

## 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:01 AÑO 2016

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

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

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Máquinas o motores                    | <input type="checkbox"/> Equipos de construcción, ferretería, iluminación y eléctricos  | <input type="checkbox"/> Equipos deportivos y de ocio         |
| <input type="checkbox"/> Medios de transporte o sus accesorios | <input type="checkbox"/> Vestimenta, accesorios y calzado                               | <input type="checkbox"/> Equipos de comunicación y tecnología |
| <input type="checkbox"/> Productos químicos                    | <input type="checkbox"/> Materiales escolares o pedagógicos                             | <input type="checkbox"/> Belleza, cuidado personal e higiene  |
| <input type="checkbox"/> Animales                              | <input type="checkbox"/> Muebles, electrodomésticos y accesorios para el hogar y cocina | <input type="checkbox"/> Medicamentos                         |
| <input type="checkbox"/> Juguetes y juegos                     | <input type="checkbox"/> Artículos y equipos para niños                                 | <input type="checkbox"/> Aparatología de uso estético         |
|  |   | <input type="checkbox"/> Equipos biomédicos                   |

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

- |  |  |  |                              |
|--|--|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hogar                     | <input type="checkbox"/> Lugar de recreación | <input type="checkbox"/> Establecimiento público o comercial |                              |
| <input type="checkbox"/> Establecimiento educativo | <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

**Número de procedimientos quirúrgicos que se realizaron de manera simultánea**     1.     2.     3.     Más de 3.

**Tipo de profesional que desarrolló el procedimiento estético:**

1. Profesional de la salud     2. Cirujano plástico     3. Médico esteticista  
 4. Médico especialista     5. Esteticista     6. Cosmetólogo

**Hospitalización**     1. Si     2. No

**UCI**     1. Si     2. No

**INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS**  
Lesiones de causa externa código INS: 453

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIG.
<b>RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS</b>			
<b>A. Nombres y apellidos del paciente</b> <b>B. Tipo de ID</b> <b>C. Número de identificación</b>	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.	<b>SI</b>
<b>5. LESIÓN DE CAUSA EXTERNA OCASIONADA POR</b>			
Tenga en cuenta las siguientes definiciones para diligenciar la ficha de notificación. Variable de única opción de respuesta.			
<b>1. Accidente de consumo</b>	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.	<b>SI</b>
<b>2. Exposición laboral en menor de 18 años.</b>	Menor trabajador se define como: "Toda actividad económica realizada por Niños, Niñas y adolescentes, 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.	<b>SI</b>
<b>3. Accidentes de tránsito</b>	"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.	<b>SI</b>
<b>4. Procedimientos estéticos</b>	"Los procedimientos estéticos se dividen en quirúrgicos y no quirúrgicos dentro de los no quirúrgicos se encuentran los procedimientos no invasivos en los que se catalogan 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 se observan 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.	<b>SI</b>
<b>6. TIPO DE LESIÓN</b>			
Variable de múltiples opciones de respuesta. Tenga en cuenta el tipo de lesión que se generó posterior a cualquier causa externa que haya seleccionado en la opción 5.			<b>SI</b>
<b>7. PARTE DEL CUERPO AFECTADA</b>			
Variable de múltiples opciones de respuesta, marque la o las opciones según sea el caso. Tenga en cuenta que se relaciona con la parte del cuerpo afectada posterior a la exposición al factor seleccionado en la opción 5.			<b>SI</b>
<b>8. ELEMENTO QUE OCASIONÓ LA LESIÓN</b>			
Variable de múltiples opciones de respuesta, marque la o las opciones según sea el caso. Tenga en cuenta que se relaciona con la parte del cuerpo afectada posterior a la exposición al factor seleccionado en la opción 5. Para la selección tenga en cuenta las siguientes definiciones: Máquinas o motores : Cuando la afectación a la salud la causó un artefacto destinado para producir un movimiento o una fuerza, a expensa de otra fuente de energía la cual puede ser eléctrica, térmica o mecánica. Medios de transporte o sus accesorios: Cuando la afectación a la salud la causó a un artefacto o las partes que los componen, que está destinado para el desplazamiento de objetos, animales o personas de un lugar a otro. Muebles , electrodomesticos y accesorios para el hogar y cocina: Cuando la afectación a la salud la causó un artículo destinado al uso doméstico. Productos químicos: Cuando la afectación a la salud la causó una sustancia fabricada y destinada a cumplir a una función de acuerdo con sus propiedades químicas. Artículos y equipos para niños: Cuando la afectación a la salud la causó un elemento o artefacto dirigidos al uso o cuidado para los niños. Equipos de construcción, ferretería, iluminación o eléctricos: Cuando la afectación a la salud la causó un elemento o artefacto en las actividades de construcción y complementarias. Juegos y Juguetes: Cuando la afectación a la salud la causó un elemento o artefacto destinado al entretenimiento o uso recreativo de niños, niñas, adolescentes y adultos. Vestimenta, accesorios y calzado: Cuando la afectación a la salud la causó cualquier prenda fabricada con diversas telas o materiales usada por el ser humano para cubrir el cuerpo. Materiales escolares o pedagógicos: Cuando la afectación a la salud la causó cualquier artefacto destinado a la enseñanza y el aprendizaje en un ambiente educativo o fuera de él, para facilitar la adquisición de conceptos, habilidades o destrezas. Equipos de comunicación y tecnología: Cuando la afectación a la salud la causó cualquier artefacto o dispositivo para la transmisión, almacenamiento o procesamiento de datos o de información, o que posibilita cualquier práctica comunicativa. Equipos deportivos y de ocio: Cuando la afectación a la salud la causó cualquier elemento o accesorio usado para la práctica de actividades físicas con fines deportivos o de recreación. Belleza, cuidado persona e higiene: Cuando la afectación a la salud la causó cualquier producto o artefacto, usado en las diversas partes superficiales del cuerpo humano con el fin de limpiarlos, perfumarlos, modificar su aspecto y protegerlos o mantenerlos en buen estado y prevenir o corregir los olores corporales.			<b>SI</b>
<b>9. LUGAR DE OCURRENCIA DEL EVENTO</b>			
Variable de múltiples opciones de respuesta, marque la o las opciones según sea el caso. Tenga en cuenta que se relaciona con la parte del cuerpo afectada posterior a la exposición al factor seleccionado en la opción 5.			<b>SI</b>
<b>10. CONDICIONES ESPECIALES</b>			
<b>Número de procedimientos quirúrgicos que se realizaron de manera simultánea</b>	Tenga en cuenta que la variable se diligencia cuando en la opción 5 seleccionó "4. Procedimientos estéticos". Marque con una X según el número de procedimientos que le fueron realizados al caso de manera simultánea.	Diligencie la variable si en la opción 5, marcó la variable "4. Procedimientos estéticos"	<b>NO</b>
<b>Tipo de profesional que desarrolló el procedimiento estético</b>	Marque con una X la opción según corresponda. Para el diligenciamiento de la variable tenga en cuenta: Médico esteticista es el profesional en medicina que que tiene formación en salud estética y corporal. Esteticista: Es la persona que profesionalmente se dedica al embellecimiento del cuerpo humano por medio de procedimientos no invasivos. Cosmetólogo: personas que ofrecen servicios de belleza como cuidado de la piel, cabello, manicuría, pedicura y maquillaje.	Diligencie la variable si en la opción 5, marcó la variable "4. Procedimientos estéticos"	<b>NO</b>
<b>Hospitalización</b>	Marque con una X según corresponda teniendo en cuenta si el paciente estuvo hospitalizado como secuela al procedimiento estético realizado.	Diligencie la variable si en la opción 5, marcó la variable "4. Procedimientos estéticos"	<b>NO</b>
<b>UCI (Unidad de cuidados intensivos)</b>	Marque con una X según corresponda teniendo en cuenta si el paciente estuvo UCI como secuela al procedimiento estético realizado.	Diligencie la variable si en la opción 5, marcó la variable "4. Procedimientos estéticos"	<b>NO</b>