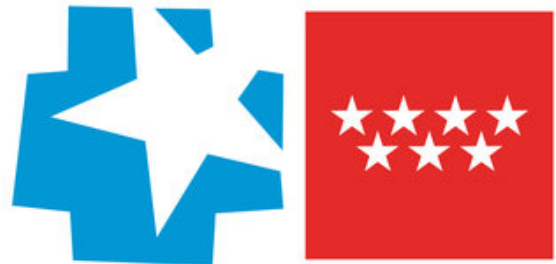




Entrada a A.P. Madrid

PANTALLA DE INICIO



SaludMadrid

Introduzca el nombre de usuario y la contraseña y pulse Enter

\* Nombre de usuario

\* Contraseña

Entrar

Para reportar cualquier incidencia o sugerencia utilice el siguiente [formulario](#)



- **Obligaciones de seguridad** en el acceso a datos especialmente protegidos.
- **POLITICAS DE PROTECCIÓN DE DATOS:**
- **Normas y pautas de seguridad** de obligado cumplimiento

DNI CON LETRA

CONTRASEÑA DE INICIO



Inicio

## Inicio

### Gestión

- Gestión Clínica
- Agenda
- Herramientas

### Emisiones Programadas

- Gestión Recetas
- Gestión Bajas
- RAM
- EDO

### Administración

- Vacunas

### Seguridad

- Mi Perfil

Última conexión realizada el 24/03/20 16:19

Tiene un mensaje nuevo.

ENTRAR EN GESTIÓN  
CLÍNICA



## Inicio

- Gestión**
  - Gestión Clínica
  - Agenda
  - Herramientas
- Emisiones Programadas**
  - Gestión Recetas
  - Gestión Bajas
  - RAM
  - EDO
- Administración**
  - Vacunas
- Seguridad**
  - Mi Perfil

### Escritorio

- Pendientes**
- Listado de Pacientes
- Listado de Histórico de Cibeles
- Listado de Histórico de OMIap
- Fusiones

ENTRAR EN  
PENDIENTES

### Agenda

Agenda

Profesional MAÑANA/TARDE



24/03/2020

Centro C.S. ARAVACA

Avisos en Agenda Listado de Pacientes

Ver Todos Acudió/Acudió Entrar Consultar Historial

Selec.	Dup.	Riesgo	Acudió	Tipo Visita	Hora	Acto	Paciente	Inter.	RE	Pre	II	CCV	P. Esp.	P. Cuidado	Observaciones
<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>	Demanda	16:45	TELEFONO...									
<input type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>	Demanda	17:01	TELEFONO...									
<input type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>	Demanda	17:02	TELEFONO...									
<input type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>	Demanda	17:11	TELEFONO...									
<input type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>	Demanda	17:25	TELEFONO...									
<input type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>	Demanda	17:27	TELEFONO...									
<input type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>	Demanda	17:31	TELEFONO...									
<input type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>	Demanda	17:34	TELEFONO...									
<input type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>	Demanda	17:52	TELEFONO...									
<input type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>	Demanda	17:53	TELEFONO...									
<input type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>	Demanda	18:00	TELEFONO...									
<input type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>	Demanda	19:30	TELEFONO...									
<input type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>	Demanda	20:47	TELEFONO...									

Volver

EN EL + SELECCIONAR LA AGENDA A VISUALIZAR

PARA ACCEDER A:  
- CITACIÓN DEL PACIENTE  
- LIBRERÍA

EN ESTA PESTAÑA SE PUEDE SELECCIONAR VER TODOS LOS CITADOS O SOLO LOS PENDIENTES

PARA ENTRAR EN CADA PACIENTE:  
A) CLICAR EN SU NOMBRE  
B) SELECCIONARLO Y DAR A CONSULTAR HISTORIAL

**LISTA DE POSIBLES ACCIONES**

(EN ORDEN DE IZQUIERDA A DERECHA):

- 1) JUSTIFICANTE O CERTIFICADO
- 2) PRESCRIPCIÓN
- 3) IT
- 4) PRUEBAS LABORATORIO
- 5) PRUEBAS IMAGEN
- 6) INTERCONSULTA (derivación a urgencias)
- 7) PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS (ej combur test)
- 8) PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS (ej inyecc intramusc)
- 9) PROTOCOLOS (ej urgencias, COVID)

**Atención Primaria** 18:31

Inicio > Menú Gestión Cl... > Agenda > Tapiz

**Tapiz** Antecedentes Gestión Vacunas Seguimiento Enfermería Listados

**+ Paciente** + Visita 24/03/20 17:31 Eap Aravaca

Fecha	Descripcion	Prof
	<b>Episodio Nuevo</b>	
02/06/65	HOJA DE EVOLUCION	
02/06/65	ACTIVIDADES PREVENTIVAS	
24/03/20	SOSPECHA DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS	Sanju
21/01/20	FRACTURA HUESOS DEL CARPO ; Fractura de otro dedo de mano y dedo(s) de mano no especificada	Monte
07/05/19	GASTRITIS AGUDA	Monte
07/05/19	MONONUCLEOSIS INFECCIOSA ; MONONUCLEOSIS INFECCIOSA	Monte
26/11/18	VÓMITO	Ferna
17/02/16	GRIPE	Debez
08/01/16	GOLPE VER CONTUSION	Debez
01/06/15	CVA CATARRO VIAS ALTAS	DeAba
27/05/15	OTALGIA	Debez
01/12/14	GEA GASTROENTERITIS INFECC INESP	Debez
20/11/14	MICOSIS CUTANEA NC	Debez
17/06/14	FARINGITIS	Debez
11/03/14	MENOPAUSIA	Debez
17/09/13	CEFALEA NC	Debez
25/07/13	CONJUNTIVITIS NC	Rodri
29/10/12	SINTOMA QUEJA SIGNO CLIMATERIO NC	Debez
08/10/12	LUMBALGIA SIN IRRADIACION	Marti
27/09/12	ESTADO ANSIEDAD	Debez
11/04/12	SINUSITIS	Rodri
10/04/12	CVA CATARRO VIAS ALTAS	Blanc
23/11/11	ASMA	Debez
26/07/11	ALERGIA (EXCL. FARMACOS)	Comun
24/06/11	IRA INFECC RESPIR ALTA	Pasto
15/03/11	VIRIASIS NC	Elice
09/12/10	DISTENSION, ESGUINCE NC TOBILLO(S)	Alvar
26/04/10	FIEBRE (FEBRIL)	Alvar
06/04/10	TOS, EXPECTORACION (AG./CRO.)	Alvar
09/02/10	DISNEA	Maria

**ÚLTIMA VISITA** 24/03/20 17:44  
SOSPECHA DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS  
COVID-19 - SOSPECHA DE INFECCIÓN

**ESTRATIFICACIÓN**  
NIVEL DE RIESGO  
31/12/2018 Bajo  
Asma

**CONDICIONANTES Y PROBLEMAS**

**PENDIENTES**  
25/03/20 15:42 TEL Seguimiento ...

**VACUNAS**  
Paciente con vacunas pendientes

**ÓRDENES CLÍNICAS PEND. VERIFICAR**  
2 analíticas

**IT INCAPACIDAD TEMPORAL**  
21/01/2020 Fractura de ... 64 días

**PRESCRIPCIONES @**  
(D) SYMBICORT TUR... 2-0-0-0  
(C) ATORVASTATINA... 0-0-1-0  
(C) FUROATO DE F... 2-0-0-0  
(C) PARACETAMOL 6... 1-1-1-0  
(C) EBASTINA 10 M... 0-0-1-0  
(D) VENTOLIN 100M... 1-1-1-0

**ANTECEDENTES**  
**ALERGIAS**  
BETALACTAMICOS, SALICILATOS  
**ANTECEDENTES QUIRURGICOS**  
CESAREA

**PLAN DE ENFERMERÍA**

**Filtro**  
Desmar. Todo  
Estado T A C Tiempo Orden

LISTA DE EPISODIOS CON EL EPISODIO DE CORONAVIRUS (SOSPECHA O INFECCIÓN)

VER RESULTADOS ANALITICAS RECIENTES

ENTRAR EN GESTIÓN DE IT YA ABIERTA

VER Y GESTIONAR PRESCRIPCIONES YA ACTIVAS

1) ACCESO A HORUS (IZQUIERDA)  
2) ACCESO A HISTORIA CLÍNICA WEB HOSPITAL (DERECHA)

## PASOS PARA CREAR UN NUEVO EPISODIO:

- YA SEA PORQUE CONSULTE TELEFÓNICAMENTE O PRESENCIALMENTE POR ALGO NUEVO
- EN CASO DE QUE NO TENGA YA CREADO EL EPISODIO DE INFECCIÓN O SOSPECHA DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS

1º) PINCHAR EN EL RECUADRO EN BLANCO, ESCRIBIENDO LOS DATOS DE ANAMNESIS DEL EPISODIO

2º) PINCHAR EN EL ÚLTIMO SÍMBOLO DE PROTOCOLO

4º) PINCHAR EN FLECHA AZUL PARA INTRODUCIR

3º) PINCHAR EN EPISODIO NUEVO

Fecha	Descripcion	Prof
	<b>Episodio Nuevo</b>	
02/06/65	HOJA DE EVOLUCION	
02/06/65	ACTIVIDADES PREVENTIVAS	
24/03/20	SOSPECHA DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS	Sanju
21/01/20	FRACTURA HUESOS DEL CARPO ; Fractura de otro dedo de mano y dedo(s) de mano no especificada	Monte
07/05/19	GASTRITIS AGUDA	Monte
07/05/19	MONONUCLEOSIS INFECCIOSA ; MONONUCLEOSIS INFECCIOSA	Monte
26/11/18	VÓMITO	Ferna
17/02/16	GRIPE	Debez
08/01/16	GOLPE VER CONTUSION	Debez
01/06/15	CVA CATARRO VIAS ALTAS	DeAba
27/05/15	OTALGIA	Debez
01/12/14	GEA GASTROENTERITIS INFECC INESP	Debez
20/11/14	MICOSIS CUTANEA NC	Debez
17/06/14	FARINGITIS	Debez
11/03/14	MENOPAUSIA	Debez
17/09/13	CEFALEA NC	Debez
25/07/13	CONJUNTIVITIS NC	Rodri
29/10/12	SINTOMA QUEJA SIGNO CLIMATERIO NC	Debez
08/10/12	LUMBALGIA SIN IRRADIACION	Marti
27/09/12	ESTADO ANSIEDAD	Debez
11/04/12	SINUSITIS	Rodri
10/04/12	CVA CATARRO VIAS ALTAS	Blanc
23/11/11	ASMA	Debez
26/07/11	ALERGIA (EXCL. FARMACOS)	Comun
24/06/11	IRA INFECC RESPIR ALTA	Pasto
15/03/11	VIRIASIS NC	Elice
09/12/10	DISTENSION, ESGUINCE NC TOBILLO(S)	Alvar
26/04/10	FIEBRE (FEBRIL)	Alvar
06/04/10	TOS, EXPECTORACION (AG./CRO.)	Alvar
09/02/10	DISNEA	Maria

**ÚLTIMA VISITA 24/03/20 17:44**  
SOSPECHA DE INFECCIÓN POR COR...  
COVID-19 - SOSPECHA DE INF...

**ESTRATIFICACIÓN**  
NIVEL DE RIESGO  
31/12/2018 Bajo  
Asma

**CONDICIONANTES Y PROBLEMAS**

**PENDIENTES**  
25/03/20 15:42 TEL Seguimiento ...  
**VACUNAS**  
Paciente con vacunas pendientes

**ÓRDENES CLÍNICAS PEND. VER**  
2 analíticas

**IT INCAPACIDAD TEMPORAL**  
21/01/2020 Fractura de ... 64 días

**PRESCRIPCIONES @**  
(D) SYMBICORT TUR... 2-0-2-0  
(C) ATORVASTATINA... 0-0-1-0  
(C) FUROATO DE F... 2-0-0-0  
(C) PARACETAMOL 6... 1-1-1-0  
(C) EBASTINA 10 M... 0-0-1-0  
(D) VENTOLIN 100M... 1-1-1-0

**ANTECEDENTES**  
**ALERGIAS**  
BETALACTAMICOS,SALICILATOS  
**ANTECEDENTES QUIRURGICOS**  
CESAREA

**PLAN DE ENFERMERÍA**

1º) ESCRIBIR EN PALABRA CLAVE CORONAVIRUS

Fecha estimada de detección del episodio 24/05/2020

Búsqueda Jerárquica Búsqueda Contextual ?

**Búsqueda Jerárquica**  
 Palabra Clave **coronavirus** Descripción Código Buscar  
 Capitulo Todos

**Resultado de la búsqueda**  
 Un item encontrado. < Anterior | Siguiente >  
 diagnóstico  
**CORONAVIRUS**

2º) PINCHAR SOBRE CORONAVIRUS Y LE APARECERÁN LAS OPCIONES DEL PANEL DE ABAJO

**Resultado final**  
 3 items encontrados. Mostrando todos los items. < Anterior | Siguiente >

Código	Problema	Duplicado	Lateralidad	Info Documental	Activo	CIE10
A23.19	<b>CONTACTO COVID-19</b>	Si	No		Activo	Ver CIE10
A77	<b>SOSPECHA DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS</b>	Si	No			Ver CIE10
A77.01	<b>INFECCIÓN POR COVID-19</b>	Si	No			Ver CIE10

- 3º) PINCHAR SOBRE EL EPISODIO SEGÚN CORRESPONDA:
- A) **CONTACTO** SI SOLO HA SIDO CONTACTO Y NO TIENE SINTOMAS POR EL MOMENTO
  - B) **SOSPECHA** CUANDO SINTOMATOLOGIA COMPATIBLE SIN PRUEBA DE CONFIRMACIÓN
  - C) **INFECCIÓN** CUANDO ESTÉ CONFIRMADO CON PRUEBA DE CORONAVIRUS

Cancelar

SIGUIENTE PANTALLA: PARA SELECCIONAR EL PROTOCOLO

A RELLENAR EN EL SEGUIMIENTO

A RELLENAR LA PRIMERA VEZ QUE HAY SOSPECHA DE INFECCIÓN

**Episodio** A23.19 - CONTACTO COVID-19

**Protocolos**

Ver Preferentes  Ver Todos

Buscar

Selec.	Descripción
<input type="checkbox"/>	ANALITICA GENERAL
<input type="checkbox"/>	ANTICONCEPCION HORMONAL
<input type="checkbox"/>	ATENCIÓN AL ANCIANO POLIMEDICADO
<input type="checkbox"/>	ATENCIÓN AL PACIENTE EN URGENCIAS
<input type="checkbox"/>	CIRUGÍA MENOR
<input type="checkbox"/>	COVID-19 - SEGUIMIENTO
<input type="checkbox"/>	COVID-19 - SOSPECHA DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS
<input type="checkbox"/>	EXPLORACION FISICA
<input type="checkbox"/>	PD: DIAGN. PRECOZ CA. MAMA
<input type="checkbox"/>	PD: ESPIROMETRIA - FEM



Episodio A23.19 - CONTACTO COVID-19

## COVID-19 - SOSPECHA DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS

### Valoración

Protocolos de manejo de casos en la Comunidad de Madrid	Atención Telefónica	Centro de Salud	Documentos Técnicos Ministerio de Sanidad
<b>CRITERIOS DE SOSPECHA</b>	Tipo de atención: <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span> <span style="color: red;">Telefonica (13/03/2020)</span>		
Viaje a zonas de transmisión: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <span style="color: red;">No (17/03/2020)</span>	Fecha regreso: <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">[ ]</span>		
Contacto estrecho: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <span style="color: red;">Si (17/03/2020)</span>	Lugar de contacto: <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span> <span style="color: red;">Otros (13/03/2020)</span>		
Sínt. de infección respiratoria: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <span style="color: red;">Si (19/03/2020)</span>	Fecha inicio síntomas: <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">[ ]</span> <span style="color: red;">10/03/2020 (17/03/2020)</span>		
Fiebre: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <span style="color: red;">No (19/03/2020)</span>	Tos: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <span style="color: red;">Si (19/03/2020)</span>	Disnea: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <span style="color: red;">No (18/03/2020)</span>	
Criterios de gravedad: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <span style="color: red;">No (19/03/2020)</span>			
Expectoración: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <span style="color: red;">No (19/03/2020)</span>	Hemoptisis: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <span style="color: red;">No (17/03/2020)</span>	Confusión: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <span style="color: red;">No (17/03/2020)</span>	
Vómitos incoercibles: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <span style="color: red;">No (17/03/2020)</span>	Diarrea con deshidratación: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <span style="color: red;">No (17/03/2020)</span>	Letargia: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <span style="color: red;">No (17/03/2020)</span>	
Comentarios: <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <span style="color: red;">Va a mejor la disnea. Posible contacto con covid + en el gimnasio. (13/03/2020)</span>			
<b>EXPLORACIÓN</b>			
Temperatura: <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <span style="color: red;">38,7 (19/03/2020)</span>	Saturación de oxígeno: <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>	Fr. Respiratoria: <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>	
<span style="color: red;">Manejo Compromiso Respiratorio</span>			
<b>PLAN DE ACTUACIÓN</b>			
Caso en investigación: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <span style="color: red;">No (17/03/2020)</span>	Toma de muestras: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <span style="color: red;">No (19/03/2020)</span>		
Aislamiento Preventivo: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <span style="color: red;">Si (17/03/2020)</span>	Derivación hospitalaria: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <span style="color: red;">No (18/03/2020)</span>		
Comentarios: <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <span style="color: red;">7º día de aislamiento, su marido tb esta con sintomas (17/03/2020)</span>			
<b>CONSEJO - INFORMACIÓN</b>			
Recomendaciones generales	Uso de mascarillas	Recomendaciones sobre viajes	Recomendaciones tratamiento

⏪ Volver
Prescripciones
Historial Vacunal
Consulta DGP
Intervenciones
Asistente Planes
Imprimir
Imprimir informe
Cálculo Riesgo Cardiovascular
Antecedentes
✔ Aceptar

# PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO DE PACIENTES SINTOMÁTICOS

Episodio

A23.19 - CONTACTO COVID-19

## COVID-19 - SEGUIMIENTO

### Valoración

Protocolos de manejo de casos en la Comunidad de Madrid    Evaluación Telefónica    Seguimiento Telefónica    Documentos Técnicos Ministerio de Sanidad

#### EXPLORACIÓN - SINTOMATOLOGÍA

Tipo de seguimiento:  **Telefónico (18/03/2020)**

Temperatura:  **36,7 (19/03/2020)**

Sat. oxígeno:

Fr. Respiratoria:

Sínt. de infección respiratoria:  Si  No **Si (19/03/2020)**

Fiebre:  Si  No **No (19/03/2020)**

Tos:  Si  No **Si (19/03/2020)**

Disnea:  Si  No **No (18/03/2020)**

Criterios de gravedad:  Si  No **No (19/03/2020)**

Expectoración:  Si  No **No (19/03/2020)**

Hemoptisis:  Si  No **No (19/03/2020)**

Confusión:  Si  No **No (19/03/2020)**

Vómitos incoercibles:  Si  No **No (19/03/2020)**

Diarrea con deshidratación:  Si  No **No (19/03/2020)**

Letargia:  Si  No **No (19/03/2020)**

Comentarios:  **dolor de garganta (18/03/2020)**

#### PLAN DE ACTUACIÓN

Toma de muestras:  Si  No **No (19/03/2020)**

Resultado:

Sínt. de empeoramiento:  Si  No **No (19/03/2020)**

Derivación hospitalaria:  Si  No **No (18/03/2020)**

Fecha final. aislamiento:  **25/03/2020 (18/03/2020) Manejo Compromiso Respiratorio**

Comentarios:  **10º día. de aislamiento. Evolución favorable (19/03/2020)**

#### CONSEJO - INFORMACIÓN

Criterios y requisitos mínimos de Atención Domiciliaria

Aislamiento Preventivo

Lugar de aislamiento

Duración aislamiento

Medidas de protección

Medidas de protección cuidadores

Manejo de residuos y limpieza

Volver

Prescripciones

Historial Vacunal

Consulta DGP

Intervenciones

Asistente Planes

Imprimir

Imprimir informe

Cálculo Riesgo Cardiovascular

Antecedentes

Aceptar

1º) PINCHAR EN EL RECUADRO EN BLANCO, ESCRIBIENDO LOS DATOS DE ANAMNESIS DEL EPISODIO

2º) PINCHAR EN EL TERCER SÍMBOLO DE IT (dedito para abajo)

4º) PINCHAR EN FLECHA AZUL PARA INTRODUCIR

3º) SELECCIONAR EL EPISODIO QUE CORRESPONDA PARA LA IT

The screenshot displays a medical software interface with a central list of medical episodes and a sidebar on the right. The list has columns for 'Fecha', 'Descripcion', and 'Prof'. The first episode is highlighted in yellow. The sidebar contains several sections: 'ÚLTIMA VISITA 24/03/20 17:44', 'SOSPECHA DE INFECCIÓN POR COR...', 'COVID-19 - SOSPECHA DE INF...', 'ESTRATIFICACIÓN', 'NIVEL DE RIESGO', 'CONDICIONANTES Y PROBLEMAS', 'PENDIENTES', 'VACUNAS', 'ÓRDENES CLÍNICAS PEND. VER', 'IT INCAPACIDAD TEMPORAL', 'PRESCRIPCIONES @', 'ANTECEDENTES', 'ALERGIAS', 'ANTECEDENTES QUIRURGICOS', and 'PLAN DE ENFERMERÍA'. Orange arrows point from text boxes to specific UI elements: the first arrow points to a white input box, the second to a 'dedo para abajo' icon, and the fourth to a blue arrow icon. A third arrow points to a selected episode in the list.

Fecha	Descripcion	Prof
02/06/65	HOJA DE EVOLUCION	
02/06/65	ACTIVIDADES PREVENTIVAS	
24/03/20	SOSPECHA DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS	Sanju
21/01/20	FRACTURA HUESOS DEL CARPO ; Fractura de otro dedo de mano y dedo(s) de mano no especificada	Monte
07/05/19	GASTRITIS AGUDA	Monte
07/05/19	MONONUCLEOSIS INFECCIOSA ; MONONUCLEOSIS INFECCIOSA	Monte
26/11/18	VÓMITO	Ferna
17/02/16	GRIPE	Debez
08/01/16	GOLPE VER CONTUSION	Debez
01/06/15	CVA CATARRO VIAS ALTAS	DeAba
27/05/15	OTALGIA	Debez
01/12/14	GEA GASTROENTERITIS INFECC INESP	Debez
20/11/14	MICOSIS CUTANEA NC	Debez
17/06/14	FARINGITIS	Debez
11/03/14	MENOPAUSIA	Debez
17/09/13	CEFALEA NC	Debez
25/07/13	CONJUNTIVITIS NC	Rodri
29/10/12	SINTOMA QUEJA SIGNO CLIMATERIO NC	Debez
08/10/12	LUMBALGIA SIN IRRADIACION	Marti
27/09/12	ESTADO ANSIEDAD	Debez
11/04/12	SINUSITIS	Rodri
10/04/12	CVA CATARRO VIAS ALTAS	Blanc
23/11/11	ASMA	Debez
26/07/11	ALERGIA (EXCL. FARMACOS)	Comun
24/06/11	IRA INFECC RESPIR ALTA	Pasto
15/03/11	VIRIASIS NC	Elice
09/12/10	DISTENSION, ESGUINCE NC TOBILLO(S)	Alvar
26/04/10	FIEBRE (FEBRIL)	Alvar
06/04/10	TOS, EXPECTORACION (AG./CRO.)	Alvar
09/02/10	DISNEA	Maria

# 1º) SELECCIONAR TIPO DE CONTINGENCIA: ENFERMEDAD COMÚN

Baja/Alta    Confirmaciones

### Datos Emisión

Tipo de contingencia \* Seleccione...    Entidad emisora    SPS(AP)

### Datos Asegurado

Situación Laboral     Activo     Desempleado

EMPRESA	ENT. PAGO	MUTUA	PUESTO
	INSS/ISM		Técnicos superiores en recursos humanos

« <    Página 1    > »

### Datos de la limitación de Capacidad Funcional

Diagnóstico Inicial    CONTACTO COVID-19

CIE10 \*    +

Tipos de Limitaciones \*    Seleccione...

[Volver APM](#)

A.P. Madrid    4.

2º) PINCHAR SOBRE “GESTIÓN DE EMPRESAS” PARA DEFINIR:

- A) NOMBRE EXACTO DE LA EMPRESA (por tanto precisa rellenarlo hablando con el paciente por teléfono o preguntárselo durante la llamada y anotarlo)
- B) PUESTO LABORAL

3º) PINCHAR SOBRE EL SÍMBOLO DE + PARA DEFINIR CIE entre las opciones que da (ver siguiente diapositiva)

CONTINÚA EN LAS SIGUIENTES DIAPOSITIVAS

PINCHAR SOBRE ELLO Y SELECCIONAR LA CODIFICACIÓN

### CODIFICACIÓN DIAGNÓSTICA

Literal/Código

Clasificación ENFERMEDADES

#### Resultados

- Z20.828 - (COVID-19)-Contacto y (sospecha de) exposición a otras enfermedades víricas transmisibles

CONTINUACIÓN .... DESLIZANDO HACIA ABAJO EN LA PANTALLA:

4º) SELECCIONAR LA LIMITACIÓN CORRESPONDIENTE QUE INDICA LA BAJA (en casos de COVID: fundamentalmente "Fiebre/malestar general que le incapacita para su trabajo habitual" o si es contacto o sospecha: "Otros signos/síntomas")

Página 1

Gestión de empresas

### Datos de la limitación de Capacidad Funcional

Diagnóstico Inicial CONTACTO COVID-19


CIE10 \*


Tipos de Limitaciones \* Seleccione...


Duración estimada \*  días

Tipo de proceso

### Partes Baja/Alta

Fecha Baja \*   Recaída  Sí  No

Próxima Revisión \*   IT por traslado  Sí  No

Fecha Alta   Días acumulados 0

### Datos del Facultativo-Cias / Datos del médico inspector

Fecha emisión 24/03/2020 Mecanizar parte  Sí  No

Nombre \*

Nº colegiado \* 28 / 28 / 73895 - 6 CIAS 1606320115T

### Acumulaciones

TIPO	FECHA	ACUMULADO	USU IMPRESO PAC	IMPRESO PAC	USU IMPRESO INSS	IMPRESO INSS	USU IMPRESO OTR...	IMPRESO OT...
------	-------	-----------	-----------------	-------------	------------------	--------------	--------------------	---------------

[Volver APM](#)

5º) DEFINIR LA DURACIÓN ESTIMADA EN DÍAS: 15 ó 30 aproximadamente (luego se puede ir modificando si aumenta por alguna cosa)

6º) PINCHAR EN SÍMBOLO DE CALENDARIO Y SELECCIONAR EL DÍA DE INICIO DE LA BAJA  
7º) PINCHAR EN SÍMBOLO DE CALENDARIO SIGUIENTE Y SELECCIONAR EL DÍA DE LA PRÓXIMA REVISIÓN (en 7 días máximo al principio de una baja) + DAR CITA PARA ESE DÍA REVISAR EL PROCESO DE IT

8º) EN CASO DE BAJA DE POCOS DÍAS, SE PUEDE DAR BAJA Y ALTA EN EL MISMO MOMENTO: EN VEZ DE SELECCIONAR FECHA DE PRÓXIMA REVISIÓN, SELECCIONAR EL 3º CALENDARIO DE FECHA DE ALTA Y SELECCIONAR DÍA DE ALTA



### Listado IT

Ficha del Asegurado

PANTALLA DE GESTIÓN DE IT – cuando ya hay un proceso de IT abierto

Asegurado Empresas **Procesos** Expediente

FECHA DEL PRÓXIMO PARTE DE CONFIRMACIÓN

#### Listado de IT

Última revisión programada: 28/04/2020

▼ Leyenda

FECHA BAJA	FECHA ALTA/CIERRE	DUR.	REC.	ACU...	ACUM. DIAS	DIAGNOSTICO	CONTINGENCIA	CIA S	MOTIVO ALTA/CIERRE
<input checked="" type="radio"/> 21/01/2020		64	No	No	64	Fractura de otro dedo de man...	Enfermedad común		
<input type="radio"/> 07/05/2019	22/03/2019	16	No	No	16	MONONUCLEOSIS INFECCIO...	Enfermedad común		Curación/Mejoría que...
<input type="radio"/> 08/10/2018	11/10/2018	4	No	No	4	OTRAS LOCALIZACIONES MU...	Enfermedad común		Curación/Mejoría que...
<input type="radio"/> 08/10/2012	10/10/2012	3	No	No	3	LUMBAGO	Enfermedad común		Curación/Mejoría que...
<input type="radio"/> 15/03/2011	18/03/2011	4	No	No	4	ENFERMEDADES DEBIDAS A...	Enfermedad común		Curación/Mejoría que...
<input type="radio"/> 07/12/2010	14/12/2010	8	No	No	8	ESGUINCE/TORCEDURA DE...	Enfermedad común		Curación/Mejoría que...
<input type="radio"/> 15/02/2010	05/03/2010	19	No	No	19	DISNEA Y ALTERACIONES RE...	Enfermedad común		Curación/Mejoría que...
<input type="radio"/> 06/05/2009	17/05/2009	12	No	No	12	EMBARAZO NORMAL	Enfermedad común		Curación/Mejoría que...
<input type="radio"/> 17/12/2007	26/12/2007	10	No	No	10	INFECCIÓN VÍAS RESPIRATO...	Enfermedad común		Curación/Mejoría que...
<input type="radio"/> 19/03/2007	04/04/2007	17	No	No	17	NEOPLASIA BENIGNA OVARIO	Enfermedad común		Curación/Mejoría que...

1º) SELECCIONAS LA IT SOBRE LA QUE QUIERES TRABAJAR (LA PRIMERA DEL LISTADO ES LA MÁS RECIENTE)

2º) SELECCIONAS MODIFICAR O ANULAR PARA ENTRAR EN LA IT YA ACTIVA

« « Página 1 » »

Mostrando its del 1 al 10

🔍 Ver Todas | ✎ Modificar/Anular

### Gestión de Incapacidad Temporal

▼

Baja/Alta

Confirmaciones

#### ▼ Estados

##### Baja

Tipo de contingencia Enfermedad común Entidad emisora SPS(AP)


Fecha Baja 21/01/2020 Duración estimada 99 Tipo de proceso Largo

Diagnóstico Inicial FRACTURA HUESOS DEL CARPO

CIE10 S62.6 - Fractura de otro dedo de mano y dedo(s) de mano no especificado

##### Revisión

Número de parte 5 Entidad emisora SPS(AP)

Próxima Revisión \*   Último parte por traslado a otra Comunidad

Fecha máxima 28/04/2020 (35 días)

Tipos de Limitaciones \* Limitación movilidad/Inmovilización

Duración estimada \* 99 días Tipo de proceso Largo

Tiempo óptimo 83 días

PINCHAR EN SIMBOLO DE CALENDARIO PARA ESTABLECER FECHA DE LA PRÓXIMA REVISIÓN Y PODER GENERAR EL PARTE DE CONFIRMACIÓN



Generar parte de confirmación

### Diagnóstico de confirmación

Diagnóstico

CIE10 de confirmación

Guardar

F. INICIO	F. FIN	DIAGNÓSTICO	CIE
21/01/2020		FRACTURA HUESOS DEL CARPO	S62.6 - Fractura de otro dedo de mano y dedo(s) de mano no especifica

### Histórico de revisiones Última revisión programada:28/04/2020

ID	Nº.	FECHA	LIMITACIÓN FUNCIONAL	PROFESIONAL	Nº. COLEGI...	ESTADO	ÚLTIMO	INFORME
<input type="checkbox"/>	4	24/03/2...	Limitación movilidad/Inmovilización			PARTE PENDIEN...		
<input type="checkbox"/>	3	25/02/2...	Limitación movilidad/Inmovilización			PARTE REGISTR...		
<input type="checkbox"/>	2	11/02/2...	Limitación movilidad/Inmovilización			PARTE REGISTR...		
<input type="checkbox"/>	1	28/01/2...	Limitación movilidad/Inmovilización			PARTE REGISTR...		

Mostrando Confirmaciones del 1 al 4

[Volver APM](#)

GENERAR PARTE DE CONFIRMACIÓN Y SALTA UNA VENTANA PARA IMPRIMIR EL PARTE CONFIRMACIÓN SUELEN SALIR 2 FOLIOS: COPIA PARA EMPRESA Y COPIA PARA TRABAJADOR (NO IMPRIMIR A DOBLE CARA) SI TRABAJA EN VARIAS EMPRESAS SALE UNA COPIA PARA CADA EMPRESA SI TENÍA MÁS DE UN PARTE DE CONFIRMACIÓN PENDIENTE, PUEDEN SALIR MÁS FOLIOS

EN ESTA PARTE INFERIOR ESTÁN TODOS LOS PARTES DE CONFIRMACIÓN DE ESTE PROCESO DE IT, Y SI PRECISA, PUEDE SELECCIONARLO EN EL RECUADRO BLANCO DE LA IZQUIERDA, Y ABAJO A LA DERECHA SALDRÍA UNOS RECUADROS ROJOS PARA:

- CANCELAR PARTE
- IMPRIMIR COPIA

**PASOS PARA PRESCRIPCIÓN DE MEDICACIÓN:**  
 (\*OJO\* PRECISA USUARIO EN MUP Y QUE COINCIDA CON EL MISMO USUARIO QUE ESTÁ INICIADO EN WINDOWS Y AP MADRID)

3º) SELECCIONAR EL EPISODIO QUE CORRESPONDA PARA LA PRESCRIPCIÓN

1º) PINCHAR EN EL RECUADRO EN BLANCO

2º) PINCHAR EN EL SEGUNDO SÍMBOLO DE LA CÁPSULA

4º) PINCHAR EN FLECHA AZUL PARA INTRODUCIR

The screenshot shows a medical software interface with a central list of medical episodes and a sidebar on the right. The interface includes various icons for actions like adding, deleting, and printing. The episode list is as follows:

Fecha	Descripcion	Prof
	<b>Episodio Nuevo</b>	
02/06/65	HOJA DE EVOLUCION	
02/06/65	ACTIVIDADES PREVENTIVAS	
24/03/20	SOSPECHA DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS	Sanju
21/01/20	FRACTURA HUESOS DEL CARPO ; Fractura de otro dedo de mano y dedo(s) de mano no especificada	Monte
07/05/19	GASTRITIS AGUDA	Monte
07/05/19	MONONUCLEOSIS INFECCIOSA ; MONONUCLEOSIS INFECCIOSA	Monte
26/11/18	VÓMITO	Ferna
17/02/16	GRIPE	Debez
08/01/16	GOLPE VER CONTUSION	Debez
01/06/15	CVA CATARRO VIAS ALTAS	DeAba
27/05/15	OTALGIA	Debez
01/12/14	GEA GASTROENTERITIS INFECC INESP	Debez
20/11/14	MICOSIS CUTANEA NC	Debez
17/06/14	FARINGITIS	Debez
11/03/14	MENOPAUSIA	Debez
17/09/13	CEFALEA NC	Debez
25/07/13	CONJUNTIVITIS NC	Rodri
29/10/12	SINTOMA QUEJA SIGNO CLIMATERIO NC	Debez
08/10/12	LUMBALGIA SIN IRRADIACION	Marti
27/09/12	ESTADO ANSIEDAD	Debez
11/04/12	SINUSITIS	Rodri
10/04/12	CVA CATARRO VIAS ALTAS	Blanc
23/11/11	ASMA	Debez
26/07/11	ALERGIA (EXCL. FARMACOS)	Comun
24/06/11	IRA INFECC RESPIR ALTA	Pasto
15/03/11	VIRIASIS NC	Elice
09/12/10	DISTENSION, ESGUINCE NC TOBILLO(S)	Alvar
26/04/10	FIEBRE (FEBRIL)	Alvar
06/04/10	TOS, EXPECTORACION (AG./CRO.)	Alvar
09/02/10	DISNEA	Maria

The sidebar on the right contains the following information:

- ÚLTIMA VISITA 24/03/20 17:44**
- SOSPECHA DE INFECCIÓN POR COR...**
- COVID-19 - SOSPECHA DE INF...
- ESTRATIFICACIÓN**
- NIVEL DE RIESGO**
- 31/12/2018 Bajo
- Asma
- CONDICIONANTES Y PROBLEMAS**
- PENDIENTES**
- 25/03/20 15:42 TEL Seguimiento ...
- VACUNAS**
- Paciente con vacunas pendientes
- ÓRDENES CLÍNICAS PEND. VER**
- 2 analíticas
- IT INCAPACIDAD TEMPORAL**
- 21/01/2020 Fractura de ... 64 días
- PRESCRIPCIONES @**
- (D) SYMBICORT TUR... 2-0-2-0
- (C) ATORVASTATINA... 0-0-1-0
- (C) FUROATO DE F... 2-0-0-0
- (C) PARACETAMOL 6... 1-1-1-0
- (C) EBASTINA 10 M... 0-0-1-0
- (D) VENTOLIN 100M... 1-1-1-0
- ANTECEDENTES**
- ALERGIAS**
- BETALACTAMICOS,SALICILATOS
- ANTECEDENTES QUIRURGICOS**
- CESAREA
- PLAN DE ENFERMERÍA**

# PANTALLA DE PRESCRIPCIONES

## Lista de Prescripciones Electrónicas

Prescripciones activas

Prescripciones cerradas

▼ Leyenda

TP	MEDICAMENTO	RE	F.INICIO	POSOLOGÍA	DURACIÓN	DIAGNÓSTICO	AMB	H	FIN AUTOR.	P
----	-------------	----	----------	-----------	----------	-------------	-----	---	------------	---

(\*NOTA\*: si tuviese prescripciones activas, aparecerían aquí, se podría pinchar sobre el medicamento para cambiar la posología o la fecha de duración)

Consultar dispensaciones

Hojas de medicación

Firmar y Enviar

Consultar

+ Añadir

SIRVE CONSULTAR DISPENSACIONES EN LA FARMACIA DE LOS MEDICAMENTOS ACTIVOS

SIRVE PARA IMPRIMIR HOJA DE MEDICACIÓN

PINCHAR EN AÑADIR PARA NUEVA PRESCRIPCIÓN (continúa en siguiente diapositiva)

1º) PINCHAR EN PRINCIPIO ACTIVO Y ESCRIBIR MEDICAMENTO A PRESCRIBIR:

2º) SELECCIONAR TIPO DE PRESENTACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO

3º) PINCHAR SOBRE EL FÁRMACO QUE DESEA PRESCRIBIR (continúa en la siguiente diapositiva)

Empieza por Principio Activo

Mostrar todas las marcas comerciales

Parámetros de búsqueda (Última Actualización: 19/03/2020) / Versión Vademecum: MARZO, 2020

TIPO	ESPECIALIDAD FARMACÉUTICA	CÓD. NAC.	P.V.P/REF	FICHA	V.P.	CONSEJO
	IBUPROFENO/CODEINA 400MG/30MG 30 COMPRIMIDOS	001595	7.02/7.02	<a href="#">Ver</a>	★	Sin consejos
	IBUPROFENO/CODEINA 400/30MG 30 SOBRES	099099	0/7.02	<a href="#">Ver</a>	★	Sin consejos

Módulo Único de Prescripciones 24/03/2020 - 19:02 | MUP 2.11.3.191122 10.134.130.27

## Gestión Prescripciones

Nombre Comercial: IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS

Código: 003269 PESO (KG):

Unidades x Envase: 30.0 Alergias:

Via de Administración: ORAL

\*Diagnóstico:  Episodio AP  Diagnóstico otros ámbitos

Pauta Estándar  Pauta Personalizada  TAO

Desayuno  Comida  Cena  Al acostarse

Unidades: COMPRIMIDO

Indicaciones al paciente:

Indicaciones al farmacéutico:

RELLENAR POSOLOGÍA  
EN LOS RECUADROS  
BLANCOS

ESPECIFICAR DURACIÓN:  
1º) RELLENAR RECUADRO  
BLANCO CON NÚMERO  
2º) SELECCIONAR SI:  
- DÍAS  
- SEMANAS  
- MESES

EJEMPLO EN LA  
SIGUIENTE  
DIAPOSITIVA

**Días**  \*Inicio tratamiento: 24/03/2020

Fin tratamiento:  Fin autorización:

Demanda

[Volver](#)

[Cancelar](#) [Aceptar](#)

[Volver APM](#)

## Gestión Prescripciones

Nombre Comercial:

Código:  PESO (KG):53 (12/06/2018)

Unidades x Envase:  Alergias:

Via de Administración:

\*Diagnóstico:  Episodio AP  Diagnóstico otros ámbitos

Pauta Estándar  Pauta Especial  TAO

Desayuno  Comida  Cena  Al acostarse

Unidades:

Fin tratamiento  Fin autorización

Demanda

RELLENAR POSOLOGÍA EN LOS RECUADROS BLANCOS

ESPECIFICAR DURACIÓN:  
1º) RELLENAR RECUADRO BLANCO CON NÚMERO  
2º) SELECCIONAR SI:  
- DÍAS  
- SEMANAS  
- MESES

PARA FINALIZAR, PINCHAR EN ACEPTAR (continúa en siguiente diapositiva)

## Lista de Prescripciones Electrónicas

Prescripciones activas

Prescripciones cerradas

▼ Leyenda

TP	MEDICAMENTO	RE	F.INICIO	POSOLOGÍA	DURACIÓN	DIAGNÓSTICO	AMB	H	FIN AUTOR.	P
○	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	●	24/03/2020	1-1-1-0	3 d	CONTACTO COVID-19 ;...	AP	🕒	26/03/2020	[+]

OPCIONES:

- A) ELIMINAR PRESCRIPCIÓN
- B) AÑADIR NUEVA PRESCRIPCIÓN

Consultar dispensaciones

Hojas de medicación

Firmar y Enviar

Eliminar

Consultar

+ Añadir

Módulo Único de Prescripciones

0.134.130.27

← Volver APM

PARA FINALIZAR, CUANDO ESTÉ TODO PRESCRITO, PINCHAR EN FIRMAR Y ENVIAR (continúa en siguiente diapositiva)

### Lista de Prescripciones Electrónicas

Prescripciones act

TP	MEDICAM
<input type="radio"/>	IBUPROFI

Pulsa 'Firmar' para firmar documentos electrónicamente en: MUP


**Identificador**  
**Nombre y Apellidos**

SELECCIONAR FIRMAR

\*NOTA: EN LA PRIMERA PRESCRIPCIÓN SOLICITA LA CONTRASEÑA DESPUÉS DE ESTE PASO



https://mup.salud.madrid.org/csm-mup-webapp/imprimirOrdenTratamiento?idOt=89991530 ...




**SaludMadrid**

Fecha de emisión: 24/03/2020 19:34  
 Nº de orden de tratamiento: 89991530

### HOJA DE MEDICACIÓN

Emitida por:  
 Centro:




Página 1 de 1

---

Centro de Salud de  
 Médico titular:

FÁRMACOS	Desayuno	Comida	Cena	Al Acostarse	Fecha Inicial	Fecha Final
IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS Unidades: COMPRIMIDO, Vía: ORAL	1	1	1		24/03/20	26/03/20



Y POR ÚLTIMO SALE LA  
 HOJA DE MEDICACIÓN  
 QUE SE PUEDE IMPRIMIR  
 SI LO PRECISA

# SE PUEDEN PRESCRIBIR TAMBIÉN EFECTOS ACCESORIOS, FÓRMULAS MAGISTRALES O DIETOTERAPIA

EFECTOS ACCESORIOS: PAÑALES (CODIGO NACIONAL O SABIENDO LA MARCA), MUÑEQUERAS, ETC

DIETOTERAPIA: PARA SUPLEMENTOS PROTEICOS EN BATIDOS O SIMILAR (suelen necesitar visado – indicar que está recomendado desde alta hospitalaria)

FÓRMULAS MAGISTRALES: SULFATO DE ZINC, ETC

**Especialidad farmacéutica** | Efectos y accesorios | Formulas magistrales | Dietoterapia | Vademécum personal | Leyenda

Empieza por Principio Activo

Principios activos: **ibuprofeno + codeína**  
ibuprofeno, combinaciones con ibuprofeno (oral/parenteral)  
ibuprofeno (topico)

Dosis:  Vía:

Contenido:  Forma farmacéutica:

Mostrar todas las marcas comerciales

Parámetros de búsqueda (Última Actualización: 19/03/2020) / Versión Vademecum: MAR 2020

TIPO	ESPECIALIDAD FARMACÉUTICA	CÓD. NAC.	P.V.P/REF	FICHA	V.P.	CONSEJO
	IBUPROFENO/CODEINA 400MG/30MG 30 COMPRIMIDOS	001595	7.02/ 7.02	Ver	★	Sin consejos
	IBUPROFENO/CODEINA 400/30MG 30 SOBRES	099099	0/ 7.02	Ver	★	Sin consejos

Módulo Único de Prescripciones | 24/03/2020 - 19:02 | MUP 2.11.3.191122 10.134.130.27

## PASOS PARA PEDIR UNA PRUEBA ANALÍTICA:

1º) PINCHAR EN EL RECUADRO EN BLANCO, ESCRIBIENDO LOS DATOS QUE CONSIDEREN

2º) PINCHAR EN EL CUARTO SÍMBOLO DE PROBETA

4º) PINCHAR EN FLECHA AZUL PARA INTRODUCIR

3º) SELECCIONAR EL EPISODIO QUE CORRESPONDA PARA LA SOLICITUD DE PRUEBA

The screenshot displays a medical software interface with a central list of medical episodes and a sidebar on the right. The list has columns for 'Fecha', 'Descripcion', and 'Prof'. The 'Descripcion' column is highlighted in yellow. The sidebar on the right contains several sections: 'ÚLTIMA VISITA 24/03/20 17:44', 'SOSPECHA DE INFECCIÓN POR COR...', 'COVID-19 - SOSPECHA DE INF...', 'ESTRATIFICACIÓN', 'NIVEL DE RIESGO', '31/12/2018 Bajo Asma', 'CONDICIONANTES Y PROBLEMAS', 'PENDIENTES', '25/03/20 15:42 TEL Seguimiento ...', 'VACUNAS', 'Paciente con vacunas pendientes', 'ÓRDENES CLÍNICAS PEND. VER', '2 analíticas', 'IT INCAPACIDAD TEMPORAL', '21/01/2020 Fractura de ... 64 días', 'PRESCRIPCIONES @', '(D) SYMBICORT TUR... 2-0-2-0', '(C) ATORVASTATINA... 0-0-1-0', '(C) FUROATO DE F... 2-0-0-0', '(C) PARACETAMOL 6... 1-1-1-0', '(C) EBASTINA 10 M... 0-0-1-0', '(D) VENTOLIN 100M... 1-1-1-0', 'ANTECEDENTES', 'ALERGIAS', 'BETALACTAMICOS,SALICILATOS', 'ANTECEDENTES QUIRURGICOS', 'CESAREA', and 'PLAN DE ENFERMERÍA'. The interface also includes a 'Filtro' section at the bottom with various icons and a 'Desmar. Todo' button.

Fecha	Descripcion	Prof
	<b>Episodio Nuevo</b>	
02/06/65	HOJA DE EVOLUCION	
02/06/65	ACTIVIDADES PREVENTIVAS	
24/03/20	SOSPECHA DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS	Sanju
21/01/20	FRACTURA HUESOS DEL CARPO ; Fractura de otro dedo de mano y dedo(s) de mano no especificada	Monte
07/05/19	GASTRITIS AGUDA	Monte
07/05/19	MONONUCLEOSIS INFECCIOSA ; MONONUCLEOSIS INFECCIOSA	Monte
26/11/18	VÓMITO	Ferna
17/02/16	GRIPE	Debez
08/01/16	GOLPE VER CONTUSION	Debez
01/06/15	CVA CATARRO VIAS ALTAS	DeAba
27/05/15	OTALGIA	Debez
01/12/14	GEA GASTROENTERITIS INFECC INESP	Debez
20/11/14	MICOSIS CUTANEA NC	Debez
17/06/14	FARINGITIS	Debez
11/03/14	MENOPAUSIA	Debez
17/09/13	CEFALEA NC	Debez
25/07/13	CONJUNTIVITIS NC	Rodri
29/10/12	SINTOMA QUEJA SIGNO CLIMATERIO NC	Debez
08/10/12	LUMBALGIA SIN IRRADIACION	Marti
27/09/12	ESTADO ANSIEDAD	Debez
11/04/12	SINUSITIS	Rodri
10/04/12	CVA CATARRO VIAS ALTAS	Blanc
23/11/11	ASMA	Debez
26/07/11	ALERGIA (EXCL. FARMACOS)	Comun
24/06/11	IRA INFECC RESPIR ALTA	Pasto
15/03/11	VIRIASIS NC	Elice
09/12/10	DISTENSION, ESGUINCE NC TOBILLO(S)	Alvar
26/04/10	FIEBRE (FEBRIL)	Alvar
06/04/10	TOS, EXPECTORACION (AG./CRO.)	Alvar
09/02/10	DISNEA	Maria



PESTAÑA DE LABORATORIO GENERAL PARA ANALÍTICA SANGUÍNEA HABITUAL

Peticionario de Analíticas

Introducir resultados ahora

PERFILES

- Perfil Bioq. Básica (Gluc., Creat., Col, TG, GPT, MDRD-4)
- Perfil Lipídico (Col. Total, TG, HDL, LDL)
- Perfil Hepático (Bil, GPT, GGT, F. alcalina, albúmina)
- Perfil Renal (Creat., Ac. Úrico, Na, K, Ca, P.)
- Iones en suero
- Estudio metabolismo hierro (Fe, Ferrit., Transf., Sat. Transf.)

HEMATOLOGÍA

- Hemograma
- VSG (1ª hora)
- Estudio de Coagulación (INR, T.Protrombina, APTT)
- Reticulocitos

HORMONAS

- Perfil tiroideo (TSH. Si alteración: T4 y T3L)
- Ac. Antitiroideos
- Prolactina basal
- Prolactina a los 20 min.

BIOQUÍMICA

- Ac. Úrico
- HbA1c (Glicohemoglobina)
- Hierro
- Ferritina
- Ac. Fólico
- Vitamina B12
- Calcio
- Fósforo
- Proteínas totales
- Estudio de Celiacía
- Factor reumatoide
- CPK
- LDH
- Proteína C reactiva
- Proteinograma en suero
- Inmunoglobulinas (IgG, IgM, IgA)
- Inmunoglobulina E Total

ORINA

- Sistemático y Sedimento
- Albúmina/Creatinina (una micción)
- Proteínas (mg/dl) (una micción)
- Test de embarazo (orina)
- Calcio/Creatinina (una micción)

SEROLOGÍA

- Serol. Rubéola (IgG)
- Rubéola IgM (sospecha de infecc. aguda)
- Serol. Epstein-Barr (Mononucleosis)
- Serol. Toxoplasma
- Serología Sífilis
- Serol. Hepatitis A (IgG) Estado inm un.
- Serol. Hepatitis A aguda (IgG + IgM)
- Serol. Hepatitis B
- Hepatitis B Post-vacunación
- Serol. Hepatitis C
- Serología MH



SELECCIONAR EL RECUADRO BLANCO DE DELANTE, SEGÚN LO QUE CONSIDERE EN CADA CASO

PARA PRUEBA DE EXUDADO FARÍNGEO DE COVID-19 PESTAÑA DE MICROBIOLOGÍA

AQUÍ TAMBIÉN PUEDE ENCONTRAR OTRAS PETICIONES DE INTERÉS COMO UROCULTIVO O COPROCULTIVO

**\* TRES MUESTRAS DISTINTAS**

**URINA**

- Urocultivo
- Parásitos en orina (Schistosoma) \*
- Estudio de Micobacterias en orina \*

**HECES**

- Coprocultivo
- Rotavirus
- Toxina Clostridium difficile
- Anti genos Helicobacter pylori
- Parásitos en heces \*

**PAPEL ADHESIVO TRANSPARENTE**

- Test de Graham \*

**ESPUTO**

- Cultivo de esputo
- Cultivo de Micobacterias en esputo \*
- Tinción BAAR (Micobacterias) \*

**TOMA DE MUESTRA EN HOSPITAL**

- Exudado endocervical - Estudio ETS
- Exudado uretral - Estudio de ETS

**EXUDADO VAGINAL**

- Exudado vaginal - Vaginitis/hongos

**EXUDADO VAGINAL-ANAL**

- Estudio Streptococcus agalactiae

**EXUDADO BALANO-PREPUICIAL**

- Exudado Balano-Prepuicial (Hongos)

**ÚLCERA GENITAL**

- Úlcera Genital - Cultivo

**LECHE MATERNA**

- Cultivo Leche materna

**ABSCESO CUTÁNEO**

- Absceso cutáneo - Aspirado

**HERIDA A EXUDADO PIEL**

- Exudado de herida superficial

**ÚLCERAS POR PRESIÓN**

- Úlcera en piel - Cultivo

**EXUDADO OROFARÍNGEO COVID-19**

- Exudado orofaríngeo COVID-19

**EXUDADO FARÍNGEO**

- Exudado faríngeo - Cultivo
- Exudado faríngeo - Estudio de ITS (PCR)

**EXUDADO NASAL**

- Exudado nasal - Portador Staphylococcus aureus

**EXUDADO CONJUNTIVAL**

**DERECHO**

- Ex. conjuntival dcho.

**IZQUIERDO**

- Ex. conjuntival izdo.

**EXUDADO ÓTICO**

**DERECHO**

- Exudado ótico dcho.

**IZQUIERDO**

- Exudado ótico izdo.

**PIEL, MUCOSAS Y ANEJOS**

- Raspado piel - Hongos (micosis superficiales)
- Uña-hongos
- Cavidad oral/lengua - Hongos
- Cuero cabelludo - Pelo

EN MUESTRAS DE PIEL INDICAR LA LOCALIZACIÓN ANATÓMICA EN LA INFORMACIÓN CLÍNICA DE LA PETICIÓN

## PASOS PARA PEDIR UNA PRUEBA DE IMAGEN:

1º) PINCHAR EN EL RECUADRO EN BLANCO, ESCRIBIENDO LOS DATOS QUE CONSIDEREN

2º) PINCHAR EN EL QUINTO SÍMBOLO DE RADIOGRAFÍA

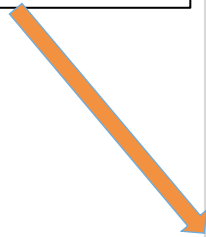
4º) PINCHAR EN FLECHA AZUL PARA INTRODUCIR

3º) SELECCIONAR EL EPISODIO QUE CORRESPONDA PARA LA SOLICITUD DE PRUEBA

The screenshot displays a medical software interface with a central list of medical episodes and a sidebar on the right. The list has columns for 'Fecha', 'Descripcion', and 'Prof'. The sidebar contains sections for 'ÚLTIMA VISITA', 'ESTRATIFICACIÓN', 'CONDICIONANTES Y PROBLEMAS', 'PENDIENTES', 'ÓRDENES CLÍNICAS PEND. VER', 'IT INCAPACIDAD TEMPORAL', 'PRESCRIPCIONES @', 'ANTECEDENTES', and 'PLAN DE ENFERMERÍA'. Orange arrows point from text boxes to specific UI elements: the first arrow points to a white input box in the episode list; the second arrow points to a camera icon in the toolbar; the third arrow points to a blue arrow icon in the toolbar; and the fourth arrow points to a blue arrow icon in the toolbar.

Fecha	Descripcion	Prof
<b>Episodio Nuevo</b>		
02/06/65	HOJA DE EVOLUCION	
02/06/65	ACTIVIDADES PREVENTIVAS	
24/03/20	SOSPECHA DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS	Sanju
21/01/20	FRACTURA HUESOS DEL CARPO ; Fractura de otro dedo de mano y dedo(s) de mano no especificada	Monte
07/05/19	GASTRITIS AGUDA	Monte
07/05/19	MONONUCLEOSIS INFECCIOSA ; MONONUCLEOSIS INFECCIOSA	Monte
26/11/18	VÓMITO	Ferna
17/02/16	GRIPE	Debez
08/01/16	GOLPE VER CONTUSION	Debez
01/06/15	CVA CATARRO VIAS ALTAS	DeAba
27/05/15	OTALGIA	Debez
01/12/14	GEA GASTROENTERITIS INFECC INESP	Debez
20/11/14	MICOSIS CUTANEA NC	Debez
17/06/14	FARINGITIS	Debez
11/03/14	MENOPAUSIA	Debez
17/09/13	CEFALEA NC	Debez
25/07/13	CONJUNTIVITIS NC	Rodri
29/10/12	SINTOMA QUEJA SIGNO CLIMATERIO NC	Debez
08/10/12	LUMBALGIA SIN IRRADIACION	Marti
27/09/12	ESTADO ANSIEDAD	Debez
11/04/12	SINUSITIS	Rodri
10/04/12	CVA CATARRO VIAS ALTAS	Blanc
23/11/11	ASMA	Debez
26/07/11	ALERGIA (EXCL. FARMACOS)	Comun
24/06/11	IRA INFECC RESPIR ALTA	Pasto
15/03/11	VIRIASIS NC	Elice
09/12/10	DISTENSION, ESGUINCE NC TOBILLO(S)	Alvar
26/04/10	FIEBRE (FEBRIL)	Alvar
06/04/10	TOS, EXPECTORACION (AG./CRO.)	Alvar
09/02/10	DISNEA	Maria

SELECCIONAR SEGÚN LA ZONA ANATÓMICA  
EL EJEMPLO LO HAREMOS PARA RADIOGRAFÍA DE TÓRAX



**+ Episodio**

A77 - SOSPECHA DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS ; Contacto y (sospecha de) exposición a otras enfermedades víricas transmisibles

- Capítulo**
- Todos
  - CRANEO CARA CUELLO
  - DENSITOMETRIA
  - DIGESTIVA
  - ECOGRAFIA
  - GENITOURINARIA
  - MAMA
  - OSEA DE EXTREMIDADES
  - OSEA DE TRONCO
  - TOMOGRAFIA COMPUTAR
  - TORAX ABDOMEN

**Determinaciones Encontradas**

Determinación

15 o más ítems encontrados. Mostrando del 1 al 15.

< Anterior | **Siguiente** >

Selec.	Capítulo	Determinación
<input type="checkbox"/>	CRANEO CARA CUELLO	Art. Temporomandibular (BA/BC)
<input type="checkbox"/>		Cara, Orbita, Hend. Esfenoidal
<input type="checkbox"/>		Cefalometría
<input type="checkbox"/>		Craneo ap y lat
<input type="checkbox"/>		Cuello Partes Blandas / Cavum
<input type="checkbox"/>		Dental Individual (Intrabucal)
<input type="checkbox"/>		Huesos propios de la nariz
<input type="checkbox"/>		Mandibula dos proyecciones
<input type="checkbox"/>		Ortopantomografía
<input type="checkbox"/>		Radiografía lat. Cavum
<input type="checkbox"/>		Senos paranasales
<input type="checkbox"/>	DENSITOMETRIA	Dens. Col. lumbar ap (dexa)
<input type="checkbox"/>		Dens. Fémur prox. cadera (dexa)
<input type="checkbox"/>	DIGESTIVA	Enema opaco
<input type="checkbox"/>		Esofago gastroduodenal

CONTINÚA EN SIGUIENTE DIAPOSITIVA

**+ Episodio**

A77 - SOSPECHA DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS ; Contacto y (sospecha de) exposición a otras enfermedades víricas transmisibles

**Capítulo**

Todos

CRANEO CARA CUELLO

DENSITOMETRIA

DIGESTIVA

ECOGRAFIA

GENITOURINARIA

MAMA

OSEA DE EXTREMIDADES

OSEA DE TRONCO

TOMOGRAFIA COMPUTAR

**TORAX ABDOMEN**

**Determinaciones Encontradas**

De terminación

4 items encontrados. Mostrando todos los items. <

Anterior | Siguiente >

Selec.	Capitulo	Determinación
<input type="checkbox"/>	TORAX ABDOMEN	Abdomen simple ap
<input type="checkbox"/>		Abdomen simple decúbito o bipe
<input type="checkbox"/>		Torax, pa
<input checked="" type="checkbox"/>		Torax, pa y lat

SELECCIONAR EL RECUADRO BLANCO DE DELANTE, SEGÚN LO QUE CONSIDERE EN CADA CASO

Y A CONTINUACIÓN SELECCIONAR: AÑADIR

CONTINÚA EN SIGUIENTE DIAPOSITIVA



**+ Episodio** A77 - SOSPECHA DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS ; Contacto y (sospecha de) exposición a otras enfermedades víricas transmisibles

- Capítulo**
- Todos
  - CRANEO CARA CUELLO
  - DENSITOMETRIA
  - DIGESTIVA
  - ECOGRAFIA
  - GENITOURINARIA
  - MAMA
  - OSEA DE EXTREMIDADES
  - OSEA DE TRONCO
  - TOMOGRAFIA COMPUTAR
  - TORAX ABDOMEN

**Determinaciones Encontradas**

Determinación

15 o más items encontrados. Mostrando del 1 al 15.

< Anterior | **Siguiente** >

Selec.	Capítulo	Determinación
<input type="checkbox"/>	CRANEO CARA CUELLO	Art. Temporomandibular (BA/BC)
<input type="checkbox"/>		Cara, Orbita, Hend. Esfenoidal
<input type="checkbox"/>		Cefalometría
<input type="checkbox"/>		Craneo ap y lat
<input type="checkbox"/>		Cuello Partes Blandas / Cavum
<input type="checkbox"/>		Dental Individual (Intrabucal)
<input type="checkbox"/>		Huesos propios de la nariz
<input type="checkbox"/>		Mandibula dos proyecciones
<input type="checkbox"/>		Ortopantomografía
<input type="checkbox"/>		Radiografía lat. Cavum
<input type="checkbox"/>		Senos paranasales
<input type="checkbox"/>	DENSITOMETRIA	Dens. Col. lumbar ap (dexa)
<input type="checkbox"/>		Dens. Fémur prox. cadera (dexa)
<input type="checkbox"/>	DIGESTIVA	Enema opaco
<input type="checkbox"/>		Esofago gastroduodenal

**Determinaciones Seleccionadas**

TORAX ABDOMEN

	Lateralidad	Proyeccion	Centro
<input checked="" type="checkbox"/> Torax, pa y lat			

Y A CONTINUACIÓN SELECCIONAR: FINALIZAR SELECCIÓN

CONTINÚA EN SIGUIENTE DIAPOSITIVA

ESCRIBIR INFORMACIÓN CLÍNICA QUE FACILITE LA INTERPRETACIÓN E INFORME DE LA RADIOGRAFÍA POR PARTE DEL RADIÓLOGO

Información clínica  
SOSPECHA DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS ; Contacto y (sospecha de) exposición a otras enfermedades víricas transmisibles

**Prioridad**  
 Preferente  Normal  Urgente

**Fecha de Realización**  
 1. Según Agenda ▾  
 Introducir resultados a hora

Solicitar cita de revisión

**Tipo de Petición**  
 Control  Diagnóstica

Imprimir documento de solicitud    Núm. impresiones 1

SELECCIONAR EL TIPO DE PRIORIDAD

**Determinaciones Seleccionadas**

TORAX ABDOMEN			
	Lateralidad	Proyeccion	Centro
<input type="checkbox"/> Torax, pa y lat	No Procede ▾	- ▾	ESPECIFICADO EN LA CITA ▾

Modificar    Borrar Determinación    Borrar Todas las Determinaciones

Y POR ÚLTIMO SELECCIONAR: ACEPTAR

# PASOS PARA ASIGNAR NUEVA CITA AL PACIENTE:

Atención Primaria 20:10

Inicio > Menú Gestión Cl... > Agenda > Listado de pac... > Tapiz

Usuario : Dra. GIL GARCIA, ...

Tapiz

Paciente NATALIA GIL GARCIA 28 años Mujer

Visita 27/03/20 20:07 Eap Seqovia

Fecha	Descripción	Prof
	Episodio Nuevo	
22/11/91	HOJA DE EVOLUCION	
22/11/91	ACTIVIDADES PREVENTIVAS	
24/03/20	SOSPECHA DE INFECCIÓN POR CORONA VIRUS ; Contacto y (sospecha de) exposición a otras enfermedades víricas transmisibles	RuizF
23/03/20	ODINOFAGIA	GIGN
18/03/16	DISMENORREA	Garc
25/09/15	REFLUJO GASTROESOFAGICO	Garc
27/05/11	IEBRE DEL HENO (RINIT. ALERG.) CON ASMA	Garc
04/06/04	ASMA	Ferna
07/03/17	INFORMES EXTERNOS	
29/03/19	PRESCRIPCIONES AH PENDIENTES	Com un

ÚLTIMA VISITA 24/03/20  
SOSPECHA DE INFECCIÓN POR CORONA VIRUS ; Contacto y (sospecha de) exposición a otras enfermedades víricas transmisibles

ESTRATIFICACIÓN  
NIVEL DE RIESGO  
31/12/2018 Bajo  
Asm a

NIVEL DE INTERVENCIÓN  
28/05/2019 Bajo

CONDICIONANTES Y PROCEDIMIENTOS

PENDIENTES  
30/03/20 13:30 V CORONA VIRUS ; Contacto y (sospecha de) exposición a otras enfermedades víricas transmisibles

ÓRDENES CLÍNICAS PENDIENTES

IT INCAPACIDAD TEMPORAL

PRESCRIPCIONES @

- (A) NUVARING 0,12... 1-0-1-0
- (D) OMEPRAZOL 20 ... 1-0-1-0
- (C) PARACETAMOL 1... 1-0-1-0
- (D) VENTOLIN 100M... 1-0-1-0
- (D) NOLOLIL 575MG... 1-0-1-0
- (D) IBUPROFENO 60... 1-0-1-0
- (D) EBASTEL FLAS ... 1-0-0-0

ANTECEDENTES

PLAN DE ENFERMERÍA

Volver Vaciar Apuntes

Filtro Desmar. Todo

Estado T A C Tiempo Orden

EN LA PANTALLA PRINCIPAL DEL PACIENTE, DESPLEGAR MENÚ PINCHANDO EN EL SÍMBOLO EN FORMA DE LIBRO Y DESPUÉS SELECCIONAR EL SÍMBOLO DEL RELOJ

2º) SELECCIONAR LA FECHA DESEADA EN EL CALENDARIO

3º) SELECCIONAR LA HORA DESEADA DEL DÍA

### Asignación de Citas

El Centro de Atención Domiciliaria del paciente es C.S. LAS ROZAS - EL ABAJON

**Datos del Paciente**

Nombre: [ ]  
 Edad: [ ]  
 CIP: [ ]  
 CIP Autonór: [ ]  
 Telefono: [ ]  
 Núm. Interno: [ ]  
 N.H.C: [ ]  
 Médico h.: [ ]  
 Centro Médico: [ ]  
 Enfermera h.: [ ]  
 Centro Enfermera: [ ]  
 Centro Atención Domicili: [ ]  
 Teléfono C. At. Domiciliaria: [ ]

**Atención Especializada**  
 Consulta de visitas programadas - Tareas pendientes

**Próximas citas**

Anular Consultar Cita Cambiar Cita Cita Múltiple Forzar Cita Ver Todas

Selec.	Fecha	Acto	Agenda de	Fz.	Obs.
<input type="radio"/>	27/03/2020 19:22	URG			Sí
<input type="radio"/>	30/03/2020 13:30	V			No Exudado

**Datos de la agenda**

Medico Enfermera U. Apoyo Salas Otros Unidades

IMPERIAL

Acto	Color
AVISOS MEDICO MAÑANA	Yellow
AVISOS ENFER MAÑANA	White
AVISOS ENFER TARDE	White
AVISOS MEDICO TARDE	Green
CONS. ENFER MAÑANA	White
CONSULT TFNO MEDICO TARDE	Yellow
CONSULT ENFER TARDE	Green
CONSULT TFNO MEDICO MAÑANA	Dark Green
CORONA SINT RESPI MAÑANAS	Blue
CORONA SINT RESPIR TARDE	Red
ENFERM CORONA MAÑANAS	Blue
ENFERM CORONA TARDE	Red
ESPIROMETRIA	White
EXTRACCIONES C. S.	White
MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA	Yellow
ENFERMERIA	White
ANALISIS CLINICOS	White

Ver Dietario Avisos en Agenda Forzar Cita

**Horas disponibles**

30/03/2020 Acto [ ] + Leyenda

Lunes 30/03/2020	Martes 31/03/2020	Miércoles 01/04/2020
13:25 V	08:05 V	09:25 V
13:30 V	11:35 V	09:30 V
13:35 V	11:40 V	09:35 V
13:40 V	11:45 V	09:40 V
13:45 V	11:55 V	09:45 V
13:50 V	12:00 V	09:50 V
13:55 V	12:05 V	09:55 V
14:00 V	12:10 V	10:05 V
14:05 V	12:15 V	10:10 V
14:10 V	12:20 V	10:15 V
14:15 V	12:25 V	10:20 V
14:20 V	12:30 V	10:25 V
14:25 V	12:35 V	10:30 V
14:30 V	12:40 V	10:35 V
15:00 V	12:45 V	10:40 V
15:00 V	12:50 V	10:45 V
	12:55 V	10:50 V
	13:00 V	10:55 V
	13:05 V	11:00 V

1º) SELECCIONAR LA AGENDA QUE CORRESPONDA (dependerá de cómo se estén organizando en cada CS)

SE PUEDE AÑADIR EL COMENTARIO OPORTUNO QUE FACILITE RECORDAR EL MOTIVO DE LA CITA Y LA TAREA PENDIENTE

**Datos de la Cita**

Fecha deseada: 30/03/2020  Hoy  Mañana  Pasado

Fecha: 30/03/2020 Hora: 13:25 Orden: 66

**El paciente tiene otras citas este día**

Agenda: CONSULTA FONO MEDICO MAÑANA

Acto: VISITA + Número de bloques: 1 Tipo Visita: Concertada

Solicitada por:  Teléfono  Mostrador  Cita Web  Cita Voz  Quiosco  CAP  App  Otros

Observaciones:

Es forzada No

**Bloques Ocupados**

13:25	VISITA
-------	--------

POR ÚLTIMO SELECCIONAR ACEPTAR