

Lesiones de causa externa Código INS: 453

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-R02.0000-057 V:00 AÑO 2015

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. LESION DE CAUSA EXTERNA OCASIONADA POR:

1. Productos de consumo 2. Exposición laboral en menores de 18 años 3. Accidentes de tránsito 4. Procedimientos estéticos

6. TIPO DE LESIÓN (Seleccione una o varias de las siguientes opciones)

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Asfixia o ahogamiento | <input type="checkbox"/> Choque eléctrico, electrocución | <input type="checkbox"/> Intoxicación, alergias | <input type="checkbox"/> Necrosis |
| <input type="checkbox"/> Estrangulamiento, sofocación | <input type="checkbox"/> Fractura, esguince y luxación | <input type="checkbox"/> Infección | <input type="checkbox"/> Embolia |
| <input type="checkbox"/> Herida, laceración, cortes | <input type="checkbox"/> Politraumatismo | <input type="checkbox"/> Sepsis | <input type="checkbox"/> Depresión respiratoria |
| <input type="checkbox"/> Trauma leve, aplastamiento, aprisionamiento | <input type="checkbox"/> Amputación o enucleación | <input type="checkbox"/> Perforación | |
| | <input type="checkbox"/> Quemaduras | <input type="checkbox"/> Hemorragia | |

7. PARTE DEL CUERPO AFECTADA (Seleccione una o varias de las siguientes opciones)

- | | | | | | |
|---------------------------------|--|---|---|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Cráneo | <input type="checkbox"/> Orejas | <input type="checkbox"/> Antebrazo | <input type="checkbox"/> Tórax posterior | <input type="checkbox"/> Genitales | <input type="checkbox"/> Dedos de los pies |
| <input type="checkbox"/> Cara | <input type="checkbox"/> Boca- Dientes | <input type="checkbox"/> Mano | <input type="checkbox"/> Mamas | <input type="checkbox"/> Muslos | <input type="checkbox"/> Órganos internos |
| <input type="checkbox"/> Ojos | <input type="checkbox"/> Cuello | <input type="checkbox"/> Dedos de la mano | <input type="checkbox"/> Abdomen | <input type="checkbox"/> Piernas | <input type="checkbox"/> Piel |
| <input type="checkbox"/> Nariz | <input type="checkbox"/> Brazo | <input type="checkbox"/> Tórax anterior | <input type="checkbox"/> Pélvis - Perineo | <input type="checkbox"/> Pies | |

8. ELEMENTO QUE OCASIONÓ LA LESION (Seleccione una o varias de las siguientes opciones)

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Máquina, equipo eléctrico o motor | <input type="checkbox"/> Vestimenta, accesorios y calzado | <input type="checkbox"/> Equipos deportivos y de ocio | <input type="checkbox"/> Aparatología de uso estético |
| <input type="checkbox"/> Medios de transporte | <input type="checkbox"/> Útiles escolares | <input type="checkbox"/> Electrónicos, equipos audiovisuales y computadores | <input type="checkbox"/> Equipos biomédicos |
| <input type="checkbox"/> Herramientas manuales o utensilios | <input type="checkbox"/> Equipos domésticos de combustión para cocina o de calefacción | <input type="checkbox"/> Lesión por cuerpo extraño | |
| <input type="checkbox"/> Materiales (sustancias) | <input type="checkbox"/> Utensilios para comedor o cocina | <input type="checkbox"/> Belleza, cuidado personal e higiene | |
| <input type="checkbox"/> Animales | <input type="checkbox"/> Accesorios o elementos infantiles | <input type="checkbox"/> Medicamentos | |
| <input type="checkbox"/> Juguetes y juegos | <input type="checkbox"/> Accesorios para automóviles | | |
| <input type="checkbox"/> Electrodomésticos y de iluminación | | | |

9. LUGAR DE OCURRENCIA DEL EVENTO (Seleccione una o varias de las siguientes opciones)

- | | | | |
|--|---|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hogar | <input type="checkbox"/> Parque | <input type="checkbox"/> Zona de comercio | |
| <input type="checkbox"/> Colegio - Jardín | <input type="checkbox"/> Mina cielo abierto | <input type="checkbox"/> Zona de cultivo | <input type="checkbox"/> IPS |
| <input type="checkbox"/> Avenida principal | <input type="checkbox"/> Mina subterránea | <input type="checkbox"/> Centro de estética | |
| <input type="checkbox"/> Calle | <input type="checkbox"/> Industria | <input type="checkbox"/> SPA | |

10. CONDICIONES ESPECIALES (Seleccione una o varias de las siguientes opciones)

- Producto no dirigido a ese grupo de población** 1. Si 2. No
- Número de procedimientos quirúrgicos que se realizaron de manera simultánea** 1. 2. 3. Más de 3.
- Tipo de profesional que desarrollo el procedimiento estético:** 1. Profesional de la salud 2. Cirujano plástico 3. Médico esteticista 4. Médico especialista
- Hospitalización** 1. Si 2. No **UCI** 1. Si 2. No

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS
Lesiones de casusa externa

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	Es necesario diligenciar estos datos en la ficha de complementarios, los cuales debe coincidir con la información registrada en la ficha de datos básicos.	* 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
2. LESIÓN DE CAUSA EXTERNA OCASIONADA POR			
Tenga en cuenta las siguientes definiciones para diligenciar la ficha de notificación:			
Productos de consumo	Para diligenciar la variable tenga en cuenta: "Un producto se considera seguro cuando en situaciones normales de utilización, teniendo en cuenta la duración, la información que se le suministra según las normas que lo rige, su procedencia, la puesta en servicio, instalación y mantenimiento, no presenta riesgos irrazonables para la salud o integridad de los consumidores. En caso de que el producto no cumpla con requisitos de seguridad establecidos en reglamentos técnicos o medidas sanitarias, se presumirá inseguro. (Ley 1480 de 2011)" Definición protocolo de evento.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
Exposición laboral en menor de 18 años.	Menor trabajador se define como: "Toda actividad económica realizada por Niños, Niñas y adolescente, por debajo de la edad mínima requerida por la legislación nacional vigente de un país para incorporarse a un empleo, o por menores de 18 años, y que interfiera con su escolarización, se realice en ambientes peligrosos, o se lleve a cabo en condiciones que afecten a su desarrollo psicológico, físico, social y moral, inmediato o futuro". (OIT)	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
Accidentes de tránsito	"Evento, generalmente involuntario, generado al menos por un vehículo en movimiento, que causa daños a personas y bienes involucrados en él e igualmente afecta la normal circulación de los vehículos que se movilizan por la vía o vías comprendidas en el lugar o dentro de la zona de influencia del hecho" (Ley 769 de 2002, Código Nacional de Tránsito)	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
Procedimientos estéticos	"Los procedimientos estéticos se dividen en quirúrgicos y no quirúrgicos dentro de los no quirúrgicos tenemos los procedimientos no invasivos en los que se encuentran las prácticas y actividades de embellecimiento corporal y por otra parte los procedimientos invasivos que corresponden a los relacionados con la medicina estética. En cuanto a los quirúrgicos tenemos los de cirugía estética y los de cirugías plástica reconstructivas." Protocolo del evento.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
9. Lugar de ocurrencia del evento	Para el diligenciamiento de las variables, tenga en cuenta que puede seleccionar más de una opción, de ser necesario. Para el diligenciamiento de esta variable, tenga en cuenta que la sigla SPA, hace referencia a un sitio físico donde se realizan actividades de relajación.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
10. Condiciones especiales	Producto no dirigido a ese grupo de población: Se relaciona con la ocurrencia del evento debido a que el caso utilizó un producto que no era apto para su condición física y fisiológica, mas no a debilidades del producto. 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