



PERÚ

Ministerio
de Salud

Oficina General
de Estadística e Informática

*Manual de Registro y Codificación de la Atención en la Consulta Externa
Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Enfermedades
Metaxénicas y Otras Transmitidas por Vectores*

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:**

BARTONELOSIS

2016

BARTONELOSIS

Código	Diagnóstico / Actividad
A440	Bartonelosis Aguda o Hemática
A441	Bartonelosis Crónica o Verrucosa
A4482	Bartonelosis Grave y complicada
A449	Bartonelosis sin especificación
U157	Colateral censado
U212	Colateral examinado
U2142	Toma de muestra de diagnóstico

Código	Diagnóstico / Actividad
U2143	Toma de muestra de control
U263	Evaluación y entrega de resultado de control
U2627	Evaluación y entrega diagnóstico de Bartonelosis
U310	Administración de Tratamiento
Y4183	Reacción Adversa medicamentos anti Bartonelosis

LOCALIZACION DE CASOS

Definición Operacional.- El proceso de prevención secundaria, es decir la atención curativa, se inicia con la identificación de casos. Los recursos y actividades de atención en los servicios de salud deber ser organizados a fin de diagnosticar los casos de Bartonelosis en todas sus formas clínicas. Una vez identificado el caso clínico (probable), se procederá inmediatamente a tomar una muestra de sangre a fin de remitirlas al laboratorio y seguidamente iniciar la administración de tratamiento indicado, según sea el caso.

CASOS PROBABLES

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

- En el 1º casillero Diagnóstico de Bartonelosis [**presuntivo**]
- En el 2º casillero Toma de muestra diagnóstico

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero deje en blanco
- En el 2º casillero el tipo de examen:
 - **FRT** = Frotis
 - **CTV** = Cultivo
 - **PCR** = Examen RT-PCR

EXAMEN FROTIS

DÍA	H.C./FF.FF. 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	26 A	M	N	N	1. Bartonelosis Aguda	P	D	R		A440
	06252348								2. Toma de muestra diagnostico	P	D	R	FRT	U2142
									3.	P	D	R		

CASOS CONFIRMADOS

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 diagnóstico de Bartonelosis
- En el 3º casillero Administración de Tratamiento
- En el 4º casillero Si el resultado es positivo, Colaterales Censados

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero Registre el resultado del examen:
 - **RP** = Resultado Positivo
 - **RN** = Resultado Negativo
- En el 2º casillero Registre el tipo de examen:
 - **FRT** = Frotis
 - **CTV** = Cultivo
 - **PCR** = Examen RT-PCR
- En el 3º casillero Registre el inicio de tratamiento "1" según sea el caso
- En el 4º casillero Registre el número de Colaterales Censados



EXAMEN FROTIS POSITIVO

DÍA	H.C./FF.FF. 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		
15	1192	1	80	Iquitos	26 A	M	N	M	1. Bartonelosis Aguda	P	B	R	RP	A440
	E						C	2. Evaluación y Entrega de resultados diagnóstico Bartonela	P	B	R	FRT	U2627	
	R						R	3. Administración de Tratamiento	P	B	R	1	U310	
						M	N	N	1. Colateral Censado	P	B	R	3	U157
	C						C	2.	P	D	R			
	R						R	3.	P	D	R			

EXAMEN FROTIS NEGATIVO

DÍA	H.C./FF.FF. 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	26 A	M	N	M	1. Bartonelosis Aguda	P	D	R	RN	A440
	E						C	2. Evaluación y Entrega de resultados diagnóstico Bartonela	P	B	R	FRT	U2627	
	R						R	3.	P	D	R			

FEBRILES EXAMINADOS CONTROLADOS

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 Lab anote:

- En el 1º casillero en blanco por ser un solo control
- En el 2º casillero Registre el tipo de examen:
 - **FRT** = Frotis
 - **CTV** = Cultivo
 - **PCR** = Examen RT-PCR

TOMA DE MUESTRA CONTROL BARTONELOSIS CON FROTIS

DÍA	H.C./FF.FF. 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	26 A	M	N	M	1. Bartonelosis Aguda	P	D	R	A440
	E						C	2. Toma de muestra control	P	B	R	FRT	U2143
	R						R	3.	P	D	R		

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 Lab anote:

- En el 1º casillero Registre el resultado del examen:
 - **RP**=Resultado Positivo
 - **RN**=Resultado Negativo

- En el 2º casillero Registre el tipo de examen:
 - **FRT** = Frotis
 - **CTV** = Cultivo
 - **PCR** = Examen RT-PCR
- En el 3º casillero
 - **PA** = Paciente de Alta, si el resultado del examen es negativo

EXAMEN CONTROL CON FROTIS POSITIVO

DÍA	H.C./FF.FF. 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
14	1192	1	80	Iquitos	26 A	M	N	M	1. Bartonelosis Aguda	P	D	R	RP	A440
							C	C	2. Evaluación y Entrega de resultados control	P	D	R	FRT	U263
	06252348							R	R	3.	P	D	R	

EXAMEN CONTROL CON FROTIS NEGATIVO

DÍA	H.C./FF.FF. 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
14	1192	1	80	Iquitos	26 A	M	N	M	1. Bartonelosis Aguda	P	D	R	RN	A440
							C	C	2. Evaluación y Entrega de resultados control	P	D	R	FRT	U263
	06252348							R	R	3.	P	D	R	PA

CONTROL DE COLATERALES

Los colaterales serán censados y examinados para descartar la presencia de Bartonelosis, mediante una evaluación clínica y por lo menos un examen de laboratorio para diagnóstico. De cumplir los criterios diagnósticos de caso clínico o confirmado, se le inicia el tratamiento.

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

- En el 1º casillero Diagnóstico de Bartonelosis presuntivo
- En el 2º casillero Toma de muestra diagnóstico

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero
 - **CE** = Colateral Examinado
- En el 2º casillero Registre el tipo de examen:
 - **FRT** = Frotis
 - **CTV** = Cultivo
 - **PCR** = Examen RT-PCR

EXAMEN FROTIS COLATERALES

DÍA	H.C./FF.FF. 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
01	43492	1	80	Iquitos	16 A	M	N	M	1. Bartonelosis Aguda	P	D	R	CE	A440
							C	C	2. Toma de muestra diagnostico	P	D	R	FRT	U2142
	29134032							R	R	3.	P	D	R	

COLATERAL FEBRIL EXAMINADO CON RESULTADO POSITIVO

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 Diagnóstico
- En el 3º casillero Administración de Tratamiento
- En el 4º casillero Colaterales Examinado

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero Registre el resultado del examen:
 - **RP**=Resultado Positivo
 - **RN**=Resultado Negativo
- En el 2º casillero Registre el tipo de examen:
 - **FRT** = Frotis
 - **CTV** = Cultivo
 - **PCR** = Examen RT-PCR
- En el 3º casillero Registre el inicio de tratamiento “1” según sea el caso

COLATERAL FEBRIL EXAMINADO FROTIS POSITIVO

DÍA	H.C./FF.FF. 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	43492	1	80	Iquitos	16 A	M	N	N	1. Bartonelosis Aguda	P	D	RP	A440
	C						C	2. Evaluación y Entrega de resultados diagnóstico	P	D	R	FRT	U2630
	R						R	3. Administración de Tratamiento	P	D	R	1	U310
						M	N	N	1. Colateral Examinado	P	D	R	U212
							C	C	2.	P	D	R	
							R	R	3.	P	D	R	

COLATERAL FEBRIL EXAMINADO FROTIS NEGATIVO

DÍA	H.C./FF.FF. 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	43492	1	80	Iquitos	16 A	M	N	N	1. Bartonelosis Aguda	P	D	R	RN	A440
	C						C	2. Evaluación y Entrega de resultados diagnóstico	P	D	R	FRT	U2630	
	R						R	3. Administración de Tratamiento	P	D	R	1	U310	
						M	N	N	1. Colateral Examinado	P	D	R	U212	
							C	C	2.	P	D	R		
							R	R	3.	P	D	R		

ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO

El tratamiento será administrado en los servicios de salud y, según sea el caso, en un puesto comunal o en el domicilio del paciente. Está bajo la responsabilidad del personal asistencial en los diferentes niveles de atención. Se realizará en forma ambulatoria o en hospitalización de acuerdo al cuadro clínico y evaluación del estado de gravedad del paciente.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico según el tipo de Bartonelosis
- En el 2º casillero la Administración de tratamiento

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque

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

En el ítem: Lab anote

- En el 2º casillero "1" para inicio de tratamiento y "TA" para fin de tratamiento

DÍA	H.C./FF.FF. 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. Bartonelosis aguda	P	D	R		A440
	06252348								2. Administración tratamiento	P	D	R	1	U3110
									3.	P	D	R		

REACCIÓN ADVERSA A MEDICAMENTOSA EN BARTONELOSIS

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

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

DÍA	H.C./FF.FF. 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
23	1192	1	80	Iquitos	25 A	M	N	N	1. Ictericia	P	D	R		R17X
	06252348								2. RAM en Bartonelosis	P	D	R		Y4183
									3.	P	D	R		

Reacción Adversa Medicamentosa (RAM): Se observa urticaria, hipotensión, palidez, cianosis. También náuseas, vómitos, diarreas, ictericia, dolor abdominal, vasculitis, fiebre, cefalea, entre otros. En algunos casos las RAM se asocian a las transfusiones sanguíneas.