

Notificación de pruebas rápidas de VIH, sífilis y hepatitis virales en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud:

Instrucciones para el SNVS 2.0

Presidente de la Nación
Dr. Alberto Fernández

Ministra de Salud
Dra. Carla Vizzotti

Secretaria de Acceso a la Salud
Dra. Sandra Tirado

Subsecretario de Estrategias Sanitarias
Dr. Juan Manuel Castelli

Director Nacional de Control de Enfermedades Transmisibles
Dr. Hugo Feraud

Directora de Respuesta al VIH, ITS, Hepatitis Virales y Tuberculosis
Dra. Mariana Ceriotto

Dirección de Respuesta al VIH, ITS, Hepatitis Virales y Tuberculosis, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina 2022.

Está permitida la reproducción total o parcial de este material y la información contenida, citando la fuente.

Notificación de pruebas rápidas de VIH, sífilis y hepatitis virales en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud: Instrucciones para el SNVS 2.0

Este instructivo se aplica a la implementación del SNVS 2.0 para la notificación de pruebas rápidas para sífilis, vih y/o hepatitis b y c, en los puntos de atención para personas usuarias del sistema de salud. Éstos pueden ser centros de salud del primer nivel de atención, locales o espacios que brindan las organizaciones de la sociedad civil, campañas en la vía pública, espacios educativos, etc. No necesariamente refiere al contexto de los laboratorios convencionales. Se caracterizan por la devolución rápida del resultado a la persona testeada y la posibilidad de tomar una decisión oportuna de iniciar un tratamiento y/o proponer medidas preventivas.

Índice

1. Sobre el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud SNVS 2.0	5
2. Procedimiento de notificación de pruebas rápidas en puntos de atención	5
3. Notificación numérica / agrupada.....	5
4. Notificación nominal / individual:.....	8
5. Anexo.....	14

1. Sobre el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud SNVS 2.0

A partir del año 2018 el Ministerio de Salud de la Nación implementa el nuevo **SNVS 2.0** como sistema único de notificación oficial de Eventos de Notificación Obligatoria. Este sistema reemplaza la versión anterior del SNVS y sus distintos módulos, C2 y SIVILA.

El **SNVS 2.0** constituye una herramienta tecnológica que permite la notificación en tiempo real de Eventos de Notificación Obligatoria (ENO) y otros eventos de importancia para la salud pública, integrando en un mismo sistema los aportes de los distintos componentes de la vigilancia (Clínico, Laboratorial y Epidemiológico) y la utilización de esa información con objetivos de salud pública –tanto de nivel colectivo como individual- desde cualquier establecimiento de salud o área de incumbencia del país.

El **SNVS 2.0** es administrado y coordinado por el Ministerio de Salud de la Nación y gestionado en forma conjunta con los referentes provinciales de vigilancia de las 24 jurisdicciones.

El objetivo de esta guía es constituir una herramienta que permita a los distintos actores involucrados en las actividades de vigilancia epidemiológica (equipos de salud de nivel local, laboratorios, referentes epidemiológicos y programáticos de nivel local, provincial y nacional) participar de manera activa y protocolizada en la vigilancia epidemiológica.

IMPORTANTE: Las personas usuarias del nuevo SNVS 2.0 deberán realizar una capacitación específica en el manejo del sistema. Este paso resulta imprescindible para la carga de todas las enfermedades de notificación obligatoria (ENO). Para generar un usuario y clave, contactarse con los referentes provinciales del SNVS 2.0 o escribir a snvs.cursos@gmail.com.
Más información en:
sisa.msal.gov.ar/sisa/#sisa

2. Procedimiento de notificación de pruebas rápidas en puntos de atención

El personal que asiste y participa del proceso diagnóstico de sífilis, VIH y hepatitis B y C, así como aquellos que participen del control prenatal, de la atención de partos y abortos de las personas gestantes y el personal involucrado en campañas de testeo en instituciones de salud o extramuros que utilicen pruebas rápidas para sífilis, VIH y/o hepatitis B y C, deberán realizar la notificación agrupada/numérica de forma semanal al SNVS 2.0.

Los equipos de salud que tengan implementada una estrategia de Pruebas Rápidas para sífilis, VIH y/o hepatitis B y C en el Punto de Atención (PRPA) deberán notificar al SNVS 2.0 tanto la cantidad de personas testeadas como la cantidad de resultados positivos, según grupo de edad, en la modalidad numérica/agrupada. También deberán notificar nominalmente todo caso con resultado positivo, con el fin de realizar el seguimiento del proceso diagnóstico y terapéutico. Para ambas situaciones deberán contar con personal entrenado y habilitado para la notificación, en caso contrario deberán enviar al nodo de vigilancia definido por la jurisdicción la información para que se notifique al sistema la información proveniente del establecimiento asistencial de origen¹.

3. Notificación numérica / agrupada

Deberá registrarse en el SNVS 2.0, en la modalidad “Agrupado Laboratorio” la cantidad de personas testeadas y la cantidad de positivos según población por grupo de edad y sexo, realizados en la semana epidemiológica correspondiente, en los siguientes grupos y eventos:

1. Más información disponible en www.argentina.gob.ar/salud/epidemiologia

**Grupo de eventos:
Diagnóstico rápido en el punto
de atención**

Eventos sífilis:

- Pruebas rápidas para sífilis en población general.
- Pruebas rápidas para sífilis en personas gestantes.
- Pruebas rápidas para sífilis en parejas de personas gestantes.

Eventos Hepatitis B y C:

- Pruebas rápidas para hepatitis B en población general.
- Pruebas rápidas para hepatitis B en personas gestantes.
- Pruebas rápidas para hepatitis B en parejas de personas gestantes.
- Pruebas rápidas para hepatitis C en población general.
- Pruebas rápidas para hepatitis C en personas gestantes.
- Pruebas rápidas para hepatitis C en parejas de personas gestantes.

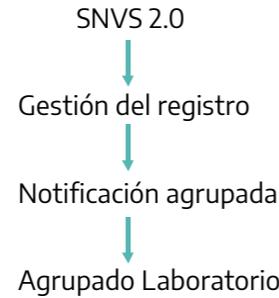
Eventos VIH:

- Pruebas rápidas para VIH en población general.
- Pruebas rápidas para VIH en personas gestantes.
- Pruebas rápidas para VIH en parejas de personas gestantes.

Periodicidad: Semanal. La notificación de la modalidad numérica/agrupada se realiza a “semana vencida” lo que significa que luego de haber transcurrido una semana epidemiológica², en la siguiente deberá registrarse en el sistema todos los casos testeados y los positivos asignándolos a la semana epidemiológica correspondiente en el sistema.

Pasos para la notificación:

Una vez que el usuario ha ingresado al SNVS 2.0 con su usuario y contraseña deberá seleccionar:

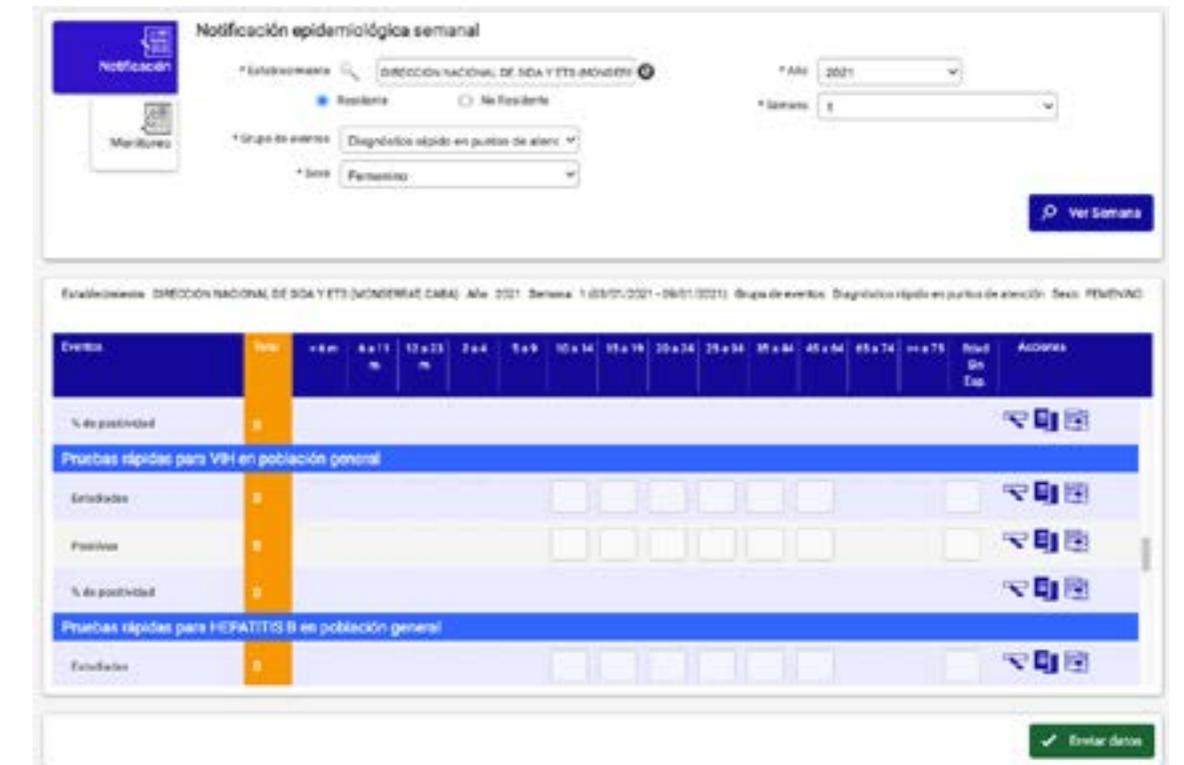


2. Se puede acceder a la aplicación Epi Week a través de la página web de Vigilancia en el siguiente enlace www.argentina.gob.ar/salud/epidemiologia/herramientas

Seleccionar Establecimiento **1** (si el usuario tiene un establecimiento asignado, aparecerá por defecto); el Grupo de Eventos Diagnóstico rápido en el punto de atención **2**, el sexo de las personas testeadas que se van a registrar (deberá cargarse una planilla para “femenino” y una para “masculino” por semana) **3**, el año **4** y la semana epidemiológica que se va a cargar **5**, y luego hacer *click* en **Ver Semana**.

Luego se desplegará la pantalla con los eventos asignados al grupo. Debe cargarse la totalidad de las pruebas rápidas realizadas y los que hayan resultado positivos, diferenciados por grupos étnicos y por población cómo se muestra a continuación.

Luego de cargar los datos hacer *click* en **Enviar datos**.



4. Notificación nominal / individual:

Todos los casos con pruebas rápidas positivas de sífilis, VIH y/o hepatitis B y C deberán ser notificados de forma nominal/individual al SNVS 2.0, con periodicidad diaria, aún antes de confirmar o descartar el diagnóstico de sífilis, VIH y/o hepatitis B y C. Esta notificación se realizará según las definiciones de caso vigentes³⁻⁴.

El Formulario de Notificación Individual permite consignar los distintos momentos del proceso de diagnóstico, como así también, los diferentes aportes de información clínica y epidemiológica. Por lo cual, si al momento de la notificación, el sistema ya dispusiera de información sobre el caso/evento que se quiere notificar, hay que ingresar al mismo y agregar la información correspondiente y NO agregar un caso nuevo.

Pasos para la notificación nominal:

Los resultados positivos de pruebas rápidas para VIH, sífilis y hepatitis virales deberán notificarse de forma nominal de acuerdo a los criterios y procedimientos que se detallan a continuación.

Una vez iniciada la sesión en www.sisa.ms.gov.ar/sisa/, dirigirse a **MI MENÚ** que se encuentra arriba y a la derecha, deslizarse hacia abajo hasta la opción **SNVS 2.0** y de allí a la izquierda **Gestión del registro** y nuevamente hacia la izquierda **Notificar un caso nominal** donde se debe hacer *click*.



4. www.bancos.salud.gob.ar/recurso/instrucciones-para-la-notificacion-de-casos-de-vih-vih-en-embarazo-y-vih-expuesto-perinatal.

1- Ficha del ciudadano

Al ingresar por primera vez, se abrirá una ventana emergente en la que el usuario debe aceptar las condiciones emanadas de las normativas regulatorias para continuar.

Hacer *click* en: **He leído y acepto las condiciones y Confirmar**.

Para proceder con la notificación nominal se utiliza el buscador que se encuentra en la página ingresando el **DNI correspondiente**.

El mismo traerá la **ficha del ciudadano** a través del Registro Nacional de las Personas (ReNaPer), con la flecha que se encuentra a la derecha se accede a la ficha.

La **ficha del ciudadano** se compone de las siguientes secciones: Datos personales, Información de contacto personal, Información vital, Domicilio, Cobertura social, Nivel de formación, Ocupación y situación laboral, y Núcleo familiar.

Luego de ingresar a la **ficha del ciudadano**, corroborar que la información corresponda al momento del diagnóstico de la notificación para la cual se está dando de alta el evento. Si fuese necesario se podrá agregar información.

Para registrar las modificaciones se deberá hacer *click* en el botón **Enviar Datos**, luego se abrirá una ventana emergente para confirmar la operación, donde se aceptará.

Ejemplo: Modificación del lugar de residencia en la sección **Domicilio**, figuran los datos registrados en el ReNaPer (domicilio legal). Para modificar esta información, hacer *click* en el botón **+Agregar**.



Aparecerán los campos a completar, con opciones para **País** y **Provincia**. Para ingresar la localidad, hacer *click* en la lupa, se desplegará un buscador. Ingresar el nombre de la localidad y hacer *click* en **Buscar**, luego seleccionar la fila de localidad para ingresarla a la ficha del ciudadano.

Para guardar la modificación hacer *click* en **Enviar Datos**, y **Aceptar** en la ventana emergente.

De esta manera, queda registrada la modificación del domicilio para luego asociar al evento.

Información de contacto personal
 Información vital
 Domicilio
 País: Argentina
 Provincia: seleccione
 Localidad: [input field with search icon]
 Datos de Localización
 Localización pendiente Actualizar
 Observaciones: [input field]
 Botones: Enviar Datos, Cancelar

2- Solapa Evento

En caso que el ciudadano tenga un evento cargado al SNVS 2.0 aparecerá una ventana emergente tal como se muestra abajo.

Los campos a completar tienen posibilidad de auditoría.

Completar los campos requeridos y **Enviar datos**.

Aviso importante
 Este ciudadano ya registra eventos en el SNVS. Para visualizarlos, por favor complete los siguientes datos:
 Grupo evento: -seleccione-
 Evento: -seleccione-
 Tipo de intervención: -seleccione-
 Comentario: [input field]
 Si * indica que los datos son requeridos.
 Recuerde que todas las operaciones que usted realice quedarán guardadas y podrán consultarse a través del servicio de auditoría.
 Botones: Enviar datos, Cancelar

El sistema mostrará un listado de los eventos de ese ciudadano. Al hacer *click* sobre la fila del evento o en la **flecha verde** que se encuentra a la derecha, se ingresará a ese evento para completar los campos que se necesiten. Si el evento a notificar no se encuentra en la lista, se deberá **Agregar** para pasar a la **Solapa evento** y así comenzar el proceso de carga.

ID	Documento	Situación	Estado	Fecha de inicio	Fecha de fin	Fecha de ingreso	Provincia de origen	Localidad de origen	Establecimiento de origen	Establecimiento de destino
026	VIN-SQA	VII	No declarado No participando	19/04/2017	15/10/1986	17/04/2018	1984/2018	Ciudad de Buenos Aires		
026	Enfermedades respiratorias	Dengue	No declarado No declarado	28/12/2017	15/10/1986	07/12/2017	08/12/2017	'No dato' (por falta)	HOSPITAL DE REHABILITACION RESPIRATORIA NARGA PERIER	
026	Infecciones de Transmisión Sexual	Sida en embarazada	No declarado No	27/12/2017	13/10/1986	28/12/2017		'No dato' (por falta)		

Si la persona (ciudadano) buscada no posee un evento cargado, al habilitarse la solapa **Evento** deben asociarse los datos cargados en la ficha del ciudadano. Con el evento a notificar, hacer *click* en el ícono (hoja con un lápiz) arriba y a la derecha de la solapa.

Evento 2017
 Grupo de evento: -seleccione-
 Evento: -seleccione-
 Fecha puntal: 12 de 2017
 Fecha de notificación en caso de registro en sistema de origen: [input field]
 Establecimiento de origen: [input field]
 Código de evento: [input field]
 Clasificación automática de caso: [input field]
 Clasificación manual de caso: -seleccione-
 Otros eventos en caso de interés para este caso: [input field]
 Observaciones: [input field]
 Botones: Enviar datos a e a Clínica, Enviar datos a e a Laboratorio, Cancelar

Se abrirá una ventana emergente con los datos provenientes de la **Ficha del Ciudadano**, podremos seleccionar el campo que corresponda al evento, y luego hacer *click* en **Enviar datos** para terminar la acción. Es importante no olvidar asociar los datos, caso contrario esta información quedará vacía para este ciudadano en este evento, a pesar de haberla cargado en la solapa del ciudadano.

Luego de asociar las prestaciones continuar con la carga en la misma solapa.

Grupo de eventos:

Se debe seleccionar el grupo de eventos al cuál corresponde el evento que se debe notificar, pudiendo ser: Infecciones de Transmisión Sexual, Infecciones de Transmisión Vertical, VIH/Sida, Hepatitis Virales, etc.

Datos del ciudadano asociables a la prestación
 Seleccione los datos del ciudadano a ser asociados a la prestación que se da de alta y presione el botón Aceptar. En caso de no modificar ningún dato, se toman los existentes. Para agregar nuevos datos, ir al formulario de la Ficha del ciudadano.
 Domicilio: [dropdown]
 Cobertura Social: -seleccione-
 Nivel de formación: -seleccione-
 Ocupación y situación laborales: -seleccione-
 Botones: Aceptar, Cerrar

Evento:

Se debe seleccionar el evento que se está notificando. Los eventos que se visualizan dependen de los permisos que tenga asignado cada usuario en el SNVS2.01.

Sífilis	Sífilis en embarazadas	
VIH	VIH en embarazadas	
Hepatitis B	Hepatitis B en embarazadas	Hepatitis C

Fecha de recolección del dato:

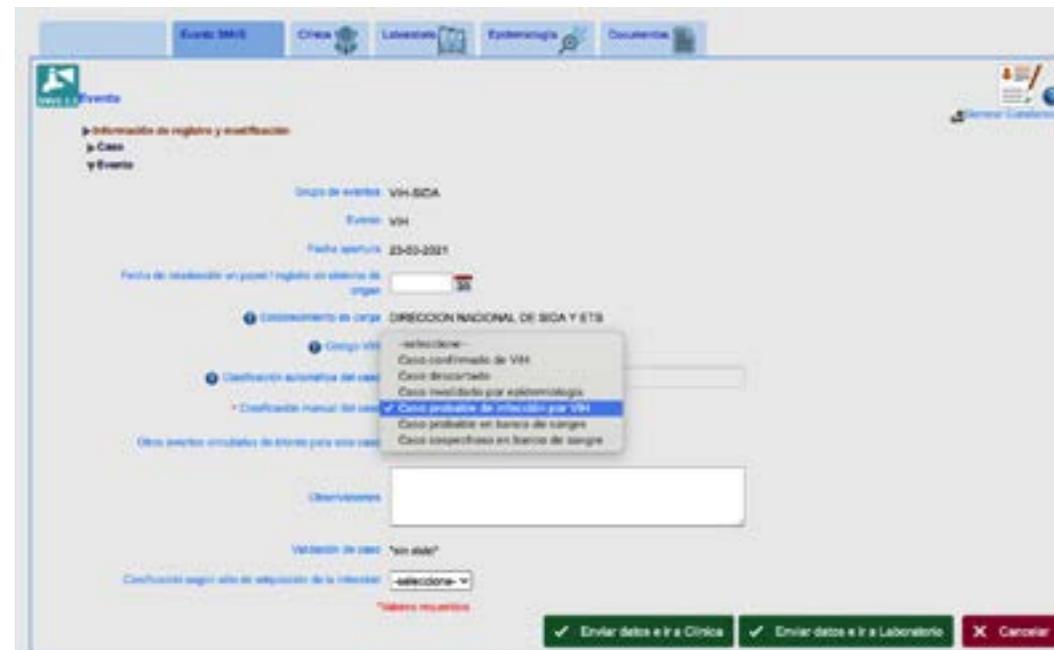
Se consignará la fecha según el registro de la prueba rápida positiva.

Clasificación manual del caso:

Se consigna Caso probable de sífilis, VIH y/o hepatitis virales hasta que se confirme o descarte por laboratorio.

Una vez confirmado el caso, deberá modificarse manualmente la clasificación como Caso confirmado.

Una vez que se completó la clasificación manual del evento, hacer *click* en **Enviar datos e ir a Clínica**.



3- Solapa Clínica

A. Primera consulta:

Las variables con asterisco rojo (*) son de carga obligatoria. Establecimiento y fecha de consulta son **Campos requeridos** para la notificación.

Este primer paso es necesario para la habilitación de la sección de **Diagnóstico referido/Constatado**.

En el campo **Establecimiento** se completará con el punto de atención donde se realizó la prueba rápida. En **Profesional** se deberá completar el nombre de quien está realizando la notificación.

Seleccionar la opción correspondiente a través del buscador.

Luego de **Enviar los Datos** se habilitarán varias secciones entre ellas la de **Diagnóstico referido/constatado y tratamiento**.

B. Diagnóstico referido/Constatado:

Completar la fecha en la que se realizó la prueba rápida. Hacer click en la variable “Diag. referido/Estadio clínico al momento del diag. confirmado” y seleccionar el positivo para prueba rápida que se está notificando.

Pudiendo ser:

- Positivo por prueba rápida para sífilis**
- Positivo por prueba rápida para VIH**
- Positivo por prueba rápida para hepatitis B**
- Positivo por prueba rápida para hepatitis C**

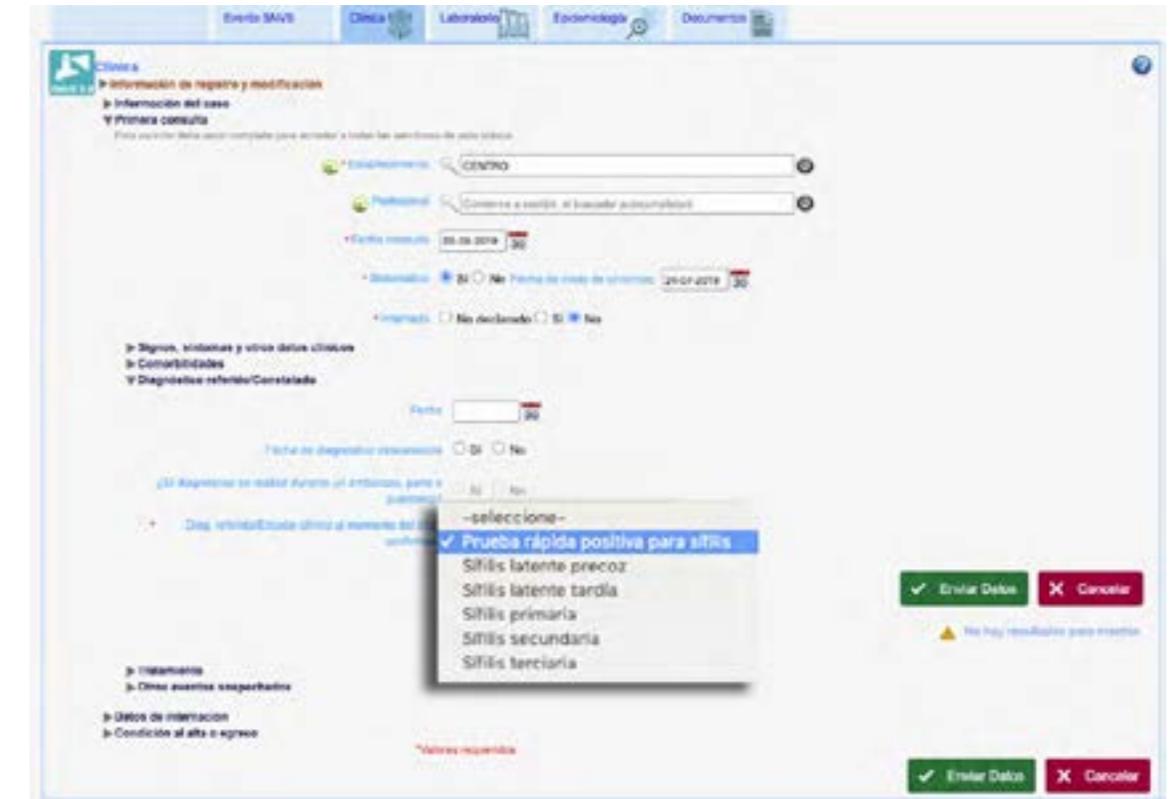
C. Tratamiento:

Con el resultado positivo de una prueba rápida para sífilis, en los puntos de atención se promueve el inicio de un tratamiento. Es por eso que en la notificación de estos eventos se registra el inicio del tratamiento.

Una vez finalizada la carga en la solapa clínica ir a la **solapa epidemiológica** haciendo *click* en la misma.

4- Solapa Epidemiológica

En este apartado podrán registrarse los factores de riesgo, vías más probables de transmisión y otros antecedentes de interés. Es requisito iniciar la solapa consignando el establecimiento para que se habilite la carga de las mencionadas secciones.



5. Anexo

• Planilla de recolección de datos para puntos de atención

PLANILLA AGRUPADO PUNTOS DE ATENCIÓN

Institución / Pto. de atención:

Responsable:

Fecha:

Semana Epidemiológica:

N° ORDEN	SEXO AL NACER F/M	EDAD	GESTANTE	PAREJA DE GESTANTE	POBLACIÓN GENERAL	PRUEBAS RÁPIDAS						Completar solo con resultados positivos/reactivos							
						HEPATITIS B			VIH			SÍFLIS			APLICACIÓN 1° DOSIS PENISILINA	DNI	NOMBRES y APELLIDOS	CALLE y NÚMERO	LOCALIDAD y PROVINCIA
						POSITIVO	NEGATIVO	NO SE REALIZÓ	POSITIVO	NEGATIVO	NO SE REALIZÓ	POSITIVO	NEGATIVO	NO SE REALIZÓ					
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
Total																			

• **Ficha de notificación de VIH** (para acceder a la ficha completa se deberá acceder al link) hacer *click* en: www.bancos.salud.gob.ar/recurso/ficha-de-notificacion-vih

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA NOTIFICACIÓN DE VIH EN EL SNVS

(El caso se considerará notificado cuando esté debidamente ingresado en el SNVS)

Se notificará cuando un profesional de la salud atienda por primera vez a una persona con diagnóstico confirmado de VIH, independientemente del estado clínico de la infección.

Fecha de recolección en papel:



DATOS DEL PACIENTE

Complete o marque con una cruz (X) en las casillas indicadas según corresponda.

CÓDIGO

A	B	C	D	E
---	---	---	---	---

A: Tra y 2da letra del primer nombre (ej. María Ines= MA)
B: Tra y 2da letra del primer apellido (ej. Gómez Fuentes=GO)
C: Día de nacimiento (DD)
D: Mes de nacimiento (MM)
E: Año de nacimiento (AAAA)
EJEMPLO: MAGO 03 06 1986

Tipo de documento:

Número de documento:

Género

Varón cis: la identidad de género coincide con el sexo asignado al nacimiento.
 Mujer cis: la identidad de género coincide con el sexo asignado al nacimiento.
 Varón trans: identidad de género masculino y sexo asignado al nacimiento mujer.
 Mujer trans: identidad de género femenino y sexo asignado al nacimiento varón.
 Otro

Lugar de residencia

Argentina Provincia: _____ Departamento: _____
 Localidad: _____ Barrio: _____
 Desconocido Otro país: ¿Cuál? _____

Cobertura social

Plan /Seguro público Obra social Plan salud privado/Mutual Ninguno

Nivel de educación máximo alcanzado

<input type="checkbox"/> Sin estudios	<input type="checkbox"/> Secundario incompleto	<input type="checkbox"/> Terciario completo
<input type="checkbox"/> Primario incompleto	<input type="checkbox"/> Secundario completo	<input type="checkbox"/> Universitario incompleto
<input type="checkbox"/> Primario completo	<input type="checkbox"/> Terciario incompleto	<input type="checkbox"/> Universitario completo

CLÍNICA

Establecimiento: _____ Provincia: _____
 Dirección: _____ Fecha de consulta: _____

Profesional: _____

Enfermedades marcadoras: Consignar fecha (mes/año) según corresponda

Candidiasis bronquial, traqueal, pulmonar o esofágica	---/---/---	Histoplasmosis diseminada o extrapulmonar	---/---/---
TBC pulmonar	---/---/---	Enfermedad de Chagas con manifestaciones neurológicas del SNC	---/---/---
TBC diseminada o extrapulmonar	---/---/---	Neumonía bacteriana de repetición (en 1 año)	---/---/---
Neumonía a P. jiroveci (P. carinii)	---/---/---	L.E.M.P.(Leucoencefalopatía Multifocal Progressiva)	---/---/---
Micobacteriosis atípica	---/---/---	Linfoma primario en cerebro	---/---/---
Toxoplasmosis cerebral	---/---/---	Cáncer cervical uterino invasor (cáncer de cuello invasivo)	---/---/---
Retinitis por Citomegalovirus	---/---/---	Sarcoma de Kaposi	---/---/---
Enfermedad por Citomegalovirus (no limitada a hígado, bazo, ganglio)	---/---/---	Síndrome de desgaste por VIH	---/---/---
Coccidioidomicosis diseminada o extrapulmonar	---/---/---	Encefalopatía por VIH	---/---/---
Cryptosporidiasis con diarreas persistente de más 1 mes	---/---/---	Neumonía intersticial linfoidea o hiperplasia pulmonar linfoidea (pediátrico)	---/---/---
Criptococosis extrapulmonar	---/---/---	Herpes simplex diseminado	---/---/---
Isosporidiasis crónica intestinal (más de 1 mes)	---/---/---	Infecciones bacterianas severas múltiples o recurrentes (pediátrica)	---/---/---
Retardo madurativo pondo-estatural (pediátrica)	---/---/---	Infección de alta malignidad	---/---/---
Septicemia recurrente a Salmonella	---/---/---		

• **Ficha de notificación de VIH en embarazo y parto** (para acceder a la ficha completa se deberá acceder al link) hacer *click* en: www.bancos.salud.gob.ar/recurso/ficha-de-notificacion-de-parto-de-mujer-vih-positiva

FICHA DE NOTIFICACIÓN DE VIH EN EMBARAZO Y PARTO

Se notificará a toda persona gestante con diagnóstico de VIH (incluyendo embarazo, parto o puerperio). Cada embarazo constituye un evento, independientemente del momento del diagnóstico.

Fecha de recolección en papel:



DATOS DEL PACIENTE

Complete o marque con una cruz (X) en las casillas indicadas según corresponda.

CÓDIGO

A	B	C	D	E
---	---	---	---	---

A: Tra y 2da letra del primer nombre (ej. María Ines= MA)
B: Tra y 2da letra del primer apellido (ej. Gómez Fuentes=GO)
C: Día de nacimiento (DD)
D: Mes de nacimiento (MM)
E: Año de nacimiento (AAAA)
EJEMPLO: MAGO 03 06 1986

Tipo de documento:

Número de documento:

Género

Mujer cis: la identidad de género coincide con el sexo asignado al nacimiento.
 Varón trans: identidad de género masculino y sexo asignado al nacimiento mujer.
 Otro

Lugar de residencia

Argentina Provincia: _____ Departamento: _____
 Localidad: _____ Barrio: _____
 Dirección: _____ Teléfono: _____
 Otro país: ¿Cuál? _____
 Desconocido

Cobertura social

Plan /seguro público Obra social Plan salud privado/mutual Ninguno

Nivel de educación máximo alcanzado

<input type="checkbox"/> Sin estudios	<input type="checkbox"/> Secundario incompleto	<input type="checkbox"/> Terciario completo
<input type="checkbox"/> Primario incompleto	<input type="checkbox"/> Secundario completo	<input type="checkbox"/> Universitario incompleto
<input type="checkbox"/> Primario completo	<input type="checkbox"/> Terciario incompleto	<input type="checkbox"/> Universitario completo

CLÍNICA

Establecimiento de seguimiento del embarazo: _____ Provincia: _____
 Dirección: _____ Fecha de consulta: _____

Profesional: _____ Localidad: _____

Estado clínico al momento del diagnóstico de VIH:

Asintomático Síndrome retroviral agudo Sintomático sin criterio de sida
 Enfermedad marcadora de sida Desconocido

Diagnóstico referido/constatado → Fecha de diagnóstico → Conocida Desconocida
 Recuento T-CD4 al diagnóstico valor: _____ CD4% al diagnóstico: _____

¿Diagnóstico durante embarazo/parto/ puerperio?

No Sí → Embarazo anterior Embarazo actual Embarazo Parto Puerperio

- **Ficha de notificación de hepatitis virales** (para acceder a la ficha completa se deberá acceder al link) hacer *click* en: www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2019/10/ficha-notificacion-hepatitis-virales.pdf

FICHA DE NOTIFICACIÓN DE HEPATITIS VIRALES



Se notificarán los casos probables de VHB, VHC y VHE, y los casos confirmados de todas las hepatitis virales (VHA, VHB, VHC y VHE)

CLASIFICACIÓN DEL CASO

Fecha de recolección en papel

DATOS DEL PACIENTE

Complete o marque con una cruz (X) en las casillas indicadas según corresponda

Apellido y Nombre:

Tipo de documento: Número de documento:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de nacimiento:

Dirección (calle y nº):

Ciudad: Provincia: Teléfono:

Género

Varón cis: la identidad de género coincide con el sexo asignado al nacimiento.

Mujer cis: la identidad de género coincide con el sexo asignado al nacimiento.

Varón trans: identidad de género masculino y sexo asignado al nacimiento mujer.

Mujer trans: identidad de género femenino y sexo asignado al nacimiento varón.

Otro

Cobertura social → Plan /Seguro público Obra social Plan salud privado/Mutual Ninguno

Nivel de educación máximo alcanzado

<input type="checkbox"/> Sin estudios	<input type="checkbox"/> Secundario incompleto	<input type="checkbox"/> Terciario completo
<input type="checkbox"/> Primario incompleto	<input type="checkbox"/> Secundario completo	<input type="checkbox"/> Universitario incompleto
<input type="checkbox"/> Primario completo	<input type="checkbox"/> Terciario incompleto	<input type="checkbox"/> Universitario completo

CLÍNICA

Establecimiento:

Dirección: Provincia:

Profesional: Fecha de consulta:

Signos y síntomas:

Fecha de inicio síntomas: Asintomático

Diagnóstico referido/ Constatado: Fecha de diagnóstico Fecha desconocida SI NO

Diag. referido/ estadio clínico al momento del diagnóstico confirmado

<input type="checkbox"/> HBsAg reactivo	<input type="checkbox"/> HBsAg reactivo y anti VHD reactivo	<input type="checkbox"/> Prueba rápida positiva para HEPATITIS B
<input type="checkbox"/> Prueba rápida positiva para HEPATITIS C	<input type="checkbox"/> Anticuerpos VHC reactivos	
<input type="checkbox"/> Anticuerpos VHC reactivos con HCV-RNA detectable	<input type="checkbox"/> Anticuerpos VHE (IgM, IgG y/o totales) reactivos	
<input type="checkbox"/> VHE ARN (cualitativos y/o cuantitativos) detectable	<input type="checkbox"/> VHA IgM reactivo	

Comorbilidades:

Hepatitis fulminante Trasplante hepático

Internación → SI NO Lugar:

Condición de alta/egreso → Fallecido fecha: ¿Cuál?

Causa de fallecimiento vinculado al evento SI NO



EVENTO SNVS

FICHA DEL CIUDADANO

CLÍNICA

Dirección de Respuesta al VIH,
ITS, Hepatitis Virales y Tuberculosis

Ministerio de Salud de la Nación.
Argentina, 2022.

    @direcciondevih
argentina.gob.ar/salud/vih-its



Dirección Nacional de Epidemiología

Dirección de Respuesta al VIH,
ITS, Hepatitis Virales y Tuberculosis



Ministerio de Salud
Argentina

*primero
la gente*