



REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN EN LA CONSULTA EXTERNA

Sistema de Información HIS

ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y OTRAS TRANSMITIDAS POR VECTORES:

CHAGAS

2016

ENFERMEDAD DE CHAGAS

Código	Diagnóstico / Actividad
B570	Enfermedad de Chagas aguda
B576	Enfermedad de Chagas congénito
B759	Enfermedad de Chagas crónica
U2142	Toma de muestra diagnóstico
U2143	Toma de muestra control
U2629	Evaluación y entrega de resultados de Chagas

Código	Diagnóstico / Actividad
U263	Evaluación y Entrega de Resultados Muestras de Control
U310	Administración Tratamiento
Y4181	Reacción Adversa a medicamentos antichagásicos
99344	Visita domiciliaria

CASO PROBABLE DE CHAGAS AGUDO

Definición Operacional.- Toda persona con signos de fiebre, linfadenomegalia, hepatoesplenomegalia, con o sin antecedente de chagoma de inoculación y/o picadura por “chirimachas”, procedente o residente en áreas endémicas de transmisión.

CASO PROBABLE DE CHAGAS COMPLICADO

Definición Operacional.- Toda persona con signos de fiebre, linfadenomegalia, hepatoesplenomegalia, con o sin chagoma de inoculación y/o antecedente de picadura por “chirimachas”, con convulsiones, síndrome meningoencefálico y/o miocarditis aguda, procedente o residente en áreas endémicas de transmisión.

CASO PROBABLE DE CHAGAS CONGÉNITO

Definición Operacional.- Todo recién nacido de madre gestante diagnosticada con enfermedad de Chagas, con bajo peso, linfadenomegalia, hepatoesplenomegalia y/o signos de meningoencefalitis.

CASO PROBABLE DE CHAGAS CRÓNICO

Definición Operacional.- Toda persona con síndrome de insuficiencia cardíaca, trastornos de conducción cardíaca, y/o megavisceras, procedente o residente en área endémicas de transmisión.

Para el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero Tipo de Enfermedad de Chagas
- En el 2º casillero Toma de muestra diagnóstico

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque:

- En el 1º casillero “P”
- En el 2º casillero “D”

En el ítem: Lab anote:

- En el 1º casillero “SEV” si el diagnóstico es complicado, *en caso contrario dejar en BLANCO*.
- En el 2º casillero el tipo de examen de acuerdo a su clasificación:

Para los casos Agudos

- **FRT** = Examen Frotis
- **GF** = Gota Fresca
- **GG** = Gota Gruesa
- **CTV** = Cultivo
- **XXD** = Strout y Xenodiagnóstico

Para los casos Crónicos

- **PCR** = Examen RT-PCR
- **HAI** = Hemaglutinación indirecta
- **IGG** = Seroconversión IgG
- **IFI** = Inmunofluorescencia indirecta

Caso probable de Chagas con toma de muestra Gota Fresca

DÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
13	1192	1	80	Iquitos	25 A	M	N	M	1. Enfermedad de Chagas aguda	P	D	R	B570
							C	C	2. Toma de muestra diagnóstico	P	D	R	GF
	F					R	3.	P	D	R			

Caso probable de Chagas con toma de muestra Gota Fresca en gestante (G) o púérpera (P)

DÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
13	1192	1	80	Iquitos	25 A	M	N	N	1. Enfermedad de Chagas aguda	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	B570
	16251448								2. Toma de muestra diagnóstico	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GF	U2142
									3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Si el personal de salud no realiza la toma de muestra

DÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
13	1192	1	80	Iquitos	25 A	M	N	N	1. Enfermedad de Chagas aguda	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		B570
	06252348								2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
									3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

CASO CONFIRMADO DE CHAGAS AGUDO

Definición Operacional.- Toda persona con signos de fiebre, linfadenomegalia, hepatoesplenomegalia, con o sin antecedente de chagoma de inoculación y/o picadura por “chirimachas”, procedente o residente en áreas endémicas de transmisión y exámenes de laboratorio positivos a infección por T. cruzi.

CASO CONFIRMADO DE CHAGAS CRÓNICO

Definición Operacional.- Toda persona con síndrome de insuficiencia cardíaca, trastornos de conducción cardíaca, y/o megavisceras, procedente o residente en área endémicas de transmisión y 02 exámenes de laboratorio positivos a infección por T. cruzi.

CASO CONFIRMADO DE CHAGAS CONGÉNITO

Definición Operacional.- Todo recién nacido de madre gestante diagnosticada con enfermedad de Chagas, con bajo peso, linfadenomegalia, hepatoesplenomegalia y/o signos de meningoencefalitis y exámenes de laboratorio positivos a infección por T. cruzi.

Para el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero Diagnóstico Identificado
- En el 2º casillero Evaluación y Entrega de Resultados de Chagas
- En el 3º casillero Administración de Tratamiento

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque “D” en todos los casilleros

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero “SEV” si el diagnóstico es complicado.
- En el 2º casillero el tipo de examen, si es que se identifica.

Para los casos Agudos

- FRT = Examen Frotis
- GF = Gota Fresca
- GG = Gota Gruesa
- CTV = Cultivo
- XDX = Strout y Xenodiagnóstico

Para los casos Crónicos

- PCR = Examen RT-PCR
- HAI = Hemaglutinación indirecta
- IGG = Seroconversión IgG
- IFI = Inmunofluorescencia indirecta
- En el 3º casillero Registre “1” para inicio de tratamiento y “TA” para fin de tratamiento.
- En el 4º casillero Registre el tipo de Caso
 - A = Caso Autóctono
 - I = Caso Importado.



Examen prueba positivo Chagas

DÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
04	1192	1	80	Iquitos	16 A	M	N	N	1. Enfermedad de Chagas aguda	P	D	R	B570
	06252348					E	C	2. Evaluación y Entrega de resultados de Chagas	P	D	R	GF	U2629
						R	R	3. Administración de Tratamiento	P	D	R	1	U310
						M	N	N	1.	P	D	R	A
						F	C	C	2.	P	D	R	
						F	R	R	3.	P	D	R	

Examen prueba positivo Chagas en gestante (G) o puérpera (P)

DÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
04	1192	1	80	Iquitos	16 A	M	N	N	1. Enfermedad de Chagas aguda	P	D	R	G	B570
	06252348					E	C	2. Evaluación y Entrega de resultados de Chagas	P	D	R	GF	U2629	
						R	R	3. Administración de Tratamiento	P	D	R	1	U310	
						M	N	N	1.	P	D	R	A	
						F	C	C	2.	P	D	R		
						F	R	R	3.	P	D	R		

Si el personal de salud confirma el caso pero no realiza el tratamiento

DÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
04	1192	1	80	Iquitos	16 A	M	N	N	1. Enfermedad de Chagas aguda	P	D	R	B570
	06252348					E	C	2. Evaluación y Entrega de resultados de Chagas	P	D	R	GF	U2629
						R	R	3.	P	D	R	A	

Si el personal de salud no confirma el caso pero si realiza el tratamiento

DÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
04	1192	1	80	Iquitos	16 A	M	N	N	1. Enfermedad de Chagas aguda	P	D	R	B570
	06252348					E	C	2. Administración de Tratamiento	P	D	R	1	U310
						R	R	3.	P	D	R		

NOTA: EL REGISTRO DE TIPO DE CASO (AUCTOCTONO O IMPORTADO) SOLO SE DA EN LOS CASOS CONFIRMADOS.

EXAMEN PRUEBA NEGATIVO CHAGAS

Para el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero Diagnóstico identificado presuntivo
- En el 2º casillero Evaluación y Entrega de resultados de Chagas

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque:

- En el 1º casillero "P"
- En el 2º casillero "D"

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero "RN" = Resultado Negativo
- En el 2º casillero el tipo de examen de acuerdo a su clasificación:
 - Para los casos agudos**
 - **FRT** = Examen Frotis
 - **GF** = Gota Fresca
 - **GG** = Gota Gruesa
 - **CTV** = Cultivo
 - **XDX** = Strout y Xenodiagnóstico
 - Para los casos crónicos**
 - **PCR** = Examen RT-PCR
 - **HAI** = Hemaglutinación indirecta
 - **IGG** = Seroconversión IgG
 - **IFI** = Inmunofluorescencia indirecta

Examen prueba negativo Chagas

DÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
										P	D	R		
04	1192	1	80	Iquitos	16 A	M	N	X	1. Enfermedad de Chagas aguda	X	D	R		B570
	X						C	2. Evaluación y Entrega de resultados de Chagas	P	X	R	GF	U2629	
	X						R	R	3.	P	D	R	RN	

ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO

Para el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero el diagnóstico según el tipo de Chagas
- En el 2º casillero Administración de Tratamiento

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque

- En el 1º casillero marque "R"
- En el 2º casillero marque "D"

ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO: En el campo LAB registre el número de tratamiento 1, 2,..., TA según corresponda

Donde "1" indica el inicio de tratamiento y "TA" el fin del mismo

DÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
										P	D	R		
13	1192	1	80	Iquitos	16 A	M	N	N	1. Enfermedad de Chagas aguda	P	D	X		B570
	X						C	2. Administración tratamiento	P	X	R	1	U310	
	X						R	R	3.	P	D	R		

SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA EFICACIA DE TRATAMIENTO

Toma de muestra Control

Para el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero Diagnóstico identificado [*siempre repetido*]
- En el 2º casillero Toma de muestra control

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque:

- En el 1º casillero "R"
- En el 2º casillero "D"

En el ítem: Lab anote:

- En el 1º casillero “SEV” si el diagnóstico es complicado, *en caso contrario dejar en BLANCO*.
- En el 2º casillero el tipo de examen de acuerdo a su clasificación:
 - Para los casos Agudos**
 - FRT = Examen Frotis
 - GF = Gota Fresca
 - GG = Gota Gruesa
 - CTV = Cultivo
 - XDX = Strout y Xenodiagnóstico
 - Para los casos Crónicos**
 - PCR = Examen RT-PCR
 - HAI = Hemaglutinación indirecta
 - IGG = Seroconversión IgG
 - IFI = Inmunofluorescencia indirecta
- En el 3º casillero Registre el N° control, según corresponda.

Toma de muestra control Chagas

DÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT					
										P	D	R							
13	1192	1	80	Iquitos	16 A	M	N	M	1. Enfermedad de Chagas Aguda	P	D	R		B570					
	06252348																		
									2. Toma de muestra control	P	D	R	GF	U2143					
									3.	P	D	R	1						

Evaluación y Entrega de Resultados Control

Para el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero Diagnóstico identificado, siempre repetido.
- En el 2º casillero Evaluación y entrega de resultados control.

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque

- En el 1º casillero “R”
- En el 2º casillero “D”

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero “SEV” si el diagnóstico es complicado, *en caso contrario dejar en BLANCO*.
- En el 2º casillero Registre el tipo de examen, si es que se identifica.
 - Para los casos Agudos**
 - FRT = Examen Frotis
 - GF = Gota Fresca
 - GG = Gota Gruesa
 - CTV = Cultivo
 - XDX = Strout y Xenodiagnóstico
 - Para los casos Crónicos**
 - PCR = Examen RT-PCR
 - HAI = Hemaglutinación indirecta
 - IGG = Seroconversión IgG
 - IFI = Inmunofluorescencia indirecta
- En el 3º casillero el N° control 1, 2... según corresponda.

Examen control con resultado positivo

DÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT					
										P	D	R							
14	1192	1	80	Iquitos	16 A	M	N	M	1. Enfermedad de Chagas Aguda	P	D	R		B570					
	06252348																		
									2. Evaluación y Entrega de resultados control	P	D	R	GF	U263					
									3.	P	D	R	1						



Examen control con resultado negativo

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R				
14	1192	1	80	Iquitos	16 A	M	N	N	1. Enfermedad de Chagas Aguda	P	D	R	RN	B570		
	06252348								E	C	2. Evaluación y Entrega de resultados control	P	D	R	GF	U263
											R	R	3.	P	D	R

REACCIÓN ADVERSA A MEDICAMENTO ANTICHAGÁSICO

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero el signo o síntoma que motiva la reacción adversa
- En el 2º casillero la reacción adversa

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R				
13	1192	1	80	Iquitos	25 A	M	N	N	1. Cefalea	P	D	R		R51X		
	06252348								E	E	2. RAM Antichagásico	P	D	R		Y4181
											R	R	3.	P	D	R

Reacción Adversa Medicamentosa (RAM) las más comunes son: fiebre, pérdida de apetito y peso, reversibles luego de finalizado el tratamiento. La fiebre es expresión de desnutrición parasitaria, no obligando a suspender el tratamiento, salvo que no ceda al uso de antipiréticos comunes.