

## **CONTENIDOS INDISPENSABLES EN EL RESUMEN DE HISTORIA CLINICA Y ADMINISTRATIVA PARA PERSONAS CON INFECCIÓN POR EL VIH**

A continuación se presentan los contenidos indispensables en el resumen de atención, que respecto a cada persona con VIH debe presentar la IPS a la EPS en la periodicidad acordada entre las partes. Los siguientes son datos mínimos que permiten el seguimiento clínico y administrativo de la cohorte en cumplimiento de la resolución 3442/06 y también el cumplimiento de la resolución 4725/11 por parte de la EPS, sin perjuicio de los datos adicionales que los prestadores de servicios de salud decidan registrar o acuerden con la EPS. Este documento no es un formato de registro, en un compendio de los datos que debe contener el resumen que se utiliza en la práctica actual o el que se implemente. Este resumen hace referencia a los datos generales de la IPS que reporta y a la situación del paciente en el momento de observación.

### **Encabezado Administrativo:**

- Fecha de elaboración de la epicrisis (año/mes/día).
- Fecha de medición (año/mes/día), (fecha de observación del paciente).
- Nombre de la IPS que reporta (con detalle de sucursal si la tiene).
- Código de habilitación de la IPS que reporta y le hace el seguimiento al paciente.
- Nit de la IPS que reporta y le hace el seguimiento al paciente.
- Teléfono de la IPS que reporta.
- Municipio de Ubicación de la IPS que reporta.
- Fecha de ingreso del paciente a la IPS que reporta: (año/mes/día).

### **De identificación del paciente**

- Nombres
- Apellidos
- Tipo de identificación
- Número de identificación
- Edad
- Sexo
- Grupo poblacional: (desplazado, privado de la libertad, otro)
- Pertenencia étnica: (Negro o afrodescendiente, indígena, gitano-rom, otro).

### **Antecedentes**

#### **Generales**

- Fecha en la que se le confirmó el diagnóstico de infección por el VIH (año/mes).
- Cómo llegó a que le realizaran la prueba presuntiva.
- Mecanismo de transmisión probable de la infección.
- ¿Se trata de un menor que 18 meses e hijo de madre con infección por el VIH?

#### **Clínicos**

- Estadio clínico de la infección por el VIH, al momento del diagnóstico, (utilizando la letra y el número correspondiente de acuerdo a la clasificación del CDC 1993 para adulto y niños).
- Indique si el paciente tiene o ha tenido alguna de las siguientes patologías, luego de que le diagnosticaron infección por el VIH:
  - Candidiasis (esofágica, traqueal, bronquial o pulmonar).
  - Tuberculosis.
  - Cáncer de cérvix invasivo.
  - Demencia asociada a VIH.
  - Coccidioidomicosis extrapulmonar.
  - Infección por el CMV, excepto en hígado, bazo o ganglios linfáticos.
  - Herpes simple con úlceras mucocutáneas de más de un mes de duración o causando bronquitis, neumonitis o esofagitis.
  - Diarrea por *Isospora belli* o *criptosporidium* de más de un mes de duración.
  - Histoplasmosis extrapulmonar.
  - Linfoma de Burkitt inmunoblástico o primario del SNC.
  - Neumonía por *Pneumocystis Carinii* (*Jirovecii*).
  - Neumonía bacteriana recurrente (2 ó mas episodios en un año).
  - Septicemia por salmonella.
  - Infección diseminada por *Micobacterium avium* (MAC) intracelular o *kansasii* (MAI).
  - Criptococosis extrapulmonar.
  - Sarcoma de Kaposi.
  - Síndrome de desgaste asociado a VIH.
  - Leucoencefalopatía multifocal progresiva.
  - Neumonía intersticial linfoidea.
  - Toxoplasmosis cerebral.
  - Otra infección de transmisión sexual en los últimos 12 meses.
  - Otra neoplasia no relacionada con SIDA.

### **Atención Actual**

- Embarazada en los últimos 6 meses.
- Tiene infección por TBC.
- Número de consultas con infectólogo en los últimos 6 meses.
- Condición de discapacidad funcional.
- Situación clínica actual: (asintomático, sintomático por el VIH, sintomático no relacionado con el VIH).
- Estadio clínico actual de acuerdo a CDC 2008.
- Actualmente tiene alguna de las siguientes condiciones:
  - Dislipidemia.
  - Neuropatía periférica.

- Lipodistrofia.
- Infección con el VHB.
- Infección con el VHC.
- Anemia.
- Cirrosis hepática.
- ERC.
- Enfermedad coronaria.

### Tratamiento y Seguimiento

- **TAR:** Si el paciente ha recibido o recibe TAR, incluir la siguiente información:

#### Antecedentes TAR

- Fecha en que inició TAR.
- Motivo o razón por la cual se inició la TAR.
- Anemia al iniciar TAR.
- ERC al iniciar la TAR.
- Infección con el VHB al iniciar la TAR.
- Infección con el VHC al iniciar la TAR.
- TBC al iniciar la TAR.
- Sarcoma de Kaposi al iniciar TAR.
- Embarazada al iniciar TAR.
- Recibió asesoría antes de iniciar la TAR.
- Número de citas médicas a las que asistió durante los primeros 12 meses luego de iniciar TAR, para seguimiento y control de este tratamiento.
- Nombre genérico, presentación y dosis de los medicamentos ARV con los que se inició la TAR, incluyendo todos los ARV sean POS o no POS.
- Si alguno de los medicamentos con los que inicio TAR ha sido cambiado, especifique la causa del cambio o suspensión y la fecha del primer cambio o suspensión de cualquiera de los medicamentos.

#### TAR Actual

- Número de fallas desde el inicio de la TAR hasta la fecha actual.
- Número de veces que ha cambiado alguno de los medicamentos de la TAR hasta la fecha actual.
- Fecha de inicio del esquema de medicamentos ARV que recibe actualmente
- Nombre genérico, la presentación y la dosis de los medicamentos ARV que recibe actualmente, incluyendo todos los ARV sean POS o no POS.

- **AntiTBC:** Si recibe tratamiento para TBC, incluir la siguiente información:

- Fecha de inicio del tratamiento anti TBC (año/mes).
- Nombre genérico, presentación y la dosis de los medicamentos anti TBC que recibe sean POS o no POS.

- **Prevención:**

- Indicar cuáles de las siguiente profilaxis recibe:
  - ARV en menores de 18 meses hijos de madres con infección por el VIH.
  - Claritromicina o Azitromicina.
  - Fluconazol.
  - Trimetroprim sulfá.
  - Inmunoglobulina IV.
  - Isoniacida.
- Estado de vacunación contra el VHB. (no vacunado, no requiere, esquema completo, esquema incompleto).
- Suministro de fórmula láctea en los primeros 6 meses de vida (si se trata de un hijo de madre con VIH que tiene menos de 18 meses de edad).
- Suministro de condones en los últimos tres meses.
- Método de planificación familiar utilizado.

### Laboratorios y análisis (todos con la fecha exacta de toma del examen)

#### Antecedentes de laboratorio:

- Conteo de linfocitos T CD4+ al momento del diagnóstico.
- Conteo de linfocitos totales al momento del diagnóstico.
- Momento en que se le realizó la genotipificación (si se le realizó).
- Conteo de linfocitos T CD4+ al momento de inicio de TAR.
- Conteo de linfocitos totales al momento de inicio de TAR.
- Carga viral al inicio de la TAR.

#### Laboratorios Actuales:

- Fecha y cifra del último conteo de linfocitos T CD4+.
- Fecha y cifra del último conteo de linfocitos totales.
- Fecha y resultado de última carga viral.
- Estudios con carga viral para menores de 18 meses, fecha de realización y cantidad de cargas virales realizadas.
- Resultado de PPD en los últimos 12 meses.
- Si ha estado embarazada en los últimos 6 meses, indicar las serologías realizadas y el trimestre en que se realizaron, si se le dio tratamiento de acuerdo al resultado, y fecha del tratamiento.

### Del médico que elaboró la epicrisis

- Nombres y apellidos legibles.
- Firma.
- Número del registro.
- Teléfono de contacto.