

NOTIFICACIÓN DEL EVENTO DENGUE EN EL SNVS

INSTRUCTIVO DE CARGA CLÍNICA – DATOS DE INTERNACIÓN

- 1. Vea atentamente el video instructivo de carga: <u>https://drive.google.com/file/d/1yu4n9Kkut5uydZMotpcesRvvEbf4JnJY/view?u</u>
- 2. Al momento de reportar la información de los datos de internación, puede ser necesario generar un caso nuevo (que no se encuentra reportado en el SNVS), o abrir un caso notificado previamente para completar la información adicional. En el primer caso, genere el caso como indica el video instructivo. En el segundo caso, debe acceder con el DNI del paciente y abrir el evento correspondiente como se observa en las siguiente imágenes:

Alta de prestación o se	ervicio de salud					÷
e este acceso usted puede verificar la e r información consulte la ayuda en línea	xistencia de un ciudadano en el pa a o contacte al soporte técnico.	drón de ciudadanos del SISA, para ello nece	esita el número de doc	umento o puede utilizar la búsqueda	avanzada o por lecte	or óptico. Para
		517066 _ Búsqueda avanzada Búsqueda con lec	Ctor óptico Ciudad	dano indocumentado		
	Se encontr	aron los siguientes resultados para los crite	rios de búsqueda ingr udadano	esados.		
Código del ciudadano	Documento	Apellido y nombre	Sexo	Fecha de nacimiento		
5000402913	DNI 517066		М	27/02/2009	0	R
≡						

3. Ingresando en el caso, el sistema le dará acceso a la "Ficha del ciudadano". Al pie de la ficha, coloque CONFIRMAR DATOS

Provincia de nacimier	nto -seleccione-
Localidad de nacimie	
Nacionalid	lad -seleccione-
Se declara pueblo indíge	na NO V
	*Valores requeridos
	🗸 Enviar Datos 🗙 C
► Información de contacto personal	
Minormación de contacto personar	
▶Información vital	
Domicilio	
▶ Domicilio ▶ Cobertura social	
▶Domicilio ▶Cobertura social ▶Nivel de formación	
Domicilio Cobertura social Nivel de formación Ocupación y situación laboral	
Domicilio Cobertura social Nivel de formación Ocupación y situación laboral Nucleo Familiar	



4. Aparecerá la siguiente leyenda, que le indica que el paciente ya tiene un evento generado. Coloque ACEPTAR



5. Acceda al caso identificando el evento correspondiente en donde cargará la información adicional: grupo de evento "SFAI" – Evento "Dengue"

Seison Integrado de terformación Sanitaria Argentino	Bervenido María La Bolo Mércoles 27 de Marzo de 2024					
INICIO SISA REGISTROS REPORTES DOCUMENTACIÓN SOPORTE PADRÓN SISA	MI MENÚ SALIR					
Inicio > María Lia Bosio > Notificaciones nominales (SNVS 2.0)						
Notificaciones nominales (SNVS 2.0)	Notificaciones nominales (SNVS 2.0)					
Estimado usuario, usted está visualizando todos los eventos notificados en SNVS para el DNI especificado. Para volver a su lista de el	ventos, presione Volver a mi lista.					
+ Agregar 🖌 E Volver a mi lista	+ Buscar por vista inicial- v P Buscar Criterios figas					
Id de a Nro. Grupo Clasificación Clasificación Fecha Sexo Fecha de	e Fecha de Provincia Localidad Establecimiento Establecimiento Validación Estilocida					
caso automatica apertura legal nacimiento consulta	papel de carga de carga de muestra de caso railectuo					
Algoritmo Socumento eservici caso automatica Algoritmo apenura legali nacimiento consulta Algoritmo DNI Febril Aqudo Dengue Calo Insepecífico Insepe	papel de carga de residencia de carga de muestra de caso lancos HOSPITAL HOSPITAL 427/03/2024 Mendoza RIVADAVIA CARLOS F. CARLOS F. SAPORITI- SAPORITI-					

- Los pasos que se detallan a continuación lo orientarán para la carga en el SNVS de los datos de internación (solapa clínica), que deben ser completados en todos los casos de dengue que requieren internación:
 - a. SOLAPA CLÍNICA: Completar todos los datos de la primera consulta

	Evento SNVS	Clínica	Laboratorio	Epidemiología	Documentos	
Clínica SNVS 2.0 Información de reg Información del ca Primera consulta	istro y modificación aso nal completa para accede	r a todas las seccior	ies de esta solapa			
		Establecimiento	HOSPITAL RAMO	ON CARRILLO(EL RES	SGUARDO, Mendoza)	
		🔊 Profesiona	Comience a esc	ribir, el buscador autocomp	letará	0
		Fecha consulta	17-03-2024			
		Sintomático	SíFecha de inicio d	e síntomas: 15-03-2024		
		Embarazada	No			
		Internado	No			
▼Signos, sínto + Agrega	mas y otros datos clíni ar	icos				



RECUERDE EN CADA PASO ENVIAR DATOS

b. Complete los signos y síntomas

 Signos, síntomas y otros datos clínicos + Agregar 	Internado No			
Signo/síntoma	Fecha de síntoma/signo	Habilitado		
Fiebre (mayor o igual a 38°)	15/03/2024	SI	6	8
Cefalea	15/03/2024	SI	0	8
Artralgia	15/03/2024	SI	Ð	8
Dolor abdominal	15/03/2024	SI	0	8
Dolor retroocular	15/03/2024	SI	0	8
Mialgias	15/03/2024	SI	6	8
Náuseas/vómitos	15/03/2024	SI	6	8
≡	Ingresar para ver más datos			

RECUERDE EN CADA PASO ENVIAR DATOS

c. Consigne las comorbilidades (sino tiene, coloque "sin comorbilidades")

Comorbilidades		
* Comorbilida	-seleccione-	
► Diagnóstico referido/Constatado ► Tratamiento ► Otros eventos sospechados	-seleccione- Enfermedad metabólica Obesidad (IMC 30-39,9) Infección por VIH/SIDA Enfermedad cardíaca Inmunocomprometido No VIH Enfermedad respiratoria crónica Hemoglobinopatía Enfermedad oncohematológica Diabetes Alcoholismo Enfermedad endocrinológica	Enviar Datos X Cancelar Mo hay resultados para mostrar.
► Condición al alta o egreso "Val	Sin comorbilidades Enfermedad oncológica Insuficiencia renal crónica Enfermedad reumatológica Enfermedad neurológica crónica	Enviar Datos Cancelar
	Abuso de drogas	

RECUERDE EN CADA PASO ENVIAR DATOS



d. Coloque en diagnóstico referido/constatado si se trata de una caso de "dengue CON o SIN signos de alarma o dengue grave"



RECUERDE EN CADA PASO ENVIAR DATOS

e. Abra y complete los datos de internación (establecimiento/ fecha):

Dolor abdominal		15/03/2024	5	51	0
Dolor retroocular		15/03/2024	5	51 🧲	> 😣
Mialgias		15/03/2024	5	5I 🧲) 😢
Náuseas/vómitos		15/03/2024	5	5I 🧧) 🕄
 Comorbilidades Diagnóstico referido/Constatad Tratamiento Otros exentos sospechados Datos de internación Constitúenta ellar o egreso 	0	Valores requeridos		✓ Enviar Datos	X Cancelar
▼Datos de internación					
	Establecimiento	Comience a escribir, el buscador autocompletará	0		
	Protesional	Comience a escribir, el buscador autocompletara	0		
	Fecha internación	30			
	Cuidados intensivos	○ Sí ○ No			
Condición al alta o egreso					
	~\	valores requeridos		 Enviar Datos 	X Cancelar



 ▶ Comorbilidades ▶ Diagnóstico referido/Constatado ▶ Tratamiento ▶ Otros eventos sospechados ♥ Datos de internación 		
Estable	cimiento HOSPITAL RAMON CARRILLO(EL RESGUARDO, Mendoza)	
Pro	ofesional 🔍 Comience a escribir, el buscador autocompletará	9
Fecha inte	ernación 25-03-2024	
Cuidados ini	tensivos NO	
► Condición al alta o egreso	"Valores requeridos	Enviar Datos X Cancelar

RECUERDE EN CADA PASO ENVIAR DATOS

f. En caso de que el paciente pase o ingrese a cuidados intensivos (UCI), la opción de cuidados intensivos será SI y el sistema lo habilitará para cargar la fecha de ingreso a UCI.

▼Datos de internación	
Establecimiento	CLINICA DE CUYO(2A. SECCION, Mendoza)
Profesional	Comience a escribir, el buscador autocompletará
Fecha internación	25-03-2024
Cuidados intensivos	SI
* Fecha de ingreso a cuidados intensivos	25-03-2024
Asistencia respiratoria mecánica	SI
Fecha alta de Cuidado Intensivo	30
Condición al alta o egreso	faloras remueridos
	Enviar Datos Cancelar

RECUERDE EN CADA PASO ENVIAR DATOS

g. Deberá completar los datos de la condición de alta o egreso, especialmente en caso de FALLECIMIENTO (Consignar fallecido SI y fecha de fallecimiento).

Cuidados intensivos	∪ Sí ∪ No	
© * Establecimiento	Comience a escribir, el buscador autocompletará	
Profesional	Comience a escribir, el buscador autocompletará	
Curado/Mejorado	○ No declarado ○ Sí ○ No Fecha alta médica	
* Fallecido	O No declarado O Sí O No Fecha Fallecimiento	
* Crónico	\bigcirc No declarado \bigcirc Sí \bigcirc No	
Observaciones		
*1	Valores requeridos	
		nviar Datos X Cancelar

RECUERDE EN CADA PASO ENVIAR DATOS