



NOTA DE CODIFICACIÓN PARA EL CORONAVIRUS (COVID-19) ***(Actualización del 3 de Marzo de 2020)***

CODIFICACIÓN Y REGISTRO DEL NUEVO CORONAVIRUS (COVID-19)

Como era previsible, el Centro para Control de Enfermedades en EEUU, ha publicado una normativa específica para la codificación de los contactos que puedan producirse debidos al nuevo coronavirus Covid-19 con ICD-10-CM. Esta nota, que recoge en su integridad dicha normativa específica original, sustituye por tanto a la previa publicada por la Unidad Técnica de Codificación, en febrero de 2020.

Introducción

El propósito de este documento es proporcionar una guía oficial de codificación de diagnósticos para contactos de atención médica y muertes relacionadas con el nuevo coronavirus 2019 (COVID-19) anteriormente denominado 2019-nCoV.

El COVID-19 se identificó por primera vez en 2019 y causó un brote de enfermedad respiratoria en Wuhan, provincia de Hubei, China. Desde entonces, se han confirmado miles de casos en China, y COVID-19 también se ha extendido internacionalmente. Las actualizaciones de situación más recientes están disponibles en la página web de los CDC. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html>

En España puede hacerse el seguimiento de la enfermedad a través de la página Web del Ministerio de Sanidad, en la siguiente dirección electrónica: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/home.htm>

Las infecciones confirmadas por COVID-19 pueden causar diferentes grados de enfermedad, desde pocos o ningún síntoma, hasta afecciones graves e incluso la muerte. Los síntomas pueden incluir fiebre, tos y dificultad para respirar. Los síntomas pueden aparecer de 2 a 14 días después de la exposición, según el período de incubación de otros coronavirus, como los virus MERS (Síndrome Respiratorio del Medio Oriente).

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/about/symptoms.html>

Esta guía está destinada a utilizarse junto con la clasificación actual de la CIE-10-ES y las normas oficiales de codificación y se actualizará para reflejar la nueva información clínica en la medida en que esté disponible.

Original ICD-10-CM: https://www.cdc.gov/nchs/data/icd/10cmguidelines-FY2020_final.pdf.

Manual CIE-10-ES Diagnósticos:

https://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/normalizacion/CIE10/Manual_Diagnost_3ed_31_01_2020.pdf



Los códigos CIE-10-ES propuestos en este documento están destinados a proporcionar información sobre la codificación de contactos relacionados con el coronavirus. Para codificar completamente los diferentes escenarios, es posible que puedan necesitarse también códigos de otras afecciones no relacionadas con el coronavirus tal y como consta en la normativa oficial de codificación.

Neumonía debida a coronavirus Covid-19

Para los casos **confirmados** de neumonía vírica debida a Covid-19, se deben asignar los siguientes códigos:

J12.89 Otros tipos de neumonía vírica

+

B97.29 Otros coronavirus como causa de enfermedades clasificadas bajo otro concepto

Bronquitis aguda

Para un paciente con bronquitis aguda confirmada como debida a COVID-19, se deben asignar los siguientes códigos:

J20.8 Bronquitis aguda por otros organismos especificados

+

B97.29 Otros coronavirus como causa de enfermedades clasificadas bajo otro concepto

La bronquitis no especificada de otra manera (NEOM) debido al COVID-19 debe codificarse usando los siguientes códigos:

J40 Bronquitis, no especificada como aguda o crónica

+

B97.29 Otros coronavirus como causa de enfermedades clasificadas bajo otro concepto

Infección Respiratoria de vías bajas

Si está documentado que el COVID-19 está asociado con una infección respiratoria de vías bajas, no especificada de otra manera (NCOC), o a una infección respiratoria aguda, NEOM deben asignarse los siguientes códigos:

J22 Infección aguda del tracto respiratorio inferior, no especificada

+

B97.29 Otros coronavirus como causa de enfermedades clasificadas bajo otro concepto

Si el COVID-19 está documentado como asociado con una infección respiratoria NEOM, se codificará:

J98.8 Otros trastornos respiratorios especificados

+

B97.29 Otro coronavirus como la causa de enfermedades clasificadas en otra parte.



SARS (síndrome respiratorio agudo severo) asociado a Covid-19

Los casos de síndrome respiratorio agudo severo (SARS) debidos a COVID-19 se deben codificar de la siguiente manera:

J80 Síndrome de dificultad respiratoria [distrés respiratorio]

+

B97.29 Otro coronavirus como la causa de enfermedades clasificadas en otra parte

Exposición a COVID-19

Para los casos en los que existe preocupación por **una posible exposición** al COVID-19, y dicha infección queda descartada tras la evaluación del paciente, debe asignarse el código:

Z03.818 Contacto para observación por sospecha de exposición a otros agentes biológicos descartada.

Para contactos en los que **se ha producido una exposición real con alguien** que tiene confirmado el COVID-19, se utilizará el código:

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

Signos y síntomas

Para pacientes que presentan signos / síntomas (como fiebre, etc.) y en los que no se ha establecido un diagnóstico, se deberán asignar los códigos apropiados para cada uno de los signos y síntomas que se presentan, tales como:

R05 Tos

R06.02 Dificultad para respirar

R50.9 Fiebre, no especificada

Nota: 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).