



NORMALIZACIÓN DO REXISTRO DO DIAGNÓSTICO DE INGRESO COVID/GRIPE NO SISTEMA DE INFORMACIÓN SIHGA/INSIS.

Dirección xeral de Asistencia Sanitaria
Santiago de Compostela, a 27 de xaneiro de 2022



Indice

1. Introducción.....	3
3. Duración.....	4
4 Definición.....	4
5. Responsables.....	5
6. Procedemento nos pacientes con Covid / por Covid.....	5
7. Procedemento nos pacientes con gripe / por gripe.....	7



1. Introducción

A actual situación epidemiolóxica derivada da infección polo virus SARS-CoV-2 leva a enfrontarnos a un contexto epidemiolóxico moi cambiante nas patoloxías respiratorias (Covid e gripe) que sofren os pacientes que requiren ingreso hospitalario. O Servizo Galego de Saúde debe adoitar as medidas organizativas necesarias que permitan detectar estes cambios nun tempo adecuado para poder adoitar as medidas organizativas asistenciais necesarias.

Non existe actualmente unha normalización común para o rexistro destas patoloxías no momento do ingreso do paciente, polo que é imprescindible normalizar o rexistro de diagnóstico de ingreso nos pacientes afectados destas infeccións con cadros respiratorios (Covid e Gripe) para mellorar validez e os tempos de dispoñibilidade dos datos.

O que se necesita é unha ferramenta común e que esté disponible de forma inmediata en todos os centros SERGAS que nos permita introducir, para posteriormente poder explotar, o campo “código diagnóstico” dos pacientes ingresados (COVID o GRIPE). Esta ferramenta corporativa a utilizar son os sistemas de xestión da información clínica INSIS/SIHGA.

2. Obxectivos

Normalizar un rexistro pacientes afectados polas infeccións respiratorias Covid e Gripe no ámbito hospitalario.

Facilitar ao SERGAS o acceso rápido e exhaustivo a un censo de pacientes hospitalizados con estes diagnósticos.

3. Duración

Este programa manterase activo seguindo as recomendacións da dirección xeral de Asistencia Sanitaria, en función da evolución da situación epidemiolóxica e



asistencial, derivada da infección polo virus SARS-CoV-2, nesta Comunidade Autónoma.

O mantemento do rexistro deberá facerse de forma diaria de luns a venres.

4 Definicións

4.1 Entenderase por paciente ingresado “Por Covid” cando esa patoloxía sexa o motivo principal do ingreso do paciente.

4.2 Entenderase por paciente ingresado “Con Covid” cando esa patoloxía se detecta durante o proceso asistencial do paciente, e non sexa esta patoloxía a que determinou o ingreso.

4.3 Entenderase por paciente ingresado “Por Gripe” cando esa patoloxía sexa o motivo principal do ingreso do paciente.

4.4 Entenderase por paciente ingresado “Con Gripe” cando esa patoloxía se detecta durante o proceso asistencial do paciente, e non sexa esta patoloxía a que determinou o ingreso.

5. Responsables

Para o correcto funcionamento deste procedemento o director asistencial de cada área sanitaria asignará as funcións de:

- Identificar aos pacientes ingresados coa confirmación dos diagnósticos descritos no epígrafe catro e comunicalos ao servizo de Admisión de Documentación Clínica.
- Valorar a codificación pertinente.
- Modificar o rexistro de diagnóstico de ingreso no SIHGA ou no INSIS.



6. Procedemento nos pacientes con Covid / por Covid

6.1. A identificación dos pacientes con diagnóstico de confirmación de Covid seguirase realizando como ata agora.

6.2. Para a diferenciación do diagnóstico de ingreso como “Por” ou “Con” Covid axustarase aos seguintes criterios xerais segundo a capacidade organizativa de cada xerencia de área podrá realizarse de dúas formas:

a) Para aquelas xerencias que dispoñan dun GFH específico, os pacientes covid + que ingresen nestas unidades consideraranse ingreso motivados polo Covid (diagnóstico de ingreso: “por Covid”). Aqueles pacientes covid + ingresados ingresados noutras unidades consideraranse ingreso motivado por outra causa principal (diagnóstico de ingreso: “con Covid”).

b) Para aquelas xerencias que non dispoñan de GFH específico, no momento no que se produza a súa confirmación microbiolóxica ou se inicie o seu illamento, o servizo de medicina preventiva (ou outra unidade que designe a xerencia de área) diferenciará o diagnóstico de ingreso como “Por” ou “Con”.

Esta información será trasladada ao servizo de Admisión e Documentación Clínica.

6.3. O responsable do rexistro no servizo de Admisión e Documentación Clínica modificará o campo de “**código diagnóstico de ingreso**” no Sistema de Información SIHGA/INSIS cos novos diagnósticos da táboa 1. Este rexistro realizarase no prazo máis breve posible trala comunicación do diagnóstico utilizándose os seguintes códigos (CIE-10):

Táboa 1. Códigos de diagnóstico de ingreso COVID.

SIHGA / INSIS



Definición	Diagnóstico de ingreso	
	Texto libre	CIE-10
Cando a Covid sexa o motivo principal do ingreso do paciente.	POR_COVID	U07.1
Cando a Covid se detecta durante o proceso asistencial do paciente, e non sexa a patoloxía a que determinou o ingreso.	CON_COVID	Z20.822

7. Procedemento nos pacientes con gripe / por gripe

Para a diferenciación do diagnóstico de ingreso como “Por” ou “Con” Gripe axustarase aos seguintes criterios xerais, segundo a capacidade organizativa de cada xerencia de área:

No momento no que se produza a súa confirmación microbiolóxica ou se inicie o seu illamento, o servizo de medicina preventiva (ou outra unidade que designe a xerencia de área) diferenciará o diagnóstico de ingreso como “Por” ou “Con” Gripe.

Esta información será trasladada ao servizo de Admisión e Documentación Clínica.

Posteriormente o responsable do rexistro no servizo de Admisión e Documentación Clínica modificará o campo de “**código diagnóstico de ingreso**”



no Sistema de Información SIHGA/INSIS cos novos diagnósticos consonte a táboa 2.

Táboa 2. Códigos de diagnóstico de ingreso GRIPE.

SIHGA / INSIS		
Definición	Diagnóstico de ingreso	
	Texto libre	CIE-10
Cando a Gripe sexa o motivo principal do ingreso do paciente.	POR_GRIPE	J11.1
Cando a gripe se detecta durante o proceso asistencial do paciente, e non sexa esta patoloxía a que determinou o ingreso.	CON_GRIPE	Z20.828