



Nombre	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>
Municipio	<input type="text"/>
Vereda	<input type="text"/>
Código	<input type="text"/>

Cuadernillo para la  
Gestión de Casos de  
**Malaria**  
diagnosticados por  
Pruebas de Diagnóstico  
Rápido (PDR)



**OPS**

Organización  
Panamericana  
de la Salud

Organización  
Mundial de la Salud  
OMS  
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

**BID**

mesoamérica  
**MALARIA**

Cuadernillo para la  
Gestión de Casos de

# Malaria

diagnosticados por  
Pruebas de Diagnóstico  
Rápido (PDR)

# Contenido

¿Qué es la malaria? .....	4
¿Cómo es el ciclo de transmisión de la malaria en el humano? .....	5
¿Cómo se transmite la malaria entre comunidades? .....	6
¿Cómo diferenciar una persona con síntomas de malaria no complicada y malaria complicada? .....	7
¿A quién se debe realizar una prueba de malaria? .....	8
¿Cómo se diagnostica la malaria? .....	9
Mensajes claves .....	10
¿Cómo puede protegerse de la malaria? .....	11
Toma de muestra para Pruebas de Diagnóstico Rápido (PDR) .....	12
Instructivo: Prueba de Diagnóstico Rápido (PDR) para Malaria .....	13
Instructivo: Prueba de Diagnóstico Rápido (PDR) para Malaria .....	17
¿Cómo leer una PDR para Malaria? .....	20
¿Cómo interpretar el resultado de una PDR para Malaria? .....	21
Seguimiento a los casos .....	22
¿Qué casos pueden ser tratados y en qué casos recomendar acudir a un centro de salud para valoración médica? .....	23
Tratamiento de Malaria No complicada por <i>P. falciparum</i> .....	24
Tratamiento de Malaria No complicada por <i>P. vivax</i> .....	25
Tratamiento de la malaria mixta .....	26
¿Qué hacer con los desechos y residuos después de usar una PDR y administrar el tratamiento? .....	27
Formatos que se deben utilizar .....	28
Registro de visitas de supervisión .....	32
Lista de insumos mínimos para el ColVol .....	34
Registro situaciones especiales .....	35

# ¿Qué es la malaria?

La malaria o paludismo, es una enfermedad infecciosa potencialmente mortal, causada por parásitos que se transmiten al ser humano a través de la picadura del mosquito *Anopheles* hembra infectada.



Hembra de mosquito *Anopheles*  
Fuente. Grupo Entomología (LNR – INS)

# I ¿Cómo es el ciclo de transmisión de la malaria en el humano?



# I ¿Cómo se transmite la malaria entre comunidades?



# ¿Cómo diferenciar una persona con síntomas de malaria no complicada y malaria complicada?

## Síntomas de malaria no complicada:



## Síntomas de malaria complicada:



# | ¿A quién se debe realizar una prueba de malaria?

A toda persona que tenga cualquiera de los siguientes síntomas:



Fiebre actual o en los últimos 30 días



Debilidad, fatiga, palidez



Escalofríos y/o sudoración



Dolor de cabeza



Dolor muscular o articular



Malestar estomacal: diarrea, vómitos, náuseas y dolor

Acompañado de al menos uno de los siguientes criterios:



Vivir o haber viajado a localidades donde se ha reportado malaria



Se han detectado casos de malaria recientemente en personas con las que trabaja o vive



Haber tenido malaria en los últimos tres años



Recién nacidos de madres con diagnóstico de malaria



Haber recibido sangre o trasplantes en hospitales en los últimos tres meses

# | ¿Cómo se diagnostica la malaria?

1

Prueba de Diagnóstico  
Rápido (PDR)



Fuente. Grupo de Parasitología-  
LNR DRSP- INS

Resultado entre 15 a 30 minutos

2

Microscopía – Gota gruesa

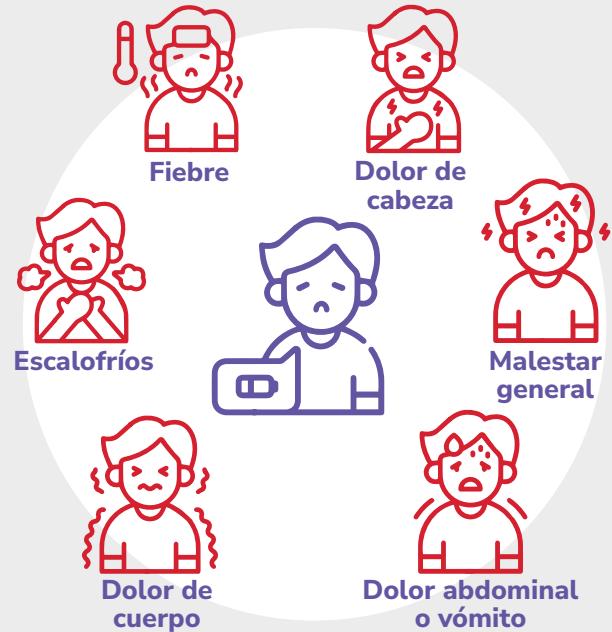


Fuente. Grupo de Parasitología-  
LNR DRSP- INS

Resultado a través del uso  
De un microscopio

Ambas herramientas de diagnóstico identifican la malaria.

# Mensajes claves



A toda persona que vive en una comunidad donde hay casos de malaria o ha viajado a lugares donde hay malaria frecuentemente, y se le identifican síntomas, siempre se debe hacer una prueba de diagnóstico.

Es un **procedimiento rápido** (15 a 30 minutos) y si el resultado es positivo, siempre se deberá iniciar el tratamiento.



- ✓ El tratamiento **dura 3 días** para malaria por *P. falciparum*.
- ✓ El tratamiento **dura 14 días** para malaria por *P. vivax* y mixta.
- ✓ Completar la toma de **TODAS las pastillas** entregadas para el tratamiento es la única manera de garantizar eliminar el parásito del cuerpo del enfermo.

# ¿Cómo puede protegerse de la malaria?

1

Utilizar un toldillo  
al dormir



2



Utilice ropa de manga larga  
durante las horas de mayor  
picadura del mosquito para  
protegerse, siempre que le sea  
posible

3



Uso de anjeos en  
puertas y ventanas

4



Se recomienda el  
uso del repelente de  
mosquitos

# Toma de muestra para Pruebas de Diagnóstico Rápido (PDR)

## Antes de realizar la prueba, tener en cuenta:

- Es importante revisar el tipo de prueba con la que se cuenta para el diagnóstico. Existen dos presentaciones de pruebas rápidas para la detección de malaria, pero funcionan de manera parecida.
- Existen dos opciones de buffer (Químico para la reacción de la prueba): una presentación viene en un gotero con buffer suficiente para todas las pruebas de la caja (25 pruebas). La otra opción es un vial individual incluido dentro de cada uno de los kits de diagnóstico.



Gotero para todas las pruebas de la caja



Vial individual para una sola prueba

- Ambas son buenas opciones y funcionan de manera similar, pero es importante revisar las diferencias.
- A continuación, se muestran los dos ejemplos del proceso, el cual es parecido, pero con diferencias al momento de usar el buffer.

Fuente. Grupo de Parasitología-LNR DRSP- INS

# Instructivo: Prueba de Diagnóstico Rápido (PDR) para Malaria

(Para las pruebas que cuenten con el buffer en presentación de gotero,  
siga las siguientes instrucciones)

## Paso 1

Verifique que cuenta con los materiales requeridos:

Incluidos o no en el kit:

- Prueba rápida
- Algodón o pañito
- Alcohol
- Lanceta
- Buffer en gotero
- Pipeta



Materiales adicionales:

- Guantes
- Reloj
- Recolector de cortopunzantes marcado
- Marcador de punta fina imborrable
- Esfero
- Formatos



## Paso 2

Explique a la persona, que se va a realizar una PDR para determinar si tiene malaria

- Ubicar a la persona en una posición cómoda y colocarle el brazo firme



## Paso 3

Verifique la fecha de vencimiento de la PDR (año/mes/día)



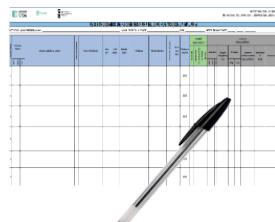
## Paso 4

Verifique el color del desecante



## Paso 5

Diligencie el registro diario de personas



### Paso 6

Lávese las manos con agua y jabón o alcohol gel y colóquese los guantes.

Recuerde nunca tener contacto con la persona sin guantes.



### Paso 9

Limpie el dedo seleccionado con el algodón o pañito impregnado con alcohol y limpiar con algodón seco



### Paso 10

Haga la punción con la lanceta en el dedo seleccionado



### Paso 7

Saque el casete de prueba rápida y rotúlelo en la parte posterior con lo siguiente:

- Código de quien toma la muestra
- Número consecutivo del registro diario
- Fecha



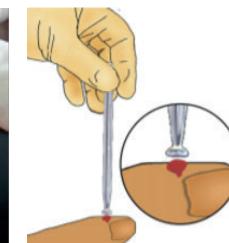
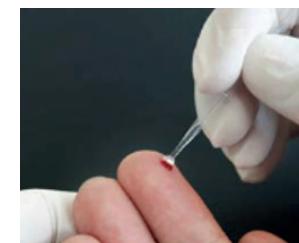
### Paso 8

• Masajee el dedo seleccionado durante 30 segundos, para aumentar la circulación de la sangre



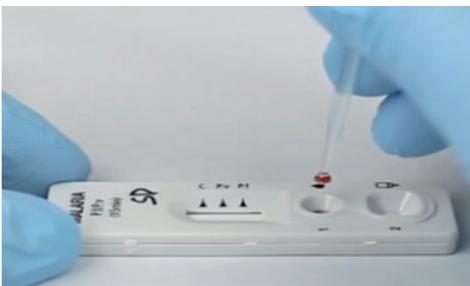
### Paso 12

Limpie la primera gota de sangre con el algodón seco y presione nuevamente el dedo para tomar una segunda gota de sangre con la pipeta para colocarla en el casete de PDR



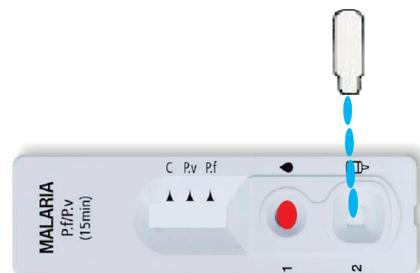
### Paso 13

Coloque la muestra de sangre en el pocillo redondo (color lila)



### Paso 14

Agregue gotas de buffer según las indicaciones del fabricante y deseche la pipeta en recolector para cortopunzantes



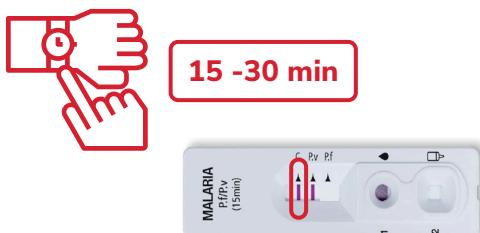
### Paso 15

- Luego de colocar el buffer, anote la hora en un lugar visible para tener referencia del tiempo
- Inicie el conteo del tiempo



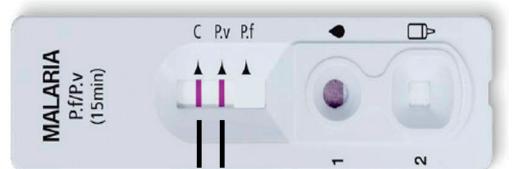
### Paso 16

Haga la lectura del casete a los 15 – 30 minutos, verificar si aparece marcada la línea de control (C)



### Paso 17

Proceda a leer el resultado:  
• Si es **positivo** dibuje una línea con marcador en donde se observó la línea de control y el resultado  
• Si es **negativo**, dibuje una línea con marcador en donde se observó la línea de control  
En ambos casos diligencie el resultado en el registro diario de personas



### Paso 18

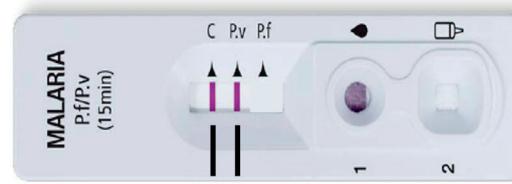
En caso de ser positivo el resultado diligencie los campos sombreados de la ficha de notificación

A photograph of a completed 'Ficha de notificación de malaria' (Malaria Notification Form). The form is titled 'SIVICILA' and includes sections for 'DATOS DEL PACIENTE' (Patient Data), 'EXAMEN DE MALARIA' (Malaria Examination), and 'NOTIFICACIÓN' (Notification). Several fields in the 'EXAMEN DE MALARIA' section are filled with handwritten text and numbers, indicating positive results for specific malaria species.

### Paso 19

### Paso 19

- Guarde el casete en un lugar fresco y seco.
- Entregar directamente al supervisor o a la persona del equipo básico o al técnico o auxiliar de ETV, que realice las acciones de verificación para la revisión y retroalimentación.



### Paso 20

Quítese los guantes con cuidado para evitar contaminación (de acuerdo con la imagen) y deseche en la bolsa roja, junto con el algodón o pañito utilizado.



### Paso 21

Deseche la pipeta utilizada en el contenedor de cortopunzantes



### Paso 21

Lávese las manos con agua y jabón o alcohol gel después de desechar los guantes.



# Instructivo: Prueba de Diagnóstico Rápido (PDR) para Malaria

**(Para las pruebas que cuenten con buffer en presentación individual,  
siga las siguientes instrucciones)**

## Paso 1

## Verifique que cuenta con los materiales requeridos:

#### **Incluidos o no en el kit:**

- Prueba rápida
  - Algodón
  - Alcohol
  - Lanceta
  - Vial individual Buffer
  - Pipeta



## Materiales adicionales:

- Guantes
  - Reloj
  - Recolector de cortopunzantes marcado
  - Marcador de punta fina imborrable
  - Algodón
  - Formatos



## Paso 2

**Explique a la persona, que se va a realizar una PDR para determinar si tiene malaria**

- Ubicar a la persona en una posición cómoda y colocarle el brazo firme



Paso 3

## Verifique la fecha de vencimiento (año/mes/día)

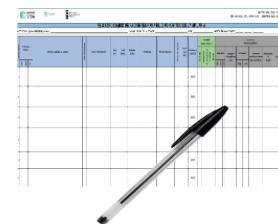


Paso 4

## Verifique el color del desecante



## Paso 5 Digencie el registro diario



### Paso 6

Lávese las manos con agua y jabón o alcohol gel y colóquese los guantes.

Recuerde nunca tener contacto con la persona sin guantes.



### Paso 7

Saque el casete de prueba rápida y rotúlelo en la parte posterior con lo siguiente:

- Código de quien toma la muestra
- Número consecutivo del registro diario
- Fecha



### Paso 8

Limpie el dedo seleccionado con el algodón o pañito impregnado con alcohol y limpiar con algodón seco



### Paso 10

Haga la punción con la lanceta en el dedo seleccionado



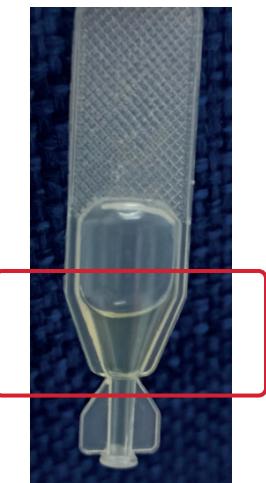
### Paso 11

Masajee el dedo seleccionado durante 30 segundos, para aumentar la circulación de la sangre



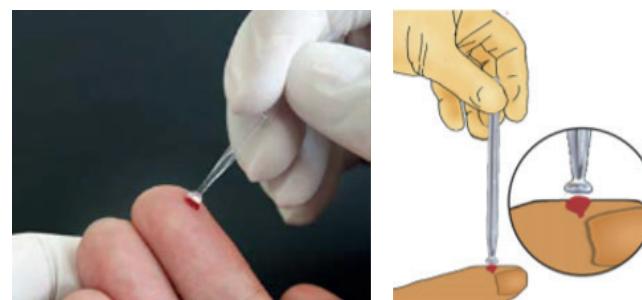
### Paso 12

Verifique que el vial contiene buffer



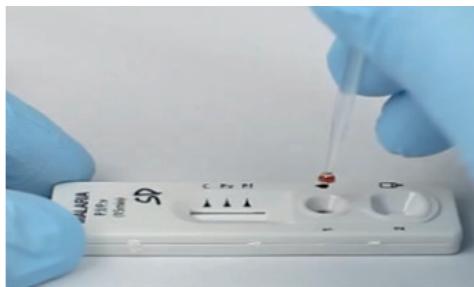
### Paso 13

Limpie la primera gota de sangre con el algodón seco y presione nuevamente el dedo para tomar una segunda gota de sangre con la pipeta para colocarla en el casete de PDR



### Paso 14

Coloque la muestra de sangre en el pocillo redondo



### Paso 15

Agregue gotas de buffer según las indicaciones del fabricante y deseche la pipeta en recolector para cortopunzantes



### Pasos siguientes

Continuar con los mismos pasos que la prueba con gotero.

Revisar a partir del paso 15 mencionado anteriormente



# ¿Cómo leer una PDR para Malaria?

Dispositivo de la prueba



C = Línea de Control  
Pv = Línea que marca el resultado de *Plasmodium vivax*.  
Pf = Línea que marca el resultado de *Plasmodium falciparum*.

Negativa (-)



↓  
Solo se observa la línea de control

Positivas (+)



↓  
(P.v)  
*Plasmodium vivax*



↓  
(P.f)  
*Plasmodium falciparum*



↓  
(P.f/P.v)  
mixta

No válidas



No hay línea de control  
(realizar otra prueba)



# ¿Cómo interpretar el resultado de una PDR para Malaria?



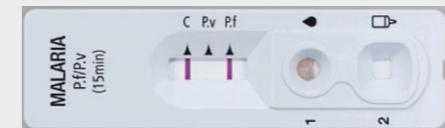
# | Seguimiento a los casos:



# ¿Qué casos pueden ser tratados y en qué casos recomendar acudir a un centro de salud para valoración médica?



# Tratamiento de Malaria No complicada por *P. falciparum*



## Artemeter + Lumefantrina

Peso corporal en kg / Edad	Día 1°		Día 2°		Día 3°	
	Hora inicio	12 horas después				
5 a < 15 Kg (<3 años)						
15 a < 25 Kg (3 a 7 años)						
25 a < 35 Kg (8 a 10 años)						
35 o más Kg (>11 años)						

Número de pastillas de arteméter+lumefantrina de 20/120 mg a administrar según peso corporal y/o la edad.

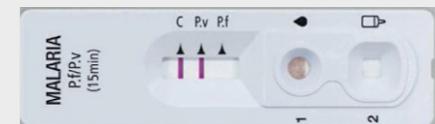
\* Atención: No suministrar Primaquina a embarazadas o mujeres lactando o menores de 6 meses

## Primaquina Dosis única

Peso corporal en kg / Edad	Dosis única en el Día 1°	
	Tabletas de 5 mg	Tabletas de 15 mg
6 < 8 Kg (6 a 8 meses)	1/4	
8 < 13 Kg (8 a 29 meses)	1/2	
13 < 21 Kg (30 meses a 5 años)		
21 < 36 Kg (6 a 10 años)		1/2
36 o más Kg (11 años o más)		

Número de pastillas de primaquina a administrar según peso corporal y/o la edad.

# Tratamiento de Malaria No complicada por *P. vivax*



## Cloroquina

Peso corporal en kg / Edad	Número de tabletas o fracción de las mismas		
	Día 1°	Día 2°	Día 3°
5 < 6 Kg (<4 meses)	1/4 ⚡	1/4 ⚡	1/4 ⚡
6 < 9 Kg (4 a 8 meses)	1/2 ⚡	1/2 ⚡	1/4 ⚡
9 < 12 Kg (9 a 19 meses)	1/2 ⚡	1/2 ⚡	1/2 ⚡
12 < 19 Kg (20 meses a 4 años)	∅	∅	1/2 ⚡
19 < 23 Kg (5 a 6 años)	∅	∅	∅
23 < 39 Kg (7 a 11 años)	∅∅	∅∅	∅∅
39 < 50 Kg (12 a 13 años)	∅∅∅	∅∅∅	∅∅
50 o más Kg (14 años o más)	∅∅∅∅	∅∅∅∅	∅∅

Número de pastillas de cloroquina x 150 mg (base) a administrar según peso corporal y/o edad.

\* Atención: No suministrar Primaquina a embarazadas o mujeres lactando o menores de 6 meses

## Primaquina

Peso corporal en kg / Edad	Dosis diaria – Esquema por 14 días	
	Tabletas de 5 mg	Tabletas de 15 mg
6 < 8 Kg (6 a 8 meses)	1/4 ⚡	
8 < 13 Kg (8 a 29 meses)	1/2 ⚡	
13 < 21 Kg (30 meses a 5 años)	∅	
21 < 36 Kg (6 a 10 años)		1/2 ⚡
36 o más Kg (11 años o más)		∅

Número de pastillas de primaquina a administrar según peso corporal y/o edad, durante 14 días.



Cuando se parte la pastilla, la parte que no se utilice debe ser desechara en la basura

# Tratamiento de la malaria mixta



## Artemeter + Lumefantrina

Peso corporal en kg / Edad	Día 1°		Día 2°		Día 3°	
	Hora inicio	12 horas después				
	☀	🌙	☀	🌙	☀	🌙
5 a < 15 Kg (<3 años)	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2
15 a < 25 Kg (3 a 7 años)	1	1	1	1	1	1
25 a < 35 Kg (8 a 10 años)	2	2	2	2	2	2
35 o más Kg (>11 años)	3	3	3	3	3	3

Número de pastillas de arteméter+lumefantrina de 20/120 mg a administrar según peso corporal y/o la edad.

\* Atención: No suministrar Primaquina a embarazadas o mujeres lactando o menores de 6 meses

## Primaquina

Peso corporal en kg / Edad	Dosis diaria – Esquema por 14 días	
	Tabletas de 5 mg	Tabletas de 15 mg
6 < 8 Kg (6 a 8 meses)	1/4	
8 < 13 Kg (8 a 29 meses)	1/2	
13 < 21 Kg (30 meses a 5 años)		1/2
21 < 36 Kg (6 a 10 años)		1/2
36 o más Kg (11 años o más)		1/2

Número de pastillas de primaquina a administrar según peso corporal y/o edad, durante 14 días.

Cuando se parte la pastilla, la parte que no se utilice debe ser desechada en la basura

# ¿Qué hacer con los desechos y residuos después de usar una PDR y administrar el tratamiento?

Algunos desechos generados por el uso de las pruebas de diagnóstico rápido son peligrosos, dispóngalos de la siguiente manera:

En el envase para punzocortantes:  
las lancetas y pipetas usadas



En la bolsa roja, residuos sólidos infecciosos como: los guantes, el algodón o pañitos con alcohol.



En la bolsa negra: todos los otros desperdicios (la envoltura plástica de la prueba, cajas de la prueba, el envase del buffer, blister de tratamientos terminados, etc.)



- Devuelva los residuos peligrosos (envase de cortopunzantes lleno y/o bolsa roja) al supervisor, **no los queme ni los entierre**.
- Mantenga los desechos peligrosos fuera del alcance de personal no autorizado, niños y animales.

# **Formatos que se deben utilizar:**

## **Registro diario de insumos**

 <b>Salud</b>	<b>MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL</b> <b>PROGRAMA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES</b> <b>REGISTRO DIARIO-MENSUAL DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA MALARIA</b>																																				
<b>DEPARTAMENTO :</b>  <b>MUNICIPIO:</b>  <b>UNIDAD DE SALUD / PUESTO</b> <b>MICROSCOPISTA / PUESTO PDR / código</b> Gestor:	<b>MES DE REPORTE:</b>  <b>Del (día/mes/año):</b>  <b>Al (día/mes/año):</b>																																				
<b>A</b> <b>B</b> <b>C</b> <b>D: CONSUMO DIARIO (POR DIA DEL MES)/EN TABLETAS O PRUEBAS</b> <b>E</b> <b>F</b> <b>G</b> <b>H</b>																																					
<b>MEDICAMENTO / INSUMO</b>	<b>SALDOS MES ANTERIOR</b>	<b>CANTIDAD RECIBIDA EN EL MES</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	<b>TOTAL CONSUMO</b> (suma del consumo: días 1 al 31)	<b>OTROS USOS/</b> <b>OTRAS SALUDAS</b>	<b>TOTAL CONSUMO</b> (Columna E + Columna F)	<b>OBSERVACIONES</b>
Cloroquina 250 mg (150 mg base)																																					
Primaquina 5 mg																																					
Primaquina 15 mg																																					
Artemeter 20mg + Lumefantrine 120 mg (6)																																					
Artemeter 20mg + Lumefantrine 120 mg (12)																																					
Artemeter 20mg + Lumefantrine 120 mg (18)																																					
Artemeter 20mg + Lumefantrine 120 mg (24)																																					
Prueba de diagnóstico rápido (PDR)																																					
<b>ELABORADO POR:</b>			<input type="text"/> NOMBRE												<input type="text"/> FIRMA												<input type="text"/> FECHA										

El registro se realizará de manera diaria, deberá escribir el consumo de insumos (Tabletas de medicamentos y Pruebas utilizadas a diario) con el fin de llevar un adecuado seguimiento de los insumos entregados.

## **Formatos que se deben utilizar:**

# Registro diario de personas diagnosticadas

# Formatos a utilizar : Ficha Notificación de Casos

Paso 1: Llenar la ficha de notificación a todos los casos positivos y completar todos los campos.

**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

**SINS** **SIVIGILA**

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de información Sivigila

Ficha de notificación individual - Datos complementarios

**Cod INS 465. Malaria**  
FOR-R02.0000-075 V:04 2023-04-01

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todos los entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1286/09

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

1.1 Código de la UPGD	Razón social de la unidad primaria generadora del dato			
Departamento	Municipio	Código	Sub- Índice	
1.2 Nombre del evento	Código del evento		1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa)	
MALARIA	4 6 5		/ / / / / /	

**2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

2.1 Tipo de documento	2.2 Número de identificación			
<input type="radio"/> RD <input type="radio"/> TI <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> PA <input type="radio"/> MS <input type="radio"/> AS <input type="radio"/> PE <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CD <input type="radio"/> SC <input type="radio"/> DE				
TIC : REGISTRO CIVIL   TI : TARJETA IDENTIDAD   CC : CÉDULA CIUDADANA   CE : CÉDULA EXTRANJERA   PA : PASAPORTE   MS : MENOR SIN ID   AS : ADULTO SIN ID   PE : PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA   CN : CERTIFICADO DE NACIDO VIVO   CD : CARNE DIPLOMÁTICO   SC : SALVOCONDUCTO   DE : DOCUMENTO EXTRANJERO				
2.3 Nombres y apellidos del paciente	2.4 Teléfono			
2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	2.6 Edad	2.7 Unidad de medida de la edad	2.8 Sexo	2.9 Nacionalidad
/ / / / / / / /		<input type="radio"/> 1. Años <input type="radio"/> 3. Días <input type="radio"/> 5. Minutos <input type="radio"/> 2. Meses <input type="radio"/> 4. Horas <input type="radio"/> No aplica	<input type="radio"/> M. Masculino <input type="radio"/> F. Femenino	/ / /
2.10 País de ocurrencia (donde se infectó) del caso	2.11 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia (donde se infectó)	Departamento	Municipio	2.12 Área de ocurrencia (donde se infectó) del caso
/ / / / / / / /	2.14 Barrio de ocurrencia (donde se infectó) del caso			<input type="radio"/> 1. Cabecera municipal <input type="radio"/> 3. Rural disperso <input type="radio"/> 2. Centro poblado
2.13 Localidad de ocurrencia (donde se infectó) del caso	2.15 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso	2.16 Veredalzona		
2.17 Domicilio del paciente	2.18 Tipo de régimen en salud	2.19 Nombre de la administradora de Planes de beneficios		
Parce al nombre de la localidad en la que vive	<input type="radio"/> P. Excedente <input type="radio"/> C. Contributivo <input type="radio"/> N. No Asurado <input type="radio"/> E. Especial <input type="radio"/> S. Subsidio <input type="radio"/> I. Indeterminado/ pendiente		/ / / / / /	
2.20 Pertenencia étnica	Grupo étnico	2.21 Estrato		
<input type="radio"/> 1. Indígena <input type="radio"/> 2. Rom. Gitano <input type="radio"/> 3. Razal <input type="radio"/> 4. Palenquero <input type="radio"/> 5. Negro, mulato afro colombiano <input type="radio"/> 6. Otro				
2.22 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente				
— Discapacitados — Migrantes — Gestantes — Semanas de gestación — Población infantil a cargo del ICBF — Desmovilizados — Víctimas de violencia armada				
— Desplazados — Cocaleros — Indígenas — Madres comunitarias — Centros — Otros grupos poblacionales				

**3. NOTIFICACIÓN**

3.1 Fuente	3.2 País, departamento y municipio de residencia (donde vive) del paciente		
<input type="radio"/> 1. Notificación rutinaria <input type="radio"/> 4. Búsqueda activa com. <input type="radio"/> 2. Búsqueda activa inst. <input type="radio"/> 5. Investigaciones <input type="radio"/> 3. Vigilancia intensificada	País      Departamento      Municipio		
3.3 Dirección de residencia			
3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa)	3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa)	3.6 Clasificación inicial de caso	3.7 Hospitalizado
/ / / / / / / /	/ / / / / / / /	<input type="radio"/> 1. Sospechoso <input type="radio"/> 3. Conf. por laboratorio <input type="radio"/> 2. Probable <input type="radio"/> 4. Conf. Clínica <input type="radio"/> 5. Conf. nexo epidemiológico	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa)	3.9 Condición final	3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa)	3.11 Número certificado de defunción
/ / / / / / / /	<input type="radio"/> 1. Vivo <input type="radio"/> 2. Muerto <input type="radio"/> 0. No sabe, no responde	/ / / / / / / /	/ / / / / / / /
3.12 Causa básica de muerte	3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha	3.14 Teléfono	

**4. DATOS COMPLEMENTARIOS**

4.1 Vigilancia activa	4.2 Sintomático	4.3 Clasificación según origen	4.4 Recurrencia	4.5 Trimestre de gestación	4.6 Tipo de examen
<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Autóctono <input type="radio"/> 2. Importado	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Primer trimestre <input type="radio"/> 2. Segundo trimestre <input type="radio"/> 3. Tercer trimestre	<input type="radio"/> GG <input type="radio"/> PCR <input type="radio"/> PDR
4.7 Recuento parasitario (Valor mínimo 16 parásitos)	4.8 Gametocitos	4.9 ¿Desplazamiento (o viaje) en los últimos 15 días? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	4.10 País/Departamento/Municipio de desplazamiento	País      Departamento      Municipio	
	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No				
4.11 Complicaciones	4.12 Tratamiento	4.13 Fecha de inicio de tratamiento (dd/mm/aaaa)	4.14 Especie infectante	4.15 Responsable de diagnóstico	4.16 Fecha del resultado(dd/mm/aaaa)
<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 2. Clorquin+primaquina <input type="radio"/> 3. Clorquina <input type="radio"/> 5. Quinina oral <input type="radio"/> 6. Quinina intravenosa <input type="radio"/> 7. Artesunate intravenoso	<input type="radio"/> 8. Otro <input type="radio"/> 9. Artesunate rectal <input type="radio"/> 10. Quinina oral + Clindamicina + Primaquina <input type="radio"/> 11. Quinina oral + Doxiciclina + Primaquina <input type="radio"/> 12. Arthemeter + Lumefantrine + Primaquina (14 días) <input type="radio"/> 14. Quinina intravenoso + Doxiciclina <input type="radio"/> 15. Quinina oral+ Clindamicina <input type="radio"/> 16. Sin tratamiento <input type="radio"/> 17. Arthemeter + Lumefantrine + Primaquina (dosis única) <input type="radio"/> 13. Quinina intravenoso + Clindamicina	<input type="radio"/> P. vivax <input type="radio"/> P. falciparum <input type="radio"/> 3. malariae <input type="radio"/> 4. Infección mixta		

**Paso 2: Usar el desprendible de referencia si es necesario recomendar a la persona ir al centro médico más cercano. Se debe incluir la razón: complicada, mujer gestante o mujer lactante o menor de 6 meses**

REGISTRO INDIVIDUAL DE MALARIA			
Nombres del paciente		Apellidos del paciente	Tipo de examen
			<input type="checkbox"/> OGG <input type="checkbox"/> O PDR <input type="checkbox"/> O PCR
Especie infectante <input type="radio"/> 1. P. vivax <input type="radio"/> 3. P. malariae <input type="radio"/> 2. P. falciparum <input type="radio"/> 4. Infección mixta	3.7 Recuento parasitario (Valor mínimo 16 parásitos) <input type="text"/>	3.16 Fecha del resultado (dd/mm/aaaa) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> / <input type="text"/>	Responsable del diagnóstico <input type="text"/>
Correo: sivigila@ins.gov.co			

# Registro de visitas de supervisión

El supervisor debe realizar visitas e indicar en la tabla de abajo si ha recibido el Reporte Mensual.

	Periodo al que corresponde la visita	Nombre del supervisor	Firma del supervisor	Fecha de la supervisión	Observación
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

	<b>Periodo al que corresponde la visita</b>	<b>Nombre del supervisor</b>	<b>Firma del supervisor</b>	<b>Fecha de la supervisión</b>	<b>Observación</b>
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

# | Lista de insumos mínimos para el ColVol:

Suministro	Verificación entrega
Pruebas de diagnóstico rápido (PDR)	
Lancetas	
Guantes	
Algodón	
Alcohol	
Recipiente para desechos punzocortantes	
Bolsas de bioseguridad	
Fichas de notificación	
Carpeta legajadora para Registro Diario	
Formato registro diario de pacientes	
Carpeta legajadora para Seguimiento insumos	
Formato Seguimiento Insumos	
Primaquina (15 mg)	
Primaquina (5 mg)	
Cloroquina	
Artemeter + Lumefantrina	

# Registro situaciones especiales

Cuadernillo para la  
Gestión de Casos de  
**Malaria**  
diagnosticados por  
Pruebas de Diagnóstico  
Rápido (PDR)



**OPS**

Organización  
Panamericana  
de la Salud

Organización  
Mundial de la Salud  
OMS en las Américas

**BID**

 mesoamérica  
**MALARIA**