

Tétanos accidental código INS: 760

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-R02.0000-026 V:05 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 CLÍNICOS

5.1 ¿Dolor del cuello?

1. Sí 2. No 3. Desconocido

5.2 ¿Dolor de garganta?

1. Sí 2. No 3. Desconocido

5.3 ¿Imposibilidad para abrir la boca / hablar?

1. Sí 2. No 3. Desconocido

5.4 ¿Disfagia?

1. Sí 2. No 3. Desconocido

5.5 ¿Convulsiones?

1. Sí 2. No 3. Desconocido

5.6 ¿Contracciones musculares?

1. Sí 2. No 3. Desconocido

5.7 ¿Rigidez en músculos abdominales?

1. Sí 2. No 3. Desconocido

5.8 ¿Espasmos generalizados?

1. Sí 2. No 3. Desconocido

5.9 ¿Rigidez de nuca?

1. Sí 2. No 3. Desconocido

5.10 ¿Afectación de nervios craneales?

1. Sí 2. No 3. Desconocido

5.11 ¿Trismus?

1. Sí 2. No 3. Desconocido

5.12 ¿Opistótonos?

1. Sí 2. No 3. Desconocido

5.13 ¿Fiebre?

1. Sí 2. No 3. Desconocido

5.14 Otro ¿Cuál?

Correos: sivigila@ins.gov.co

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS
Tétanos Accidental (Cod INS: 760)

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIG
RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS			
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.	SI
5. DATOS CLÍNICOS			
5.1 a 5.13	<p>Marque con una X la opción según corresponda. Indague sobre los hallazgos clínicos que evidencia en el paciente. 1 = Si 2 = No 3 = Desconocido</p> <p><i>Definiciones relevantes:</i> <i>Disfagia:</i> trastorno de la deglución caracterizado por una dificultad en la preparación oral del bolo alimenticio o en el desplazamiento del alimento desde la boca hasta el estómago. <i>Trismus:</i> contracción de los músculos maseteros. <i>Opistótonos:</i> contracción continuada o rigidez de los músculos de tal forma que el cuerpo queda curvado hacia atrás en forma de C.</p>	Diligenciar cada uno de los espacios en el sistema con el código correspondiente. De lo contrario no será posible continuar con el ingreso de la información.	SI
Otro ¿cuál?	Anote claramente otro signo o síntoma que refiera el paciente o que se encuentre diligenciado en la historia clínica.		NO