

Bienvenido.

Ingrese el nombre de usuario
y password para ingresar al
sistema

Usuario

Password

Iniciar



Latin-American Cohort for HIV/AIDS Patients
Cohorte Latinoamericana Para Pacientes con VIH/SIDA



COHORTE LATINA

-  Nuevo Paciente

Página principal de acceso a historias clínicas de pacientes.

Para buscar un paciente, complete algunos de los campos y presione Buscar.

Criterio de Búsqueda:



COHORTE LATINA

EDICION DE PACIENTES



Volver

- **Datos Demograficos - Resumen de Datos**

- Infeccion VIH
- Antecedentes Personales
- Visitas del Paciente

DATOS DEMOGRAFICOS

1 - Identificacion del Paciente

2 - Fecha de Nacimiento

3 - Genero al Nacimiento

- Masculino
- Femenino

4 - Raza

- Blanca
- Negra
- Pueblos Originarios
- Latino
- Oriental

5 - Cobertura de Salud al momento actual

- Sector Privado
- Sector Público
- Obra Social
- Mixto

6 - Cobertura de antiretrovirales

- Progr. Estatal o Federal
- Seguridad/Obra Social

Privado - Sist. Prepago

Protocolos

Donaciones

7 - Escolaridad

Número de años de estudio completados

8 - Máximo nivel de escolaridad completado

Analfabeto

Primario

Primario Incompleto

Secundario / Preparatoria

Secundario / Preparatoria Incompleto

Técnico / Terciario

Universitario

Posgrado

7 - Comentarios

Guardar Datos Demograficos



COHORTE LATINA

EDICION DE PACIENTES



Volver

- **Datos Demograficos - Resumen de Datos**
- **Infeccion VIH**
- **Antecedentes Personales**
- **Visitas del Paciente**

INFECCION VIH

Indicar: Datos de infeccion y fecha de reporte

Fecha de Diagnostico (Real o Aproximada)

Fecha de ultimo Test de VIH negativo previo al diagnostico

Fecha del inicio del seguimiento (en el centro de la Red)

Forma mas probable de Transmision del VIH

- Homo/Bisex
- Heterosex
- Parenteral (IV)
- Hemoderivados
- Vertical
- Desconocida
- Otra (especificar)

Circunstancia del diagnostico

Testeo voluntario	
Testeo voluntario	Fiebre prolongada
Embarazo	Diarrea crónica
Tamizaje sin síntomas	Adenomegalias
Indicación médica de rutina sin síntomas	Candidiasis oral
Síntomas orientadores del diagnóstico de VIH	Leucoplasia oral
	Herpes
	Pérdida de peso
	Ninguna

Guardar datos de Infeccion VIH



COHORTE LATINA

EDICION DE PACIENTES



Volver

- [Datos Demograficos - Resumen de Datos](#)
- [Infeccion VIH](#)
- **[Antecedentes Personales](#)**
- [Visitas del Paciente](#)

ANTECEDENTES PERSONALES

Indicar: 1. Fecha de Diagnóstico. 2. Si cumple con los criterios especificados

No Aplica

SI/NO

Diabetes	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hipertensión Arterial	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obesidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lipodistrofia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dislipidemia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Coinfeccion HBV	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Coinfeccion HCV	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Depresión Endógena	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acidosis Láctica	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Embarazo 

Embarazo 2 

Embarazo 3 

Embarazo 4 

Otras ETS 1:

- Sifilis
- HPV
- Herpes
- Gonorrea
- Clamidia
- Otras

Otras ETS 2:



Otras ETS 3:



Guardar Diagnostico Suplementario



COHORTE LATINA

EDICION DE PACIENTES > EDICION DE VISITA > DATOS ANTROPOMÉTRICOS



| VISITA DEL DIA

REALIZADA POR

DATOS ANTROPOMÉTRICOS / SIGNOS VITALES

Atencion! Recuerde utilizar el caracter , como separador decimal.

Indicar al momento del ingreso del paciente en la cohorte y durante las visitas los datos clinicos

Peso en Kilogramos

Fecha:



No se tomo el Peso.

Altura en Centrimetros

Fecha:



No se tomo la Altura.

Tension Arterial en mmHg

Fecha:



No se tomo la Tension Arterial.

Circunferencia de cintura en centimetros

Fecha:



No se midio la cintura.

Guardar

Volver

[Administrador] | [Cambio de Password](#) | [Salir](#)



COHORTE LATINA










EDICION DE PACIENTES > EDICION DE VISITA > ENFERMEDADES MARCADORAS


















| VISITA DEL REALIZADA POR

ENFERMEDADES MARCADORAS

1 - Listar todas las drogas concomitantes recibidas por el paciente desde el inicio del tratamiento.

- [No Aplica]
- Cáncer cuello uterino 
- Candidiasis esofágica 
- Criptococosis extrapulmonar 
- Criptosporidium >1 mes 
- Demencia asociada al VIH 
- Enf. de Chagas 
- Enfermedad invasiva por CMV 
- Herpes simples > 1 mes 
- Histoplasmosis extrapulmonar 

- Isospora > 1 mes 
- Leishmaniasis visceral 
- Leucoencefalopatía multifocal progresiva 
- Linf. No Hodgkin 
- Linfoma Hodgkin 
- MAI 
- Microsporidium > 1 mes 
- Neumonía bacteriana recurrente 
- Pneumocystis 
- Salmonellosis invasiva 
- Sarcoma Kaposi 
- Síndrome de desgaste 
- Toxoplasmosis cerebral 
- Tuberculosis extrapulmonar 
- Tuberculosis pulmonar 

Guardar

Volver



COHORTE LATINA

EDICION DE PACIENTES > EDICION DE VISITA > HABITOS



| VISITA DEL DIA

REALIZADA POR

HABITOS

1 - Indicar en el uso de drogas y alcohol actual: 1. Consumo de Drogas y Alcohol, 2. Fecha en que las empezo a consumir

Uso de Drogas ilicitas actual

Alcoholismo actual

2 - Indicar el consumo de tabaco.

Para el ex fumador, indique: 1. Fecha en que empezo a fumar, 2. Fecha en que deajo de fumar.

Para el fumador actual, indique: 1. Fecha en que empezo a fumar, 2. Numero de paquetes consumidos en un año (promedio).

Nunca Fumo

Ex fumador desde (fecha) hasta (fecha)

Fumador actual desde (fecha)

Paquetes/año:

Guardar

Volver



COHORTE LATINA

EDICION DE PACIENTES > EDICION DE VISITA > ENFERMEDADES SERIAS NO MARCADORAS



| VISITA DEL DIA REALIZADA POR ENFERMEDADES SERIAS NO MARCADORAS

1 - Indicar: 1.Diagnosticos. 2.Fecha de Diagnostico. 3.Si cumple con los criterios de diagnostico especificados

<input type="checkbox"/> Ninguna		<input type="text" value="SI/NO"/>
<input type="checkbox"/> Infarto agudo de miocardio (clinico o silente)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Enfermedad coronaria que requiere cirugia de revascularizacion, stent, endarterectomia o angionoplastia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Accidente cerebrovascular	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Hepatopatia terminal o cirrosis	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Insuficiencia renal que requiere dialisis o transplante	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Neoplasias no marcadoras de SIDA	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TVP/TEP  


Otro Dx 1  

 | **VISITA DEL DIA** **REALIZADA POR**

VACUNAS

Listar la ultima dosis de cada vacuna.

No Aplica

Hepatitis A 

Hepatitis B 

Influenza 

Antineumococcica 

Otras (especificar) 



COHORTE LATINA

EDICION DE PACIENTES > EDICION DE VISITA > ANALISIS DE BIOQUIMICA



| VISITA DEL DIA







REALIZADA POR





ANÁLISIS DE BIOQUIMICA

Atencion! Recuerde utilizar el caracter , como separador decimal.

Listar los datos de laboratorio. 1. Prueba de laboratorio. 2. Valor. 3. Fecha de emisión del resultado.

No se realizaron pruebas bioquimica

Glucosa (mg/dl)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Urea (mg/dl)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Creatinina (mg/dl)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Hemoglobina (g/dl)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Plaquetas (cel/ml)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Recuento de Leucocitos (cel/ml)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Colesterol Total (mg/dl)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Colesterol LDL (mg/dl)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Colesterol HDL (mg/dl)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Trigliceridos (mg/dl)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Guardar

Volver

[Administrador] | [Cambio de Password](#) | [Salir](#)



COHORTE LATINA

EDICION DE PACIENTES > EDICION DE VISITA > ANALISIS DE CD4-CV



| VISITA DEL DIA REALIZADA POR

EDICION DE PACIENTES > EDICION DE VISITA > ANALISIS DE CD4-CV

ANÁLISIS DE CD4-CV

Listar los datos de laboratorio. 1. Tipo de prueba. 2. Valor. 3. Fecha de emisión del resultado.

Para el caso de la carga viral indique: 1. Tipo de prueba. 2. Método. 3. Valor. 4. Fecha de emisión de resultado.

Para el caso de la prueba HLA B5701 indique: 1. Si tiene el HLA B5701. 2. Subtipo Viral. 3. Tropicismo Viral. 4. Fecha de emisión de resultado.

No Aplica

CD4: Recuento de CD4+ (cel/mm3)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
----------------------	----------------------	---

% CD4

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
----------------------	----------------------	---

Carga Viral (copias/mL), metodo

HLA B5701, subtipo viral, tropismo viral











COHORTE LATINA

EDICION DE PACIENTES > EDICION DE VISITA > ANALISIS DE SEROLOGIA


| VISITA DEL DIA
REALIZADA POR
ANÁLISIS DE SERLOGIA

En las pruebas sin valor numerico, indicar: 1. Resultado (Positivo o Negativo). 2.Fecha.
En las pruebas con un valor numerico, indicar: 1. Valor Numerico. 2. Fecha.
En las pruebas con doble valor numerico, indicar: 1. Valor absoluto. 2. Valor logaritmico. 3. Fecha del resultado.

<input type="checkbox"/> No Aplica	<input type="text" value="Positivo/Negativo"/>
<input type="checkbox"/> Hepatitis A - Anticuerpos IgG	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Hepatitis B - Antigeno S	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Hepatitis B - Anticore IgG	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Hepatitis B - Anti S	<input type="text"/> <input type="text"/>

- Hepatitis B - Carga Viral 
- Hepatitis C - Anticuerpos (ELISA) 
- Hepatitis C - Carga Viral 
- Hepatitis C - Genotipo 
- Toxoplasmosis IgG 
- VDRL / RPR 
- FTA-Abs o MHTP 
- Chagas (ELISA o IF) 

En las pruebas de PPD, indicar: 1. Resultado Positivo o Negativo. 2. Diametro de Induración. 3. Fecha.

- PPD, resultado, induración en mm 

En la prueba de PAP, indicar: 1. Resultado Normal o Anormal. En caso de anormal describir e indicar Fecha.

- PAP, resultado, hallazgos 

Guardar	Volver
---------	--------



COHORTE LATINA

EDICION DE PACIENTES > EDICION DE VISITA > HOSPITALIZACIONES



| **VISITA DEL DIA**
HOSPITALIZACIONES

REALIZADA POR

Listar todas las hospitalizaciones, indicar: 1. Motivo de internacion. 2. Fecha de Admisión. 3. Fecha de Alta

No Aplica

Hospitalizacion 1

Hospitalizacion 2

Hospitalizacion 3

Guardar

Volver

[Administrador] | [Cambio de Password](#) | [Salir](#)



COHORTE LATINA

EDICION DE PACIENTES > EDICION DE VISITA > TRATAMIENTO ANTIRETROVIRAL



| VISITA DEL DIA

REALIZADA POR

TRATAMIENTO - ANTIRETROVIRAL

Tratamiento hasta hoy



No recibe tratamiento

Agregar una Droga

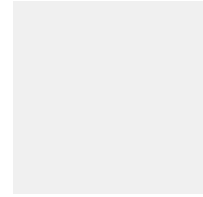
Indicar: 1.Droga. 2.Fecha de Inicio.

▼

- Atripla
- Truvada
- Combivir
- Kaletra
- Abacavir
- Adefovir
- Amprenavir
- Atazanavir 300
- Atazanavir 400
- Darunavir 800
- Darunavir 1200
- Delaviridina
- Didanosina 250
- Didanosina 400
- Didesoxicitidina
- Efavirenz 400
- Efavirenz 600
- Efavirenz 800
- Emtricitabina

▼

📅



Guardar

Volver

[Administrador] | [Cambio de Password](#) | [Salir](#)



COHORTE LATINA

EDICION DE PACIENTES > EDICION DE VISITA > TRATAMIENTO CONCOMITANTE



| VISITA DEL DIA

REALIZADA POR

TRATAMIENTO - CONCOMITANTE

Listar todas las drogas concomitantes recibidas por el paciente desde el inicio del tratamiento.











No Aplica

Profilaxis o tratamiento de PCP

▼

📅

▼
Continua
Interrupción definitiva
Nuevo

<input type="checkbox"/>	Tuberculostaticos	<input type="text"/>	▼	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Antifungicos	<input type="text"/>	▼	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Antivirales	<input type="text"/>	▼	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Corticoides	<input type="text"/>	▼	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Inmunomoduladores	<input type="text"/>	▼	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Antihipertensivos	<input type="text"/>	▼	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Hipolipidemiantes	<input type="text"/>	▼	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Hipoglucemiantes	<input type="text"/>	▼	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Psicofarmacos	<input type="text"/>	▼	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Otro: <input type="text"/>	<input type="text"/>	▼	<input type="text"/>	



COHORTE LATINA

EDICION DE PACIENTES > EDICION DE VISITA > EFECTOS ADVERSOS



| VISITA DEL DIA

REALIZADA POR

EFECTOS ADVERSOS

1 - Listar todos los efectos adversos.











No hubo Efectos Adversos

▼

- Leve
- Moderado
- Severo

▼

- Inicio
- Resolución
- Cura con Secuelas
- Mejoría
- Empeoramiento
- Muerte

- Pancreatitis 
- Transtornos SNC 
- Erupcion Cutanea 
- Acidosis Lactica 
- Anemia 
- Nefrolitiasis 
- Osteonecrosis 
- Lipoatrofia 
- Lipohipertrofia 
- Otra: 



COHORTE LATINA

EDICION DE PACIENTES > EDICION DE VISITA > OTRAS CONDICIONES DE INTERES



| VISITA DEL DIA

REALIZADA POR

CONDICIONES DE INTERES

Indicar: 1. Fecha de Diagnóstico. 2. Si cumple con los criterios especificados










No Aplica

Diabetes



SI/NO

<input type="text"/>	▼
----------------------	---

Hipertensión Arterial	<input type="text"/> 	<input type="text"/> ▼
Obesidad	<input type="text"/> 	<input type="text"/> ▼
Lipodistrofia	<input type="text"/> 	<input type="text"/> ▼
Dislipidemia	<input type="text"/> 	<input type="text"/> ▼
Coinfeccion HBV	<input type="text"/> 	<input type="text"/> ▼
Coinfeccion HCV	<input type="text"/> 	<input type="text"/> ▼
Depresión Endógena	<input type="text"/> 	<input type="text"/> ▼
Acidosis Láctica	<input type="text"/> 	<input type="text"/> ▼
Embarazo	<input type="text"/> 	<input type="text"/> ▼

Otras ETS 1:

<input type="text"/> ▼	<input type="text"/> 	<input type="text"/> ▼
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; width: fit-content;"> <ul style="list-style-type: none"> <li style="background-color: #0070c0; color: white; padding: 2px;">Sifilis <li style="padding: 2px;">HPV <li style="padding: 2px;">Herpes <li style="padding: 2px;">Gonorrea <li style="padding: 2px;">Clamidia <li style="padding: 2px;">Otras </div>		

Otras ETS 2:

<input type="text"/> ▼	<input type="text"/> 	<input type="text"/> ▼
------------------------	---	------------------------

Otras ETS 3:

<input type="text"/> ▼	<input type="text"/> 	<input type="text"/> ▼
------------------------	---	------------------------

Guardar

Volver