



PERÚ

Ministerio  
de Salud

EL PERÚ PRIMERO

# Codificación de COVID-19 y otras prestaciones en el HIS MINSA

Actualizado al 6 de abril, 2020

Oficina de Gestión de la Información  
OGTI MINSA



# Codificación de COVID-19



- Se asigna un código de **emergencia ICD-10 de 'U07.1 COVID-19, virus identificado'** a un diagnóstico de enfermedad de COVID-19 confirmado por pruebas de laboratorio.
- Un código de emergencia **ICD-10 de 'U07.2 COVID-19, virus no identificado'** se asigna a un diagnóstico clínico o epidemiológico de COVID-19 donde la confirmación de laboratorio no es concluyente o no está disponible.
- Tanto U07.1 como U07.2 pueden usarse para codificar la mortalidad como causa de muerte
- En ICD-11, el código para el diagnóstico confirmado de COVID-19 es RA01.0 y el código para el diagnóstico clínico (sospechado o probable) de COVID-19 es RA01.1.

## CASO CONFIRMADO Reglas generales

En el primer registro se colocará el diagnóstico de la enfermedad y en el segundo registro el código **U07.1 COVID-19, virus identificado**, bajo la siguiente regla.

	Sin síntomas	Con síntomas	Código CIE10
	Resultado positivo de la prueba solamente al paciente		U07.1
<b>U07.1 COVID-19, virus identificado</b> <b>+</b> <b>J22 Infección aguda del tracto respiratorio inferior, no especificada</b>			
	prueba	enfermedades respiratorias (por ejemplo, neumonía viral J12.8) o signos o síntomas de enfermedad respiratoria (por ejemplo, falta de aliento R06.0, tos R05) como se documenta	U07.1*+c ódigo de síntomas

# CASO PROBABLE O SOSPECHOSO, persona sin síntomas con exposición

## U07.2: COVID-19, virus no identificado

	El paciente se presenta con enfermedad respiratoria aguda.	Contacto o sospecha de exposición	Código CIE10
	Ninguna otra etiología;	✓	U07.2 + Z20.8 + código
<p><b>U07.2 COVID-19, virus no identificado</b></p> <p><b>+</b></p> <p><b>Z20.8 Contacto con y exposición a otras enfermedades transmisibles</b></p> <p><b>+</b></p> <p><b>R05 Tos</b></p>			
	COVID-19 documentado sin ninguna información adicional requiere pruebas		U07.2; código para cualquier sintomático*

## Codificación de mortalidad de COVID-19 con ICD-10

Ambas categorías, U07.1 (COVID19, virus identificado) y U07.2 (COVID19, virus no identificado) son adecuadas para la codificación de la causa de muerte.

COVID-19 se informa en un certificado de defunción como cualquier otra causa de muerte, y las reglas para la selección de la única causa subyacente son las mismas que para la influenza (COVID-19 no se debe a otra cosa).

### Ejemplo 4: Persona fallecida con COVID 19 positivo

**J80 Síndrome de dificultad respiratoria + I10 Hipertensión +**

**U07.1 COVID-19, virus identificado (causa básica)**

### Ejemplo 5: Persona fallecida con COVID 19 sospechoso o probable

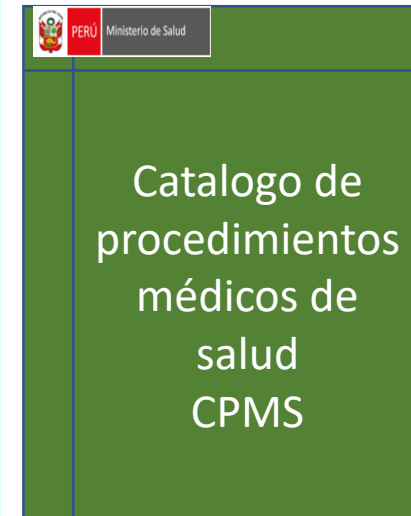
**J80 Síndrome de dificultad respiratoria + E14.9 Diabetes Mellitus sin otra especificación +**

**U07.2 COVID-19, virus no identificado (causa básica)**

(\*) B97.2 coronavirus como causa de enfermedades clasificadas en otros capítulos

# Listados de Códigos para COVID-19

<b>87635</b>	Prueba Molecular PCR
<b>87635.01</b>	Prueba Rápida Serológica
<b>U07.1</b>	COVID-19,virus identificado
<b>U07.2</b>	COVID-19,virus no identificado
<b>R05</b>	Tos
<b>R06.0</b>	Falta de aire / Disnea
<b>R07.0</b>	Dolor de garganta
<b>R50. 9</b>	Fiebre, no especificada
<b>Z20.8</b>	Contacto con y exposición a otras enfermedades transmisibles
<b>Z03.8</b>	Observación de otras enfermedades y afecciones sospechosas.



# Listado para seguimiento de COVID -19 O cualquier otra Actividad o Enfermedad

---

<b>98967</b>	<b>Seguimiento telefónico</b>
<b>C0011</b>	Visita integral familiar
<b>99499.08</b>	Teleorientación síncrona
<b>99499.09</b>	Teleorientación asíncrona
<b>99499.10</b>	Telemonitoreo

---

# Definición de términos



## 99499.08 Teleorientación sincrónica

El teleorientador del servicio de teleorientación que usa las TIC, consulta o tiene comunicación directa con el paciente en tiempo real a través de una TIC

## 99499.09 Teleorientación Asincrónica

El teleorientador del servicio de teleorientación que usa las TIC, tiempo diferido no se encuentra en comunicación directa con el paciente, quiere decir que no está en línea (off-line)



## 99499.10 Telemonitoreo

Es la transmisión de información del paciente (EG, radiografías, datos clínicos, bioquímicos, etc.), es la monitorización remota de parámetros biométricos de un paciente. Suele utilizarse en salas de vigilancia intensiva o también en casos de cuidado domiciliario a pacientes crónicos.

# REGISTRO EN HIS MINSA

El profesional de la salud llama al paciente para intercambiar información, también puede proporcionar asesoramiento y educación sanitaria, además de manejar de los síntomas leves, y reconocer complicaciones de forma temprana, en algunas ocasiones puede proporcionar de apoyo para los pacientes después del alta

## Ejemplo : uso para salud mental, seguimiento telefónico

DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINA	EVALUACION ANTROPOMETRIC A HEMOGLOBINA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR DE LAB			CÓDIGO CIE / CPT	
	HISTORIA CLINICA	10	12								P	D	R	1º	2º	3º		
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO															
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____ FECHA DE ULTIMA REGLA: ____/____/____																		
	8462106	2	COMAS	55	<input checked="" type="checkbox"/>	M	PC		PESO	N	N	1. Pesquisa de problemas relacionados a la salud mental	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R			Z133
		59			M			TALLA	C	C	2. Consejería en Salud Mental	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R			99404	
			D		<input checked="" type="checkbox"/>	Pab		Hb	R	R	3. Seguimiento Telefonico	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R			98967	
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____ FECHA DE ULTIMA REGLA: ____/____/____																		
				44	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	PC		PESO	N	N	1. Seguimiento Telefonico	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R			98967
			M				TALLA	C	C	2. Consejería Integral	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R			99401		
			D		F	Pab		Hb	R	R	3.	P	D	R				

# REGISTRO EN HIS MINSA

El profesional de la salud llama al paciente para intercambiar información, también puede proporcionar asesoramiento y educación sanitaria, además de manejar de los síntomas leves, y reconocer complicaciones de forma temprana, en algunas ocasiones puede proporcionar de apoyo para los pacientes después del alta

## Ejemplo : uso para salud mental, teleorientación sincrónica y asincrónica

DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINA	EVALUACION ANTROPOMETRICA A HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR DE LAB			CÓDIGO CIE / CPT				
	HISTORIA CLINICA	10	12								P	D	R	1º	2º	3º					
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO																		
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____ FECHA DE ULTIMA REGLA: ____/____/____																					
		2	ATE	65	<input checked="" type="checkbox"/>	M	PC		PESO		N	N	1	Teleorientación síncrona	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	<input checked="" type="checkbox"/>			99499.08
	12546765				M				TALLA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2.	Consejería en salud mental	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R				99404
		59			D	<input checked="" type="checkbox"/>	Pab		Hb		R	R	3.		P	D	R				
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____ FECHA DE ULTIMA REGLA: ____/____/____																					
		2		56	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	PC		PESO		N	N	1.	Pesquisa de problema relacionado a la salud m	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R				98967
	7812847				M				TALLA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2.	Consejería en salud mental	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R				99404
		59			D	F	Pab		Hb		R	R	3	Teleorientación asíncrona	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	<input checked="" type="checkbox"/>			99499.09

# REGISTRO EN HIS MINSA

Ejemplo : uso para atención materno perinatal, Teleorientación sincrónica y asincrónica

DIA	D.N.I.	FINANC	STRITO DE PROCEDENC	EDAD	SEXO	PERIMETRO	EVALUACION	ESTAD	SER-	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	VALOR LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	HISTORIA CLINICA	10	12			RO	ANTROPOMETRICA		VICIO		P D R	1ª 2ª 3ª	
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			CEFALICO							
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____ FECHA DE ULTIMA REGLA: 12/01/2020													
	19876543	2	BELLAVISTA	22	M	PC	PESO	N	N	1. Teleorientación sincrónica	P	X	99499.08
					M		TALLA	C	C	2. Supervision de embarazo normal de 20 semanas	P	X	Z3492
		59			D	Pab	Hb	R	R	3. Consejería Nutricional	P	X	99403
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____ FECHA DE ULTIMA REGLA: 10/10/2019													
	19876543	2	COMAS	20	M	PC	PESO	N	N	1. Teleorientación Asíncrona	P	X	99499.09
					M		TALLA	C	C	2. Supervision de embarazo normal de 33 semanas	P	X	Z3493
		59			D	Pab	Hb	R	R	3. Consejería Nutricional	P	X	99403



# REGISTRO EN HIS MINSA

**Ejemplo : uso para atención materno perinatal de seguimiento telefónico**

DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL	EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE / CPT		
	HISTORIA CLINICA	10	12								P	D	R	1º	2º	3º			
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO																
<b>NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:</b> _____ <b>(*)FECHA DE NACIMIENTO:</b> ____/____/____ <b>FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:</b> ____/____/____ <b>FECHA DE ULTIMA REGLA:</b> 15/12/2019																			
	198765432	2	COMAS	28	<input checked="" type="checkbox"/>	M	PC		PESO		N	N	1. Supervision de embarazo normal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Z3492</b>
					M				TALLA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Consejeria nutricional	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>99403</b>
		59			D	<input checked="" type="checkbox"/>	Pab		Hb		R	R	3. Seguimiento telefonico	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R			<b>98967</b>
<b>NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:</b> _____ <b>(*)FECHA DE NACIMIENTO:</b> ____/____/____ <b>FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:</b> ____/____/____ <b>FECHA DE ULTIMA REGLA:</b> 12/01/2020																			
	118755532	2	ATE	18	<input checked="" type="checkbox"/>	M	PC		PESO		N	N	1. Supervision de embarazo con riesgo de 12 semanas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Z3591</b>
					M				TALLA		C	C	2. Consejeria nutricional	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>99403</b>
		59			D	<input checked="" type="checkbox"/>	Pab		Hb		R	R	3. Seguimiento telefonico	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R			<b>98967</b>
<b>NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:</b> _____ <b>(*)FECHA DE NACIMIENTO:</b> ____/____/____ <b>FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:</b> ____/____/____ <b>FECHA DE ULTIMA REGLA:</b> 12/01/2020																			
	1187655532	2	ATE	18	<input checked="" type="checkbox"/>	M	PC		PESO		N	N	1. Anemia que afecta al embarazo, parto o puerperio	P	D	<input checked="" type="checkbox"/>			<b>0990</b>
					M				TALLA		C	C	2.	P	D	R			
		59			D	<input checked="" type="checkbox"/>	Pab		Hb		R	R	3.	P	D	R			

# Recomendaciones

## Para los EESS

- ✓ Respetar el aislamiento social, no exigir a los pacientes que asistan al EESS a sus controles rutinarios.
- ✓ Evaluar nuestros grupos de riesgo para priorizar el monitoreo usando TIC : seguimiento telefónico, telemonitoreo, teleorientación sincrónico y asincrónico.
- ✓ Registrar en el HIS

## Para los responsables

- ✓ A nivel de Diresas organizar el flujo de registro de la información
- ✓ Verificar que la información haya sido ingresada al sistema de información.

Recordémonos:

- Quedémonos en casa
- Nuestra protección también es para los demás



La moda no incomoda

---

# Gracias