

Ficha de notificación

**Cáncer en menores de 18 años código INS 115**

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-R02.0000-040 V:03 2018/02/02

<b>A. Nombres y apellidos del paciente</b>	<b>B. Tipo de ID*</b>	<b>C. Número de identificación</b>
*RC : REGISTRO CIVIL   TI : TARJETA IDENTIDAD   CC : CÉDULA CIUDADANÍA   CE : CÉDULA EXTRANJERÍA   PA : PASAPORTE   MS : MENOR SIN ID   AS : ADULTO SIN ID		

(marque con una X el grupo que corresponda según la presunción diagnóstica)

**6. TIPO DE CANCER**

**6.1. Tipo decancer**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="radio"/> 1. Leucemia linfocítica aguda                 | <input type="radio"/> 5. Tumores del sistema nervioso central                           | <input type="radio"/> 11. Sarcomas de tejidos blandos y extra óseos           |
| <input type="radio"/> 2. Leucemia mieloide aguda                    | <input type="radio"/> 6. Neuroblastoma y otros tumores de células nerviosas periféricas | <input type="radio"/> 12. Tumores germinales trofoblásticos y otros gonadales |
| <input type="radio"/> 3. Otras leucemias                            | <input type="radio"/> 7. Retinoblastoma   | <input type="radio"/> 13. Tumores epiteliales malignos y melanoma             |
| <input type="radio"/> 4. Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales | <input type="radio"/> 8. Tumores renales  | <input type="radio"/> 14. Otras neoplasias malignas no especificadas          |
|   | <input type="radio"/> 9. Tumores hepáticos  |   |
|   | <input type="radio"/> 10. Tumores óseos malignos  |   |

**6.2 Fecha de inicio de tratamiento (dd/mm/aaaa)**

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

**6.3 ¿Consulta actual por segunda neoplasia?**

1. Sí  
 2. No

**6.4 ¿Consulta actual por recaída?**

1. Sí  
 2. No

**6.5 Fecha de diagnóstico Inicial (dd/mm/aaaa)**

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

**7. DATOS DE LABORATORIO – MÉTODOS DIAGNÓSTICOS**

**7.1 Criterio de diagnóstico probable**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="radio"/> 1. Extendido de sangre periférica | <input type="radio"/> 3. Gammagrafía          | <input type="radio"/> 5. Clínica sin otra ayuda diagnóstica |
| <input type="radio"/> 2. Radiología diagnóstica         | <input type="radio"/> 4. Marcadores tumorales |   |

**7.1.1 Fecha de toma (dd/mm/aaaa)**

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

**7.1.2 Fecha de resultado (dd/mm/aaaa)**

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

**7.2 Criterio de confirmación del diagnóstico**

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="radio"/> 1. Mielograma                                    | <input type="radio"/> 3. Inmunotipificación            | <input type="radio"/> 5. Certificado de defunción | <input type="radio"/> 8. Radiología diagnóstica |
| <input type="radio"/> 2. Histopatología o citología de fluido corporal | <input type="radio"/> 4. Criterio médico especializado | <input type="radio"/> 7. Citogenética             |   |

**7.2.1 Fecha de toma (dd/mm/aaaa)**

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

**7.2.2 Fecha de resultado (dd/mm/aaaa)**

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

**INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS**

**Cáncer en menores de 18 años código INS: 115**

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIG.
<b>RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS</b>			
A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de identificación	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>6. TIPO DE CANCER</b>			
6.1 Tipo de tumor	Marque con una X el grupo que corresponda según la presunción diagnóstica.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá ingresar la información.	<b>SI</b>
6.2 Fecha de inicio de tratamiento	Debera ser igual o posterior a la fecha de diagnóstico inicial.	Formato día-mes-año.	
6.3 ¿Consulta actual por segunda neoplasia?	Se considera segunda neoplasia, aquella que aparezca en personas que han sido tratadas previamente por un tumor primario diferente al actual, teniendo en cuenta que el segundo tumor debe ser asincrónico	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá ingresar la información.	<b>SI</b>
6.4 ¿Consulta actual por recaída?	La recaída se define como el retorno de la enfermedad en una persona que había estado previamente en remisión completa.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá ingresar la información.	<b>SI</b>
6.5 Fecha del diagnóstico inicial	Fecha desde el diagnóstico como probable o confirmado	Depende de la respuesta en la variable 5.3, opción 1 = Si.	<b>NO</b>
<b>7. DATOS DE LABORATORIO</b>			
7.1 Criterio de diagnóstico probable	Marque con una X la opción de laboratorio o clínica que corresponda.	Esta variable deberá ser consistente con el tipo de caso inicial "probable" Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	
7.1.1 Fecha de toma	Fecha exacta de toma de muestra para establecer que el caso es probable para cancer.	Formato día-mes-año. Esta variable deberá ser consistente con el tipo de caso inicial "probable"	
7.1.2 Fecha de resultado	Fecha deberá ser igual o posterior a la fecha de toma de la muestra.	Formato día-mes-año. Esta variable deberá ser consistente con el tipo de caso inicial "probable".	
7.2 Criterio de confirmación del diagnóstico	Marque con una X la opción de prueba diagnósticas que corresponda al tipo de cáncer.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información. Esta variable deberá ser consistente con el tipo de caso inicial o ajuste "confirmado".	
7.2.1 Fecha de toma	Fecha exacta de toma de muestra para establecer que el caso es confirmado por laboratorio.	Ingrese la fecha en la que se tomó el examen al paciente.	
7.2.2 Fecha de resultado	Fecha deberá ser igual o posterior a la fecha de toma de la muestra.	Ingrese la fecha en la que se obtuvieron los resultados de los exámenes.	