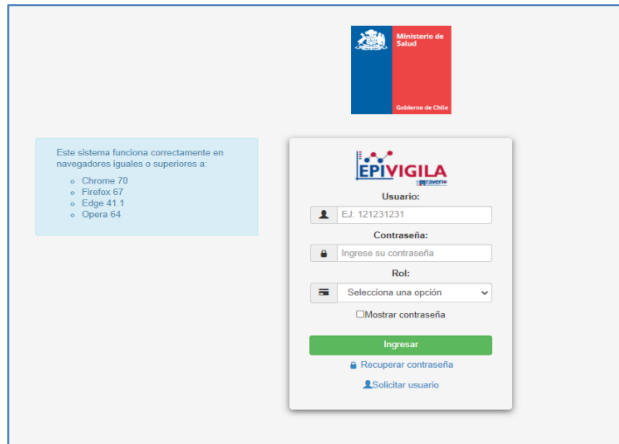


NOTIFICACIÓN DE PACIENTES EN EPIVIGILA

Jurídicamente, en Chile la vigilancia de enfermedades transmisibles se fundamenta en el Código Sanitario, aprobado por el D.F.L. N° 725, de 1968 del Ministerio de Salud y en el Decreto 7 del 12 de marzo del 2019 del Ministerio de Salud sobre notificación de enfermedades transmisibles de declaración obligatoria y su vigilancia. De acuerdo con éste, la enfermedad por SARS-CoV-2 (COVID-19) es de **notificación obligatoria** por ser una enfermedad inusitada o imprevista y de origen infeccioso, por lo que todo caso sospechoso debe ser notificado de manera inmediata por el médico tratante.

1. Acceder a la página de Epivigila: <https://epivigila.minsal.cl/>
2. Ingresar con RUT y clave. Para obtener clave ver el documento: INSTRUCCIONES PARA ACCEDER A EPIVIGILA.



3. Seleccionar institución "Hospital San Juan de Dios"
4. Seleccionar "Notificar" y luego seleccionar "Coronavirus (COVID-19)"



Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

EPIVIGILA
graven

Inicio / EPIVIGILA / Notificar Ayuda ALEJANDRA ANDREA Cambiar institución Salir

Notificar Bienvenido(a) ALEJANDRA ANDREA
Gestión de notificaciones Institución: Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)

NOTIFICAR

Enfermedades Sometidas a Vigilancia - Decreto Supremo N° 158 - 22.10.2004 - (Modificaciones: Decretos N° 147/05 - N° 55/08 - N° 13/10)

Inmediatas	Diarias
<ul style="list-style-type: none"> Arbovirus (dengue, zika, chikungunya, fiebre amarilla) Botulismo infantil Brucelosis Carbunco Cólera Coronavirus (COVID-19) Difteria Fiebre del Nilo Occidental Leishmaniasis Leptospirosis Meningitis Bacteriana, Enf.Meningocócica y Enf.Invasora por Haemophilus Influenzae Peste Poliomielitis (Parálisis Flácidas Agudas) Rubeola Sarampión Síndrome Pulmonar por Hantavirus Triquinosis 	<ul style="list-style-type: none"> Coqueluche (Tos Ferina) Enfermedad de Chagas crónico Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob (ECJ) Fiebre Q Fiebre Tifoidea y Paratifoidea Gonorrea Hepatitis A Hepatitis B Hepatitis C Hepatitis E Hidatidosis (Equinococosis) Parotiditis Psitacosis Sífilis Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH/SIDA) Tétanos Tétanos Neonatal Tuberculosis en todas sus formas y localizaciones

5. Registro del caso

A. Pestaña de Notificación rápida

I Los antecedentes generales se encuentran pre-llenados

Formulario Coronavirus (COVID-19)

Notificación rápida
Identificación de contactos

Antecedentes generales

Fecha notificación*

Semana epidemiológica

Motivo de la notificación

Atención médica

Búsqueda activa

Establecimiento de salud*

Etapa clínica*

Sospecha

Probable

Búsqueda activa

Confirmado

RUN del profesional*

Nombre del profesional*

- El médico notificador debe registrar:

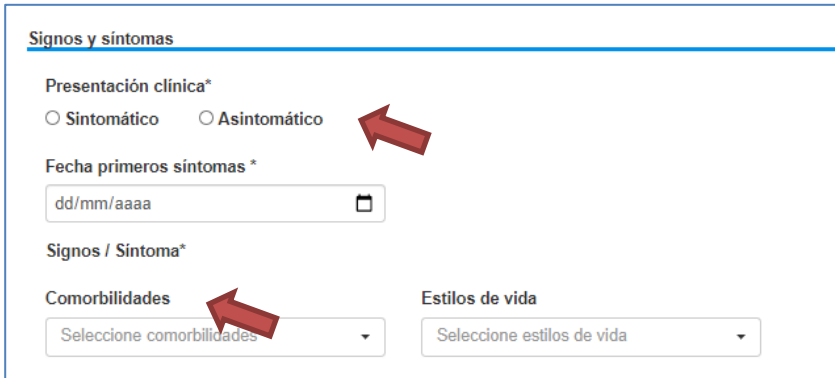
Motivo de la notificación	<ul style="list-style-type: none"> • Atención médica: toda notificación generada desde la atención en salud, ya sea por consulta espontánea, chequeo médico, caso IAAS, protocolo quirúrgico, etc. Si el paciente acude al médico por cualquier motivo, se debe elegir esta opción. • Búsqueda activa: corresponde a las estrategias de búsqueda activa de casos, operativos realizados por APS, SEREMI, empresas, u otros. En búsqueda activa los casos no consultan, sino que se van a buscar su domicilio, institución o trabajo.
Etapa clínica	<ul style="list-style-type: none"> • Sospecha: paciente que cumple criterios de sospecha (paciente sintomático), sin resultados de laboratorio (notificación inicial) • Probable: <ol style="list-style-type: none"> i. Persona que cumple la definición de caso sospechoso y tiene una PCR para SARS Cov-2 Indeterminada (No concluyente). ii. Persona que ha tenido contacto estrecho con un caso confirmado y desarrolla al menos un síntoma compatible con Covid-19 dentro de los primeros 14 días posteriores al contacto. No es obligatoria la toma de examen PCR Covid-19 para este grupo. iii. Paciente hospitalizado con cuadro clínico compatible (clínica – imágenes); sin resultado de laboratorio o con PCR negativa. • Búsqueda activa: personas a los que se les tomó muestra por búsqueda activa, incluir acá todos los pacientes que se les solicita muestra por <i>screening</i>, traslado, contacto estrecho asintomático, etc. • Confirmado: paciente con antecedente previo de PCR para SARS Cov-2 positiva

II Antecedentes del paciente

- Tipo de identificación: RUN por defecto, seleccionar otro en caso necesario (pasaporte/DNI, comprobante de parto o ficha clínica)
- Digitar número de identificación completo, sin guión y apretar el botón azul "buscar"
- Revisar que la información sea del paciente y completar todos los recuadros

III Signos y síntomas

- Seleccionar si paciente es sintomático o asintomático



Signos y síntomas

Presentación clínica*

Sintomático Asintomático

Fecha primeros síntomas *

dd/mm/aaaa

Signos / Síntoma*

Comorbilidades Estilos de vida

Seleccione comorbilidades Seleccione estilos de vida

a) PACIENTE SINTOMÁTICO

- Registrar fecha de primeros síntomas, síntomas registrados (en caso de síntomas que no estén en la lista seleccionar "otros" y digitar).
- Seleccionar comorbilidades si corresponde (en caso de patologías que no estén en la lista seleccionar "otra" y digitar)
- Seleccionar estilos de vida si corresponde
- Si está registrado el antecedente de contacto, consignar en "razón de la sospecha"

b) PACIENTE ASINTOMÁTICO

- Seleccionar comorbilidades si corresponde (en caso de patologías que no estén en la lista seleccionar "otra" y digitar)
- Seleccionar estilos de vida si corresponde
- Seleccionar Motivo del examen. Si el motivo no está en la lista seleccionar "otro" y digitar.

IV Antecedentes clínicos generales

- Fecha primera consulta: fecha de la evaluación médica o fecha de toma de muestra en caso de paciente asintomático.
- Seleccionar Lugar de reposo (destino del paciente):
 - Domicilio particular / Residencia sanitaria / Hospitalización clínica / Hospitalización domiciliaria

V Antecedentes de riesgo

- Seleccionar si el paciente es o no trabajador de salud

B. Pestaña de Identificación de contactos

- **Es responsabilidad médica realizar la primera aproximación de contactos estrechos del caso. Es fundamental la identificación inmediata de los contactos para realizar rápidamente las medidas de investigación y cuarentena.**
 - a) Preguntar y registrar Nombres y apellidos de los contactos estrechos del paciente (* al final recordatorio de la definición de contactos estrechos)
 - b) Registrar si viven o no con el caso índice
 - c) Registrar en forma obligatoria teléfono y tipo de contacto
 - d) Seleccionar "Agregar otro contacto" para registrar más contactos

Definición de contacto estrecho (EX 591 23 de julio 2020):

Persona que ha estado en contacto con un caso confirmado con Covid-19, entre 2 días antes del inicio de síntomas y 14 días después del inicio de síntomas del enfermo (o de la toma de muestra de PCR en los casos (+) asintomáticos) y que cumple alguna de las siguientes condiciones:	Haber mantenido más de 15 minutos de contacto cara a cara, a menos de un metro, sin mascarilla
	Compartir un espacio cerrado (oficinas, reuniones, salas, etc.) más de dos horas sin usar mascarilla
	Vivir o pernoctar en el mismo hogar o lugar (hostales, internados, instituciones cerradas, hogares de ancianos, hoteles, etc.)
	Traslado en cualquier medio de transporte cerrado a menos de un metro, sin uso de mascarilla

Tabla 1: Tipo de Contacto

Tipo de Contacto	Definición	Sub-alternativas
Familiar/domiciliario	Corresponden a las personas que habitan la misma residencia con el caso índice	Madre/Padre Hermano/a Hijo/a Pareja Otro familiar Otra relación
Laboral	Corresponde a contactos del caso índice dentro del ambiente laboral.	Texto libre: nombre de la empresa
Institucional	Corresponde a casos que habitan instituciones de manera permanente como ELEM, SENAME, etc	Texto libre: nombre de la institución
Pasajero	Corresponden a casos que utilizaron un medio de transporte dentro de su periodo infectante. Si se logra identificar en esta instancia se debe indicar	Tipo de transporte: Aéreo, marítimo o terrestre. Detalles: como el número de vuelo o del bus.
Social	Corresponde a toda reunión de carácter social donde ocurrió el contacto. Considera fiestas, reuniones sociales, reuniones religiosas, etc.	Texto libre: lugar. Fecha: escoger en calendario
Personal de Salud	Corresponden a profesionales de salud que tuvieron contacto en ambiente clínico hospitalario.	Profesión del contacto. Servicio Nombre del establecimiento.
Sala de espera	Si el caso acudió a un establecimiento de salud y estuvo en la sala de espera sin elementos de protección personal, el contacto sería otro paciente esperando atención.	Nombre del establecimiento.

C. Guardar

- Completar todos los campos obligatorios para crear el caso y que se genere un número de Folio.

6. Gestión de notificaciones

- El médico tratante que notifique un caso debe completar la información del paciente, incluyendo los resultados de laboratorio y la clasificación final si corresponde. En atención de Urgencia o sistemas de turnos esto será realizado por equipo de IAAS, IRAG o CDT/Patio de Luz.

A. Seleccionar “Gestión de notificaciones” → “Lista notificaciones”



Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

EPIVIGILA
:graven

Inicio EPIVIGILA / Notificar Ayuda ALEJANDRA ANDREA Cambiar institución Salir

Notificar Bienvenido(a) ALEJANDRA ANDREA
Institución: Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)

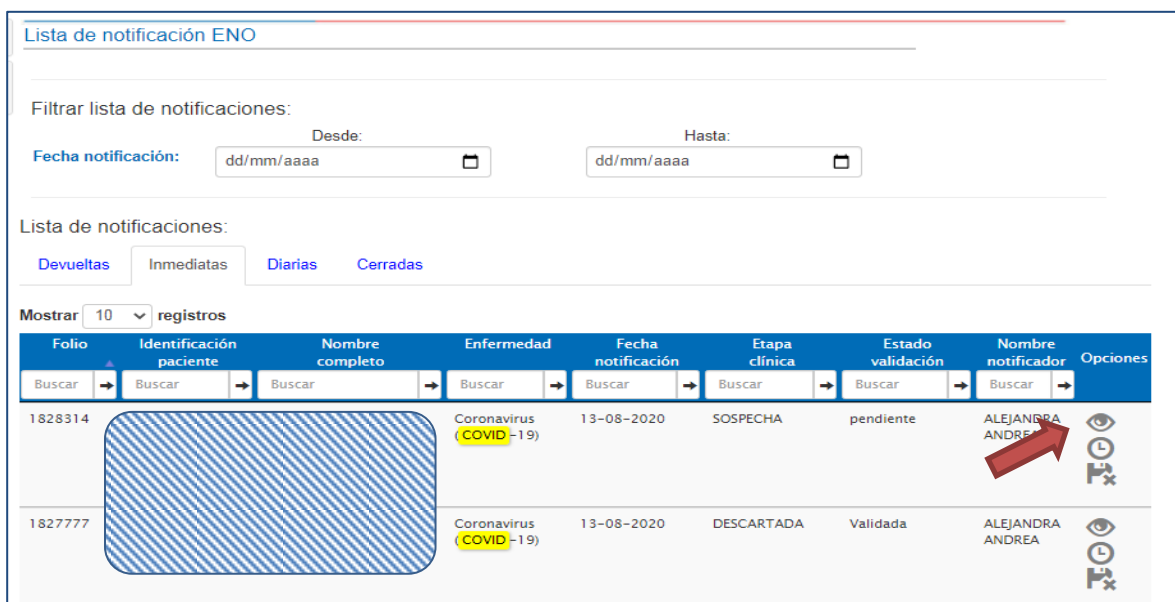
NOTIFICAR

Enfermedades Sometidas a Vigilancia - Decreto Supremo N° 158 - 22.10.2004 - (Modificaciones: Decretos N° 147/05 - N° 55/08 - N° 13/10)

Inmediatas	Diarias
<ul style="list-style-type: none"> Arbovirus (dengue, zika, chikungunya, fiebre amarilla) Botulismo infantil Brucelosis Carbunco Cólera Coronavirus (COVID-19) Difteria Fiebre del Nilo Occidental Leptospirosis Malaria Meningitis Bacteriana, Enf.Meningocócica y Enf.Invasora por Haemophilus Influenzae Peste Poliomielitis (Parálisis Flácidas Agudas) Rubéola Sarampión Síndrome Pulmonar por Hantavirus Triquinosis 	<ul style="list-style-type: none"> Coqueluche (Tos Ferina) Enfermedad de Chagas crónico Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob (ECJ) Fiebre Q Fiebre Tifoidea y Paratifoidea Gonorrea Hepatitis A Hepatitis B Hepatitis C Hepatitis E Hidatidosis (Equinococosis) Parotiditis Psitacosis Sifilis Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH/SIDA) Tétanos Tétanos Neonatal Tuberculosis en todas sus formas y localizaciones

B. En la pestaña “Inmediatas” aparecerán todas las notificaciones de Covid-19 (ENO de notificación inmediata) realizadas por el notificador (el sistema permite visualizar solamente lo que cada persona ha notificado, en caso de necesitar modificar una notificación realizada por otra persona, se debe contactar a delegada de epidemiología: alejandra.cespedes@redsalud.gov.cl)

C. Seleccionar la notificación que se desea completar seleccionando el ícono del ojo.



Lista de notificación ENO

Filtrar lista de notificaciones:

Desde: dd/mm/aaaa Hasta: dd/mm/aaaa

Lista de notificaciones:

Devueltas Inmediatas Diarias Cerradas

Mostrar 10 registros

Folio	Identificación paciente	Nombre completo	Enfermedad	Fecha notificación	Etapa clínica	Estado validación	Nombre notificador	Opciones
1828314	Buscar	Buscar	Coronavirus (COVID-19)	13-08-2020	SOSPECHA	pendiente	ALEJANDRA ANDREA	👁️ ✖️
1827777	Buscar	Buscar	Coronavirus (COVID-19)	13-08-2020	DESCARTADA	Validada	ALEJANDRA ANDREA	👁️ ✖️

D. Se puede buscar por número de Folio, RUT (sin puntos ni guión), nombre, etc. digitando en la casilla y presionando la flecha.

E. Completar la información de las pestañas “Identificación del caso”, “Antecedentes clínicos y epidemiológicos” y “Datos de hospitalización (si corresponde)” con la mayor información disponible.

F. Ingresar resultado(s) de Laboratorio en la pestaña “Datos laboratorio”:

I Tipo de paciente

- IRA: Paciente asintomático y paciente no hospitalizado
- IRAG: Paciente hospitalizado por causa respiratoria

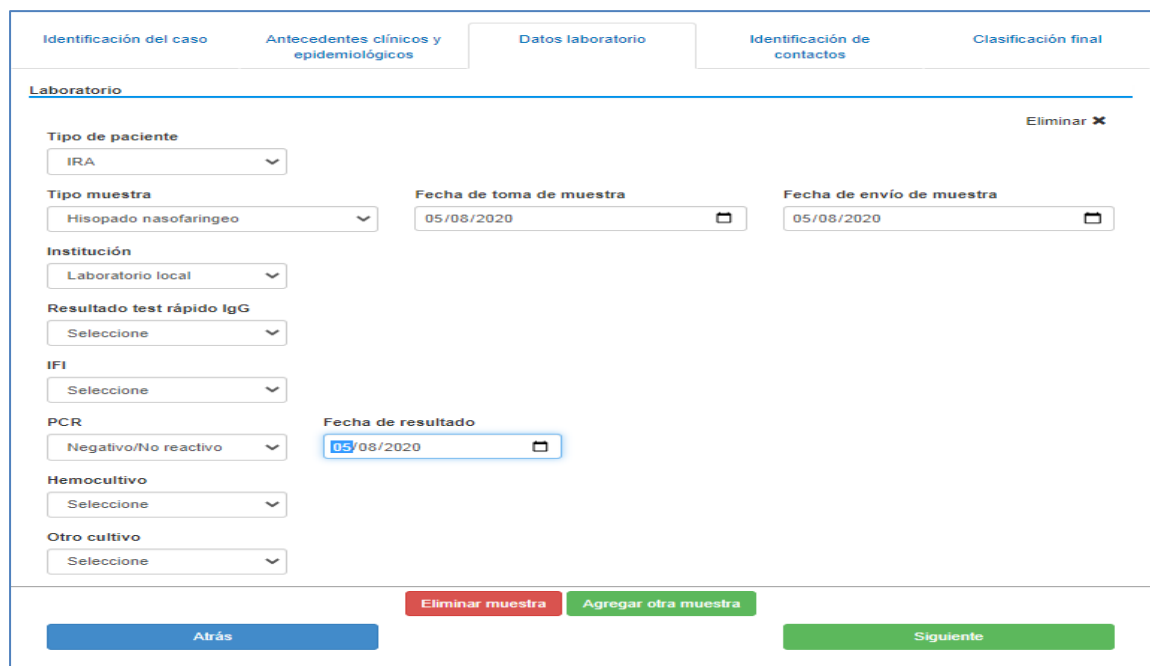
II Tipo de muestra

- Seleccionar el tipo de muestra que se tomó al paciente.
- Si no está la alternativa digitar manual en el cuadro de detalle tipo Muestra.

III Institución: seleccionar “Laboratorio local”

IV PCR

- Registrar fecha de toma de muestra y envío (envío siempre la misma de la toma) de acuerdo a lo registrado el informe de Laboratorio en la planilla
- Registrar resultado de PCR
- Registrar Fecha de resultado (fecha de validación) y agente en caso de ser positiva.
- Si el paciente tiene más de un resultado, registrar las muestras relevantes que correspondan al episodio.



Identificación del caso Antecedentes clínicos y epidemiológicos **Datos laboratorio** Identificación de contactos Clasificación final

Laboratorio Eliminar ✕

Tipo de paciente: IRA

Tipo muestra: Hisopado nasofaríngeo Fecha de toma de muestra: 05/08/2020 Fecha de envío de muestra: 05/08/2020

Institución: Laboratorio local

Resultado test rápido IgG: Seleccione

IFI: Seleccione

PCR: Negativo/No reactivo Fecha de resultado: 05/08/2020

Hemocultivo: Seleccione

Otro cultivo: Seleccione

Eliminar muestra
Agregar otra muestra

Atrás
Siguiete

V Serología

- Si el paciente tiene estudio de serología Covid-19, registrar en “Resultado test rápido IgG”

G. Si al momento de completar la notificación se conocen más contactos, se pueden registrar en el sistema.

7. Clasificación final

A. Clasificar según resultado de PCR y sospecha clínica:

- Sospecha: Paciente que cumple criterios de sospecha, sin resultados de laboratorio (paciente que por algún motivo no se le tomó PCR Covid-19)
- Probable:
 - Persona que cumple la definición de caso sospechoso y tiene una prueba específica para SARS Cov-2 Indeterminada (No concluyente).
 - Contacto estrecho de un caso confirmado y que desarrolla al menos un síntoma compatible con Covid-19 dentro de los primeros 14 días posteriores al contacto, sin examen PCR tomado.
 - Paciente hospitalizado con cuadro clínico compatible (clínica – imágenes); sin resultado de laboratorio o con PCR negativa (criterio local).
- Confirmado: Paciente con PCR positiva o Caso Probable con serología positiva.
- Descartado: Paciente no hospitalizado con PCR negativa o paciente hospitalizado sin cuadro clínico compatible con PCR negativa (esto no puede ser realizado por el médico notificador por lo que la opción está inhabilitada).

B. Registrar fecha de clasificación final: fecha del resultado de examen PCR.

C. Registrar él o los criterios de confirmación.

D. Registrar país de contagio.

Identificación del caso
Antecedentes clínicos y epidemiológicos
Datos laboratorio
Identificación de contactos
Clasificación final

Clasificación final

Tipo de caso

Atención médica

Búsqueda activa

Etapa clínica*

Sospecha

Probable

Búsqueda activa

Confirmado

Descartado

Clasificación CIE Fecha de clasificación final*

Criterio de confirmación*

Laboratorio Clínico

Biopsia Epidemiológico

Autopsia Imagenología

País de contagio

Atrás
Guardar cambios

Deshacer cambios

E. Guardar cambios.

Elaborado por Dra. Alejandra Céspedes L.

Revisado por EU. Ilonka Araya F. y Dr. Leonardo Chanqueo C.

Agosto 2020.