

 GENERALITAT VALENCIANA Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública	VIGILANCIA CENTINELA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN ATENCIÓN PRIMARIA	Fecha: 3/10/2022
--	---	-----------------------------

El Sistema de Vigilancia de las Infecciones Respiratorias Agudas (SIVIRA) implantado a nivel nacional permite, a través de la vigilancia sistemática centinela, seleccionar casos con sospecha clínica de infección respiratoria aguda (IRA), para su caracterización clínica y epidemiológica, así como la vigilancia virológica de los virus respiratorios circulantes en la población general.

En la Comunitat Valenciana, la Dirección General de Asistencia Sanitaria en coordinación con la Dirección General de Salud Pública y Adicciones han establecido un sistema centinela integrado en la práctica clínica de atención primaria (medicina familiar y comunitaria y pediatría) de forma generalizada en todas las zonas básicas de salud (ZBS).

Esta vigilancia se basa en:

1. Criterio de selección sistemática de pacientes centinela con diagnóstico de IRA

Para cada ZBS, cada semana:

- a. Los dos primeros casos IRA en consulta presencial de medicina de familia y comunitaria
- b. El primer caso IRA en cualquier consulta presencial de pediatría

En cualquier caso, en un mismo cupo, máximo 2 pacientes centinela al mes y 20 al año.

La selección de pacientes se inicia cada martes y, si fuera festivo, al día siguiente.

2. Encuesta epidemiológica

Cuando el paciente es seleccionado como centinela, se mostrará al profesional en SIA la encuesta epidemiológica de IRA que indicará 'paciente IRA centinela'.

La encuesta debe cumplimentarse en el momento de atención del paciente (MF/PED).

3. Solicitud de la muestra

Se debe solicitar el perfil microbiológico 'IRA centinela' que incluye las determinaciones disponibles en el laboratorio de referencia: PCR de SARS-CoV-2, gripe, VRS y otros virus respiratorios.

4. Toma de la muestra

Se realizará por el servicio de enfermería, en el mismo centro y el mismo día, preferentemente a continuación de la atención médica.

5. Circuito de la muestra

El habitual para el envío de muestras biológicas desde el centro de salud a su hospital de referencia.

6. Resultado del análisis de la muestra

El resultado estará disponible en el visor de laboratorio habitual, y se integrará en RedMIVA, y en la encuesta del paciente en AVE. Cuando la muestra sea positiva a SARS-CoV-2 el propio laboratorio indicará la secuenciación genómica, según la disponibilidad de cada hospital.

Paciente IRA centinela

Este paciente ha sido seleccionado como centinela en la vigilancia de las IRA

1. Solicite toma de **muestra nasofaríngea** para perfil microbiológico 'IRA centinela' preferentemente a continuación de la atención médica
 2. Cumplimente la **encuesta centinela** de IRA en el momento de atención del paciente
- El límite establecido por profesional es de 2 pacientes centinela al mes o 20 al año

Encuesta Centinela de Infección Respiratoria Aguda

Año:

Semana:

Id.:

Diagnóstico:

IDENTIFICACIÓN DEL CASO

SIP

Edad

Sexo

Fecha de inicio de los síntomas

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Anosmia	☐	Disgeusia	☐	Fiebre o febrícula	☐	Mialgias	☐
Aparición súbita (menos de 12 horas)	☐	Disnea	☐	Impresión diagnóstica de síndrome gripal	☐	Tos	☐
Cefalea	☐	Dolor de garganta	☐	Malestar general	☐	Vómitos	☐
Diarrea	☐	Escalofríos	☐				

FACTORES DE RIESGO

Embarazo	☐	Enfermedad renal crónica	☐	Hipertensión Arterial (HTA)	☐	Obesidad (IMC >= 30)	☐
Enfermedad cardiovascular	☐	Enfermedad respiratoria crónica (incluido asma)	☐	Inmunodeficiencias	☐	Otras enfermedades crónicas	☐
Enfermedad hepática crónica	☐	Enfermedades metabólicas (incluida diabetes)	☐	Hábito tabáquico			

DERIVACIÓN HOSPITALARIA

Derivación

DATOS DEL LABORATORIO

Fecha de toma de muestra

OBSERVACIONES

Observaciones:

Guardar **X Salir**