

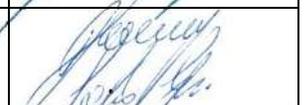
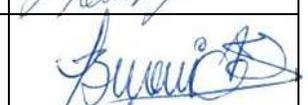
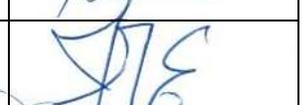
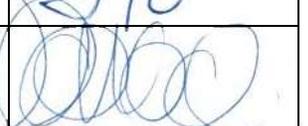
**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERÓN**



**“PROCEDIMIENTO DE NOTIFICACIÓN Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA MEDIANTE EL SIVE  
ALERTA”**

**PROCESO: CALIDAD**

**SUBPROCESO: EPIDEMIOLOGÍA**

	<b>Nombre</b>	<b>Cargo</b>	<b>Fecha</b>	<b>Firma</b>
<b>Elaborado por:</b>	Dr. Xavier Garzón	Analista de Epidemiología	<b>23/11/2017</b>	
	Ing. Jhonny Solís	Analista de Calidad 1	<b>13/12/2017</b>	
<b>Revisado por:</b>	Dra. Patricia Benavides	Directora Asistencial	<b>07/12/2017</b>	
	Dr. Édison IpiALES	Analista de Calidad 3	<b>28/02/2018</b>	
<b>Aprobado por:</b>	Dr. Jorge Peñaherrera	Gerente HGDC	<b>01/03/2018</b>	

	<b>NOTIFICACIÓN Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA MEDIANTE EL SIVE ALERTA</b>	<b>FECHA APROBACIÓN:</b> 01/03/2018 <b>VERSIÓN:</b> 001 <b>PÁGINA</b> 2 DE 20
	<b>PROCEDIMIENTO</b>	<b>CÓDIGO:</b> HGDC-PROC-NVES

## Contenido

1. OBJETIVO: .....	3
2. ALCANCE: .....	3
3. RESPONSABLES:.....	3
4. DEFINICIONES:.....	3
5. DESCRIPCIÓN: .....	5
Diagrama del procedimiento.....	6
Desarrollo de procedimiento.....	8
6. INDICADORES .....	13
7. REFERENCIAS:.....	14
8. DISTRIBUCIÓN.....	14
9. CONTROL DE CAMBIOS .....	14
10. ANEXOS.....	14

	<b>NOTIFICACIÓN Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA MEDIANTE EL SIVE ALERTA</b>	<b>FECHA APROBACIÓN:</b> 01/03/2018 <b>VERSIÓN:</b> 001 <b>PÁGINA 3 DE 20</b>
	<b>PROCEDIMIENTO</b>	<b>CÓDIGO:</b> HGDC-PROC-NVES

## 1. OBJETIVO:

Instituir el procedimiento que permita la identificación, notificación, investigación, el análisis, la confirmación y la intervención de los síndromes y enfermedades, brotes y epidemias y otros eventos no esperados, generando la alerta y la respuesta temprana oportuna, a eventos de alto potencial epidémico que pudieran desencadenar una emergencia sanitaria que involucre las instancias hospitalarias.

## 2. ALCANCE:

Este procedimiento debe ser aplicado por todo el personal sanitario que realiza atención directa de usuarios.

## 3. RESPONSABLES:

Responsable de la Supervisión: Analista de Epidemiología

Responsable de la Aplicación: Personal asistencial

Responsable del Monitoreo del Indicador: Analista de Calidad

## 4. DEFINICIONES:

### Epidemiología:

Es el estudio de la distribución y los determinantes de estados o eventos (en particular de enfermedades) relacionados con la salud y la aplicación de esos estudios al control de enfermedades y otros problemas de salud.

**Epidemia:** El aumento no esperado de la incidencia de un evento de salud, para un área geográfica y periodo determinados.

**Brote:** Se denomina al aumento inusual en el número de casos relacionados epidemiológicamente, de aparición súbita y diseminación localizada en un espacio específico. De la misma forma se considera a un episodio en el cual dos o más casos de la misma enfermedad, tienen alguna relación entre sí: por el momento de inicio de los síntomas, por el lugar donde ocurrieron, por las características de las personas enfermas.

**Pandemia:** Es la expansión de una enfermedad infecciosa a lo largo de un área geográficamente muy extensa, a menudo por todo el mundo.

**Conglomerado:** Llamado también Clusters, es la agregación inusual, real o percibida, de eventos de salud que se agrupa en el tiempo y el espacio.

**Vigilancia sindrómica:** La vigilancia de un grupo de enfermedades que tienen similitud de signos y síntomas, fisiopatología común y etiología diversa, orientadas a detectar rápidamente la presencia de brotes con potencial daño a la salud pública.

	<b>NOTIFICACIÓN Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA MEDIANTE EL SIVE ALERTA</b>	<b>FECHA APROBACIÓN:</b> 01/03/2018 <b>VERSIÓN:</b> 001 <b>PÁGINA</b> 4 DE 20
	<b>PROCEDIMIENTO</b>	<b>CÓDIGO:</b> HGDC-PROC-NVES

**Cadena Epidemiológica:** Son los pasos que sigue un agente causal, desde su hábitat natural (reservorio), hasta el hospedero susceptible. Es el resultado de la interacción entre un agente, la vía de transmisión y el huésped, donde el medio ambiente tiene una influencia importante.

**Definición de caso:** un conjunto de criterios diagnósticos que deben ser completados con la finalidad de identificar a una persona como caso de un evento particular. La definición epidemiológica de caso no es necesariamente la misma que la definición clínica habitual.

**Caso:** individuo de una población en particular que en un tiempo definido cursa con una enfermedad o evento que esté bajo vigilancia o investigación.

**Caso sospechoso:** persona cuya historia clínica, síntomas y posible exposición a una fuente de infección, sugieren que pueda tener o va a desarrollar una enfermedad.

**Caso probable:** caso sospechoso que además tiene relación epidemiológica, sin evidencia definitiva de laboratorio.

**Caso confirmado:** persona de la cual fue aislado e identificado el agente etiológico o de la que fueran obtenidas otras evidencias clínicas, epidemiológicas y/o de laboratorio que siguen los criterios y definiciones para cada enfermedad específica.

**Caso descartado:** caso sospechoso o probable, en el que los estudios complementarios determinan que no es causado por la enfermedad que inició el estudio, o aquel en el que hay signos y síntomas propios de otro padecimiento, así como evidencia epidemiológica.

**Caso Índice:** primer caso que se presenta de un número de casos similares, epidemiológicamente relacionados.

**Caso primario:** es el primer caso que se identifica dentro de un brote.

**EPI 1 INDIVIDUAL:** Formulario por medio del cual se notifican los eventos en los que se requiere de una caracterización clínica epidemiológica de cada caso, corresponden a esta categoría los síndromes, enfermedades, específicas y los eventos no esperados de importancia nacional e internacional.

**EPI 1 – GRUPAL:** Formulario por medio del cual se notifica eventos que por su alta frecuencia no requieren de caracterización de cada caso, pero si requieren de un monitoreo frecuente que permita detectar un aumento fuera de lo habitual o gravedad inusual.

**Causalidad:** Es el estudio de la relación entre dos o más acontecimientos cuya ocurrencia consistente y secuencia de aparición permiten atribuir a uno de ellos la aparición del otro.

**Evento:** Se define con amplitud como la manifestación de una enfermedad o un suceso potencialmente patógeno.

**Emergencia de salud pública de importancia internacional - Evento extraordinario:** Significa un evento que se ha determinado que constituye un riesgo para la salud pública de otros estados. Podría exigir una respuesta internacional coordinada.

	<b>NOTIFICACIÓN Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA MEDIANTE EL SIVE ALERTA</b>	<b>FECHA APROBACIÓN:</b> 01/03/2018 <b>VERSIÓN:</b> 001 <b>PÁGINA</b> 5 DE 20
	<b>PROCEDIMIENTO</b>	<b>CÓDIGO:</b> HGDC-PROC-NVES

**Enfermedades infecciosas emergentes:** Las enfermedades infecciosas descubiertas en los últimos años y a las ya conocidas consideradas controladas, en franco descenso o casi desaparecidas, que volvieron a emerger.

**Enfermedades infecciosas reemergentes:** Es la reaparición y el aumento del número de infecciones de una patología ya conocida que, en razón de los pocos casos registrados.

**Enfermedades Zoonóticas:** Grupo de enfermedades infecciosas que se transmiten de forma natural de los animales a los seres humanos.

**Endémico:** Presencia constante de 0 nivel usual de prevalencia.

**Fuente de infección:** Individuo, animal o sustancia de la cual un agente infeccioso pasa a un anfitrión susceptible

**Notificación Universal:** Consiste en el reporte o notificación individualizada de todos los casos nuevos de una determinada enfermedad.

**Notificación Individual:** Información de eventos que requieren caracterización clínico epidemiológica de cada caso, corresponde a esta categoría síndromes, enfermedades específicas y eventos no esperados de importancia nacional e internacional, se notifican por medio del formulario EPI 1 (individual).

**Notificación Grupal:** Reporte de casos de más frecuencia de morbilidad en forma agrupada por edad y sexo se toman de RDACCA se notifica a través del EPI2 (grupal).

**Notificación negativa:** Cuando en la unidad operativa no se han presentado casos de las enfermedades sujetas a vigilancia.

**Señal:** Cualquier evento que suponga un cambio en la ocurrencia de una enfermedad respecto al número de casos, el mecanismo de transmisión, la gravedad y mortalidad o el patrón epidemiológico. Se incluyen además, eventos de todas las posibles naturalezas; origen biológico, químico, radiológico o nuclear.

**Vigilancia pasiva:** Se recolectan los datos, resultado de las actividades de rutina de las unidades que brindan atención en salud.

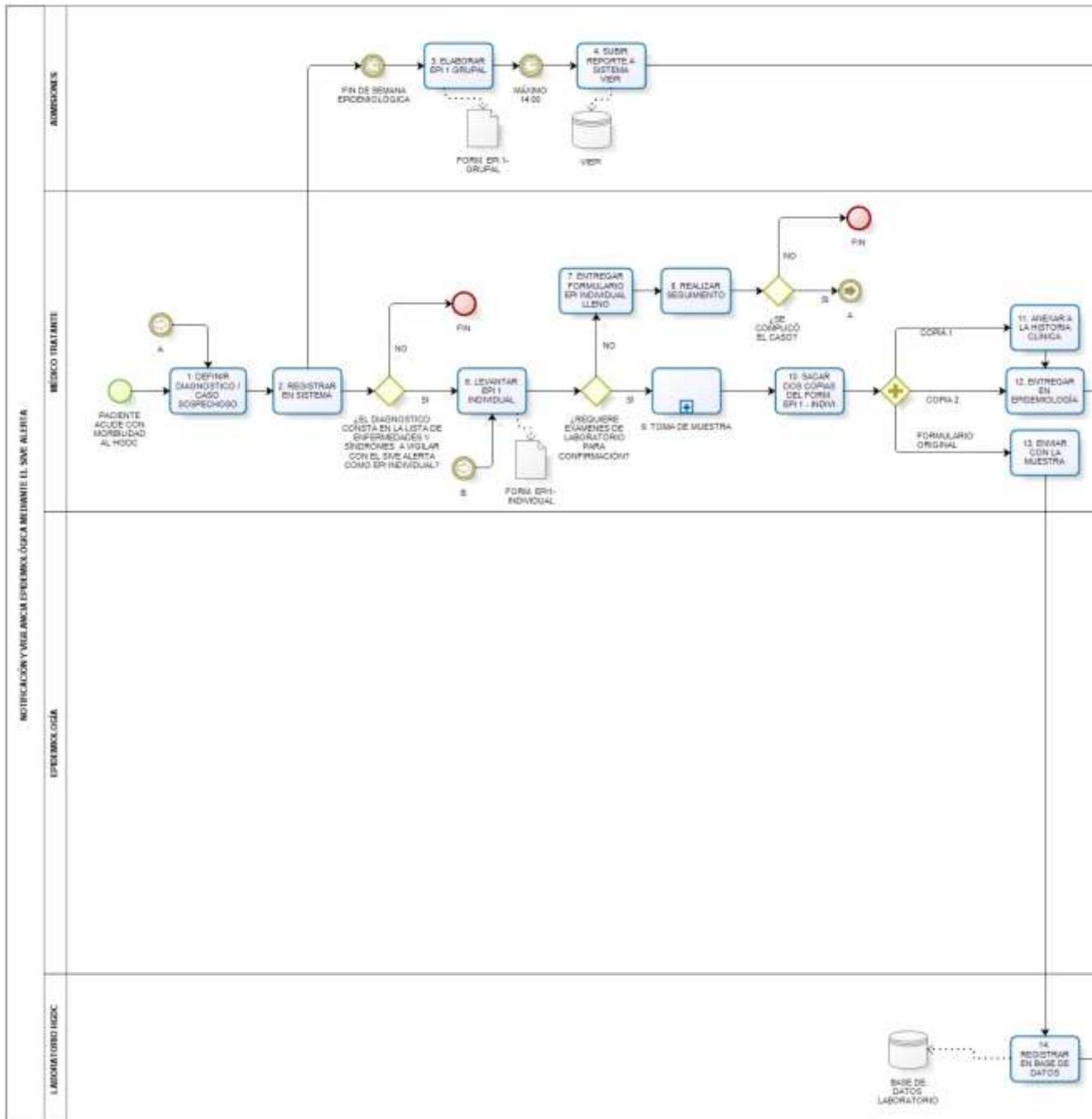
**Vigilancia activa:** Cuando el equipo de salud acude a la fuente de información para realizar la búsqueda intencional de casos del evento sujeto a vigilancia. Generalmente se realiza cuando se notifica un caso sospechoso y tiene la finalidad de captar aquellos casos que no fueron notificados a través de la vigilancia rutinaria.

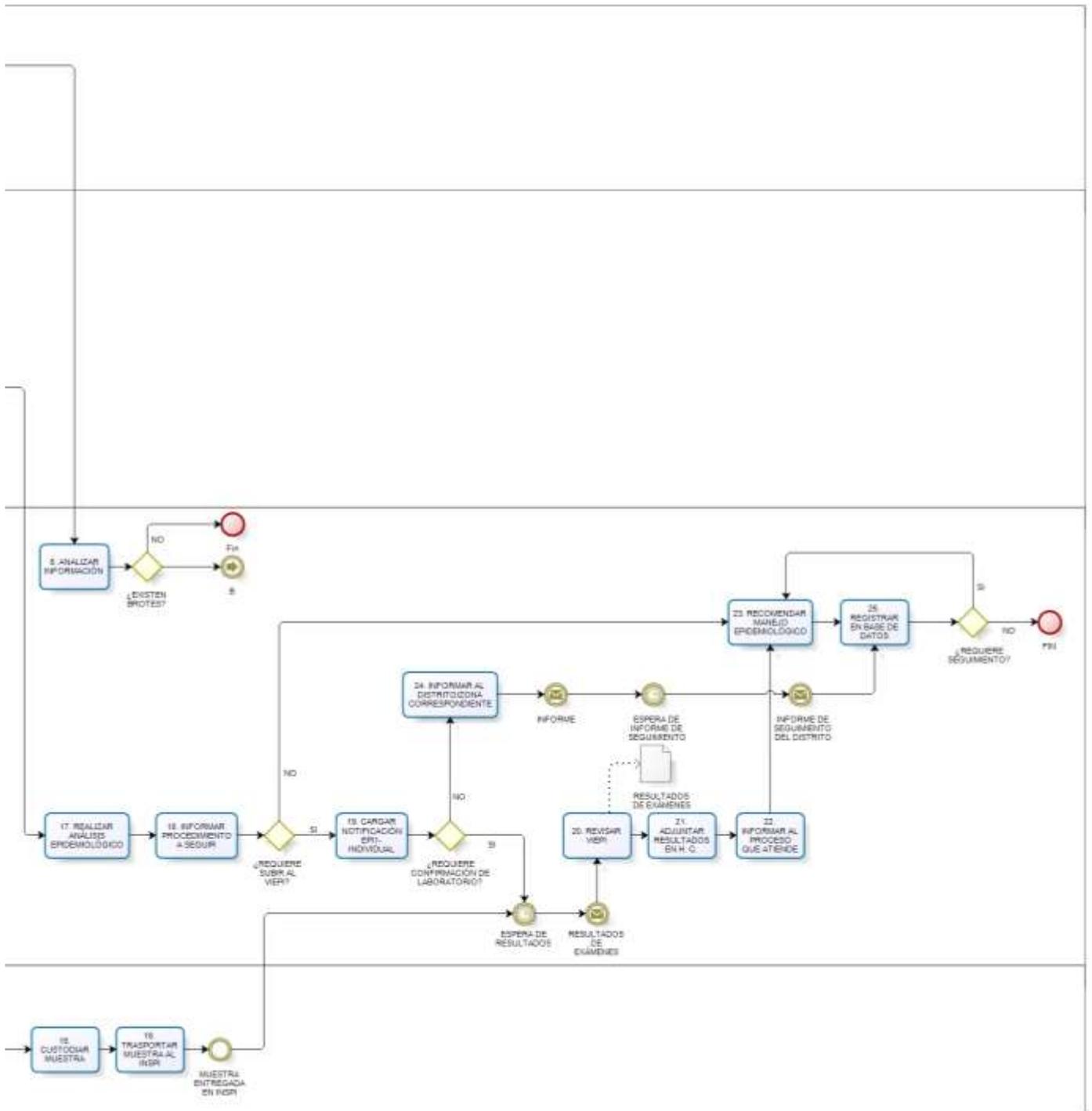
**SIVE:** Sistema Integrado de Vigilancia Epidemiológica

**VIEPI:** Base de datos en donde se registra vía online las notificaciones del EPI1.

## 5. DESCRIPCIÓN:

**Diagrama del procedimiento**





 <b>MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA</b> HOSPITAL DOCENTE DE CALDERÓN	<b>NOTIFICACIÓN Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA MEDIANTE EL SIVE ALERTA</b>	<b>FECHA APROBACIÓN:</b> 01/03/2018 <b>VERSIÓN:</b> 001 <b>PÁGINA 8 DE 20</b>
	<b>PROCEDIMIENTO</b>	<b>CÓDIGO:</b> HGDC-PROC-NVES

### Desarrollo de procedimiento

Nº DE ACTIVIDAD	RESPONSABLE	ACTIVIDADES REALIZADAS	SALIDAS CRÍTICAS
1.	Médico tratante	<b>DEFINIR DIAGNOSTICO / CASO SOSPECHOSO</b> Identificar, en base a los criterios de síndromes y enfermedades de alta capacidad de trasmisión para realizar la captación del mismo. Con esos criterios se define si es un caso sospechoso. Pasar a la actividad 2	Caso sospechoso o diagnóstico definido
2.	Médico tratante	<b>REGISTRAR EN SISTEMA</b> Una vez que se tenga un diagnóstico presuntivo o definitivo, se lo registrara en el respectivo sistema, de acuerdo a los procedimientos establecidos, con el respectivo código CIE10, esto con la finalidad de alimentar las bases estadísticas para la obtención de los futuros reportes.  <b>¿EL DIAGNOSTICO CONSTA EN LA LISTA DE ENFERMEDADES Y SÍNDROMES A VIGILAR CON EL SIVE ALERTA COMO EPI INDIVIDUAL?</b> Si, pasar a la actividad 6. No, fin del procedimiento	Información registrada en bases de datos
3.	Analista de admisiones	<b>ELABORAR EPI 1 GRUPAL</b> Cuando termina una semana epidemiológica, se debe obtener de las bases de datos de los procesos que brindan atención directa (Emergencia y Consulta Externa), los diagnósticos definidos como notificables para el EPI1-Grupal (Anexo 1). En consulta externa se debe considerar solamente las primeras atenciones y <b>no</b> las subsecuentes.  Pasar a la actividad 4	Diagnósticos identificados para notificar
4.	Analista de admisiones	<b>SUBIR REPORTE A SISTEMA VIEPI</b> Ingresando a la página web: <a href="https://viepi.msp.gob.ec/">https://viepi.msp.gob.ec/</a> con el respectivo usuario y contraseña se ingresara la información previamente obtenida correspondiente a la semana	Reporte Epi 1 Grupal Semanal enviado

		epidemiológica previamente finalizada. En caso de no existir diagnósticos a notificar se marcará como notificación negativa Pasar a la actividad 5	
5.	Analista de epidemiología	<b>ANALIZAR INFORMACIÓN</b> El analista de epidemiología verifica la información cargada en la base de datos del VIEPI, en busca de posibles brotes. <b>¿Existen brotes?</b> Sí, pasar a la actividad 6. No, fin del procedimiento	Información analizada
6.	Médico tratante	<b>LEVANTAR EPI 1 INDIVIDUAL</b> Cuando el diagnóstico definido conste como de notificación obligatoria individual de acuerdo a la Lista de ENFERMEDADES A VIGILAR CON SIVE ALERTA (Anexo 1), se procede a llenar el formulario EPI1-individual (Anexo2) de acuerdo a su instructivo del mismo (Anexo 3) <b>¿Requiere exámenes de laboratorio para confirmación?</b> Sí, Pasar a la actividad 9 No, pasar a la actividad 7	Formulario Epi1-Individual lleno
7.	Médico tratante	<b>ENTREGAR FORMULARIO EPI INDIVIDUAL LLENO</b> Si la enfermedad o síndrome detectada no requiere confirmación por exámenes de laboratorio de acuerdo lo indicado en la Lista de ENFERMEDADES A VIGILAR CON SIVE ALERTA (Anexo 1), se inicia el tratamiento, y se hace llegar el formulario de Epi-Individual a Epidemiología, para lo cual en el proceso de <b>Emergencia</b> se deberá colocar el formulario en la carpeta asignada misma que se encuentra a disposición en la unidad, y para los casos detectados en el proceso de <b>Consulta Externa</b> se entregará personalmente en la unidad de epidemiología.  Pasar a la actividad 8	Formulario Epi1-Individual entregado
8.	Médico tratante	<b>REALIZAR SEGUIMIENTO</b> Se realiza el seguimiento dependiendo del caso, sea en el mismo sitio de captación o se programa por consulta externa del nivel correspondiente. <b>¿Se complicó el caso?</b>	Seguimiento



		Si, pasar a la actividad 1 No, fin del procedimiento.	
9.	Médico tratante	<b>TOMA DE MUESTRA</b> Se aplica el procedimiento de toma de muestra. Pasar a la actividad 10	Muestra tomada
10.	Médico tratante	<b>SACAR DOS COPIAS DEL FORM. EPI 1 – INDIVIDUAL</b> Del formulario Epi1-individual se obtiene dos copias, las cuales se entregaran de la siguiente manera: <b>Formulario Original</b> , pasar a la actividad 13 <b>Copia 1</b> , pasar a la actividad 11 <b>Copia 2</b> , Entregar en epidemiología	Copias del Formulario Epi 1- Individual
11.	Médico tratante	<b>ANEXAR A LA HISTORIA CLÍNICA</b> Una de las copias obtenidas se la adjunta en la historia clínica del paciente como respaldo de las acciones a realizar y como registro de la información. <b>Pasar a la actividad 12</b>	Epi1-Individual en la HC
12.	Médico tratante	<b>ENTREGAR EN EPIDEMIOLOGÍA</b> Otra de las copias obtenidas se entregara en la unidad de Epidemiología la misma que servirá de respaldo de la información y para registro en el sistema. Además Epidemiología colocara el sello en el formulario original abalizando el procedimiento a realizar. <b>Pasar a la actividad 17</b>	Epi1-Individual en epidemiología
13.	Médico tratante	<b>ENVIAR CON LA MUESTRA</b> La muestra tomada junto con el formulario EPI 1-Individual origina sellado por Epidemiología (o por jefe de guardia en horas o días no laborables administrativamente) será entregado a laboratorio para la gestión de su procesamiento. Pasar a la actividad 14	Muestra enviada para análisis.
14.	Laboratorio HGDC	<b>REGISTRAR EN BASE DE DATOS</b> Se recibe las muestras y el formulario, verificando que cumpla con los requisitos necesarios tanto documentales como de calidad de muestra y se los registra en la base de datos de Laboratorio para tener un adecuado registro.	Muestra registrada en base de Laboratorio

		<b>Pasar a la actividad 15</b>	
15.	Laboratorio HGDC	<b>CUSTODIAR MUESTRA</b> Se custodia la muestra mientras se entrega en el INSPI, garantizando la aplicación de las medidas necesarias para el mantenimiento óptimo y la trazabilidad. <b>Pasar a la actividad 16</b>	Muestra custodiada.
16.	Laboratorio HGDC	<b>TRASPORTAR MUESTRA AL INSPI</b> De la misma manera, manteniendo la cadena de custodia se transporta la muestra al INSPI en donde se la entrega para su procesamiento y el procedimiento queda a la espera de resultados. <b>Pasar a la actividad 20</b>	Muestra transportada y entrega a INSPI
17.	Epidemiología	<b>REALIZAR ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO</b> Realizar el análisis epidemiológico en base a las normativas vigentes y a las últimas disposiciones de vigilancia epidemiológica. <b>Pasar a la actividad 18</b>	Análisis epidemiológico
18.	Epidemiología	<b>INFORMAR PROCEDIMIENTO A SEGUIR</b> Se informa al médico o a la unidad correspondiente que notificó el procedimiento sanitario seguir dependiendo de las características de vigilancia epidemiológica correspondiente, por medio de las indicaciones en la nota de evolución. <b>¿Requiere subir al VIEPI?</b> Sí, pasar a la actividad 19 No, pasar a la actividad 23	Procedimiento a seguir
19.	Epidemiología	<b>CARGAR NOTIFICACIÓN EPI1-INDIVIDUAL</b> Se carga la notificación en <a href="https://viepi.msp.gob.ec/">https://viepi.msp.gob.ec/</a> si se considera que dicha patología se debe registrar y siempre que requiere de un resultado del laboratorio INSPI, en espera de que los resultados lleguen por este sistema. <b>¿Requiere confirmación de laboratorio?</b> Sí, pasar a la actividad 20 No, pasar a la actividad 24	EPI1-Individual registrado en Base de datos Viepi
20.	Epidemiología	<b>REVISAR VIEPI</b> Es necesario que el responsable del sistema VIEPI revise frecuentemente el sistema para conocer los resultados que son cargados directamente por el INSPI,	Resultados de exámenes de laboratorio

**PROCEDIMIENTO**

		<p>en caso de que en el tiempo adecuado no existan resultados será necesario insistir directamente en el INSPI o por intermedio de la Coordinación Zonal. Cuando los resultados estén disponible se procede a imprimirlos.</p> <p><b>Pasar a la actividad 21</b></p>	
21.	Epidemiología	<p><b>ADJUNTAR RESULTADOS EN H. C.</b> Los resultados impresos se los debe ubicar en la historia clínica del paciente adjunta al formulario de Epi1-Individual que se dejó en esta.</p> <p><b>Pasar a la actividad 22</b></p>	Resultados de exámenes de laboratorio en H.C
22.	Epidemiología	<p><b>INFORMAR AL PROCESO QUE ATIENDE AL PACIENTE</b> Una vez que los resultados estén disponibles se informa al médico tratante o al personal del proceso en donde se esté dando tratamiento, para su respectiva toma de decisiones.</p> <p><b>Pasar a la actividad 23</b></p>	Procesos informado
23.	Epidemiología	<p><b>RECOMENDAR MANEJO EPIDEMIOLÓGICO</b> Se brindan las recomendaciones sanitarias correspondientes dentro de las normas emitidas por las autoridades correspondientes</p> <p><b>Pasar a la actividad 25</b></p>	Recomendaciones de manejo
24.	Epidemiología	<p><b>INFORMAR AL DISTRITO/ZONA CORRESPONDIENTE</b> Cuando se registre en el Viepi notificaciones que no requieran confirmación de laboratorio, se debe informar al Distrito o Zona correspondiente, por medio de un correo institucional adjuntando el escaneado de la copia del Epi 1 Individual que llegó a Epidemiología</p> <p><b>Pasar a la actividad 25</b></p>	Distrito/Zona informado
25.	Epidemiología	<p><b>REGISTRAR EN BASE DE DATOS</b> Se registra el resultado en la base de datos de Epidemiología del sistema ViEpi para el análisis dentro del perfil epidemiológico</p> <p>¿Requiere seguimiento? Si, Pasar a la actividad 23 No, fin del procedimiento</p>	Registro en base de datos

## 6. INDICADORES:

INDICADORES	DESCRIPCIÓN	FUENTE	USO	NIVEL	PERIODICIDAD
No. De semanas oportunamente notificadas en Epi 1 Grupal	No de semanas que son notificadas en el sistema ViEpi en el tiempo establecido	Base de datos del sistema ViEpi  SISTEMA MD-SOS y base de datos de emergencia.	Tendencia de las enfermedades de notificación obligatoria agrupadas por semanas de notificación	Unidades de Producción. Estadística. Unidad de Epidemiología	Semanal
No. de casos de enfermedades de notificación por semana epidemiológica.	Número de casos de enfermedades de notificación por semana.	*EPI 1 Individual *EPI 1 Grupal *Informe de brotes y epidemias que se reportan en el Hospital.	Tendencia de la enfermedad en el tiempo.	Unidad de epidemiología.	Semanal
No. de defunciones por enfermedades de notificación.	Número de muertes por enfermedades de notificación	*EPI 1 *Informe de brotes y epidemias	Investigación de muertes, importancia del problema y prioridades de intervención.	Unidad de epidemiología	Mensual
Diez principales causas de morbilidad de enfermedades de notificación.	N°. De casos según causa de morbilidad por enfermedades de notificación.	Reportes del sistema SIVE-Alerta	Definición de prioridades a partir de magnitud, gravedad. Perfil epidemiológico e intervención	*Unidad de Epidemiología *Estadística	Anual
Tasa de letalidad por enfermedad específica de enfermedades de notificación.	(N° de fallecidos por causa específica / N° de enfermos de la patología ) x 100	Reportes del SIVE-Alerta	Identificación de la gravedad del evento.	Unidades de Producción	Anual
Tasa de incidencia específica.	(N° casos nuevos Enf. Específica/ Población de área de estudio) x 1000	Reportes del SIVE-Alerta Total de la población atendida.	Identificación de magnitud y análisis de tendencia	*Unidad de Epidemiología *Estadística. * Unidades de Producción	Anual

	<b>NOTIFICACIÓN Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA MEDIANTE EL SIVE ALERTA</b>	<b>FECHA APROBACIÓN:</b> 01/03/2018 <b>VERSIÓN:</b> 001 <b>PÁGINA</b> 14 DE 20
	<b>PROCEDIMIENTO</b>	<b>CÓDIGO:</b> HGDC-PROC-NVES

## 7. REFERENCIAS:

- Manual de Procedimientos del Subsistema Alerta Acción SIVE –ALERTA Ministerio de Salud Pública año 2013.

## 8. DISTRIBUCIÓN

- Estadística
- Epidemiología
- Unidad de consulta externa
- Emergencia
- Jefes de Guardia

## 9. CONTROL DE CAMBIOS

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	SECCIÓN QUE CAMBIA	VERSIÓN
01/03/2018	Documento inicial	N/A	001

## 10. ANEXOS

### Anexo 1

ENFERMEDADES A VIGILAR CON EL SIVE ALERTA										
Grupo	Enfermedad	Código CIE-10	Tipo de Vigilancia	Periodicidad	Reporte	Diagnóstico	Herramienta Notificación	Ficha Investigación		
Enfermedades Inmunoprevenibles	Difteria	A36.0 <-> A36.9	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio - *nexo epidemiológico	EPI 1 individual	Si		
	Hepatitis B	B16.0 <-> B16.9	Universal	Semanal	Agrupada	Laboratorio	EPI 1 Grupal	No		
	Meningitis Meningocócica	A39.0† (G01*)	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio - *nexo epidemiológico	EPI 1 individual	Si		
	Parotiditis Infecciosa	B26.0† <-> B26.9	Universal	Semanal	Agrupada	Clínico	EPI 1 Grupal	No		
	Poliomielitis Aguda	A80.0 <-> A80.9	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si		
	Rubéola	B06.0† <-> B06.9	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio - *nexo epidemiológico	EPI 1 individual	Si		
	Rubeola congénita	P 35.0	Universal	Inmediata	Individual	Clínico	EPI 1 individual	Si		
	Sarampión	B05.0† <-> B05.9	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio - *nexo epidemiológico	EPI 1 individual	Si		
	Tétanos	A35	Universal	Semanal	Agrupada	Clínico	EPI 1 Grupal	No		
	Tétanos Neonatal	A33	Universal	Inmediata	Individual	Clínico	EPI 1 individual	Si		
	Tosferina	A37.0 <-> A37.9	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio - *nexo epidemiológico	EPI 1 individual	Si		
	Varicela	B01.0† <-> B01.9	Universal	Inmediata	Agrupada	Clínico	EPI 1 Grupal	No		
	Enfermedades Zoonóticas	Brucelosis	A23.0 <-> A23.9	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio - *nexo epidemiológico	EPI 1 individual	Si	
Leptospirosis		A27.0 <-> A27.9	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio - *nexo epidemiológico	EPI 1 individual	Si		
Meningitis Eosinofílica		B83.2	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si		
Peste		A20.0 <-> A20.9	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si		
Rabia		Contactos con y exposición de Rabia	Z20.3	Universal	Inmediata	Individual	Clínico	EPI 1 individual	Si	
		Rabia Humana Urbana	A82.1	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si	
		Rabia Humana Selvática	A82.0	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si	
Enfermedades Transmitidas por vectores (ETV)		Chagas	Agudo	B57.0 <-> B57.1	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si
			Crónico	B57.2 <-> B57.5	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si
		Dengue	sin signos de alarma	A90	Universal	Semanal	Agrupada	Laboratorio - *nexo epidemiológico	EPI 1 Grupal	No
	con signos de alarma		A90	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si	
	Grave		A91	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si	
	Fiebre Amarilla		A95.0 <-> A95.9	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si	
		Leishmaniasis	Cutánea	B55.1	Universal	Semanal	Agrupada	Clínico - Laboratorio	EPI 1 Grupal	No
			Mucocutánea	B55.2	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si
			Visceral	B55.0	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si
	Malaria	Oncocercosis	B73	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si	
		Malaria no complicada por Plasmodium Vivax	B51.9	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si	
Malaria no complicada por Plasmodium Falciparum		B50.0	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si		
Malaria Complicada por Plasmodium Falciparum		B50.0 <-> B50.9	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si		
Enfermedades Transmitidas por Alimentos y Agua (ETAS)	Cólera	A00.0 <-> A00.9	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio - *nexo epidemiológico	EPI 1 individual	Si		
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	A01.0 + A01.1 - A01.4	Universal	Semanal	Individual	Laboratorio - *nexo epidemiológico	EPI 1 Grupal	No		
	Hepatitis A	B15.0 <-> B15.9	Universal	Semanal	Agrupada	Laboratorio - *nexo epidemiológico	EPI 1 Grupal	No		
	Infecciones debidas a salmonella	A02.0 <-> A02.9	Universal	Semanal	Agrupada	Laboratorio - *nexo epidemiológico	EPI 1 Grupal	No		
	Otras intoxicaciones alimentarias bacterianas	A05.0 <-> A05.9 + A04.0 <-> A04.9	Universal	Semanal	Agrupada	Laboratorio - *nexo epidemiológico	EPI 1 Grupal	No		
	Shigelosis	A03.0 <-> A03.9	Universal	Semanal	Agrupada	Laboratorio - *nexo epidemiológico	EPI 1 Grupal	No		
Eventos en Salud Pública de Importancia Internacional	Evento inusitado		Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si		
	Antrax		A22.0 <-> A22.9	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si	
			A98.4	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si	
			A92.3	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si	
	Encefalitis	Equina Venezolana	A92.2	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si	
		Equina del Este	A83.2	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si	
	Fiebre de Lassa	A96.2	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si		
	Hantavirus	A98.5† - B 33.4† (J17.1*)	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si		
	Influenza debida a virus de la influenza de origen aviar y de otro origen animal	J09	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si		
	Síndrome Respiratorio Agudo Severo	U 04	Universal	Inmediata	Individual		EPI 1 individual	Si		
	Viruela	B03	Universal	Inmediata	Individual	Laboratorio	EPI 1 individual	Si		

**Anexo 2**  
**FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN Y CIERRE DE CASO EPI1 INDIVIDUAL (ANVERSO)**

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
DIRECCIÓN NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA  
NOTIFICACIÓN Y CIERRE DE CASO

SIVE - ALERTA  
EPI 1 - Individual

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA

I. Datos notificación	1. Institución	<table border="1" style="font-size: 8px;"> <tr> <td>MSP</td><td>ESL</td><td>IASA</td><td>PCSA</td><td>ISC</td><td>IMC</td><td>ESB</td><td>PRIV</td><td>ONG</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	MSP	ESL	IASA	PCSA	ISC	IMC	ESB	PRIV	ONG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Nombre Unidad que notifica	_____																																												
	MSP	ESL	IASA	PCSA	ISC	IMC	ESB	PRIV	ONG																																																									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
	3. Ubicación Unidad	<table border="1" style="font-size: 8px;"> <tr> <td>Provincia</td><td>Cantón</td><td>Parroquia</td> </tr> <tr> <td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td> </tr> </table>	Provincia	Cantón	Parroquia	_____	_____	_____																																																										
Provincia	Cantón	Parroquia																																																																
_____	_____	_____																																																																
4. Fecha de notificación	<table border="1" style="font-size: 8px;"> <tr> <td>da</td><td>mes</td><td>año</td> </tr> <tr> <td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td> </tr> </table>	da	mes	año	_____	_____	_____	5. Nombre de quien notifica	_____																																																									
da	mes	año																																																																
_____	_____	_____																																																																
II. Datos del paciente	6. Nombre	<table border="1" style="font-size: 8px;"> <tr> <td>Primer apellido</td><td>Segundo apellido</td><td>Primer nombre</td><td>Segundo nombre</td> </tr> <tr> <td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td> </tr> </table>	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	_____	_____	_____	_____	7. No. de documento de identificación	<table border="1" style="font-size: 8px;"> <tr> <td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td> </tr> </table>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____																																														
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre																																																														
	_____	_____	_____	_____																																																														
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																										
	8. Número de Expediente / Historia clínica	_____	9. Nacionalidad	_____																																																														
10. Sexo	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	11. Fecha de nacimiento	<table border="1" style="font-size: 8px;"> <tr> <td>da</td><td>mes</td><td>año</td> </tr> <tr> <td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td> </tr> </table>	da	mes	año	_____	_____	_____																																																									
da	mes	año																																																																
_____	_____	_____																																																																
12. Edad (en años)	<table border="1" style="font-size: 8px;"> <tr> <td>Años</td><td>Meses</td><td>Días</td> </tr> <tr> <td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td> </tr> </table>	Años	Meses	Días	_____	_____	_____																																																											
Años	Meses	Días																																																																
_____	_____	_____																																																																
13. Lugar residencia	<table border="1" style="font-size: 8px;"> <tr> <td>Provincia</td><td>Cantón</td><td>Parroquia</td> </tr> <tr> <td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td> </tr> </table>	Provincia	Cantón	Parroquia	_____	_____	_____																																																											
Provincia	Cantón	Parroquia																																																																
_____	_____	_____																																																																
III. Datos de diagnóstico	14. Dirección exacta	_____	Tel: _____																																																															
	15. Lugar probable de infección	_____																																																																
	16. Fecha de inicio de síntomas	<table border="1" style="font-size: 8px;"> <tr> <td>da</td><td>mes</td><td>año</td> </tr> <tr> <td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td> </tr> </table>	da	mes	año	_____	_____	_____	17. Diagnóstico inicial <small>(Incluya y explique)</small>	_____																																																								
	da	mes	año																																																															
_____	_____	_____																																																																
18. Embarazada	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	19. Semanas de Gestación	_____																																																															
IV. Datos de laboratorio	20. Muestra de laboratorio	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	21. Tipo de muestra	<table border="1" style="font-size: 8px;"> <tr> <th colspan="4">Fecha toma</th> </tr> <tr> <th>da</th><th>mes</th><th>año</th><th></th> </tr> <tr> <td>1.</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td> </tr> <tr> <td>2.</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td> </tr> <tr> <td>3.</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td> </tr> </table>	Fecha toma				da	mes	año		1.	_____	_____	_____	2.	_____	_____	_____	3.	_____	_____	_____																																										
	Fecha toma																																																																	
	da	mes	año																																																															
1.	_____	_____	_____																																																															
2.	_____	_____	_____																																																															
3.	_____	_____	_____																																																															
22. Nombre y ubicación del laboratorio	_____																																																																	
V. Laboratorio	23. Tipo de muestra	<table border="1" style="font-size: 8px;"> <tr> <th colspan="4">Fecha recepción</th> <th colspan="2">Muestra adecuada</th> <th colspan="3">Fecha de procesamiento</th> <th colspan="3">Fecha entrega Resultado</th> </tr> <tr> <th>da</th><th>mes</th><th>año</th><th>da</th><th>mes</th><th>año</th><th>da</th><th>mes</th><th>año</th><th>da</th><th>mes</th><th>año</th> </tr> <tr> <td>1.</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td> </tr> <tr> <td>2.</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td> </tr> <tr> <td>3.</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td> </tr> </table>	Fecha recepción				Muestra adecuada		Fecha de procesamiento			Fecha entrega Resultado			da	mes	año	da	mes	año	da	mes	año	da	mes	año	1.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	2.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	3.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	24. Resultado	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> Dudoso	25. Resultado (genético)	<input type="checkbox"/> C. _____ <input type="checkbox"/> D. _____
	Fecha recepción				Muestra adecuada		Fecha de procesamiento			Fecha entrega Resultado																																																								
	da	mes	año	da	mes	año	da	mes	año	da	mes	año																																																						
1.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																							
2.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																							
3.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																							
Observaciones:	_____																																																																	
VI. Investigación de caso	26. Se realizó investigación	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	27. Fecha de investigación	<table border="1" style="font-size: 8px;"> <tr> <td>da</td><td>mes</td><td>año</td> </tr> <tr> <td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td> </tr> </table>	da	mes	año	_____	_____	_____	28. Nº Contactos serotípicos	_____																																																						
	da	mes	año																																																															
_____	_____	_____																																																																
VII. Evolución caso	29. Evolución del caso	<input type="checkbox"/> Asintomático <input type="checkbox"/> Hospitalizado <input type="checkbox"/> UCI	30. Condición final del caso	<input type="checkbox"/> Vivo <input type="checkbox"/> Con Discapacidad <input type="checkbox"/> Muerto	31. Fecha de fallecimiento	<table border="1" style="font-size: 8px;"> <tr> <td>da</td><td>mes</td><td>año</td> </tr> <tr> <td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td> </tr> </table>	da	mes	año	_____	_____	_____																																																						
	da	mes	año																																																															
_____	_____	_____																																																																
VIII. Cierre caso	32. Clasificación final caso	<input type="checkbox"/> Confirmado	<input type="checkbox"/> Descartado <input type="checkbox"/> No concluyente	34. Diagnóstico final	_____																																																													
	33. Confirmado por	<input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Clínico <input type="checkbox"/> Nueva epid.	35. Fecha cierre caso	<table border="1" style="font-size: 8px;"> <tr> <td>da</td><td>mes</td><td>año</td> </tr> <tr> <td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td> </tr> </table>	da	mes	año	_____	_____	_____	36. Nombre responsable epid.	_____																																																						
	da	mes	año																																																															
	_____	_____	_____																																																															

**INDICACIONES:**

- Formulario con 7 copias una original y dos copias quílicas con la siguiente distribución:  
Original para seguimiento de Epidemiología  
Copias 2 Función como pedido de laboratorio  
Copias 2 Historia clínica
- En el aplicativo informático estos datos son generados automáticamente por el sistema, al momento del ingreso de datos.

**FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN Y CIERRE DE CASO EP11 INDIVIDUAL (REVERSO)**

Grupo	Nombre	Código OE-10	*Diagnóstico como llega a la sospecha	
Síndromes	Diarreico agudo con deshidratación grave u otras complicaciones	U.50	Clinico	
	Febрил eruptivo no vesicular (exantemático) EFENV	R.21	Clinico	
	Febрил icterico agudo	U.51	Clinico	
	Febрил Hemorrágico Agudo	U.53	Clinico	
	Febрил icterico hemorrágico Agudo		Clinico	
	Meningeo Encefálico	G04.9	Clinico	
	Parálisis flácida aguda	U.54	Clinico	
	Infecciones respiratorias agudas bajas graves inusitadas		Clinico	
Grupo	Enfermedad	Código OE-10	*Diagnóstico como viene al caso	
Inmunoprevenibles	Difteria	A36.0 <-> A36.9	Laboratorio - *nexo epidemiológico	
	Meningitis Meningocócica	A39.0† (G01*)	Laboratorio - *nexo epidemiológico	
	Poliomielitis Aguda	A80.0 <-> A80.9	Laboratorio	
	Rubéola	B06.0† <-> B06.9	Laboratorio - *nexo epidemiológico	
	Rubéola congénita	P.35.0	Clinico	
	Sarampión	B05.0† <-> B05.9	Laboratorio - *nexo epidemiológico	
	Tétanos Neonatal	A31	Clinico	
	Tosferina	A37.0 <-> A37.9	Laboratorio - *nexo epidemiológico	
	Brucelosis	A23.0 <-> A23.9	Laboratorio - *nexo epidemiológico	
	Leptospirosis	A27.0 <-> A27.9	Laboratorio - *nexo epidemiológico	
Zoonóticas	Meningitis Eosinofílica	B83.2	Laboratorio	
	Peste	A20.0 <-> A20.9	Laboratorio	
	Rabia	Contactos con y exposición de Rabia	Z20.3	Clinico
		Rabia Humana Urbana	A82.1	Laboratorio
		Rabia Humana Selvática	A82.0	Laboratorio
Transmitidas por vectores (ETV)	Chagas	Agudo	B57.0 <-> B57.1	Laboratorio
		Crónico	B57.2 <-> B57.5	Laboratorio
	Dengue	con signos de alarma	A90	Laboratorio
		Grave	A91	Laboratorio
	Fiebre Amarilla	A95.0 <-> A95.9	Laboratorio	
	Leishmaniasis Mucocutánea	B55.2	Laboratorio	
	Leishmaniasis Visceral	B55.0	Laboratorio	
	Oncocercosis	B73	Laboratorio	
	Malaria	Malaria no complicada por <i>Plasmodium Vivax</i>	B51.9	Laboratorio
		Malaria no complicada por <i>Plasmodium Falciparum</i>	B50.0	Laboratorio
Malaria Complicada por <i>Plasmodium Falciparum</i>		B50.0 <-> B50.9	Laboratorio	
ETAS	Cólera	A00.0 <-> A00.9	Laboratorio - *nexo epidemiológico	
Eventos en Salud Pública de importancia internacional	Evento inusitado		Laboratorio	
	Ántrax	A22.0 <-> A22.9	Laboratorio	
	Ébola		A98.4	Laboratorio
		del Nilo Occidental	A92.3	Laboratorio
	Encefalitis	Equina Venezolana	A92.2	Laboratorio
		Equina del Este	A83.2	Laboratorio
	Fiebre de Lassa	A96.2	Laboratorio	
	Hantavirus	A98.5† - B.33.4† (J17.1*)	Laboratorio	
	Influenza debida a virus de la influenza de origen aviar y de otro origen animal	J09	Laboratorio	
	Síndrome Respiratorio Agudo Severo	U.04	Laboratorio	
	Viruela	B03	Laboratorio	
	Efecto tóxicos	Efecto tóxico por alcohol metílico	T51.1	Clinico - Laboratorio
		Intoxicación de plaguicidas	T60.0 <-> T60.9	Clinico - Laboratorio
Mordedura de serpientes		T63.0	Clinico	
Enfermedades Respiratorias	Tuberculosis	Tuberculosis del pulmón, confirmada por hallazgo microscopico del Bacilo Tuberculoso en esputo con o sin cultivo.	A15.0	Laboratorio
		Tuberculosis del pulmón, confirmada unicamente por cultivo.	A.15.1	Laboratorio
		Tuberculosis del pulmón, con examen bacteriológico e histológico negativo	A16.0	Clinica

*Todos estos síndromes y enfermedades requieren la aplicación de la Ficha de investigación. Se utilizará el nexo epidemiológico de acuerdo a la definición de caso de cada enfermedad.*

	<b>NOTIFICACIÓN Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA MEDIANTE EL SIVE ALERTA</b>	<b>FECHA APROBACIÓN:</b> 01/03/2018 <b>VERSIÓN:</b> 001 <b>PÁGINA</b> 18 DE 20
	<b>PROCEDIMIENTO</b>	<b>CÓDIGO:</b> HGDC-PROC-NVES

### Anexo 3

#### INSTRUCTIVO FORMULARIO EPI 1 INDIVIDUAL

##### I. Objetivos:

- a) Conocer la información de la unidad operativa e información clínica epidemiológica y de laboratorio del paciente, ante la ocurrencia de síndromes y enfermedades de notificación obligatoria nacional e internacional de alto potencial epidémico.
- b) Obtener información para ejecutar intervenciones inmediatas de control y prevención, analizar los factores de riesgo que influyen en la morbi-mortalidad de las enfermedades de vigilancia del SIVE-Alerta.

El formulario está formado por una hoja original y dos copias con la siguiente distribución: la hoja original será para el seguimiento del caso por el epidemiólogo, la primera copia funciona como pedido de laboratorio y la segunda copia quedará en la historia clínica del paciente. El formulario comprende dos secciones: *generación de alerta* y *cierre de caso*, el llenado se realizará de forma progresiva. **Generación de alerta** Esta sección la llenará el personal de salud que capta el paciente, que cumple con la definición de caso sospechoso de uno de los síndromes o las enfermedades de notificación obligatoria al SIVE-Alerta. **Cierre de caso** Esta sección la llenará el epidemiólogo del Distrito de Salud en coordinación con el personal de la Unidad Operativa que notifica, luego de que se ha realizado la investigación del caso y los resultados de laboratorio se han registrado en el software.

##### II. Instructivo de llenado de EPI 1 Individual:

###### a) Encabezamiento: consta de

*Nombre del formulario:* SIVE – Alerta EPI 1 – Individual. *Nombre de la institución:* Ministerio de Salud Pública. *Nombre de la Dirección:* Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. *Subtítulo de los dos componentes del formulario:* Notificación y Cierre de caso. *Semana Epidemiológica:* corresponde a la semana epidemiológica tomando en cuenta la fecha de inicio de síntomas.

###### b) Generación de alerta: formado por cuatro sub-secciones:

**I. Datos Notificación:** este componente registra información de la unidad de salud y de la persona que está notificando el caso.

**1. Institución:** se marcará con una X, el tipo de institución al que pertenece la unidad de salud, donde se está captando al paciente. Las opciones descritas a las que puede pertenecer la unidad de salud son:

**MSP:** Ministerio de Salud Pública. **IESS:** Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. **FFAA:** Fuerzas Armadas. **POL:** Policía. **JBC:** Junta de Beneficencia de Guayaquil. **MEC:** Ministerio de Educación y Cultura. **DRS:** Dirección de Rehabilitación Social. **PRIV:** Instituciones privadas. **ONG:** Organización no gubernamental 180

**2. Nombre de la Unidad que notifica:** registrar el nombre de la unidad que notifica. Por ejemplo: Hospital Pablo Arturo Suarez.

**3. Ubicación unidad:** registrar la provincia, cantón, parroquia, donde está ubicada la unidad que notifica.

**4. Fecha de atención:** se anota el día, mes y año en que se empieza a dar atención al paciente.

**5. Nombre de quien notifica:** registrar del nombre y apellido del funcionario de salud que está realizando la notificación del caso. Tomar en cuenta que no se deberá escribir iniciales del profesional que atiende al paciente

**II. Datos del caso:** en este componente se registra información del paciente:

**6. Nombre:** registrar los apellidos y nombres del paciente.

**7. No. de documento de identificación:** colocar el número de cédula o pasaporte del paciente.

**8. Número de Expediente / Historia clínica:** colocar el número de expediente o historia clínica que registra el paciente en la unidad operativa. Si no tiene se puede dejar en blanco.

**9. Nacionalidad:** colocar la nacionalidad o procedencia del paciente en caso de no ser ecuatoriano. Ej. Colombia.

**10. Sexo:** marcar con una X en el casillero correspondiente según sea hombre o mujer.

**11. y 12. Fecha de nacimiento y Edad en:** si se puede obtener la fecha de nacimiento registra el día, mes y año de nacimiento, y ya no es requisito registrar la edad. Si se desconoce la fecha de nacimiento registrar la edad en años cumplidos, si es menor de un año colocar solamente el número de meses cumplidos y si es menor de un mes colocar el número de días cumplidos, en los casilleros correspondientes.

	<b>NOTIFICACIÓN Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA MEDIANTE EL SIVE ALERTA</b>	<b>FECHA APROBACIÓN:</b> 01/03/2018 <b>VERSIÓN:</b> 001 <b>PÁGINA</b> 19 DE 20
	<b>PROCEDIMIENTO</b>	<b>CÓDIGO:</b> HGDC-PROC-NVES

**13. Lugar de residencia:** coloque la provincia, cantón, parroquia de residencia del paciente.

**14. Dirección exacta:** registrar el barrio o localidad, calles y N° de casa de residencia habitual del paciente. Y registrar un número telefónico donde se pueda localizar al paciente.

**15. Lugar probable de infección:** colocar el lugar donde el paciente probablemente se infectó. Por ejemplo si fue otro país, colocar el nombre del país. Si es un lugar en el Ecuador colocar la provincia, cantón, parroquia y el barrio/escuela/sector.

**III. Datos clínicos:** comprende información importante del cuadro clínico del paciente:

**16. Fecha de inicio de síntomas:** registrar el día, mes y año del inicio de la sintomatología en el paciente. Tener presente registrar la fecha de inicio de la sintomatología clave para la definición de caso; por ejemplo, en el caso de EFENV registrar la fecha de inicio de erupción, en el caso de IRAG registrar la fecha de inicio de fiebre. Esta fecha proporcionará la semana epidemiológica (SE) a la que corresponde el caso.

**17. Diagnóstico inicial:** registrar el diagnóstico sospechoso o síndrome del paciente, de acuerdo a la lista de síndromes y enfermedades de notificación obligatoria inmediata en el SIVE – Alerta, incluyendo el código Cie 10

**18. Embarazada:** cuando es una mujer en edad fértil, colocar si está embarazada o no marcando una X en el casillero correspondiente.

**19. Semanas de gestación:** de acuerdo al ítem anterior si está embarazada, colocar el número de semanas de gestación de la paciente.

**IV. Muestras para Laboratorio:** incluye información de las muestras de laboratorio que se tomaron al paciente de acuerdo a la descrita en cada evento.

**20. Muestra de laboratorio:** marcar en el casillero correspondiente, con una X si se tomó o no, muestra para análisis de laboratorio, de acuerdo al algoritmo diagnóstico de cada evento.

**21. Tipo de muestra y fecha de toma:** registre el tipo de muestra que se tomó al paciente, de acuerdo a los protocolos establecidos de tipo de muestra para cada enfermedad y además anote el día, mes y año en que se realizó la toma de la muestra. En el formulario existen 3 líneas para poder registrar más de un tipo de muestra que se pueden tomar a un paciente.

**22. Nombre y ubicación del laboratorio:** registrar el nombre del laboratorio y su ubicación, donde se va a enviar la muestra para su análisis. Seguir el protocolo respectivo (INSPI), en cuanto a flujo de muestras y lugares de procesamiento de acuerdo a la enfermedad sospechosa.

**c) Cierre de caso:** esta sección registra información que será llenada en un segundo momento por el epidemiólogo del Distrito de Salud, tras culminar la investigación clínica, epidemiológica y de laboratorio. Incluye las siguientes subsecciones:

**V. Laboratorio:** incluye información que será generada y registrada exclusivamente por el laboratorio que procesa la muestra. Esta información debe ser retroalimentada al epidemiólogo del Distrito y a la Unidad operativa para actualización en el formulario.

**23. Tipo de muestra:** registrar el tipo de muestra que se receipta en el laboratorio, la fecha de recepción de la muestra indicando día, mes y año; si la muestra fue adecuada o no, la fecha de procesamiento y la fecha de entrega de resultados. Esta última fecha corresponde a cuando el laboratorio de a conocer los resultados.

**24. Resultado:** marque con una X en el casillero: positivo, negativo o dudoso, de acuerdo a los resultados obtenidos tras el procesamiento de las muestras.

**25. Resultado (agente):** escriba el tipo de agente etiológico encontrado tras el procesamiento de la muestra.

**Observaciones:** se registrará en este espacio información adicional del resultado del análisis de las muestras que el laboratorio considere importante para la investigación.

**VI. Investigación de caso:** esta información será registrada de acuerdo a los resultados de la investigación.

**26. Se realizó investigación:** marcar con una X, el casillero correspondiente.

**27. Fecha de investigación:** consigne el día mes y año en que se inicia la investigación.

**28. N° contactos sintomáticos:** registrar el número de contactos sintomáticos encontrados en la investigación.

**VII. Evolución caso:** incluye variables que valoran la evolución del paciente.

**29. Evolución del caso:** registre una X, de acuerdo a si el paciente fue manejado ambulatoriamente, requirió hospitalización o requirió ingreso a Unidad de cuidados intensivos (UCI), durante toda su evolución.

**30. Condición final del caso:** marque con una X el estado final del paciente: vivo, con discapacidad o muerto, según corresponda.

**31. Fecha de fallecimiento:** en caso de que la condición final sea *muerto*, colocar la fecha de fallecimiento del paciente.

**VIII. Cierre caso:** incluye variables con las que se culmina la investigación del caso.

**32. Clasificación final del caso:** de acuerdo a los resultados de la investigación marque en clasificación final del caso como confirmado o descartado, en relación al diagnóstico inicial. Y marque no concluyente cuando no se llegó a confirmar o descartar el diagnóstico inicial por cualquier motivo, por ejemplo: no se tomó muestras de laboratorio, pérdida de muestras, paciente falleció antes de culminar la investigación.

**33. Confirmado por:** registre si la clasificación final del caso se la realizó por laboratorio, clínica o nexa epidemiológico.

**34. Diagnóstico final:** registre el diagnóstico final del paciente.

Se incluirá la opción de “no concluyente” para los casos en los que se descarte la sospecha y no pudo llegarse a un diagnóstico final.

**Para la clasificación y diagnóstico final del caso se puede considerar las siguientes opciones:**

Clasificación final de un caso	Diagnóstico final
Confirmado	Colocar la enfermedad del SIVE- Alerta que se confirmó en relación al diagnóstico inicial. En caso de síndromes se colocará como diagnóstico final la enfermedad específica relacionada con el síndrome.
Descartado	Se descarta el diagnóstico inicial, pero se confirma con otra patología del SIVE- Alerta.
	Colocar el otro diagnóstico CIE -10 , que no sea del SIVE- Alerta
	En caso de síndromes, el caso no se puede cerrar como síndrome, sino con otra enfermedad específica que no sea del SIVE - Alerta.
No concluyente	No concluyente

**35. Fecha de cierre de caso:** esta fecha corresponde a la fecha en la que realizó la clasificación final del caso, luego de la investigación clínico epidemiológica.

**36. Nombre responsable epidemiología:** registrar el nombre del responsable de vigilancia epidemiológica que cierra el caso.