

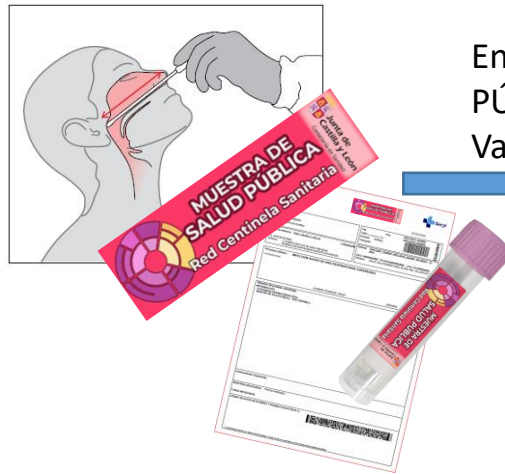
# Seminario Informativo

## Programa **VIGIRA**

## Centinela



Toma de frotis  
nasofaríngeo



Envío MUESTRA DE SALUD  
PÚBLICA-RED CENTINELA  
Valija del Centro de Salud

## Laboratorio de Microbiología



Alicuotado y  
Almacenado



RT-PCR

Procesado de muestra  
en panel de patógenos  
respiratorios

Envío periódico  
Valija especial



- RT-PCR panel de patógenos respiratorios
- Cultivo virus
- Secuenciación



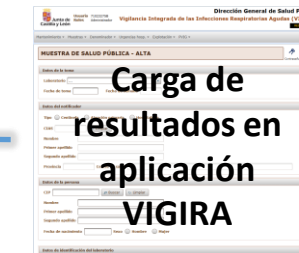
- Registro de la IRA en MEDORA (Cupo del MC)
- Cumplimentación Guía Asistencial



Transmisión semanal  
Acumulados 15 días

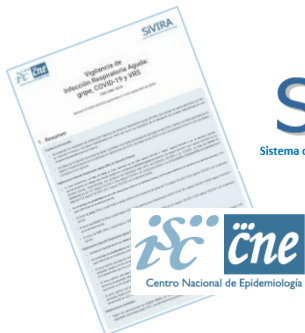


Transmisión semanal  
Con carácter retroactivo



Envío semanal de datos

**SiVIRA**  
Sistema de Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda



**Portal de  
Salud**

Informe  
semanal



# Procedimiento Centinelas VIGIRA

---

Registro del proceso de Infección Respiratoria Aguda en Medora

Cumplimentación de la sintomatología en la Guía Asistencial

Petición de las Muestras de Salud Pública- Red Centinela

# Registro del proceso de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Medora

MedoraCyL - APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865 (CONT - Internet Explorer)

**APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865**

**VISOR CLINICO**

- Datos personales
- Consulta**
- Antecedentes
- Alergias-Int
- Anamnesis
- Exploración
- Constantes
- Test
- Analítica
- Radiología
- P. diagnósticas
- Prescripciones
- Entrega de Material
- I.T.
- Vacunas**
- Interconsultas
- Proc. terapéuticos
- Cuidados
- Guías asistenciales
- Datos clínicos
- Informes
- Gestión de citas
- Hospital
- Anillo Rx
- Formularios
- Documentos
- Consentimientos

**Consulta** ☐ Mostrar Todo Fecha 25/09/2025

**20/10/2014 13:25 CRL PED**  
**ACTIVIDADES PREVENTIVAS**  
- Nue: No acude a revision programada de RN.

**18/11/2014 12:48 CRL PED**  
**ACTIVIDADES PREVENTIVAS**  
- Nue: Rec: COLECALCIFEROL 2000 UI/1ML | 10 ML | SOLUCION | ORAL (1)  
- Nue: Rec: PARACETAMOL 100 MG/1ML | 60 ML | SOLUCION | ORAL (1)  
- Nue: Acude para programar vacuna 2 meses con Enfermera. Se informa de vacuna antineumococica y antirotavirus. Acude a revisiones en privada.

**Catálogo** PRO. CLINICOS **ABIERTOS**  
**Actuación:** TODAS **Periodo:** TODOS

**PROCESOS CLINICOS** **Crear procesos**  
04/10/2014 ACTIVIDADES PREVENTIVAS

**Constantes**

|               |  |  |  |
|---------------|--|--|--|
| Tª CENT (° C) |  |  |  |
| PESO (kg)     |  |  |  |
| PC PESO (%)   |  |  |  |
| TALLA (cm)    |  |  |  |
| PC TALLA (%)  |  |  |  |
| PC IMC (%)    |  |  |  |
| PC P/T (%)    |  |  |  |
| P. CEF. (cm)  |  |  |  |
| PC PC (%)     |  |  |  |
| PAS (mm Hg)   |  |  |  |
| PAD (mm Hg)   |  |  |  |
| PC PAS (%)    |  |  |  |

Total: 0 motivos

1. Apertura de un nuevo proceso clínico de IRA

# Registro del proceso de Infección Respiratoria Aguda en Medora

MedoraCyL - APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865 (CONT - Internet Explorer)

Asistente de procesos clínicos

Búsqueda

SINDROME GRIPAL

Resultados búsqueda: síndrome gripal cuadro

síndrome gripal

síndrome adrenogenital

síndrome adrenogenital adquirido

síndrome adrenogenital congenito

síndrome adrenogenital feminizante

síndrome adrenogenital virilizante

síndrome amnesico

síndrome anemico

síndrome ansioso

síndrome ansioso depresivo

síndrome antifosfolipido

síndrome artritis piogena, pioderma gangrenoso y acne

síndrome autoinflamatorio

síndrome autoinflamatorio familiar por frio

síndrome autoinflamatorio familiar por frio asociado al gen nlrp4

cuadro catarral

cuadro febril

cuadro gripal

cuadro pseudogripal

cuadro virico

Nueva búsqueda

1. Apertura de un nuevo proceso clínico de IRA
2. Búsqueda de proceso clínico
- En el caso particular de gripe:
- Buscar “Síndrome gripal” u otro proceso de los que se recogen con los códigos J09, J10 o J11

Tabla 1 del anexo. Procesos clínicos incluidos en este estudio:

| Denominación CIE-10-ES                                          | CIE-10-ES     | Literales del proceso que va a codificar MEDORA                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Influenza (gripe) debida a virus de la gripe identificados o no | J09, J10, J11 | Síndrome gripal, Gripe, Gripe a, Gripe b, Gripe c, neumonía gripal, Bronconeumonía gripal, Gripe con neumonía, Laringitis gripal, Proceso gripal, Cuadro gripal, infección respiratoria gripal, Faringitis gripal, Gastroenteritis gripal, Encefalitis gripal, Miocarditis aguda gripal, Otitis media gripal |

# Registro del proceso de Infección Respiratoria Aguda en Medora

MedoraCyL - APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865 (CONT - Internet Explorer)

Asistente de procesos clínicos

Búsqueda

INFECCION RESPIRATORIA AGUDA

Nueva búsqueda

Resultados búsqueda: infeccion,respiratoria,aguda,infeccion citomegalovirus,sindrome confusional agudo

infeccion aguda de vias respiratorias superiores

infeccion respiratoria aguda

infeccion de vias respiratorias superiores

infeccion multiple de via respiratoria alta

infeccion respiratoria

infeccion respiratoria alta

infeccion respiratoria de vias altas

infeccion respiratoria gripal

infeccion respiratoria superior

infeccion vias respiratorias altas

pancreatitis aguda por infeccion

insuficiencia respiratoria aguda

infeccion

infeccion blastomicotica

infeccion bucal

anemia aplasica por infeccion

aplasia medular por infeccion

estenosis uretral por infeccion

infeccion

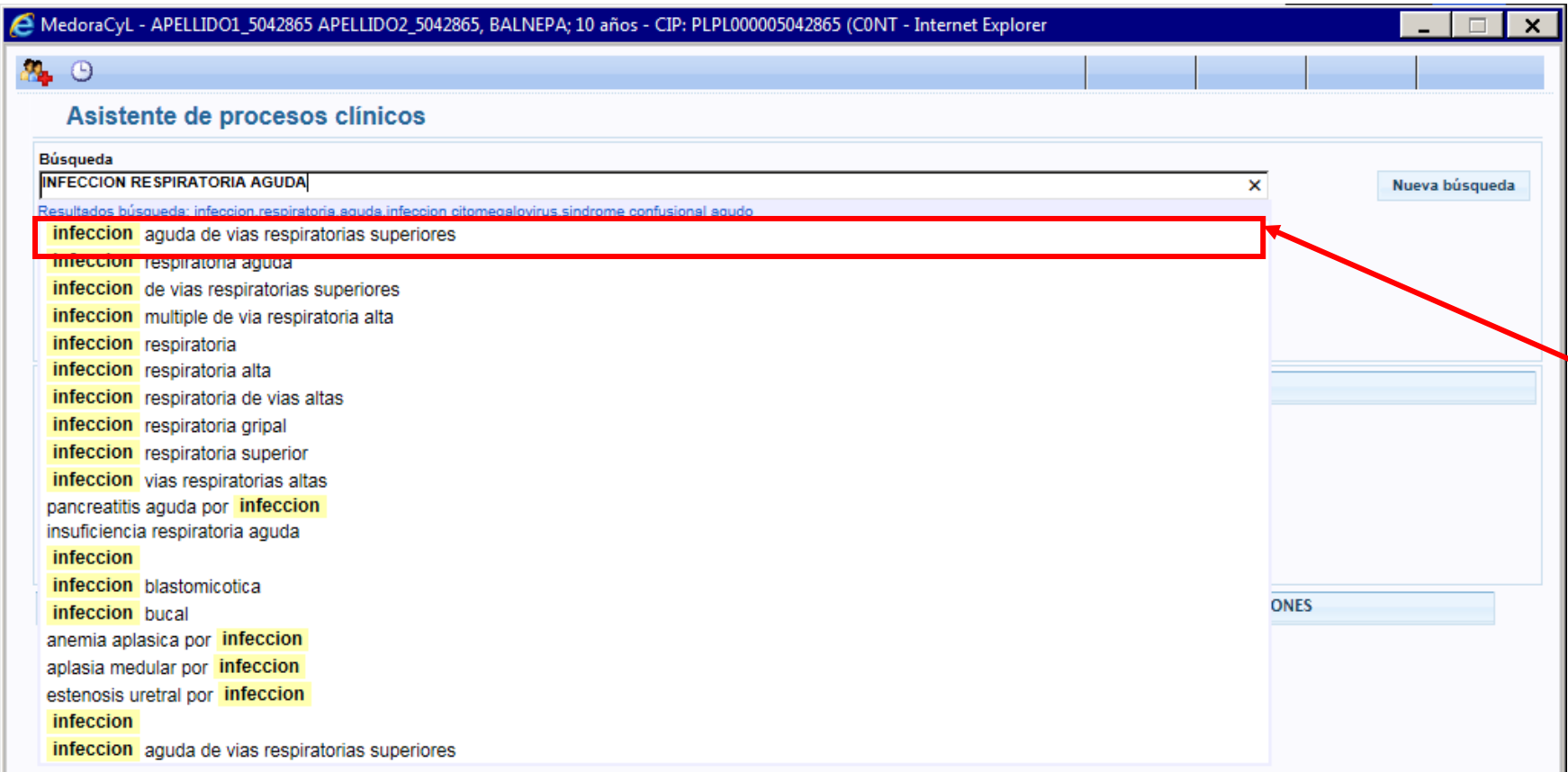
infeccion aguda de vias respiratorias superiores

1. Apertura de un nuevo proceso clínico de IRA
2. Búsqueda de proceso clínico
- En caso de una IRA sin una focalización evidente o focalización múltiple:
- Si es una infección de vías respiratorias inferiores, buscar “Infección respiratoria aguda”

Tabla 1 del anexo. Procesos clínicos incluidos en este estudio:

| Denominación CIE-10-ES                                               | CIE-10-ES | Literales del proceso que va a codificar MEDORA |
|----------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------|
| Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores | J22       | Infección respiratoria aguda                    |

# Registro del proceso de Infección Respiratoria Aguda en Medora



1. Apertura de un nuevo proceso clínico de IRA

2. Búsqueda de proceso clínico

En caso de una IRA sin una focalización evidente o focalización múltiple:

- Si es una infección de vías respiratorias *superiores*, buscar “Infección aguda de vías respiratorias superiores” u otro proceso del código J06

Tabla 1 del anexo. Procesos clínicos incluidos en este estudio:

| Denominación CIE-10-ES                                                                         | CIE-10-ES | Literales del proceso que va a codificar MEDORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Infecciones agudas del tracto respiratorio superior de localización múltiple o no especificada | J06       | Infección de vías respiratorias superiores, <u>Laringofaringitis aguda</u> , <u>Laringofaringitis</u> , <u>Faringolaringitis</u> , Infección de vías respiratorias superiores, Cuadro <u>pseudogripal</u> , Faringoamigdalitis aguda, Infección respiratoria de vías altas, Infección respiratoria alta, Infección aguda de vías respiratorias superiores, Faringoamigdalitis pultácea, Infección múltiple de vía respiratoria alta, <u>Rinofaringoamigdalitis</u> , Infección vías respiratorias altas, Faringoamigdalitis, infección respiratoria superior |



# Registro del proceso de Infección Respiratoria Aguda en Medora

Tabla 1 del anexo. Procesos clínicos incluidos en este estudio:

| Denominación CIE-10-ES                                                             | CIE-10-ES  | Literales del proceso que va a codificar MEDORA                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Amigdalitis aguda                                                                  | J03        | Angina estreptocócica, Amigdalitis estreptocócica, Amigdalitis viral, Amigdalitis supurativa, amígdalas inflamadas, Amigdalitis séptica, Amigdalitis purulenta, Amigdalitis pultácea, Amigdalitis aguda, Amigdalitis, Amigdalitis ulcerativa                                |
| Bronquiolitis aguda                                                                | J21        | Bronquiolitis, Bronquiolitis aguda                                                                                                                                                                                                                                          |
| Bronquitis aguda                                                                   | J20        | Bronquitis aguda por <u>haemophilus influenzae</u> , Catarro bronquial agudo, <u>Traqueobronquitis aguda</u> , Catarro bronquial espástico, Bronquitis espástica, Bronquitis aguda, Bronquitis aguda purulenta                                                              |
| Covid-19                                                                           | U07.1      | Enfermedad por coronavirus 2019                                                                                                                                                                                                                                             |
| Faringitis aguda, no especificada                                                  | J02        | Faringitis flemonosa, Faringitis, Faringitis ulcerativa, Faringitis vírica, <u>Faringoadenoiditis</u> , Faringitis alérgica, Faringitis irritativa, Faringitis viral, Faringitis infecciosa, Faringitis supurativa, Faringitis aguda                                        |
| Laringitis aguda obstructiva [crup] y epiglotitis aguda obstructiva                | J05        | Síndrome de crup, <u>Croup</u> , <u>Crup</u> , <u>Epiglotitis viral</u> , <u>Epiglotitis aguda</u>                                                                                                                                                                          |
| Laringitis y traqueítis agudas                                                     | J04        | Laringitis, Laringitis aguda, Traqueítis viral, Traqueítis aguda, Traqueítis catarral, Traqueítis, Traqueítis con laringitis, <u>Laringotraqueitis aguda</u> , <u>Laringotraqueitis</u>                                                                                     |
| Nasofaringitis aguda [resfriado común]                                             | J00        | Coriza, Catarro común, Catarro, Catarro de vías altas, Coriza aguda, Resfriado, Rinitis aguda, Rinofaringitis, Rinofaringitis aguda, Nasofaringitis, Nasofaringitis aguda, Nasofaringitis infecciosa, Síndrome catarral, Cuadro catarral, Proceso catarral, Resfriado común |
| Neumonía bacteriana, no clasificable bajo otro concepto                            | J15, A48.1 | Neumonía por <u>klebsiella pneumoniae</u> , Neumonía por micoplasma, Ornitosis con neumonía, Neumonía bacteriana, Neumonía por legionela, Legionelosis,                                                                                                                     |
| Neumonía por otros microorganismos infecciosos, no clasificados bajo otro concepto | J17        | Neumonía por <u>chlamydia</u> , Neumonía neumocócica, Neumonía por <u>haemophilus influenzae</u> , Neumonía por adenovirus, Neumonía por virus <u>parainfluenza</u> ,                                                                                                       |
| Neumonía en enfermedades clasificadas bajo otro concepto                           | J13        | Neumonía por coronavirus sars-cov-2, Neumonía vírica,                                                                                                                                                                                                                       |
| Neumonía por Streptococcus pneumoniae                                              | J12        | <u>BroncoNeumonía hemorrágica</u> , <u>BroncoNeumonía</u> , <u>BroncoNeumonía terminal</u> ,                                                                                                                                                                                |
| Neumonía por Haemophilus influenzae                                                | J18        | Neumonía <u>lji</u> , Neumonitis, Neumonía terminal, Neumonía <u>lsd</u> , Neumonía basal derecha, Neumonía lid, Neumonía nosocomial, Neumonía basal, Neumonía hemorrágica, Neumonía atípica, Neumonía, Pulmonía                                                            |
| Neumonía vírica, no clasificada bajo otro concepto                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Neumonía. microorganismo no                                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                             |

1. Apertura de un nuevo proceso clínico de IRA

2. Búsqueda de proceso clínico

En caso de una IRA con focalización:

- Puede iniciarlo con cualquiera de los literales de la Tabla 1 del Anexo 1 del protocolo



# Registro del proceso de Infección Respiratoria Aguda en Medora

MedoraCyL - APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865 (CONT - Internet Explorer)

**Asistente de procesos clínicos**

Búsqueda

Nueva búsqueda

PROCESOS CLINICOS SUGERIDOS

| BOR.                     | PRB.                                | PRV.                     | 3 M.                     | ANT.                     | SEN.                     | FECHA      | DESCRIPCION                                      | OBSERVACIONES |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|--------------------------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 25/09/2025 | INFECCION AGUDA DE VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES |               |

Calendario

Septiembre 2025

| L  | M  | X  | J  | V  | S  | D  |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  |
| 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 29 | 30 |    |    |    |    |    |

Aceptar Cancelar

1. Apertura de un nuevo proceso clínico de IRA

2. Búsqueda de proceso clínico

3. La fecha del proceso debe ser la fecha del inicio de síntomas del paciente

- Puede indicarlo durante la creación del proceso clínico

# Registro del proceso de Infección Respiratoria Aguda en Medora

MedoraCyL - APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865 (CONT - Internet Explorer

## Proceso clínico

Proceso clínico: INFECCION AGUDA DE VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES

Observaciones:

☐ Problema ☐ Provisional ☐ Cierre automático a los 3 meses ☐ Pasa a antecedente al cierre

☐ Sensible

**Apertura del proceso clínico**

Fecha de creación: 25/09/2025 Fecha de inicio: 25/09/2025

Profesional: ALAMEDA GONZALEZ, CESAR

**Cierre del proceso clínico**

Fecha de cierre: / / Motivo de cierre:

| FECHA      | HORA     | ACCIÓN | PROCESO CLÍNICO                   | ESTADO  | SITUACIÓN |
|------------|----------|--------|-----------------------------------|---------|-----------|
| 25/09/2025 | 09:21... | CREAR  | INFECCION AGUDA DE VIAS RESPIR... | ABIERTO | NORMAL    |

Calendar

Septiembre 2025

| L  | M  | X  | J  | V  | S  | D  |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  |
| 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 29 | 30 |    |    |    |    |    |

- Nue: No acude a revisión programada de RN.  
18/11/2014 12:48 CRL PED  
ACTIVIDADES PREVENTIVAS  
- Nue: Rec: COLECALCIFEROL 2000 UI/1ML | 10 ML | SOLUCION | ORAL (1)  
- Nue: Rec: PARACETAMOL 100 MG/1ML | 60 ML | SOLUCION | ORAL (1)  
- Nue: Acude para programar vacuna 2 meses con Enfermera. Se informa de vacuna antineumococica y antirotavirus. Acude a revisiones en privada.  
25/09/2025 09:07 CAG MED  
INFECCION AGUDA DE VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES

25/09/2025 INFECCION AGUDA DE VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (C...

PROCESOS CLINICOS

04/10/2014 ACTIVIDADES PREVENTIVAS

25/09/2025 INFECCION AGUDA DE VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (C...

1. Apertura de un nuevo proceso clínico de IRA
2. Búsqueda de proceso clínico
3. La fecha del proceso debe ser la fecha del inicio de síntomas del paciente
  - O cambiarla una vez creado el proceso, abriéndolo desde la pantalla de inicio

# Procedimiento Centinelas VIGIRA

---

Registro del proceso de Infección Respiratoria Aguda en Medora

Cumplimentación de la sintomatología en la Guía Asistencial

Petición de las Muestras de Salud Pública- Red Centinela

# Cumplimentar Guía Asistencial: INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA PARA RED CENTINELA

MedoraCyL - APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865 (CONT - Internet Explorer)

**APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865**

**VISOR CLINICO**

- Datos personales
- Consulta**
- Antecedentes
- Alergias-Int
- Anamnesis
- Exploración
- Constantes
- Test
- Analítica
- Radiología
- P. diagnósticas
- Prescripciones
- Entrega de Material
- I.T.
- Vacunas
- Interconsultas
- Proc. terapéuticos
- Cuidados
- Guías asistenciales**
- Datos clínicos
- Informes
- Gestión de citas
- Hospital
- Anillo Rx
- Formularios
- Documentos
- Consentimientos

**Consulta** ☐ Mostrar Todo Fecha 25/09/2025

**20/10/2014 13:25 CRL PED**  
**ACTIVIDADES PREVENTIVAS**  
- Nue: No acude a revision programada de RN.  
**18/11/2014 12:48 CRL PED**  
**ACTIVIDADES PREVENTIVAS**  
- Nue: Rec: COLECALCIFEROL 2000 UI/1ML | 10 ML | SOLUCION | ORAL (1)  
- Nue: Rec: PARACETAMOL 100 MG/1ML | 60 ML | SOLUCION | ORAL (1)  
- Nue: Acude para programar vacuna 2 meses con Enfermera. Se informa de vacuna antineumococica y antirotavirus. Acude a revisiones en privada.

**Catálogo** PRO. CLINICOS **ABIERTOS**  
**Actuación:** TODAS **Periodo:** TODOS

**PROCESOS CLINICOS** Cerrar procesos  
04/10/2014 ACTIVIDADES PREVENTIVAS

**Constantes**

|               |  |  |  |
|---------------|--|--|--|
| Tª CENT (° C) |  |  |  |
| PESO (kg)     |  |  |  |
| PC PESO (%)   |  |  |  |
| TALLA (cm)    |  |  |  |
| PC TALLA (%)  |  |  |  |
| PC IMC (%)    |  |  |  |
| PC P/T (%)    |  |  |  |
| P. CEF. (cm)  |  |  |  |
| PC PC (%)     |  |  |  |
| PAS (mm Hg)   |  |  |  |
| PAD (mm Hg)   |  |  |  |
| PC PAS (%)    |  |  |  |

Total: 0 motivos

1. Entrar en el apartado de Guías Asistenciales

# Cumplimentar Guía Asistencial: INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA PARA RED CENTINELA

MedoraCyl - APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865 (CONT - Internet Explorer)

**Guías asistenciales** Integrada Específica

**INFECCION RESPIRATORIA AGUDA - RED CENTINELA**  
Anamnesis  
Exploraciones  
Actuaciones  
Plan Terapéutico

**Guías Asistenciales**

- ☐ A. P. NIÑOS/AS DE 6
- ☐ GESTIÓN COMPARTI
- ☒ **INFECCION RESPIRA**
- ☐ SALUD BUCODENTA

Anotaciones Clínicas -- Seleccione Proceso Clínico -- Nuevo proceso clínico

**ANAMNESIS**

**INFORMACIÓN OBLIGATORIA: SÍNTOMAS DE DEFINICIÓN**

|                                     |                                     |                             |                                                         |  |  |            |   |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------|--|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Comienzo subido (<12 horas) |                                                         |  |  | 25/09/2025 | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Fiebre                      | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Tos                         | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Disnea                      | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Malestar general            | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Cefaleas                    | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Mialgias                    | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Odinofagia                  | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Sintomas nasales            | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 | ✓ |

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: SÍNTOMAS DE DESCRIPCIÓN**

|                                     |                                     |                         |                                                         |  |  |            |   |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------|--|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Astenia                 | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Mareos                  | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Escalofríos             | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Alteraciones del gusto  | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Alteraciones del olfato | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Nauseas                 | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Vómitos                 | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Diarrea                 | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 | ✓ |

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DEL PACIENTE**

|                                     |                                     |                                                       |  |  |  |            |   |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|--|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Contacto con enfermo con sospecha de gripe            |  |  |  | 25/09/2025 | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Contacto caso confirmado COVID-19 los 14 días previos |  |  |  | 25/09/2025 | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | PESO                                                  |  |  |  | 25/09/2025 | ✓ |

Grado Recomendación: --Todos--

☐ Pendiente ☐ Realizada ☒ Todo

Próximo Fecha Pasada Realizado Próxima actuación: 25/09/2025 (inmediato)

Grabar Grabar y salir Cancelar

1. Entrar en el apartado de Guías Asistenciales

2. Verificar que la guía está activada:

- Si se ha generado correctamente un nuevo proceso clínico dentro de los códigos correctos, la Guía debería aparecer activada por defecto.

# Cumplimentar Guía Asistencial: INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA PARA RED CENTINELA

MedoraCyl - APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865 (CONT - Internet Explorer)

Guías asistenciales Integrada Específica

INFECCION RESPIRATORIA AGUDA - RED CENTINELA

Anamnesis Exploraciones Actuaciones Plan Terapéutico

Guías Asistenciales

☐ A. P. NIÑOS/AS DE 6

☐ GESTIÓN COMPARTI

☒ INFECCION RESPIRA

☐ SALUD BUCODENTA

Anotaciones Clínicas -- Seleccione Proceso Clínico -- Nuevo proceso clínico

ANAMNESIS

INFORMACIÓN OBLIGATORIA: SÍNTOMAS DE DEFINICIÓN

|                                                     |                                     |                                                       |                                                         |  |  |            |  |   |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--|--|------------|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Comienzo subito (<12 horas)                           |                                                         |  |  | 25/09/2025 |  | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Fiebre                                                | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 |  | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Tos                                                   | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 |  | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Disnea                                                | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 |  | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Malestar general                                      | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 |  | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Cefaleas                                              | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 |  | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Mialgias                                              | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 |  | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Odinofagia                                            | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 |  | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Sintomas nasales                                      | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 |  | ✓ |
| INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: SÍNTOMAS DE DESCRIPCIÓN |                                     |                                                       |                                                         |  |  |            |  |   |
| <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Astenia                                               | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 |  | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Mareos                                                | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 |  | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Escalofrios                                           | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 |  | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Alteraciones del gusto                                | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 |  | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Alteraciones del olfato                               | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 |  | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Nauseas                                               | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 |  | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Vomitos                                               | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 |  | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Diarrea                                               | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  | 25/09/2025 |  | ✓ |
| INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DEL PACIENTE             |                                     |                                                       |                                                         |  |  |            |  |   |
| <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Contacto con enfermo con sospecha de gripe            |                                                         |  |  | 25/09/2025 |  | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Contacto caso confirmado COVID-19 los 14 días previos |                                                         |  |  | 25/09/2025 |  | ✓ |
| <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | PESO                                                  |                                                         |  |  | 25/09/2025 |  | ✓ |

Activación Manual

Grado Recomendación: --Todos--

☐ Pendiente ☐ Realizada ☒ Todo

Próximo Fecha Pasada Realizado Próxima actuación: 25/09/2025 (inmediato)

Grabar Grabar y salir Cancelar

1. Entrar en el apartado de Guías Asistenciales

2. Verificar que la guía está activada:

- Si se ha generado correctamente un nuevo proceso clínico dentro de los códigos correctos, la Guía debería aparecer activada por defecto.
- Si no se ha generado correctamente el proceso, habrá que activarla de forma manual

*Nota: Si no aparece la guía asistencial activada se debería verificar que el proceso se ha creado correctamente*



# Cumplimentar Guía Asistencial: INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA PARA RED CENTINELA

MedoraCyL - APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865 (CONT - Internet Explorer)

**Guías asistenciales** Integrada Específica

INFECCION RESPIRATORIA AGUDA - RED CENTINELA  
Anamnesis  
Exploraciones  
Actuaciones  
Plan Terapéutico

Guías Asistenciales

- ☐ A. P. NIÑOS/AS DE 6
- ☐ GESTIÓN COMPARTI
- ☒ INFECCION RESPIRA
- ☐ SALUD BUCODENTA

Anotaciones Clínicas -- Seleccione Proceso Clínico -- Nuevo proceso clínico

**ANAMNESIS**

| INFORMACIÓN OBLIGATORIA: SÍNTOMAS DE DEFINICIÓN     |                                                       |                                                         |            |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/>                            | Comienzo subito (<12 horas)                           |                                                         | 25/09/2025 |
| <input type="checkbox"/>                            | Fiebre                                                | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 25/09/2025 |
| <input type="checkbox"/>                            | Tos                                                   | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 25/09/2025 |
| <input type="checkbox"/>                            | Disnea                                                | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 25/09/2025 |
| <input type="checkbox"/>                            | Malestar general                                      | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 25/09/2025 |
| <input type="checkbox"/>                            | Cefaleas                                              | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 25/09/2025 |
| <input type="checkbox"/>                            | Mialgias                                              | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 25/09/2025 |
| <input type="checkbox"/>                            | Odinofagia                                            | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 25/09/2025 |
| <input type="checkbox"/>                            | Sintomas nasales                                      | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 25/09/2025 |
| INFORMACION COMPLEMENTARIA: SINTOMAS DE DESCRIPCION |                                                       |                                                         |            |
| <input type="checkbox"/>                            | Astenia                                               | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 25/09/2025 |
| <input type="checkbox"/>                            | Mareos                                                | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 25/09/2025 |
| <input type="checkbox"/>                            | Escalofrios                                           | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 25/09/2025 |
| <input type="checkbox"/>                            | Alteraciones del gusto                                | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 25/09/2025 |
| <input type="checkbox"/>                            | Alteraciones del olfato                               | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 25/09/2025 |
| <input type="checkbox"/>                            | Nauseas                                               | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 25/09/2025 |
| <input type="checkbox"/>                            | Vomitos                                               | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 25/09/2025 |
| <input type="checkbox"/>                            | Diarrea                                               | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 25/09/2025 |
| INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DEL PACIENTE             |                                                       |                                                         |            |
| <input type="checkbox"/>                            | Contacto con enfermo con sospecha de gripe            |                                                         | 25/09/2025 |
| <input type="checkbox"/>                            | Contacto caso confirmado COVID-19 los 14 días previos |                                                         | 25/09/2025 |
| <input type="checkbox"/>                            | PESO                                                  |                                                         | 25/09/2025 |

Grado Recomendación: --Todos--

☐ Pendiente ☐ Realizada ☒ Todo

Próximo Fecha Pasada Realizado Próxima actuación: 25/09/2025 (inmediato)

Grabar Grabar y salir Cancelar

1. Entrar en el apartado de Guías Asistenciales

2. Verificar que la guía está activada:

3. Cumplimentar la información obligatoria

Cumplimentar la información complementaria, siempre que sea posible

Grabar y salir

# Procedimiento Centinelas VIGIRA

---

Registro del proceso de Infección Respiratoria Aguda en Medora

Cumplimentación de la sintomatología en la Guía Asistencial

Petición de las Muestras de Salud Pública- Red Centinela

# Petición de muestra de Salud Pública

MedoraCyL - APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865 (CONT - Internet Explorer)

**APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865**

**VISOR CLINICO**

- Datos personales
- Consulta**
- Antecedentes
- Alergias-Int
- Anamnesis
- Exploración
- Constantes
- Test
- Analítica
- Radiología
- P. diagnósticas**
- Prescripciones
- Entrega de Material
- I.T.
- Vacunas
- Interconsultas
- Proc. terapéuticos
- Cuidados
- Guías asistenciales
- Datos clínicos
- Informes
- Gestión de citas
- Hospital
- Anillo Rx
- Formularios
- Documentos
- Consentimientos

**Consulta** ☐ Mostrar Todo Fecha 25/09/2025

**20/10/2014 13:25 CRL PED**  
**ACTIVIDADES PREVENTIVAS**  
- Nue: No acude a revision programada de RN.  
**18/11/2014 12:48 CRL PED**  
**ACTIVIDADES PREVENTIVAS**  
- Nue: Rec: COLECALCIFEROL 2000 UI/1ML | 10 ML | SOLUCION | ORAL (1)  
- Nue: Rec: PARACETAMOL 100 MG/1ML | 60 ML | SOLUCION | ORAL (1)  
- Nue: Acude para programar vacuna 2 meses con Enfermera. Se informa de vacuna antineumococica y antirotavirus. Acude a revisiones en privada.

**Catálogo** **PRO. CLINICOS** **ABIERTOS**  
**Actuación:** **TODAS** **Periodo:** **TODOS**

**PROCESOS CLINICOS** Cerrar procesos  
04/10/2014 ACTIVIDADES PREVENTIVAS

**Constantes**

|               |  |  |  |
|---------------|--|--|--|
| Tª CENT (° C) |  |  |  |
| PESO (kg)     |  |  |  |
| PC PESO (%)   |  |  |  |
| TALLA (cm)    |  |  |  |
| PC TALLA (%)  |  |  |  |
| PC IMC (%)    |  |  |  |
| PC P/T (%)    |  |  |  |
| P. CEF. (cm)  |  |  |  |
| PC PC (%)     |  |  |  |
| PAS (mm Hg)   |  |  |  |
| PAD (mm Hg)   |  |  |  |
| PC PAS (%)    |  |  |  |

Total: 0 motivos

1. Entrar en el apartado de Pruebas Diagnósticas

# Petición de muestra de Salud Pública

MedoraCyl - APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865 (CONT - Internet Explorer)

**Resultados e Informes**

Tipo:  Proceso clínico:  Fecha desde:  Fecha hasta:

Subtipo:

| TIPO | SUBTIPO | FECHA | PROCESO CLÍNICO | N. | ANOTACIONES | IMG. | DOC. | MOD. | BOR. |
|------|---------|-------|-----------------|----|-------------|------|------|------|------|
|------|---------|-------|-----------------|----|-------------|------|------|------|------|

☐ Pedido ☐ Enviado ☐ Recibido ☐ Revisados ☐ Canceladas LAB ☒ Todas

1. Entrar en el apartado de Pruebas Diagnósticas

2. Nueva petición

Depende de la provincia del centro de salud la petición se realizará:

- vía Medora
- vía iGESTLAB

# Petición de muestra de Salud Pública: vía MEDORA

MedoraCyLAPELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865 (CONT017 - Internet Explorer)

Fecha petición: 25/09/2025    Prioridad: **NORMAL**    Fecha y hora de citación:    Etiqueta extracción:

Proceso clínico: **--Seleccione proceso clínico--**    Nuevo proceso clínico

**ACTIVIDADES PREVENTIVAS**  
**INFECCION AGUDA DE VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES**

Analítica Habitual:    **Microbiología**

**MICROBIOLOGIA**

|                                                                                                              |                                                                    |                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> UROCULTIVO                                                                          | <input type="checkbox"/> CULTIVO EXUDADO URETRAL                   | <input type="checkbox"/> CULTIVO DE S. AUREUS FROTIS NASAL      |
| <input type="checkbox"/> AG LEGIONELLA PNEUMOPHILA EN ORINA                                                  | <input type="checkbox"/> CULTIVO EXUDADO BALANO-PREPUCLAL          | <input type="checkbox"/> CULTIVO DE SEMEN                       |
| <input type="checkbox"/> AG STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE EN ORINA                                                | <input type="checkbox"/> CULTIVO BACTERIOLOGICO ABSCESO            | <input type="checkbox"/> CULTIVO HONGOS ABSCESO                 |
| <input type="checkbox"/> COPROCULTIVO                                                                        | <input type="checkbox"/> CULTIVO BACTERIOLOGICO ESPUTO             | <input type="checkbox"/> CULTIVO HONGOS ESPUTO                  |
| <input type="checkbox"/> AG CRYPTOSPORIDIUM EN HECES                                                         | <input type="checkbox"/> CULTIVO BACTERIOLOGICO FROTIS CONJUNTIVAL | <input type="checkbox"/> CULTIVO HONGOS BOCA                    |
| <input type="checkbox"/> AG HELICOBACTER PYLORI EN HECES                                                     | <input type="checkbox"/> CULTIVO BACTERIOLOGICO FROTIS FARINGEO    | <input type="checkbox"/> CULTIVO HONGOS FROTIS FARINGEO         |
| <input type="checkbox"/> AG VIRUS GASTROINTESTINALES EN HECES                                                | <input type="checkbox"/> CULTIVO BACTERIOLOGICO FROTIS OTICO       | <input type="checkbox"/> CULTIVO HONGOS FROTIS OTICO            |
| <input type="checkbox"/> CLOSTRIDIODES DIFFICILE EN HECES                                                    | <input type="checkbox"/> CULTIVO BACTERIOLOGICO FROTIS PERIANAL    | <input type="checkbox"/> CULTIVO HONGOS FROTIS PERIANAL         |
| <input type="checkbox"/> INVESTIGACION DE PARASITOS EN HECES                                                 | <input type="checkbox"/> CULTIVO BACTERIOLOGICO FROTIS PIEL        | <input type="checkbox"/> CULTIVO HONGOS FROTIS PIEL             |
| <input type="checkbox"/> TEST DE GRAHAM                                                                      | <input type="checkbox"/> CULTIVO BACTERIOLOGICO QUEMADURA          | <input type="checkbox"/> CULTIVO HONGOS ESCAMAS DERMICAS        |
| <input type="checkbox"/> PARASITO (ENVIAR FORMA PARASITARIA)                                                 | <input type="checkbox"/> CULTIVO BACTERIOLOGICO ULCERA POR PRESION | <input type="checkbox"/> CULTIVO HONGOS ESCAMAS CUERO CABELLUDO |
| <input type="checkbox"/> INF. TRANS. SEXUAL EN ORINA PRIMERA PORCION                                         | <input type="checkbox"/> CULTIVO BACTERIOLOGICO ULCERA VASCULAR    | <input type="checkbox"/> CULTIVO HONGOS PELO                    |
| <input type="checkbox"/> INF. TRANS. SEXUAL EN EXUDADO URETRAL                                               | <input type="checkbox"/> CULTIVO EXUDADO HERIDA NO QUIRURGICA      | <input type="checkbox"/> CULTIVO HONGOS UÑAS                    |
| <input type="checkbox"/> HERPES SIMPLE EN VESICULA CUTANEA (PCR)                                             | <input type="checkbox"/> CULTIVO EXUDADO HERIDA QUIRURGICA         | <input type="checkbox"/> CULTIVO MICOBACTERIAS ABSCESO          |
| <input type="checkbox"/> VARICELA ZOSTER EN VESICULA CUTANEA (PCR)                                           |                                                                    | <input type="checkbox"/> CULTIVO MICOBACTERIAS ESPUTO           |
| <input type="checkbox"/> INTERFERON GAMMA MYCOB TB (QUANTIFERON)                                             |                                                                    | <input type="checkbox"/> CULTIVO MICOBACTERIAS ORINA            |
| <input checked="" type="checkbox"/> PATOGENOS RESPIRATORIOS (PCR) - MUESTRA DE SALUD PUBLICA - RED CENTINELA |                                                                    |                                                                 |

Instrucción al paciente:    Anotación:

☐ Volante Laboratorio    ☒ Imprimir    ☐ Mostrar sensibles    **Aceptar**    **Cancelar**

Las pruebas sin ficha asociada, no están incluidas en el catálogo de pruebas básicas de Castilla y León. La petición de estas pruebas está sujeta a la disponibilidad del laboratorio de referencia.

1. Entrar en el apartado de Pruebas Diagnósticas

2. Nueva petición

3. Seleccionar el proceso clínico por el cual se está pidiendo la muestra

# Petición de muestra de Salud Pública: vía MEDORA

MedoraCyLAPELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865 (CONT017 - Internet Explorer)

Fecha petición25/09/2025

PrioridadNORMAL

Fecha y hora de citación

Etiqueta extracción

Proceso clínicoINFECCION AGUDA DE VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES

Nuevo proceso clínico

Analítica Habitual

Otras pruebas

Serología

Microbiología

MICROBIOLOGIA

☐ UROCULTIVO

☐ AG LEGIONELLA PNEUMOPHILA EN ORINA

☐ AG STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE EN ORINA

☐ COPROCULTIVO

☐ AG CRYPTOSPORIDIUM EN HECES

☐ AG HELICOBACTER PYLORI EN HECES

☐ AG VIRUS GASTROINTESTINALES EN HECES

☐ CLOSTRIDIODES DIFFICILE EN HECES

☐ INVESTIGACION DE PARASITOS EN HECES

☐ TEST DE GRAHAM

☐ PARASITO (ENVIAR FORMA PARASITARIA)

☐ INF. TRANS. SEXUAL EN ORINA PRIMERA PORCION

☐ INF. TRANS. SEXUAL EN EXUDADO URETRAL

☐ HERPES SIMPLE EN VESICULA CUTANEA (PCR)

☐ VARICELA ZOSTER EN VESICULA CUTANEA (PCR)

☐ INTERFERON GAMMA MYCOB TB (QUANTIFERON)

☒ PATOGENOS RESPIRATORIOS (PCR) - MUESTRA DE SALUD PUBLICA - RED CENTINELA

☐ CULTIVO EXUDADO URETRAL

☐ CULTIVO EXUDADO BALANO-PREPUCIAL

☐ CULTIVO BACTERIOLOGICO ABSCESO

☐ CULTIVO BACTERIOLOGICO ESPUTO

☐ CULTIVO BACTERIOLOGICO FROTIS CONJUNTIVAL

☐ CULTIVO BACTERIOLOGICO FROTIS FARINGEO

☐ CULTIVO BACTERIOLOGICO FROTIS OTICO

☐ CULTIVO BACTERIOLOGICO FROTIS PERIANAL

☐ CULTIVO BACTERIOLOGICO FROTIS PIEL

☐ CULTIVO BACTERIOLOGICO QUEMADURA

☐ CULTIVO BACTERIOLOGICO ULCERA POR PRESION

☐ CULTIVO BACTERIOLOGICO ULCERA VASCULAR

☐ CULTIVO EXUDADO HERIDA NO QUIRURGICA

☐ CULTIVO EXUDADO HERIDA QUIRURGICA

☐ CULTIVO DE S. AUREUS FROTIS NASAL

☐ CULTIVO DE SEMEN

☐ CULTIVO HONGOS ABSCESO

☐ CULTIVO HONGOS ESPUTO

☐ CULTIVO HONGOS BOCA

☐ CULTIVO HONGOS FROTIS FARINGEO

☐ CULTIVO HONGOS FROTIS OTICO

☐ CULTIVO HONGOS FROTIS PERIANAL

☐ CULTIVO HONGOS FROTIS PIEL

☐ CULTIVO HONGOS ESCAMAS DERMICAS

☐ CULTIVO HONGOS ESCAMAS CUERO CABELLUDO

☐ CULTIVO HONGOS PELO

☐ CULTIVO HONGOS UÑAS

☐ CULTIVO MICOBACTERIAS ABSCESO

☐ CULTIVO MICOBACTERIAS ESPUTO

☐ CULTIVO MICOBACTERIAS ORINA

Instrucción al paciente

Anotaciones

☐ Volante Laboratorio

☒ Imprimir

☐ Mostrar sensibles

Aceptar

Cancelar

Las pruebas sin ficha asociada, no están incluidas en el catálogo de pruebas básicas de Castilla y León. La petición de estas pruebas está sujeta a la disponibilidad del laboratorio de referencia.

1. Entrar en el apartado de Pruebas Diagnósticas

2. Nueva petición

3. Seleccionar el proceso clínico por el cual se está pidiendo la muestra

4. Dentro de la pestaña Microbiología seleccionar:

PATOGENOS RESPIRATORIOS (PCR) – MUESTRA DE SALUD PÚBLICA – RED CENTINELA



# Petición de muestra de Salud Pública: vía iGESTLAB

COMPLEJO ASISTENCIAL DE SEGOVIA  
C.A. de Segovia - ANALISIS CLINICOS ... / ATENCIÓN PRIMARI...

## Crear petición

Introduzca la información de la petición

|                                   |                                |               |
|-----------------------------------|--------------------------------|---------------|
| <b>Paciente</b>                   |                                |               |
| NHC                               | Apellido AA                    |               |
| NºSanitario CYL4586561362         | Nombre AA                      | Nombre social |
| Identificación nacional 12345678Z | Fecha de nacimiento 01/01/2020 | Sexo Hombre   |
| Dirección                         | Población / Código postal      | Provincia     |
| Telefono móvil                    | Correo electrónico             |               |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>Factura</b>        |  |
| Centro de facturación |  |
| Grupo de facturación  |  |

|                                          |                                     |
|------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Petición</b>                          |                                     |
| NºPetición                               | Fecha y hora de toma de muestras    |
| Tipo de petición Rutina                  | Código externo                      |
| Procedencia C.S. CANTALEJO               | Servicio MEDICO DE FAMILIA          |
| Médico ALAMEDA GONZALEZ, CESAR           | Centro de extracción C.S. CANTALEJO |
| Localización                             |                                     |
| Diagnóstico INFECCION RESPIRATORIA AGUDA |                                     |
| Tratamiento VIGIRA RED CENTINELA         |                                     |
| <b>Continuar</b>                         |                                     |

Panel de pruebas

1. Entrar en el apartado de Pruebas Diagnósticas

2. Nueva petición

3. Incluir en diagnóstico el proceso clínico por el cual se está pidiendo la muestra

## Selección de diagnóstico

☒ Selección de diagnóstico ☒ Diagnósticos seleccionados

Codificación del diagnóstico Introduzca un valor infeccion respiratoria

| <input checked="" type="checkbox"/> | ID Diagnóstico       | Diagnóstico                  |
|-------------------------------------|----------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | <input type="text"/> | <input type="text"/>         |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 195647007            | INFECCION RESPIRATORIA AGUDA |

# Petición de muestra de Salud Pública: vía iGESTLAB

COMPLEJO ASISTENCIAL DE SEGOVIA  
C.A. de Segovia - ANALISIS CLINICOS ... / ATENCION PRIMARI...

Crear petición

Introduzca la información de la petición

| Paciente                             |                                   |                |
|--------------------------------------|-----------------------------------|----------------|
| NHC                                  | Apellido AA                       |                |
| Nº Sanitario<br>CYL4586561362        | Nombre AA                         | Nombre social  |
| Identificación nacional<br>12345678Z | Fecha de nacimiento<br>01/01/2020 | Sexo<br>Hombre |
| Dirección                            | Población / Código postal         | Provincia      |
| Teléfono móvil                       | Correo electrónico                |                |

| Factura               |  |
|-----------------------|--|
| Centro de facturación |  |
| Grupo de facturación  |  |

| Petición                                    |                                        |
|---------------------------------------------|----------------------------------------|
| Nº Petición                                 | Fecha y hora de toma de muestras       |
| Tipo de petición<br>Rutina                  | Código externo                         |
| Procedencia<br>C.S. CANTALEJO               | Servicio<br>MEDICO DE FAMILIA          |
| Médico<br>ALAMEDA GONZALEZ, CESAR           | Centro de extracción<br>C.S. CANTALEJO |
| Localización                                |                                        |
| Diagnóstico<br>INFECCION RESPIRATORIA AGUDA |                                        |
| Tratamiento<br>VIGIRA RED CENTINELA         |                                        |

Continuar

Panel de pruebas

1. Entrar en el apartado de Pruebas Diagnósticas

2. Nueva petición

3. Incluir en diagnóstico el proceso clínico por el cual se está pidiendo la muestra

4. Incluir en tratamiento el texto:

“VIGIRA RED CENTINELA”

Y continuar

ALAMEDA GONZALEZ, CESAR C.S. CANTALEJO

Localización

Diagnóstico  
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA

Tratamiento  
VIGIRA RED CENTINELA

Continuar

# Petición de muestra de Salud Pública: vía iGESTLAB

COMPLEJO ASISTENCIAL DE SEGOVIA  
C.A. de Segovia - ANALISIS CLINICOS ... / ATENCION PRIMARI...

?

Crear petición

Guardar e imprimir

Confirmar y guardar

Guardar y nueva

Guardar petición

NºSanitario: CYL4586561362 Paciente: AA, AA Tipo: No urgente

Toma

Panel de pruebas

Panel de pruebas

Otras pruebas

Favoritos

Pruebas seleccionadas

Comentarios

Peticiones pendientes del paciente

Resultados del paciente

Documentos de petición

AP. MED. FAMILIA GENERAL

HGSE AP. MICROBIOLOGÍA

|                                                             |                                                             |                                                                             |                                                                 |                                                            |                                                       |                                                                 |                                                         |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Urocultivo                         | <input type="checkbox"/> Streptococcus agalactiae cultivo   | <input type="checkbox"/> Staphylococcus aureus cultivo (estirpe portadores) | <input type="checkbox"/> Cultivo de hongos                      | <input type="checkbox"/> Cultivo de hongos                 | <input type="checkbox"/> Cultivo de bacterias         | <input type="checkbox"/> Síndrome mononucleosico                | <input type="checkbox"/> Chikungunya                    |
|                                                             |                                                             |                                                                             |                                                                 |                                                            |                                                       | <input type="checkbox"/> Profilaxis preexposición a VIH         | <input type="checkbox"/> SARS-Cov-2 IgG (S-espícula)    |
|                                                             |                                                             |                                                                             |                                                                 |                                                            |                                                       | <input type="checkbox"/> Picadura garrapata                     | <input type="checkbox"/> VIH Ag.p24 +Ac                 |
| <b>Orina por sondaje</b>                                    | <b>Frotis endocervical</b>                                  | <b>Espuito</b>                                                              | <b>Celo perianal (test de graham)</b>                           | <b>Escamas cuero cabelludo</b>                             | <b>Exudado de herida quirúrgica</b>                   | <input type="checkbox"/> Neumonía Atípica Bacteriana            | <input type="checkbox"/> Hepatitis A                    |
| <input type="checkbox"/> Urocultivo                         | <input type="checkbox"/> Cultivo N. gonorrhoeae             | <input type="checkbox"/> Cultivo de bacterias                               | <input type="checkbox"/> Examen microscópico                    | <input type="checkbox"/> Cultivo de hongos                 | <input type="checkbox"/> Cultivo de bacterias         | <input type="checkbox"/> Serología preconcepcional              | <input type="checkbox"/> Hepatitis B (Crónica)          |
|                                                             | <input type="checkbox"/> Cultivo de hongos                  | <input type="checkbox"/> Cultivo de Micobacterias 1                         |                                                                 |                                                            |                                                       | <input type="checkbox"/> Pinchazo accidental (caso/ trabajador) | <input type="checkbox"/> Ag Hbs (VHB)                   |
|                                                             | <input type="checkbox"/> PCR Infecciones Transmisión Sexual | <input type="checkbox"/> Cultivo de Micobacterias 2                         |                                                                 |                                                            |                                                       | <input type="checkbox"/> Pinchazo accidental (fuente)           | <input type="checkbox"/> Hepatitis C                    |
|                                                             |                                                             | <input type="checkbox"/> Cultivo de Micobacterias 3                         |                                                                 |                                                            |                                                       |                                                                 | <input type="checkbox"/> Hepatitis E                    |
| <b>Orina de bolsa colectora</b>                             | <b>Frotis vulvar</b>                                        | <b>Frotis ótico</b>                                                         | <b>Frotis perianal</b>                                          | <b>Celo</b>                                                | <b>Exudado herida</b>                                 |                                                                 |                                                         |
| <input type="checkbox"/> Urocultivo                         | <input type="checkbox"/> Cultivo de bacterias               | <input type="checkbox"/> Cultivo de bacterias                               | <input type="checkbox"/> Cultivo de bacterias                   | <input type="checkbox"/> Cultivo de hongos                 | <input type="checkbox"/> Cultivo de bacterias         |                                                                 |                                                         |
|                                                             | <input type="checkbox"/> Cultivo de hongos                  | <input type="checkbox"/> Cultivo de hongos                                  | <input type="checkbox"/> Cultivo de hongos                      |                                                            |                                                       |                                                                 |                                                         |
| <b>Orina micción porción inicial (uretritis)</b>            | <b>Frotis uretral</b>                                       | <b>Semen</b>                                                                | <b>Frotis conjuntival</b>                                       | <b>Sangre total</b>                                        | <b>Frotis de vesícula piel</b>                        | <b>Serología Parásitos/Protozoos</b>                            | <b>Serología Bacterias</b>                              |
| <input type="checkbox"/> PCR Infecciones Transmisión Sexual | <input type="checkbox"/> Cultivo N. gonorrhoeae             | <input type="checkbox"/> Cultivo de Bacterias                               | <input type="checkbox"/> Cultivo de bacterias                   | <input type="checkbox"/> Detección Interferon Gamma (IGRA) | <input type="checkbox"/> Herpesvirus tipo 1 y 2 (PCR) | <input type="checkbox"/> Cisticercosis                          | <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi           |
|                                                             | <input type="checkbox"/> Cultivo de hongos                  |                                                                             |                                                                 |                                                            | <input type="checkbox"/> Virus varicela zoster (PCR)  | <input type="checkbox"/> Hidatidosis                            | <input type="checkbox"/> Brucella                       |
|                                                             | <input type="checkbox"/> PCR Infecciones Transmisión Sexual |                                                                             |                                                                 |                                                            |                                                       | <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii                      | <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae           |
|                                                             |                                                             |                                                                             |                                                                 |                                                            |                                                       | <input type="checkbox"/> Trypanosoma cruzi                      | <input type="checkbox"/> Coxiella burnetii IgG          |
| <b>Frotis rectal</b>                                        | <b>Frotis balano-prepucial</b>                              | <b>Úlcera genital</b>                                                       | <b>Exudado Nasofaríngeo</b>                                     | <b>Quemadura</b>                                           | <b>Exudado pie diabético</b>                          |                                                                 | <input type="checkbox"/> Francisella tularensis         |
| <input type="checkbox"/> Cultivo N. gonorrhoeae             | <input type="checkbox"/> Cultivo de bacterias               | <input type="checkbox"/> Cultivo de bacterias                               | <input checked="" type="checkbox"/> Red Centinela-Salud Pública | <input type="checkbox"/> Cultivo de Bacterias              | <input type="checkbox"/> Cultivo de bacterias         |                                                                 | <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae          |
| <input type="checkbox"/> PCR Infecciones Transmisión Sexual | <input type="checkbox"/> Cultivo de hongos                  | <input type="checkbox"/> PCR Infecciones Transmisión Sexual                 | <input type="checkbox"/> Bordetella spp (PCR)                   |                                                            |                                                       |                                                                 | <input type="checkbox"/> Treponema pallidum Ac. totales |
|                                                             |                                                             |                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae (PCR) |                                                            |                                                       |                                                                 | <input type="checkbox"/> Treponema pallidum PCR         |
|                                                             |                                                             |                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae (PCR)  |                                                            |                                                       |                                                                 |                                                         |

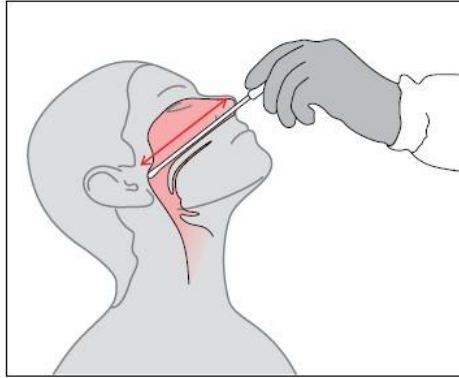
© 2025 Clinisys Inc. Todos los derechos reservados.

Build: 2025.1.0.0005

|                                     |                                    |                          |
|-------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
|                                     | <b>Exudado Nasofaríngeo</b>        |                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Red Centinela-Salud Pública</b> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Bordetella spp (PCR)</b>        | <input type="checkbox"/> |

1. Entrar en el apartado de Pruebas Diagnósticas
  2. Nueva petición
  3. Incluir en diagnóstico el proceso clínico por el cual se está pidiendo la muestra
  4. Incluir en tratamiento el texto: “VIGIRA RED CENTINELA”
  5. Dentro de la pestaña Microbiología hacer scroll hacia abajo y seleccionar dentro de “Exudado Nasofaríngeo”:
- Red Centinela-Salud Pública

# Toma de muestra de Salud Pública



**HOJA DE EXTRACCIÓN**

Gerencia de Asistencia Sanitaria de Segovia

AA, AA  
CYL4586561362  
NHC:  
NIF: 12345678Z

F.Nac: 01/01/2020 Edad: 6  
Sexo: Hombre

Solicitante: ALAMEDA GONZALEZ CESAR  
Procedencia: C.S. CANTALEJO  
Servicio: MEDICO DE FAMILIA

F. Solicitud: 25/09/2025  
F. Cita: Solicitar cita

Localizador:  
200000496061

Observaciones:

**Pruebas:**  
PCR MÚLTIPLE INFECCIÓN RESPIRATORIA, Adenovirus (PCR);, SARS-CoV-2 (PCR);, Virus Influenza A (PCR)  
Influenza B (PCR);, Virus Respiratorio Sincitial (PCR);, Bordetella pertussis (PCR);, Bordetella parapertussis

**Muestras:**  
Exudado Nasofaríngeo

**Tubos:**  
1 Torunda con medio líquido para Virus (VTM)

**Extracción de saneros:** Acudir a la hora que tenga la cita. Tiempo de ayuno: de 8 a 10 horas. No realizar ejercicio intenso desde 24h.  
**Entrega de contenedores de muestra para peticiones hospitalarias:** acudir al Hospital (zona de recogida de muestras/preparación), de 08h a 14h.

**Centros de salud rurales:** en el Hospital o su Centro de Extracción.  
**Centros de salud urbanos:** en el Hospital o su Centro de Extracción.

Si existe alguna duda sobre instrucciones de recogida, puede llamar en horario 12:30-14:00 h al 921419100, ext 58302.

**Instrucciones para el paciente:**

**Instrucciones para el extractor:**

**Relación de pruebas solicitadas**  
MICROBIOLOGÍA:  
- PATÓGENOS RESPIRATORIOS (PCR) -  
MUESTRA DE SALUD PÚBLICA - RED CENTINELA

ALAMEDA GONZALEZ, CESAR

25/09/2025

Firma

**Analítica**

Junta de Castilla y León

MUESTRA DE SALUD PÚBLICA  
Red Centinela Sanitaria

Gerencia Regional de Salud Castilla y León

Especialidad/Unidad:  
Prueba/petición: 64500033  
Lugar: C.S. ARTURO EYRIE

Médico de referencia: RUÍZ LABARGA, CARLOS  
C.S. ARTURO EYRIE  
Dirección: C/ PUERTO RICO S/N Tel: 983471508 Email: BUZZES.CS02.GAPIVAD@SALUDCASTILLAYLEON.ES .1709620203M

Cita:  
Lugar: C.S. ARTURO EYRIE  
Prioridad: NORMAL  
Transporte: NORMAL

Paciente: APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865 .BALNEPA, 10  
NASS: 400005042865 CIP: PLPLR00005042865 CIPA: CYL9906042865  
Dirección: CALLE CALLE 5042865 Postal: 40 PBO, PEU, VALLADOLID, Tel: 64500033

Proceso clínico: INFECCION AGUDA DE VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES

Anotaciones:

**Instrucciones al paciente:**

**MUESTRAS NECESARIAS:** FROTIS FARINGEO

**TUBOS NECESARIOS:**

**CODIGO DE DATOS DE PACIENTE Y PRUEBAS SOLICITADAS (\*)**

\* La codificación admite un máximo de 60 pruebas. Si este número es superado, revise la relación de pruebas solicitadas.

# Procedimiento Centinelas VIGIRA

---

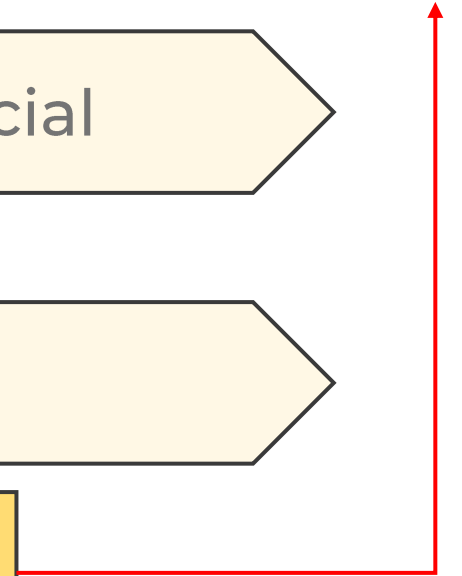
Registro del proceso de Infección Respiratoria Aguda en Medora

Modificación del proceso: Sólo en el caso de positivo o negativo a SARS-CoV-2

Cumplimentación de la sintomatología en la Guía Asistencial

Petición de las Muestras de Salud Pública- Red Centinela

Revisión del resultado de microbiología



# Procedimiento Centinelas VIGIRA

Registro del proceso de Infección Respiratoria Aguda en Medora

Modificación del proceso: **Sólo si resultado positivo o negativo a SARS-CoV-2**

Cumplimentación de la s

Una vez revisado el resultado de microbiología, si el resultado es **positivo o negativo a SARS-CoV-2**, y el proceso registrado inicialmente es distinto de **enfermedad por coronavirus 2019**, se modificará el proceso convenientemente.

Petición de las Muestras de Salud Pública- Red Centinela

Revisión del resultado de microbiología



# Modificación de un proceso

MedoraCyL - APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865 (CONT - Internet Explorer)

APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865

**Consulta** ☐ Mostrar Todo Fecha 25/09/2025

**VISOR CLINICO**

- Datos personales
- Consulta**
- Antecedentes
- Alergias-Int
- Anamnesis
- Exploración
- Constantes
- Test
- Analítica
- Radiología
- P. diagnósticas
- Prescripciones
- Entrega de Material
- I.T.
- Vacunas**
- Interconsultas
- Proc. terapéuticos
- Cuidados
- Guías asistenciales
- Datos clínicos
- Informes
- Gestión de citas
- Hospital
- Anillo Rx
- Formularios
- Documentos
- Consentimientos

**20/10/2014 13:25 CRL PED**  
**ACTIVIDADES PREVENTIVAS**  
- Nue: No acude a revision programada de RN.

**18/11/2014 12:48 CRL PED**  
**ACTIVIDADES PREVENTIVAS**  
- Nue: Rec: COLECALCIFEROL 2000 UI/1ML | 10 ML | SOLUCION | ORAL (1)  
- Nue: Rec: PARACETAMOL 100 MG/1ML | 60 ML | SOLUCION | ORAL (1)  
- Nue: Acude para programar vacuna 2 meses con Enfermera. Se informa de vacuna antineumococica y antirotavirus. Acude a revisiones en privada.

**25/09/2025 09:07 CAG MED**  
**INFECCION AGUDA DE VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES**

25/09/2025 INFECCION AGUDA DE VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (C...

25/09/2025 INFECCION AGUDA DE VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (C...

Total: 1 motivos

**Catálogo** PRO. CLINICOS **ABIERTOS**

**Actuación:** TODAS **Periodo:** TODOS

**PROCESOS CLINICOS** Cerrar procesos

25/09/2025 INFECCION AGUDA DE VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (C...

**Constantes**

| Tª CENT (° C) |  |  |  |
|---------------|--|--|--|
| PESO (kg)     |  |  |  |
| PC PESO (%)   |  |  |  |
| TALLA (cm)    |  |  |  |
| PC TALLA (%)  |  |  |  |
| PC IMC (%)    |  |  |  |
| PC P/T (%)    |  |  |  |
| P. CEF. (cm)  |  |  |  |
| PC PC (%)     |  |  |  |
| PAS (mm Hg)   |  |  |  |
| PAD (mm Hg)   |  |  |  |
| PC PAS (%)    |  |  |  |

1. Abrir proceso creado

# Modificación de un proceso

MedoraCyL - APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865 (CONT - Internet Explorer)

Proceso clínico

Proceso clínico

INFECCION AGUDA DE VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES

☐ NANDA ☐ Social

Cambiar proceso clínico

Observaciones

☐ Problema

☐ Provisional

☐ Cierre automático a los 3 meses

☐ Pasa a antecedente al cierre

☐ Sensible

Apertura del proceso clínico

Fecha de creación

25/09/2025

Fecha de inicio

25/09/2025

Profesional

ALAMEDA GONZALEZ, CESAR

Categoría

MEDICO DE FAMILIA

Cierre del proceso clínico

Fecha de cierre

//

Motivo de cierre

Profesional

Categoría

|   | FECHA      | HORA     | ACCIÓN | PROCESO CLÍNICO                   | ESTADO  | SITUACIÓN | PROFESIONAL             | CATEGORÍA         |
|---|------------|----------|--------|-----------------------------------|---------|-----------|-------------------------|-------------------|
| ▶ | 25/09/2025 | 09:21... | CREAR  | INFECCION AGUDA DE VIAS RESPIR... | ABIERTO | NORMAL    | ALAMEDA GONZALEZ, CESAR | MEDICO DE FAMILIA |

Aceptar

Cancelar

1. Abrir proceso creado

2. Modificar proceso clínico por Covid-19

# Modificación de un proceso

MedoraCyL - APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865 (CONT - Internet Explorer)

**Asistente de procesos clínicos**

Búsqueda  
[COVID] x Nueva búsqueda

Resultados búsqueda: covid,coronavirus

covid -19 persistente  
enfermedad por coronavirus 2019  
exposicion a coronavirus sars-cov-2  
neumonia por coronavirus sars-cov-2  
trabajador especialmente sensible para coronavirus sars-cov-2

PROCESOS CLINICOS SUGERIDOS

| BOR. | PRB. | PRV. | 3 M. | ANT. | SEN. | FECHA | DESCRIPCION | OBSERVACIONES |
|------|------|------|------|------|------|-------|-------------|---------------|
|------|------|------|------|------|------|-------|-------------|---------------|

Aceptar Cancelar

1. Abrir proceso creado

2. Modificar proceso clínico por Covid-19

“Enfermedad por coronavirus 2019”

# Modificación de un proceso

MedoraCyL - APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865 (CONT - Internet Explorer)

**Asistente de procesos clínicos**

Búsqueda

MedoraCyL - APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA; 10 años - CIP: PLPL000005042865 (CONT0171) - Diálogo de página web

**Hoja declaración individual**

**1.DATOS PERSONALES** Semana nº 39 que termina el domingo día 28/09/2025

Apellidos y Nombre APELLIDO1\_5042865 APELLIDO2\_5042865, BALNEPA NIF 05042865A CIP PLPL000005042865

Fecha de nacimiento 04/10/2014 Edad 10 Sexo Hombre

Dirección CALLE 5042865 Tlfno.

**2.DATOS SOBRE LA ENFERMEDAD**

Descripción Enfermedad por Coronavirus 2019 Código CIE 079.82

Fecha de inicio de síntomas / /

Tipo de presentación --CASO AISLADO--

Caso derivado a --Ninguno-- Hospitalizado ☐ Sí ☐ No

Tipo de diagnóstico --Seleccione Tipo--

Pruebas de laboratorio solicitadas

BOR. PRB. ☒ ☐

Observaciones

**3.MÉDICO DECLARANTE**

Apellidos y nombre ALAMEDA GONZALEZ, CESAR CIAS 1710150109J

Nombre CS C.S. ARTURO EYRIES Municipio VALLADOLID Provincia VALLADOLID

Fecha 25/09/2025 Firma

☒ Imprimir N° copias 1 Impresora Cliente/GRSCSAPPA0001#/PDFCreator Aceptar Cancelar

1. Abrir proceso creado
2. Modificar proceso clínico por Covid-19
3. Cumplimentar la declaración obligatoria (EDO), mientras continúe apareciendo en Medora

# Importante

---

## Realizar un correcto registro de los procesos:

- ✓ No reutilizar procesos antiguos.
- ✓ Abrir un nuevo proceso por cada IRA con los literales que codifican la enfermedad que más se ajusta al proceso (lista del anexo). Prestad atención en caso de dos IRA diferentes en un mismo paciente próximas en el tiempo.
- ✓ Atención a la modificación del proceso con el resultado positivo o negativo de SARS-CoV-2.
- ✓ No utilizar términos como 'tos', 'fiebre', 'viriasis', 'actividades preventivas' etc. No se descargan.

# Importante

---

## Realizar un correcto registro de los procesos:

- ✓ Cumplimentar obligatoriamente la Guía Asistencial siempre que se pida una muestra de Salud Pública y, en la medida que se pueda, en el resto de IRAs.
- ✓ Las pruebas rápidas de gripe, covid-19 o VRS no excluyen la toma para PCR (única admitida por la OMS y ECDC para vigilancia).
- ✓ Muestreo de casos para toma de muestras. Procurad seguir el protocolo.
- ✓ VIGIRA descarga las IRAs de los últimos 15 días de acuerdo con la fecha de inicio del proceso clínico (inicio de los síntomas). Cualquier cambio en estas fechas o en la información registrada en ese proceso debe tener en cuenta este periodo de tiempo.





RED CENTINELA SANITARIA  
CASTILLA Y LEÓN

**Gracias por vuestra dedicación**