

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:06 2018/02/02

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

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 Código y nombre del producto:				
5.3 Tipo de exposición	<input type="radio"/> 1. Ocupacional	<input type="radio"/> 3. Suicidio consumado	<input type="radio"/> 6. Posible acto delictivo	<input type="radio"/> 9. Intencional psicoactiva / adicción
	<input type="radio"/> 2. Accidental	<input type="radio"/> 4. Posible acto 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. Via 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)	5.5.1 Hora (0 a 24)	5.6 Vía de exposición		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	<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, intraperitoneal) <input type="radio"/> 7. Transplacentaria		

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"/> 14. Sin información <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.?	6.2.1 Código y nombre de la A.R.L.:			
<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No				
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?	7.2 Número de casos en este brote	7.3. Fecha investigación epidemiológica brote (dd/mm/aaaa)	7.4. Situación de alerta
<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No

8. DATOS DE LABORATORIO

8.1 Se tomaron muestras de toxicología	8.2 Tipo de muestras solicitada			
<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Sangre total <input type="radio"/> 4. Tejido <input type="radio"/> 17. Agua <input type="radio"/> 29. Empaque / envase <input type="radio"/> 2. Orina <input type="radio"/> 13. Suero <input type="radio"/> 23 Cabello <input type="radio"/> 30 Otros <input type="radio"/> 32. Uñas			
8.3 Nombre de la prueba toxicológica			8.4 Diligencia Valor resultado /unidades	

Correos: sivigila@ins.gov.co

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	Tenga en cuenta que el producto debe incluirse en el grupo específico. El seguimiento de los casos de intoxicaciones por sustancias químicas, que permita generar información oportuna y confiable que orienten medidas de prevención y control para la adecuada toma de decisiones y la protección de la salud individual y colectiva	Ingrese en el sistema el número al que pertenece el grupo relacionado con la intoxicación. De lo contrario el sistema no permitirá continuar con el diligenciamiento de los datos.	SI
5.2 Nombre del producto	A partir de la información ingresada en la variable anterior, ingrese en letra clara y legible, el nombre del producto asociado con la intoxicación.	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. o 1. Ocupacional: Ocurre de forma no controlada en el sitio de trabajo. o 2. Accidental: Situación no prevista, exposición no controlada. o 3. Suicidio consumado: Autoagresión llevada a cabo con la intención de morir. La condición final debe ser muerto. o 4. Posible acto homicida: Ocasionada por otro individuo, con la presunta intención de ocasionarle la muerte, pero aun hay que esclarecer. o 6. Posible acto delictivo: Ocasionada por otro individuo, con la presunta intención de generar vulnerabilidad para cometer un delito. o 8. Desconocida: No se logra establecer causa. o 9. Intencional psicoactiva/adicción: Exposición voluntaria, con fines recreativos o adictivos a una o más sustancias. o 10. Automedicación/autoprescripción: Se asocia al uso de medicamentos para el tratamiento de una enfermedad o situación de salud, sin prescripción médica.	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	Seleccione el lugar donde posiblemente ingirió la sustancia, deberá tener en cuenta el tiempo de efecto del producto para determinar donde fue la exposición.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.5 Fecha de exposición	Formato día-mes-año. Diligencie la fecha en la que se produjo la exposición a la sustancia química relacionada con la intoxicación.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.5.1 Hora	Ingrese la hora aproximada 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 y causo la intoxicación cuya investigación epidemiológica involucran esta(s) sustancia(s), para evaluar y minimizar el riesgo de estos sucesos.	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. Ingrese la escolaridad del caso con el fin de determinar las variables sociodemográficas.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6.2 ¿Afilado a ARL?	En el caso que aplique, verifique que el paciente se encuentre afiliado a una Aseguradora de Riesgos Laborales (ARL). 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
6.2.1 Nombre de la ARL	Ingrese 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
6.3 Estado civil	Marque con una X la opción según corresponda el caso con el fin de determinar las variables sociodemográficas.	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?	Es un episodio en el cual dos o más personas presentan un cuadro clínico compatible con la intoxicación aguda por una(s) sustancia(s) química(s) (plaguicidas, medicamentos, etc.) en un mismo lugar o zona geográfica, con relación temporal y cuya investigación epidemiológica o resultados de laboratorio involucran esta(s) sustancia(s). 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	Indague sobre la posible relación del caso con otros que se asocien en tiempo, lugar y persona. Ingrese en números enteros, las personas relacionadas con el brote al que se asocia el caso (si la respuesta a la variable anterior es SI)	Depende de respuesta en la variable 7.1, opción 1 = Si.	NO
7.3 Fecha de investigación epidemiológica de campo	Formato día-mes-año. Diligencie la fecha en la que se realizó la investigación epidemiológica de campo si fue relacionado con un brote.	Depende de respuesta en la variable 7.1, opción 1 = Si.	NO
7.4 Situación de alerta	Eventos relacionados con mujeres gestantes, menores de 5 años, plaguicidas prohibidos en el país. Intoxicaciones relacionadas con asperciones aéreas con Glifosato. Demandan una acción de intervención en forma inmediata. Marque con una X la opción según corresponda.	De acuerdo a definición de alertas establecidos en los lineamientos Nacionales de Intoxicaciones por Sustancias Químicas.	SI
8. DATOS DE LABORATORIOS			
8.1 ¿Se tomaron muestras de toxicología?	Marque con una X la opción según corresponda, si se realizó toma de muestra o no.	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. Pueden ser biológicas muestras biológicas del paciente (sangre, orina, tejido, suero, agua, envase/empaque y otros elementos).	Depende de respuesta en variable 8.1, opción 1 = Si, obligatorio.	SI
8.3 Nombre de la prueba toxicológica.	Ingrese en letra clara y legible, el nombre de la prueba utilizada para identificar el tipo y cantidad 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.	Ingrese en letra clara y legible, el resultado obtenido. Valores/Unidades de medida.	Depende de respuesta en variable 8.1, opción 1 = Si.	SI