



La salud
es de todos

Minsalud



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Curso Virtual intoxicaciones por sustancias químicas

Módulo 3 Unidad 1

Grupo Enfermedades No Transmisibles

Intoxicaciones por sustancias químicas

Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Noviembre 2021 - Versión 1.0

Unidad 1. Vigilancia en salud pública de las intoxicaciones por sustancias químicas

Resultados del aprendizaje

- ✓ Determinar los objetivos de la vigilancia de las intoxicaciones por sustancias químicas
- ✓ Diferenciar los tipos de casos objeto de notificación obligatoria



Objetivos de la vigilancia

Estimar las medidas de frecuencia que permitan caracterizar epidemiológicamente los casos de intoxicaciones notificados en el país en áreas y grupos de riesgo.

Analizar la tendencia de las intoxicaciones en los diferentes ámbitos de salud pública del país: municipal, departamental, distrital y nacional.

Identificar las situaciones de alerta y brotes de eventos por intoxicaciones en el país.



Fuentes de los datos

Vigilancia convencional

Estrategia
Notificación de casos predefinidos

Como:
Notificación rutinaria / inmediata de casos predefinidos

Quienes:
Autoridades sanitarias
Entidades notificadoras

Por medio de:
Aplicativo Sivigila

Búsqueda secundaria

Estrategia
Comportamiento en servicios de salud

Como:
Sispro
Bases datos Estudios y revisiones sistemáticas
Rips
Historias clínicas
Bases datos líneas de atención

Quienes:
Autoridades sanitarias
Entidades notificadoras

Por medio de:
Bodega de datos, cubos

Vigilancia Comunitaria

Estrategia
Rumores

Como:
Seguimiento a medios
Comités de vigilancia epidemiológica comunitaria

Quienes:
Personas u organismos en contacto con la comunidad

Por medio de:
Centro Nacional de Enlace
CRUE
Mensajería comunitaria

Estudios Poblacionales

Comportamiento de eventos que requieren ser medidos y no pueden identificarse por otra estrategia

Por medio de:
Encuestas poblacionales
Estudios puntuales
Estudios poblacionales en zonas de riesgo
Estudios Nacionales de Salud Mental
Estudios nacionales de consumo de sustancias psicoactivas

Vigilancia por laboratorio

Reportes de los análisis de laboratorio toxicológicos de la Red Nacional de Laboratorios y del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses



Códigos notificación Sivigila



Tipos de exposición

Ocupacional



se presenta cuando accidentalmente o de manera no controlada, la persona entra en contacto con un agente tóxico ya sea por ingestión, inhalación o contacto dérmico directo durante su actividad laboral

Accidental



se presenta como una situación no prevista en la cual hay una exposición no controlada a un tóxico; puede presentarse como un evento doméstico, por consumo de alcohol adulterado, etc

Suicida



Se presenta en eventos de autoagresión que involucran un agente tóxico con el fin de conseguir la autoeliminación. **La condición final para notificar por este evento debe ser muerto.**



Tipos de exposición

Posible homicida



Se presenta en eventos de agresión a personas con un agente tóxico con el fin de segar la vida

Automedicación/auto prescripción



Evento con signos y síntomas de toxicidad asociados a medicamentos sin formulación médica; diferente de reacción adversa

Posible delictiva



Uso de sustancia potencial tóxico para generar un estado de vulnerabilidad en una persona con el fin de someterla, robarla o abusar sexualmente de la misma



Intencional psicoactiva



Situación de exposición voluntaria con fines recreativos o adictivos a una o más sustancias psicoactivas, con manifestaciones de toxicidad mayor, por sobredosis o respuesta exagerada a la sustancia involucrada

Desconocida



Se presenta en las situaciones en las cuales no se logra determinar el tipo de exposición que llevó a este evento tóxico



Definiciones Operativas



Caso confirmado por clínica: Paciente que posterior al contacto con una o más sustancias químicas por vía dérmica, respiratoria, digestiva, parenteral u ocular, presenta manifestaciones de un cuadro clínico de intoxicación compatible con la exposición a la o las sustancias implicadas.



Caso confirmado por laboratorio: Todo caso confirmado por clínica que por análisis de laboratorio se comprueba la presencia de una o más sustancias en muestras biológicas del paciente, así como en otras muestras no biológicas que hayan servido de vehículo causando la intoxicación. Las muestras también pueden proceder del ambiente que se sospecha contaminado.



Caso confirmado por nexo epidemiológico: Todo caso confirmado por clínica que cumple con uno o más de los siguientes criterios:

- El paciente o familiar confirma la exposición a la sustancia.
- Hay respuesta clínica a la administración de un antídoto.
- Se encuentran frascos, empaques, sobres o envases en el lugar de la intoxicación.
- Caso confirmado por clínica relacionado con un caso confirmado por laboratorio.



Definiciones Operativas

Brotos

- Episodio en el cual dos o más personas presentan un cuadro clínico compatible con intoxicación por una o más sustancias químicas en un mismo lugar o zona geográfica, con relación temporal y cuya investigación epidemiológica o resultados de laboratorio lo confirman. Para el caso de intoxicación con bebida alcohólica adulterada con metanol, un solo caso confirmado por laboratorio constituye un brote.

Alertas

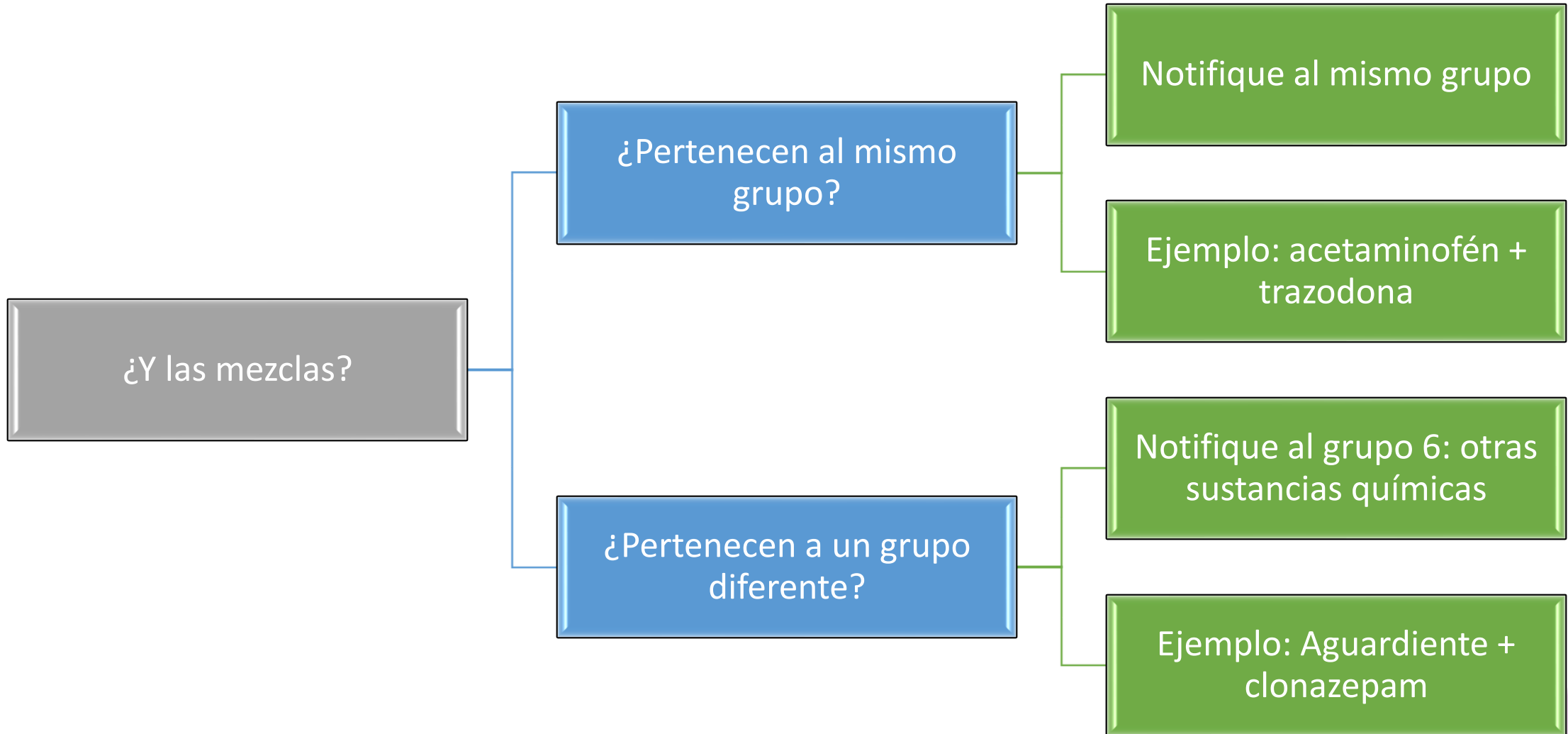
- Eventos que demandan una acción de intervención inmediata a nivel local. Estos corresponden a:
 - Gestantes.
 - Menores de 5 años.
 - Plaguicidas no registrados o prohibidos.
 - Aquellas alertas que las comisiones, comités o consejos de vigilancia de plaguicidas o de otra sustancia química consideren que deben ser investigadas.

Mortalidad

- Defunción de un caso confirmado por clínica con identificación del agente tóxico en muestra biológica y/o no biológica, y este agente fue la causa directa de muerte. Este tipo de defunciones se someterán a necropsias médico legales.



Notificación al Sivigila



Notificación datos básicos

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Subsistema de información SIVIGILA
Ficha de notificación individual



Datos básicos

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 1288/09

1. INFORMACIÓN GENERAL		FOR-R02.0000-001 V:09 2020-03-06	
1.1 Código de la UPGD <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="text"/> Departamento Municipio Código Sub-Índice		Razón social de la unidad primaria generadora del dato	
1.2 Nombre del evento		Código del evento <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1.3 Fecha de la notificación (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"/>
2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE			
2.1 Tipo de documento <input type="radio"/> RC <input type="radio"/> TI <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> PA <input type="radio"/> MS <input type="radio"/> AS <input type="radio"/> PE <input type="radio"/> CN		2.2 Número de identificación	
<small>*RC : REGISTRO CIVIL TI : TARJETA IDENTIDAD CC : CEDULA CIUDADANÍA CE : CEDULA EXTRANJERÍA PA : PASAPORTE MS : MENOR SIN ID AS : ADULTO SIN ID PE : PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA CN : CERTIFICADO DE NACIMIENTO VIVO</small>			
2.3 Nombres y apellidos del paciente			2.4 Teléfono
2.5 Fecha de nacimiento (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"/>	2.6 Edad <input type="text"/>	2.7 Unidad de medida de la edad <input type="radio"/> 1. Años <input type="radio"/> 3. Días <input type="radio"/> 3. Minutos <input type="radio"/> 2. Meses <input type="radio"/> 4. Horas <input type="radio"/> 0. No aplica	2.8 Sexo <input type="radio"/> M. Masculino <input type="radio"/> I. Indeterminado <input type="radio"/> F. Femenino
2.9 Nacionalidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		2.12 Área de ocurrencia del caso <input type="radio"/> 1. Cabecera municipal <input type="radio"/> 3. Rural disperso <input type="radio"/> 2. Centro poblado	
2.10 País de ocurrencia del caso <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Código	2.11 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia Departamento: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		2.15 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso
2.13 Localidad de ocurrencia del caso	2.14 Barrio de ocurrencia del caso <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Código	2.16 Vereda/zona	
2.17 Ocupación del paciente <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Código	2.18 Tipo de régimen en salud <input type="radio"/> P. Excepción <input type="radio"/> C. Contributivo <input type="radio"/> N. No Asegurado <input type="radio"/> E. Especial <input type="radio"/> S. Subsidado <input type="radio"/> I. Indeterminado/ pendiente		2.19 Nombre de la administradora de Planes de beneficios <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Código
2.20 Pertenencia étnica <input type="radio"/> 1. Indígena Grupo étnico: <input type="text"/> <input type="radio"/> 2. Rom, Gitano <input type="radio"/> 3. Raizal <input type="radio"/> 4. Palenquero <input type="radio"/> 5. Negro, mulato afro colombiano <input type="radio"/> 6. Otro			2.21 Estrato
2.22 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente <input type="checkbox"/> Discapacitados <input type="checkbox"/> Migrantes <input type="checkbox"/> Gestantes <input type="checkbox"/> Sem.de gestación <input type="checkbox"/> Población infantil a cargo del ICBF <input type="checkbox"/> Desmovilizados <input type="checkbox"/> Víctimas de violencia armada <input type="checkbox"/> Desplazados <input type="checkbox"/> Carcelarios <input type="checkbox"/> Indigentes <input type="checkbox"/> Madres comunitarias <input type="checkbox"/> Centros psiquiátricos <input type="checkbox"/> Otros grupos poblacionales			

365

Semana epidemiológica:
inicio de síntomas

Reporte la edad cumplida.
Si se desconoce la fecha de nacimiento



Notificación datos básicos

3. NOTIFICACIÓN											
3.1 Fuente <input type="radio"/> 1. Notificación rutinaria <input type="radio"/> 4. Búsqueda activa com. <input type="radio"/> 2. Búsqueda activa Inst. <input type="radio"/> 5. Investigaciones <input type="radio"/> 3. Vigilancia Intensificada		3.2 País, departamento y municipio de residencia del paciente <table border="1"> <tr> <td>País</td> <td>Departamento</td> <td>Municipio</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>				País	Departamento	Municipio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
País	Departamento	Municipio									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
3.3 Dirección de residencia											
3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		3.6 Clasificación inicial de caso <input type="radio"/> 1. Sospechoso <input type="radio"/> 3. Conf. por laboratorio <input type="radio"/> 2. Probable <input type="radio"/> 4. Conf. Clínica <input type="radio"/> 5. Conf. nexa epidemiológico							
3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		3.9 Condición final <input type="radio"/> 1. Vivo <input type="radio"/> 2. Muerto <input type="radio"/> 0. No sabe, no responde		3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>							
3.12 Causa básica de muerte <input type="text"/>		3.11 Número certificado de defunción <input type="text"/>		3.7 Hospitalizado <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No							
3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha <input type="text"/>		3.14 Teléfono <input type="text"/>									
4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES											
4.1 Seguimiento y clasificación final del caso <input type="radio"/> 0. No aplica <input type="radio"/> 4. Conf. Clínica <input type="radio"/> 6. Descartado <input type="radio"/> D. Descartado por error de digitación <input type="radio"/> 3. Conf. por laboratorio <input type="radio"/> 5. Conf. nexa epidemiológico <input type="radio"/> 7. Otra actualización				4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>							

Confirmado por:
Clínica
Laboratorio
Nexo

Vivos y
muertos



Notificación datos complementarios

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Subsistema de información SIVIGILA
Ficha de notificación individual – Datos complementarios



Intoxicaciones por sustancias químicas. Cod 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-R02.0000-075 V:01 2020-03-06

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 PE : PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA CN : CERTIFICADO DE NACIDO VIVO		

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. Posible acto delictivo <input type="radio"/> 6. Desconocida <input type="radio"/> 7. Intencional psicoactiva / adicción <input type="radio"/> 8. Intencional psicoactiva / adicción <input type="radio"/> 9. Automedicación / autoprescripción <input type="radio"/> 10. 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) <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"/> 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	



Notificación datos complementarios

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)

--	--	--	--	--	--	--	--

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"/> 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 Diligencie Valor resultado /unidades



Periodicidad en la notificación

Notificación

Inmediata

Intoxicación de metanol asociado a bebida alcohólica adulterada que es Inmediata

Semanal

Notificación rutinaria

BAI

Silencio epidemiológico por un periodo

Intensificada

Diciembre-Enero



Claridades

Notificación de casos agudos

No se notifican intoxicaciones de tipo crónico

Exposición intencional suicida (condición final muerto)

Intoxicaciones

Exposición intencional suicida (condición final vivo)

Intento de suicidio

Brote con exposición accidental
Vehículo: alimento

Enfermedad transmitida por alimentos

RAM no corresponden a intoxicaciones
Respuestas nocivas no intencionadas
Dosis normales

Reporte VigiFlow
www.invima.gov.co



INS



Investiga



Coordina



Vigila



Observa



Produce



Capacita