sida de 1987 de la OMS:

Infecciones oportunistas:

- Bacterianas:
 - Septicemia por *Salmonella* recurrente (diferente a *Salmonella enterica* sub. *enterica* serotipo Typhi).
 - Tuberculosis.
 - Infección por el complejo *Mycobacterium avium* (MAI).
 - Infecciones por micobacterias atípicas

- Víricas:
 - Infección por citomegalovirus (retinitis o diseminada).
 - Infección por el virus del herpes simple (VHS tipos 1 y 2), puede ser crónica o en forma de bronquitis, neumonitis o esofagitis

- Fúngicas:
 - Aspergilosis.
 - Candidiasis, tanto diseminada como del esófago, tráquea o pulmones.
 - Coccidioidomicosis, extrapulmonar o diseminada.
 - Criptococosis extrapulmonar.
 - Histoplasmosis, ya sea diseminada o extrapulmonar.
 - Neumonía por *Pneumocystis jirovecii*

- Por protozoos:
 - Toxoplasmosis neurológica
 - Criptosporidiosis intestinal crónica.
 - Cistosisporiasis intestinal crónica.

Procesos cronificados: bronquitis y neumonía.

Procesos asociados directamente con el VIH:

- Demencia relacionada con el VIH (encefalopatía por VIH).
- Leucoencefalopatía multifocal progresiva.
- Síndrome de desgaste o *wasting syndrome*.

Procesos tumorales:

- Sarcoma de Kaposi.
- Linfoma de Burkitt.
- Otros linfomas no-Hodgkin, especialmente linfoma inmunoblástico, linfoma cerebral primario o linfoma de células B.
- Carcinoma invasivo de cérvix

Exantema: máculas, pápulas, petequias, púrpura, vesículas, prurito

Hemorragia: petequias, equimosis, hemorragias, signos de bajo gasto: hipotensión, frialdad, lipotimia, alteración del estado de conciencia.

Respiratorio: tos con o sin expectoración, taquipnea, disnea, congestión nasal, rinorrea, ruidos respiratorios a la auscultación

Ictericia: coluria, acolia, prurito, dolor en hipocondrio derecho

Adenopatías cervicales, axilares, inguinales, epitrocleares. Hepatomegalia, esplenomegalia

Anexo 5. Encuesta epidemiológica: enfermedades emergentes zoonóticas asociadas con síndrome febril: anaplasmosis, borreliosis, ehrlichiosis, rickettsiosis y coxiellosis en zonas ganaderas de Antioquia, 2013-2016. Antioquia, 2013-2016.

ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA: ENFERMEDADES EMERGENTES ZONOTICAS ASOCIADAS CON SINDROME FEBRIL: ANAPLASMOSIS, BORRELIOSIS, EHRLICHIOSIS, RICKETTOSIS Y COXIELLOSIS EN ZONAS GANADERAS DE ANTIOQUIA, 2013-2016

DATOS LUGAR DE TRABAJO	
Nombre finca	Municipio

DATOS DEL PARTICIPANTE	
(Marque con una X o complete la información solicitada según aplique en cada ítem)	

Nombre completo	Código de identificación (proyecto)
-----------------	-------------------------------------

Año de nacimiento	Sexo	1. H	2. M	Nº documento de identidad
-------------------	------	------	------	---------------------------

Departamento de nacimiento	Lugar de residencia (Barrio o vereda)
----------------------------	---------------------------------------

Dirección de residencia

Ubicación de la residencia	1. Urbana	2. Rural	Años de residencia
----------------------------	-----------	----------	--------------------

Teléfono casa	Celular	Estrato socioeconómico
---------------	---------	------------------------

Años de estudio aprobados	Si es mayor a 11, Indique el grado de estudio:
---------------------------	--

Estado civil actual:	1. Soltero	2. Casado	3. Unión libre	4. Separado/Divorciado	5. Viudo
----------------------	------------	-----------	----------------	------------------------	----------

Grupo ocupacional al que pertenece	1. Técnico - Veterinario	2. Productor	3. Mantenimiento general	4. Administrador	5. Manufactura de alimentos	6. clínica y Laboratorio
------------------------------------	--------------------------	--------------	--------------------------	------------------	-----------------------------	--------------------------

Número de personas en su hogar	Tipo de explotación en la que trabaja	1. Ganadera	2. Agrícola	3. Mixta
--------------------------------	---------------------------------------	-------------	-------------	----------

Cuenta con seguridad social	1. SI	2. NO	Cuenta con riesgos profesionales	1. Si	2. No
-----------------------------	-------	-------	----------------------------------	-------	-------

FACTORES DE RIESGO			
(Marque con una X o complete la información solicitada según aplique en cada ítem)			

	1. SI	2. No	3. Nosabe
¿Ha trabajado antes en fincas ganaderas?			
<ul style="list-style-type: none"> Durante cuánto tiempo (meses y/o años) ha trabajado con bovinos _____ años _____ meses 			
<ul style="list-style-type: none"> Durante cuánto tiempo (meses y/o años) ha trabajado en esta finca _____ años _____ meses 			
¿Usted realiza otra actividad económica diferente a la realizada en la finca?			
<ul style="list-style-type: none"> Durante cuánto tiempo (meses y/o años) lleva realizando esta actividad? _____ años _____ meses 			
¿Su trabajo en esta finca requiere de contacto físico DIARIO con los bovinos?			
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuántas horas al día dedica Usted para realizar el trabajo que requiere de contacto físico con los bovinos? _____ horas al día 			

<ul style="list-style-type: none"> Con que frecuencia (cantidad de días en la semana o al mes) Usted tiene contacto físico con los bovinos _____ días a la semana _____ días al mes 			
¿Hay presencia de garrapatas en la finca?			
¿Alguna vez ha sido mordido por una garrapata?			
<ul style="list-style-type: none"> Cuántas veces _____ Hace cuánto tiempo fue la última picadura _____ días _____ meses _____ años 			
¿Sabe si algún familiar que vive con usted ha sido mordido por una garrapata?			
<ul style="list-style-type: none"> En que parte del cuerpo: _____ 			
¿Ha encontrado garrapatas en su vivienda?			
<ul style="list-style-type: none"> ¿En quién? _____ 			
¿Alguna vez ha tenido ladilla?			
	1. Si	2. No	3. A veces
Cuando Usted está trabajando con los bovinos utiliza:			
1. Guantes			
2. Tapabocas o máscara facial			
3. Gafas			
	1. Si	2. No	3. A veces
4. Botas			
5. ¿Otro? Describa Cual: _____			
¿Usted se lava sus manos después de trabajar o tener contacto físico con los bovinos?			
Cuando usted se lava las manos usa:			
1. Agua solamente			
2. Agua y jabón			
3. Agua, jabón y desinfectante			
4. Desinfectante (jabón antibacterial, alcohol)			
5. ¿Otro? Describa Cual: _____			
¿Cuál es su labor dentro de la finca?			
1. Ordeño			
2. Encierro			
3. Matadero			
4. Vacunación			
5. Baño			
6. Valoración clínica			
7. Cría			
8. ¿Otro? Describa Cual: _____			
¿En su labor tiene contacto directo con fluidos corporales del bovino (sangre, semen, saliva, orina, materia fecal)?			
	1.Si	2. No	
¿Usted ha recibido transfusión de sangre?			
<ul style="list-style-type: none"> Hace cuánto tiempo (años y/o meses) fue la última? _____ años _____ meses 			
¿Usted tiene ganado propio en su vivienda?			
Que enfermedades se han presentado en su ganado? _____			
¿En su vivienda Usted tiene o ha criado otros animales para consumo humano?			
<ul style="list-style-type: none"> Hace cuánto tiempo (años y/o meses)? _____ años _____ meses 			
	1.Si	2. No	3. No sabe
En las fincas donde ha trabajado se han presentado casos de:			

1. Borreliosis (produce inflamación de miembros, dificultad para levantarse)			
2. Anaplasmosis (fiebre de garrapata, tristeza bovina)			
3. Ehrlichiosis (fiebre, sonsera)			
4. Coxiellosis o fiebre Q (produce raquitismo, partos prematuros y abortos ocasionales)			
5. Rickettsiosis (fiebre)			
Cuando se muere un animal en su vivienda, cual es la disposición de este:			
1. Se entierra			
2. Se deja hasta descomposición			
3. Se incinera			
4. Se dispone como residuo biológico			
5. ¿Otro? Describa Cual: _____			

CARACTERÍSTICAS AMBIENTALES Y SANITARIAS

(Marque con una X o complete la información solicitada según aplique en cada ítem)

	1. SI	2. No	3. No sabe
En su vivienda Usted cuenta con suministro regular de agua potable (con tratamiento)			
• El suministro de agua para su vivienda llega a través de			
1. Acueducto			
2. Lluvia			
3. De río o quebrada			
4. Nacimiento propio			
5. Nacimiento de agua cercano a la vivienda			
6. Otro. Describa cual: _____			
En caso de que el agua de su vivienda no proceda de acueducto, se realiza algún proceso para su tratamiento o potabilización (cloro, ¿filtración)?			
Describe cual: _____ _____			
	1. SI	2. No	3. A veces
¿En su vivienda se hierve el agua para el consumo?			
Usted se lava sus manos antes de comer y/o preparar los alimentos?			
¿Usted consume leche cruda?			
¿En su casa preparan productos derivados de la leche cruda, tales como queso o mantequilla?			
¿En su casa consumen productos derivados de la leche cruda, tales como queso o mantequilla?	1. Si	2. No	
En su vivienda hay animales como:			
1. cerdos			
2. bovinos			
3. gallinas o pollos			
4. caballos			
5. ovejas			
6. cabras			
7. perros			
8. gatos			
9. Otro. Describa cual: _____			

¿Alguna de sus mascotas duerme al interior de la casa? ¿Cual?: _____		
En su vivienda hay presencia de:		
1. Roedores		
2. Cucarachas		
3. Moscas		
4. Pulgas		
5. Ácaros		

CARACTERISTICAS CLINICAS

(Marque con una X o complete la información solicitada según aplique en cada ítem)

	1. Si	2. No
¿Usted presenta frecuentemente de forma inexplicable alguno de los siguientes signos y síntomas?		
1. Fiebre (temperatura $\geq 38^{\circ}\text{C}$)		
2. Escalofríos		
3. Dolores estomacales		
4. Náuseas (sensación de vomitar)		
5. Fatiga (Sensación de cansancio)		
6. Anorexia (falta de apetito)		
7. Mialgias y artralgias (dolores musculares y articulares)		
8. Cefalea (Dolor de cabeza)		
9. Vómito		
10. Conjuntivitis (inflamación del ojo con enrojecimiento)		
11. Exantema maculopapular (Erupción cutánea con máculas o pápulas)		
12. Eritema migratorio (erupción cutánea de forma redondeada)		
13. Adenopatías (inflamación de ganglio linfático)		
14. Monoartritis/oligoartritis (inflamación de las articulaciones)		
15. Focalización neurológica (parálisis)		
16. Tos con expectoración		
17. Disnea (Dificultad respiratoria)		
18. Coluria (orina oscura)		
19. Ictericia (coloración amarilla de la piel, mucosas, ojos y secreciones)		

En exámenes realizados en laboratorio alguna vez le han reportado que Usted presente alguna de las siguientes enfermedades:

	1. SI	2. No	3. Meses	4. Años
1. Anaplasmosis				
2. Borreliosis / enfermedad de Lyme				
3. Coxieliosis o fiebre Q				
4. Ehrlichiosis				
5. Leptospirosis				
6. Tuberculosis				
7. Brucelosis				
8. Babesiosis				
• Otra, ¿cuál? _____				
• En su familia alguien ha sido diagnosticado con alguna de las enfermedades anteriores				
• Otra, cuál? Cuales:				

Profesional que diligenció esta información

Nombre		Fecha	
--------	--	-------	--

ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA Y CLÍNICA DEL PROYECTO:

Diagnóstico etiológico diferencial de zoonosis emergentes transmitidas por garrapatas en pacientes con síndrome febril en el Magdalena Medio Antioqueño

ACLARACIÓN: Esta encuesta será diligenciada de manera asistida y dirigida por un investigador del proyecto

Hoja de identificación del paciente

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: DD/MM/AAAA

Número de documento de identidad: _____

Número de historia clínica: _____

Dirección de residencia: _____

Municipio: _____

Vereda y barrio de residencia: _____

Teléfono o celular de contacto: _____

Teléfono o celular de familiares o convivientes: _____

Correo electrónico: _____

Código del paciente:

<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u>DD/MM/AAAA</u>
Municipio	Consecutivo	# de seguimiento	Fecha de ingreso

Municipio:

- 1: Puerto Berrio
- 2: Puerto Nare
- 3: Puerto Triunfo

Consecutivo: número de cuatro ceros empezando desde cero hasta infinito

Número de seguimiento:

- 0: Ingreso del paciente
- 1: Muestra en fase convaleciente
- 2: A los seis meses

FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS, AMBIENTALES, ANTECEDENTES Formato A

Fecha de diligenciamiento:	DD/MM/AAAA			
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE (Código asignado en el proyecto)	_____	_____	_____	DD/MM/AAAA
	Municipio	Consecutivo	# de seguimiento	Fecha de ingreso
Sexo	Masculino _____	Femenino _____		
Lugar de captación del paciente	Consulta: _____	Urgencias: _____	Hospitalización: _____	
Fecha de hospitalización	DD/MM/AAAA			
Lugar de residencia	Rural _____	Urbana _____		
Lugar de trabajo	Rural _____	Urbana _____		
Pertenencia étnica	Indígena _____	Afrocolombiano _____	ROM (gitano) _____	
	Raizal _____	Palenquero _____	Otro ¿cuál? _____	
Tipo de seguridad social	Contributivo _____	Subsidiado _____	No asegurado _____	
	Especial o Excepción _____	Otro ¿cuál? _____		

FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS

(Marque con una X o complete la información solicitada según aplique en cada ítem)

	Si	No	No Sabe
1. Ocupación al inicio de la fiebre:			
a) Veterinario			
b) Zootecnista			
c) Agricultor			
d) Ganadero o trabaja en ganadería			
e) Personal de la salud			
f) Militar o policía			
g) Otra, ¿Cuál? _____			
2. ¿Qué animales tiene en su residencia?			
a) Gatos			
b) Perros			
c) Vacas			
d) Cerdos			
e) Cabras			
f) Ovejas			
g) Gallinas			
h) Caballos			
i) Otro(s), ¿Cuál(es)? _____			
3. ¿Tiene mascotas? ¿Cuál(es)? _____			
4. ¿En su trabajo tiene contacto con animales?			

a) Gatos			
b) Perros			
c) Vacas			
d) Cerdos			
e) Cabras			
f) Ovejas			
g) Gallinas			
h) Caballos			
i) Otro(s), ¿Cuál(es)? _____			
5. ¿Cuántas horas al día tiene contacto con animales? En su residencia: _____ En su trabajo: _____			
6. ¿Alguna de sus mascotas duerme al interior de la casa? ¿Cuál(es)? _____			
7. ¿Algún animal de su residencia ha tenido abortos? ¿Cuál(es)? _____			
8. ¿Algún animal de su trabajo ha tenido abortos? ¿Cuál(es)? _____			
9. ¿Ha estado expuesto, presenciado o ayudado en algún parto de animales (o humanos) en los últimos 6 meses? ¿Cuál(es) animal(es)?: _____ ¿Humanos?: Si ___ No ___			
10. ¿Consume agua hervida o potable?			
11. ¿Se lava sus manos antes de comer y/o preparar los alimentos?			
12. ¿Consume leche cruda?			
13. ¿De qué tipo de animal consume leche cruda?			
a) Cabra			
b) Bovinos			
c) Búfalos			
d) Otro ¿Cuál(es)? _____			
14. ¿Consume carne cruda o tres cuartos de?			
a) Bovino (res)			
b) Búfalo			
c) Cerdo			
d) Pollo			
e) Otro ¿Cuál(es)? _____			
15. ¿En su casa preparan productos derivados de la leche cruda, tales como queso o mantequilla?			
16. ¿En su casa consumen productos derivados de la leche cruda, tales como queso o mantequilla?			
17. En su vivienda ha visto o ha encontrado:			
a) Roedores			
b) Cucarachas			
c) Moscas			

d) Pulgas			
e) Ácaros			
f) Garrapatas			
18. ¿Ha visitado alguna finca con animales en los últimos dos meses? ¿Con cuales animales tuvo contacto? _____			
19. ¿Algún miembro de su familia ha presentado síntomas similares a los que usted presenta? ¿Quién(es)? _____			
20. ¿Lo han picado los zancudos en el último mes?			
21. ¿Alguna vez ha sido mordido por una garrapata? ¿Cuántas veces? _____			
22. ¿Hace cuánto tiempo fue la última mordedura por garrapatas? Días _____ Meses _____ Años _____			
23. ¿Sabe si algún familiar que vive con usted ha sido mordido por una garrapata? ¿Quién(es): _____ ¿En qué parte del cuerpo? _____			
24. ¿Ha encontrado garrapatas en su vivienda o en su lugar de trabajo? ¿En dónde? _____ ¿En quién(es)? _____			
25. ¿Alguna vez ha tenido ladillas?			
26. ¿Ha recibido transfusión de sangre?			
27. ¿Hace cuánto tiempo (años y/o meses) fue la última transfusión? Meses _____ Años _____			
28. ¿Ha recibido trasplante de órgano sólido?			
29. ¿Hace cuánto tiempo (años y/o meses) recibió el trasplante? Meses _____ Años _____			
30. ¿Ha viajado en los últimos dos meses? ¿A dónde? _____			

Responda las siguientes preguntas de la 31 a la 38 sólo SI TRABAJA CON ANIMALES:

	Si	No	No Sabe
31. Cuando usted está trabajando con los animales utiliza:			
a) Guantes			
b) Tapabocas o máscara facial			
c) Gafas			
d) Botas			
e) Otro(s) implemento(s) de protección, ¿Cuál(es)? _____			
32. ¿Se lava sus manos después de trabajar o tener contacto físico con los animales?			
33. Cuando se lava las manos luego del contacto con los animales usa:			
a) Agua solamente			
b) Agua y jabón			
c) Agua, jabón y desinfectante			
d) Desinfectante (jabón antibacterial, alcohol)			
e) Otro(s), ¿Cuál(es)? _____			
34. ¿Cuál es su labor?			
a) Ordeño			
b) Encierro			
c) Matadero			
d) Vacunación			
e) Baño			
f) Valoración clínica (veterinario) o cuidado de los animales			
g) Cuidado de crías			
h) Asistir partos			
i) Transporte de animales/productos agrícolas			
j) Trabaja en el beneficio o sacrificio de los animales			
k) Sector agricultor (cultivos)			
l) Otra(s), ¿Cuál(es)? _____			
35. En su labor, con cuales de los siguientes fluidos corporales de los animales tiene contacto			
a) Sangre			
b) Fluidos vaginales			
c) Semen			
d) Saliva			
e) Orina			
f) Materia fecal			
g) Leche			
h) Otro(s), ¿Cuál(es)? _____			
36. En su trabajo usted tiene contacto frecuente con:			
a) Placenta			
b) Lana o pieles			

c) Heno - Paja			
d) Compost			
e) Estiércol			
37. ¿Dónde usted ha trabajado se han presentado casos de:			
1. Fiebre por garrapatas			
2. Anaplasmosis (fiebre de garrapata, tristeza bovina)			
3. Ehrlichiosis (fiebre, sonsera)			
4. Coxeliosis o fiebre Q (produce raquitismo, partos prematuros y abortos ocasionales)			
5. Rickettsiosis (fiebre)			
6. Babesiosis, fiebre de Texas, piroplasmosis o ranilla roja			
38. Cuando se muere un animal en su vivienda, o en el lugar en el que trabaja ¿Cómo es la disposición de este?			
a) Se entierra			
b) Se deja hasta descomposición A campo abierto: Si ____ No____ Cerca de su vivienda: Si____ No_____			
c) Se incinera			
d) Se dispone como residuo biológico			
e) Se da para alimentar a otros animales			
f) Se deja para el consumo humano			
g) Otro(s), ¿Cuál(es)?_____			

Profesional que diligenció esta información

Nombre:

Fecha: DD/MM/AAAA

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Formato B

(Marque con una X o complete la información solicitada según aplique en cada ítem)

Antecedentes o condiciones previas	Si	No	No Sabe
39. Enfermedades o condiciones de base			
a) Diabetes			
b) Hipertensión			
c) Embarazo			
d) Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)			
e) VIH A, B, 1, 2			
f) Enfermedades autoinmunes			
g) Esplenectomía			
40. Alguna vez antes de esta hospitalización o consulta, le han diagnosticado:			
a) Hepatitis			
b) Neumonía			
c) Endocarditis			
d) Malaria			
e) Dengue			
f) Chicungunya			
g) Zika			
h) Tuberculosis			
i) Otra(s), ¿Cuál(es)? _____			
41. Consumo de sustancias			
a) Fuma Número máximo de cigarrillos por día: _____			
b) Consumo de licor			
c) Consumo de sustancias psicoactivas (marihuana, cocaína, perico)			

Características Clínicas	Si	No	No sabe
42. Duración de la FIEBRE en días: _____			
Presenta:			
43. Escalofríos			
44. Sudoración profusa			
45. Náuseas			
46. Fatiga (Sensación de cansancio) Duración en días: _____			
47. Anorexia			
48. Mialgias			
49. Artralgias			
50. Cefalea			
51. Diarrea			

52. Vómito			
53. Conjuntivitis			
54. Exantema maculopapular (Erupción cutánea con máculas o pápulas)			
55. Adenopatías ¿Cuál(es)?: Cervicales ___ Axilares ___ Inguinales ___ Epitrocleares ___			
56. Parálisis facial			
57. Tos Duración en días: _____			
58. Expectoración			
59. Disnea			
60. Congestión nasal			
61. Rinorrea			
62. Coluria			
63. Ictericia (percepción del paciente de que está amarillo)			
64. Dolor en hipocondrio derecho			
65. Prurito			
66. Dolor retroocular			

Profesional que diligenció esta información

Nombre:

Fecha: DD/MM/AAAA

EXAMEN CLÍNICO AL MOMENTO DE LA CAPTACIÓN Formato C

(Marque con una X o complete la información solicitada según aplique en cada ítem)

67. Pulso en latidos por minuto: _____
 68. Frecuencia respiratoria por minuto: _____
 69. Temperatura en °C: _____
 70. Presión arterial sistólica en mm Hg: _____
 71. Presión arterial diastólica en mm Hg: _____
 72. Peso en kilos: _____
 73. Talla en centímetros: _____

Hallazgos clínicos	Si	No	No sabe
74. Hepatomegalia			
75. Esplenomegalia			
76. Exantema			
77. Petequias			
78. Equimosis			
79. Hemorragias			
80. Conjuntivitis			
81. Ictericia			
82. Coluria			
83. Dolor en hipocondrio derecho			
84. Alteración de conciencia			

Exámenes Paraclínicos	Valor del paciente	Valor de referencia
85. Hemoglobina		
86. Hematocrito		
87. Leucocitos		
88. Neutrófilos		
89. Eosinófilos		
90. Plaquetas		
91. Velocidad de sedimentación globular		
92. Proteína C reactiva		
93. AST		
94. ALT		
95. Bilirrubina directa		
96. Bilirrubina indirecta		
97. Creatinina		
98. LDH		

Profesional que diligenció esta información

Nombre:

Fecha: DD/MM/AAAA

FORMATO DE EGRESO DEL PACIENTE Formato D

Fecha de egreso: DD/MM/AAAA

Diagnóstico final de egreso: _____

Vivo: ____ Muerto: ____

Profesional que diligenció esta información

Nombre:

Fecha: DD/MM/AAAA

PRODUCTOS DE APROPIACIÓN SOCIAL DEL CONOCIMIENTO

Durante la Maestría se obtuvieron los siguientes productos:

Productos	Anexo
Coautoría en la obra <i>Enfermedades transmitidas por vectores</i> . DOI: http://doi.org/10.18566/978-958-764-943-7	Anexo 8
Ponencia oral en <i>IV Jornada la Ciencia de los Doctores UPB y VII Simposio de Investigación Escuela de Ciencias de la Salud y Clínica Universitaria Bolivariana, 2020</i>	Anexo 9
Ponencia oral en el evento <i>II Congreso Latinoamericano de comportamiento y bienestar animal, ISAE 2020</i>	Anexo 10

Enfermedades transmitidas por vectores



Ruth Cabrera Orrego / Danna Yeslin Espinosa Muñoz / Yesica Durango Manrique /
Willington Leandro Mendoza Uribe / Giovan Fernando Gómez García / Lina Andrea Gutiérrez Builes

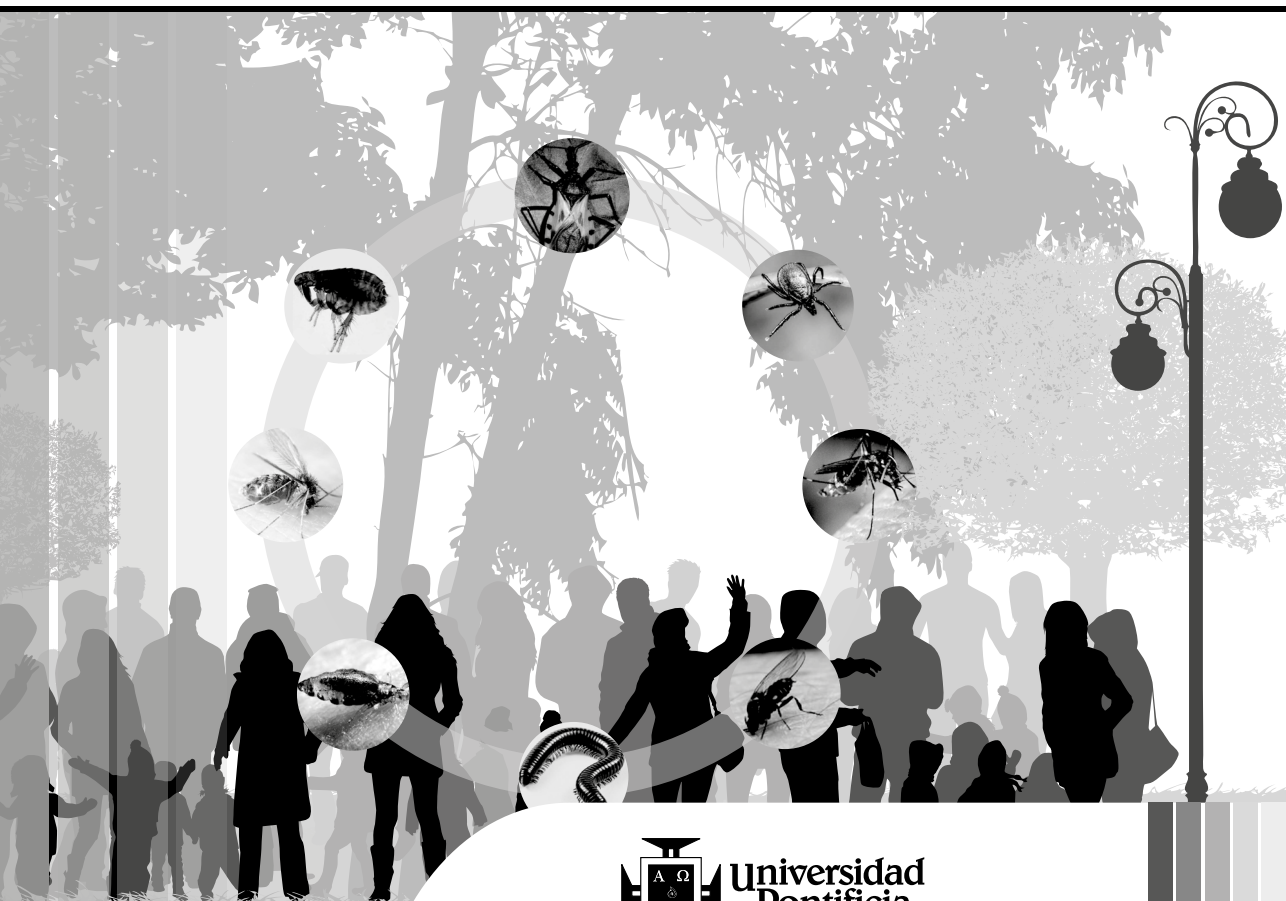


Universidad
Pontificia
Bolivariana



Enfermedades transmitidas por vectores

Ruth Cabrera Orrego
Danna Yeslin Espinosa Muñoz
Yesica Durango Manrique
Willington Leandro Mendoza Uribe
Giovan Fernando Gómez García
Lina Andrea Gutiérrez Builes



Universidad
Pontificia
Bolivariana

616.9
E56

Cabrera Orrego, Ruth, autora
Enfermedades transmitidas por vectores / Autores, Ruth Cabrera Orrego [y
otros 5] -- 1 edición -- Medellín : UPB. Escuela Ciencias de la Salud, 2021.
34 páginas: 17x24 cm.
ISBN: 978-958-764-950-5 (versión impresa)

1. Enfermedades transmitidas por vectores -- 2. Artrópodos vectores -- 3.
Interacciones hospedador - patógeno -- 4. Salud pública. -- I. Título

CO-MdUPB / spa / rda
SCDD 21 / Cutter-Sanborn

© Ruth Cabrera Orrego
© Danna Yeslin Espinosa Muñoz
© Yesica Durango Manrique
© Willington Leandro Mendoza Uribe
© Giovan Fernando Gómez García
© Lina Andrea Gutiérrez Builes
© Editorial Universidad Pontificia Bolivariana
Vigilada Mineducación

Enfermedades transmitidas por vectores

ISBN: 978-958-764-950-5 (versión impresa)

ISBN: 978-958-764-943-7 (versión pdf)

DOI: <http://doi.org/10.18566/978-958-764-943-7>

Primera edición, 2021

Escuela de Ciencias de la Salud

Facultad de Medicina

CIDI. Grupo: Biología de sistemas. Proyecto: Diagnóstico etiológico y diferencial de zoonosis emergentes transmitidas por garrapatas en el Magdalena Medio antioqueño. Radicado: 020C-01/18-65.

Gran Canciller UPB y Arzobispo de Medellín: Mons. Ricardo Tobón Restrepo

Rector General: Pbro. Julio Jairo Ceballos Sepúlveda

Vicerrector Académico: Álvaro Gómez Fernández

Decano Escuela de Ciencias de la Salud: Marco Antonio González Agudelo

Editor: Juan Carlos Rodas Montoya

Coordinación de Producción: Ana Milena Gómez Correa

Diagramación: Marta Lucía Gómez Zuluaga

Gestor Editorial: José Gabriel Franco Vásquez

Corrección de Estilo: Isadora González

Ilustraciones: Los ciclos de vida ilustrados en la presente cartilla fueron realizados por Yesica Durango Manrique con el programa CorelDRAW 2019 v21.2.0.706. Adicionalmente, las imágenes de este documento fueron obtenidas de <https://pixabay.com/es/>, de acceso libre.

Ilustración de portada: Depositphotos®

Dirección Editorial:

Editorial Universidad Pontificia Bolivariana, 2021

Correo electrónico: editorial@upb.edu.co

www.upb.edu.co

Telefax: (57)(4) 354 4565

A.A. 56006 - Medellín - Colombia

Radicado: 2071-19-03-21

Prohibida la reproducción total o parcial, en cualquier medio o para cualquier propósito, sin la autorización escrita de la Editorial Universidad Pontificia Bolivariana.

Contenido

Presentación	6
Vocabulario y siglas	7
En la naturaleza: ¿Quiénes son vectores?	9
Insectos	9
Crustáceos	10
Arácnidos	10
Miriápodos	11
Conozcamos algunos vectores importantes	12
Mosquitos	12
Flebótomos	14
Garrapatas	16
Triatominos	18
Pulgas	20
Piojos	22
Mosca negra	24
Actividades	27
¿Qué animales son artrópodos?	27
Referencias	29
Sobre los autores	31

Enfermedades transmitidas por vectores

Este documento es realizado con recursos del proyecto: *Diagnóstico etiológico diferencial de zoonosis emergentes transmitidas por garrapatas en pacientes con síndrome febril en el Magdalena Medio antioqueño* financiado por Minciencias, con Código N.º 121074455938, Contrato N.º 692- 2017. Radicado CIDI-UPB 020C-01/18-65 y desarrollado por el grupo de investigación Biología de Sistemas de la Facultad de Medicina de la Universidad Pontificia Bolivariana.

Anexo 9. Constancia de participación en el evento IV Jornada la Ciencia de los Doctores UPB y VII Simposio de Investigación Escuela de Ciencias de la Salud y Clínica Universitaria Bolivariana, 2020



Acreditación Institucional
ALTA CALIDAD • MULTICAMPUS
Res. MEN No. 17228 del 24 de octubre de 2018 • 6 años
Vigilada Mineducación

EI DECANO DE LA ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

HACE CONSTAR:

Que la investigación titulada: **Detección Molecular de Babesia Spp. en Personas y Bovinos del Magdalena Medio Antioqueño**, con los autores: Danna Espinosa, Lucelly López, Leonardo Ríos, Lina Gutiérrez; fue presentada por **DANNA YESLIN ESPINOSA MUÑOZ**, en la categoría de ponencia oral en la **IV Jornada la Ciencia de los Doctores UPB y VII Simposio de Investigación Escuela de Ciencias de la Salud y Clínica Universitaria Bolivariana, 2020 “Comparte tu conocimiento”**, que se llevó a cabo el 2 y 3 de diciembre de 2020, en la ciudad de Medellín.

El evento fue organizado por la Escuela de Ciencias de la Salud con el fin de propiciar un espacio académico y científico para promover la difusión de los resultados de los proyectos de investigación ejecutados por investigadores (estudiantes y docentes) de la Escuela de Ciencias de la Salud y de la Clínica Universitaria Bolivariana.

Se expide esta constancia como soporte de participación en el Evento Académico.

Medellín, 5 de marzo de 2021.

MARCO ANTONIO GONZÁLEZ AGUDELO

Decano Escuela de Ciencias de la Salud

Anexo 10. Constancia de participación en el evento II Congreso Latinoamericano de comportamiento y bienestar animal, ISAE 2020



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

Patrocinan:



*Facultad de Ciencias Agrarias
Sede Medellín*

Co-ejecuta:



CERTIFICA QUE

Danna Yeslin Espinosa M.

Identificado con C.C. 1036945699.

Apoya:



Participó como ponente y asistente en el
**II CONGRESO LATINOAMERICANO DE
COMPORTAMIENTO Y BIENESTAR ANIMAL
ISAE 2020**

Realizado del 9 al 11 de diciembre de 2020 en la ciudad de Medellín,
con una intensidad, de nueve horas diarias en modalidad virtual.

Dado en Medellín, en el mes de diciembre de 2020.

GUILLERMO VÁSQUEZ V.
Decano
Facultad de Ciencias Agrarias
Universidad Nacional de Colombia
Sede Medellín

ARIEL M. TARAZONA M.
Director
Congreso Latinoamericano de
Comportamiento y Bienestar
Animal ISAE 2020