# Unidades de Monitoreo de SARS COV-2 y OVR

## Normativa de vigilancia e Instructivo de Notificación al SNVS 2.0

Abril 2022

Ministerio de Salud
Argentina

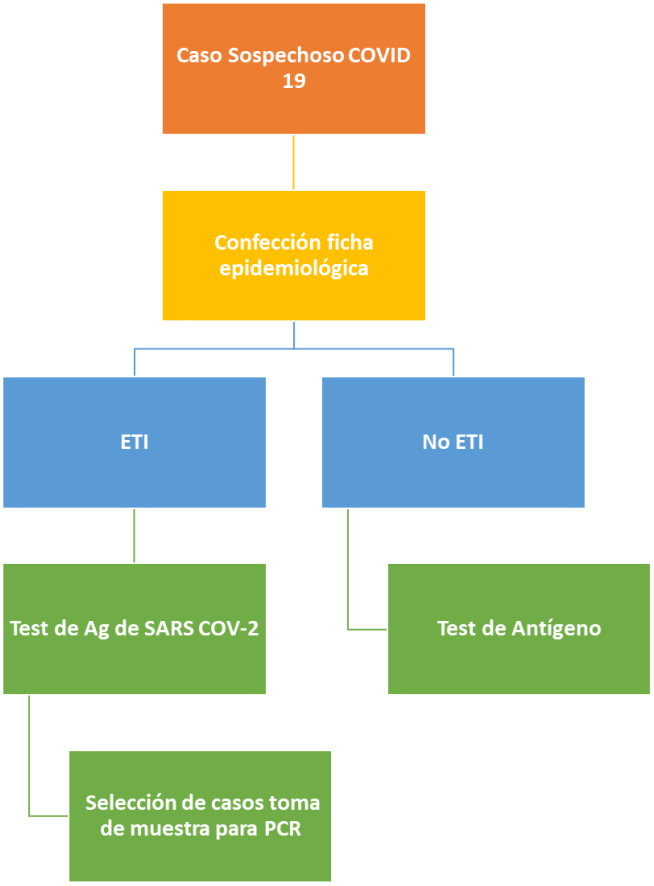
# Introducción

Las Unidades de Monitoreo de SARS COV- 2 y OVR (UMAs) son dispositivos de vigilancia ambulatoria que permiten, como su nombre lo indica, el monitoreo de la circulación de COVID - 19 y otros virus respiratorios estacionales. El objetivo de las UMAs es reconocer en centros seleccionados la tendencia de las consultas ambulatorias por casos compatibles con COVID-19 y otras infecciones respiratorias y la magnitud (proporción) atribuible a SARs CoV-2, Influenza y VSR durante todas las semanas epidemiológicas del año en las 24 Jurisdicciones del país, así como caracterizar los casos leves de infección por SARS COV 2 y otros virus respiratorios.

En el contexto de pandemia actual donde se ha reanudado la circulación de otros virus respiratorios y la incidencia de ETI (enfermedad tipo influenza) se encuentra en aumento, surge la necesidad de generar una estrategia de vigilancia que permita establecer la proporción de consultas por sospecha de COVID-19 del total de consultas semanales y a su vez determinar su porcentaje de positividad. Todas las provincias tendrán un cupo de muestras establecido según los recursos disponibles y la situación epidemiológica para la vigilancia de virus respiratorios.

***Esta estrategia de vigilancia no es universal, y está circunscrita a un número reducido de establecimientos de salud que hayan sido designados por la dirección de epidemiología de cada jurisdicción para tal fin.***

# Algoritmo de testeo en UMAs




**Criterio de selección de las muestras para estudiar por PCR para Influenza, VSR y SARS COV-2:** En cada UMAs se deberá seleccionar por semana un número específico de consultantes cuyo cuadro clínico sea compatible con enfermedad tipo influenza[1] para ser estudiadas por PCR. En esos casos deberá tomarse doble muestra, una para la realización de test de Ag para SARS COV-2 y otra adecuada para el diagnóstico por PCR (Influenza, VRS y SARS COV-2).

El número de casos a estudiar por PCR para cada unidad de monitoreo está definido en relación a la población de cada jurisdicción y oscilará entre 10 y 50 muestras semanales. En las jurisdicciones donde se haya seleccionado más de una UMAs el número total de casos a estudiar por PCR por semana deberá distribuirse entre las mismas según lo determinen las/os directoras/es de epidemiología provinciales.

Se recomienda:

Seleccionar casos que correspondan a los distintos grupos etarios (pediátricos y adultos).

No seleccionar muestras de casos con nexo epidemiológico conocido (convivientes, grupos familiares, compañeres de trabajo, compañeres de aula, etc).

[1] *Cuadro clínico de menos de 10 días de evolución caracterizado por registros febriles (Constatado por el paciente y/o médico) mayor o igual a 38 ºC asociado a accesos tusígenos o dificultad respiratoria.*

# Notificación al SNVS

Todos los casos sospechosos de COVID-19 estudiados en la UMAs se notificarán de forma nominal. Además, se deberá notificar de manera semanal indicadores correspondientes al total de consultas y total de consultas compatibles con covid-19.

## Modalidad de notificación individual

**-Definición de caso:** Se notificará todo caso sospechoso de COVID-19 según la definición de caso vigente.

**-Grupo de eventos:** Monitoreo de SARS COV-2 y OVR en ambulatorios

**-Evento**: Monitoreo de SARS COV-2 y OVR en ambulatorios

**-Modalidad***:* Individual

**-Periodicidad***:* Diaria

**-Estrategia***:* Vigilancia centinela ampliada

## Datos relevantes a consignar en la notificación nominal

**Solapa del ciudadano:** Datos mínimos de identificación de la persona (RENAPER).

**Solapa evento:** Indicar la Clasificación del caso al momento de la notificación:

- *SARS-COV-2 positivo por test de Ag - Derivado para OVR:* Casos con resultado positivo por test de Ag en la UMA y seleccionados para el estudio por PCR para virus respiratorios.
- *SARS-COV-2 positivo por test de Ag - No derivado para OVR*: Casos con resultado positivo por test de Ag en la UMA y no seleccionados para el estudio por PCR para virus respiratorios.
- *Negativo COVID por TR - Derivado para OVR:* Casos con resultado negativo por test de Ag en la UMA y seleccionados para el estudio por PCR para virus respiratorios.
- *Negativo COVID por TR - No derivado para OVR:* Casos con resultado negativo por test de Ag en la UMA y No seleccionados para el estudio por PCR para virus respiratorios.

**Solapa clínica:**

Primera consulta: Indicar la fecha de inicio de síntomas y si se trata de una embarazada

Signos y síntomas: consignar los signos y síntomas registrados en la ficha epidemiológica.

Comorbilidades: consignar las comorbilidades registradas en la ficha epidemiológica.

Diagnóstico referido/constatado: indicar si se trata de un caso de ETI, Bronquiolitis o Neumonía u otro de acuerdo a las siguientes definiciones de caso:

-Definición de caso de ETI (Enfermedad tipo Influenza) a cuadro clínico de menos de 10 días de evolución caracterizado por registros febriles (Constatado por el paciente y/o médico) mayor o igual a 38 ºC asociado a accesos tusígenos o dificultad respiratoria.

Sinónimos diagnósticos : Influenza, Síndrome gripal, SG, Síndrome Pseudogripal, Angina gripal, Cuadro gripal.

-Definición de caso de Bronquiolitis: Todo niño menor de 2 años, con primer o segundo episodio de sibilancias, asociado a evidencia clínica de infección viral con síntomas de obstrucción bronquial periférica, taquipnea, tiraje, o espiración prolongada, con o sin fiebre.

Sinónimos diagnósticos: BQL, BQ, Síndrome Bronquiolítico, Bronquiolitis, Síndrome Bronquiolar (siempre en el grupo de edad de menores de 2 años).

-Definición de caso de Neumonía: enfermedad respiratoria aguda febril (> 38°) con tos, dificultad respiratoria y taquipnea.

Sinónimos diagnósticos: Neumonía, Neumonía de la comunidad, Neumonía bacteriana, Neumonía viral, Neumonía atípica, Neumopatía aguda, Neumonitis, Pulmonía, Bronconeumonía, Síndrome neumónico, NAC.

**Solapa epidemiología:**

Factores de riesgo: Registrar si el caso viajó en los últimos 14 días.

Vacunas: En el caso de que en el SNVS no aparezca el antecedente de vacunación proveniente del NOMIVAC (que se visualiza una vez que se habilita la solapa epidemiología, cargando el establecimiento) consignar los antecedentes de vacunación Antigripal con la fecha de la última dosis.

## Modalidad de notificación agrupada

**-Definiciones de los indicadores:**

**-Consultas totales por Semana Epidemiológica:** Se define a ***todas*** las consultas ambulatorias de ***todos*** *los servicios del hospital* (sin exclusión de ningún servicio) recopiladas por el área de estadística del establecimiento.

**-Consultas por COVID-19 por Semana epidemiológica:** se define a todas las consultas recibidas en el establecimiento de personas sintomáticas que cumplan con definición de caso sospechoso para COVID -19 (según definición de caso vigente).

**-Grupo de eventos:** Monitoreo de SARS COV-2 y OVR en ambulatorios

**-Eventos**: -Consultas totales por SE (Y) -Consultas por COVID-19 por SE

**-Modalidad***:* Agrupada

**-Periodicidad***:* Semanal

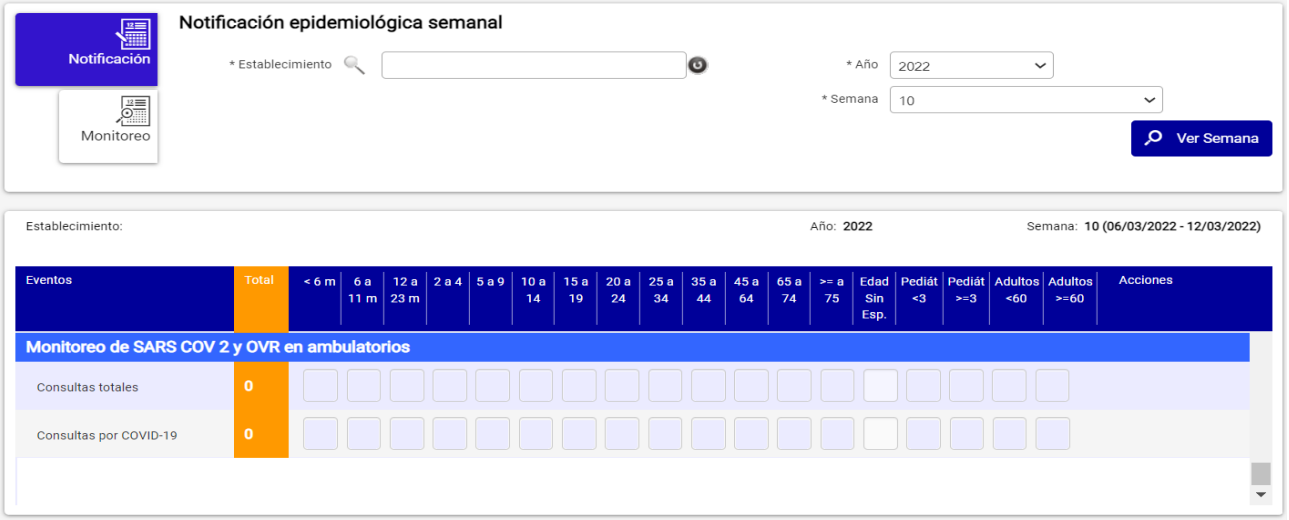
**-Estrategia***:* Vigilancia centinela ampliada

# Paso a paso para la notificación

- **PARA LA CARGA DE LOS INDICADORES SEMANALES EN EL SNVS 2.0**

Ingresar al Sistema SISA con usuario y contraseña. Una vez en el sistema seguir los siguientes pasos:

**MENÚ** ---> SNVS 2.0 ---> Gestión del Registro ---> Notificación Agrupada ---> Agrupado de Clínica ---> Seleccionar establecimiento[2], año y semana epidemiológica ---> Una vez dentro del formulario completar los datos en el apartado correspondiente ---> **Monitoreo de SARS COV 2 y OVR en ambulatorio**




- **PARA LA NOTIFICACIÓN DE LOS CASO NOMINALES EN EL SNVS 2.0**

Ingresar al Sistema SISA con usuario y contraseña. Una vez en el sistema seguir los siguientes pasos:

**MENÚ** ---> SNVS 2.0 ---> Gestión del Registro ---> Notificar un caso nominal ---> DNI del ciudadano y proseguir la notificación en el grupo de evento y evento: **Monitoreo de SARS COV 2 y OVR en ambulatorio** consignado en cada solapa los datos detallados anteriormente.

# Ficha de notificación

https://bancos.salud.gob.ar/recurso/ficha-de-notificacion-de-unidades-de-monitoreo-de-sars-cov-2-y-otros-virus-respiratorios-en

[2] De acuerdo al perfil de usuario SISA el campo establecimiento estará completo por defecto, de lo contrario deberá seleccionar el establecimiento del que va a realizar la notificación. En el caso de los establecimientos de CABA deberá seleccionar si la carga de información que está realizando pertenece a residentes o no residentes.

# Anexo ficha de notificación

Dirección de Epidemiología

Ministerio de Salud Argentina

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD

FICHA EPIDEMIOLÓGICA UMA[1]- SARS COV 2 – OVR[2]

ACTUALIZACIÓN 13/04/2022

## IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Establecimiento notificador: .....Provincia: .....Departamento:.....

Fecha de notificación: ..... /..... /..... Apellido y nombre del notificador/a:.....

Teléfono: ..... Correo electrónico: .....

## IDENTIFICACIÓN DEL CASO

Tipo de documento: D.N.I. ☐ D.E. ☐ IND. ☐ Nº ___.____.____ Apellido y Nombre:.....

Teléfono: ..... Fecha de nacimiento: ___/___/_____ Embarazada: SI ☐ NO ☐

Lugar de residencia: Provincia..... Departamento: ..... Localidad: .....

Domicilio: Calle / Manzana: .....Nº..... Piso..... Depto.: .....Cód. Postal:.....

## INFORMACIÓN CLÍNICA

Fecha de primera consulta: ____/____/_____ Fecha de Inicio de 1º síntomas (FIS): ____/____/_____

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fiebre < 38 °C | | Dolor garganta | | Tos | | Dificultad respiratoria | | Cefalea | | Mialgias | |
| Fiebre ≥ 38 °C | | Vómitos | | Rinitis | | Anosmia | | Disgeusia | | Diarrea | |
| Fatiga /Astenia | | | | | | | | | | | |

Diagnóstico sindromico:

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ETI | | Neumonía | | Bronquiolitis | | Otro..... |

Presenta enfermedades previas, factores de riesgo, comorbilidades: SI ☐ NO ☐

Cuáles: .....

## ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS / VACUNACIÓN

Antecedente de viaje los últimos 14 días: NO ☐ SI ☐ Fecha: ____/____/_____Lugar:.....

Vacunación COVID-19: SI ☐ NO ☐ Fecha última dosis: ____/____/_____

Vacunación antigripal: SI ☐ NO ☐ Fecha última dosis: ____/____/_____

## LABORATORIO

Tipo de muestra tomada: Hisopado nasofaríngeo para test de Ag ☐ Hisopado nasofaríngeo para métodos moleculares ☐

Hisopado nasal ☐ Saliva ☐ Otros: .....

Test antígeno SARS-COV-2: Positivo ☐ Negativo ☐

Derivado para OVR: SI ☐ NO ☐ Fecha de derivación ____/____/_____

Establecimiento al que se deriva la muestra: .....

## CLASIFICACIÓN DE CASO

| | | | |
|---|---|---|---|
| SARS-COV-2 positivo por test de Ag - Derivado para OVR. | | SARS-COV-2 positivo por test de Ag - No derivado para OVR. | |
| Negativo COVID por TR[3] - Derivado para OVR. | | Negativo COVID por TR - No derivado para OVR. | |

Firma y aclaración notificador/a.

_____

1 UMA: Unidad Monitoreo Ambulatorio
2 OVR: Otros Virus Respiratorios
3 TR: Test Rápido

argentina.gob.ar/salud