

MANUAL DE FUNCIONAMIENTO Y
PROCEDIMIENTO
DE LA RED CENTINELA DE GRIPE
DE LA CIUDAD DE CEUTA
versión 2009

Consejería de Sanidad y Consumo



CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA

Laboratorio de Microbiología

Atención primaria



INGESA

AUTORES

CONSEJERÍA DE SANIDAD Y CONSUMO

Ana Isabel Rivas Perez

Médico del Servicio de Vigilancia Epidemiológica.

Mauricio Vázquez Cantero

Farmacéutico

Responsable de Farmacia y Productos Sanitarios.

Mª Dolores Barrientos Reyes

D.U.E del Servicio De Vigilancia Epidemiológica .

INSTITUTO NACIONAL DE GESTIÓN SANITARIA

José López Barba

Facultativo Especialista de Área de Microbiología y responsable de microbiología del Laboratorio .

Diego Sánchez de Mora Gálvez

Director médico de Atención Primaria

Mª Carmen Ruiz Rodriguez

Directora de enfermería de Atención Primaria.

ÍNDICE

1.- Introducción.....	
2.- Objetivos de la Red Centinela de Gripe.....	
2.1.- General.....	
2.2.- Específicos.....	
3.- Definición de caso de gripe.....	
4.- Periodo de estudio.....	
5.- Médicos de la Red Centinela	
5.1.- Composición.....	
5.2.- Criterios de Sustitución.....	
5.3.- Sistema de Compensación.....	
6.- Comisión Gestora	
6.1.- Composición	
6.2.- Funciones.....	
7.- Sistema de notificación, envío de la información y muestras.....	
7.1.- Información epidemiológica.....	
7.2.- Información microbiológica.....	
7.3.- Número de muestras.....	
7.4.- Recogida de muestras... ..	
7.5.- Envío de muestras	
7.6.- Procesamiento de las muestras	
8.- Material empleado para la toma de muestras	
9.- Comunicación entre los diferentes niveles de la Red	
10- Anexos:.....	
10.1.- Instrucciones para cumplimentar los anexos	
10.2.- Anexo I: Información epidemiológica	
10.3.- Anexo II: Información microbiológica	

1.- INTRODUCCIÓN

El sistema de vigilancia centinela de gripe se lleva a cabo dentro del territorio español en 17 Comunidades autónomas y la Ciudad autónoma de Ceuta. La información procedente de estas Redes Centinelas, se centraliza en el Centro Nacional de Epidemiología la cual la remite de forma periódica al Sistema de Vigilancia Europeo de la Gripe (European Influenza Surveillance Schema- EISS-)

Los sistemas de vigilancia basados en redes centinelas son sistemas de información orientados a la vigilancia e investigación epidemiológica, mediante la participación voluntaria de profesionales sanitarios para el estudio de las frecuencias y características de determinados problemas de salud que son considerados de especial interés para la salud pública, entre los que se encuentra la gripe.

La gripe continúa siendo un importante problema de salud pública, tanto por la morbi-mortalidad, como por sus repercusiones sociales y económicas.

En las enfermedades de elevada incidencia poblacional, como la gripe, los sistemas centinela permiten obtener información representativa sobre las características de la población afectada, la distribución con relación al lugar y al tiempo, la forma de presentación de la enfermedad y sus complicaciones, con rapidez y especificidad, permitiendo, además, la tipificación de los virus circulantes.

Todo ello conforma un sistema integral de vigilancia que permite en todo momento la adopción de las medidas apropiadas para el control de esta enfermedad.

La Red Centinela de Gripe de la Ciudad de Ceuta se creó en aplicación de las competencias de la Ciudad en salud pública y al amparo del Reglamento de la Red Ceutí de Vigilancia Epidemiológica (BOCCE Nº 4239 de 1 de Agosto de 2.003)

2.- OBJETIVOS DE LA RED:

2.1.- Generales

- Conocer el patrón epidemiológico de la enfermedad, la sintomatología clínica predominante y sus complicaciones con el fin de facilitar la planificación y evaluación de los programas de salud.
- Detectar los primeros casos de gripe causados por mutaciones del virus

2.2.- Específicos

- Estimar la incidencia semanal de gripe durante la temporada epidémica
- Detectar de manera precoz los picos epidémicos o epidemias
- Conocer la distribución por sexos, edad, estado vacunal u otras variables consideradas de interés.
- Conocer las principales complicaciones y la mortalidad por gripe
- Estimar los recursos asistenciales necesarios para su atención
- Caracterizar los virus circulantes cada temporada
- Intercambiar información con otras Comunidades Autónomas y el Centro Nacional de Epidemiología.
- Colaborar en la evaluación de medidas preventivas de la gripe, en concreto de la vacunación.

3.- DEFINICIÓN DE CASO DE GRIPE

Se adopta la definición de caso del ECDC

- Aparición súbita de los síntomas y
- al menos, uno de los cuatro síntomas generales siguientes: Fiebre o febrícula, Malestar general, Cefalea, Mialgia; y
- al menos, uno de estos tres síntomas respiratorios: Tos, Dolor de garganta, Disnea; y
- ausencia de otra sospecha diagnóstica.

4.- PERIODO DE ESTUDIO

Desde la semana epidemiológica número 40 del año en curso hasta la 20 del año siguiente.

La semana epidemiológica comienza a las cero horas del domingo y termina a las 24 horas del sábado siguiente.

Adaptación transitoria en fase pandémica VI.

5.- MÉDICOS COMPONENTES DE LA RED CENTINELA

5.1.- Composición:

La Red Centinela de Gripe estará compuesta por 6 médicos, divididos en 3 médicos de familia y 3 pediatras, distribuidos entre las Zonas Básicas de Salud de la Ciudad de Ceuta, correspondiendo 1 médico de familia y 1 pediatra por cada Centro de Salud (1 en cada Zona Básica).

La participación en la red centinela será voluntaria.

Podrá ampliarse la participación en la red, en particular en la toma de muestras cuando lo aconseje la situación epidemiológica.

Adaptación transitoria en fase pandémica VI.

5.2.- Criterios de sustitución:

Un médico puede ser sustituido en las siguientes circunstancias:

- Por decisión personal. Deberá comunicarlo al Responsable de Información al menos con un mes de antelación.
- Por decisión de la Comisión Gestora.
- Durante los periodos de vacaciones, se intentará que sea el sustituto quien realice las funciones de centinela. Los periodos de vacaciones y el nombre del sustituto se comunicarán con suficiente antelación al Responsable de Información.

5.3.- Sistema de compensación:

Los médicos centinela participan de forma voluntaria y no retribuida económicamente en la Red Centinela de Gripe de Ceuta.

Existirá un sistema de compensación para los médicos participantes que podrá variar si así lo estima la Comisión Gestora y que en un principio será el siguiente:

- Certificado anual de participación en la Red emitido por la Consejería de Sanidad y Consumo y por el INGESA
- Reserva de plaza en todas las actividades docentes de la Consejería de Sanidad y Consumo
- Invitación a participar como ponente o asistente en congresos, reuniones científicas o jornadas que organice la Consejería de Sanidad y Consumo

Otros, a determinar por la Comisión Gestora

6.- COMISIÓN GESTORA

6.1.-Composición:

- Excma. Sra. Consejera de Sanidad y Consumo o persona en quien delegue.
- Un Representante del Servicio de Vigilancia Epidemiológica de la Consejería de Sanidad
- Un Representante del Servicio de Farmacia y Productos Sanitarios de la Consejería de Sanidad.
- El Director Médico de Atención Primaria de INGESA.
- El FEA del Laboratorio de Microbiología.
- Un médico centinela.

La Comisión podrá invitar a asesores, expertos u otras personas cuando lo estime conveniente.

Las reuniones mínimas serán 2, una antes de la temporada y otra después, levantándose acta de las mismas.

Los componentes de la Red se reunirán al menos una vez al inicio de la temporada y cuando lo determine la Comisión Gestora.

6.2.- Funciones:

- Seleccionar los procesos a vigilar.
- Proponer el nombramiento y sustitución de los médicos centinela.
- Establecer y revisar el sistema de compensación de los médicos centinela.
- Analizar la información proporcionada por la Red.
- Solicitar información de otras fuentes de datos, si la situación epidemiológica lo requiere.
- Aprobar el manual de procedimientos.
- Resolver las cuestiones que surjan derivadas del funcionamiento de la Red.
- Proponer medidas de mejora de la Red.
- Otros temas que se determinen.

7.- SISTEMA DE NOTIFICACIÓN, ENVÍO DE LA INFORMACIÓN Y MUESTRAS:

7.1.- Información epidemiológica

Se recogerá información de todos los casos que sean compatibles con la definición clínica de caso.

El modelo de notificación en el que se recogerá esta información será el **anexo I**.

La notificación por parte de los médicos centinela se realizará el lunes posterior a la finalización de la semana epidemiológica, directamente al Servicio de Vigilancia Epidemiológica de la Consejería de Sanidad y Consumo vía fax (956 513971) o correo electrónico(arivas@ceuta.es / mvazquez@ceuta.es / mbarrientos@ceuta.es).

El Servicio de Vigilancia Epidemiológica tendrá las siguientes funciones:

- Asegurar el flujo de información entre los participantes de la red (impresos, intercambio de información).
- Recepción, consolidación, procesamiento y evaluación de la información.
- Emisión de informes.
- Remisión semanal de la información epidemiológica y microbiológica al Centro Nacional de Epidemiología.
- Otras que considere la Comisión Gestora.

7.2.- Información microbiológica

Los médicos centinelas recogerán muestras de exudados nasal y/o faríngeo de los pacientes con gripe y las enviarán al laboratorio de la red, para determinación del virus gripal. Deberán adoptar las precauciones estándar ante la toma de muestras respiratorias.

La toma de muestras se realizará siguiendo un procedimiento sistemático que asegure la selección no sesgada de los pacientes. De esta forma, la información virológica obtenida representará la distribución de casos de gripe por tipo/subtipo de virus, edad, estado de vacunación y grupos de riesgo, en la comunidad. La frecuencia de toma de muestras deberá ser ajustado en función de la evolución de la actividad gripal.

El modelo de notificación en el que se recogerá esta información será el **anexo II**.

7.3.- Número de muestras.

Se adaptará a la situación epidemiológica.

7.4.- Recogida de muestras para red centinela gripe.

• **“TOMA Y ENVÍO DE MUESTRAS PARA RED CENTINELA GRIPE”**

Forma de recoger la muestra:

- Muestra respiratoria

Exudado faríngeo:

1. Requiere de:

1. **Dos “Universal Viral Transport Combo Swabs-BD”:**
son las torundas para la toma de muestras o similar autorizada por el laboratorio de Microbiología.



2. **Un “Universal Viral Transport viales de 3mL-BD”:**
es el medio de transporte de virus o similar autorizado por el laboratorio de Microbiología.



2. Toma de muestra faríngea: (recuerde se precisan dos exudados faríngeos por paciente)
 1. Utilice la torunda que viene en el **Universal Viral Transport Combo Swabs** o similar autorizada por el laboratorio de Microbiología.
 2. Frote la torunda en la superficie de la mucosa de la nasofaringe posterior (tocando ambos lados de la faringe)
 3. Manténgala en ese lugar durante 5 segundos para absorber las secreciones.
 4. Introduzca la torunda en el tubo de medio de transporte para virus **Universal Viral Transport viales o similar autorizado**.
 5. Cierre el envase herméticamente.

Enviar al laboratorio **REFRIGERADO**.

7.5.- Envío de muestras

Tras la recogida de las muestras, mediante el sistema de transporte establecido por el propio Instituto de Gestión Sanitaria y la Consejería, se llevará hasta el Laboratorio de Referencia, que será el Laboratorio de Microbiología del Hospital de INGESA, donde se procederá a su procesamiento.

Este transporte se realizará tan pronto sea posible, con el fin de facilitar su procesamiento.

Las muestras si son correctamente conservadas, aguantarían periodos de hasta 24 horas. A temperaturas no correctas o ambientes, se reduce su validez a 1 ó 2 horas.

Una vez procesada la muestra en el laboratorio de referencia y conocido el resultado, se enviará una copia del impreso de remisión de frotis al médico centinela de origen y al responsable de información de la Red.

Por su parte el laboratorio de referencia, enviará una copia del impreso de remisión de frotis junto a la cepa, al Centro Nacional de Microbiología (CNM) del ISCIII, donde se le realizará el subtipado.

El sistema de envío de muestras al CNM se hará en base a sus protocolos y normas.

7.6.- Procesamiento de las muestras

Las muestras recibidas en el Laboratorio de Microbiología serán examinadas para comprobar que vienen correctamente cumplimentados todos los datos de los tubos de muestras como de las fichas de los pacientes.

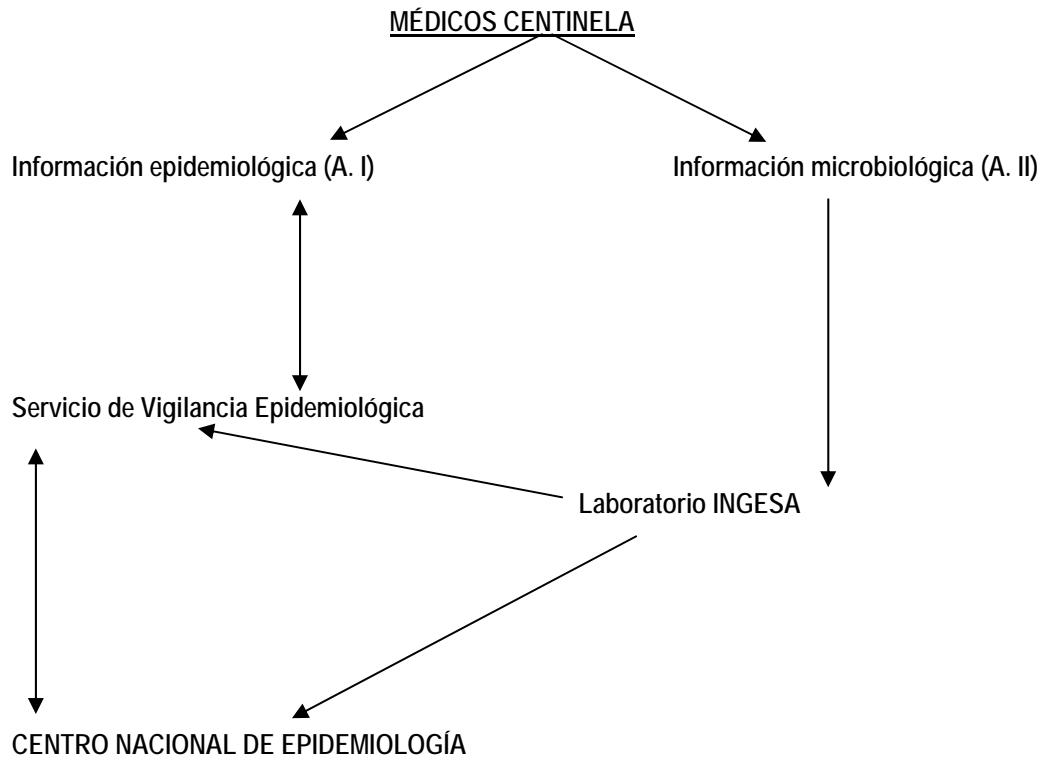
Una vez verificada la correcta recepción de la muestra, se identificará con un número de código de barras, tanto los tubos como las fichas de datos. Se registrará como una solicitud analítica, con el fin de poder emitir el posterior informe microbiológico.

El procesamiento de las muestras se realizará por personal Técnico Especialista del Laboratorio de Microbiología, y supervisada en todo momento por el FEA de Microbiología y Parasitología responsable del Área de Microbiología, el cual, interpretará y valorará los resultados de las pruebas, emitiendo los informes correspondientes.

8.- MATERIAL EMPLEADO PARA TOMA DE MUESTRA

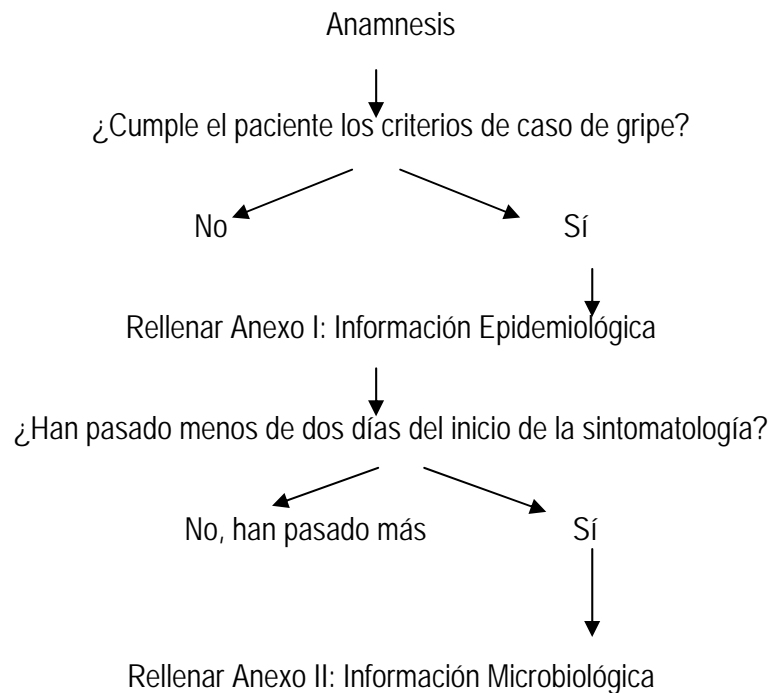
- Universal Viral Transport viales de 3mL-BD (ficha técnica accesible en la web de la Consejería de Sanidad y Consumo www.ceuta.es/sanidad en el apartado Red Centinela de Gripe)
- Universal Viral Transport Combo Swabs-BD (torundas)

9.- COMUNICACIÓN ENTRE LOS DIFERENTES NIVELES



10.- ANEXOS

10.1.- Instrucciones para cumplimentar los anexos



Anexo I:

- La semana epidemiológica empieza el domingo a las 0 horas y finaliza el sábado siguiente a las 24 horas
- El periodo de vigilancia será desde la semana epidemiológica número 40 del año en curso hasta la 20 del año siguiente. Adaptación transitoria fase pandémica VI.
- Código de identificación del médico notificador

Está compuesto de 4 dígitos numéricos y dos letras mayúsculas

Código de Ceuta	51
Código de Centro de Salud	01 - EL RECINTO 02- OTERO 03- TARAJAL
Código de especialidad	MF -MÉDICO FAMILIA

PE -PEDIATRA

- Si no hay registro de casos también se envía la información
- Si hay registro de casos que cumplen la definición se van rellenando correlativamente la edad (en años cumplidos o meses cumplidos si se trata de un menor de 1 año) el resto de los datos (marcar una cruz cuando proceda)



Identificación del notificador

No existe declaración esta semana por:
 No se han registrado casos
 Ausencia de la consulta

ANEXO I – INFORMACION EPIDEMIOLOGICA

[]

Hoja N°

GRUPO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
CASO NÚMERO															
IDENTIFICACION															
Edad: (años cumplidos) (meses cumplidos, si es menor de un año)	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Sexo: Hombre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mujer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Embarazo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CLÍNICA															
Aparición súbita de los síntomas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Al menos uno de los 4 síntomas generales siguientes:															
Fiebre o febrícula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Malestar General	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cefalea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mialgia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Al menos uno de los 3 síntomas respiratorios siguientes:															
Tos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dolor de Garganta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disnea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausencia de otra sospecha diagnóstica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONTACTO CON ENFERMO GRIPE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PATOLOGÍA CRÓNICA															
Obesidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aparato circulatorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aparato respiratorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfermedades renales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfermedades metabólicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inmunodeficiencias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neoplasias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPLICACIONES															
Neumonía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otitis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinusitis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VACUNACIÓN ANTIGRIPE															
Sí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desconocido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DERIVACIÓN															
No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sí. Atención Especializada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sí. Atención hospitalaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INCAPACIDAD LABORAL O ABSENTISMO ESCOLAR															
Sí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FROTIS FARÍNGEO															
Sí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

