

Intoxicaciones por sustancias químicas Código INS: 365

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS

FOR-R02.0000-043 V:04 AÑO 2015

A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID*	C. Número de identificación
<small>*RC : REGISTRO CIVIL TI : TARJETA IDENTIDAD CC : CÉDULA CIUDADANÍA CE : CÉDULA EXTRANJERÍA PA : PASAPORTE MS : MENOR SIN ID AS : ADULTO SIN ID</small>		

5. DATOS DE LA EXPOSICIÓN

5.1 Grupo de sustancias <input type="radio"/> 1. Medicamentos <input type="radio"/> 3. Metanol <input type="radio"/> 5. Solventes <input type="radio"/> 7. Gases <input type="radio"/> 2. Plaguicidas <input type="radio"/> 4. Metales <input type="radio"/> 6. Otras sustancias químicas <input type="radio"/> 8. Sustancias psicoactivas			
5.2 Nombre del producto:			
5.3 Tipo de exposición <input type="radio"/> 1. Ocupacional <input type="radio"/> 3. Intencional suicida <input type="radio"/> 6. Delictiva <input type="radio"/> 9. Intencional psicoactiva / adicción <input type="radio"/> 2. Accidental <input type="radio"/> 4. Intencional homicida <input type="radio"/> 8. Desconocida <input type="radio"/> 10. Automedicación / autoprescripción			
5.4 Lugar donde se produjo la intoxicación <input type="radio"/> 1. Hogar <input type="radio"/> 3. Establecimiento militar <input type="radio"/> 5. Establecimiento penitenciario <input type="radio"/> 7. Vía pública /parque <input type="radio"/> 2. Establecimiento educativo <input type="radio"/> 4. Establecimiento comercial <input type="radio"/> 6. Lugar de trabajo <input type="radio"/> 8. Bares/Tabernas/Discotecas.			
5.5 Fecha de exposición (dd/mm/aaaa) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	5.5.1 Hora (0 a 24) <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	5.6 Vía de exposición <input type="radio"/> 1. Respiratoria <input type="radio"/> 3. Dérmica/mucosa <input type="radio"/> 5. Desconocida <input type="radio"/> 2. Oral <input type="radio"/> 4. Ocular <input type="radio"/> 6. Parenteral (intramuscular, intravenosa / subcutánea)	

6. OTROS DATOS

6.1 Escolaridad <input type="radio"/> 1. preescolar <input type="radio"/> 4. media académica o clásica <input type="radio"/> 7. técnica profesional <input type="radio"/> 10. especialización <input type="radio"/> 13. ninguno <input type="radio"/> 2. básica primaria <input type="radio"/> 5. media técnica <input type="radio"/> 8. tecnológica <input type="radio"/> 11. maestría <input type="radio"/> 3. básica secundaria <input type="radio"/> 6. normalista <input type="radio"/> 9. profesional <input type="radio"/> 12. doctorado			
6.2 ¿Afiliado a A.R.L.? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	6.2.1 Nombre de la A.R.L.:		
6.3 Estado civil <input type="radio"/> 1. Soltero <input type="radio"/> 3. Unión libre <input type="radio"/> 5. Divorciado <input type="radio"/> 2. Casado <input type="radio"/> 4. Viudo			

7. SEGUIMIENTO

7.1 ¿El caso hace parte de un brote? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.2 Número de casos en este brote <input type="text"/>	7.3 Situación de alerta <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
---	--	--

8. DATOS DE LABORATORIO

8.1 Se tomaron muestras de toxicología <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	8.2 Tipo de muestras solicitada <input type="radio"/> 1. Sangre total <input type="radio"/> 4. Tejido <input type="radio"/> 17. Agua <input type="radio"/> 30. Otro <input type="radio"/> 2. Orina <input type="radio"/> 13. Suero <input type="radio"/> 29. Envase /empaque		
8.3 Nombre de la prueba toxicológica		8.4 Diligencie el resultado de la prueba	

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS
Intoxicación por sustancias químicas Cód INS: 365

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIG.
RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS			
A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de identificación	* Se relaciona con el tipo de documento de identidad que tiene el paciente que está siendo notificado. Diligencie una sola opción en esta variable.	* El tipo de documento debe ser coincidente con la edad del paciente. * El tipo y número de documento debe coincidir con la información ingresada en la ficha de datos básicos.	SI
5. DATOS DE A EXPOSICIÓN			
5.1 Grupo de sustancias	Ingresa en letra clara y legible, el nombre del producto asociado con la intoxicación. Tenga en cuenta que el producto debe incluirse en el grupo específico al que pertenece que puede ser: 1 = Medicamentos; 2 = Plaguicidas; 3 = Metanol; 4 = Metales; 5 = Solventes; 6 = Otras sustancias químicas; 7 = Gases; 8 = Sustancias Psicoactivas	Ingresa el nombre del producto, verifique que coincida con el código.	SI
5.2 Nombre del producto	A partir de la información ingresada en la variable anterior, mencione el nombre del producto.	Variable depende de respuesta en 5.1, verificar en lista desplegable que contiene el sistema.	SI
5.3 Tipo de exposición	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.4 Lugar donde se produjo la exposición	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.5 Fecha e exposición	Formato día-mes-año. Diligencie la fecha en la que se produjo la exposición a la sustancia química.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.5.1 Hora	Ingresa la hora en formato militar, en la que se produjo la exposición.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.6 Vía de la exposición	Marque con una X la opción según corresponda. Se relaciona con el medio por el cual la sustancia química ingresó al organismo.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6. OTROS DATOS			
6.1 Escolaridad	Marque con una X la opción según corresponda. Ingresa la escolaridad del caso.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6.3 ¿Afiliado a ARL?	En el caso que aplique, verifique que el caso se encuentre afiliado a una Aseguradora de Riesgos Laborales. Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6.4 Nombre de la ARL	Ingresa en letra clara y legible, el nombre de la ARL a la que se encuentra afiliado el caso. Verifique la veracidad de la información.	Depende de respuesta en la variable 6.3, opción 1 = Si.	NO
6.5 Estado civil	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
7. SEGUIMIENTO			
7.1 ¿El caso hace parte de un brote?	Indague sobre la posible relación del caso con otros que se asocien en tiempo, lugar y persona. Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
7.2 Número de casos en este brote		Depende de respuesta en la variable 7.1, opción 1 = Si.	NO
7.3 Situación de alerta	Alertas: Mujeres gestantes, menores de 5 años, plaguicidas prohibidos en el país. Intoxicaciones relacionadas con asperciones aéreas con Glifosato. (Programa PECIG)	De acuerdo a definición de alertas establecidos en los lineamientos Nacionales de Intoxicaciones por Sustancias Químicas.	SI
8. LABORATORIOS			
8.1 ¿Se tomaron muestras de toxicología?	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
8.2 Tipo de muestra solicitada	Marque con una X la opción según corresponda.	Depende de respuesta en variable 8.1, opción 1 = Si, obligatorio.	SI
8.3 Nombre de la prueba toxicológica.	Ingresa en letra clara y legible, el nombre de la prueba utilizada para identificar el tipo de sustancias químicas relacionadas con el evento.	Depende de respuesta en variable 8.1, opción 1 = Si. Seleccione de acuerdo a la lista desplegable que se encuentra en el sistema.	SI
8.4 Diligencie el resultado de la prueba.	Ingresa en letra clara y legible, el resultado obtenido. Valores/Unidades de medida.	Depende de respuesta en variable 8.1, opción 1 = Si, obligatorio.	SI