

Bienvenido al Sivigila

Somos el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública -Sivigila, que se ha provisionado en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que puedan afectar la salud de la población Colombiana.

Vigilancia rutinaria

Calendario Epidemiológico



Curso Virtual de la vigilancia epidemiológica de las Intoxicaciones agudas por sustancias químicas

Recolección de datos

Grupo Enfermedades No Transmisibles
Intoxicaciones agudas por sustancias químicas
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Agosto 2022 - Versión 1.0

Unidad 4. Notificación al Sivigila

Resultados del aprendizaje

- Describir los métodos básicos de recolección de datos y su ingreso al sistema de vigilancia
- Describir las limitaciones de los sistemas de información y las formas de mejorar la presentación de informes



Cómo notificar al Sivigila, Colombia

Revisión de protocolo

Definición de caso

Identificar caso: probable
o sospechoso

Diligenciar ficha de
notificación

Ingresar al Sivigila



Forma de ingreso y reporte al Sivigila



Ingreso en el Sistema

- Individual
- Colectivo



Reporte

- Semanal
- Inmediata



Ficha de Notificación

Ficha de Datos complementarios: se registran los datos específicos del evento de interés en Salud Pública. Este registro cambia según el tipo de evento.

Ficha de Datos Básicos: allí se registran la información y datos personales del paciente, del departamento, UPGD, diagnóstico, entre otros datos.


INS SIVIGILA

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de información Sivigila

Ficha de notificación individual - Datos complementarios

Cod INS 365. Intoxicaciones por sustancias químicas

FOR-R02.0000-075 V:02 2022-06-08

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todos los entes que participan en el proceso deben garantizar la confiabilidad de la información. Ley 1273/08 y 1366/09

RELACION CON DATOS BÁSICOS

A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de documento

5. DATOS DE LA EXPOSICIÓN

5.1 Grupo de sustancias: 1. Medicamentos 2. Plaguicidas 3. Metales 4. Metales 5. Solventes 6. Otros sustancias químicas 7. Gases 8. Sustancias psicoactivas

5.2 Código y nombre del producto:

5.3 Tipo de exposición: 1. Ocupacional 2. Accidental 3. Suicidio consumado 4. Posible acto homicida 5. Posible acto delictivo 6. Desconocido 7. Intencional psicoactiva / adicción 8. Automedicación / autoprescripción 9. Intencional homicida

5.4 Lugar donde se produjo la intoxicación: 1. Hogar 2. Establecimiento educativo 3. Establecimiento militar 4. Establecimiento comercial 5. Establecimiento penitenciario 6. Lugar de trabajo 7. Vía pública (parque) 8. Bares/Tabernas/Cloacas. 9. Establecimiento de salud

5.5 Fecha de exposición (dd/mm/aaaa) 5.5.1 Hora (0 a 24) 5.5.2 Vía de exposición: 1. Respiratoria 2. Dérmica/mucosa 3. Dérmica (dramática: intravenosa, epidural, intratecal) 4. Ocular 5. Desconocida 6. Parenteral (intramuscular, intravenosa, epidural, intratecal) 7. Transplacental

6. OTROS DATOS

6.1 Escolaridad: 1. Preescolar 2. Básica primaria 3. Básica secundaria 4. Media académica o clásica 5. Media técnica 6. Normalista 7. Técnico profesional 8. Tecnológica 9. Profesional 10. Especialización 11. Maestría 12. Doctorado 13. Ninguno 14. Sin información

6.2 ¿Afiliado a A.R.L.? 1. Si 2. No 6.2.1 Código y nombre de la A.R.L.:

6.3 Estado civil: 1. Soltero 2. Casado 3. Unión libre 4. Viudo 5. Divorciado

7. SEGUIMIENTO

7.1 ¿El caso hace parte de un brote? 1. Si 2. No 7.2 Número de casos en este brote: 7.3 Fecha investigación epidemiológica brote (dd/mm/aaaa) 7.4 Situación de alerta: 1. Si 2. No

8. DATOS DE LABORATORIO

8.1 Se tomaron muestras de toxicología: 1. Si 2. No 8.2 Tipo de muestras solicitada: 1. Sangre/urina 2. Orina 3. Heces 4. Tejido 5. Agua 6. Tejido 7. Otro 8. Sangre / orina 9. Otro 10. Urina

8.3 Nombre de la prueba toxicológica 8.4 Diligenciar Valor resultado /unidades

Correo: sivigila@ins.gov.co



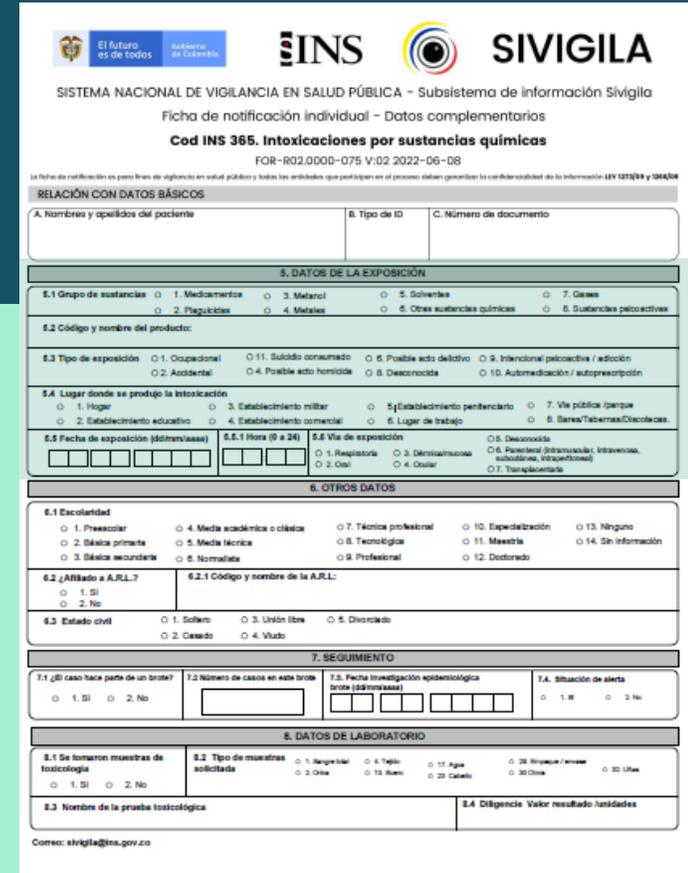
Datos Complementarios

RELACION CON DATOS BASICOS

A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID	C. Número de documento
-------------------------------------	---------------	------------------------

5. DATOS DE LA EXPOSICIÓN

5.1 Grupo de sustancias			
<input type="radio"/> 1. Medicamentos	<input type="radio"/> 2. Plaguicidas	<input type="radio"/> 3. Metanol	<input type="radio"/> 4. Metales
<input type="radio"/> 5. Solventes	<input type="radio"/> 6. Otras sustancias químicas	<input type="radio"/> 7. Gases	<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"/> 2. Accidental	<input type="radio"/> 3. Suicidio consumado	<input type="radio"/> 4. Posible acto homicida
<input type="radio"/> 5. Establecimiento militar	<input type="radio"/> 6. Posible acto delictivo	<input type="radio"/> 7. Intencional psicoactiva / adicción	<input type="radio"/> 8. Desconocida
<input type="radio"/> 9. Automedicación / autoprescripción	<input type="radio"/> 10. Automedicación / autoprescripción	<input type="radio"/> 11. Suicidio consumado	<input type="radio"/> 12. Automedicación / autoprescripción
5.4 Lugar donde se produjo la intoxicación			
<input type="radio"/> 1. Hogar	<input type="radio"/> 2. Establecimiento educativo	<input type="radio"/> 3. Establecimiento militar	<input type="radio"/> 4. Establecimiento comercial
<input type="radio"/> 5. Establecimiento penitenciario	<input type="radio"/> 6. Lugar de trabajo	<input type="radio"/> 7. Via pública /parque	<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="radio"/> 1. Respiratoria	<input type="radio"/> 2. Oral
		<input type="radio"/> 3. Dérmica/mucosa	<input type="radio"/> 4. Ocular
		<input type="radio"/> 5. Desconocida	<input type="radio"/> 6. Parenteral (intramuscular, intravenosa, subcutánea, intraperitoneal)
		<input type="radio"/> 7. Transplacentaria	



El futuro es de todos. Solamente en Colombia. **INS** **SIVIGILA**

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de información SIVigila

Ficha de notificación individual - Datos complementarios

Cod INS 365. Intoxicaciones por sustancias químicas

FOR-R02.0000-075 V:02 2022-06-08

La ficha de notificación es parte de los datos de vigilancia en salud pública y todos los entes que participan en el proceso deben garantizar la confiabilidad de la información- L17 2019 y 20434

RELACION CON DATOS BÁSICOS

A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de documento

5. DATOS DE LA EXPOSICIÓN

5.1 Grupo de sustancias 1. Medicamentos 2. Plaguicidas 3. Metanol 4. Metales 5. Solventes 6. Otras sustancias químicas 7. Gases 8. Sustancias psicoactivas

5.2 Código y nombre del producto:

5.3 Tipo de exposición 1. Ocupacional 2. Accidental 3. Suicidio consumado 4. Posible acto homicida 5. Establecimiento militar 6. Posible acto delictivo 7. Intencional psicoactiva / adicción 8. Desconocida 9. Automedicación / autoprescripción 10. Automedicación / autoprescripción 11. Suicidio consumado 12. Automedicación / autoprescripción

5.4 Lugar donde se produjo la intoxicación 1. Hogar 2. Establecimiento educativo 3. Establecimiento militar 4. Establecimiento comercial 5. Establecimiento penitenciario 6. Lugar de trabajo 7. Via pública /parque 8. Bares/Tabernas/Discotecas.

5.5 Fecha de exposición (dd/mm/aaaa) 5.5.1 Hora (0 a 24) 5.6 Vía de exposición 1. Respiratoria 2. Dérmica/mucosa 3. Dérmica/mucosa 4. Ocular 5. Desconocida 6. Parenteral (intramuscular, intravenosa, subcutánea, intraperitoneal) 7. Transplacentaria

6. OTROS DATOS

6.1 Escolaridad 1. Preescolar 2. Básica primaria 3. Básica secundaria 4. Media académica o clásica 5. Media técnica 6. Normalista 7. Técnico profesional 8. Profesional 9. Tecnológica 10. Especialización 11. Maestría 12. Doctorado 13. Ninguno 14. Sin información

6.2 Afiliado a A.R.L.? 1. Si 2. No 6.2.1 Código y nombre de la A.R.L.:

6.3 Estado civil 1. Soltero 2. Casado 3. Unión libre 4. Viudo 5. Divorciado

7. SEGUIMIENTO

7.1 ¿El caso hace parte de un brote? 1. Si 2. No 7.2 Número de casos en este brote: 7.3 Fecha investigación epidemiológica (dd/mm/aaaa) 7.4 Situación de alerta 1. M 2. No

8. DATOS DE LABORATORIO

8.1 Se tomaron muestras de toxicología 1. Si 2. No 8.2 Tipo de muestras solicitadas 1. Sangre 2. Orina 3. Uretra 4. Tejido 5. Agua 6. Bacterias / virus 7. Otro 8. Otro 9. Otro 10. Otro

8.3 Nombre de la prueba toxicológica 8.4 Diligenciar Valor resultado / unidades

Correo: sivigila@ins.gov.co



Notificación

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.?

1. Sí
 2. No

6.2.1 Código y 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?

1. Sí 2. No

7.2 Número de casos en este brote

7.3. Fecha investigación epidemiológica brote (dd/mm/aaaa)

<input type="text"/>							
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

7.4. Situación de alerta

1. Sí 2. No

8. DATOS DE LABORATORIO

8.1 Se tomaron muestras de toxicología

1. Sí 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"/> 29. Empaque / envase | <input type="radio"/> 32. Uñas |
| <input type="radio"/> 2. Orina | <input type="radio"/> 13. Suero | <input type="radio"/> 23. Cabello | <input type="radio"/> 30 Otros | |

8.3 Nombre de la prueba toxicológica

8.4 Diligencie Valor resultado /unidades



Papel del Laboratorio

La confirmación por el laboratorio es fundamental para



- Establecer con precisión el diagnóstico de la intoxicación de un paciente, idealmente debe usarse siempre que esté disponible
- Es obligatoria cuando se trata de un caso probable de intoxicación por licor adulterado con metanol y se recomienda en los casos de intoxicación por fósforo blanco
- Confirmar la causa ante situaciones de brote



Limitaciones de los Sistemas de Información

Subregistro, información
incompleta

Falta de representatividad
de los casos notificados

Falta de oportunidad

Uso inconsistente de las
definiciones de caso

¿Cuáles son algunas de las razones de falta de notificación?

¿Cuáles son algunas de las consecuencias de falta de notificación?



¿Cómo mejorar la notificación?



Mejorar el conocimiento (lineamientos, protocolos)

Reducir la carga de información: simplificar los informes, llevar a cabo una vigilancia activa

Hacer seguimiento, llevar a cabo auditorías de datos de las visitas del sitio

Proporcionar informes periódicos de retroalimentación

