



INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD



Curso Virtual

# INTOXICACIONES POR SUSTANCIAS QUÍMICAS

**Unidad 2:** *Procesamiento de datos,  
orientación para la acción e indicadores*

Agosto 2022 - Versión 01



La salud  
es de todos

Minsalud

## Contenido

<b>1. Introducción</b> .....	3
<b>2. Recolección de los datos, flujo y fuentes de información</b> .....	4
Periodicidad del Reporte.....	4
Flujo de la información .....	5
Fuentes de información.....	5
<b>3. Análisis de la información</b> .....	5
Procesamiento de los datos .....	6
Análisis rutinarios y comportamientos inusuales .....	6
<b>4. Orientación para la acción</b> .....	6
<b>5. Informe Sitrep</b> .....	7
<b>6. Comunicación y difusión de los resultados de la vigilancia</b> .....	8
<b>7. Indicadores</b> .....	9
<b>8. Referencias</b> .....	10

# Procesamiento de datos, orientación para la acción e indicadores

## Unidad 2

### Resultados del aprendizaje

- Identificar cómo se recolectan y se analizan los datos de las intoxicaciones agudas por sustancias químicas.
- Reconocer las acciones de los diferentes participantes de la vigilancia del evento.
- Identificar cuáles son los indicadores de la vigilancia de las intoxicaciones agudas por sustancias químicas que aplican para las Entidades Territoriales.

## 1. Introducción

La vigilancia de intoxicaciones como evento de interés en salud pública se realiza únicamente para las intoxicaciones de tipo agudo y se codifica como Evento 365. Esta vigilancia se enmarca en los siguientes documentos principalmente:

- Lineamientos Nacionales (1)
- Protocolo de Intoxicaciones Agudas por Sustancias Químicas – Código 365 (2)
- Manual de Referencia para la Vigilancia de las Intoxicaciones por Sustancias Químicas (3)
- Ficha de notificación Evento 365, disponible en:

<https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Fichas-y-Protocolos.aspx>

Para el desarrollo de este módulo se presentará en protocolo vigente a la fecha como documento de referencia, pero se sugiere consultar las actualizaciones en la página de la Entidad: [www.ins.gov.co](http://www.ins.gov.co).

## 2. Recolección de los datos, flujo y fuentes de información

### Periodicidad del Reporte

La periodicidad del reporte se presenta en la Tabla 1., donde se indica que cuando se presenten situaciones de alerta (casos probables de metanol asociado a bebida alcohólica adulterada o fósforo blanco asociado a artefactos pirotécnicos) la notificación debe hacerse de manera superinmediata, es decir en tiempo real, lo que implica que una vez se ingresa el caso a Sivigila por parte de la UPGD, se generará un correo con un archivo de texto y un archivo en formato Excel, que contiene los datos de la ficha de notificación que fue ingresada en el aplicativo. Así mismo, la UPGD debe comunicarse con el municipio para que se adelanten las acciones en salud pública correspondientes (en este caso la investigación epidemiológica de campo), el municipio debe comunicarse con el departamento o distrito y estos se comunicarán con el nivel nacional.

Cuando se presenten brotes en población cerrada (como colegios o lugar de trabajo) la comunicación debe ser inmediata, es decir dentro del mismo día. Para ello se generará un archivo plano y un correo electrónico con periodicidad diaria con los casos presentados. El municipio iniciará la investigación epidemiológica de campo dentro de las siguientes 24 horas y se comunicará al departamento o distrito para que luego la información llegue al nivel nacional.

Los demás casos deben ser notificados de forma rutinaria semanal, corresponden a aquellos casos confirmados por clínica, laboratorio o nexos epidemiológicos de intoxicaciones agudas por sustancias químicas.

Tabla 1. Periodicidad del reporte de las intoxicaciones agudas por sustancias químicas

Notificaciones	Responsabilidad
<b>Notificación súper inmediata:</b>	Caso probable de intoxicación (alertas): <ul style="list-style-type: none"> <li>• Metanol asociado a bebida alcohólica adulterada.</li> <li>• Fósforo blanco asociado a artefactos pirotécnicos.</li> </ul>
<b>Notificación inmediata:</b>	Situaciones de brote.
<b>Notificación semanal:</b>	Caso confirmado de intoxicación aguda por sustancias químicas (por clínica, laboratorio o nexos epidemiológicos)

Tomado de: Protocolo de las intoxicaciones agudas por sustancias químicas 2022 (2)

Las alertas del evento de intoxicaciones hacen parte del Monitoreo Especial de Eventos de Vigilancia en Salud Pública No Transmisibles, lo que implica que una vez se genere la alerta, se debe realizar la verificación de los casos y asegurar la atención inmediata del paciente. Este Sistema tiene como objetivo integrar la información para su ágil divulgación a los actores identificados como responsables de la intervención

con el fin de gestionar el riesgo individual y mitigar el riesgo de discapacidad o muerte, La descripción de todo el proceso se encuentra en el documento técnico “Monitoreo especial de eventos de vigilancia en salud pública no transmisibles” disponible en el sitio de la DVARSP en [www.ins.gov.co](http://www.ins.gov.co) (1).

## Flujo de la información

El flujo de información para la recolección de datos corresponde al procedimiento nacional de notificación de eventos. El flujo de información se puede consultar en el Manual del usuario sistema aplicativo Sivigila que puede ser consultado en el portal web del INS.

En el flujo de información entre los actores del sistema de vigilancia en salud pública, los datos ascienden desde el ámbito local hacia el ámbito nacional, lo que hace que cada uno de los actores tenga definidas funciones particulares en el sistema de vigilancia en salud pública Nacional y en relación con el uso de los datos y la operación del aplicativo.

Las UPGD y Unidades informadoras deben captar, analizar y notificar los casos los lunes antes de medio día; los martes antes de medio día los municipios y EAPB deben administrar, recibir, analizar, investigar y notificar su información. Los miércoles, los departamentos deben gerenciar, recibir analizar, investigar y notificar la información antes de medio día. De esta forma la información llega al INS, donde se depura, analiza, difunde, se generan estrategias y se retroalimenta, entregando datos para el país y organizaciones que la requieran como la OMS o la PAHO para la toma de decisiones.

## Fuentes de información

Para el evento de intoxicaciones las fuentes primarias de datos son las UPGD y Unidades informadoras quienes captan los datos a través de las fichas de notificación físicas o digitales. Las fuentes secundarias incluyen Registros individuales de Prestación de Servicios de Salud – RIPS, historias clínicas, registro de defunción, proyecciones del Censo de población del Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE, información proveniente de casos asesorados por el Ministerio de Salud y Protección Social a través de la Línea Toxicológica Nacional y los reportes de situación (SITREP) utilizados en las IEC de brotes y alertas.

## 3. Análisis de la información

## Procesamiento de los datos

Para el procesamiento de los datos es necesario conocer el evento, incluyendo el Protocolo, la Ficha de Notificación y el aplicativo Sivigila en cuanto a su uso y codificación.

En el momento de procesar la base, es necesario depurar la información obtenida excluyendo los casos repetidos, revisar que los casos se encuentren clasificados en el grupo correcto, revisar los casos de metanol por licor adulterado, descartar los casos que no corresponden al evento y analizar los brotes que no se han configurado.

## Análisis rutinarios y comportamientos inusuales

El análisis de intoxicaciones se realiza incluyendo los casos notificados al evento 356, Intento de suicidio, cuando el mecanismo usado es la intoxicación por sustancias químicas. Se presta especial atención a la correcta notificación de variables como la procedencia, población extranjera y condición final, etc.

No se incluyen los casos repetidos, los casos clasificados como probables, los casos descartados por ajuste 6 y D, los casos sin datos complementarios, los casos correspondientes a intoxicaciones crónicas, casos de consumo habitual de sustancias con potencial psicoactivo o aquellos casos notificados como reacciones adversas a medicamentos, los casos notificados en intoxicaciones y que simultáneamente se encuentran en la base de intento de suicidio y los casos notificados con nombres de productos que no corresponden como alimentos.

## 4. Orientación para la acción

Las acciones individuales incluyen:

Garantizar el manejo médico de manera inmediata por las instituciones prestadoras de servicios de salud de acuerdo con las Guías para el Manejo de Emergencias Toxicológicas del MSPS (4).

Diligenciar correctamente la ficha de notificación individual de casos

Realizar la notificación inmediata de casos probables de intoxicación por metanol asociado a bebida alcohólica adulterada, intoxicación por fósforo blanco asociado a artefactos pirotécnicos y las situaciones de brote en población cerrada.

Las EAPB deben realizar la confirmación por laboratorio de los casos de intoxicación aguda por sustancias químicas, cuando se requieran y de manera obligatoria para la confirmación de casos de metanol asociado a licor adulterado, y si no se tiene la

capacidad técnica, se deben establecer los convenios para la remisión de muestras a laboratorios de referencia.

Las acciones colectivas son:

- Desplegar al equipo requerido para las IEC y contar con el personal experto para la conformación de las unidades de análisis.
- Generar Información para la comunidad y estrategias de educación y comunicación del riesgo frente a exposición a sustancias químicas.
- En el caso que se presenten situaciones de brotes de intoxicación por sustancias químicas de carácter masivo o ante emergencias ambientales como fugas, derrames, entre otras, donde haya una posible exposición de la comunidad, debe hacerse Búsqueda Activa Comunitaria y los resultados deben incluirse en la IEC, esto está a cargo del municipio.
- Realizar la búsqueda activa institucional BAI partir de la revisión de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) de acuerdo con lo establecido en el procedimiento estándar de BAI SIANIESP de Sivigila.
- Y realizar la IEC dentro de las primeras 24 horas y enviar el informe en el formato Sitrep.

Las acciones de laboratorio incluyen:

- Apoyo de los laboratorios de las EAPB públicas o privadas y laboratorios de salud pública territoriales.
- Verificar la disponibilidad del procesamiento de las muestras y en el caso de remitir muestras, garantizar las condiciones de toma, conservación y envío exigidos por los laboratorios de referencia.
- Si se requiere apoyo del Invima para el análisis de sustancias químicas en alimentos debe consultarse la disponibilidad analítica, así como los requisitos de entrega de muestras, consultado las condiciones en la página del Invima.

## 5. Informe Sitrep

El reporte de situación o Sitrep por sus siglas en inglés es formato usado para informar alguna situación de alarma, brote o emergencia en salud pública a los niveles siguientes del flujo de información. Esta forma de entrega de información es recomendada por la OPS por ser un documento de fácil consulta, donde se consolidan los datos más relevantes y permite un análisis que ayuda a comprender la situación y además de definir las prioridades técnicas de forma más ágil, tenga en cuenta las recomendaciones de la Tabla2. Es necesario que ante las situaciones de alerta y brotes se entregue durante las

primeras 24 horas. Pueden requerirse más informes y un Sitrep de cierre de la situación. Para el evento de intoxicaciones, esta es la forma en que la información de las IEC debe ser enviada.

Tabla 2. Aspectos a tener en cuenta al diligenciar un Sitrep

Los Sí y No de los Sitrep	
SÍ	NO
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vuelva simple lo complejo</li> <li>- Sea breve y conciso</li> <li>- Utilice lenguaje directo y claro</li> <li>- Analice situaciones y tendencias</li> <li>- Indique sus fuentes de información</li> <li>- Incluya mapas e imágenes</li> <li>- Explique sus tablas y figuras</li> <li>- Indique sus autores</li> <li>- Incluya fecha y hora de publicación</li> <li>- Incluya el logo y nombre de OPS/OMS</li> <li>- Explique los acrónimos y las siglas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- recargue o adorne el texto</li> <li>- abuse de adjetivos y adverbios</li> <li>- use la voz pasiva, sólo la activa</li> <li>- haga afirmaciones vagas</li> <li>- asuma que el lector conoce el país afectado o la situación de desastre</li> <li>- repita la misma información en cada informe, conserve sólo la que no requiera ser actualizada</li> <li>- incluya información poco fiable</li> </ul>

Tomado de: Centro de conocimiento en salud pública y desastres (internet), los sitrep de salud (5).

**Lectura recomendada:** Tipos de Sitrep en salud (5), disponible en: [http://www.saludydesastres.info/index.php?option=com\\_content&view=article&id=215:3-preparacion-de-informes&catid=147&lang=es](http://www.saludydesastres.info/index.php?option=com_content&view=article&id=215:3-preparacion-de-informes&catid=147&lang=es)

## 6. Comunicación y difusión de los resultados de la vigilancia

La comunicación y difusión periódica de la información resultante del evento de intoxicaciones tiene como propósito desarrollar la capacidad resolutive del equipo territorial, apoyar la toma de decisiones y contribuir en la generación de acciones de prevención y control sobre el evento en el territorio.

El Instituto Nacional de Salud publica de forma rutinaria los informes gráficos con el análisis del comportamiento del evento e informes finales con los cierres anuales.

También en el Portal Sivigila 4.0, se puede encontrar información sobre el número de casos reportados, estimaciones de medidas de frecuencia, mapas de riesgo y microdatos.

Los datos corresponden a cierres anuales depurados desde 2007, que permiten una desagregación geográfica por departamento, distrito, municipio, por año, IPS, EAPB, etc.

También se recomienda a las entidades departamentales, distritales o municipales, realizar boletines epidemiológicos, informes gráficos, informes de eventos, entre otros, y difundirlos a través de radio, televisión o redes sociales, con el fin de comunicar el riesgo a la comunidad de forma temprana.

## 7. Indicadores

Los indicadores del evento 365 pueden ser consultados con mayor detalle en el protocolo de intoxicaciones (2), son los siguientes:

1. Tasa de incidencia general de intoxicaciones agudas por sustancias químicas, donde se tiene en cuenta el número de casos nuevos de intoxicaciones agudas por sustancias químicas notificados al evento 365 + casos nuevos de intoxicaciones agudas por sustancias químicas asociados a la intencionalidad suicida notificados al evento 356 registrados en un periodo de tiempo sobre la población expuesta al riesgo de intoxicación en el periodo.
2. Tasa de incidencia intoxicaciones agudas por sustancias químicas sin intencionalidad suicida. Para este indicador se analizan casos nuevos de Intoxicaciones agudas por sustancias químicas notificados al evento 365 registrados en un periodo de tiempo (sin intencionalidad suicida) sobre la población expuesta al riesgo de intoxicación en el periodo.
3. Tasa de incidencia intentos de suicidio con mecanismo de intoxicación por sustancias químicas con condición final vivo. En este caso se analizan los casos nuevos de intentos de suicidio con mecanismo intoxicación por sustancias químicas, con condición final vivo, registrados en un periodo de tiempo sobre la población expuesta al riesgo de intoxicación en el periodo.
4. Porcentaje de casos con confirmación por laboratorio de casos probables de intoxicación por metanol asociado a bebida alcohólica adulterada.
5. Porcentaje de casos con confirmación por laboratorio o unidad de análisis de casos probables de intoxicación por fósforo blanco asociado a artefactos pirotécnicos, y...
6. Porcentaje de brotes de intoxicaciones agudas por sustancias químicas en población cerrada con investigación epidemiológica de campo, donde la meta es que se cumpla en mínimo el 90% de los brotes ocurridos en población cerrada.

## 8. Referencias

1. Instituto Nacional de Salud. Lineamientos Nacionales para la Vigilancia 2022 [Internet]. 2022 [cited 2022 Jun 22]. Available from: <https://www.ins.gov.co/BibliotecaDigital/lineamientos-nacionales-2022.pdf>
2. Instituto Nacional de Salud. Protocolo de Vigilancia de Intoxicaciones Agudas por Sustancias Químicas [Internet]. 2022 Jan. Available from: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/SitePages/Evento.aspx?Event=6>
3. Instituto Nacional de Salud INS. Manual de referencia para la Vigilancia de las Intoxicaciones por Sustancias Químicas [Internet]. Bogotá; 2018. Available from: <http://idsn.gov.co/site/web2/images/documentos/epidemiologia/aplicativo/Manual VSP Intoxicaciones por Sustancias Quimicas 2018.pdf>
4. Ministerio de Salud y Protección Social. Guía para el Manejo de Emergencias Toxicológicas - Convenio 344 de 2016 [Internet]. Bogotá; 2017. 96–99 p. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/GT/guias-manejo-emergencias-toxicologicas-output.pdf>
5. Centro de conocimiento en salud pública y desastres. Los Sitrep en Salud [Internet]. Internet. [cited 2022 Aug 16]. Available from: [http://www.saludydesastres.info/index.php?option=com\\_content&view=article&id=215:3-preparacion-de-informes&catid=147&lang=es](http://www.saludydesastres.info/index.php?option=com_content&view=article&id=215:3-preparacion-de-informes&catid=147&lang=es)