


idime

Instituto de Diagnóstico Médico S.A.

IDIME

Guía: Guia de Actividades Sección Epidemiologica

Copia no controlada

	IDIME		Código	ID-ADLAB-GU-19
	Proceso: Apoyo Diagnóstico		Fecha	2015-12-14
	Subproceso: Laboratorio Clínico y Toma de Muestras		Versión	1.0
	Guía: Guía de Actividades Sección Epidemiologica			

Estratégico	Misional	Apoyo Operacional	Evaluación	Gerencial	Asistencial	Apoyo	Atención
--------------------	-----------------	--------------------------	-------------------	------------------	--------------------	--------------	-----------------

Objetivo

Dar a conocer las actividades que se realizan en las sección de Epidemiología del laboratorio clínico con el propósito de unificar conceptos en todo el personal que lo consulte.

Desarrollo

ALCANCE

Aplica a todas las sedes de IDIME que realicen el procesamiento de muestras del area de Epidemiología.

DESARROLLO

EPIDEMIOLOGICA

La notificación epidemiologica se realiza inmediata, semanal y mensual, según corresponda, se deben enviar las fichas sin enmendaduras o corrector en esfero negro y letra clara se debe llenar la totalidad de la ficha a notificar sin dejar datos en blanco se envian en físico Tener en cuenta que Las fichas de notificación del Sivigila se descargan del Instituto Nacional de Salud, del link

<http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/sivigila/Fichas%20de%20Notificacin%20SIVIGILA/Forms/Public.aspx>

NOTIFICACIÓN INMEDIATA

Se debe llenar y enviar ficha de notificación inmediatamente se presenta el evento y enviar muestra y ficha a la secretaria de salud.

- RUBEOLA: Anticuerpos IgM o pacientes sintomaticos
- ADENOVIRUS: Se notifica en el formato [ESI-IRAG](#)

INFORME DE RUBEOLAS

Se realiza la búsqueda por el sistema por resultados revisión de resultados y gestión detallada el rango del mes anterior y el codigo de Rubeola **IgM 7104** se tiene en cuenta el total de exámenes se revisan si hay resultados reactivos, si se encuentran se debe investigar si ya fue notificado y enviada la muestra a la secretaria de salud de lo contrario se debe realizar este proceso se debe llenar un informe y un Anexo [ver el Ejemplo](#).

BUSQUEDA ACTIVA DE ADENOVIRUS

Por último se realiza la búsqueda de Adenovirus por el mismo paso y los códigos de **Adenovirus 8107 9707** se revisan los casos encontrados, si llega algún caso se debe notificar en el formato no importando si el resultado es negativo debido a que ingreso como caso sospechoso. Por último se deben enviar estos formatos por correo a la secretaria de salud y dejar una copia en la carpeta de notificación.

NOTIFICACIÓN SEMANAL

Se realiza solo el primer día hábil de cada semana, se debe llenar la ficha de datos básicos y la de complementarios de cada evento también existe una ficha de eventos colectivos donde se notifican solo EDAS e IRAS estos eventos se deben notificar según el CIE 10. Los eventos a notificar son los siguientes:

- VIH: Solo se notifican WB positivos
- TUBERCULOSIS: Baciloscopias positivas
- SIFILIS GESTACIONAL Y CONGENITA: serología mayor de 8 dilos o FTA positivo
- ROTAVIRUS: Antígeno
- MENINGITIS POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE, MENINGOCOCO Y NEUMOCOCO: Cultivos positivos por estos agentes y antígenos bacterianos positivos.
- MALARIA: Hemoparásitos positivos
- LEPTOSPIRA: Anticuerpos IgM
- LEPTOSPIRA: Baciloscopias positivas
- LEISHMANIA: Examen microscópico
- INTOXICACION POR METALES PESADOS: resultados fuera de límite alto de aluminio, arsénico, plomo, mercurio, talio, zinc y cobre.
- INTOXICACION POR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: drogas de abuso positivas
- INTOXICACION POR MEDICAMENTOS: A. valproico, carbamazepina, fenitoina, fenobarbital, acetaminofen, ciclosporina, clonazepam, teofilina, digoxina.
- INTOXICACION POR PLAGUICIDAS: organoclorados, organofosforados, colinesterasa
- INTOXICACION POR METANOL
- HIPOTIROIDISMO CONGENITO TSH neonatales
- HEPATITIS B HBAgs, HB core IgM

ESI IRAG ENFERMEDAD: Adenovirus, VSR, Haemophilus influenzae, Streptococcus pneumoniae, Influenzae A y B Parainfluenzae 1,2 y 3 Staphylococcus aureus, Micoplasma pneumoniae, Chlamidia pneumoniae, Legionella tener en cuenta streptotest, cultivos garganta, panel respiratorio, neumoslide y antígenos bacterianos positivos.

EDA: Todas las muestras fecales líquidas y positivas tener en cuenta el CIE10 ver anexo.

- DENGUE anticuerpos IgM
- IRA: Todos los pacientes sintomáticos respiratorios según el CIE 10 ver el anexo
- CHAGAS Positivo
- HEPATITIS A Anticuerpos IgM
- HEPATITIS C Reactivo
- FIEBRE TIFOIDEA Antígenos Febriles positivos tanto Typhi como Paratyphi
- VARICELA anticuerpos IgM
- Paperas anticuerpos IgM

EDAS

Revisar en el sistema de labcore el día sábado de cada semana por consultas, gestión detallada edas, indicando como fecha inicial el sábado inmediatamente anterior y fecha final el viernes.

Además la ficha solicita el consolidación edad y sexo, Ejemplo:

Se revisa hoy sábado 29 de septiembre, para el informe debo revisar desde:

Fecha inicial : sábado 22 sept; fecha final viernes 28 sep

Se debe revisar que coprológicos o coproscópicos tienen las siguientes características para que sean reportados:

LIQUIDOS, DIARREICOS Y/O CON ALGUN PARASITO O BACTERIA

IRAG

Revisar en el sistema de labcore el día sábado de cada semana por consultas, gestión detallada iras, indicando como fecha inicial el sábado inmediatamente anterior y fecha final el viernes. Ejemplo:

Se revisa hoy sábado 29 de septiembre, para el informe debo revisar desde:

Fecha inicial : sábado 22 sept; fecha final viernes 28 sep

Se debe revisar que exámenes salen positivos:

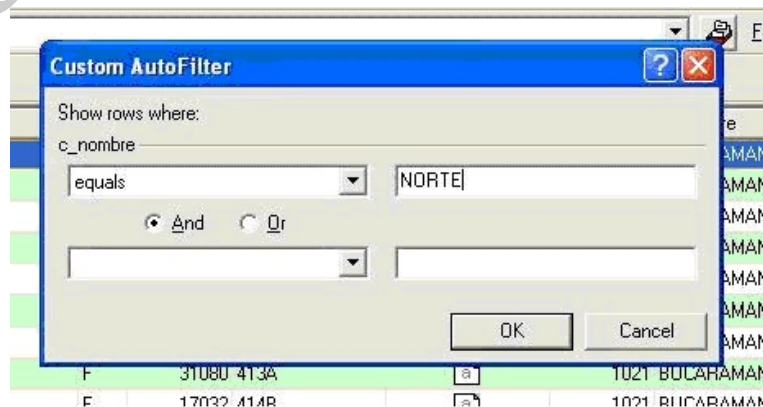
- BACILOGRAFÍAS
- CULTIVOS GARGANTA
- STREPTO A TEST
- ADENOVIRUS

En la ficha se debe colocar el total de pacientes que se atendieron en la institución en el mes (independiente del examen realizado) y los rangos de edades, esta información se obtiene de la siguiente manera:

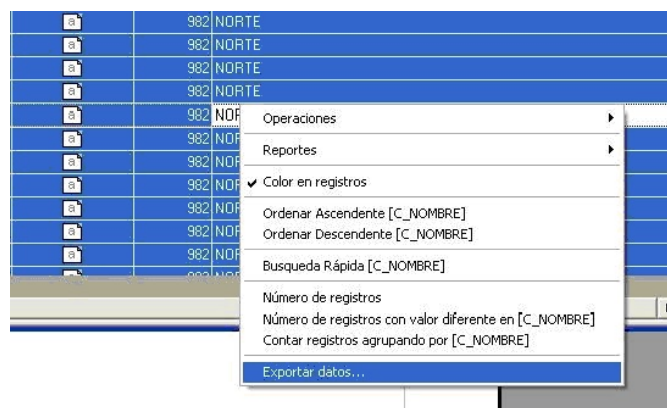
1. En el escritorio de este computador hay un archivo que se llama EDADES.xls, este archivo es una tabla dinámica la cual se debe alimentar con la siguiente información:

2. En consultas en labcore buscar TODAS LAS ORDENES con fecha inicial (ejemplo 22 sept a 22 sept, esta búsqueda se hace por día)

3. En la columna c_nombre de esta búsqueda se despliega la pestaña y se da click en CUSTOM. Y al frente de equals escribir la sede y OK



4. Cuando realiza la búsqueda se señalará todos los datos obtenidos y dar click derecho EXPORTAR DATOS

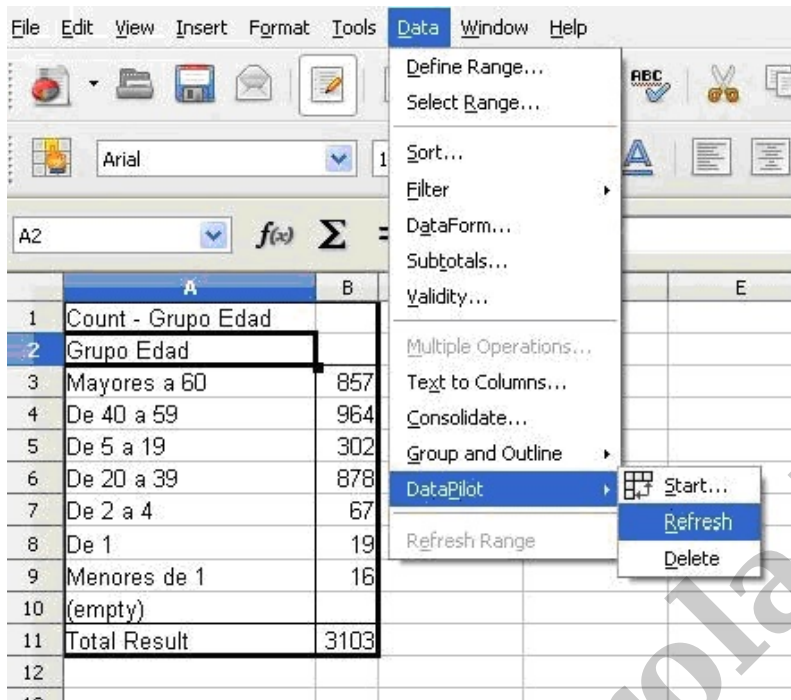


5. Cuando se da click a exportar datos aparece la siguiente ventana y se le da chulito a PARA PEGAR EN EXCEL.



6. Ya en el archivo de excel EDADES.XLS se pegará la información (control+V) teniendo cuidado de no borrar la información contenida en la columna N y O, ya que estas están formuladas.

7. Cuando ya se haya copiado la información de todas las sedes de estos 8 días, (es decir la semana a reportar) se da click en la pestaña TABLA DINAMICA del archivo de edades.xls, después click en DATA, DATAPILOT Y REFRESH.



8. Cuando actualiza la información en la tabla copiar los valores en la ficha de datos colectivos irag así

2.1 Población potencial que demanda los servicios de la UPGD

Servicio / Código CIE - 10		Grupo de edad						
		<1	1	2 a 4	5 a 19	20 a 39	40 a 59	>=60
Hospitalización	Total hospitalizaciones (IRAG J00-J22)							
	Todas las causas de hospitalización							
Unidad de Ciudadanos Intensivos	Total UCI por IRAG (J00-J22)							
	Todas las causas de hospitalización en UCI							
Muertes	Total muertes por IRAG (J00-J22)							
	Todas las causas de muerte							
Morbilidad por IRA	Total IRA consulta externa y urgencias (J00-J22)							
	* Total consultas externas y urgencias							

*NOTA: El dato del total de consultas externas y urgencias será diligenciado por las UPGD, con capacidad para obtenerlo semanalmente

Donde dice Población potencial que demanda los servicios de la upgd es el total de pacientes atendidos en la semana, en total IRA consulta externa y urgencias el total de los casos positivo para los exámenes anteriormente nombrados clasificandolos por los grupos de edades solicitados. Y en total consultas externas y urgencias los datos de la tabla dinamica del punto 7.

NOTIFICACIÓN MENSUAL

Los eventos que se notifican se les debe diligenciar una Ficha de Datos Básicos (B) y/o una ficha específica para cada evento (C) o ambas según sea el caso (Al lado izquierdo de cada evento en el cuadro se especifica si es B o C o ByC.):

ByC	WB	ByC	BACILOSCOPIA	ByC	COBRE
B	HVA M	ByC	ALUMINIO	ByC	TALIO
yC	HBAGs	ByC	FENCICLIDINA	ByC	DIGOXINA
B	HVC	ByC	CLONAZEPAM	IRA	PANEL VIRAL
ByC	RUBEOLA M	ByC	FENITOINA	ByC	PLOMO
ByC	CHAGAS	ByC	METANOL	ByC	TEOFILINA
ByC	FTA ABS	ByC	CICLOSPORINA		CLAMIDIA AG
ByC	SEROLOGIA	ByC	ORGANOCOLORADO	ByC	COLINESTERASA
IRA	STREPTOTEST	ByC	MERCURIO	IRA	MYCOPLASMA M
ByC	ORGANOFOSFORAD	ByC	ZINC	ByC	LEISHMANIA
ByC	DENGUE M	IRA	ADENOVIRUS		AG BACTERIANOS
ByC	TSH NEONATAL	IRA	VSR		ROTAVIRUS
ByC	CARBAMAZEPINA	IRA	PANEL RESP IgM	ByC	A VALPROICO
ByC	ACETAMINOFEN		PAPERAS M	ByC	FENOBARBITAL
ByC	ARSENICO	ByC	VARICELA M		
ByC	FENOTIAZINAS		LEPTOSPIRA M		

REVISION RESULTADOS POR NOTIFICAR

Se revisara en labcore por consultas y gestión detallada (semanal) los exámenes que den positivos para los siguientes exámenes, revisando por lo menos unos 20 días atrás (porque el sistema muestra el examen siempre y cuando ya este validado):

WB	BACILOSCOPIA	COBRE
HVA M	ALUMINIO	TALIO
HBags	FENCICLIDINA	DIGOXINA
HVC	CLONAZEPAM	PANEL VIRAL
RUBEOLA M	FENITOINA	PLOMO
CHAGAS	METANOL	TEOFILINA
FTA ABS	CICLOSPORINA	CLAMIDIA AG
SEROLOGIA	ORGANOCOLORADO	COLINESTERASA
STREPTOTEST	MERCURIO	MYCOPLASMA M
ORGANOFOSFORAD	ZINC	LEISHMANIA
DENGUE M	ADENOVIRUS	AG BACTERIANOS
TSH NEONATAL	VSR	ROTAVIRUS
CARBAMAZEPINA	PANEL RESP IgM	A VALPROICO
ACETAMINOFEN	PAPERAS M	FENOBARBITAL
ARSENICO	VARICELA M	
FENOTIAZINAS	LEPTOSPIRA M	

Revisando por sede cuales estan positivas e informando a la jefe de cada sede para que realicen la ficha de notificación correspondiente.

Cada ente territorial de salud da las directrices en el departamento de cómo manejar las notificaciones en cada ciudad o municipio, ya que para algunos departamentos, al no tener el paciente en control total (consulta, diagnostico y tratamiento) IDIME se convierte en unidad informadora a las entidades que si lo hacen y quienes son las que deben reportar.

Sedes hospitalarias lo maneja directamente la clínica

Usuarios de los clientes tipo EPS lo maneja directamente el personal de la misma.

BIBLIOGRAFIA

1. www.ins.gov.co