INSTRUCTIVO PARA LA CARGA DE DATOS DE NIÑOS CON PROBLEMAS NUTRICIONALES



Si.Vi.N.Salta es una herramienta informática destinada a la vigilancia clínico nutricional de niños notificados con Déficit nutricional.

A fin de mejorar la Vigilancia y el Tamizaje clínico – nutricional de niños y niñas menores de 6 años, se implementa en el año 2015, mediante Resolución 0535 un *"Sistema de Vigilancia"* que permite: detección oportuna de los niños/as con problemas nutricionales, monitoreo continuo a nivel Central y Local con acciones individuales tendientes a mejorar los diagnósticos y así lograr la atención adecuada de cada caso. Permite además la Vigilancia por Área operativa con indicadores específicos.

¿Cómo instalo el Sistema?

REQUERIMIENTOS PARA INSTALARLO

- PC con Sistema Operativo Windows (XP o superior)
- Conexión a internet.
- Compresores (WinZip WinRar).

Para la instalación, baje el programa de http://secretariadenutricion.salta.gob.ar/index.php/profesionales/herramientas

	Archivo Ó	rdenes He	erramientas	Favoritos	Opcion	ies Ayuda	3			
	Añadir	Extraer en	Comprobar	Ver	Eliminar	Buscar	Asistente	Información	Buscar virus	Con
1	1	Setup_Nu	tricion (14).ra	r - archivo	RAR, tam	iaño desco	mprimido 1	3.713.975 bytes		
	Nombre		Tamaño	Comprim	nido Tip	0	Mo	odificado	CRC32	
WIIII COM	. .				Ca	rpeta de ar	chivos			
	Setup_N	utricion	14(142)		Ca	rpeta de ar	chivos 10/	/11/2018 09:		
	Archivo	Órdenes	Herramienta	s Favorit	os Opc	tiones Ay	vuda			
2	Añadir	Extraer en	Comproba	ar Ver	Elimi	nar Busc	ar Asiste	nte Informaci	ón Buscar	virus
		Setup_N	Nutricion (14)	.rar\Setup	Nutricio	n - archivo	RAR, tama	ño descomprir	nido 13.713.97	′5 byt
William Sta	Nombre	A	Tamar	io Comp	rimido	Tipo		Modificado	CRC32	
						Carpeta de	e archivos			
	Debug					Carpeta d	e archivos	13/12/2018 02	h	
	Release					Carpeta de	e archivos	20/07/2015 08	3:	
	Setup_	Nutricion	44.5	99	4.879	Archivo VI	DPROJ	13/12/2018 02	2: CE6C620)9
				F 11	0.					
	Archivo Oi	rdenes He	erramientas	Favoritos	Орсіон	nes Ayud	la		I	
				00		AA	- 📕 🍮	(<u>i</u>)	- 🔬 -	
C	Añadir	Extraor on	Comprohar	Vor	Elimina		Acistopto	∼ Información	Purcer viru	- (
5	Anadir	extraer en	Comprobar	ver	ciminal	Duscar	Asistente	information	Duscarviru	5 (
		Setup_Nut	tricion (14).ra	r\Setup_N	utricion\l	Debug - ar	chivo RAR, t	amaño descon	nprimido 13.71	3.97
	Nombre ^		Tamaño	Comprin	nido Tij	ро	M	lodificado	CRC32	
William Vi]]				Ca	irpeta de ai	rchivos			
Sullin the	setup.exe		435.200	164	.352 Ap	olicación	13	3/12/2018 02:	01678660	
	Setup_Nu	itricion	13.234.176	12.634	.868 Pa	quete de V	Vindo 1	3/12/2018 02:	8575DC24	

A continuación, haga correr el archivo ejecutable (setup_nutricion.exe). Recuerde que, si va a instalar **una versión actualizada, debe desinstalar previamente la anterior.** Si aparece una ventana de error que debe actualizar la versión de Microsoft framework, hágalo desde internet siguiendo las instrucciones. Al instalar el sistema se creará un acceso directo en el escritorio para ejecutar el programa.



Para acceder al sistema, deberá estar logueado. Oportunamente se le asignará un nombre de usuario y contraseña para ingresar. El mismo le servirá para utilizar el sistema en cualquier computadora que tenga instalado Si.Vi.N.Salta.

Al iniciar sesión se desplegará una ventana con cuatro menús desplegables en la barra de herramientas: (Imagen Nº 1)

- \circ Archivo.
- Notificación de niños con déficit nutricional y alerta.
- o Informes y Auditoría Medica.
- Niños (consultas).
- Usuarios. (No se encuentra habilitado para todos los usuarios).

Imagen Nº 1

Seleccionando el MENU ARCHIVO, se desplegará una ventana "Iniciar sesión de Usuario", al hacer click, el sistema solicita su nombre de usuario y contraseña.





Para notificar un caso en el sistema deberá hacer click en el MENU: NOTIFICACIÓN DE NIÑOS CON

DEFICIT NUTRICIONAL Y ALERTAS

Aquí se desplegaran 3 opciones, deberá posicionar el cursor en la primera y se desplegara una segunda ventana con dos opciones, deberá seleccionar la primera "notificación en Si.Vi.N.Salta" (Imagen Nº2)

Imagen Nº 2



Para la carga de un caso, al ingresar en la pantalla principal en el FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE

NIÑOS CON DEFICIT NUTRICIONAL Y ALERTAS, se muestra en la parte superior el panel de búsqueda que permite buscar con el DNI o nombre del niño/a si ya se encuentra en la base de datos.

En caso de no estar registrado, el sistema despliega una ventana, la cual tiene la opción de ingresar o no al niño como se muestra en la imagen Nº3.



A continuación, comience con la carga dentro del FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS CON DEFICIT NUTRICIONAL.

DATOS FILIATORIOS DEL NIÑO:

Los casilleros que poseen asterisco (*) son de llenado obligatorios

- Nombre (niño) *: En este campo se colocará el apellido y los nombres completos del niño/a sin separarlos por comas o puntos. VERIFIQUE QUE EL CASO NO ESTÉ CARGADO PREVIAMENTE
- Indocumentado *: Indicar si el niño es indocumentado: SI NO PENDIENTE.
- **Nº Doc.** *: En caso de que el niño este documentado, se colocará el número de documento sin puntos.
- **Sexo*:** Este campo posee las opciones a seleccionar, posicionándose en él y desplegando la flecha, se seleccionará femenino o masculino.
- Fecha Nto (Nacimiento) *: Este campo se ingresará con el siguiente formato día/mes/año. Ej.: 29/10/2018. Para ello el software despliega un almanaque que permite el ingreso de día, mes y año.

DATOS FILIATORIOS DE LA MADRE O TUTOR:

- **Apellido y Nombre (tutor)***: En este campo se colocará el apellido y los nombres completos de la madre o tutor sin separarlos por comas o puntos.
- Indocumentado*: Indicar si la madre o tutor es indocumentado. SI NO PENDIENTE.
- **DNI***: En caso de que este documentado, se colocará el número de documento sin puntos.
- Analfabeto*: Indicar si lo es o no.
- **Teléfono:** ingresar el número en caso de que posea.
- **Tipo de etnia*:** En este campo se seleccionará si es originario o criollo.
- Indicar la etnia*: en caso de ser originario se desplegará un menú con diferentes etnias pertenecientes a la Provincia de Salta.
- **Posee obra social:** Indicar la opción SI NO SIN DATO.
- **Tipos de Asistencia Social:** En esta opción el software nos muestra todos los beneficios sociales existencia en la Provincia, se recomienda tildar todos los beneficios percibidos.

DATOS DE RESIDENCIA:

- ✓ Departamento de Resid.*: Esta opción despliega los Departamentos de la Provincia de Salta. Seleccionar el correspondiente al área de residencia del niño y su familia.
- ✓ Localidad de Resid.*: Esta opción despliega las localidades de la Provincia de Salta. Seleccionar el correspondiente a la residencia del niño y su familia.
- Dirección*: Indicar el domicilio detallando nombre de la calle, número, manzana, o número de piso o departamento. En caso de áreas rurales que no posean estos datos, efectuar una descripción que nos permita la ubicación. Ej.: Frente a la cancha de futbol.

- ✓ Domicilio Urbano/Rural*: Se despliegan en este ítem ambas opciones. URBANA RURAL AGRUPADA – RURAL DISPERSA.
- Área Operativa responsable*: Al presionar este botón se desplegará una ventana en el cual deberá seleccionar: Zona, Área y Hospital Base.

DATOS AMBIENTALES DE LA RESIDENCIA:

- **Posee Agua Potable:** Indicar la opción SI NO SIN DATO.
- **Tiene NBI:** Indicar la opción SI NO SIN DATO.
- Eliminación de Excretas: CLOACAS, POZO CIEGO, LETRINAS, SIN ELIMINACIÓN, SIN DATO.
- Eliminación de Residuos: RECOLECCIÓN A DOMICILIO, T.S. DE LA BASURA (TRATAMIENTO SANITARIO DE LA BASURA), POZO (BASURERO), SIN (TRATAMIENTO), SIN DATO.

ANTECEDENTES PERSONALES (PERINATALES Y PATOLÓGICOS):

ANTECEDENTES PERINATALES Imagen № 4

<u>№ Semana Gestacional</u>: colocar el número de semanas sin días. Ej: 37, 40, 32. Etc.

Peso al Nacer (gr): expresar el dato en gramos. En caso de que no contar con el mismo, colocar sin datos (s/d)

<u>Talla al Nacer</u> (cm): Expresar el dato en centímetros enteros sin comas. En caso de que no contar con la mismo, colocar sin datos (s/d)

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

- Neurológicas
- Cardiovasculares
- Anomalías genéticas
- Alergias Alimentarias
- Nefrológicas
- Gastrointestinales
- Perinatológicas

Se deben indicar los antecedentes patológicos referidos al niño. Pudiendo indicar más de una opción.

IMPORTANTE: LOS DATOS PERINATALES (PN, TN,
EG) RESULTAN DE SUMA UTILIDAD PARA SABER
QUE ESPERAR CON REPECTO AL CRECIMIENTO DEL
NIÑO

Imagen Nº 4



En el margen izquierdo (debajo de los beneficios percibidos) se encuentra un botón: "Actualizar Datos Niño": el mismo será accionado para cambiar, modificar o actualizar datos de un niño.

Una vez completada la información filiatoria, se procede a "Grabar Paciente" ubicado en el margen derecho. (*Imagen № 5*).

Imagen Nº 5

DATOS FILIATOF	RIGS DEL NIÑO		.0									
Apelicio y fitoribra (Hi	wei andersteinen		*	helocumentade:	110	**	M ⁴ Dec.	65225277	* Seat	Mapolene V W		
Peope N	85. 05.02/2016 - * Ener	3 años 3 meas	na y 16 dina	Teo Brie	Eroin 4	· * bid	naria etras					
elido y Nambre (fla	ent MARTA SEGOVIA			Indocumentado	NO		MP Dec.	45466289	Telefono.ix	SHI DATO		
natabatanu Materiu Is Tutor	NO - Present	Ore Second IND	- *									
ipoz de estencia Social	Asgrecoln Universal on His Wedle de 7 Hjos Discepecided Perceber Destar Descorrecto	Asignación En Programa Hur Programa Hur	rbaranadan Scipill	Cather Cather TBC. Foca	Atado B (AIPA	9	Pari Case Nutrida (Fareful o A(PAS) attice Discuss		Otros		
				The second	and they want							
Actualizar Datos I	Turle			and the second	an original a					Science.	MAR PACIENTE	
Actualizar Dates 1									01	5 GRA	MAR PACIENTE	
Attuitor Deter I ATOS DE LA RE	INNE SEDENCIA MA GENERAL SAN MARTIN		i Localidad de 1	lead EMEARC	JACKIN					5: GRA	MAR PACIENTE	
Artuator Detect ATOS DE LA RE Vecetemento de Re Desc	Terre SIDENCIA ent SERIERAL SAN MARTIN SON LA LOWA		· Localidad de 1	tend (EMBARC	ación	crashe CR	unio / Rani	Utrana	-	CIRA V III Ana Ope	MAR PACIENTE	
Actuation Dates 1 IATOS DE LA HE Injustamento de Re Direc P HOSPITAL SA	INFO SIDDINCIA INFO GENERAL SAN MARTIN SIDI: LA LOWA IN RECALE ACUTE ADDITION		Lanabilat de l	Band EMBARC	ación je ce	overlar Of	unis / Rest	Utane		Se GRA	ALAR PACIENTE	
Actualizar Delos 1 DATOS DE LA PIE Departemento de Re- Direc IP HOSPITAL SA DATOS AMBIENT.	INS SIDENCIA INF IGENERAL SAN MARTIN SIDE LA LOWA IN REGARE (CURE ADDONES) D ALES DE LA RESIDENCIA	v) EL AREA OPERV	Locatine de l	BARCACION	je Gr	oradio (A	uens / Rask	Otaria	-	Se GRA	ulas paciente ritos impotistic	
ALTOS DE LA HE Natos DE LA HE Natos de la HE Discretenseito de Re Disc P HOSPITAL SA NATOS AMBIENT, Pases Agus Poldo	NNS SIDDENCLA MET GENERAL SAN MARTIN SISH CALOWA IN REQUIR (CLIRE AD9754) D ALLES DRI LA RESIDENCIA SI - I - Then N	U II EL AREA OPERV	Localitat de l ATIVA Nº 9 EM Granad	Baad (EMBARC BAFFCACKON	action j* Ca		um / Raw De	Utane nación de Par	-) + +	Ana Cyre Cadoradau 🔍	NIAH PACIENTE	•
Pictuator Datos 1 DATOS DE LA HE Departemente de Re Direc PIEDSPITAL SA DATOS AMUENT. Passe Agus Polda SECORETERENCI	NNS ISIDENCIA MI GENERAL SAN MARTIN SIST: LA LOWA IN REQUIE (CLIE: ADSVIN) D ALES DE LA RESIDENCIA SI = SI = Tomo Tomo AMENTO DE LA RESIDENC		Locatiliet de l ATIVA Nº 5 EM Generati	Baad EMBARC BARCACION	an pri sa je Ce Descer		um / Ratil	Otana macán de Re	educe (Perce	🕹 Catto V 🖷 Mais Cym Le dorache V 🖛	NIAE PACIENTE	
Christer Deter DATOS DE LA RE Departemento de Re Dero UNIOS PITAL SA DATOS AMULENT Plane Agus Potala BEORETERENCIA Giovidiancia	INFE SIDENCIA MI GENERAL SAN MARTIN SORT LA LOWA IN ROOLE AND AND ADDRES TO LA RESIDENCIA SI + The Time ID AMIENTO DE LA RESIDENCIA (* * fre	el AREA OPERV El Ing – vje In Actual: rGeoge	i isonikilad de i ATIWA Nº 9 Chi Generatio	Renat (EMBARK BARKACION	je Da		terre / Rune Eler For Der For Der	Utane nación de Re e Longet d set Longet d	- + + educe Perce La Esteren de 24 Estero 79 Les	Catha Catha Anna Oper Le dorecte: VIII Catharacte: VIIII Catharacte: VIIII	aliAN PACIENTE ratice sequeneable)) genese Can Signa He	•



HASTA AQUÍ SOLO SE CARGARON LOS DATOS FILIATORIOS, SI NO AVANZA EN LA CARGA DE LA NOTIFICACIÓN ESTE CASO QUEDARÁ PENDIENTE.

¿Cómo notifico?

- Fecha de notificación*:

Se deberá colocar la fecha del ultimo control antropométrico.

- Nueva notificación:

Una vez cerrado un caso este botón se utilizará para iniciar una segunda notificación.

- Área de Notificación*:

Corresponde seleccionar el área operativa desde donde se notifica. Puede o no corresponder a la de la residencia.

- Agente Sanitario Responsable*:

Se registrará apellido y nombre del responsable del sector donde vive el niño en el momento que se lo detectó. En caso de sector descubierto o sin cobertura, se registrará **"DESCUBIERTO"** o **"SIN COBERTURA"**.

			ΜΟΤΙνΟ	S DE N	OTIFICACIÓN A SiVi	iNS	alta (imagen Nº 6)	
-Peso para la eda Z.	d < -2	Curva de cr anormal	ecimiento		Edemas		Palidez intensa	Pérdida de pautas madurativas
 Cuando el motivo notificación es la dete un niño/a que al p graficarlo se observe peso/ edad está por d los -2 Z, entre los 0 y sea cual fuere el valo demás antropométricos (T/E e El peso para graficat tomado según normas En caso de p deshidratación se pesa de hidratarlo cuando posible. En el caso de se tomará en cuer indicado. En caso d acerca del esta hidratación o prese edemas, se considerar obtenido. 	de la ección de pesarlo y e que su lebajo de y 6 años, or de los índices o IMC/E). r será el s de APS. oresentar ará luego esto sea e edemas nta peso le dudas do de encia de rá el peso	 Cuando en una observen 2 consecutivos con estacionario o en Esto siempre que siendo controlad períodos según no APS. En caso de que transcurrido e penultimo y último amplio, y se de estacionario o en notificará con un seguinada en estacionario o en notificará con un seguinada en estacionario en en notificará con un seguinada en estacionario en estacionario en estacionario en estacionario en estacionario en estacionario en en estacionario en en estacionario en estacionario en en estacionario en en estacionario en estacionario en en estacionario en estacionario en estacionario en en estacionario estaci	gráfica se controles n el peso n descenso. el niño este lo en los ormativa de el tiempo entre el o control sea etecte peso descenso se olo control.	•Ante sea cu presu	la presencia de edemas, Jal sea el diagnóstico ntivo.		 Cuando a simple vista se constate palidez sobre todo en palmas, plantas, labios o mucosas. No esperar resultados de laboratorio u otros para notificar. La observación de la madre o cuidador es válida. 	 Se notificarán los niños/as que han adquirido las pautas madurativas acordes a su edad y tuvieron un retroceso de estas. Se considerarán en principio los alcances madurativos motrices según la siguiente tabla orientativa:
		Pautas	Edad límite su (meses)	perior			K	

Sostén cefálico	4	
Rota cuando se lo acuesta	6	
Se mantiene sentado	9	
Se para con apoyo	14	
Camina solo	20	



Con all

Imagen	N⁰	6
		-

Aotivo de la Notificació	n : [• *	2 - Weber Th
	Z score de P/E menor de -2 Curva de crecimiento anormal	- Parts	
DIAGNOSTICO MEI	DICC Edema Paidez intensa		
Médico :	Perdida de pautas desarrollo	Matricula:	*
Según Evolución :	- * Biologia:	•	* Según etiología:
Según Clínica :	• * Calification		

SIGNOS DE ALARMA

Corresponde seleccionar uno o más signos de alarma que acompañan al caso. Recientemente se incorporaron los criterios de priorización de familias que corresponden a las prioridades de APS (Prioridad 1 – Prioridad 2 – Prioridad 3) dato necesario a cargar para contextualizar el caso. (*Imagen Nº7*)

Imagen Nº7

Ag. Sanit. Responsable :	
Edema	Antecedente de mortalidad Infantil Prioridad 2
Diarreas	Madre embarazada Prioridad 3
Enfermedades respiratorias	Madre puerpera
Palidez	Toc en la familia
Retraso depautas	Curva de crecimiento anormal
Lesiones en piel	Madre adolecente
Família de riesgo	Prioridad 1

VALORACIÓN ANTROPOMÉTRICA (Imagen Nº7)

- Peso*:

Se registrará el valor correspondiente al peso expresado en kilogramos.

Talla*: Se tomará según técnica, de acostado hasta los 24 meses y de pie en adelante. Se registrará el valor centímetros con un decimal separado por punto.

Los valores de Z y clasificación antropométrica se calculan automáticamente. *Si* observa inconsistencias revise como cargo el peso, talla, fechas de nacimiento, de notificación y sexo.

- IMC*: El mismo será calculado automáticamente.
- Perímetro cefálico*: Será obligatorio en niños hasta los 24 meses y se deberá expresar en centímetros.

- Tipo de responsable*:

Se seleccionará de la lista desplegable lo que corresponda. El responsable es quien realizo la medición.

- Apellido y Nombre*:

Estos datos serán de responsabilidad del médico a cargo del niño o niña.

- Observaciones Antropométricas*:

Acá se explicará lo que se considere necesario aclarar en forma breve y concisa, con respecto a la notificación y el aspecto antropométrico.

- Fecha Próximo Control:

Este campo se ingresará con el siguiente formato día/mes/año. Ej.: 29/10/2009. Para ello el software despliega un almanaque que permite el ingreso. En este caso el sistema despliega una pantalla para corroborar si el próximo control es en la misma área operativa u hospital.



	Image	n №7	
ALORACION ANTRO	OPOMETRICA		
Peso(Kg):	* Z-Scores (P/E):	Diagnóstico:	
Talla (cm):	* Z-Scores (T/E):	Diagnóstico:	3
IMC (kg/m²):	Z-Scores (IMC):	Diagnóstico:	1
Perímetro Cefálico (o	cm) solo en niños hasta los 60) meses:	
*	Z-Scores (P.C.):	Diagnóstico:	
Tipo Responsable:	*		
vpe. y Nombre :			
bservaciónes ntropométrica:			*

¿Cómo cargo el Diagnóstico médico?

- Diagnóstico médico nutricional: La primera pestaña permite definir si el niño tiene o no diagnóstico.

- En caso de que la opción sea SI, se continua con la carga de datos normalmente:
 - Colocar el nombre, apellido y Nº de matrícula del médico.

Luego se colocarán el diagnóstico:

- Según evolución:

Se registrará si se trata de agudo, crónico, crónico agudizado, en estudio, sin valoración, sin desnutrición, según la evaluación clínica de la evolución del cuadro. Recuerde que por lo general los cuadros crónicos afectan la talla.

- Etiología:

Seleccionar de la lista desplegable lo que corresponda. En el caso que seleccione "MIXTA" o "SECUNDARIA" se activará el campo **Según etiología** donde deberá indicar en la lista a qué grupo de patologías corresponde el diagnóstico.

- Según clínica:

Seleccionar las opciones: Marasmo, kwashiorkor, Mixta, en estudio, sin valoración, sin desnutrición.

A continuación, se deberá OBLIGATORIAMENTE completar lo observado durante el examen clínico y estudios clínicos solicitados. Ambos requisitos para el ingreso al módulo de desnutrición de CUS- SUMAR. *(Imagen Nº8)*

Imagen Nº8

Nédco/a	SN DATO				•	Mate	icula 🗄	N.04T0	*:
iegún Evolución		+	Eliologie	4111111		Según etoi	logia	11000	
Según Clínica	111111								
(Li Aonaw	Exilian M	idice Final	nako	llorae	Eximeron M	édices		
(S., Annaw	Eximen M	idico Finali		llorar	Extension M	édicos		
, ,	la Apropr	Estudio Cli	ideo Anal	unde Lade	llorae Boo	Extension M	édicon Jitéces		

En caso de que la opción sea NO, (Imagen Nº9) el sistema despliega una ventana que indica "el niño no será ingresado al Plan Sumar". También se continua con la carga normalmente, solo que esta vez será sin el diagnóstico.

DIAGNOSTICO MEDICO NUTRICIONAL: 51 .	
Miden/s (1910-10) (* Mi	treads THE PARTS
Según Evaluation - Panlegia - Según et	
Segin Cleana	
1	and the lite
Control Pier Sumar	
A 1 Mar In Sectionment of Flore Long	Al-datase
•	
Acapter	
· Arrent Linds Oliver Schutzel C Borg Estado	Olisona
Oterrorations	
Million	
	DALHOSICO HEDICO NUTHICONAL 51 • Na Segin Evaluation Segin Evaluation Segin Evaluation Segin Evaluation Segin Evaluation Segin Evaluation Segin Evaluation Segin Evaluation Segin Evaluation Segin Evaluation Acceptor Acceptor Middom

Imagen Nº9

En ambas situaciones, con o sin diagnóstico se debe llenar el casillero de Observaciones médicas, lo que permitirá aclarar situaciones relacionados con la salud del niño como así también continuar con la carga.

Luego se selecciona la **FECHA PROXIMO CONTROL**, y a continuación se desplegará un cuadro de diálogo que preguntará: ¿**EL CONTROL ES EN LA MISMA ÁREA DE NOTIFICACIÓN**?, si la respuesta es **SI** en forma automática se completa este campo con el nombre del área operativa desde donde se notifica. En caso de que sea **NO** se deberá seleccionar si el área operativa corresponde a las zonas operativas Norte, Sur, Oeste o Centro. Una vez seleccionado la zona, se debe buscar y seleccionar el área operativa donde se realizará el próximo control.

En el margen inferior izquierdo se encuentra un botón: **"GRABAR NOTIFICACIÓN"**: el mismo será accionado en caso de querer GRABAR la notificación. En caso de no haber llenado el sector de diagnóstico médico, el sistema verifica si se graba la notificación con o sin diagnóstico médico (imagen Nº 10).

Imagen № 10

Multine de la Nobleación //	
DIAGNOSTICO MEDICO MUTRICIONAL 102 -	
Midee (111111) . Mansale (111111)	
Según Exelución · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	diobasia
Segue Classe	
la her	rear Protected Million Findhingle
8	and a state of the
1	errer Einlessen Michoo Finaltzado
R I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	
8	rear Issails Divers Islands
and the second se	database a supervision of the second
10 h	Server Editative Officially Selected and
Contraction and a	
Contract of the second s	
	DUCROSTINO HESICO HUTTICORIAL INC. Nelloca Internet in Dickopia A Segin A Seg

Se enviará un correo electrónico en forma automática a los responsables del AREA SALUD, de manera tal que se tomen las medidas correspondientes al caso.

Así mismo se enviará un correo electrónico resumido al PLAN SUMAR, cuyo informe será valorado a fin de ser facturado

Cómo cargo un nuevo Control?

Posterior al primer control, para cargar un nuevo control se debe acceder al boton "CONTROL DEL NIÑO EN SEGUIMIENTO", en donde aparacera la siguiente pantalla (Imagen Nº 11)

Los casilleros a llenar se completaran con el formato explicado anteriormente. Dentro de la misma pantalla, se agregan las siguientes preguntas, las cuales fueron formuladas por el "PLAN SUMAR", lo que justificaria su facturación. **(Imagen Nº 12)**

- ARTICULACION INTERSECTORIAL PARA APOYO NUTRICIONAL: Donde se despliegan las opciones: Si, No, S/D (sin dato). Al accionar el boton "SI" se acciona la ventana: "Cual es?".
- > NÚMERO DE VISITAS DOMICILIARIAS REGISTRADAS EN LA HISTORIA CLÍNICA.
- SEGUIMIENTO: BUENA DINAMICA DE RECUPERACION. Donde se despliegan las opciones: Si, No, S/D (sin dato). Al accionar el boton "SI" se DESACTIVA la ventana siguiente "DERIVA A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD".
- DERIVA A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD: En caso de que el niño no presente una buena dinámica de recuperación se despliegan las opciones: SI,

NO. En caso de ser NEGATIVA la respuesta, se acciona la ventana "JUSTIFIQUE MOTIVO DE NO DERIVACION DE MAYOR COMPLEJIDAD". (Imagen Nº13)

- ULTIMO CONTROL PLAN SUMAR (diagnóstico alta nutricional)una vez cumplimentado el plazo de permanencia del niño para plan sumar, el mismo sería dado de ALTA en dicho Plan, no asi en SIVINSALTa, permaneciendo en este sistema el tiempo que resulte necesario.
- En el margen inferior izquierdo se encuentra un botón: "GRABAR CONTROL": el mismo será accionado para GRABAR el caso con su control. (Imagen Nº14)

RE DEL CASO NOTIFICADO	INFORMACION MEZESARIA EN EL SEGUMENTO y CIEFRE DE CASO
Cerri Caso: 20/05/2019 + Tipo de alto: Observaciónes Finales: +	CONTINUE LIEL WIRD ON SECURIFICIO
Para Cerrar Caso Dobo Tener	- INTERNACION, DERINACION Y ALTAS
Laboratoria	
3 Diagnitatice Parastologice	
ETHINE NOTIFICACION	INTERNE MAD INTERADO
and the second second	INVESTIGATE INCIDENCE AL PERMIT
	III HEROHITE BEGUNKEN PLAN SUMAN
	PERCENTE ELEVESO PLAN SERVICE

Imagen Nº12

			Ag. Sanit. Responsable		
SKINOS DE ALARMA	Publicy Publicy Patrices depication Contenses on path	Funda de la Arisondaria Hadro antes	tion and the second sec	Hadre partiers 20 Ma Ric et la familie Gave the concentrate accord	Are palloheyarda
VALORACION ANTRO	OMETRICA	and the second se	DIAGNOSTICO I	MEDICO NUTRICIONAL	
Peso(kilogramos)	* Z-Scares (P/E).		Médico/a	E	W Matric
	Valoración (P/E) :	套	Según Evalución	+ Ebologia	Según eticlo
Talla (cm)	# 2-5cores (T/E)		Según Clinica		
	Valonación (T/E)	套	1		
IMC (kg/m ⁻):	Z-Scores (BKC):				
	Valonación (IMC)	8			
Perimetro Celálico (cel	solo en ruños hanta los 60 meses.	Weiterstein Provi	1		
*	Z-Soores (P.C.)		*	Sa Agregor Extensi Mildico Penitizado	Barror Extension Mid
	Videnación (PC):	*			
Tipo Responsable					
Analista a Number		-			
			*	🚯 Agrugur Estudio Clivico Selectorio	🖓 Remar Estudios (1)
Observaniones Antropomittica				TO THE BOARD IN	And a second sec
10			Observaciónes Médicas		



VALOPACION AND RODUNETINGA Postedutinguraness 10 * Ziscaress (PAE) - 1, 1260 Veitreaudes (PAE) Proce Advecandes Talles land 75 * Ziscaress (PAE) - 3, 1160 Veitreaudes (FAE) - 3, 1160 Veitreaudes (FAE) - 1, 1260 Veitreaudes (FAE) - 1, 1260 Ve	DUNANDI IKO HUDKU HUTKKANA, 9 + Nadroshi 90 - A Maroda (50024)5 Dagle Evaluation Again + Daelogia (maron + bagier analogia Segin Oliver Assessment +	
Ali Ali Ali Ali Ali Ali Ali Ali Ali	DURING A UN COVING OF MANOR COMPLETEND	7.
Attraduction februaristical parts aporte mathematical (K) Notaero de suatos desemberaria regularadas en la hativita (K) Engularante la suato desemberaria (K) Destes a cantes de mayor completebel (K) Univers Control Plan Samer (Despoistor Alta Harramad)	Card en ³ SIN EXANDS Decementation para adjuntar (H. Chinese, Gallica de Cressenante, H) als: en POPS Andrham malvos de "NO DE INNINCON A CEMITICO MAYOR COMPLEJEMA" DELINA A UN CENTRO DE MAYOR COMPLEJEMAD	
Factor Proteine Clevel 11-12-2018		21

Imagen Nº14

			CONTROL OLL NIN	O EN SEGURMENTO			
(mail damage (manual)	 Z-Scansi (F71) 	100	Medical D	Contraction Sector		Matricals	10
	Valuractive (P/E)	*	Segin Deskaster	- Daslagia	1	Sugin stategie	
Talls (cm)	# 25cmm (T/E)		Segin Clinco				
	Volumoile (1/E)						
INC ROW'S	Z-Scame (IMC)						
	Volumentales (IMC)						
rinme Celikes (re) solo on relies haata los 50 mores.						
	J.Scame (P.C.)			Sa Aprope Eslimon Middon Floolo	als [] Seed	Esimenas Histore	
	Valenación (PC)						
ipe Responsable							
-							
pulkle y Needen				In Amore Saturdar Clinical Solicita	A 17 Bet	· Debuther Chesses	
Convaciones		1-					
Arthquedotca:			Ourvasters				1
		-	Nidca				122
		0	d an?				
Michie	actin Internetistial para apoyo tabliconal						2
Contraction of the							
Augusto de visitas das	rechance repetition of its federal direct			active case bas where he ca	NOL OWNER WIL	ACCESSION, FI ME M	roe)
Segure	nonto luana dinámico de recogoración		the state of 101	FRINKION & CENTRE MAYER O	WEIFIERDALT"		
	Tientes a contro de mayor complegidad.	- 10 C					-
Citration Cardina I	Han Summ (Dogrambics Alla Multicorrol)						
nthis Prostma Clevel.	A/15/2011 - #						
							TONASANI CONTIN

INTERNACION, DERIVACIÓN, ALTAS

Nueva Internación (Imagen Nº 15)

Si el niño es internado mientras está en el sistema de vigilancia, se debe registrar como Nueva internación.

- Fecha de internación:

Corresponde a la fecha que ingresa el niño al hospital como internado.

- AO de internación:

La que corresponde al lugar donde se interna.

- Tipo de sala:

Indicar en el desplegable si se trata de la Guardia, CIM (Cuidados Intermedios o Sala de Clínica) o Terapia Intensiva.

- Motivo de ingreso:

Se registrará el motivo por el cual se indicó la internación, en este caso puede ser sintomático. Se puede registrar más de uno si corresponde, siempre colocando solo uno por línea. En caso de error, se puede quitar los motivos de internación.

- Egreso de internación:

Seleccionar del desplegable lo que corresponda. En el caso de seleccionar "DERIVADO" se abrirá una ventana para especificar el hospital al cual se derivó.

Diagnósticos de egreso de internación:

Se consignará con la mayor precisión el diagnóstico de la causa de los motivos de notificación. Si tiene más de un diagnóstico, se colocará en primer lugar el diagnóstico etiológico más importante, luego en orden lógico los diagnósticos según su importancia. Los diagnósticos sindromáticos y sintomáticos se tratarán de evitar siempre que sea posible.

- Borrar Diagnóstico de egreso de internación: En el margen inferior izquierdo se encuentra un botón: "ACTUALIZAR INTERNACIÓN": el mismo será accionado en caso de querer ACTUALIZAR EL DATO.

Imagen Nº15



¿Cómo cargo Laboratorio y estudios

complemetarios?

En caso de contar con exámenes de laboratorio que confirmen el diagnóstico médico nutricional se deberá acceder a este botón, el cual desplegara la siguiente pantalla. (*Imagen Nº 16*)

Se recomienda tildar los estudios realizados. En caso de no encontrarse en la lista, tildar "OTROS", el mismo da la opción de editar el casillero, en el cual se colocará el estudio efectuado.

En la columna "VALOR" ingresar el dato obtenido y por último la "FECHA DEL RESULTADO", para esta última columna contamos con un almanaque.

En el margen superior izquierdo se encuentra un botón: "GRABAR ESTUDIO": el mismo será accionado en caso de querer GUARDAR los datos obtenidos.

En caso de no colocar el valor del estudio aparecerá una pantalla que no permitirá "GRABAR EL ESTUDIO".

Para agregar un nuevo estudio, tenemos el botón "NUEVO ESTUDIO".

En caso de contar con exámenes de **LABORATORIO COPROPARASITOLÓGICO** se deberá acceder a este botón.

Se recomienda tildar los "resultados obtenidos". En caso de no encontrarse en la lista, tildar "OTROS", el mismo da la opción de editar el casillero, en el cual se colocará el parasito detectado.

La última columna "FECHA DEL RESULTADO", permite desplegar un almanaque.

En el margen superior izquierdo se encuentra un botón: **"GRABAR COPRO"**: el mismo será accionado en caso de querer GUARDAR los datos obtenidos.

Para agregar un nuevo estudio, tenemos el botón "NUEVOS COPRO".

Mersi del Software	UN LABORAT	104901	VESTUDIOS COMPLÉMEN	TANDS			
Archiven Ne	Endor Dr	Children of the	tens			ansultari al Disarces	
CHERRE DEL CASO	10. 10.01	ATHE OF	COADA	a estudios		INFORMACIÓN NECESARIA EN EL SEGUIMIENTO y CIE	1
Fecha Clere Case	- The second		comments and another			CONTROL DEL NIÑO EN SEGUIMEENTO	
S No Paede Cer	100	denas	Bitatio	Value	Fection Resultation	G INTERNATION CONTRACTOR	
Falta de D		1	Henoglobina	i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	10/12/2018	LA LABORATORIO Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS	
Faita de D		23	Ha		10/12/2018	E Concentration of Contractor Contractor	-
		21	Gobuites Bances		10/12/2018	· LANDRATORIAS SAFETY PERMITTACKINGS	
Contractory and		81	V9G		10/12/2018		
CERRAR NOTIF		11	Proteinus Tatales		10/12/2018	INFORME NIND NOTIFICADO	
Constant and a state of		15	Abirana		10/12/2018	REPORTE INGRESO AL PLAN SUMAR	
100.000		15	Globulinae		10/12/2018	The second	
1223		85	Grea		10/12/2018	THE REPORTE SECTIONEN PLAN SUBAR	
1000		10	Creativitie		90/12/2018	REPORTE LEGRESES PLAN SUMAR	
Call States		81	Gucena		10/12/2018		
Historial de la Notficiació		11	No+		10/12/2018	and the second	
- 2. COMES THIAD		12	Ka		10/12/2018		12
E 👔 Datus Filmin		12	D-		10/12/2018		
Tuber N		81	Calcenie		10/12/2018		
Among		85	Failatema		10/12/2018		11
- In Amend		10	Hagreseria		10/12/20/18		
11 d. Petficado e		22	Anti-Transglutaminasia		10/12/2018		
i Lind an		10	igA white		10/12/2018		
Notice		15	KiE-sérca		10/12/2018		
- Z. Agente		25	TSH		10/12/2018		
8		81.	Orma Completa		90/12/2018		
Do Tay Valorada		10	Uncultive		10/12/2018		
I Prome		12	filopoia de treatino		10/12/2018		
2 Damain		1000	an 1 10		and any local day		-

Imagen Nº16

¿Cómo cierro un caso?

En el margen inferior izquierdo se encuentra un botón: "CERRAR NOTIFICACIÓN" el cual dará el cierre al caso.(*Imagen № 17*)

- Egreso del sistema de vigilancia:

Un niño o niña será egresado del sistema en las siguientes circunstancias:

 Recuperado: Cuando presente una curva de peso adecuada y esté por encima de -2 Z de peso para edad o más de -2 IMC/edad en mayores de 2 años.

Recuperado con secuelas: cuando cumpla con lo anterior pero su talla continúe siendo menor de – 2 Z, u otra secuela atribuible a su episodio de malnutri

ción.

- ✓ Por emigración: En el caso que se haya trasladado a otra provincia o país.
- ✓ Óbito: Se consignará si es Domiciliaria, En Tránsito o Internado.
- Clínico: Cuando se realice un diagnóstico de crecimiento y desarrollo anormal secundario a una patología determinada y el seguimiento por el segundo y tercer nivel de atención esté garantizado.

En todos los casos el egreso es responsabilidad del médico que evalúa al paciente, quien debe registrar el o los diagnósticos de egreso y los comentarios que considere de importancia. En el caso que cumpla 6 años mientras esta en vigilancia, el egreso será dado siguiendo las consignas anteriores sea cual fuere la edad cuando las cumpla.

Imagen Nº 17



Al final del formulario de notificación, se observan cuatro pestañas:

- HISTORIAL DE LA NOTIFICACION.

- GRAFICA PESO/EDAD.

- GRAFICA TALLA/EDAD.
- HISTORIAL PLAN SUMAR. (Imagen Nº 18)

Imagen Nº18



Información util para el area operativa:

Alerta de niños con Deficit Nutricional

Este "SUB MENÚ", muestra la siguiente pantalla (*Imagen № 19*). En donde podemos observar por zona sanitaria según Área Operativa lo siguiente:

- NÚMERO DE NIÑOS CRÍTICOS CON MUY BAJO PESO/EDEMA.
- NÚMERO DE NIÑOS CON ATRASO EN EL CONTROL MÉDICO NUTRICIONAL.
- NÚMERO DE NIÑOS SIN ATENCION MÉDICA ADECUADA.
- NÚMERO DE INTERNADOS.
- NÚMERO DE FAMILIAS EN RIESGO.

EN ESTE SUB-MENU, UD. PODRÁ CONSULTAR LAS NOTIFICACIONES DE SU AREA OPERATIVA

🔒 Archivo 👘 Notificación de Niños con Deficit Nut	ricional y Alertas 🛛 💭 Info	rmes y Auditoria Médic	a 🚊 Niñes (consultas) 🙉 Usuaries	
CONSULTAN	DO ALERTAS	DE VIGILA	NCIA POR MUY BAJO PES	SO, ESPERE
reas Zona Centro			Areas Zona Norte	
2	Nifes Bayo Vigilance	Muy Eapt Peso		Niños Eajo Vigilancia
A.D. Nº 45 PRIMER NIVEL	71	15	A.0 Nº 1 COLONIA SANTA ROSA	51
A.O. Nº 47 HOSPITAL PUBLICO MATERNO INFANTIL	2	1	A.O. Nº 2 PICHANAL	54
A.O. MF55 PAPA FRANCISCO	103	10	A.O. N#3 AGUARAY	35
TOTAL 20NA SANITARIA "CENTRO"	176	26	A.0. NP4 MORILLO	52
			A.O. N [#] 7 PROFESOR SALVADOR MAZZA	39
			A.O. Nº B SANTA VICTORIA ESTE	42
			A.O. Nº 9 EMBARCACION	222
			AO MUTIOBAN	234

Imagen Nº 19

Informe de Vigilancia Nutricional

El sistema presenta una pantalla de informes básicos, donde se pueden consultar por Zona Sanitaria y Área Operativa. En el mismo se indican la cantidad de niños o niñas en el Sistema que se encuentran activos, los que presentan déficit grave. Permite la consulta individual de todos los registros de cada niño además de la elaboración de listas (Nominales) por áreas operativas y períodos de tiempo.

Este "SUB MENÚ": "INFORME DE VIGILANCIA NTURICIONAL", muestra la siguiente pantalla (*Imagen Nº 20*). En donde podemos observar:

- NOMINALES DE NIÑOS BAJO VIGILANCIA.
- INFORMACION SOCIO AMBIENTAL.
- ASPECTO ANTROPOMÉTRICO Y CLÍNICO.
- PARASITOLOGICO.
- LABORATORIO Y ESTUDIOS.
- PACIENTES INTERNADOS.

Imagen Nº 20

Dirección de Nutrición y Alimentación Saludable



Menú Niños y menú Usuarios son de uso del nivel central, por lo cual no pueden ser visualizados no modificados desde el Área operativa. Las áreas operativas no tienen acceso a esta opción.

El sistema y este instructivo se encuentran en permanente revisión. Al producirse cambios Ud. Será debidamente notificado