



FICHA DE NOTIFICACIÓN DE EVENTOS SUPUESTAMENTE ATRIBUIBLES A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN (ESAVI)

La presente ficha contiene las preguntas necesarias para llevar a cabo la notificación de un ESAVI, según la definición de manual de OPS/OMS. Debe llenar la información completa del caso durante el primer contacto con el paciente (en el momento de la detección).

1. Número de identificación del caso: 10692044	
Datos de identificación del vacunado/afectado	
2. Nombre completo: Sharon Estelina Vargas Jara	11. Institución: Hospital Bautista
3. Número de identificación nacional: N/A	12. Profesión: Médico pediatra
4. Dirección completa: Villa Omezueta grupo 4 casa 442 Andén 2 Distrito 7	13. Oficina y cargo: Médico pediatra asistente
5. Nivel geográfico subnacional:	14. Dirección completa:
6. Teléfono y correo electrónico: 86922912	15. Nivel geográfico subnacional:
7. Sexo: M ☐ F ☒	16. Teléfono y correo electrónico: 88812790
8. Fecha de nacimiento: dd/mm/aaaa 20/06/2014	17. Fecha de consulta: dd/mm/aaaa: 25/07/2025
9. Edad al inicio del evento (usó como referencia el primer signo, síntoma o hallazgo anormal de laboratorio identificado): 06 años ☐	18. Fecha actual: dd/mm/aaaa: 25/7/2025
10. Grupo étnico** Aplica para aquellos países en cuya legislación se exige el registro diferenciado por grupos étnicos. Mestizo	

Antecedentes del vacunado

19. Antecedentes Médicos
(historia médica previa y otra información relevante como la ocurrencia de otros casos y otros datos epidemiológicos).

Sawa

20. ¿Tiene historia de eventos previos similares al actual?	☐ si ☒ no ☐ no sabe
21. ¿Tiene historia de reacciones alérgicas a otras vacunas?	☐ si ☒ no ☐ no sabe
22. ¿Tiene historia de reacciones alérgicas a medicamentos?	☐ si ☒ no ☐ no sabe
23. ¿Tiene historia de reacciones alérgicas a dosis previas de la misma vacuna?	☐ si ☒ no ☐ no sabe ☐ NA
24. ¿Tiene antecedentes de diagnóstico de infección por SARS-CoV-2 antes de la vacunación?	☐ si ☐ no → pase a pregunta 29 ☒ no sabe → pase a pregunta 29
25. ¿Asintomática? ☒ si → pase a pregunta 27 ☐ no ☐ no sabe	26. Fecha de inicio de síntomas: 20/07/25

27. ¿Cómo se confirmó el diagnóstico de la infección?
☒ Solo por las manifestaciones clínicas ☐ Por inmunoensayos ☐ Por pruebas moleculares
☐ Otro
Explique: