



Gestión de Enfermedades de Notificación Obligatoria

Nro. 16.01.01/1

Procedimiento

Objetivo General

Conocer y comunicar en forma continua el comportamiento epidemiológico de las patologías seleccionadas sujetas a vigilancia, para ejecutar medidas eficaces de intervención.

Objetivos Específicos

- Detectar de manera oportuna el riesgo en salud pública, que dará sustento a las acciones de prevención
- Detectar oportunamente el daño para la prevención y control, de forma que permita limitar el impacto que produzcan las mismas.

Responsable

Coordinador de Gestión por Procesos

Destinatarios Directos e Indirectos

- Departamento Epidemiología Ministerio de Salud.
- Hospital Universitario.
- Profesionales de la Salud.

Expectativas de los destinatarios

- Recibir las notificaciones de manera oportuna las Enfermedades.
- Obtener información fidedigna de los casos.
- Detectar riesgos en la salud a fin de prevenir enfermedades.

Entradas/Comienzo

- Detección de síntomas de Enfermedad de Notificación Inmediata
- Recolección semanal de planillas C2 de las diferentes áreas que componen el Hospital Universitario.
- Recolección mensual de planillas de Registro de Tumores.

Salidas/Fin

- Envío en tiempo y forma de todos los datos requeridos para las ENOS al Departamento de Epidemiología de la Provincia de Mendoza.
- Envío de planilla de Registro de Tumores Provincial.

Elementos/Recursos

- Planillas C2.
- Planilla de Registro de Tumores.
- CIE-10.
- Elementos de escritorio.

- Material bibliográfico.(manuales, artículos, etc)
- Acceso a internet.
- Acceso a las historias clínicas.
- Acceso a sistema Infosalud.

Procedimientos Existentes Relacionados

Gestión Integrada de la Atención Ambulatoria Atención Ambulatoria en Unidad de Admisión Atención en el Servicio de Guardia. Atención del Servicio de Rehabilitación. Gestión Integral Asistencial en Odontología.

Registros

- Planillas C2.
- Planilla de Registro de Tumores
- Sistema Informático del Hospital Universitario.

Indicadores

- Cantidad de casos confirmados/sospechas
- Cantidad de Sospecha Clínica

Detalle de Actividades

Actividad	Descripción	Responsable
1	Al finalizar la atención, si existe sospecha Clínica de una Enfermedad de Notificación Obligatoria (ENO), completar los datos correspondientes en la Planilla C2. En los casos confirmados de tumores llenar Planilla de Registro de Tumores.	Profesional
2	Si se trata de una ENO de "notificación inmediata" comunicarse con el Área de Estadística. Si no se encuentra presente el personal de Estadística, comunicarlo a la secretaria de sala.	Profesional
3	Comunicarse de forma inmediata con el área Epidemiología dependiente del Departamento de Bioestadística de la provincia e informar la situación.	Estadística/ Secretaria de Sala
4	Entregar las Planillas a la secretaria de sala.	Profesional
5	Recibir planillas y reclamar las que no hayan sido entregadas. Acumularlas para luego ser entregadas al Área de Estadística.	Secretaria de Sala
6	Recolectar en Secretaría de Sala semanalmente las Planillas C2.	Estadística
	Corroborar que los datos se encuentren completos e ingresarlos de manera inmediata al Sistema de Vigilancia	Estadística

7	Epidemiológica. Buscar y cargar datos faltantes en caso de que estén incompletas.	
8	Recolectar mensualmente las Planillas de Registros de Tumores.	Estadística
9	Corroborar que los datos se encuentren completos y enviarlas al Registro Provincial de Tumores Mendoza.	Estadística

Marco Normativo

- Ley 15.465 "Régimen Legal de las Enfermedades de Notificación Obligatoria"
- Ley Provincial 6.550 "Creación Registro Provincial de Tumores Dirección de Epidemiología Ministerio Salud Desarrollo Social"
- Decreto Nacional 3640/64
- Manual de Normas de Procedimientos del Sistema Nacional de Vigilancia (Revisión 2007). Este manual se encuentra en el área de Estadística a disposición del personal del Hospital Universitario

Estándar de Control

90% de Notificación de ENOS.

Observaciones

En caso de recibir alguna alerta por parte de Epidemiología, el área de Estadística notificará vía e-mail a los coordinadores de las áreas asistenciales para su conocimiento.

ENO: Enfermedad de Notificación Obligatoria

<u>Profesional</u>: cualquier profesional o asistente de la salud que sospeche clínicamente de algún caso que requiera notificación.

SVE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica.

Documentación Adjunta

- Planilla C2
- Planilla de Registro de Tumores

Patologías que se notifican al dorso con datos completos Avenida España 1425 - Primer Piso Ciudad - Mendoza Diabetes II (1ª vez) Diabetes I (1ª vez) Departamento de Epidemiología Sindroene Bronquiel Obstructivo Recurrente (BOR) Diabetes sin especificar Diabetes Gestacional I.R.A. media I.R.A. alta Accidente del Hogar Accidente de Transito ebra reumálita aguda ebra Tifoidea y Paratifoidea remuloma Ingurial (Donovatiasis) epatitis A / B / C / D / E / Otras inflator etiologia) edificar etiologia) enenamiento por animal perizofioso Oridismo (especificar tipo) Aracniodismo (actrodectus Jismo del Lactarde (Intestinal) Aquilotits (sólo menores de 2 años) fad transmitida por alimentos Loxosceles Alacranísmo / Escorpinismo Patologia especificar forma) licamentos (especificar) dixido de carbono Total Δ (F) Requieren ficha especial Sint. Respiratorios según definición Programa TBC SIDA / HIV / Tuberoulosis: sólo notificar por programa de control Sifilis congênita / Primaria / Secunderis Supuración Genital 2 8 4 Otras (espediticar) a de la Comunidad Uni pio multifocal Genocécsica No Genocécsica (especificar tipo) 5 a 9 10 a 14 15 a 24 25 a 34 35 a 44 45 a 64 65 y+ s/esp Diarrea Sintomáticos Respiratorios (TBC) Sindrome Febril Inespecifico Parasitosis Intestinal Mordidos por animales domésticos Hipertensión arterial (1°vez) Enfermedad tipo influenza (ETI) Brotes Comunicación inmediata que además requieren notificarse con datos completos Tipo Colera (f) Coqueluche (f) Dengue Clásico y Hemorrágico (f) Carbunco Humano Extracutáreo (Antrax)
Caso de Enfermedad desconocida
Chagas Agudo: Congênito - Vectorial Botulismo alimentario (f) Total Δ Facha .. 244 598 10214 15224 25334 35444 45864 Teléfono: (0261) 4294478 Fax: (0261) 4250486 E-mail: epidemiologia@mendoza.gov.ar (F) Requieren Ficha especia ste Humana diometts (f) / Parälisis Pláccida < 15 años (f) Adquiride y Congénite (f) Firms Responsable (86la menores de 5 años) siesp

									Fechs de Diagnostico e		Departa	GORILANO DE MENDOZA MENDOZA MENDOZA
									Documento de Identidad		amento	VZOV
									Apellido, Nombre e Cleve (A-N-2D-MM-AA)		Departamento de Epidemiología	
					T	П			N C N	Dead	Sens	
									Petra Rich	le el Do	ORME Inu Epic	
									Domicilia, Calley nº, Barrio, Localidad	Deade et Domingo at adbado	INFORME EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL C-2 (Ley Nacional 15.465) Semana Epidamiológica Nº	
									Diabilio	1	C-2 (Ley N	
									Departamento	Localidad	Nacional 15.465)	
									Diagnistics (cases de 1º vez)	Departamento		
									Observaciones	nento	THE REAL PROPERTY.	



NOTIFICACIÓN EPIDEMIOLÓGICA REGISTRO PROVINCIAL DE TUMORES LEY 6550 DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA

A Apellido	
8 Nombres	Complete continus imprerio MRESICOLA
© Sexo □ 1. Masculino □ 2. Fernenino □ 9. Se igr	Congleter con lino imprensa Marifestrika hitoria
01 Obra social	De 10 (1220) 100 (100)
Documento de identidad	
FI Fecha de nacimiento	Edad L
C Lugar de nacimiento C Pais	Ale Anno Anno Anno Anno Anno Anno Anno Ann
H Domicilio HI Calle / Barrio	
HI Departamento	INC Distrito
HS Teléfono	Réside hace más de 1 año en Mendoza? () t. Si () z. No () 4.5
M" de protocolo N" de protocolo Nicroso 1. Si 2. No 9. Se	Biotocina Protestana and Automo Daningo Elignoria DZ Cantidad
Ninon (Midstania Profestanii def Automo Diningo
bil Primarios múltiples (1.5l 2. No 9.5e	Midstania Profestanii def Automo Diningo
Primarios múltiples 1. Si 2. No 9. Se	Midstania Profestanii def Automo Diningo
Primarios múltiples 1. Si 2. No 9. Se	Biantauk Profesional Bridge Eignora BB Cantidad
Primarios múltiples 1. Si 2. No 9. Se	MICROSCÓPICO S. Citología / Cito-hematología 6. Histología de metástasis 7. Histología de tumor primario 8. Autopsia con histología simultánea o previa 9. Sin especificar
Primarios múltiples 1. Si 2. No 9. Se	MICROSCÓPICO 5. Citología / Cito-hematología 6. Histología de metástasis 7 Histología de tumor primario 8. Autopsia con histología simultánea o previa 9, Sin especificar
B. Primarios múltiples 1. Si 2. No 9. Se B. DATOS DEL DIAGNÓSTICO A Diagnóstico en base a /solo una opción, la mejor/ NO MICROSCÓPICO D. Sólo certificado de defunción 1. Clínica 2. Diagnóstico por imágenes y/o endoscopia 1. Cirugia explaratoria / autopsia 4. Marcadores específicos de tumores at Fecha de diagnóstico	MICROSCÓPICO S. Citología / Cito-hematología 6. Histología de metástasis 7. Histología de tumor primario 8. Autopsia con histología simultánea o previa 9. Sin especificar
BI Primarios múltiples 1. SI 2. No 9. Se 3. DATOS DEL DIAGNÓSTICO A Diagnóstico en base a (solo una opción, la mejor) NO MICROSCÓPICO 0. Solo certificado de defunción 1. Clínica 2. Diagnóstico por imágenes y/o endoscopia 1. Cirugia explaratoria / autopsia 4. Marcadores específicos de tumores al Fecha de diagnóstico Causa de defunción 4. DATOS DEL NOTIFICADOR	MICROSCÓPICO S. Citología / Cito-hematología 6. Histología de metástasis 7. Histología de tumor primario 8. Autopsia con histología simultánea o previa 9. Sin especificar 82 Fecha de defunción
BI Primarios múltiples 1. Si 2. No 9. Se 3. DATOS DEL DIAGNÓSTICO A Diagnóstico en base a (solo una opción, la mejor) NO MK.ROSCÓPICO A Sólo certificado de defunción 1. Clínica 2. Diagnóstico por imágenes y/o endoscopia 1. Cirugía explaratoría / autopsia 4. Marcadores específicos de tumores 1. Fecha de diagnóstico	MICROSCÓPICO S. Citología / Cito-hematología 6. Histología de metástasis 7. Histología de tumor primario 8. Autopsia con histología simultánea o previa 9. Sin especificar

III 1440 X (4) 3 (4) 2 (4) 2 (4) 3 (4) 3 (4) 3 (4) 3 (4) 3 (4) 3 (4) 3 (4) 3 (4) 3 (4) 3 (4) 3 (4) 3 (4) 3 (4)				
Observaciones	•			
4				
Registrador				
Registrador				
AN OUTSING STATE OF THE STATE O				
Registrador Fecha de recolección	ON Net	Atte		
AN OUTSING STATE OF THE STATE O	ON Net	Atto		
AN OUTSING STATE OF THE STATE O	ON Mes	Ato		
AN OUTSING STATE OF THE STATE O	Olax Mesi	450		
AN OUTSING STATE OF THE STATE O		465		
AN OUTSING STATE OF THE STATE O	ON Mes	400		
AN OUTSING STATE OF THE STATE O		400		
AN OUTSING STATE OF THE STATE O		470		
AN OUTSING STATE OF THE STATE O		400		
AN OUTSING STATE OF THE STATE O		400		
AN OUTSING STATE OF THE STATE O		Admi		
AN ORDER STATE OF STATE OF		460		
AN ORDER STATE OF STATE OF		460		
AN OUTSING STATE OF THE STATE O		460		
AN ORDER STATE OF STATE OF				
Fecha de recolección		Ato		
AN OUTSING STATE OF THE STATE O				
Fecha de recolección				
Fecha de recolección				
Fecha de recolección Registro Provincial de Tu	umores Mendoza			
Registro Provincial de Tu Av. España 1419/25 - 3° p	nmores Mendoza iso			
Fecha de recolección Registro Provincial de Tu	nmores Mendoza iso			