

Desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años código INS 113

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-R02.0000-045 V:02 2018/02/02

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. DATOS DE LA MADRE O CUIDADOR

5.1 Primer nombre	5.2 Segundo nombre	5.3 Primer apellido	5.4 Segundo apellido
5.5 Tipo de ID*	5.6 Número de identificación	5.7 Nivel educativo de la madre o cuidador <input type="radio"/> 1. Primaria <input type="radio"/> 2. Secundaria <input type="radio"/> 3. Técnica <input type="radio"/> 4. Universitaria <input type="radio"/> 5. Ninguno	
5.9 Número niños < 5 años <input type="text"/> <input type="text"/>			

6. IDENTIFICACIÓN DE FACTORES

6.1 Peso al nacer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g	6.2 Talla al nacer <input type="text"/> <input type="text"/> cm	6.3 Edad gestacional al nacer <input type="text"/> <input type="text"/> semanas	6.4 Tiempo que recibió leche materna <input type="text"/> <input type="text"/> meses
6.5 Edad inicio alimentación complementaria <input type="text"/> <input type="text"/>	6.6 Inscrito a crecimiento y desarrollo <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	6.7 ¿Esquema de vacunación completo a la edad? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. desconocido	6.7.1 Referido por carné de vacunación <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
6.8 Peso actual <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> Kg	6.9 Talla actual <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> cm	6.10 Circunferencia media del brazo <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> cm	

7. SIGNOS CLÍNICOS

7.1 ¿Edema? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.2 ¿desnutrición emaciación o delgadez visible? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.3 ¿Piel reseca o áspera? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.4 ¿Hipo o hiperpigmentación de la piel? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
7.5 ¿Cambios en el cabello? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.6 ¿Anemia detectada por palidez palmar o de mucosas? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		

8. RUTA DE ATENCIÓN

8.1 Activación ruta de atención <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	8.2 Tipo de atención suministrada <input type="radio"/> 1. Intrahospitalaria <input type="radio"/> 2. Comunitaria
8.3 Diagnóstico médico <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>

**INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS (Cód INS: 113)**

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIG.
A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de identificación	* Se relaciona con el tipo de documento de identidad y nombres-apellidos de la madre. Información que fue diligenciados en la ficha de datos básicos. Tenga en cuenta que deben corresponder a la información ingresada en la ficha de datos básicos.	* El tipo de documento debe ser coincidente con la edad del paciente. * Para el evento, el número de identificación debe ser el de la madre seguido del número de orden del hijo relacionado con el caso.	SI
5. DATOS DE LA MADRE O CUIDADOR			
5.1 a 5.4 Nombres y apellidos	Ingrese los nombres y apellidos de la madre o cuidador principal del menor, en letra clara y legible.	Para el ingreso de la información al sistema, los datos obligatorios se relacionan con el primer nombre y primer apellido de la madre o cuidador principal del menor	SI
5.5 y 5.6	Ingrese el tipo y número de identificación de la madre o cuidador principal del menor teniendo en cuenta: CC: Cédula de ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; MS: Menor sin identificación; AS: Adulto sin identificación; PS: Pasaporte; CE: Cédula de extranjería	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.7 Nivel educativo de la madre	Marque con una X la opción según corresponda.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.8 Número niños menores de 5 años	Ingrese en números absolutos la cantidad de hijos menores de 5 años que conviven con el caso.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6. IDENTIFICACIÓN DE FACTORES			
6.1 Peso al nacer	Ingrese en números absolutos el peso en gramos del menor notificado al nacimiento.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información. Tenga en cuenta que los valores permitidos van desde 900 gr hasta 5000.	NO
6.2 Talla al nacer	Ingrese en números absolutos la talla en centímetros del menor notificado al nacimiento.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información. Tenga en cuenta que los valores permitidos van desde 30.0cm hasta 55.0.	NO
6.3 Edad gestacional al nacer	Ingrese en números absolutos la edad gestacional de la madre al momento del nacimiento del menor	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información. Tenga en cuenta que los valores permitidos van desde 20 semanas hasta 45.	NO
6.4 Tiempo que recibió leche materna	Ingrese en números absolutos los meses que el menor recibió leche materna de manera exclusiva o complementaria con otro tipo de alimentos.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	NO
6.5 Edad inicio alimentación complementaria	Ingrese en números absolutos la edad que tenía el menor (pueden ser meses o años), al iniciar la alimentación complementaria, si aplica.	Correlacionar con la edad del menor para el inicio de la alimentación complementaria.	NO
6.6 Inscrito a crecimiento y desarrollo	Indague si el menor está inscrito al programa de crecimiento y desarrollo en su IPS de primer nivel. Marque con una X la opción según corresponda.	Variable dicotómica de respuesta 1. SI o 2. NO	SI
6.7 ¿Esquema de vacunación completo?	Indague si el menor cuenta con el esquema de vacunación completo establecido según la edad actual. Preferiblemente verificar en carnet de vacunación. En el caso de los niños de 5 años, verificar toda la terminación del esquema.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6.7.1 Referido por carné de vacunación	Marque con una X la opción según corresponda, teniendo en cuenta si la información obtenida en la variable 6.7 la obtuvo del carné de vacunación.	Variable que depende de la respuesta en variable 6.7.	SI
6.8 Peso actual	Ingrese en números absolutos el peso en kilogramos del menor al momento de la notificación.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información. Tenga en cuenta que los valores permitidos van desde 1 kg hasta 50.	SI
6.9 Talla actual	Ingrese en números absolutos la talla en centímetros del menor al momento de la notificación.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información. Tenga en cuenta que los valores permitidos van desde 45 cm hasta 50.	SI
6.10 Circunferencia media del brazo	Ingrese en números absolutos los centímetros que mide la circunferencia del brazo del menor notificado.	Variable obligatoria. Ingrese los datos solicitados, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información. Tenga en cuenta que los valores permitidos van desde 6 cm hasta 30.	NO

7. SIGNOS CLÍNICOS			
7.1 Edema	Verificar la presencia de edema bilateral (suele comenzar en miembros inferiores), compatible con Kwashiorkor	Variable dicotomica de respuesta 1. SI o 2. NO	
7.2 Desnutrición emaciación o delgadez visible	Verificar el peso bajo para la talla	Variable dicotomica de respuesta 1. SI o 2. NO	
7.3 Piel reseca o áspera	Marque con una x en caso de identificar este signo	Variable dicotomica de respuesta 1. SI o 2. NO	
7.4 Hipo o hiperpigmentación de la piel	Marque con una x en caso de identificar este signo	Variable dicotomica de respuesta 1. SI o 2. NO	
7.5 Cambios en el cabello	Identifique signos como cabello sedoso y delgado, disminución de la resistencia tensil asi como la presencia de bandas de cabello descolorido, estas líneas de cabello castaño rojizo se han denominado "signo bandera".	Variable dicotomica de respuesta 1. SI o 2. NO	
7.6 Anemia detectada por palidez palmar o de mucosas	Marque con una x en caso de identificar este signo	Variable dicotomica de respuesta 1. SI o 2. NO	
8. RUTA DE ATENCIÓN			
8.1 Activación ruta de atención	Marque con una X la opción según corresponda	Diligencie la variable de lo contrario el sistema no permitirá el ingreso de la información.	
8.2 Tipo de atención suministrada	Para el diligenciamiento de la variable, tenga en cuenta: Intrahospitalaria: Se relaciona con la atención que se realiza al menor dentro de la institución de salud donde es atendido, cuando presenta patologías asociadas a las Desnutrición. Comunitaria: Se relaciona con el manejo que se realiza al menor en el domicilio, cuando la prueba de apetito es positiva.	Diligencie la variable de lo contrario el sistema no permitirá el ingreso de la información.	
8.3	Marque con una X la opción según corresponda	Diligencie la variable de lo contrario el sistema no permitirá el ingreso de la información.	
NOTA: Zscore de peso para la talla y talla para la edad: el Zscore de estos dos indicadores se calcula en el aplicativo Sivigila a partir de la fecha de notificación y fecha de nacimiento, por tanto la fecha de notificación debe corresponder a día de la toma de datos antropométricos			