

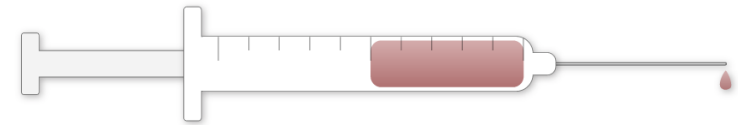


Vacuna Vaxzevria

Dra. Gladys Turpo

Vacuna Vaxzevria

- NOMBRES DE LA VACUNA: AZD1222 o ChAdOx1 nCoV-19.
Covishield (India)
- Marzo 2021 nueva denominación: vacuna “**Vaxzevria**”
- METODOLOGIA Vector viral (adenovirus de chimpancé), introduce al organismo un virus diferente al coronavirus
- EFICACIA: [79%](#) en un estudio de EE. UU.
- DOSIS: 2 dosis (cada dosis de 0,5 ml) Separadas de 10 a 12 sem
- TIPO: Inyección intramuscular
- ALMACENAMIENTO: Estable en el refrigerador durante 6 meses y protegido de la luz. No debe congelarse.
- EDAD Mayores de 18 años



Composición de Vaxzevria

Una dosis (0,5 ml) contiene:

- Adenovirus de chimpancé que codifica para la glicoproteína de la espícula de SARS-CoV-2 (ChAdOx1-S)*, no menos de $2,5 \times 10^8$ unidades infecciosas.

* Producido en líneas celulares procedentes de células embrionarias de riñón humano (HEK) 293 modificadas genéticamente y por tecnología de ADN recombinante.

- Este producto contiene organismos modificados genéticamente (OMG).
- Otros excipientes:

L-Histidina	polisorbato 80 (E-433), sacarosa
hidrocloruro de L-histidina monohidrato	edetato disódico (dihidrato),
cloruro de magnesio hexahidrato	agua para preparaciones inyectables
< 1mmol Sodio (23 mg) por dosis de 0,5 ml. es esencialmente "libre de sodio"	Cantidad mínima de alcohol (0,002 mg de alcohol (etanol

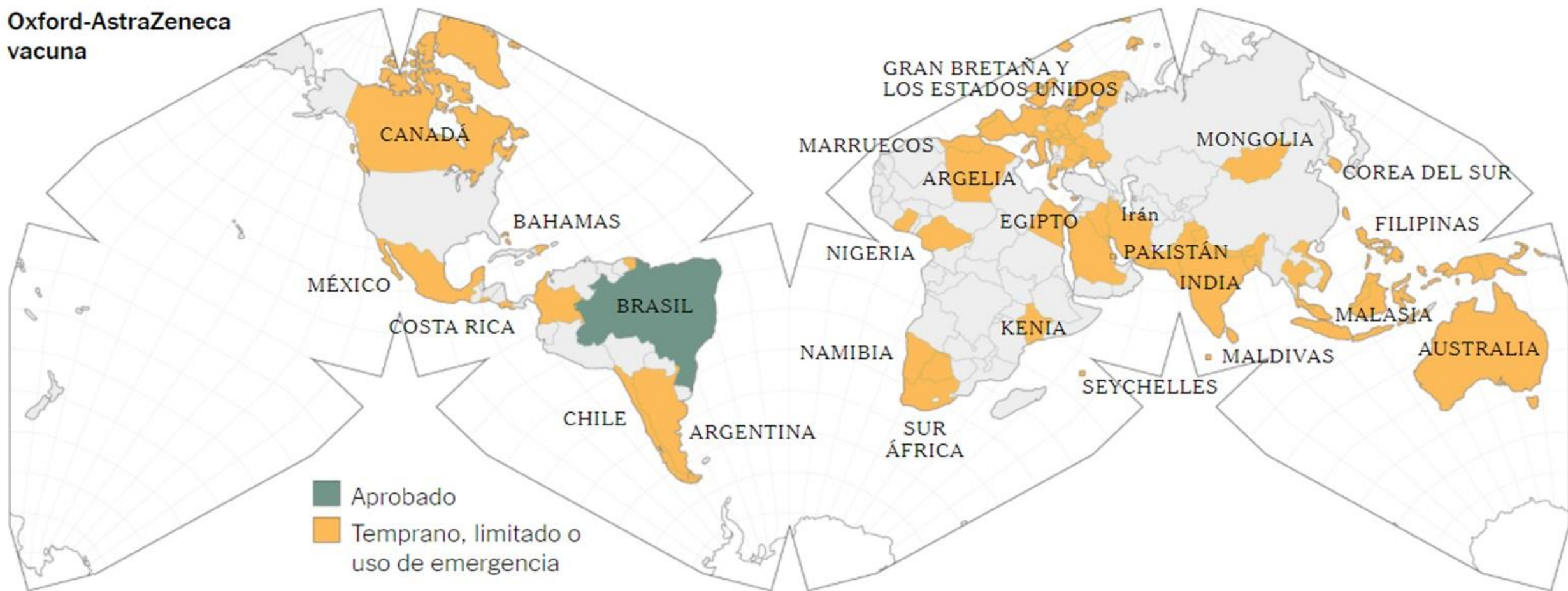
Presentación

- Viales multidosis de vidrio transparente con tapa de plástico sellada con aluminio, que contienen unos 5 ml de la vacuna en viales de 10 dosis, siendo cada dosis de 0,5 ml.
- Los viales se conservan entre 2°C y 8°C antes de la administración.
- No precisa dilución.
- Dos dosis separadas de 0,5 ml cada una.
- La segunda dosis se debe administrar entre 4 y 12 semanas después de la primera dosis.
- Los individuos que hayan recibido la primera dosis de Vaxzevria, deben recibir la segunda dosis de la misma vacuna para completar la pauta de vacunación.

Conservación y transporte

- La vacuna viene de fábrica entre 2°C y 8°C en una caja de cartón con 10 viales multidosis, con al menos 10 dosis cada vial.
- Tras la recepción del envío, la vacuna deberá conservarse, sin abrir el vial, en frigorífico, entre 2°C y 8°C, donde podrá conservarse protegido de la luz durante 6 meses.
- El transporte desde el punto de recepción hasta los puntos de almacenamiento intermedio o los puntos de vacunación, debe realizarse entre 2°C y 8°C.
- Esta vacuna no debe congelarse.
- Tras pinchar el vial para extraer la primera dosis, el resto de la vacuna debe usarse en las 6 horas siguientes si se conserva a temperatura ambiente (hasta 30°C) o 48h si se conserva en frigorífico entre 2°C y 8°C; una vez transcurrido este tiempo, la vacuna debe desecharse en el contenedor de residuos biológicos.

**Oxford-AstraZeneca
vacuna**



Contraindicaciones y precauciones de uso

- Contraindicada en antecedente de una reacción de hipersensibilidad al compuesto activo o a cualquiera de los excipientes.
- Se recomienda observación 15 o 30 minutos, disponer de tratamiento médico adecuado para una reacción anafiláctica.
- Contraindicada la segunda dosis en caso de una reacción de hipersensibilidad grave (de tipo anafiláctico) con la primera dosis.
- Posponer temporalmente en enfermedad aguda grave, pero no posponer en leves sin fiebre o sin afectación sistémica. (Para evitar confusión de síntomas de enfermedad aguda como reacción vacunal)

(Los más comunes en la COVID-19 son: fiebre alta, tos continua y pérdida de gusto u olfato).

b. Personas con condiciones de riesgo

- No se han observado problemas de seguridad ni contraindicaciones en las personas con condiciones de riesgo incluidas en los ensayos clínicos (39,3% del total de participantes)
- Por lo tanto, las personas con condiciones de riesgo pueden recibir esta vacuna a menos que esté contraindicada.

c. Embarazo y lactancia (1)

- Aunque no hay ninguna señal de problemas de seguridad en embarazadas, no hay evidencia suficiente para recomendar su uso generalizado durante el embarazo. En términos generales, debe posponerse la vacunación de embarazadas hasta el final de la gestación.
- En situaciones muy particulares de embarazadas que formen parte de un grupo en el que se recomienda la vacunación por su alta exposición o que tengan un alto riesgo de complicaciones de COVID-19, **puede plantearse la vacunación de acuerdo con la valoración beneficio/riesgo** realizada junto con el personal que sigue su embarazo y con el pertinente **consentimiento informado**, ya que, aunque es una vacuna que no contiene virus vivos, no hay datos de seguridad de la vacuna en el embarazo.
- No es necesario realizar una prueba de embarazo antes de la vacunación.

c. Embarazo y lactancia (2)

- Si se produce una vacunación en un embarazo inadvertido, debe de ponerlo en conocimiento de su profesional sanitario de referencia.
- No hay evidencia clara sobre la necesidad de retrasar el embarazo tras la vacunación. Si se está planeando un embarazo, como medida de precaución por la posible aparición de acontecimientos adversos, se puede **posponer el mismo hasta dos semanas tras la administración de la segunda dosis.**
- Tampoco hay datos sobre los posibles efectos de la vacuna durante la lactancia, ni sobre la producción de leche ni sobre el lactante, pero **no se considera que supongan un riesgo para el lactante.**
- Puede recibir la vacuna una madre que amamanta.
- No sería necesario suspender la lactancia durante los días posteriores a la vacunación.

Posibles efectos adversos con Vaxzevria

Al igual que todos los medicamentos, puede producir efectos adversos, aunque no en todas.

Buscar atención médica **urgente** si experimenta síntomas de **reacción alérgica grave**.

Pueden incluir una combinación de cualquiera de los siguientes síntomas:

Debilidad o ligero mareo	Hinchazón en los labios, la cara o la garganta
Cambios en el ritmo cardiaco	Urticaria o erupción
Dificultad para respirar	Náuseas o vómitos
“pitos” al respirar	Dolor de estómago

Reacciones adversas más frecuentes

- Inflamación en el lugar de inyección (>60%),
- Dolor en el lugar de inyección,
- Cefalea y cansancio (>50%),
- Mialgias y malestar (>40%),
- Sensación febril y escalofríos (>30%);
- Artralgias y náuseas (>20%) y
- Fiebre $\geq 38^{\circ}\text{C}$ (>7%).

Mayormente estas reacciones fueron de intensidad leve o moderada y se resuelven en pocos días.

Estas reacciones son menos intensas y frecuentes tras la 2da dosis y a mayor edad de los vacunados.

Puede utilizarse **paracetamol** como tratamiento profiláctico (antes de la vacunación) y/o sintomático (durante las primeras 24 horas), sin que su uso interfiera en la respuesta inmune

e. Trombocitopenia y alteraciones de la coagulación (1)

- Se ha observado muy raramente una combinación de trombosis y trombocitopenia, en algunos casos acompañada de hemorragia, tras la vacunación con Vaxzevria.
- Esto incluye **casos graves** que se presentan como **trombosis venosa**, incluyendo localizaciones inusuales como la **trombosis de senos venosos cerebrales**, **trombosis de la vena mesentérica** (dolor abdominal), así como trombosis arterial, concomitantes con **trombocitopenia**.
- La mayoría de estos casos ocurrieron **dentro de los primeros 7 a 14 días después de la vacunación** y se produjeron mayormente en **mujeres menores de 55 años de edad**, sin embargo, esto puede reflejar el mayor uso de la vacuna en esta población. Algunos casos tuvieron un desenlace fatal.

e. Trombocitopenia y alteraciones de la coagulación (2)

- El personal sanitario debe estar alerta a los signos y síntomas de tromboembolismo y/o trombocitopenia.
- Los vacunados deben ser informados para que busquen atención médica inmediata si desarrollan síntomas como:
 - ✓ Dificultad para respirar,
 - ✓ Dolor en el pecho,
 - ✓ Hinchazón de piernas,
 - ✓ Dolor abdominal persistente después de la vacunación.
- Además, cualquier persona que presente síntomas neurológicos, como:
 - ✓ Dolores de cabeza intensos o persistentes o
 - ✓ Visión borrosa
- o que experimente múltiples pequeños **hematomas en la piel (petequias)** en un lugar diferente al de la vacunación después de unos días, debe buscar atención médica inmediata

Riesgo de coágulos sanguíneos





PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Salud Pública

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención
y Control de Enfermedades



Vigilancia de ESAVI en el contexto COVID-19 y vacunación



Dra. Gladys Turpo Mamani



EVENTO **S**UPUESTAMENTE **A**TRIBUIDO A LA **V**VACUNACIÓN O **I**NMUNIZACIÓN

Cuadro clínico que ocurre después de la administración de una vacuna, que causa preocupación y es “supuestamente” atribuido a la vacunación o inmunización.

Leve - moderado

Severo

Clasificación de los ESAVI según gravedad

- **ESAVI LEVE:** Reacción que se presenta con signos y síntomas fácilmente tolerados. No requieren tratamiento ni hospitalización.
- **ESAVI MODERADO:** Reacción que requiere de tratamiento farmacológico o un aumento de la frecuencia de la observación del paciente.



ESAVI severo es todo cuadro clínico severo o fatal que ocurre después de la administración de una vacuna, que causa preocupación y es supuestamente atribuida a la vacunación o inmunización.

Cumple uno o más de los siguientes criterios:

1. Hospitalización
2. Riesgo de muerte
3. Discapacidad
4. Fallecimiento.



Foto 1:
Celulitis secundaria a infección por estafilococo presentada posterior a la inmunización. La que se encuentra publicada en: <http://hardinmd.lib.uiowa.edu/cdc/staph/cellulitis2.html>

- En epidemiología es la definición operativa que desencadena el proceso de investigación, análisis para confirmar o descartar la relación de causa efecto.
- La asociación temporal entre la vacunación y el cuadro clínico no necesariamente corresponde a una relación causal.
- El término ESAVI no es diagnóstico



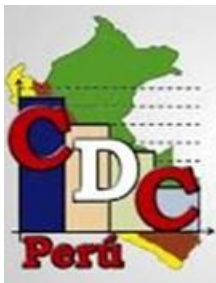
PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Salud Pública

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención
y Control de Enfermedades

El sistema de vigilancia de ESAVI en el Perú es de tipo pasiva y compartida



CDC - MINSA

SEVERO

- Caso Individual
- Flujo RENACE
- Fichas (N. Inm, Inv.Cl. Epid)
- Aplicativo Web (Of. Epidemiología)



DIGEMID



DIGEMID

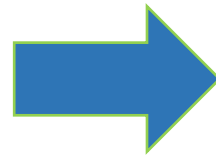
LEVE - MODERADO

- Caso individual
- Flujo Farmacovigilancia
- Ficha aprobada con RD
- Sist Vigiflow.
- App

Vigilancia Epidemiológica de ESAVI severo

RM 506-2012/MINSA

Directiva Sanitaria N°046-MINSA/DGE-V.01 de Notificación de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública



ESAVI

Es un evento sujeto a vigilancia epidemiológica, de Notificación individual, inmediata y obligatoria.



Normatividad actual:

DS N° 054 MINSA/DGE.V01 Directiva Sanitaria para la vigilancia Epidemiológica de los Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación o Inmunización (ESAVI)
RM N° 063-2014-MINSA



Objetivos de la VE de ESAVI en Epidemiología

OBJETIVO GENERAL

Minimizar la pérdida de confianza de la población a las vacunas y la credibilidad en los servicios de salud ante eventos asociados temporalmente con las vacunas contra el COVID-19

OBJETIVOS ESPECIFICOS

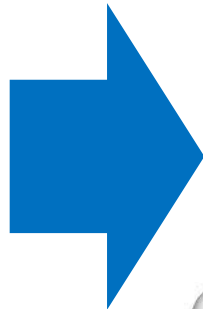
- Detectar, notificar, investigar y clasificar en forma adecuada y oportuna los eventos severos o fatales asociados temporalmente con las vacunas contra COVID-19
- Investigar en forma adecuada y oportuna los conglomerados, rumores y errores operativos, realizando las medidas correctivas necesarias.
- Caracterizar epidemiológicamente los ESAVI's relacionados a la vacuna Covid-19.
- Responder en forma organizada evitando o atenuando situaciones de crisis

Diferencias entre los ESAVI severo y no severo

Características	Leve, Moderado	Severo
Frecuencia	Frecuente	Raro
Ejemplos	Síntomas generales - Cefalea - Malestar general - Fiebre, otros En el lugar de vacunación: - Eritema - Induración, otros	Anafilaxia: vac Pfizer (Polietilenglicol), alimento (mariscos, otros), fármacos (antibióticos, contrast. SGB: vac contra flu, ¿vac COVID-19?, <i>C. jejuni</i> , virus flu, CMV, VEB, VIH, hepatitis viral, otros Convulsión: vac DPT, SPR ¿vac COVID-19?. DCV, MEC, proceso expansivo cerebral, otro Encefalitis: vac SPR, ¿COVID-19? Infecc viral,
Gravedad/Evolución	No requiere evaluaciones, se limita espontáneamente	Requiere hospitalización, genera discapacidad, muerte. Requiere atención médica
Duración	24-48 Hs	Variable: Min →anafilaxia. 32 d < plaquetas SPR.
Causado por vacuna?	Sí, generalmente	No siempre, requiere investig. para Conf./Desc.
Requiere investigar?	Generalmente NO, excepto conglomerados	SÍ. Es fundamental



Vacunación



CUADRO CLINICO - CASO ESAVI
Investigar para confirmar o descartar
que fue ocasionado por la vacuna.
Clin.: Buscar agentes causales

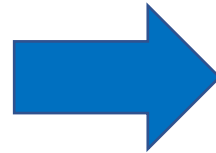
COINCIDENTE
RELAC. CON UN ERROR EN LA INMUNIZACIÓN
RELAC. A LA VACUNA (PROP INHERENTE)
RELAC POR LA ANSIEDAD A LA INMUNIZACION
RELAC CON DEFECTOS EN LA CALIDAD DE LA VACUNA



Clasificación OMS

Evento Coincidente

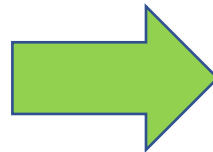
El caso se pudo presentar aún sin la vacuna



- Neumonía COVID-19 grave
- DCV a las 24 Hs de vacunación
- IMA, dengue con signos de alarma, coma hipoglicémico, SGB por C. jejuni, sepsis pp urinario,....

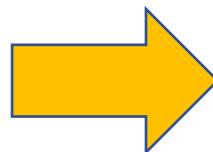
Relacionado a la vacuna

Reacción producida por algún componente de la vacuna, cumple criterios de causalidad



- Anafilaxia → vacuna Pfizer (PEG)
- Trombocitopenia → vacuna SPR
- Convulsión febril → vacuna PENTA
- ¿? → vacuna COVID-19

Relac. con error en la inmunización
Por inadecuado almacenamiento,
administración de vacuna



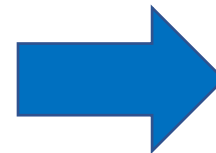
- Absceso en el sitio de vacunación
- Muerte por administración de insulina en vez de vacuna

Ejemplos



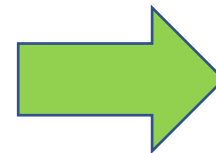
Clasificación OMS

Relac. a defecto de calidad de la vacuna
Por defecto de calidad del producto o
dispositivo



- Infección por vial contaminado

Evento Relacionado a la ansiedad por la
inmunización



Síncope vasovagal en adolescentes
luego de la vacunación.

No concluyente o indeterminado
La evidencia es insuficiente para su
clasificación

Atención del paciente (caso ESAVI) en cualquier establecimiento, servicio de salud



- ✓ **Atención preferente del pac.**
- ✓ **Evaluación, manejo según cuadro clínico**
- ✓ **Comunicación familiar o responsable**
- ✓ **Referencia de ser necesario**
- ✓ **Informar al Jefe del EESS**



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Salud Pública

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención
y Control de Enfermedades



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección General
de Epidemiología

ANEXO N° 01

FICHA DE NOTIFICACION INMEDIATA DE CASO DE ESAVI SEVERO

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO NOTIFICANTE	
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	
TELEFONO	
RED	
DIRESA/GERSA/DISA	
PERSONA NOTIFICANTE	
APELLIDOS Y NOMBRES	
TELEFONO	
CARGO	
DATOS DEL CASO	
APELLIDOS Y NOMBRES	
TELEFONO	
EDAD Y SEXO	
LUGAR DE PROCEDENCIA	
FEHA DE CAPTACION	
SIGNOS SINTOMAS PRESENTADOS	
DATOS DE LA VACUNACION	
ESTABLECIMIENTO DONDE SE APLICO LA VACUNA	
FECHA DE VACUNACION	
HORA DE VACUNACION	
FECHA Y HORA DE INICIO DE SINTOMAS	
TIPO DE VACUNA APLICADO	
VÍA DE APLICACIÓN	
DOSIS SEGÚN CALENDARIO APLICADO	



PERÚ

Mi
de

PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Salud PúblicaCentro Nacional de
Epidemiología, Prevención
y Control de EnfermedadesFICHA DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA
EPIDEMIOLÓGICA DE ESAVI SEVERO

ESAVI = EVENTO SUPUESTAMENTE ATRIBUIDO A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN

Definición operativa: ESAVI severo: Es todo cuadro clínico supuestamente atribuido a vacunación o inmunización que cumple uno o más de los siguientes criterios: 1. Hospitalización. 2. Riesgo de muerte. 3. Discapacidad. 4. Fallecimiento. También se incluye los conglomerados leves - moderados.

I. NOTIFICACIÓN

SEVERO ☐CONGLOMERADO (LEVE-MODERADO) ☐

Código de registro	Fecha de identificación local del caso (o consulta)	Fecha de notificación de DIRESA/GERESA/DIRIS a CDC/MINSA (notificación nacional)	Fecha de inicio de investigación
	____/____/____	____/____/____	____/____/____

II. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NOTIFICANTE

DIRESA/
GERESA/DIRIS

RED

MICRORED

Establecimiento de
Salud notificanteNivel I ☐Nivel II ☐Nivel III ☐Nivel IV ☐Teléfono del
Personal de saludMinsa ☐EsSalud ☐FF. AA y PNP ☐Sector Privado ☐Sisol ☐Otro ☐

III. DATOS DEL PACIENTE

_____ 1er Apellido	_____ 2do Apellido	_____ Nombre(s)	Sexo: M ☐ F ☐	Teléfono: _____
Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Día Mes Año	Edad: _____ 1. Años ☐ 2. Meses ☐ 3. Días ☐ 4. Hora ☐ 5. Minutos ☐	Domicilio actual: Departamento: _____ Distrito: _____ Provincia: _____ Localidad: _____ Dirección: _____ Referencia: _____		



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Salud PúblicaCentro Nacional de
Epidemiología, Prevención
y Control de Enfermedades

Pueblo étnico: Etnia Gestante: No ☐ Sí ☐ N° de semanas de gestación:	Tipo de localidad: Urbano ☐ Periurbano ☐ Rural ☐	Está asegurado: Sí ☐ No ☐ SIS ☐ EsSalud ☐ Privado ☐	Ocupación: Sin ocupación ☐ Estudiante ☐ Comerciante ☐ Empleado ☐ Personal de salud ☐ Otro ☐ ¿Cuál?	Documento de identificación: DNI ☐ Pasaporte ☐ Carne de extranjería ☐ Sin documento ☐ N°
--	---	---	---	--

IV. DATOS DE LA VACUNACIÓN (colocar códigos)

1. Nombre de Vacuna (cód)	2. Adyuv	3. Dosis	4. Vía	5. Sitio	Fecha de vacunación (Hs:m)	EESS que vacunó	Fabricante	Lote	Fecha de expiración
.....					___/___/___ :				___/___/___
					___/___/___ :				___/___/___
					___/___/___ :				___/___/___
					___/___/___ :				___/___/___

- VACUNA:** 01 BCG, 02 DPT, 03 APO, 04 Hepatitis B, 05 Hib, 06 Pentavalente, 07 SPR, 08 fiebre amarilla, 09 SR, 10 DT, 11 Influenza estacional, 12 Anti-sarampión, 13 Contra neumococo, 14 Contra rotavirus, 15 Contra VPH, 16 IPV, 17 contra Varicela, 18 dTpa, 19 anti COVID-19, 20 Otro
- ADYUVANTE:** 01 Sí, 02 No
- DOSIS:** 01 primera, 02 segunda, 03 tercera, 04 adicional, 05 única, 06 refuerzo
- VIA:** 01 oral, 02 intradérmica, 03 subcutánea, 04 intramuscular
- SITIO:** 01 hombro derecho, 02 hombro izquierdo, 03 brazo derecho, 04 brazo izquierdo, 05 Vasto externo de muslo derecho, 06 Vasto externo de muslo izquierdo, 09 oral



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Salud PúblicaCentro Nacional de
Epidemiología, Prevención
y Control de Enfermedades**V. ANTECEDENTES**

PERSONALES		FAMILIARES		EPIDEMIOLOGICOS
Condiciones de comorbilidad		Cuadros Patológicos		Enfermedades prevalentes en la Región:
¿ESAVI previo?	Alergia ☐ Enf. Renal ☐	Alergia ☐ COVID-19 ☐		Dengue ☐
No ☐	Convulsión ☐ Daño hepático ☐	Asma ☐ TBC ☐		Malaria ☐
Sí ☐	Asma ☐ Cáncer ☐	Urticaria ☐ HTA ☐		Zika ☐
	Diabetes ☐ Enf. Pulmonar ☐	Epilepsia ☐ Enf. Cardiovascular ☐		Leptospirosis ☐
	Obesidad ☐ Enf. Reumatol. ☐	Diabetes ☐ Enf. Pulmonar ☐		Bartonelosis ☐
Cuál:	HTA ☐	Obesidad ☐ Enf. Reumatol. ☐		Rabia ☐
Convulsión ☐	Enf. Cardiovascular ☐	Cáncer ☐ Enf. Renal ☐		Otra, especifique _____
Rush ☐	Enf. Neurológica o neuromuscular ☐	Convulsión febril infancia ☐		
Pérdida conoc. ☐	Inmunodeficiencia (incluye VIH) ☐	Inmunodeficiencia (incluye VIH) ☐		
Otra ☐	Otra, especifique _____	Otra, especifique _____		

VI. SIGNOS/SÍNTOMAS

	Tiempo entre vacunación e inicio del cuadro clínico			Fecha de Inicio	Fecha de Término
	Minuto	Hora	Días	día / mes / año	día / mes / año
1. Absceso en el sitio de inyección					
a) Estéril				___/___/___	___/___/___
b) Bacteriano				___/___/___	___/___/___
2. Linfadenitis supurativa					
a) Nódulo Linfático mayor a 1.5 cm				___/___/___	___/___/___
b) Nódulo Bacteriano				___/___/___	___/___/___
3. Reacción local Severa					
a) Inflamación más allá de la articulación más cercana				___/___/___	___/___/___
b) Dolor enrojecimiento e inflamación de más de 3 días				___/___/___	___/___/___
c) Inflamación >10 cm más limitación funcional				___/___/___	___/___/___
4. Llanto persistente (mayor de 3 horas)					
I. Solo asociado a fiebre				___/___/___	___/___/___
II. Asociado a otros síntomas				___/___/___	___/___/___
5. Convulsiones					
a) Febril				___/___/___	___/___/___
b) Afebril				___/___/___	___/___/___

6. Síndrome hipotónico - hiporreactivo	Minuto	Hora	Días		
a) Asociada a depresión respiratoria, cianosis				__/__/__	__/__/__
b) No asociada a depresión respiratoria, cianosis				__/__/__	__/__/__
7. Reacción Alérgica	Minuto	Hora	Días		
a) Reacción Anafiláctica				__/__/__	__/__/__
b) Shock anafiláctico				__/__/__	__/__/__
8. Púrpura trombocitopénica	Minuto	Hora	Días		
a) Sólo manifestaciones dérmicas (petequias)				__/__/__	__/__/__
b) Asociadas a otros síntomas				__/__/__	__/__/__
9. Síncope o reacción vasovagal					
10. Parálisis flácida aguda	Minuto	Hora	Días		
a) Asimétrica				__/__/__	__/__/__
b) Simétrica (d/c SGB, Mielitis transversa, otra)				__/__/__	__/__/__
11. Encefalopatías	Minuto	Hora	Días		
a) Convulsiones				__/__/__	__/__/__
b) Severa alteración de conciencia por uno o más días				__/__/__	__/__/__
c) Cambio de conducta por uno o más días				__/__/__	__/__/__
d) Daño cerebral permanente				__/__/__	__/__/__
12. Encefalitis				__/__/__	__/__/__
13. Meningitis				__/__/__	__/__/__
14. Osteítis / osteomielitis					
15. Artralgia	Minuto	Hora	Días		
a) Persistente				__/__/__	__/__/__
b) Transitorio				__/__/__	__/__/__
16. Sepsis					
17. Síndromes de shock tóxico				__/__/__	__/__/__

VII. DESCRIPCIÓN DEL CUADRO CLÍNICO

Fecha de Inicio:

Gravedad del caso:

Secuencia cronológica de instalación de signos síntomas:

Exámenes auxiliares:

Tratamiento recibido:

Evolución:

VIII. HOSPITALIZACIÓN

N° Historia Clínica: _____	Diagnósticos de Ingreso:	Estado de Alta Mejorado ☐ Secuela ☐ Fallecido ☐	¿Transferido? Sí ☐ No ☐
Fecha de Ingreso: _____ Día / Mes / Año	_____		¿A dónde? _____
Fecha de Alta: _____ Día / Mes / Año	Diagnóstico de Egreso:		_____

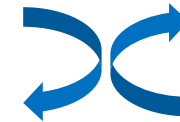
Vigilancia ESAVI en Establecimientos de Salud

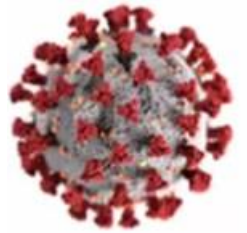
[illegible]

1. Notificación Negativa diaria

2. Vigilancia de ESAVI

- Clínicos sensibilizados que identifican, notifican e investigan ESAVI severo, notifican no severo.
- Personal debe conocer los flujos de información
 - ESAVI severo → Oficina de Epidemiología del EESS
 - ESAVI No severo → Farmacovigilancia.
- Personal que conocen las Fichas y están disponibles
- Personal identificado en las áreas, para el cumplimiento de captación, reporte casos, que sensibiliza al personal clínico para el llenado de la Ficha e investigación.
- Personal clínico apoya en la investigación con la emisión de los informes clínicos del caso





Caso COVID-19 Positivo post vacuna

- Tener en cuenta que:
 - El tipo de vacuna contiene una fracción de virus, no existe replicación y por lo tanto no puede producir COVID-19.
 - El 5 a 10% de los vacunados van a tener diagnóstico de COVID-19 post vacunación durante la pandemia.
 - La vacuna reduce la posibilidad de enfermar (presentar síntomas o neumonía) pero no necesariamente de contraer la infección por el SARS CoV-2.
 - El efecto protector de la vacuna se logra a partir de los 20 días de recibida la segunda dosis (tercera semana), ninguna vacuna protege en el 100%.
 - Ante la presentación de signos o síntomas o cuadros clínico sugerente de COVID-19 luego de la vacunación, realizar prueba de antigenemia o prueba molecular para dx temprano y evitar complicaciones posteriores.
 - Las pruebas rápidas no deben realizarse como screening antes de vacunación, debido a que no puede detectar al COVID-19 en fase de prodrómica o primera fase)
 - **OJO: luego de la vacunación se debe continuar con las recomendaciones del distanciamiento, uso de protección respiratoria, lavado de manos frecuente, evitar sitios cerrados y concurridos “cuidado con los asintomáticos”**

En Caso de Fallecido

- Muerte repentina por causa inexplicable → Necropsia → Identifica causa de muerte
- Todo fallecido de muerte repentina no hospitalaria o Pacientes hospitalizados con un tiempo de admisión menor de 24 Hs. Artículo 72 del Decreto Supremo N° 013-2006 Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.

Beneficios de necropsia:

- Aclara dudas a familiares y evita posibles denuncias
- Fortalece la seguridad de vacunas al personal de salud
- Notificar a la DIRIS/DIRESA correspondiente
- Contribuir en la elaboración de informes, copia de HCL,... (expediente)
- Obtener el certificado de defunción.
- Protocolo de necropsia macroscópico y microscópico
- Muestras a INS



Trombosis del seno venoso cerebral

Dra. Gladys Turpo

Signos y Síntomas



Cefalea



**Alteración
oculomotora**



Diplopia



**Visión
borrosa**



Afasia

Signos y Síntomas



Edema de
papila



Cefalea



Convulsión

Hemiplejia



Ataxia





Antecedente

Administración de vacuna frente a SARS-CoV-2 de AstraZeneca en los 14 días previos a la presentación de síntomas.

Síntomas

- Cefalea, sobre todo por la mañana al despertar y que empeora en decúbito
- Diplopía
- Visión borrosa
- Pérdida de fuerza o sensibilidad
- Alteración de la marcha/lenguaje
- Crisis convulsivas

Signos de alarma

- Edema de papila
- Hemiparesia. Hemihipoestesia
- Alteración oculomotora
- Dismetría o ataxia
- Afasia o disartria
- Bajo nivel de conciencia

Pruebas diagnósticas recomendadas



- TAC cerebral con contraste en fase venosa (Angio-TAC de senos venosos).
- Resonancia magnética cerebral con secuencias para evaluación de sistema venoso (Angio-RM de senos venosos)
- Arteriografía, en casos aislados
- Recuento de plaquetas y estudio de coagulación cuando proceda

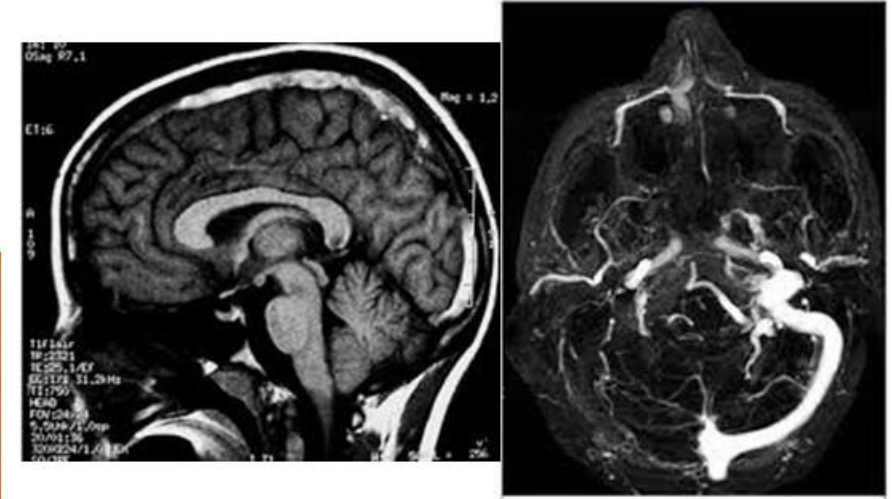
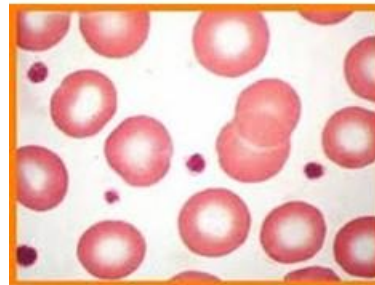
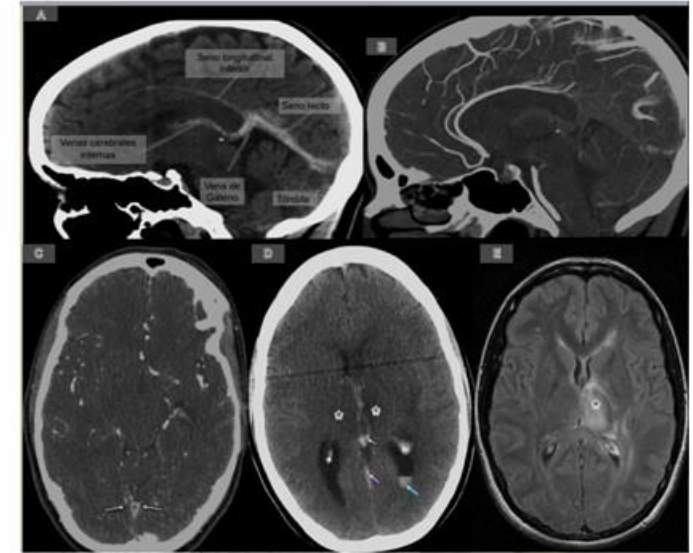


Fig. 1: Angio-RMN dinámica con contraste que demuestra una trombosis de los senos venosos cerebrales transverso y sigmoide derechos.



Síntomas

- La cefalea, es el síntoma más frecuente de la TVC (9/10).
- Los signos de alarma ayudan a diferenciarla de una cefalea convencional.
- El síndrome de hipertensión intracraneal produce cefalea, la cual podría empeorar con el decúbito y ser máxima al despertar, por la mañana
- Diplopía por paresia del VI nervio craneal y
- visión borrosa por el edema de papila asociado.

Síntomas focales por infartos venosos:

- Pérdida de fuerza o sensibilidad mantenida,
- alteración de la marcha,
- alteración del lenguaje o habla mantenidas,
- crisis epilépticas.



Antecedentes personales de alerta que inducen sospecha de trombosis de seno venoso cerebral

- Antecedentes de cáncer.
- Enfermedades pro-trombóticas.
- Embarazo.
- Tratamiento anticonceptivo.
- Terapia hormonal sustitutiva.
- Traumatismo grave o cirugía reciente.
- Infección activa reciente.



Datos de alarma relacionados con las características de la cefalea

- Inicio súbito.
- Localización unilateral estricta.
- Empeoramiento con el decúbito.
- Interrupción del descanso nocturno.
- Empeoramiento con Valsalva o ejercicio.
- Resistencia a tratamiento.
- Empeoramiento progresivo.



Datos de alarma relacionados con la presencia de otros síntomas acompañados

- Vómitos de repetición.
- Crisis comiciales.
- Alteración de comportamiento.
- Episodios confusionales.
- Síntomas visuales persistentes.
- Alteración de la marcha.
- Pérdida de fuerza o sensibilidad



Datos de alarma relacionados con hallazgos anómalos en la exploración física y neurológica

- Edema de papila.
- Hemiparesia. Hemihipoestesia.
- Alteración oculomotora.
- Dismetría o ataxia.
- Afasia o disartria.
- Bajo nivel de conciencia.



Pruebas diagnósticas recomendadas

- No es suficiente Tomografía Computarizada (TC) convencional o una resonancia magnética cerebral (RM) .
- Signos radiológicos indirectos:
 - **hiperdensidad a nivel de los senos venosos,**
 - **colapso de surcos cerebrales,**
 - **infartos venosos o**
 - **disminución del tamaño ventricular.**
- Para el adecuado diagnóstico es necesario un estudio que permita la evaluación del sistema venoso como:
 - TC cerebral con contraste en fase venosa,
 - la RM cerebral con secuencias para evaluación de sistema venoso o
 - una arteriografía en casos aislados
- En todos los casos, se recomienda hemograma para descartar la trombopenia asociada.
- Cuando proceda, se realizará además un estudio de coagulación.
- En caso de sospecha es fundamental se realice estudio lo antes posible para poder inicio de tratamiento.



ENFERMEDADES Y AFECCIONES ▾

INTELIGENCIA SANITARIA ▾

ALERTA Y RESPUESTA ▾

INFORMACIÓN PÚBLICA ▾

SERVICIOS ▾



Portal del CDC



<https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/>



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Salud Pública

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención
y Control de Enfermedades

MUCHAS GRACIAS