



Nombre

Teléfono

Municipio

Vereda

Código

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



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
ORGANIZACIÓN REGIONAL PARA LAS
AMÉRICAS



mesoamérica
MALARIA

www.minsalud.gov.co

Contenido

¿Qué es la malaria?	3	¿Cómo interpretar el resultado de una PDR para Malaria?	20
¿Cómo es el ciclo de transmisión de la malaria en el humano?	4	Seguimiento a los casos	21
¿Cómo se transmite la malaria entre comunidades?	5	¿Qué casos pueden ser tratados y en qué casos recomendar acudir a un centro de salud para valoración médica?	22
¿Cómo diferenciar una persona con síntomas de malaria no complicada y malaria complicada?	6	Tratamiento de Malaria No complicada por <i>P. falciparum</i>	23
¿A quién se debe realizar una prueba de malaria?	7	Tratamiento de Malaria No complicada por <i>P. vivax</i>	24
¿Cómo se diagnostica la malaria?	8	Tratamiento de la malaria mixta	25
Mensajes claves	9	¿Qué hacer con los desechos y residuos después de usar una PDR y administrar el tratamiento?	26
¿Cómo puede protegerse de la malaria?	10	Formatos que se deben utilizar	27
Toma de muestra para Pruebas de Diagnóstico Rápido (PDR)	11	Registro de visitas de supervisión	30
Instructivo: Prueba de Diagnóstico Rápido (PDR) para Malaria	12	Lista de insumos mínimos para el ColVol	31
Instructivo: Prueba de Diagnóstico Rápido (PDR) para Malaria	16	Registro situaciones especiales	32
¿Cómo leer una PDR para Malaria?	19		

¿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.

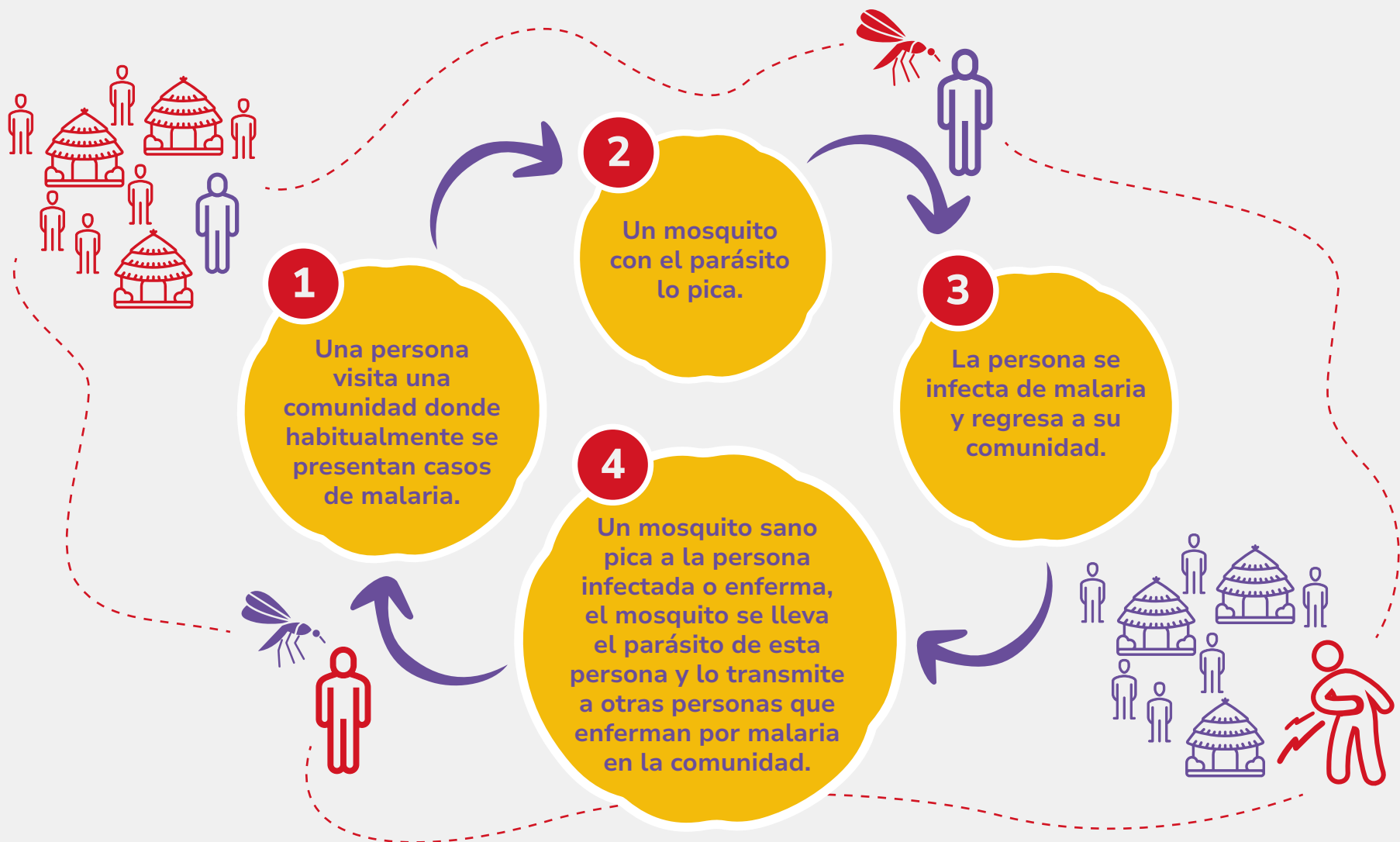


Hembra de mosquito *Anopheles*
Fuente. Grupo Entomología (LNR – INS)

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



¿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:



Fiebre



Escalofríos y/o sudoración



Debilidad o fatiga



Dolor de cabeza



Dolor muscular o articular



Malestar estomacal: diarrea, vómito, náuseas y dolor abdominal

Síntomas de malaria complicada:



Pérdida del conocimiento



Convulsiones



Vómito que no para



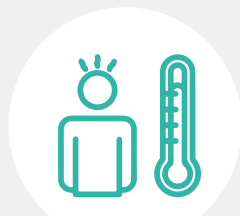
Sensación de asfixia o ahogamiento



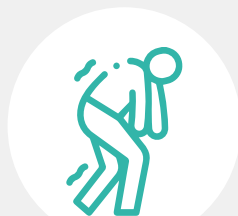
Se pueden ver amarillos la piel o los ojos

¿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



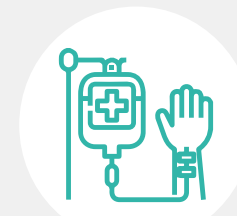
Se han detectado casos de malaria recientemente en personas con las que trabaja o vive



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:

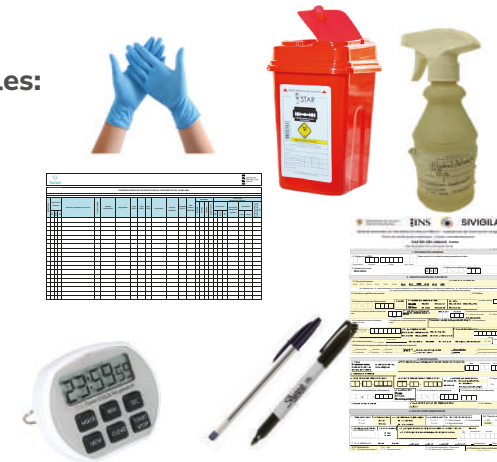
Incluidos o no en el kit:

- 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)



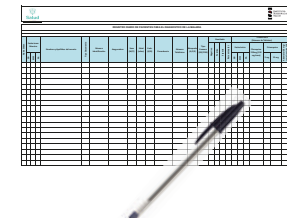
Paso 4

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 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 9

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



Paso 10

Haga la punción con la lanceta en el dedo seleccionado



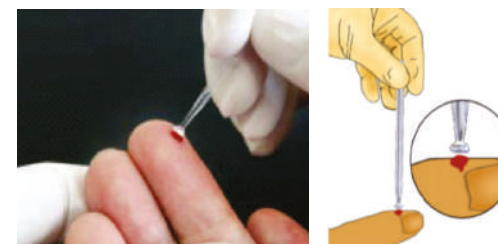
Paso 11

Deseche la lanceta en el envase recolector para cortopunzantes



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)



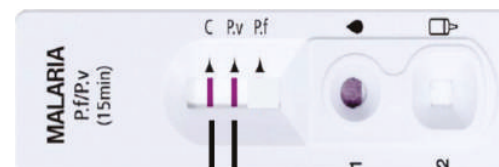
15 -30 min



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



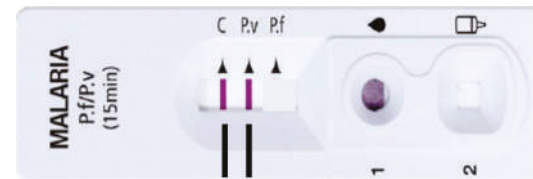
Paso 18

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



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)

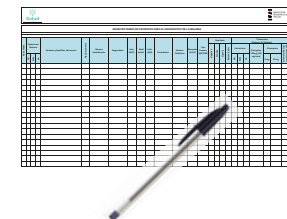


Paso 4

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

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



Paso 9

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



Paso 10

Haga la punción con la lanceta en el dedo seleccionado



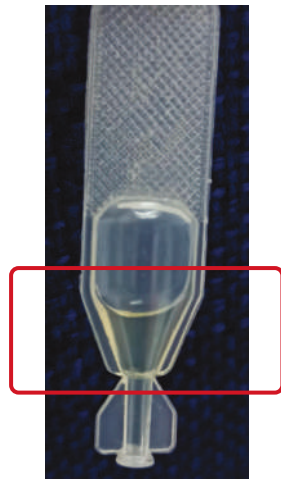
Paso 11

Deseche la lanceta en el envase recolector para cortopunzantes



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



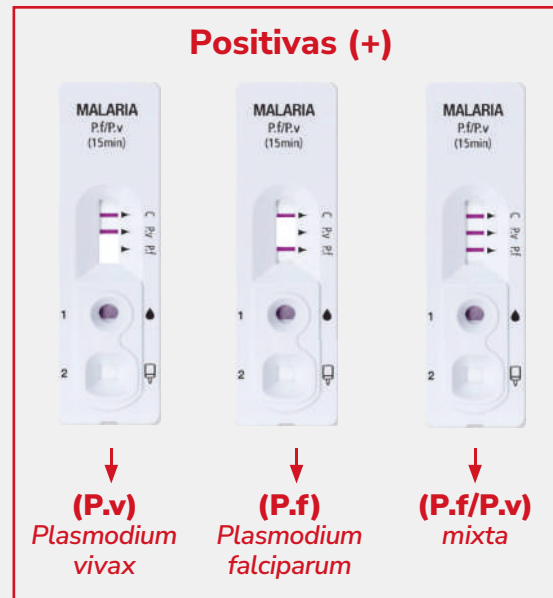
- C = Línea de Control
- Pv = Línea que marca el resultado de *Plasmodium vivax*.
- Pf = Línea que marca el resultado de *Plasmodium falciparum*.

Negativa (-)

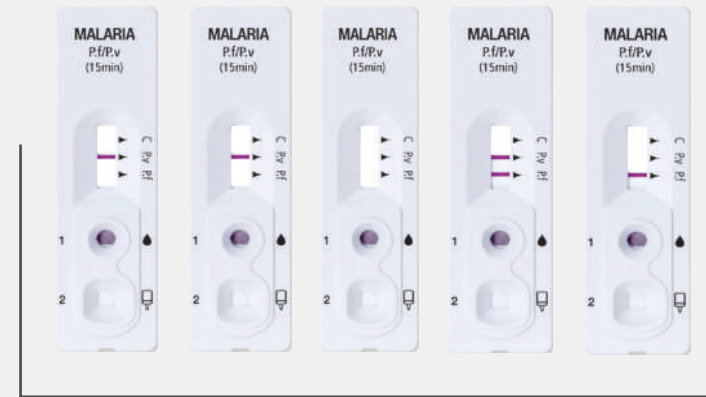


Solo se observa la línea de control

Positivas (+)

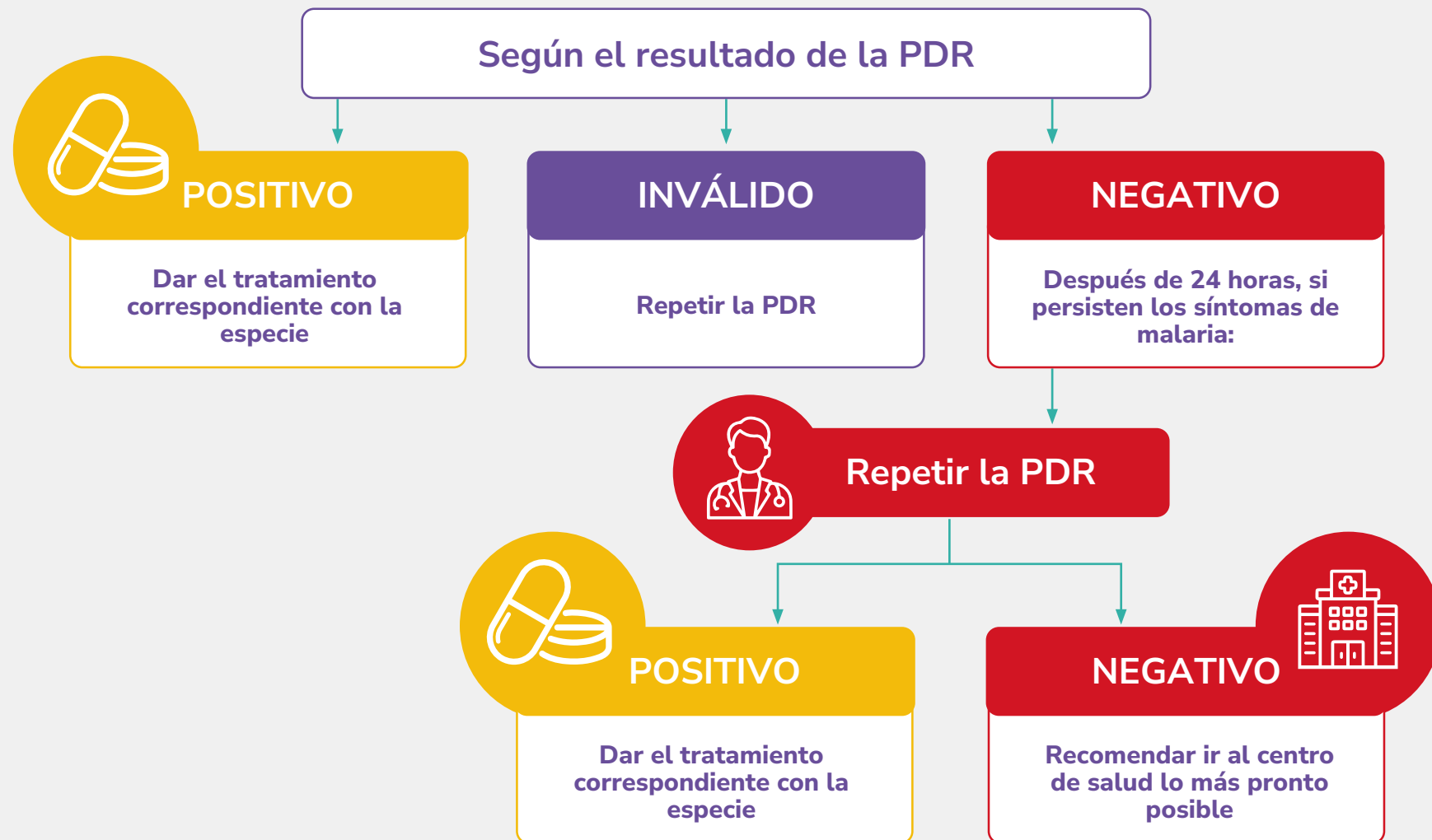


No válidas



No hay línea de control (realizar otra prueba)

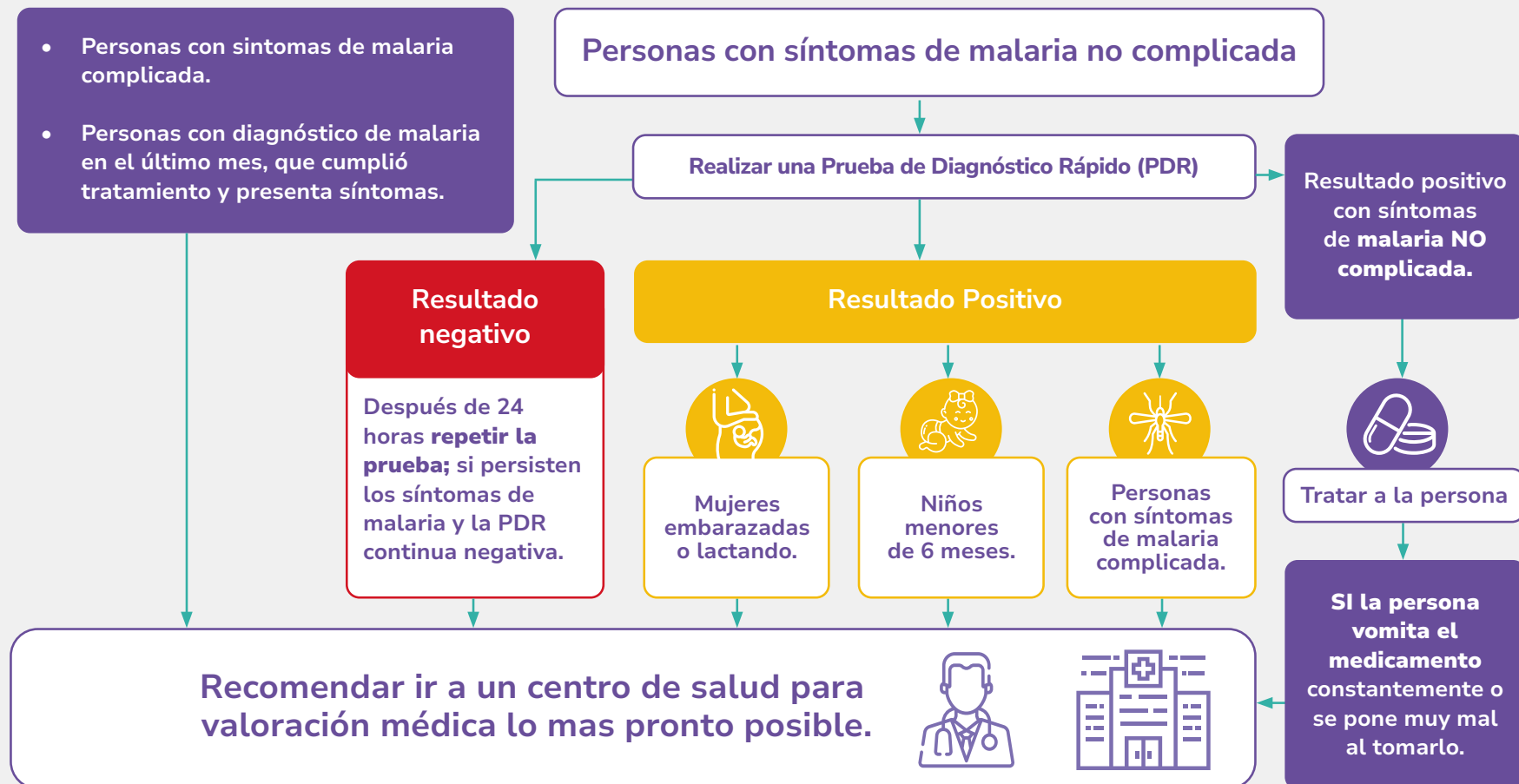
¿Cómo interpretar el resultado de una PDR para Malaria?



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	12 horas después	12 horas después	12 horas después	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

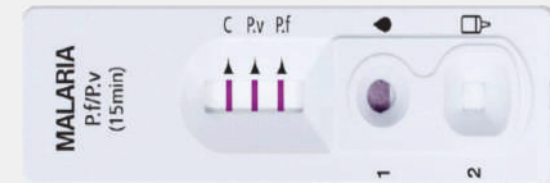
Peso corporal en kg / Edad	Dosis diaria – Esquema por 14 días	
	Tabletas de 5 mg	Tabletas de 15 mg
6 < 8 Kg (6 a 8 meses)	1/4	
8 < 13 Kg (8 a 29 meses)	1/2	
13 < 21 Kg (30 meses a 5 años)		
21 < 36 Kg (6 a 10 años)		1/2
36 o más Kg (11 años o más)		

+

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

Cuando se parta la pastilla, la parte que no se utilice debe ser desechada 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	12 horas después	12 horas después	12 horas después	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

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 parta 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



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
PROGRAMA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES
REGISTRO DIARIO-MENSUAL DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA MALARIA

DEPARTAMENTO : _____

MUNICIPIO: _____

UNIDAD DE SALUD / PUESTO MICROSCOPISTA
/ PUESTO PDR / código Gestor: _____

MES DE REPORTE: _____

Del (día/mes/año): _____

Al (día/mes/año): _____

A MEDICAMENTO / INSUMO	B SALDOS MES ANTERIOR	C CANTIDAD RECIBIDA EN EL MES	D: CONSUMO DIARIO (POR DIA DEL MES)/EN TABLETAS																															E TOTAL CONSUMO (suma del consumo: día 1 al 31)	F OTROS USOS/OTRAS SALUDAS	G TOTAL CONSUMO (Columna E +ColumnaF)	H OBSERVACIONES
			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				
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)																																					

ELABORADO POR: _____

NOMBRE
FIRMA
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 a utilizar : Ficha Notificación de Casos

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

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

Ficha de notificación individual - Datos complementarios

Cod INS 465. Malaria CoVol

FOR-R02.0000-075 V.05 2024-03-01

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1712/01 y 1368/09

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 **MALARIA** Código del evento **465** 1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa)

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Tipo de documento RC TI CC CE PA MS AS PE CN CD SC DE 2.2 Número de identificación

*RC - REGISTRO CIVIL | TI - TARJETA IDENTIDAD | CC - CÉDULA CIUDADANÍA | CE - CÉDULA EXTRANJERÍA | PA - PASAPORTE | MS - MENOR SIN ID | AS - ADULTO SIN ID | PE - PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA | CN - CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | CD - CARNÉ DIPLOMÁTICO | SC - SALVOCONDUCTO | DE - DOCUMENTO EXTRANJERO

2.3 Nombres y apellidos del paciente-Persona 2.4 Teléfono

2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) 2.6 Edad 2.7 Unidad de medida de la edad 1. Años 3. Días 5. Minutos 8. Sexo M. Masculino I. Indeterminado 9. Nacionalidad

2. Meses 4. Horas 0. No aplica F. Femenino

2.10 País de ocurrencia del caso (donde se infectó) 2.11 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia (donde se infectó) Departamento Municipio

2.12 Área de ocurrencia del caso 1. Cabecera municipal 3. Rural disperso 2. Centro poblado

2.13 Localidad de ocurrencia del caso 2.14 Barrio de ocurrencia del caso (donde se infectó) 2.15 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso(donde se infectó) 2.16 Veredalzona

2.17 Ocupación del paciente 2.18 Tipo de régimen en salud P. Excepción C. Contributivo N. No Asegurado 2.19 Nombre de la administradora de Planes de beneficios

E. Especial S. Subsidado I. Indeterminado/ pendiente

2.20 Pertenencia étnica 1. Indígena 2. Rom. Gitano 3. Raízal 4. Palenquero 5. Negro, mulato afro colombiano 6. Otro 2.21 Estrato

2.22 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente

Discapacitados Migrantes Gestantes Sem.de gestación Población infantil a cargo del ICBF Desmovilizados Víctimas de violencia armada Desplazados Carcelarios Indigentes Madres comunitarias Centros psiquiátricos Otros grupos poblacionales

3. NOTIFICACIÓN

3.1 Fuente 1. Notificación rutinaria 4. Búsqueda activa com. 2. Búsqueda activa Inst. 5. Investigaciones 3. Vigilancia Intensificada

3.2 País, departamento y municipio de residencia del paciente 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 1. Sospechoso 3. Conf. por laboratorio 2. Probable 4. Conf. Clínica 5. Conf. nexo epidemiológico

3.7 Hospitalizado Sí No

3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa) 3.9 Condición final 1. Vivo 2. Muerto 0. No sabe, no responde

3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa) 3.11 Número certificado de defunción

3.12 Causa básica de muerte 3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha **CoVol -** 3.14 Teléfono

4. DATOS COMPLEMENTARIOS

4.1 Vigilancia activa 1. Sí 2. No 4.2 Sintomático 1. Sí 2. No 4.3 Clasificación según origen 1. Autóctono 2. Importado 4.4 Recurrencia 1. Sí 2. No 4.5 Trimestre de gestación 1. Primer trimestre 3. Tercer trimestre 2. Segundo trimestre 4.6 Tipo de examen GG PCR PDR

4.7 Recuento parasitario (Valor mínimo 16 parásitos) 4.8 Gametocitos 1. Sí 2. No 4.9 ¿Desplazamiento en los últimos 15 días? 1. Sí 2. No 4.10 País/Departamento/Municipio de desplazamiento País Departamento Municipio

4.11 Complicaciones 1. Sí 2. No Cerebral Renal Hepática Pulmonar Hematológica Otras

4.12 Tratamiento 8. Otro 9. Artesunato rectal 10. Quinina oral + Clindamicina + Primaquina 11. Quinina oral + Doxiciclina + Primaquina 12. Artemeter + Lumefantrine + Primaquina (14 días) 13. Quinina intravenoso + Clindamicina 14. Quinina intravenoso + Doxiciclina 15. Quinina oral+ Clindamicina 16. Sin tratamiento 17. Artemeter + Lumefantrine + Primaquina (dosis única)

4.13 Fecha de inicio de tratamiento (dd/mm/aaaa)

4.14 Especie infectante 1. P. vivax 3. P. malariae 2. P. falciparum 4. Infección mixta **CoVol -** 4.15 Responsable de diagnóstico 4.16 Fecha del resultado (dd/mm/aaaa)

REGISTRO INDIVIDUAL DE MALARIA

Nombres del paciente Apellidos del paciente Tipo de examen OGG PDR PCR

Especie infectante 1. P. vivax 3. P. malariae 2. P. falciparum 4. Infección mixta 3.7 Recuento parasitario (Valor mínimo 16 parásitos) 3.16 Fecha del resultado (dd/mm/aaaa) Responsable del diagnóstico

Correo: sivigila@ins.gov.co

Registro de visitas de supervisión:

	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					
11					
12					
13					

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	

