

NOTIFICACIÓN DE COVID-19 EN EL SNVS DATOS CRÍTICOS



Ministerio de Salud
Argentina

DATOS CRÍTICOS

- Verificar SIEMPRE el domicilio real del paciente, incluyendo provincia, departamento, localidad y dirección. Si es diferente a lo que figura en la ficha del ciudadano proveniente del RENAPER, se deberá agregar el domicilio real y asociarlo al evento en la solapa Evento.
- En la solapa Evento, SIEMPRE deberá clasificarse el caso de acuerdo a la condición actual del caso (sospechoso o confirmado).
- En la solapa clínica, consignar SIEMPRE signos y síntomas, comorbilidades, internado (si o no), si requirió Unidad de Cuidados Intesivos y si requirió Asistencia Respiratoria Mecánica, y/o si está fallecido.
- En la solapa Epidemiología, consignar siempre los siguientes Factores de Riesgo o Antecedentes de interés:
 - Si viajó o no a una zona afectada en los últimos 14 días
 - Si tuvo contacto estrecho con caso confirmado o probable
 - Si No viajó y No tuvo contacto con un caso.
 - Si es personal de salud.
- En la solapa laboratorio:
 - Muestra, determinación, técnica y resultados



La tecnología, aliada de Salud para monitorear la pandemia de coronavirus

INFORMACIÓN GENERAL 19 Marzo 2020

Para monitorear el avance de la pandemia de coronavirus y combatirla, videoconferencias, información en tiempo real y comunicación constante, son las herramientas del Ministerio de Salud que encabeza Ginés González García.



20 de Marzo de 2020

ámbito.com


Hay que tener en cuenta que actualmente el ministro cuenta con un **tablero informático de control que le provee información en tiempo real para conocer minuto a minuto 7 variables ubicadas geográficamente, que surgen del Sistema Nacional de Vigilancia de Salud (SNVS)**. Entre los datos que Ginés mira constantemente, se encuentran la cantidad de infectados, de casos registrados, de muertos y de contagio cada uno detectado en un mapa digital que se actualiza en tiempo real.





**Modificar ciudadano**


Actualice la información que necesita modificar del ciudadano y presione el botón Confirmar datos.

► Información de registro y modificación[Mostrar sólo datos requeridos](#) **▼ Datos personales**




Código del Ciudadano 1 [Redacted] 

Nombre L [Redacted] 

Apellido P [Redacted] 

Documento D [Redacted] 4097 

▼ Domicilio**+ Agregar**

Domicilio	Provincia	Localidad	Código postal	Tipo de domicilio	
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	Domicilio real	
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	5016	Domicilio legal	 



- CONSTATAR QUE SE TRATA DEL CIUDADANO CORRECTO
- CONSTATAR QUE EL DOMICILIO QUE CONSTA EN RENAPER ES EL DOMICILIO REAL.



FICHA DEL CIUDADANO

Evento SNVS

Clinica

Laboratorio

Epidemiología

Documentos

Modificar ciudadano

Actualice la información que necesita modificar del ciudadano y presione el botón Confirmar datos.

► Información de registro y modificación

Mostrar sólo datos requerid

▼ Datos personales

Código del Ciudadano 1: [REDACTED]

Nombre M [REDACTED]

Apellido J [REDACTED] LLOS

Documento D [REDACTED] 6260056

▼ Domicilio

+ Agregar

Domicilio	Provincia	Localidad	Código postal	Tipo de domicilio
[REDACTED]	*sin dato*	*SIN DATO* (*SIN DATO*)		Domicilio legal

- SI NO LO FUERA, AGREGAR DOMICILIO CORRECTO (COMPLETO, CON PROVINCIA, DEPARTAMENTO, LOCALIDAD Y DIRECCIÓN).



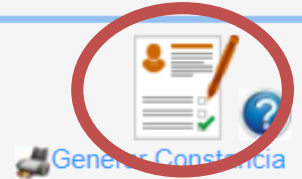


Evento

► Información de registro y modificación

► Caso

▼ Evento



Datos del ciudadano asociables a la prestación



Seleccione los datos del ciudadano a ser asociados a la prestación que se da de alta y presione el botón Aceptar. En caso de no modificar ningún dato, se toman los existentes. Para agregar nuevos datos, ir al formulario de la Ficha del ciudadano

Domicilio

MO [input type="text"/> dato* - *SIN DATO* (*SIN DATO*)

Cobertura Social

-seleccione-

Nivel de formación

-seleccione-

Ocupación y situación laborales

-seleccione-

✓ Enviar datos

✗ Cancelar

... Y ASOCIARLO AL EVENTO DESDE LA SOLAPA EVENTO



SNVS 2.0 Evento

- ▶ Información de registro y modificación
 - ▶ Caso
 - ▼ Evento

Grupo de eventos Infecciones respiratorias agudas

Evento Caso sospechoso de COVID-19

* Clasificación manual del caso

Observaciones

* Validación de caso

*Valores requeridos

- Caso sospechosos de nuevo coronavirus (2019-nCoV)
- seleccione-
- Caso sospechosos de nuevo coronavirus (2019-nCoV)
- Caso descartado
- Caso confirmado de nuevo coronavirus (2019-nCoV)
- Caso sospechoso validado por autoridad sanitaria
- Descartado por laboratorio (no cumple criterio de caso sospechoso)
- Caso descartado por diagnóstico diferencial
- Caso invalidado por epidemiología

LOS CASOS SOSPECHOSOS PUEDEN DESCARTARSE POR OTRO DIAGNÓSTICO, INVALIDARSE POR EPIDEMIOLOGÍA, DESCARTARSE POR LABORATORIO O CONFIRMARSE. MIENTRAS NO OCURRA NADA DE ESO, SE CONSIGNA "CASO SOSPECHOSO DE NUEVO CORONAVIRUS.



Clínica

SOLAPA CLINICA

► Información de registro y modificación

► Información del caso

▼ Primera consulta

Esta sección debe estar completa para acceder a todas las secciones de esta solapa

Establecimiento SANATORIO ANCHORENA(RECOLETA, CABA)

Profesional

Fecha consulta 20-03-2020

Sintomático Sí Fecha de inicio de síntomas: 20-03-2020

Embarazada No

Internado Sí

► Signos, síntomas y otros datos clínicos

► Comorbilidades

► Diagnóstico referido/Constatado

► Tratamiento

► Otros eventos sospechados

► Datos de internación

► Condición al alta o egreso

*Valores requeridos

✓ Enviar Datos

✗ Cancelar

ES FUNDAMENTAL CONSIGNAR LOS DATOS CLINICOS: SIGNOS Y SINTOMAS, COMORBILIDADES, DATOS DE LA INTERNACION Y CONDICIÓN AL ALTA O EGRESO.
ESTAS SECCIONES APARECEN DISPONIBLES LUEGO DE CARGAR Y ENVIAR DATOS DE LA PRIMERA CONSULTA.

▼ Primera consulta

Esta sección debe estar completa para acceder a todas las secciones de esta solapa

Establecimiento HOSPITAL ALEMAN(RECOLETA, CABA)

Profesional

Fecha consulta 18-03-2020

Sintomático Sí Fecha de inicio de síntomas: 18-03-2020

Embarazada No

▼ Signos, síntomas y otros datos clínicos

* Establecimiento

Profesional

- Artralgia
- Dolor de garganta
- Mialgias
- Cefalea
- Dolor torácico
- Neumonía grave (requiere internación)
- Coma
- Evidencia radiológica de neumonía
- Odinofagia
- * Signo / Sintoma Confusión mental
- Fiebre (mayor o igual a 38°)
- Rechazo del alimento
- Convulsiones
- Insuficiencia respiratoria
- Taquipnea (FR >25)
- Diarrea
- Inyección conjuntival
- Tiraje
- Disnea
- Irritabilidad
- Tos
- Dolor abdominal
- Malestar general
- Vómitos

* Fecha inicio

*Valores requeridos

ES FUNDAMENTAL CONSIGNAR SIGNOS Y SÍNTOMAS Y LA FECHA DE INICIO.





Clínica

► Información de registro y modificación

► Información del caso

▼ Primera consulta

Esta sección debe estar completa para acceder a todas las

Establecimiento SA

Profesional

Fecha consulta 20

Sintomático Sí

Embarazada No

Internado Sí

► Signos, síntomas y otros datos clínicos

▼ Comorbilidades

* Comorbilidad

Fecha 30

*Valores requeridos

- seleccione-
- Obesidad (IMC 30-39,9)
- Sin comorbilidades**
- Tuberculosis
- Bronquiolitis previa
- Asma
- Bajo peso al nacer
- Enfermedad oncológica
- Hepatopatía crónica
- Inmunosupresión congénita o adquirida
- N.A.C. previa
- Embarazo y/o puerperio
- Diabetes
- Prematuridad
- Hipertensión arterial
- Enfermedad neurológica crónica
- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)
- Insuficiencia renal crónica
- Insuficiencia cardíaca
- Sin comorbilidades

✓ Enviar Datos

✗ Cancelar

ES FUNDAMENTAL INDICAR COMORBILIDADES, SI LAS HUBIERA. EN CASO CONTRARIO, CONSIGNAR 'SIN COMORBILIDADES'.



▼ Datos de internación

* Establecimiento

Profesional

Fecha internación

Cuidados intensivos Sí No

* Fecha internación cuidados intensivos

Asistencia respiratoria mecánica Sí No

▼ Condición al alta o egreso

* Establecimiento

Profesional

* Curado/Mejorado No declarado Sí No Fecha alta médica

* Fallecido No declarado Sí No Fecha Fallecimiento

* Causa de fallecimiento vinculada al evento Desconocido Sí No

¿Cual?

* Crónico No declarado Sí No

ES FUNDAMENTAL CONSIGNAR SI EL PACIENTE SE ENCUENTRA INTERNADO, SI ESTÁ EN UCI, SI REQUIRIÓ ARM (CONDICIONES DE INTERNACIÓN) Y TAMBIEN SI FALLECIÓ O SE ENCUENTRA DE ALTA (CONDICIÓN AL ALTA O EGRESO)

Evento SNVS Clínica Laboratorio Epidemiología Documentos

Laboratorial SNVS 2.0 ?

► Información de registro y modificación

► Información del caso

▼ Muestras

Se debe cargar o seleccionar una muestra para poder notificar estudios de laboratorio y derivaciones

+ Agregar

* Tipo muestra * Muestra * Fecha toma * Establecimiento Muestra Aislamiento Adecuada

Humano - espacios no est -seleccione- 30 Comience a escribir, el buscador autocomp SI NO SI i 📄 🔍 ✖

-seleccione-
Aspirado nasofaríngeo
Hisopado nasofaríngeo (Diagnóstico)
Hisopado nasofaríngeo (Seguimiento)
Hisopado orofaríngeo

✓ Enviar Datos **✖ Cancelar**

Es importante consignar para el diagnóstico Muestra (Diagnóstico) y para el seguimiento hasta el alta Muestra (Seguimiento)

Es importante consignar todos los estudios (otros virus respiratorios y nuevo coronavirus) y sus resultados, incluyendo la fecha de emisión de resultados.



Estudio: 20 - HOSPITAL CENTRAL DE SAN ISIDRO DR. MELCHOR A. POSSE (ACASSUSO, Buenos Aires)

Estudio: -seleccione-

- Detección de COV-MERS GEN N2
- Detección de COV-MERS GEN N3
- Detección de COV-MERS GEN UP-E
- Genoma viral 2019-nCoV
- Genoma viral de Coronavirus 229E
- Genoma viral de Coronavirus HKU1
- Genoma viral de Coronavirus NL63
- Genoma viral de Coronavirus OC43
- Genoma viral de Influenza A
- Genoma viral de Influenza A H1N1pdm
- Genoma viral de Influenza A H3N2
- Genoma viral de Influenza A subtipo H5
- Genoma viral de Influenza A subtipo H7
- Genoma viral de Influenza B
- Genoma viral de Influenza B, linaje Victoria
- Genoma viral de Influenza B, linaje Yamagata
- Genoma viral pancoronavirus

Establecimiento de diagnóstico: HOSPITAL CE

Recibida por derivación: NO

Fecha recep.: []

ID der.: -sele-

Apta: SI

*Evento en estudio: Caso sí

*Resultado: -seleccion

Valor: []

Fecha emisión de resultado: [] 30

El * indica que los datos son requeridos.

✓ Enviar Datos

Es importante consignar todos los estudios (otros virus respiratorios y nuevo coronavirus) y sus resultados, incluyendo la fecha de emisión de resultados.



Evento SNVS Clínica Laboratorio **Epidemiología** Documentos

Epidemiología
SNVS 2.0

- ▶ Información del caso
- ▼ Establecimiento notificador
Esta sección debe estar completa para acceder a todas las secciones de esta solapa

* Establecimiento

- ▶ Investigación en terreno
- ▶ Evaluación de la Investigación Epidemiológica
La evaluación considerada por la autoridad sanitaria deberá contar con documentación respaldatoria (Sección documentos)

ES FUNDAMENTAL CONSIGNAR LOS ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS RELATIVOS A VIAJES, CONTACTO Y OCUPACIÓN (TANTO LA EXISTENCIA COMO LA FALTA DE ELLOS!!)
LAS SECCIONES ESPECIFICAS PARA CADA ANTECEDENTE SE MUESTRAN UNA VEZ QUE SE CARGA Y ENVIAN DATOS DEL ESTABLECIMIENTO NOTIFICADOR.



Establecimiento HOSPITAL ALEMAN(RECOLETA, CABA)

▼ Viajes (Sitio probable de adquisición y/o de diseminación de la infección)

* País

Provincia

Localidad

Antelación respecto de FIS

Fecha inicio

Fecha fin

Sitio probable de adquisición de la infección

Sitio probable de diseminación de la infección

*Valores requeridos

ES FUNDAMENTAL CONSIGNAR EL ITINEARIOS DE VIAJES Y SUS FECHAS
(SI EXISTIERA)



* Factores de riesgo / Vías más probables de transmisión
/ Otros antecedentes de interés

Fecha

Lugar



-seleccione-

-seleccione-

- Concurrió en los últimos 14 días a centro de salud c(casos de -nCoV
- Contacto estrecho c/ casos prob. o confirmados de 2019-nCoV 14 ant/FIS
- Visitó mercado de animales vivos dentro de los 14 días previos a FIS
- Sin antecedente de viaje ni contacto con caso confirmados ni probables
- Sin antecedente de viaje a zona afectada en los últimos 14 días.
- Contacto estrecho con personas con IRA dentro de los 14 días de la FIS
- Viaje dentro del país dentro de los últimos 14 días
- Contacto con camellos o derivados 14 días antes de la FIS
- Contacto c/ cerdos dentro de 14 días previos al inicio de los síntomas
- Sin contacto con casos confirmados o probables de COVID-19
- Viaje a zona de riesgo para 2019-nCoV en los últimos 14 días
- Contacto con aves dentro de 14 días previos al inicio de los síntomas

F. Riesgo / Vías / Otros

Contacto estrecho con personas con IRA dentro de



**ES FUNDAMENTAL CONSIGNAR LOS ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS o
LA FALTA DE ELLOS!!!!**



▼ Ocupaciones

* Ocupación

- * -seleccione-
- Trabaja con animales
- Trabajador de la salud
- Trabajador de laboratorio

✓ Enviar Datos

✗ Cancelar

ES FUNDAMENTAL CONSIGNAR SI EL PACIENTE TIENE UNA OCUPACIÓN DE RIESGO, POR EJEMPLO SI ES PERSONAL DE SALUD.



Grupo de eventos Infecciones respiratorias agudas


Evento Caso sospechoso de COVID-19

Fecha apertura 22-03-2020



Fecha de recolección en papel / registro en sistema de origen 30

 Establecimiento de carga

 Código VIH

 Clasificación automática del caso No disponible

* Clasificación manual del caso Caso descartado por diagnóstico diferencial

Otros eventos vinculados de interés para este caso   Buscador de eventos relacionados

Observaciones

Hisopado
PCR multiplex Influenza A
PCR SAR_CoV2 negativa

* Validación de caso -seleccione-

*Valores requeridos



IMPORTANTE!!!! NO CONSIGNAR LA INFORMACION ANTES DESCRITA EN CAMPOS DE TEXTO LIBRE, YA QUE LA MISMA NO PUEDE SER PROCESADA NI ANALIZADA.





Ministerio de Salud
Argentina