

REGISTRO NACIONAL DE VACUNACIÓN PARA SARS-CoV-2 EN PACIENTES CON ENFERMEDADES REUMÁTICAS

Código del paciente:

Datos Sociodemográficos

Fecha de ingreso a la cohorte:	
Fecha de Nacimiento:	
País de nacimiento:	
Provincia de Residencia:	
Ciudad de Residencia:	
Sexo:	Masculino Femenino
Etnia:	Mestizo Caucásico Afro LatinoAmericano Otra Desconocido
Residencia:	Urbana Rural Desconocida
Nivel Socio-Económico: (Escala de Graffar)	Alto Medio alto Medio Medio bajo Bajo Desconocido
Cobertura médica:	Prepaga + Obra social Obra social Prepaga Pública Desconocido
Educación (años):	
Grupo Sanguíneo	A B O
Factor Sanguíneo (RH)	Positivo Negativo
Población de riesgo según estratificación de población para vacunación	Personal de salud Adulto mayor de 70 años/residente en hogares de larga estancia Adulto entre 60 y 69 años Fuerzas armadas, de seguridad, personal de servicio penitenciario Adulto entre 18 y 59 años con factores de riesgo: Diabetes (insulinodependiente y no insulinodependiente), Obesidad grado 2 (IMC- mayor a 35) y grado 3 (IMC mayor a 40), enfermedad cardiovascular, renal y/o respiratoria crónica
Ocupación laboral	Empleado o trabaja para si mismo Retirado o jubilado Tareas domésticas Estudiante Buscando trabajo Otros

Enfermedad reumática

Año de diagnóstico	
Diagnóstico(s) reumático(s) / Autoinmune(s) primario	SI NO Desconocido

¿Cuál diagnóstico?	<input type="checkbox"/> Artritis reumatoide <input type="checkbox"/> Lupus Eritematoso Sistémico <input type="checkbox"/> Esclerosis sistémica <input type="checkbox"/> Enfermedad mixta del tejido conectivo <input type="checkbox"/> Síndrome de Sjögren <input type="checkbox"/> Enfermedad indiferenciada del tejido conectivo <input type="checkbox"/> Síndrome Antifosfolipídico <input type="checkbox"/> Vasculitis asociada a ANCA <input type="checkbox"/> Arteritis de células gigantes <input type="checkbox"/> Polimialgia reumática <input type="checkbox"/> Otras vasculitis, incluida la enfermedad de Kawasaki <input type="checkbox"/> Miopatía inflamatoria (por ejemplo, DM, PM) <input type="checkbox"/> Artritis psoriásica <input type="checkbox"/> Espondiloartritis axial (incluida EA) <input type="checkbox"/> Otras espondiloartritis (incluida la artritis reactiva) <input type="checkbox"/> Enfermedad de Still del adulto <input type="checkbox"/> Artritis idiopática juvenil, no sistémica <input type="checkbox"/> Artritis idiopática juvenil sistémica <input type="checkbox"/> Enfermedad relacionada con IgG4 <input type="checkbox"/> Síndrome de Behçet <input type="checkbox"/> Sarcoidosis <input type="checkbox"/> Otras artritis inflamatorias <input type="checkbox"/> Síndrome autoinflamatorio (incluidas TRAPS, CAPS, FMF) <input type="checkbox"/> Osteomielitis multifocal crónica recurrente <input type="checkbox"/> Osteoartrosis <input type="checkbox"/> Condrocálcinosis <input type="checkbox"/> Gota <input type="checkbox"/> Osteopenia/Osteoporosis <input type="checkbox"/> Fibromialgia <input type="checkbox"/> Otro. ¿Cuál?.....
Actividad de la enfermedad reumatológica/autoinmune de base:	
Actividad de la enfermedad antes de la vacunación	<input type="checkbox"/> Remisión <input type="checkbox"/> Actividad mínima o baja <input type="checkbox"/> Actividad moderada <input type="checkbox"/> Actividad grave/alta <input type="checkbox"/> No corresponde <input type="checkbox"/> Desconocido
Evaluación global médico (EVN - cm)	
Evaluación global paciente (EVN - cm)	
Comorbilidades	
Comorbilidades	SI NO Desconocido

<p>¿Cuál comorbilidad?</p> <p>En todos los casos responder: SI NO Desconocido</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Enfermedad pulmonar intersticial (Idiopática Asociada a ETC Hipersensibilidad Sarcoidosis Otra, ¿cuál?) <input type="checkbox"/> Enfermedad pulmonar obstructiva <input type="checkbox"/> Otra enfermedad pulmonar, ¿cuál?..... <input type="checkbox"/> Otras trombofilias (NO SAF), ¿cuál?..... <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Obesidad mórbida (IMC>40) <input type="checkbox"/> Obesidad (IMC>30) <input type="checkbox"/> Dislipemia <input type="checkbox"/> Hipertensión arterial <input type="checkbox"/> Enfermedad cardiovascular <input type="checkbox"/> Enfermedad cerebrovascular <input type="checkbox"/> Hipertensión pulmonar <input type="checkbox"/> Insuficiencia renal crónica <input type="checkbox"/> Cáncer <input type="checkbox"/> Receptor de trasplante de órganos <input type="checkbox"/> Inmunodeficiencia <input type="checkbox"/> Enfermedad inflamatoria intestinal <input type="checkbox"/> Enfermedad hepática crónica <input type="checkbox"/> Enfermedad neurológica /neuromuscular crónica <input type="checkbox"/> Trisomía 21 <input type="checkbox"/> Condición psiquiátrica, ¿Cuál?..... <input type="checkbox"/> Síndrome de activación macrofágica <input type="checkbox"/> Psoriasis
<p>Tabaquismo</p>	<p>Nunca Activo Ex fumador Desconocido</p>
<p>Antecedentes de infección por SARS-CoV-2</p>	
<p>Tuvo infección por SARS-CoV-2 previo a la vacunación</p>	<p>SI NO Desconocido</p>
<p>Fecha de diagnóstico de infección por SARS-CoV-2</p>	
<p>Gravedad de la infección por SARS-Cov-2 previo a la vacunación</p>	<p>asintomático síntomas leves sin internación sintomático, internación sin oxigenoterapia sintomático, internación con oxigenoterapia en sala general sintomático, internación en unidad de cuidados intensivos, requerimiento de asistencia respiratoria mecánica o dispositivo de alto flujo o ventilación mecánica no invasiva</p>
<p>Vacunación para SARS-CoV-2</p>	
<p>Fecha de vacunación (1era dosis)</p>	
<p>Fecha de vacunación (2da dosis)</p>	
<p>Ciudad donde se vacunó</p>	
<p>Provincia donde se vacunó</p>	
<p>País donde se vacunó</p>	
<p>Vacuna utilizada</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sputnik V (Gamaleya National Research Centre for Epidemiology and Microbiology) <input type="checkbox"/> Covishield (Serum Institute de India/Universidad de Oxford/AstraZeneca) <input type="checkbox"/> CanSinoBio (Beijing Institute of Biotechnology) <input type="checkbox"/> Janssen COVID-19 (Janssen Pharmaceutical Companies) <input type="checkbox"/> Moderna (National Institute of Allergy and Infectious Diseases) <input type="checkbox"/> Comirnaty (BioNTech/Pfizer) <input type="checkbox"/> Sinopharm (Beijing Institute of Biological Products) <input type="checkbox"/> SinoVac (Wuhan Institute of Biological Products) <input type="checkbox"/> Novavax <input type="checkbox"/> GSK/Sanofi <input type="checkbox"/> Otra, ¿cuál otra?
<p>Recibió esquema de vacunación completo?</p>	<p>SI NO Desconocido</p>
<p>En caso de esquema incompleto, identifique la causa</p>	<p>Evento adverso Contraindicación Falta de acceso Decisión del paciente Decisión médica Disposición del Ministerio de Salud Otra, cuál otra? Desconocido</p>

La vacuna fue indicada por	Médico reumatólogo tratante Otro médico Decisión personal del paciente
Tratamientos de la enfermedad reumatológica de base:	
Uso de glucocorticoides previo a vacunación	SI NO Desconocido
Dosis (mg equivalentes a prednisona)	
Al momento de la indicación de la vacuna, la dosis de glucocorticoides:	<input type="checkbox"/> Suspendido <input type="checkbox"/> Continuado con misma dosis <input type="checkbox"/> La dosis fue disminuida <input type="checkbox"/> La dosis fue aumentada <input type="checkbox"/> Desconocido
Si la dosis fue modificada, ¿cuántos días antes de la vacunación se realizó el cambio?	
Si la dosis fue modificada, ¿cuántos días después de la vacunación se retomó la dosis habitual?	
Medicamentos inmunomoduladores inmediatamente previos a la vacunación	SI NO Desconocido

<p>¿Cuál?</p> <p>EN TODOS LOS CASOS INDICAR DOSIS: A -Suspendida B -Continuada a igual dosis C -Continuada a menor dosis o aumento del intervalo D -Desconocida</p> <p>EN CASO DE OPCIONES A O C, INDICAR: - ¿Cuántos días antes de la vacunación se realizó el cambio? - ¿cuántos días después de la vacunación se retomó la dosis habitual?</p>	<p>Drogas modificadoras de la enfermedad convencionales y otros fármacos no biológicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antimaláricos <input type="checkbox"/> Azatioprina/6MP <input type="checkbox"/> Colchicina <input type="checkbox"/> Ciclofosfamida <input type="checkbox"/> Ciclosporina <input type="checkbox"/> IVIG <input type="checkbox"/> Leflunomida <input type="checkbox"/> Metotrexato <input type="checkbox"/> Mofetil micofenolato/ácido micofenólico <input type="checkbox"/> Sulfasalazina <input type="checkbox"/> Tacrolimus <input type="checkbox"/> Talidomida/Lenalidomida <input type="checkbox"/> Gotas oftálmicas con esteroides <p>Drogas modificadoras de la enfermedad biológicas y sintéticas dirigidas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Abatacept (Orencia) <input type="checkbox"/> Antifibróticos: <ul style="list-style-type: none"> · Ofev (Nintedanib) · Esgrinil (Pirfenidona) · Fibridoner (Pirfenidona) · Misofagan (Pirfenidona) · Oxitinol (Pirfenidona) · Performa (Pirfenidona) · Pifenir (Pirfenidona) · Pirfermax (Pirfenidona) · Pirfex (Pirfenidona) <input type="checkbox"/> Apremilast <ul style="list-style-type: none"> · Otezla (Apremilast) · Apremax (Apremilast) · Facemil (Apremilast) <input type="checkbox"/> Belimumab (Benlysta) <input type="checkbox"/> Denosumab (Prolia) <input type="checkbox"/> Inhibidores de IL-1: <ul style="list-style-type: none"> · Kineret (Anakinra) · Ilaris (Canakinumab) · Regeneron (Rilonacept) <input type="checkbox"/> Inhibidor IL-5: <ul style="list-style-type: none"> · Nucala (Mepolizumab) <input type="checkbox"/> Inhibidores de IL-6: <ul style="list-style-type: none"> · Kevzara (Sarilumab) · Actemra (Tocilizumab) <input type="checkbox"/> Inhibidores de IL-17: <ul style="list-style-type: none"> · Taltz (Ixekizumab) · Cosentix (Secukinumab) <input type="checkbox"/> Inhibidores de IL-12/23 o IL-23: <ul style="list-style-type: none"> · Tremfya (Guselkumab) · Skyrizi (Risankizumab) · Stelara (Ustekinumab) <input type="checkbox"/> Inhibidores de JAK: <ul style="list-style-type: none"> · Olumiant (Baricitinib) · Janvax (Tofacitinib) · Terfanib (Tofacitinib) · Tofax (Tofacitinib) · Tolvar (Tofacitinib) · Xeljanz (Tofacitinib) · Rinvoq (Upadacitinib) <input type="checkbox"/> Inhibidores de TNFα: <ul style="list-style-type: none"> · Amgevita (Adalimumab) · Humira (Adalimumab) · Cimzia (Certolizumab) · Enbrel (Etanercept) · Enarceptan (Etanercept) · Simponi (Golimumab) · Ixifi (Infliximab) · Remicade (Infliximab) · Remicade (Infliximab)
---	--

Eventos adversos asociados a la vacunación	
El paciente presentó algún evento adverso asociado a la primera dosis de la vacuna	SI NO Desconocido
Fecha del evento	
Características del evento	Hipersensibilidad local -Dolor, calor, inflamación en el sitio de aplicación- Síndrome pseudo-gripal -Escalofríos, fiebre, artralgia, mialgia, astenia, malestar general, dolor de cabeza- Síntomas generales: náuseas, vómitos, diarrea, dispepsia, disminución del apetito y adenomegalias regionales Hipersensibilidad sistémica: rash cutáneo, fiebre, picazón Convulsiones Anafilaxia Otro, ¿cuál otro?
El evento adverso motivó la internación del paciente	SI NO Desconocido
Asociación con la vacunación (Algoritmo de Naranjo)	Dudosa Posible Probable Definitiva
El evento adverso fue reportado	SI NO Desconocido
El paciente presentó algún evento adverso asociado a la segunda dosis de la vacuna	SI NO Desconocido
Fecha del evento	
Características del evento	Hipersensibilidad local -Dolor, calor, inflamación en el sitio de aplicación- Síndrome pseudo-gripal -Escalofríos, fiebre, artralgia, mialgia, astenia, malestar general, dolor de cabeza- Síntomas generales: náuseas, vómitos, diarrea, dispepsia, disminución del apetito y adenomegalias regionales Hipersensibilidad sistémica: rash cutáneo, fiebre, picazón Convulsiones Anafilaxia Otro, ¿cuál otro?
El evento adverso motivó la internación del paciente	SI NO Desconocido
Asociación con la vacunación (Algoritmo de Naranjo)	Dudosa Posible Probable Definitiva
El evento adverso fue reportado	SI NO Desconocido
El paciente presentó un brote de la enfermedad reumática luego de la vacunación	SI NO Desconocido
Fecha del evento	
Descripción	
Asociación con la vacunación (Algoritmo de Naranjo)	Dudosa Posible Probable Definitiva
El paciente presentó una nueva manifestación inmunomediada luego de la vacunación	SI NO Desconocido
Fecha del evento	
Descripción	
Asociación con la vacunación (Algoritmo de Naranjo)	Dudosa Posible Probable Definitiva
Eventos luego de la vacunación	
Presentó infección por SARS-CoV-2 luego de la vacunación	SI NO Desconocido
Fecha de diagnóstico de la infección	dd-mmm-aaaa
Cómo se realizó el diagnóstico de infección por SARS-CoV-2 luego de la vacunación	RT-PCR Serologías Detección de antígeno Sólo síntomas Contacto estrecho

Gravedad de la infección por SARS-Cov-2 luego de la vacunación	asintomático síntomas leves sin internación sintomático, internación sin oxigenoterapia sintomático, internación con oxigenoterapia en sala general sintomático, internación en unidad de cuidados intensivos, requerimiento de asistencia respiratoria mecánica o dispositivo de alto flujo o ventilación mecánica no invasiva
--	---