



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.



PERÚ

Ministerio de Salud

EL PERÚ PRIMERO

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

U07.1 COVID-19, virus identificado

+

J22 Infección aguda del tracto respiratorio inferior, no especificada

	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
--	--------	--	-------------------------------



PERÚ

Ministerio de Salud

EL PERÚ PRIMERO

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

U07.2 COVID-19, virus no identificado

+

Z20.8 Contacto con y exposición a otras enfermedades transmisibles

+

R05 Tos

	COVID-19 documentado sin ninguna información adicional requiere pruebas		U07.2; código para cualquier sintomático*
--	---	--	--



PERÚ

Ministerio de Salud

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

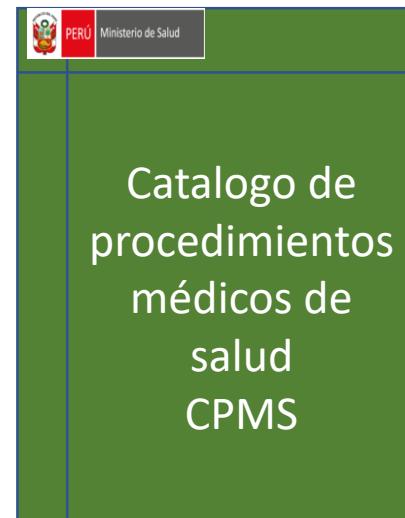


PERÚ

Ministerio de Salud

Listados de Códigos para COVID-19

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





PERÚ

Ministerio de Salud

EL PERÚ PRIMERO

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

98967**Seguimiento telefónico****C0011****Visita integral familiar****99499.08****Teleorietación síncrona****99499.09****Teleorientación asíncrona****99499.10****Telemonitoreo**



PERÚ

Ministerio de Salud

EL PERÚ PRIMERO

Definición de términos



99499.08 Teleorientacion 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 Teleorientacion 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 esta 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.



PERÚ

Ministerio de Salud

EL PERÚ PRIMERO

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									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	X	M	PC			PESO		N	N	1.	Pesquisa de problemas relacionados a la salud mental	P	X	R	Z133
					M					TALLA		C	C	2.	Consejeria en Salud Mental	P	X	R	99404
		59			D	X	Pab			Hb		R	R	3.	Seguimiento Telefonico	P	X	R	98967
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*)FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____ / ____ / ____ FECHA DE ULTIMA REGLA: ____ / ____ / ____																			
				44	X	X	PC			PESO		N	N	1.	Seguimiento Telefonico	P	X	R	98967
					M					TALLA		C	C	2.	Consejeria Integral	P	X	R	99401
					D	F	Pab			Hb		R	R	3.		P	D	R	



PERÚ

Ministerio de Salud

EL PERÚ PRIMERO

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 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: _____/_____/_____																	
	12546765	ATE	65	M	PC	PESO	N	N	1. Teleorientación sincrona	P	X	R	X		99499.08												
									2						TALLA	X	X	2. Consejeria en salud mental	P	X	R						99404
									59						Hb	X	Pab	R	R	3.	P	D	R				
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:				(*)FECHA DE NACIMIENTO: _____/_____/_____			FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: _____/_____/_____			FECHA DE ULTIMA REGLA: _____/_____/_____																	
	7812847		56	M	PC	PESO	N	N	1. Pesquisa de problema relacionado a la salud m	P	X	R			98967												
									2						TALLA	X	X	2. Consejeria en salud mental	P	X	R						99404
									59						Hb	F	Pab	R	R	3. Teleorientación asincrona	P	X	R	X			



PERÚ

Ministerio de Salud

EL PERÚ PRIMERO

REGISTRO EN HIS MINSA

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

DIA	D.N.I.	FINANC	STRITO DE PROCEDENC	EDAD	SEXO	PERIMET	EVALUACION	ESTA	SER-	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE	VALOR	CÓDIGO										
	HISTORIA CLINICA	10	12											RO	ANTROPOMET	BLEO	VICIO	P	D	R	1*	2*	3*
	GESTANTE/PUERPER													CEFALICO	RICA								
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:				(*)FECHA DE NACIMIENTO:				FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:				FECHA DE ULTIMA REGLA: 12/01/2020											
	19876543	2	BELLAVISTA	22	<input checked="" type="checkbox"/> M	M	PC	PES O TALL A Hb	N C R	N C R	1. Teleorientación sincrona	P <input checked="" type="checkbox"/> R <input checked="" type="checkbox"/>		99499.08									
			<input checked="" type="checkbox"/> M				2. Supervision de embarazo normal de 20 se				P <input checked="" type="checkbox"/> R <input checked="" type="checkbox"/>				Z3492								
			<input checked="" type="checkbox"/> D		<input checked="" type="checkbox"/> F	Pab	3. Consejeria Nutricional									P <input checked="" type="checkbox"/> R <input checked="" type="checkbox"/>	99403						
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:				(*)FECHA DE NACIMIENTO:				FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:				FECHA DE ULTIMA REGLA: 10/10/2019											
	19876543	2	COMAS	20	<input checked="" type="checkbox"/> M	M	PC	PES O TALL A Hb	N C R	N C R	1. Teleorientación Asincrona	P <input checked="" type="checkbox"/> R <input checked="" type="checkbox"/>	99499.09										
			<input checked="" type="checkbox"/> M				2. Supervision de embarazo normal de 33 se				P <input checked="" type="checkbox"/> R <input checked="" type="checkbox"/>			Z3493									
			<input checked="" type="checkbox"/> D		<input checked="" type="checkbox"/> X	Pab	3. Consejeria Nutricional								P <input checked="" type="checkbox"/> R <input checked="" type="checkbox"/>	99403							



EL PERÚ PRIMERO



PERÚ

Ministerio de Salud



PERÚ

Ministerio de Salud

EL PERÚ PRIMERO

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	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE / CPT		
	HISTORIA CLINICA	10	12								P	D	R	18	28	38			
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO																
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*)FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: _____ / _____ / _____ FECHA DE ULTIMA REGLA: 15/12/2019																			
	198765432	2	COMAS	28	M	PC	PESO	N	N	1. Supervision de embarazo normal	P	X	R			X	Z3492		
										TALLA	X	X	2. Consejeria nutricional	P	X	R		X	99403
													Hb	R	R	Seguimiento telefonico	P	X	R
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*)FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: _____ / _____ / _____ FECHA DE ULTIMA REGLA: 12/01/2020																			
	118755532	2	ATE	18	M	PC	PESO	N	N	1. Supervision de embarazo con riesgo de 12 semanas	P	X	R			X	Z3591		
										TALLA	C	C	2. Consejeria nutricional	P	X	R		X	99403
													Hb	R	R	Seguimiento telefonico	P	X	R
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*)FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: _____ / _____ / _____ FECHA DE ULTIMA REGLA: 12/01/2020																			
	118765532	2	ATE	18	M	PC	PESO	N	N	1. Anemia que afecta al embarazo,parto o puerperio	P	D	X				0990		
										TALLA	C	C	2.	P	D	R			
													Hb	R	R	3.	P	D	R



PERÚ

Ministerio de Salud

Recomendaciones

Para los EESS

- ✓ Respetar la 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

EL PERÚ PRIMERO



PERÚ

Ministerio
de Salud