

EVOLUCIÓN NORMATIVA CODIFICACIÓN COVID-19

**NATALIA COBOS DONAIRE,
ANDRÉS JESÚS CORRAL GARCÍA,
JORGE DANIEL CORRAL GARCÍA**

OBJETIVOS

Ante la insólita situación que estamos viviendo tras la aparición del nuevo Coronavirus COVID-19, hubo que establecer criterios para la codificación y registro de posibles casos de infección por dicho virus. Estos criterios han ido modificándose a lo largo de este año, por lo que vamos a exponer los cambios realizados hasta llegar a la codificación actual de 1 de Julio de 2020

METODOLOGÍA

Estudio de las distintas notas de codificación para el Coronavirus COVID-19, que han ido aportando a lo largo de la emergencia sanitaria el Ministerio de Sanidad, Consumo y bienestar Social

RESULTADOS: Así hay que codificar el COVID-19 según las tres notas de codificación:

FEBRERO	
Infección por coronavirus Covid-19	B34.2
Coronavirus Covid-19, como causa de afecciones o patologías especificadas	Afección especificada B97.29
Neumonía debida a coronavirus Covid-19	J12.89 B97.29
Contacto o Exposición a Covid-19	Z20.828

MARZO		
Neumonía debida a coronavirus Covid-19	J12.89	
	B97.29	
Bronquitis debida a COVID-19	Bronquitis aguda	J20.8 B97.29
	Bronquitis no (NEOM)	J40 B97.29
		J22
COVID-19 asociado a Infección Respiratoria	Infección respiratoria inferior, o una infección respiratoria aguda, NEOM	B97.29
	Infección respiratoria NEOM	J98.8 B97.29
		J80
SARS asociado a Covid-19	B97.29	
Exposición a COVID-19	Posible exposición al COVID-19	Z03.818
	Exposición real	20.828
Signos y síntomas (sin diagnóstico de COVID-19)	R05 Tos	
	R06.02 Dificultad para respirar	
	R50.9 Fiebre, no especificada	
El código de diagnóstico B34.2 Infección debida a coronavirus, no especificada, aunque puede ser utilizado, es de aplicación poco probable para el COVID-19, porque hasta ahora la mayoría de los casos han cursado con afecciones respiratorias.		
Si el facultativo documenta "sospecha de", "posible" o "probable" COVID-19, no debe asignarse el código B97.29, sino que debe asignarse un código que explique el motivo del contacto (por ejemplo fiebre o Exposición a la enfermedad).		

JULIO		
En los casos confirmados, asigne el código U07.1 COVID-19		
Neumonía debida a coronavirus Covid-19	U07.1	
	J12.89	
Bronquitis debida a COVID-19	Bronquitis aguda	U07.1 J20.8
	Bronquitis no especificada de otra manera (NEOM)	U07.1 J40
		U07.1
COVID-19 asociado a Infección Respiratoria	Infección respiratoria inferior, (NEOM), o una infección respiratoria aguda, NEOM	U07.1 J22.
	Infección respiratoria NEOM	U07.1 J98.8
		U07.1
SARS asociado a Covid-19	U07.1 J80]	
Sepsis grave por COVID-19	Si la causa del ingreso es una sepsis grave / shock séptico por coronavirus COVID-19	U07.1 R65.20// R65.21
	Ingresa por una afección debida al COVID-19 y durante el ingreso evoluciona a sepsis grave	U07.1 Afección desarrollada R65.20 // R65.21
		Fallo orgánico, si los hubiere
Exposición a covid-19	Pacientes que tienen una exposición a COVID-19, presentan signos o síntomas asociados al COVID-19, y los resultados de la prueba son negativos, no concluyentes o desconocidos Z20.828	
	Si da positivo por el virus COVID-19, debe codificarse como caso confirmado U07.1	

JULIO		
Cribado para covid-19	Asintomáticas y no han tenido una exposición conocida al virus, y los resultados de la prueba son desconocidos o negativos Z11.59	
	Si da positivo U07.1	
Signos y síntomas sin diagnóstico definitivo de covid-19	R05 Tos	
	R43.0 Anosmia	
	R50.9 Fiebre	
Asintomático con test +	Z20.828 Exposición real o sospechada al virus	
Embarazo, parto y puerperio (o00-o9a)	Asintomático	U07.1
		O98.5 U07.1
	Afección debida a COVID-19	O98.5 U07.1
		Manifestacion asociadas

CONCLUSIONES: La normativa de codificación para el COVID-19 ha ido modificándose a lo largo de esta pandemia con el objetivo de conseguir una buena calidad en dicha codificación