

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE LAS FICHAS DE NOTIFICACIÓN DE ESAVI PARA VACUNAS COVID-19

Obs.: en lo posible completar la ficha de notificación en letra imprenta, clara y legible

1- Datos personales del Paciente

Numero de Cedula: se debe indicar el número de cedula del paciente, en caso de ser extranjero de igual manera, puede usarse también el numero del pasaporte.

Nombre y Apellido: debe ir el nombre completo del paciente

Fecha de Nacimiento: especificando día y mes en dos dígitos y el año completo, por ejemplo: dd/mm/aaaa sería = 02/10/1958

Sexo: marcar el cuadro que le corresponde por ejemplo Femenino X; en caso de ser así, existen dos variables que deben ser consultadas y son: si está embarazada o en periodo de lactancia, en caso afirmativo marcar lo que corresponda con X, si no corresponde dejar en blanco.

Datos de Residencia

Departamento: por ej.: Caaguazú

Distrito/Ciudad: por ej.: Repatriación

Dirección: nombre de la compañía, barrio y calle o alguna referencia por ej.: Barrio San Juan, calle Defensores del Chaco cerca de la COPACO

Teléfono: un número de teléfono de contacto propio o de familiar cercano, ej.:
0971.....

Edad: dato de la edad actual y meses al momento de la vacunación ej.: 62 años y 8 meses.

Grupo de edad: marcar con X a qué grupo de edad corresponde, ej.: > 60 X

2- Datos del Notificador

Notificador: nombre y apellido de la persona que llena la ficha de notificación

Profesión: describir el grado académico, ej.: Medico, Licenciado, Farmacéutico, etc.

Teléfono y correo electrónico: datos de contacto ej.: 0981..... y jperez@gmail.com

Departamento: por ej.: Caaguazú

Distrito/Ciudad: por ej.: Coronel Oviedo

Establecimiento: se debe indicar donde acudió el paciente para ser tratado del supuesto ESAVI, ej.: IPS de Coronel Oviedo

Fecha de Captación: fecha en que el notificador tuvo conocimiento del caso, ej.:
05/03/2021.

Fecha de notificación: fecha que el notificador remite la ficha, ej.: 06/03/2021

- 3- **Establecimiento de salud/lugar de vacunación y ubicación geográfica:**
nombre del establecimiento en donde se le aplico la vacuna, ej.: Hospital Regional de Caaguazú; **Distrito:** Caaguazú **Región Sanitaria:** V - R.S.
- 4- **Datos de la Vacuna:** describir los datos que corresponden a la vacuna y que debe constar en el carnet de vacunación, ej.: marca: **Sputnik v**; fecha de vacunación: **02/03/2021**; hora de vacunación: **10:30**; Dosis: **1**; Lote: **A054**; Vencimiento: **12/2022**. **Si cuenta con diluyente completar de igual manera los datos.**
- 5- **Fecha de inicio de evento adverso: completar dd/mm/aaaa ej.. 04/03/2021 y la hora de inicio por ej: 14:24.** Posteriormente marcar con una X los eventos ocurridos ej.: Fiebre X
Realizar una descripción breve del evento adverso, ej: paciente febril T° 39,.....
- 6- **Clasificación del evento adverso: marcar con una X**
Ante la necesidad de internación del Paciente ya se considera un ESAVI GRAVE y se deben considerar los campos siguientes y marcar; describir el evento médico importante, ej: el paciente fue internado a raíz de una convulsión febril....
- 7- **Resultado: marcar el campo con X, ej.:** en recuperación X o por ejemplo en caso de “muerte” indicar la fecha y si se realizo o no la autopsia.
- 8- **Historial Médico:** describir datos relevantes del paciente, co-morbilidades, ej.: hipertenso, diabético, etc.
- 9- Para todos los casos graves, copias del expediente clínico del paciente deberá ser remitido al PAI, posterior al Alta o Fallecimiento del paciente.
- 10- Los plazos de notificación son:
 - casos GRAVES dentro de las 24 horas
 - casos NO GRAVES dentro de las 72 horas

MEDIOS DE NOTIFICACIÓN

- En línea a través del enlace en la pagina del MSP y BS
- Mediante correo electrónico esavicovid.py@gmail.com