

Instructivo Formulario de Notificación de Caso de VIH/SIDA

El formulario de notificación de la Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana, ha sido desarrollado con la finalidad de recoger la información necesaria para ampliar el conocimiento de la epidemia VIH/SIDA.

Este informe es confidencial y será utilizado sólo con fines estadísticos y epidemiológicos.

Los datos deben ser escritos claramente, llenando sólo las casillas que correspondan en el formulario que consta de dos copias, una para el Establecimiento de Salud que diagnostica el caso, y una para la Autoridad Sanitaria Regional. El envío debe ser realizado en un sobre cerrado, manteniendo estricta reserva.

El formulario consta de 4 secciones:

- .- Datos que identifican el Centro Asistencial que notifica el caso (N° 1 al 4).
- .- (A) Datos de identificación y sociodemográficos de la persona) (N° 5 al 21).
- .- (B) Datos del Estado de Salud y del Diagnóstico al momento del diagnóstico (N° 22 al 32).
- .- (C) Datos de persona que notifica el caso.
- 1.- Fecha de notificación: registre la fecha de notificación del caso, con la modalidad dd/mm/aaaa
- 2.- SEREMI: indique nombre de la Secretaría Regional Ministerial de Salud, de la región a la cual pertenece el Servicio de Salud que emite la notificación.
- 3.- Servicio de Salud: indique nombre del Servicio de Salud que emite la notificación.
- 4.- Establecimiento: indique nombre del establecimiento donde se origina la notificación.

A) DATOS

- 5.- RUN: registre el RUN de la persona.
- 6.- Código: registre en el siguiente orden:
 - a: 1ra. letra del primer nombre
 - b: 1ra. letra del primer apellido
 - b: 1ra letra del segundo apellido
 - c, c : día de nacimiento
 - d, d: mes de nacimiento
 - e, e: año de nacimiento
 - f, f, f, f: tres últimos dígitos del RUT, más dígito verificador
- 7.- Sexo: marque con una X en el casillero que corresponda al sexo de asignación de nacimiento de la persona.
- 8.- Identidad de género: registre sólo una alternativa, según la identidad sexual de la persona
- 9.- Fecha de nacimiento: indique Día, Mes y Año de Nacimiento. (dd/mm/aaaa)
- 10.- Edad: registre el número equivalente a la edad que tiene la persona según fecha de nacimiento en relación a la de notificación
- 11.- Unidad de medida de la edad: anote 1: si la edad está escrita en años, anote 2: edad escrita en meses
- 12.- Nivel de instrucción: seleccione sólo una categoría. Marcando con X el casillero que corresponde
- 13.- Años aprobados: seleccione sólo una alternativa que tiene relación directa con el número anterior.
- 14.- Previsión: tipo de seguro de salud de la persona, marcar sólo una alternativa
- 15.- Profesión u Oficio: anote con letra clara la Profesión u Oficio que la persona declara al momento de la notificación.
- 16.- Ocupación: anote con letra clara la Ocupación que la persona manifiesta desempeñar al momento de la notificación.
- 17.- Región de residencia: registre nombre de la región, donde se ubica el domicilio de la persona al momento de la notificación.
- 18.- Comuna de residencia: registre nombre de la comuna, donde se ubica el domicilio de la persona al momento de la notificación. Coherente con la región registrada en la variable anterior
- 19.- Nacionalidad: Autoexplicativo
- 20.- País de origen del VIH: país en el cual se les hizo el diagnóstico de VIH positivo.
- 21.- Pertenencia declarada a algunos de los siguientes pueblos originarios: indique la etnia a la cual la persona declara pertenecer o sentirse identificado.

B) DATOS DEL ESTADO DE SALUD Y DEL DIAGNÓSTICO AL MOMENTO DEL DIAGNÓSTICO

- 22.- Condiciones especiales al momento del diagnóstico: marque con una "X" la(s) condición(es) de la persona en la(s) alternativa(s) que corresponda. Si corresponde a una gestante, incluir las semanas de gestación al momento del diagnóstico
- 23.- Motivación del examen: seleccione la(s) alternativa(s) que motivaron a la persona a realizarse el examen.
- 24.- Confirmación ISP
 - Fecha primera prueba positiva conocida: registre la fecha de la primera confirmación disponible del resultado del examen informada por el Instituto de Salud Pública.
 - Número de registro ISP: transcriba fielmente el número entregado por el Instituto de Salud Pública.
 - Cuántas veces se ha realizado el test?: escriba en números cuántas veces se ha realizado el examen, incluyendo el examen actual.
 - ¿Ha tenido una prueba positiva anteriormente?: La prueba positiva, debe ser antes de la prueba confirmatoria actual. Si la respuesta es sí, consignar año de esa prueba positiva anterior.
 - Comportamiento/prácticas de riesgo declaradas: marque las (las) alternativa (as) que declara la persona.
 - Vía de transmisión más probable: es de exclusiva conclusión del clínico que atiende a la persona de acuerdo al análisis de los comportamientos/conductas de riesgo y de otros antecedentes relevantes. Sólo se debe marcar una alternativa.
 - ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido en los últimos 12 meses?: escribir en número de parejas declaradas
 - Uso de preservativo 12 meses antes del diagnóstico. Autoexplicativa
 - Uso de preservativo 12 meses después de 12 meses del diagnóstico. Autoexplicativa
- 30.- Inmunología
 - Recuento de linfocitos TCD4: registre el número de linfocitos TCD4 por mm3 del examen realizado al momento del diagnóstico de la etapa.
 - Etapificación: Registre sólo una etapa de acuerdo a definición de caso, según el nivel de linfocitos TCD4 del primer examen (Circular notificación VIH-SIDA).
- Carga viral: registre en formato numérico la carga viral al momento del diagnóstico de la etapa
- 30.1 Clínica:
 - Patología: registre la(s) patologías que presente la persona. Registre sólo una etapa de acuerdo a definición de caso según patologías marcadoras.
 - Clasificación final: Registre sólo una alternativa de acuerdo a resultado de linfocitos TCD4 y/o patologías marcadoras.
- 31.-Fecha del diagnóstico de la etapificación: fecha en formato dd/mm/aaaa, fecha en que el médico realiza el diagnóstico de la etapa, con los antecedentes de laboratorio y clínicos.
- 32.-Fallecido: Marca sí o no, según corresponda.
- 33. Fecha de fallecimiento: Si la respuesta anterior es sí, escribir la fecha de fallecimiento en formato dd/mm/aaaa
- Observaciones: escriba con letra legible, información de la persona que considere relevante.

C) IDENTIFICACIÓN DE PERSONA QUE NOTIFICA EL CASO

- Nombre, primer apellido, segundo apellido: anote con letra legible nombre y apellidos de la persona que notifica el caso.
- RUN: anote el RUN de la persona que notifica el caso.
- Teléfono: Registre un número telefónico de contacto de la persona que notifica el caso.
- Fecha de notificación a la SEREMI: registre la fecha cuando el Establecimiento de Salud notifica el caso a la Autoridad Sanitaria Regional
- Fecha de recepción en la SEREMI: La Secretaría Regional Ministerial de Salud debe registrar la fecha cuando recibe la notificación del caso desde el Establecimiento de Salud.