

# Sistema informático para estudio de Prevalencia de portación faríngea de *Neisseria meningitidis* W135.

Módulo correspondiente a usuarios de perfil  
“Laboratorio Local”



Gobierno  
de Chile

Instituto de Salud Pública  
Ministerio de Salud

# Acceso.



Portal Institucional ISP - <http://www.ispch.cl/>

Estudio de portación faríngea de *Neisseria meningitidis* W135.

Sistema informático PLAN W-135



# Acceso.

## Sistema de ingreso de datos de estudio de portación faríngea de *Neisseria meningitidis* W135

### Operatividad:

Cada usuario definido en el sistema accede al mismo a través de una pantalla de identificación que se encontrará disponible en la web del ISP una vez que inicie el período activo de utilización del sistema.

Los usuarios de sistema estarán definidos por perfiles y definición geográfica. El listado de estos usuarios y sus claves serán entregados a los coordinadores respectivos.



ESTUDIO DE PORTACION

Identificación

Usuario :

Contraseña :

Ingresar

# Análisis laboratorio local.

## Sistema de ingreso de datos de estudio de portación faríngea de *Neisseria meningitidis* W135

Bienvenido/a : Laboratorio Local , Hospital Carlos Van Buren

Salir

ESTUDIO PORTACION : REGIÓN DE VALPARAÍSO - SERVICIO SALUD VALPARAÍSO SAN ANTONIO

### Filtros de búsqueda

Rut	<input type="text" value="0"/>	Fecha encuesta	<input type="text" value="//"/>	Fecha nacimiento	<input type="text" value="//"/>
Nombre	<input type="text"/>	Paterno	<input type="text"/>	Materno	<input type="text"/>
Nº muestra laboratorio	<input type="text"/>	Código ISP	<input type="text"/>		

Rut	Fecha	Nombre	Código Laboratorio	Código ISP	Lab.	Form.Nº3
20546546-1	13/01/13	Lucia Solar Diaz	LAB798	Sin asignar		<input checked="" type="checkbox"/>
15489756-k	19/02/13	Roberto Paredes Bonilla	LAB568	ISP456		<input checked="" type="checkbox"/>
15554654-1	20/02/13	Carlos Gutierrez F.	LAB987	Sin asignar		<input checked="" type="checkbox"/>
18654321-k	28/03/13	Alejandra Hormazabal Fernandez	LAB12345	Sin asignar		<input checked="" type="checkbox"/>
15987654-9	02/04/13	carlos paredes martinez	Lab567	Sin asignar		<input checked="" type="checkbox"/>
17654321-k	10/04/13	Benjamín Fuentes Correa	Sin procesar	Sin asignar		<input checked="" type="checkbox"/>

### Operatividad:

El usuario con perfil "**Laboratorio local**" se encontrará con un listado de las muestras registradas por el usuario de "**Toma de muestras**" correspondientes a su definición geográfica. Desde aquí ingresará la información del **formulario N°2** correspondiente al análisis de laboratorio a través del ícono de la columna **Lab.** (microscopio)

# Análisis laboratorio local.

Sistema de ingreso de datos de estudio de portación faríngea de *Neisseria meningitidis* W135

## Operatividad:

Se ingresa la totalidad de datos del **formulario N°2** correspondientes al análisis de laboratorio.

La información relativa a la toma de muestra en terreno (en grupo "Datos Personales") puede ser visualizada pero no editada.

*\*Detalle de esta pantalla en la siguiente diapositiva.*




ANÁLISIS DE LABORATORIO	
<b>Datos Personales</b>	
Rut	17654321 k Teléfono 65490719
Nombre	Benjamin Fuentes Correa
Fecha Nacimiento	10/10/94 Edad 18 Sexo <input checked="" type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino
Región	REGIÓN DE VALPARAÍSO Ciudad MARCA MARCA
Comuna	OLIVE
Servicio de Salud	VALPARAÍSO SAN ANTONIO
Establecimiento Educativo	Universidad Cerro Alegre
Fecha toma muestra	10/04/13 Hora Toma Muestra 11 : 30
Hospital al que se deriva la muestra	Hospital Carlos Van Euren
Profesional responsable de toma de muestra	Carla Aguirre I.
<b>Completar por el laboratorio</b>	
Fecha recepción muestra	10/04/13 Hora recepción muestra 14 : 00
Responsable Ingreso de muestra	Jose Cortés
Código muestra laboratorio local	LAE111
Fecha Incubación de muestra	10/04/13 Hora incubación muestra 14 : 30
Responsable de siembra e incubación de la muestra	Elizabeth Cifuentes
Desarrollo bacteriano en placa de agar sangre 24 horas	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> No
Desarrollo bacteriano en placa de agar Thayer Martin	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> No
Resultado del GRAM en Thayer Martin: cocóccas gram negativas	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> No
Responsable procesamiento	Elizabeth Cifuentes
Fecha envío ISP	10/04/13
Responsable Envío ISP	Jose Cortés
Observaciones	Se detecta desarrollo bacteriano.
<input type="button" value="Confirmar"/> <input type="button" value="Cancelar"/>	

## ANALISIS DE LABORATORIO

### Datos Personales

Rut 17654321 - k Teléfono 65498712  
Nombre Benjamín Fuentes Correa  
Fecha Nacimiento 10/10/94 Edad 18 Sexo  Masculino  Femenino  
Región REGIÓN DE VALPARAÍSO Ciudad MARGA MARGA  
Comuna QUILPUE  
Servicio de Salud VALPARAÍSO SAN ANTONIO  
Establecimiento Educacional Universidad Cerro Alegre  
Fecha toma muestra 10/04/13 Hora Toma Muestra 11 : 30  
Hospital al que se deriva la muestra Hospital Carlos Van Buren  
Profesional responsable de toma de muestra Carla Aguirre F.

### Completar por Laboratorio

Fecha recepción muestra 10/04/13  Hora recepción muestra 14 : 00  
Responsable ingreso de muestra Jose Cortés  
Código muestra laboratorio local LAB111  
Fecha incubación de muestra 10/04/13  Hora incubación muestra 14 : 30  
Responsable de siembra e incubación de la muestra Elizabeth Cifuentes  
Desarrollo bacteriano en placa de agar sangre 24 horas  Si  No xxx  
Desarrollo bacteriano en placa de agar Thayer Martin  Si  No  
Resultado del GRAM en Thayer Martin: cocáceas gram negativas  Si  No  
Responsable procesamiento Elizabeth Cifuentes  
Fecha envío ISP 10/04/13   
Responsable Envío ISP Jose Cortés  
Observaciones Se detecta desarrollo bacteriano.

Confirmar

Cancelar

# Envío de muestra a ISP.



## Sistema de ingreso de datos de estudio de portación faríngea de *Neisseria meningitidis* W135

Bienvenido/a : Laboratorio Local , Hospital Carlos Van Buren

Salir

ESTUDIO PORTACION : REGIÓN DE VALPARAÍSO - SERVICIO SALUD VALPARAÍSO SAN ANTONIO

### Filtros de búsqueda

Rut	<input type="text" value="0"/>	Fecha encuesta	<input type="text" value="//"/>	Fecha nacimiento	<input type="text" value="//"/>
Nombre	<input type="text"/>	Paterno	<input type="text"/>	Materno	<input type="text"/>
Nº muestra laboratorio	<input type="text"/>	Código ISP	<input type="text"/>		

Rut	Fecha	Nombre	Código Laboratorio	Código ISP	Lab.	Form.Nº3
20546546-1	13/01/13	Lucia Solar Diaz	LAB798	Sin asignar		
15489756-k	19/02/13	Roberto Paredes Bonilla	LAB568	ISP456		
15554654-1	20/02/13	Carlos Gutierrez F.	LAB987	Sin asignar		
18654321-k	28/03/13	Alejandra Hormazabal Fernandez	LAB12345	Sin asignar		
15987654-9	02/04/13	carlos paredes martinez	Lab567	Sin asignar		
17654321-k	10/04/13	Benjamín Fuentes Correa	LAB111	Sin asignar		



### Operatividad:

Una vez definidas la condiciones que permiten envío de la muestra al ISP pasa a estar disponible la *descarga* de **formulario N°3** desde el listado.

Este formulario es el que deberá adjuntarse a la muestra para su envío físico al ISP.



# Envío de muestra a ISP.

## Sistema de ingreso de datos de estudio de portación faríngea de *Neisseria meningitidis* W135

### Operatividad:

El **formulario N°3** es un archivo de formato .pdf que se despliega para su impresión y/o guardado. Este debe ser impreso y adjuntado a la muestra que se enviará al ISP.

### El horario de recepción de muestras en ISP:

Lunes a jueves de 8 a 16 horas.

Viernes de 8 a 15 horas.



## Formulario de Envío de Cepas Bacterianas: Estudio de Portación de *N. meningitidis*

### Información del Paciente

Rut	: 17651321 - k	Región	: REGIÓN DE VALPARAÍSO
Nombres	: Benjamín	Ciudad	: MARGA MARGA
Apellido Paterno	: Fuente	Comuna	: QUILPUÉ
Apellido Materno	: Correa	Teléfono	: 85498712
Sexo	: Masculino		
Fecha Nacimiento	: 10/10/94		
Edad	: 18 Años		

### Datos de la Procedencia

Establecimiento	: Hospital Carlos Van Buren		
Dirección	: San Ignacio 725		
Región	: REGIÓN DE VALPARAÍSO		
Ciudad	: VALPARAÍSO		
Comuna	: VALPARAÍSO		
Servicio de Salud	: VALPARAÍSO SAN ANTONIO		
Prof. Responsable	: José Corrés	Fono Laboratorio	: 324529
Correo Laboratorio	: andrea.alvarez@redsalud.gov.cl	Fax Laboratorio	:

### Exámen solicitado

Tipo de Exámen : CONFIRMACIÓN *NEISSERIA MENINGITIDIS*

### Antecedentes de la Cepa

Fecha de obtención de la muestra *	: 10/04/13 hora : 11 minutos : 30	Fecha envío ISP	: 11/04/13
Tipo de Muestra	: HISOPADO OROFARÍNGEO		
Identificación bacteriana de Lab.	: COCACEA GRAM NEGATIVA EN T.MARTIN		
N° Muestra Original	: LAB111		
Observaciones	: Se detecta desarrollo bacteriano.		

### Instrucciones

1. Recepción Lunes a Jueves de 8 a 16 hrs. Viernes de 8 a 15 hrs.
2.  transporte debe realizarse según normativa de transporte de muestras ISPCIL
3. En caso de dudas consultar a Unidad de Recepción de Muestras, fono (50-2) 9750187 o sección Bacteriología (50-2) 9750421 - 9750433. Correo Electrónico [labritica@ispud.cl](mailto:labritica@ispud.cl)

Fecha Impresión : 10/04/13 17:40



# Envío de muestra a ISP.

## Detalle de Formulario N°3.

Como se puede apreciar, este formulario viene listo para su envío no necesitando llenarse con información adicional.

### Información del Paciente

Rut	: 17654321 - k	Región	: REGIÓN DE VALPARAÍSO
Nombres	: Benjamín	Ciudad	: MARGA MARGA
Apellido Paterno	: Fuentes	Comuna	: QUILPUE
Apellido Materno	: Correa	Teléfono	: 65498712
Sexo	: Masculino		
Fecha Nacimiento	: 10/10/94		
Edad	: 18 Años		

### Datos de la Procedencia

Establecimiento	: Hospital Carlos Van Buren		
Dirección	: San Ignacio 725		
Región	: REGIÓN DE VALPARAÍSO		
Ciudad	: VALPARAISO		
Comuna	: VALPARAISO		
Servicio de Salud	: VALPARAÍSO SAN ANTONIO		
Prof. Responsable	: Jose Cortés	Fono Laboratorio	: 324529
Correo Laboratorio	: andrea.alvarezt@redaslud.gov.cl	Fax Laboratorio	:

### Exámen solicitado

Tipo de Exámen : CONFIRMACIÓN *NEISSERIA MENINGITIDIS*

### Antecedentes de la Cepa

Fecha de obtención de la muestra *	: 10/04/13 hora : 11 minutos : 30	Fecha envío ISP	: 11/04/13
Tipo de Muestra	: HISOPADO OROFARÍNGEO		
Identificación bacteriana de Lab.	: COCACEA GRAM NEGATIVA EN T.MARTIN		
N° Muestra Original	: LAB111		
Observaciones	: Se detecta desarrollo bacteriano.		

### Instrucciones

1. Recepción Lunes a Jueves de 8 a 16 hrs. Viernes de 8 a 15 hrs.
2. El transporte debe realizarse según normativa de transporte de muestras ISPCH.
3. En caso de dudas consultar a Unidad de Recepción de Muestras, fono (56-2) 5755187 o sección Bacteriología (56-2) 5755421 - 5755433. Correo Electrónico [bolinica@ispch.cl](mailto:bolinica@ispch.cl)

Fecha Impresión 10/04/13 17:45

# Información.

## Sistema de ingreso de datos de estudio de portación faríngea de *Neisseria meningitidis* W135

### Datos:

Para información detallada de los procedimientos de participación, análisis y/o envío de muestras consultar documento de **ESTUDIO DE PORTACIÓN - Prevalencia de portación faríngea de *Neisseria meningitidis* en individuos aparentemente sanos, entre 10 a 19 años de edad, Chile.**

The screenshot shows the web interface for the data entry system. At the top left is the logo of the Instituto de Salud Pública, Gobierno de Chile. To the right is a banner image of a building with the text 'Desde 1892 comprometidos con la salud pública del país'. Below the banner is a navigation bar with the text 'ESTUDIO DE PORTACION'. In the center is a login form titled 'Identificación' with fields for 'Usuario:' and 'Contraseña:', and a 'Ingresar' button. At the bottom left is the footer text: 'Instituto de Salud Pública - 2013. Todos los derechos reservados.'