

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

Cod INS 452. Lesiones por pólvora pirotécnica, minas antipersonal y municiones sin explotar

FOR-R02.0000-075 V:03 2024-03-01

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

A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID	C. Número de documento
-------------------------------------	---------------	------------------------

Caso de lesiones por pólvora pirotécnica: caso en el que como consecuencia de la producción, almacenamiento, transporte, manipulación y/o exhibición de pólvora pirotécnica se produzca lesiones en las personas, que requieran manejo médico, ambulatorio u hospitalario, o desencadenen la muerte de las mismas.

Caso lesiones por MAP y MUSE: Lesiones producidas por minas antipersonales (MAP) o municiones sin explotar (MUSE), que requieran manejo médico, ambulatorio u hospitalario

5. INFORMACIÓN CLÍNICA

Lesiones encontradas (marque con una X las que se presenten)	5.1 Laceración <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.2 Contusión <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
5.3 Quemadura <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.3.1 En caso de quemadura marque con una X según corresponda. <input type="checkbox"/> 1. Cara <input type="checkbox"/> 4. Pies <input type="checkbox"/> 2. Cuello <input type="checkbox"/> 5. Pliegues (axilas, anticubital, popliteo, etc) <input type="checkbox"/> 3. Manos <input type="checkbox"/> 6. Genitales	
5.3.2 Clasificación grado <input type="radio"/> 1. Primer grado <input type="radio"/> 2. Segundo grado <input type="radio"/> 3. Tercer grado		5.3.3 Extensión <input type="radio"/> 1. Menor o igual al 5% <input type="radio"/> 2. Del 6% al 14% <input type="radio"/> 3. Mayor o igual al 15%
5.4 Amputación <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.4.1 Sitios anatómicos comprometidos por la amputación <input type="checkbox"/> 1. Dedos de la mano <input type="checkbox"/> 3. Antebrazo <input type="checkbox"/> 5. Muslo <input type="checkbox"/> 7. Pie <input type="checkbox"/> 2. Mano <input type="checkbox"/> 4. Brazo <input type="checkbox"/> 6. Pierna <input type="checkbox"/> 8. Dedos del pie	5.5 Daño ocular <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
5.6 Daño auditivo <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		
5.7 Fracturas <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.7.1 Sitios anatómicos fracturados <input type="checkbox"/> 1. Huesos del cráneo <input type="checkbox"/> 3. Miembro superior (excluye manos) <input type="checkbox"/> 2. Huesos de la mano <input type="checkbox"/> 4. Reja costal <input type="checkbox"/> 6. Cadera <input type="checkbox"/> 5. Columna <input type="checkbox"/> 7. Miembro inferior (excluye pies) <input type="checkbox"/> 8. Huesos del pie	
5.8 Vía aérea <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.9 Trauma abdominal <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.10 Otro <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No Otro ¿Cuál? _____

6. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

6.1 Tipo de artefacto que produjo la lesión <input type="radio"/> 1. Artefacto pirotécnico <input type="radio"/> 2. Mina antipersonal <input type="radio"/> 3. Municiones sin explotar	6.2 Artefacto pirotécnico (si la lesión se produjo por un artefacto pirotécnico marque con una X el tipo) <input type="radio"/> 1. Cohetes <input type="radio"/> 2. Globos <input type="radio"/> 3. Pitos <input type="radio"/> 4. Totes <input type="radio"/> 5. Volcanes <input type="radio"/> 6. Voladores <input type="radio"/> 7. Luces de bengala <input type="radio"/> 8. Juegos pirotécnicos para exhibición y eventos <input type="radio"/> 9. Sin Dato <input type="radio"/> 10. Otro ¿Cual otro artefacto pirotécnico? _____	
En circunstancias asociadas a pólvora pirotécnica, especifique: 6.3 El lesionado se encontraba bajo los efectos del alcohol <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		6.5 Lugar del evento <input type="radio"/> 1. Vivienda <input type="radio"/> 3. Parque público <input type="radio"/> 5. Zona rural <input type="radio"/> 7. Otro <input type="radio"/> 2. Vía pública <input type="radio"/> 4. Lugar de trabajo <input type="radio"/> 6. Sin dato
Actividad en que se presentó el evento (marque con una X) 6.6 Polvora Pirotécnica <input type="radio"/> 1. Almacenamiento <input type="radio"/> 5. Venta <input type="radio"/> 2. Transporte <input type="radio"/> 6. Observador <input type="radio"/> 3. Fabricación <input type="radio"/> 7. Otro <input type="radio"/> 4. Manipulación ¿Cuál? _____		6.7 Artefactos explosivos, minas antipersonal (MAP), municiones sin explotar <input type="radio"/> 1. Tránsito <input type="radio"/> 4. Actividades de erradicación de cultivos ilícitos <input type="radio"/> 2. Contacto <input type="radio"/> 5. Otro <input type="radio"/> 3. Actividades de desminado ¿Cuál? _____