

CATALOGO DE VARIABLES SIHEVI-INS © –CONFIRMATORIAS 2020
Circular 082 de 2011 Anexo 4

Los formatos Microsoft Excel® deben estar en versión 2007 en adelante (extensión .xlsx) y deben diligenciar en mayúsculas y sin puntos. A continuación, se describen cada una de las variables y las opciones posibles en cada una de ellas.

FECHA	VERSIÓN	RESPONSABLES	DESCRIPCIÓN
12-Oct-2019	1.0	Paula Andrea Gardeazábal	Versión inicial del documento

VARIABLE		TIPO	OPCIONES	OBSERVACIONES
BS REMITENTE		Texto Obligatoria	Código del banco de sangre asignado por la Coordinación Nacional de Bancos de Sangre	
TIPO DOCUMENTO		Texto Obligatoria	CC = Cedula de Ciudadanía CE= Cedula de Extranjería PA= Pasaporte NUIP= Número Único de Identificación Personal PE= Permiso Especial de Permanencia	
NUM IDENTIFICACION		Texto Obligatoria	Número de identificación	
CODIGO UNIDAD		Texto	Código de la unidad de sangre asignado por el banco de sangre	
VIH	INMUNOENSAYO	Texto	REACTIVO NO REACTIVO	Obligatorio cuando en donantes VIH es REACTIVO
	DETECCION ARN	Texto	PRESENTE AUSENTE	
VHB	HBsAg+Core	Texto	REACTIVO NO REACTIVO	
	DETECCION ADN	Texto	PRESENTE AUSENTE	Obligatorio cuando en donantes HBsAg es REACTIVO

VARIABLE		TIPO	OPCIONES	OBSERVACIONES
VHC	DETECCION ARN	Texto	PRESENTE AUSENTE	Obligatorio cuando en donantes VHC es REACTIVO
CHAGAS	INMUNOENSAYO	Texto	REACTIVO NO REACTIVO	Obligatorio cuando en donantes CHAGAS es REACTIVO
HTLV	INMUNOBLOT	Texto	POSITIVO INDETERMINADO NEGATIVO	Obligatorio cuando en donantes HTLV es REACTIVO
MALARIA	P FALCIPARUM	Texto	POSITIVO NEGATIVO	Obligatorio cuando en donantes MALARIA es REACTIVO
	P VIVAX	Texto	POSITIVO NEGATIVO	
	P MIXTA	Texto	POSITIVO NEGATIVO	
UBICACIÓN EFECTIVA DONANTE		Texto	SI NO	Estas variables son obligatorias cuando: <ul style="list-style-type: none"> • VIH Inmunoensayo es REACTIVO • VIH Detección ARN es PRESENTE • HBsAg+Core es REACTIVO • VHB Detección ADN es PRESENTE • VHC Detección ARN es PRESENTE • VHC Inmunoensayo es REACTIVO • Chagas Inmunoensayo es REACTIVO • HTLV Inmunoblot es POSITIVO e INDETERMINADO
ASISTIO A LA ASESORIA		Texto	SI NO NO APLICA	

VARIABLE	TIPO	OPCIONES	OBSERVACIONES
FECHA ASESORÍA Y CANALIZACIÓN	Texto	Formato DD/MM/AAAA.	Esta variable es obligatoria cuando: ASISTIÓ A LA ASESORÍA es SI
CAUSA NO EFECTIVA	Texto	<ul style="list-style-type: none"> • DONANTE UBICADO, PERO MANIFIESTA DESEO DE NO SER ASESORADO • CORREO INCORRECTO • DATOS TELEFONICOS INCORRECTOS • OTRO • NO APLICA 	
OBSERVACIONES	Texto	Relacionar comentario pertinente	
INFORMACIÓN A SERVICIO DE TRASFUSIÓN	Texto	SI NO	Esta variable es obligatorias cuando: <ul style="list-style-type: none"> • VIH Inmunoensayo es REACTIVO • VIH Detección ARN es PRESENTE • HBsAg+Core es REACTIVO • VHB Detección ADN es PRESENTE • VHC Detección ARN es PRESENTE • VHC Inmunoensayo es REACTIVO • Chagas Inmunoensayo es REACTIVO • HTLV Inmunoblot es POSITIVO e INDETERMINADO