

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Objetivos

El objetivo principal de la vigilancia epidemiológica en la actual situación (etapa de contención) es detectar casos de manera temprana, permitiendo la atención adecuada de los pacientes y la implementación de las medidas de investigación, prevención y control tendientes a reducir el riesgo de diseminación de la infección en la población.

Motivo de la revisión

Se modificó el criterio de caracterización del contacto estrecho y para todos los casos, el periodo de contacto se considerará desde las 48 horas previas al inicio de síntomas del caso de COVID-19.

Documentos relacionados

| Título del documento |
|-----------------------------------------------------------------|
| Plan Operativo para atender la Emergencia Provincial COVID - 19 |
| |

1. DESARROLLO DESCRIPTIVO

La identificación de casos sospechosos de COVID-19 constituye un evento de notificación obligatoria en el marco de la Ley 15.465 y debe ser notificado en forma inmediata y completa al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0) al Grupo de Eventos: Infecciones respiratorias agudas (IRAS), Evento: Sospecha de Virus Emergente. La información a notificar debe ser recopilada de acuerdo a la Ficha de notificación, investigación epidemiológica y pedido de estudios de laboratorio ante caso sospechoso de Nuevo Coronavirus (COVID-19) disponible en Fichas de recolección de datos para la notificación. A su vez, todos los contactos estrechos de un caso confirmado identificados en la investigación epidemiológica, deben notificarse al Grupo de Eventos: Infecciones respiratorias agudas (IRAS), notificación de contactos de caso de COVID-19.

Agente Etiológico y Transmisión

- Familia Coronaviridae: 4 géneros (alfa, beta, gamma y delta)
- Causa enfermedades de leves a graves en humanos y animales
- Coronavirus humano endémicos: alfa coronavirus 229e,NL63 y betacoronavirus OC43,HKU1

Modo de Transmisión

Se transmite por gotitas, micro-gotitas, contacto y fómites

Periodo de Incubación

de 1 a 14 días (media estimada de 5 a 6 días)

Tasa de Letalidad (variable)

Según datos OMS es del 3,4% (13 de marzo 2020)

2. DEFINICIÓN DE “CASO”

La definición de caso es dinámica y puede variar según situación epidemiológica.

DEFINICIÓN DE CASO SOSPECHOSO COVID-19 | 08 de junio de 2020

Criterio 1

a.- Toda persona que presente dos o más de los siguientes síntomas

Fiebre (37.5°C o más)

Tos

Odinofagia

Dificultad respiratoria

Anosmia/disgeusia de reciente aparición

sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica

Y

b.- En los últimos 14 días

Tenga un historial de viaje fuera del país o dentro del país, a zonas de transmisión local (ya sea comunitaria o por conglomerados)

Ó

Haya tenido residencia en zonas de transmisión local (ya sea comunitaria o por conglomerados) de COVID-19 en Argentina

<https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/zonas-definidas-transmision-local>

Ó

Resida o trabaje en instituciones cerradas ó de internación prolongada*

Sea Personal esencial**

Resida en barrios populares o pueblos originarios***

*penitenciarias, residencias de adultos mayores, instituciones neuropsiquiátricas, hogares de niñas y niños

**se considera personal esencial:

Fuerzas de seguridad y Fuerzas Armadas

Personas que brinden asistencia a personas mayores

*** Se considera barrio popular a aquellos donde la mitad de la población no cuenta con título de propiedad, ni acceso a dos o más servicios básicos. Fuente: Registro Nacional de Barrios Populares

Criterio 2

Toda persona que presente dos o más de los siguientes síntomas

- Fiebre (37.5°C o más)
- Tos
- Odinofagia

- Dificultad respiratoria
 - Anosmia/disgeusia de reciente aparición
- sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica

Y

Requiera internación, independientemente del nexo epidemiológico

Criterio 3

Toda persona que sea contacto estrecho de caso confirmado de COVID-19:

- Ante la presencia de 1 o más de estos síntomas: fiebre (37.5°C o más), tos, odinofagia, dificultad respiratoria, anosmia/disgeusia de reciente aparición.

Criterio 4

Todo paciente que presente anosmia/disgeusia, de reciente aparición y sin otra etiología definida y sin otros signos o síntomas.

NOTA: Ante la presencia de este como único síntoma, se indicará aislamiento durante 72 horas, indicando toma de muestra para diagnóstico por PCR, al tercer día de iniciado síntomas.

Criterio 5

Caso sospechoso en personal de salud

Personal de salud que reside

Y

trabaja en áreas sin transmisión local de SARS-Cov-2

- **Toda persona que presente dos o más de los siguientes síntomas: fiebre (37.5°C o más), tos, odinofagia, dificultad respiratoria, anosmia, disgeusia.**

Personal de salud que reside en áreas con transmisión local de SARS-Cov-2

Y/O

trabaje en centros de salud que atienda pacientes con COVID-19

- **Toda persona que presente de 1 o más de estos síntomas: fiebre (37.5°C o más), tos, odinofagia, dificultad respiratoria, anosmia/disgeusia de reciente aparición**

NOTA: Ante la presencia de un único síntoma, se indicará aislamiento durante 72 horas, indicando toma de muestra para diagnóstico por PCR, al tercer día de iniciado síntomas.

NOTA: todo personal de salud, contacto estrecho de casos confirmados, debe cumplir con aislamiento preventivo obligatorio por 14 días desde último contacto.

DEFINICIÓN DE CASO COVID-19 EN PEDIATRÍA| 29.04.2020

TODA PERSONA QUE PRESENTE

Criterio 1

a- Fiebre (38° o más) y

b- uno o más síntomas respiratorios

Tos

Odinofagia

Dificultad respiratoria

Anosmia/disgeusia

sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica

Y

c.- En los últimos 14 días

Haya estado en
contacto con casos
confirmados de
COVID-19

Ó

Tenga un historial de
viaje fuera del país

Ó

Tenga un historial de **viaje o
residencia en zonas de
transmisión local** (ya sea
comunitaria o por
conglomerados) de COVID-19
en Argentina

<https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/zonas-definidas-transmision-local>

Criterio 2

a- **Jurisdicciones definidas con transmisión local*:**

Todo paciente con diagnóstico clínico y radiológico de neumonía (excepto supuración pleuropulmonar) y sin otra etiología que explique el cuadro clínico.

b- **Jurisdicciones definidas sin transmisión local:**

Todo paciente con diagnóstico clínico y radiológico de neumonía (excepto supuración pleuropulmonar), sin otra etiología que explique el cuadro clínico que requiera internación.

Criterio 3

Todo paciente con infección respiratoria aguda grave que requiera cuidados intensivos sin otra etiología que explique el cuadro clínico.

Caso confirmado COVID-19

Todo caso sospechoso o probable que presente resultados positivos por rtPCR para SARS CoV-2.

3. IDENTIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE CONTACTOS

Definiciones de contactos:

Para todos los casos, el periodo de contacto se considerará desde las 48 horas previas al inicio de síntomas del caso de COVID-19

Se considerará como **contacto estrecho** a:

- Toda persona que haya proporcionado cuidados a un caso confirmado mientras el caso presentaba síntomas *o durante las 48 horas previas al inicio de síntomas* y que no hayan utilizado las medidas de protección personal adecuadas.
- Cualquier persona que haya permanecido a una distancia menor a 2 metros con un caso confirmado mientras el caso presentaba síntomas, *o durante las 48 horas previas al inicio de síntomas*, durante al menos 15 minutos. (ej. convivientes, visitas, compañeros de trabajo).

Adicionalmente debe considerarse

Contacto estrecho en barrios populares, pueblos originarios, instituciones cerradas o de internación prolongada a:

- Toda persona que comparta habitación, baño o cocina con casos confirmados de COVID-19
- Toda persona que concurra a centros comunitarios (comedor, club, parroquia, paradores para personas en situación de calle, etc) y haya mantenido estrecha proximidad con un caso confirmado, mientras el caso presentaba síntomas (menos de 2 metros, durante 15 minutos).

Contacto estrecho en personal de salud:

Se considerará personal de salud expuesto a SARS-CoV-2 a quienes sin emplear correctamente equipo de protección personal apropiado:

- Permanezcan a una distancia menor de dos metros de un caso confirmado de COVID-19 durante por lo menos 15 minutos (por ejemplo, compartir un consultorio o una sala de espera).
- Tengan contacto directo con secreciones (por ejemplo, tos, estornudo, etc.).
- Tengan contacto directo con el entorno en el que permanece un paciente confirmado (como habitación, baño, ropa de cama, equipo médico, entre otros, incluye los procedimientos de limpieza de estos).
- Permanezcan en el mismo ambiente durante la realización de procedimientos que generen aerosoles.

No se considerará personal de salud expuesto a SARS-CoV-2 a quienes hayan empleado correctamente el equipo de protección personal apropiado en todo momento.

Más información en Evaluación de riesgos y manejo de trabajadores de la salud expuestos al COVID-19.

http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000001955cnt-COVID-19-Evaluacion_riesgos_y_manejo_trabajadores_salud_expuesto_COVID-19.pdf

Contacto estrecho en un avión/bus:

- Todos los pasajeros situados en un radio de dos asientos alrededor de casos confirmados, que hayan estado sintomáticos durante el vuelo y a la tripulación que haya tenido contacto con dichos casos.

Contacto estrecho en un buque:

- Todas las personas que compartieron un viaje en buque con casos confirmados.

Acciones según tipo de contacto

Dependiendo de la situación epidemiológica, que puede ir variando, estas recomendaciones pueden modificarse.

Acciones ante contactos estrechos

Teniendo en cuenta la información actual disponible se indica que:

- El período de incubación estimado es de 1-12 días. Se recomiendan 14 días de seguimiento en contactos.
- La transmisión sería por vía respiratoria de gota y contacto.

Aislamiento domiciliario de contactos estrechos

Principales acciones para control de contactos estrechos

- Se indicará aislamiento domiciliario por un periodo de 14 días a partir de la notificación del caso SOSPECHOSO al que está relacionado. El contacto deberá tener un mail y teléfono del referente jurisdiccional para mantenerse comunicado.
- Las autoridades sanitarias deberán realizar un monitoreo diario durante 14 días signos y síntomas (incluida fiebre, tos o dificultad para respirar).

El equipo de salud debe indicar las siguientes recomendaciones:

Acerca del lugar de aislamiento:

- Evitar salir de la habitación, manteniendo la puerta cerrada, o bien de la casa si la persona se encuentra solo/a.
- No recibir visitas durante el período de aislamiento, excepto eventuales controles de salud.
- Ventilar los ambientes de la casa, al menos una vez al día.
- Cubrirse al toser o estornudar con un pañuelo de papel o con el pliegue del codo y lavarse las manos en forma frecuente.

- Si la persona comparte la vivienda, deberá utilizar barbijo quirúrgico cuando vaya al baño.
- Utilizar alcohol en gel, pañuelos descartables y procurar contar con un cesto de residuos de boca ancha con tapa en tu habitación.
- Utilizar utensilios de uso individual, al igual que los productos para la higiene de manos como el jabón o la solución hidroalcohólica.
- La ropa personal, ropa de cama, toallas, etc. debe ser de uso exclusivo y cambiarse frecuentemente (al menos cada 3 días o si está visiblemente sucia), evitando sacudirlas.
- Disponer, en lo posible, de un sistema de comunicación por vía telefónica o equivalente para comunicarse con los familiares, sin necesidad de salir de la habitación.
- Evitar el contacto estrecho con animales domésticos, en caso de compartir la vivienda.

Pasos para limpieza y desinfección:

Limpiar las superficies mínimo una vez en el día.

- 1) Limpiar con agua y detergente (en cantidad suficiente para que haga espuma).
- 2) Desinfectar con 10 ml (dos cucharas soperas) de lavandina en 1 litro de agua. La lavandina debe decir "55 gr/litro". Si tiene una de menor concentración (25 gr/litro) se debe poner el doble (4 cucharadas soperas de lavandina en 1 litro de agua).

En superficies no aptas para ser limpiadas con este método (celulares, teclados, otros) usar solución alcohólica (30% agua -destilada o hervida previamente- y 70% alcohol). Evitar rociar alcohol directamente sobre las superficies.

Ropa, sábanas y toallas:

- No sacudirlas.
- Colocarlas en una bolsa dentro de la habitación hasta el momento de lavarlas.
- Deberán lavarse por separado y en lo posible con agua caliente entre 60 a 90 grados.
- Lavarse siempre las manos después de manipularlas.

Utensilios:

- Si convive con otras personas, usar preferentemente descartables.
- A los reutilizables, lavarlos con agua caliente y detergente.
- Lavarse las manos antes y después de la limpieza.
- En caso de haber una persona encargada de la limpieza, tiene que protegerse con guantes, barbijo quirúrgico y protección ocular. Y debe lavarse las manos antes y después de realizar la tarea.

Residuos:

- Depositarlos en un cesto, enfundado por una bolsa negra plástica en su interior (ubicado dentro de la habitación de aislamiento) y separados del resto de los residuos del domicilio.
- Procurar que la bolsa se llene solo hasta sus $\frac{3}{4}$ partes. Una vez llena, atarla con doble nudo y colocarla dentro de una segunda bolsa negra, que deberá llevar una leyenda de "CUIDADO-NO ABRIR" y fecha de cierre de la segunda bolsa.
- Lavarse las manos inmediatamente después de manipular las bolsas con residuos, aunque haya empleado guantes.
- Luego deberá sacarla en un horario próximo al de la recolección.

Personas que compartan la vivienda:

- Mantener una distancia de al menos 2 metros.
- Utilizar barbijo quirúrgico en caso de salir a espacios comunes o si entra alguien en la habitación. No tocar ni manipular el barbijo mientras lo lleva puesto. Desecharlo después de usarlo y lavarse bien las manos.
- En caso de compartir el baño, es importante que la persona con sospecha o confirmación de Covid-19 limpie cuidadosamente luego de utilizar el baño y demás espacios compartidos. De ser posible, utilizar baño propio.
- Realizar auto vigilancia de la aparición de síntomas como fiebre, tos, dolor de garganta, dificultad para respirar, o alteraciones en el olfato y el gusto. Ante la presencia de los mismos, consultar con los servicios de salud para detectar precozmente la aparición de un posible caso.

Persona cuidadora:

Se recomienda que sea una única persona la que proporcione la atención requerida y debe ser menor de 60 años, no tener diabetes ni padecer de enfermedades respiratorias, cardiovasculares o inmunológicas.

Esta persona debe utilizar:

- Barbijo quirúrgico cuando se encuentre a menos de 2 metros de la persona en aislamiento y guantes para evitar cualquier contacto con secreciones. Deberá desecharlos al salir de la habitación del paciente.
- Si no se trata de un conviviente, utilizar ropa exclusiva en el domicilio de la persona con COVID-19 (antes y después de cambiarse deberá lavarse las manos).
- Deberá lavarse las manos si entra en contacto con el paciente, aunque haya usado guantes.

Realizar auto vigilancia de la aparición de síntomas como fiebre, tos, dolor de garganta, dificultad para respirar o alteraciones en el olfato y el gusto; y ante la presencia de los mismos, auto aislarse de inmediato y consultar con los servicios de salud, con el fin de detectar precozmente la aparición de un posible caso.

La persona encargada de los cuidados será considerada como contacto estrecho. Se le indicará realizar aislamiento domiciliario durante 14 días luego de que el paciente sea dado de alta.

En el caso de integrantes del equipo de salud o personas que brinden asistencia a personas mayores - cualquiera sea su puesto o establecimiento de trabajo - que fue aislado como contacto estrecho, se le realizará PCR en tiempo real para COVID-19 en muestra de hisopado nasofaríngeo, 24 horas previas a la finalización del aislamiento (14 días), para el alta definitiva.

El mismo deberá ser notificado en el SISA en el evento contacto de caso COVID-19, con la clasificación de día 14 asintomático - fin de seguimiento y derivar la muestra virtualmente.

Si la muestra es positiva el caso se considera confirmado y se lo debe internar.



Para más información remitirse al capítulo específico sobre Evaluación y Tratamiento.

Alta de Casos COVID-19

Recomendaciones para la selección de la modalidad de seguimiento de casos sospechosos o confirmados de COVID-19

Actualizado al 05 de junio de 2020

En el marco de la pandemia de COVID-19 y con la finalidad de brindar atención de calidad, minimizar complicaciones vinculados a COVID-19, optimizar recursos asistenciales y disminuir la transmisión de SARS-CoV-2 se ha desarrollado el presente documento para contribuir a la evaluación del alta definitiva:

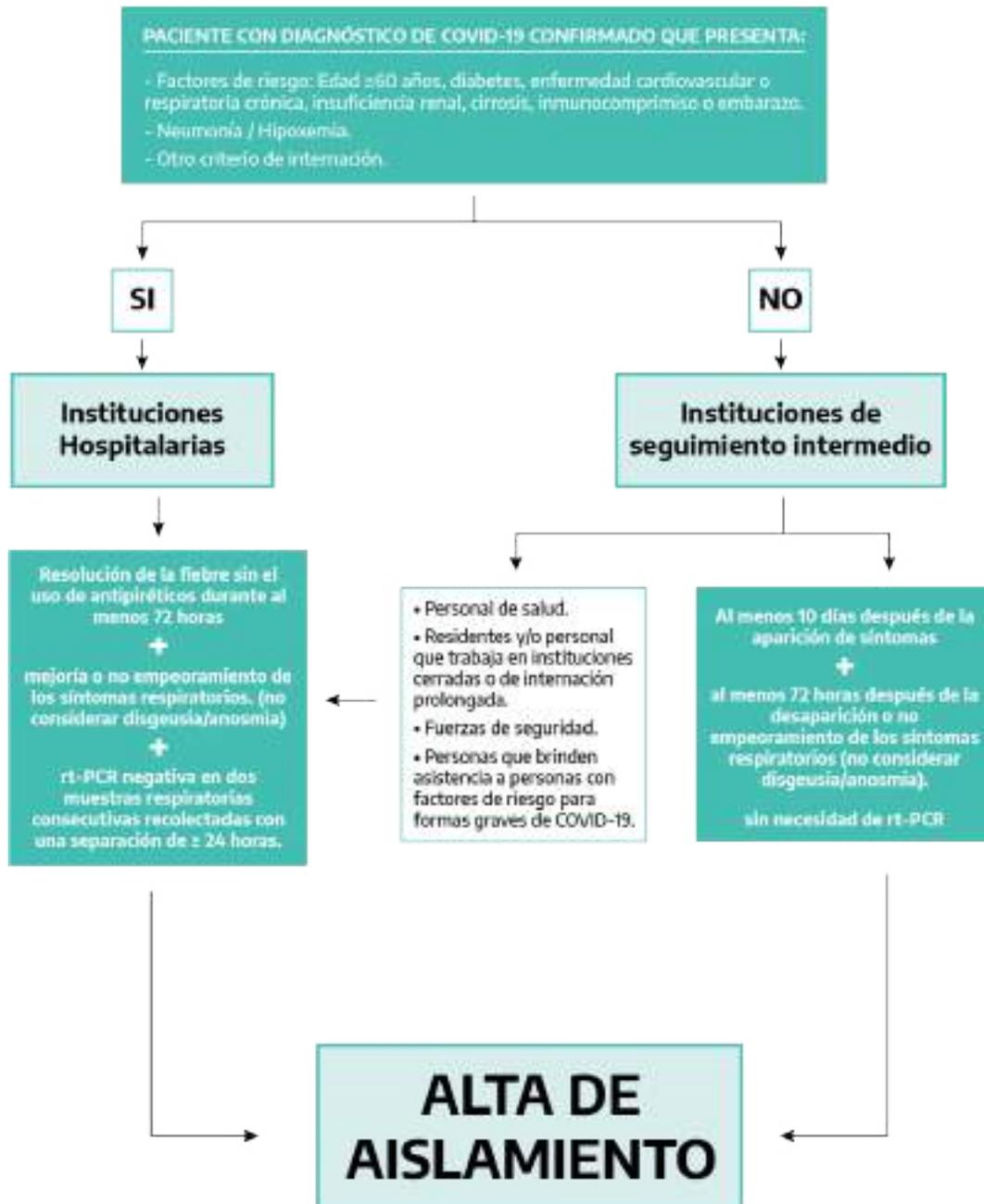
Se recomienda:

- Dado que la mayoría de los casos se detectan en convivientes o contactos estrechos de casos de COVID-19, se debe extremar la pesquisa, identificando, evaluando y brindando pautas de alarma en todo contacto estrecho reciente de casos de COVID-19.
- Implementar el seguimiento institucional ya sea en hospitales o centros intermedios de los casos sospechosos o confirmados de COVID-19 según Recomendaciones para la utilización de establecimientos hoteleros como dispositivos de atención domiciliaria y Recomendaciones para la utilización de selección de grandes espacios como dispositivos de aislamiento en contexto de COVID-19 del Ministerio de Salud de la Nación.
- La toma de muestra para rt-PCR debe realizarse según recomendaciones del Ministerio de Salud de la Nación realizando la toma de muestra con hisopos de dacrón mediante hisopado nasofaríngeo.

| | INTERNACIÓN HOSPITALARIA | SEGUIMIENTO EN CENTROS INTERMEDIOS |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CRITERIO PARA SELECCIÓN DE PACIENTE | <p>Debe indicarse internación hospitalaria ante confirmación o sospecha de COVID-19 y la presencia de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factores de riesgo: edad >60 años, diabetes, enfermedad cardiovascular o respiratoria crónica, insuficiencia renal, cirrosis, inmunocompromiso o embarazo • Neumonía • Hipoxemia • Otro criterio de internación • No cumplir con criterios de seguimiento en centro intermedio | <p>Se recomienda el seguimiento en centros intermedios para todos los casos sin criterios de internación hospitalaria. El aislamiento y el manejo de las complicaciones vinculadas a COVID-19 es más eficiente y seguro en centros intermedios en comparación con el seguimiento domiciliario</p> <p>Para el seguimiento en centro intermedio ante confirmación de COVID-19 deben cumplirse los siguientes criterios Clínicos</p> <p>No presentar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factores de riesgo: edad >60 años, diabetes, enfermedad cardiovascular o respiratoria crónica, insuficiencia renal, cirrosis, inmunocompromiso o embarazo • Neumonía • Hipoxemia • Otro criterio de internación |
| CRITERIO DE RETIRO DE AISLAMIENTO | <p>Continuar con el aislamiento hasta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • resolución de la fiebre sin el uso de antipiréticos durante al menos 72 horas MÁS • mejoría o no empeoramiento de los síntomas respiratorios. (no considerar disgeusia/anosmia) MÁS • rt-PCR negativa en dos muestras respiratorias consecutivas recolectadas con una separación de > 24 horas. <p><i>Racional:</i> La detección de material genético viral se prolonga en pacientes hospitalizados siendo la mediana de 15 días desde el inicio de los síntomas.</p> | <p>Continuar el aislamiento hasta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Al menos 10 días después de la aparición de síntomas MÁS • al menos 72 horas después de la desaparición o no empeoramiento de los síntomas respiratorios. (no considerar disgeusia/anosmia) • sin necesidad de rt-PCR <p><i>Racional:</i> La carga viral en las muestras de vías respiratorias superiores disminuye rápidamente desde la presentación de los síntomas. Las cargas virales en riesgo bajo pero detectables no parecen ser infectantes. Entre las personas que siguen teniendo ARN detectable, las concentraciones de ARN que se detectan 7 días posteriores a la recuperación por lo general se encuentran en un riesgo bajo sin capacidad de infectar. La probabilidad de recuperar el virus con capacidad de infectar se vuelve casi nula a los 10 días.</p> |
| | <p>Independientemente de la presentación clínica de tratarse de los siguientes grupos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personal de salud • Residentes y/o personal que trabaje en instituciones cerradas o de internación prolongada • Fuerzas de seguridad • Personas que brindan asistencia a personas con factores de riesgo para formas graves de COVID-19 <p>Continuar con el aislamiento hasta resolución de la fiebre sin el uso de antipiréticos (en pacientes con fiebre al inicio) durante al menos 72 horas MÁS mejoría en los síntomas respiratorios MÁS rt-PCR negativa en dos muestras respiratorias consecutivas recolectadas con una separación de > 24 horas.</p> <p><i>Racional:</i> Si bien desde el punto de vista clínico se podrían utilizar los criterios reducidos para casos leves, el impacto epidemiológico requiere a su vez los resultados de presencia de la transición de SARS-CoV-2.</p> | |

En el caso de imposibilidad de seguimiento en centros intermedios, para poder otorgar seguimiento domiciliario, se deberá cumplimentar con todos los criterios estipulados en el documento de aislamiento domiciliario. El alta en este escenario se otorgará cuando cumpla los criterios según presentación clínica o de grupo específico.

ALGORITMO PARA ALTA DE AISLAMIENTO DE CASOS DE COVID-19



FICHA DE NOTIFICACIÓN DE CASOS (18/05/20)



Ministerio de Salud
Argentina

CASO SOSPECHO DE NUEVO CORONAVIRUS COVID-19
FICHA DE NOTIFICACIÓN, INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA
Y SOLICITUD DE ESTUDIOS DE LABORATORIO
ACTUALIZACIÓN 18-05-2020

DEFINICIÓN DE CASO

<https://www.argentina.gov.ar/salud/coronavirus-COVID-19/definicion-de-caso>

IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Establecimiento notificador: _____
 Localidad: _____ Provincia: _____ Fecha de notificación: ____/____/____
 Datos del médico: _____
 Tel. celular: _____ Correo electrónico: _____

IDENTIFICACIÓN DEL CASO / ID CASO / EVENTO EN EL SNVS

Apellido y Nombre: _____
 Tipo/N° documento: _____ Nacionalidad: _____
 Persona Privada de su libertad SI NO Se declara pueblo indígena SI NO Etnia: _____
 Lugar de residencia: Provincia: _____ Departamento: _____
 Localidad: _____ Calle / Manzana: _____
 N° Casa: _____ Piso: _____ Depto.: _____ Cód. Postal: _____ Barrio/Villa/Poseamiento: _____
 Teléfono: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____ Edad: _____ Sexo: _____

INFORMACIÓN CLÍNICA

Fecha de inicio de 1° síntomas (FIS): ____/____/____ Semana epidemiológica de FIS:
 Fecha de 1° consulta: ____/____/____ Ambulatorio Internado
 Establecimiento de 1° consulta: _____

SIGNOS Y SÍNTOMAS

| Presencia de reciente aparición | Clasificación de reciente aparición | Evidencia clínica y radiológica de neumonía | Resistencia respiratoria | Neumonía grave (respiración intubada) |
|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| Astria | Diagnóstico | Fiebre mayor a 38° | Inyección conjuntival | Cinología |
| Cefalea | Diagnóstico/Taquipnea (FR > 25) | Fiebre menor o igual a 38° | Estabilidad | Rechazo del alimento |
| Coma | Dolor abdominal | Sin Fiebre | Malestar general | Tiraje |
| Confusión mental | Dolor torácico | | Mirjias | Tos |
| Convulsiones | | | | Vómitos |

Observaciones: _____

ENFERMEDADES PREVIAS /COMORBILIDADES

Presenta No Presenta

| Asma | Embarazo | Enfermedad renal crónica | Inmunosupresión congénita o adquirida | Ninguna de las anteriores |
|----------------------|------------------------|--------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| Bajo Peso al nacer | Enfermedad hepática | EPOC | Insuficiencia cardíaca | Obesidad |
| Bronquiolitis previa | Enfermedad neurológica | Ex fumador | R.A.C. previa | Otros: |
| Diabetes | Enfermedad oncológica | Fumador | | Prematuridad |
| Dialisis aguda | | Hipertensión arterial | | Puerperio |
| Dialisis crónica | | | | Tuberculosis |

Observaciones: _____

Diagnóstico:

Síndrome gripal Bronquitis Neumonía

Otros: _____

Tratamiento:

| | Fecha inicio | Fecha finalización |
|-----------------------------------------|--------------|--------------------|
| Lopinavir / Ritonavir jarabe 200mg/50mg | | |
| Lopinavir/Ritonavir 200 mg/50 mg | | |
| Otros: | | |

10



Ministerio de Salud
Argentina

CASO SOSPECHO DE NUEVO CORONAVIRUS COVID-19
FICHA DE NOTIFICACIÓN, INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA
Y SOLICITUD DE ESTUDIOS DE LABORATORIO
ACTUALIZACIÓN 18-05-2020

EVOLUCIÓN

Establecimiento de internación:

Internado por criterio clínico: SI NO Fecha: ____/____/____

Ingresado a sala de cuidados intensivos: SI NO Fecha: ____/____/____

Alta Fallecido Fecha: ____/____/____

Requerimiento de ARSI: SI NO Fecha: ____/____/____

Buena evolución:

En aislamiento entornos no hospitalarios

En aislamiento hospitalario

En aislamiento domiciliario

ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS

Ocupaciones:

Trabajador de la salud - Profesional con función asistencial Técnico / auxiliar con función asistencial Trabajador de la salud - con función administrativa

Antecedentes de vacunación Antigripal: SI NO Fecha: ____/____/____

Viajes y otras exposiciones riesgo:

1. ¿VIAJÓ a alguna zona de riesgo para COVID-19 FUERA DEL PAIS en los últimos 14 días? SI NO

2. ¿VIAJÓ a alguna zona de riesgo para COVID-19 DENTRO DEL PMS en los últimos 14 días? SI NO

3. ¿Mantuvo CONTACTO ESTRECHO con casos confirmados de COVID-19 en los últimos 14 días? SI NO

Apellido y nombre del caso: _____ DNI o ID SINVS: _____

4. ¿Recibió atención en algún centro de salud que atiende casos de COVID-19 en los últimos 14 días? SI NO

5. ¿El trabajador de salud pudo haberse contagiado de otro trabajador de salud infectado? SI NO

6. ¿El trabajador de salud desconoce el caso epidemiológico? SI NO

7. ¿Actuó como personal de salud a casos confirmados de COVID-19 en los últimos 14 días? SI NO

8. ¿Posible transmisión comunitaria? SI NO

9. ¿Pertenece a un conglomerado institucional de casos? SI NO

Hospital/Clinica asistencial Institución penitenciaria Residencia para personas mayores

Institución de Salud Mental Otras _____

Nombre y dirección de la institución: _____

LABORATORIO

Tipo de muestra tomada: Aspirado Hisopado Esputo Lavado broncoalveolar Otra: _____

Establecimiento de toma de muestra: _____ Fecha de toma de muestra: ____/____/____

Establecimiento al que se deriva la muestra: _____ Fecha de derivación: ____/____/____

PERSONAS CON LA QUE ESTUVO EN CONTACTO DURANTE LA ENFERMEDAD

| Apellido y Nombre | DNI | Teléfono | Domicilio | Fecha último contacto | Tipo de contacto |
|-------------------|-----|----------|-----------|-----------------------|------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Observaciones: _____

Datos del personal que notifica: Nombre y Apellido: _____

Firma y sello: _____

Link, impresión Ficha de Notificación de Casos

<http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000001798cnt-ficha-coronavirus-05052020.pdf>