



## PESTE

Código	Diagnóstico / Actividad
A200	Peste Bubónica
A202	Peste Neumónica
A203	Meningitis por peste
A207	Peste Septicémica
A208	Otras Formas de peste
A209	Peste no especificada
U2141	Toma de muestra
U2142	Toma de muestra diagnóstico

Código	Diagnóstico / Actividad
U262	Evaluación y Entrega de resultados
U2630	Evaluación y Entrega de Resultados diagnóstico
U310	Administración de tratamiento
U6090	Toma de muestra serológica
U6093	Toma de muestra de espécimen
U6094	Muestra positiva de animales
U0094	Actividades de Peste
99342	Visita domiciliaria
U244	Tratamiento focal

### CASOS SOSPECHOSO DE PESTE:

**Definición Operacional.**- Paciente con presentación clínica compatible, y con antecedentes epidemiológicos consistentes de Exposición a humanos o animales infectados, y/o Evidencia de picaduras de pulgas, y/o Residencia o viaje a un área endémica conocida, dentro de los 10 días previos.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico de Peste
- En el 2º casillero toma de muestra

En el ítem: Tipo de diagnóstico:

- En el 1º casillero "P"
- En el 2º casillero SIEMPRE "D" por ser actividad

En el ítem: Lab anote:

- En el 2º casillero registre el total de muestras diagnóstico realizadas 1,2,..., 4 según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
3	56402	1	80	Ascope	33 A	M	N	N	1. Peste Bubónica	P	D	R		A200
	06241505								2. Toma de muestra	P	D	R	4	U2141
									3.	P	D	R		

### CASOS PROBABLES DE PESTE

**Definición Operacional.**- Dependerá en qué área se presente el caso sospechoso, si se presenta:

- ⇒ **En área potencialmente nueva o re-emergente:** un caso probable es un paciente que cumple la definición de casos sospechoso y al menos dos pruebas positivas.
- ⇒ **En área endémica conocida:** un caso probable es un paciente que cumple la definición de casos sospechoso y al menos una prueba positiva.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico de Peste
- En el 2º casillero la Evaluación y entrega de resultados
- En el 3º casillero la toma de muestra diagnóstico (**serológica**), si es que salió positivo en la entrega de resultados

En el ítem: Tipo de diagnóstico:

- En el 1º casillero "P"
- En el 2º y 3º casillero SIEMPRE "D" por ser actividad



En el ítem: Lab anote:

- En el 2º casillero registre "RP" para resultado positivo

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
3	56402	1	80	Ascope	33 A	<del>M</del>	N	N	1. Peste Bubónica	<del>P</del>	D	R		A200
	06241505					<del>C</del>	<del>C</del>	2. Evaluación entrega de resultados	P	<del>D</del>	R	RP	U262	
						R	R	3. Toma de muestra diagnóstico	P	<del>D</del>	R		U2142	

### CASO CONFIRMADO DE PESTE

**Definición Operacional.-** Paciente que cumple la definición de caso sospechoso más:

- ⇒ Un aislamiento de una muestra clínica única identificada como *Y. pestis* o
- ⇒ En áreas endémicas donde no pueda ser realizada otra prueba confirmatoria, una prueba rápida positiva usando una prueba inmunocromatográfica para detectar antígeno F1.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico de Peste
- En el 2º casillero Evaluación y entrega de resultados de Peste

En el ítem: Tipo de diagnóstico: En AMBOS casilleros marque "D"

En el ítem: Lab anote:

- En el 2º casillero registre "RP" para resultado positivo

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
15	56402	1	80	Ascope	33 A	<del>M</del>	N	N	1. Peste Bubónica	P	<del>D</del>	R		A200
	06241505					<del>C</del>	<del>C</del>	2. Evaluación entrega de resultados diagnóstico	P	<del>D</del>	R	RP	U2630	
						R	R	3.	P	D	R			

### CASO PROBABLE DE PESTE CON RESULTADO NEGATIVO

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

- En el 1º casillero el diagnóstico de Peste
- En el 2º casillero Evaluación y entrega de resultados diagnóstico

En el ítem: Tipo de diagnóstico:

- En el 1º casillero "P"
- En el 2º casillero SIEMPRE "D" por ser actividad

En el ítem: Lab anote:

- En el 2º registre "RN" para resultado negativo

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
15	56402	1	80	Ascope	33 A	<del>M</del>	N	N	1. Peste Bubónica	<del>P</del>	D	R		A200
	06241505					<del>C</del>	<del>C</del>	2. Evaluación entrega de resultados diagnóstico	P	<del>D</del>	R	RN	U2630	
						R	R	3.	P	D	R			



### CONTACTOS DE PESTE ATENDIDOS

**Definición Operacional.**- Toda persona que ha visitado y/o permanecido en la casa del enfermo un período de 07 días antes y 14 días después de la fecha de inicio de la enfermedad del primer y último caso de esa vivienda. También debe considerarse como contacto a toda persona que asistió al velatorio de un fallecido por peste, atendido el caso y al personal de salud que ingresa a una localidad con casos actuales.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico de Peste
- En el 2º casillero la administración de tratamiento
- En el 3º casillero visita domiciliaria [*de ser el caso*]

En el ítem: Tipo de diagnóstico:

- En el 1º casillero "P"
- En el 2º casillero SIEMPRE "D" por ser actividad

En el ítem: Lab anote:

- En el 1º casillero registre "CE" para contacto examinado
- En el 2º casillero registre "1" para inicio de tratamiento
- En el 3º casillero el número de la visita domiciliaria [*de ser el caso*]

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
29	56402	1	80	Ascope	33 A	M	N	N	1. Peste no especificada	P	D	R	CE	A209
	06241505								2. Administración de tratamiento	P	D	R	1	U310
									3. Visita domiciliaria	P	D	R	1	99342

### CASO SOSPECHOSO REFERIDO:

**Definición Operacional.**- Paciente sospechoso con Peste Neumónica o Septicémica que es referido a un establecimiento de mayor nivel para definir si es caso probable, confirmado o si se descarta la sospecha de peste.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico presuntivo de Peste
- En el 2º casillero la toma de muestra
- En el 3º casillero la administración de tratamiento

En el ítem: Lab anote:

- En el 1º casillero "DVR" para indicar Transferencia Realizada. [**USADA POR EL EESS QUE TRANSFIERE AL PACIENTE**]
- En el 2º casillero registre el total de muestras diagnóstico realizadas 1,2,...,4 según corresponda.
- En el 3º casillero registre "1" para inicio de tratamiento

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
3	56402	1	80	Ascope	33 A	M	N	N	1. Peste Neumónica	P	D	R	DVR	A202
	06241505								2. Toma de muestra	P	D	R	2	U2141
									3. Administración de tratamiento	P	D	R	1	U310

### CASO SOSPECHOSO RECIBIDO

**Definición Operacional.**- Paciente sospechoso con Peste Neumónica o Septicémica que es recibido por un establecimiento de mayor nivel para definir si es caso probable, confirmado o si se descarta la sospecha de peste.



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

- En el 1º casillero el diagnóstico presuntivo de Peste
- En el 2º casillero la Evaluación y entrega de resultados
- En el 3º casillero la toma de muestra diagnóstico (**serológica**), si es que salió positivo en la entrega de resultados

En el ítem: Lab anote:

- En el 1º casillero “DVC” para indicar Transferencia controlada. **[USADA POR EL EESS QUE RECEPCIONA AL PACIENTE]**
- En el 2º casillero registre “RP” para resultado positivo.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
3	56402	1	80	Ascope	33 A	M	N	N	1. Peste Neumónica	P	D	R	DVC	A202
	06241505								2. Evaluación entrega de resultados	P	D	R	RP	U262
									3. Toma de muestra diagnóstico	P	D	R		U2142

### ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO EN PESTE

**Definición Operacional.**- El tratamiento que se administre contra la peste, en tanto es responsabilidad del médico y del establecimiento de salud, y en resguardo de los derechos de los usuarios, debe basarse en la experiencia científica documentada, basada en evidencias.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico presuntivo, definitivo, o repetido de Peste, según corresponda
- En el 2º casillero la Administración de tratamiento
- En el 3º casillero la Visita domiciliaria [**de ser el caso**]

En el ítem: Lab anote:

- En el 2º casillero el número de tratamiento 1, 2,..., 7, 8, TA según corresponda.
- En el 3º casillero el número de visita 1, 2,..., según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
29	56402	1	80	Ascope	33 A	M	N	N	1. Peste Bubónica	P	D	R		A200
	06241505								2. Administración de tratamiento	P	D	R	3	U310
									3. Visita domiciliaria	P	D	R	1	99342

**Siempre que se administra tratamiento se debe incluir en el registro el diagnóstico de Peste con tipo de diagnóstico “R” Repetido**

### MUESTRAS DE PESTE DE HUMANOS REMITIDAS

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote la sigla

- APP100 Establecimiento de salud

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

- En el 1º casillero la toma de muestra
- En el 2º casillero actividades de Peste

En el ítem: Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de muestras tomadas
- En el 2º casillero **MR** de muestras remitidas



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP100			Ascope		M	N	N	1. Toma de muestra	P	<del>D</del>	R	6	U2141
									2. Actividades de Peste	P	<del>D</del>	R	MR	U0094
									3.	P	D	R		

### MUESTRAS DE PESTE DE HUMANOS PROCESADAS

En el ítem: Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de muestras
- En el 2º casillero **"MT"** de muestras procesadas

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
10	APP100			Ascope		M	N	N	1. Toma de muestra	P	<del>D</del>	R	6	U2141
									2. Actividades de Peste	P	<del>D</del>	R	MT	U0094
									3.	P	D	R		

### MUESTRAS DE PESTE DE HUMANOS POSITIVAS

En el ítem: Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de muestras positivas
- En el 2º casillero **"RP"** para resultados positivos

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP100			Ascope		M	N	N	1. Toma de muestra	P	<del>D</del>	R	2	U2141
									2. Actividades de Peste	P	<del>D</del>	R	RP	U0094
									3.	P	D	R		

### TOMA DE MUESTRA SEROLÓGICA EN ANIMALES

Actividad que se realiza en las zonas de riesgo de enfermedades zoonóticas (Peste).

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote la sigla de acuerdo al tipo de animal

- Canina AAA04
- Roedores AAA08
- Otros mamíferos AAA91

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

- En el 1º casillero las toma de muestra serológica
- En el 2º casillero actividades de Peste

En el ítem: Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de muestras tomadas
- En el 2º casillero **"MR"** de muestras remitidas



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA04			Ascope		M	N	N	1. Toma de muestra serológica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U6090
									2. Actividades de Peste	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	MR	U0094
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA08			Ascope		M	N	N	1. Toma de muestra de serológica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	U6090
									2. Actividades de Peste	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	MR	U0094
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA91			Ascope		M	N	N	1. Toma de muestra de serológica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	5	U6090
									2. Actividades de Peste	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	MR	U0094
									3.	P	D	R		

### MUESTRAS DE PESTE EN ANIMALES PROCESADAS

En el ítem: Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de muestras tomadas
- En el 2º casillero "MT" de muestras procesadas

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA04			Ascope		M	N	N	1. Toma de muestra serológica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U6090
									2. Actividades de Peste	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	MT	U0094
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA08			Ascope		M	N	N	1. Toma de muestra serológica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	U6090
									2. Actividades de Peste	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	MT	U0094
									3.	P	D	R		



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA91			Ascope		M	N	N	1. Toma de muestra de serológica	P	D	R	5	U6090
									2. Actividades de Peste	P	D	R	MT	U0094
									3.	P	D	R		

### MUESTRA DE PESTE EN ANIMALES CON RESULTADO POSITIVO

En el ítem: Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de muestras positivas

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA04			Ascope		M	N	N	1. Muestra positiva de animales	P	D	R	2	U6094
									2. Actividades de Peste	P	D	R		U0094
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA08			Ascope		M	N	N	1. Muestra positiva de animales	P	D	R	3	U6094
									2. Actividades de Peste	P	D	R		U0094
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA91			Ascope		M	N	N	1. Muestra positiva de animales	P	D	R	1	U6094
									2. Actividades de Peste	P	D	R		U0094
									3.	P	D	R		

### TOMA DE MUESTRA ESPECIMEN (COLECTA DE PULGAS)

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote la sigla de acuerdo al tipo de animal

- Pulgas AAA06

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

- En el 1º casillero las toma de muestra espécimen
- En el 2º casillero actividades de Peste

En el ítem: Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de muestras tomadas
- En el 2º casillero "MR" de muestras remitidas



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA06			Ascope		M	N	N	1. Toma de muestra espécimen	P	<del>D</del>	R	3	U6093
									2. Actividades de Peste	P	<del>D</del>	R	MR	U0094
									3.	P	D	R		

### MUESTRAS ESPECIMEN PROCESADAS

En el ítem: Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de muestras espécimen
- En el 2º casillero “MT” de muestras procesadas

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
12	AAA06			Ascope		M	N	N	1. Toma de muestra espécimen	P	<del>D</del>	R	2	U6093
									2. Actividades de Peste	P	<del>D</del>	R	MT	U0094
									3.	P	D	R		

### VIGILANCIA Y CONTROL DE FOCOS

**Definición Operacional.**- Es la investigación epidemiológica, la evaluación de las acciones de control con anterioridad a la presentación del caso, la determinación de la extensión focal.

En el ítem Ficha Familiar o Historia Clínica anote el código:

- APP108 Comunidad

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

- En el 1º casillero Tratamiento Focal
- En el 2º casillero Actividades de Peste

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el tipo de focos:
  - NOT = Notificados
  - IN = Investigados
  - CC = Controlados
- En el 2º casillero el número de focos vigilados.

### Focos Notificados (Es el foco de peste identificado, registrado e informado a la autoridad competente)

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP108			Piura		M	N	N	1. Tratamiento focal	P	<del>D</del>	R	NOT	U244
									2. Actividades de Peste	P	<del>D</del>	R	2	U0094
									3.	P	D	R		



**Focos Investigados (Es aquel sobre el cual se ha realizado la investigación epidemiológica determinándose su extensión en tiempo y espacio)**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
15	APP108			Piura		M	N	N	1. Tratamiento focal	P	D	R	IN	U244
							C	C	2. Actividades de Peste	P	D	R	1	U0094
							F	R	R	3.	P	D	R	

**Focos Controlados (Es aquel foco notificado e investigado y con diagnóstico de laboratorio positivo y que después de haber sido intervenido NO ha presentado nuevos casos relacionados con el caso índice, en un período de tiempo de incubación promedio máximo en la región)**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			Lab	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
25	APP108			Piura		M	N	N	1. Tratamiento focal	P	D	R	CC	U244
							C	C	2. Actividades de Peste	P	D	R	2	U0094
							F	R	R	3.	P	D	R	

**COMPONENTE SALUD AMBIENTAL EN ACTIVIDADES DE PESTE**

**EDUCACION SANITARIA**

**Definición Operacional.**- Actividad dirigida a la comunidad, gobiernos locales, estudiantes con mensajes de prevención en las actividades de Peste.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo los códigos siguientes:

- APP98 Vivienda
- APP108 Comunidad
- APP121 Centro de Abasto de Alimentos (Mercado)

En el ítem: Diagnostico, motivo de la consulta y/o actividad de salud, anote

- En el 1º casillero Sesión Educativa
- En el 2º casillero Actividad de Peste

En el ítem Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de participantes

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
12	APP98			Ascope		M	N	N	1. Sesión Educativa	P	D	R	30	C0009
							C	C	2. Actividades de Peste	P	D	R		U0094
							F	R	R	3.	P	D	R	



## VIGILANCIA Y CONTROL DE VECTORES Y ROEDORES

### Vigilancia de *Xenopsilla Cheopis*, Vector de la Peste

**Definición Operacional.**- Recopilación entomológica en las viviendas de localidades seleccionadas, en riesgo de transmisión de Peste, procesamiento, análisis y difusión de la información.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo los códigos siguientes:

- APP98 Vivienda
- APP108 Comunidad
- APP121 Centro de Abasto de Alimentos (Mercado)

En el ítem: Diagnostico, motivo de la consulta y/o actividad de salud, anote

- En el 1º casillero Vigilancia Entomológica
- En el 2º casillero Actividad de Peste

En el ítem Lab, anote:

- En el 1º casillero de viviendas vigiladas 10, 20,... según corresponda
- En el 2º casillero de viviendas con presencia del vector 1, 2,... según corresponda

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICIAO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
12	APP108			Ascope		M	N	N	1. Vigilancia Entomológica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	60	U233
									2. Actividades de Peste	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	8	U0094
									3.	P	D	R		

### Vigilancia de *Roedores (Rattus Rattus y Rattus Novegicus)*:

**Definición Operacional.**- Recopilación de información de captura de roedores en viviendas de localidades seleccionadas, en riesgo de transmisión de Peste.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo los códigos siguientes:

- APP98 Vivienda
- APP108 Comunidad
- APP121 Centro de Abasto de Alimentos (Mercado)

En el ítem: Diagnostico, motivo de la consulta y/o actividad de salud, anote

- En el 1º casillero Captura de Roedores
- En el 2º casillero Actividad de Peste

En el ítem Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de trampas colocadas 10, 20,... según corresponda
- En el 2º casillero el número de roedores capturados 10, 20,... según corresponda

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICIAO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
12	APP121			Ascope		M	N	N	1. Captura de animales	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	30	U231
									2. Actividades de Peste	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	U0094
									3.	P	D	R		

**Viviendas Tratadas por Peste:**

**Definición Operacional.-** Es aquella donde se han realizado tanto el control químico para eliminación de pulgas, limpieza y ordenamiento de la vivienda.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo los códigos siguientes:

- APP98 Vivienda
- APP108 Comunidad
- APP121 Centro de Abasto de Alimentos (Mercado)

En el ítem: Diagnostico, motivo de la consulta y/o actividad de salud, anote

- En el 1º casillero Tratamiento Químico Colectivo
- En el 2º casillero Actividad de Peste

En el ítem Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de viviendas tratadas 10, 20,... según corresponda
- En el 2º casillero el número de localidades atendidas 1, 2,... según corresponda
- En el 3º casillero el número de personas protegidas 100, 200,... según corresponda

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICIAO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
12	APP98			Ascope		M	N	N	1. Tratamiento químico colectivo	P	<del>D</del>	R	60	U2272
							C	C	2. Actividades de Peste	P	<del>D</del>	R	1	U0094
							F	R	3.	P	D	R	180	

**Control del Vector de la Peste en brote**

**Definición Operacional.-** Consiste en la ejecución de la aplicación de insecticida químico para la eliminación de pulgas, vectores de peste y de la coordinación para la limpieza y ordenamiento de las viviendas de las localidades seleccionadas por riesgo de transmisión o para el control de un **brote epidémico**.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo los códigos siguientes:

- APP98 Vivienda
- APP108 Comunidad
- APP121 Centro de Abasto de Alimentos (Mercado)

En el ítem: Diagnostico, motivo de la consulta y/o actividad de salud, anote

- En el 1º casillero Tratamiento Químico
- En el 2º casillero Actividad de Peste

En el ítem Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de viviendas intervenidas 10, 20,... según corresponda
- En el 2º casillero el número de viviendas no intervenidas (cerradas + abandonadas + renuentes)

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICIAO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
12	APP98			Ascope		M	N	N	1. Tratamiento químico	P	<del>D</del>	R	60	U2271
							C	C	2. Actividades de Peste	P	<del>D</del>	R	12	U0094
							F	R	3.	P	D	R		