

Intento de suicidio Código INS: 356

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-R02.0000-064 V:01 2017/01/01

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

5. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CASO

5.1. ¿Asiste solo?	Nombre del acompañante
<input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	_____
5.2. Parentesco	<input type="radio"/> 1. Padre <input type="radio"/> 2. Madre <input type="radio"/> 3. Hermano(a) <input type="radio"/> 4. Esposo(a) <input type="radio"/> 5. Hijo(a) <input type="radio"/> 6. Amigo(a) <input type="radio"/> 7. Otro
5.2.1. ¿Cuál otro parentesco?	5.3. Fecha de Ocurrencia <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5.4. Intentos previos	5.4.1. Número de intentos previos
<input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Una vez <input type="radio"/> 2. Dos veces <input type="radio"/> 3. Tres veces <input type="radio"/> 4. Más de tres veces <input type="radio"/> 99. Sin dato
5.5 Estado civil	<input type="radio"/> 1. Soltero(a) <input type="radio"/> 2. Casado(a) <input type="radio"/> 3. Unión libre <input type="radio"/> 5. Viudo(a) <input type="radio"/> 4. Separado(a) Divorciado(a)
5.6. Escolaridad	<input type="radio"/> 4. Media académica o clásica <input type="radio"/> 8. Tecnológica <input type="radio"/> 12. Doctorado <input type="radio"/> 1. Preescolar <input type="radio"/> 5. Media técnica <input type="radio"/> 9. Profesional <input type="radio"/> 13. Ninguno <input type="radio"/> 2. Básica primaria <input type="radio"/> 6. Normalista <input type="radio"/> 10. Especialización <input type="radio"/> 14. Sin información <input type="radio"/> 3. Básica secundaria <input type="radio"/> 7. Técnica profesional <input type="radio"/> 11. Maestría

6. FACTORES DESENCADENANTES

<input type="checkbox"/> Conflictos con pareja o expareja	<input type="checkbox"/> Problemas económicos	<input type="checkbox"/> Escolar / Educativa	<input type="checkbox"/> Suicidio de un familiar o amigo
<input type="checkbox"/> Enfermedad crónica dolorosa o discapacitante	<input type="checkbox"/> Muerte de un familiar o amigo	<input type="checkbox"/> Problemas jurídicos	<input type="checkbox"/> Maltrato físico psicológico o sexual
<input type="checkbox"/> Problemas laborales			

7. FACTORES DE RIESGO

<input type="checkbox"/> Consumo de SPA	<input type="checkbox"/> Trastornos psiquiátricos	En caso de presentar trastorno psiquiátrico seleccione una o varias de las siguientes opciones
<input type="checkbox"/> Antecedentes Familiares de conducta suicida	<input type="checkbox"/> Antecedentes de violencia o abuso	
<input type="checkbox"/> Ideación suicida persistente		
<input type="checkbox"/> Pacto suicida		
		<input type="checkbox"/> Trastornos depresivos <input type="checkbox"/> Trastornos de personalidad <input type="checkbox"/> Trastorno Bipolar <input type="checkbox"/> Esquizofrenia

8. MECANISMO

<input type="checkbox"/> Ahorcamiento o asfixia	<input type="checkbox"/> Inmolación	<input type="checkbox"/> Lanzamiento a cuerpo de agua	En caso de intoxicación Seleccione el tipo de sustancia
<input type="checkbox"/> Elemento Cortopunzante	<input type="checkbox"/> Lanzamiento al vacío	<input type="checkbox"/> Intoxicación	
<input type="checkbox"/> Arma de Fuego	<input type="checkbox"/> Lanzamiento a vehículo	<input type="checkbox"/> Otro mecanismo	
¿Cuál otro mecanismo? _____			
			<input type="radio"/> 1. Medicamentos <input type="radio"/> 6. Otras sustancias químicas <input type="radio"/> 2. Plaguicidas <input type="radio"/> 7. Gases <input type="radio"/> 3. Metanol <input type="radio"/> 8. Sustancias psicoactivas <input type="radio"/> 4. Metales pesados <input type="radio"/> 99. Sustancia desconocida <input type="radio"/> 5. Solventes

9. COMPROMISO VITAL 1. Bajo 2. Medio 3. Alto

10. REMISIÓN A SALUD MENTAL

10.1. Servicio al que se remite	<input type="checkbox"/> Psiquiatría	<input type="checkbox"/> Psicología	<input type="checkbox"/> Trabajo social
--	--------------------------------------	-------------------------------------	---

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS
Intento de suicidio.. Cod INS: 356

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIGATORIA
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 datos complementarios, los cuales deben coincidir con la información registrada en la ficha de datos básicos.	El sistema reconoce automáticamente la información registrada en la vista de datos básicos. Sin embargo se recomienda diligenciar esta información en la ficha con el fin de confirmar la identificación del caso.	SI
5. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CASO			
5.1 ¿Asiste solo?	Para el diligenciamiento de la variable, tenga en cuenta si el caso asiste solo o acompañado a la consulta. Marque la opción SI o NO según corresponda. Si asiste acompañado, diligencie nombre del acompañante.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.2 Parentesco	Si en la variable anterior marcó la categoría "NO", en esta variable marque el parentesco que tiene el acompañante con el caso que está siendo notificado.	Variable que depende de la respuesta en la categoría NO, de la pregunta ¿Asiste solo?	SI
5.2.1 ¿Cuál parentesco?	Si en la variable 5.2 marcó la opción "7.Otro", ingrese con letra clara y legible el parentesco del acompañante con el caso.	Variable que depende de la respuesta en la categoría "7.Otro" de la variable 5.2	NO
5.3 Fecha de ocurrencia	Ingrese en formato día/mes/años la fecha en la que ocurrió el evento.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.4 Intentos previos	Indague al caso o acompañante, si se han presentado intentos de suicidio previos al actual.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.4.1 Número de intentos previos	Si en la variable anterior marcó la categoría "SI", marque la cantidad relacionada con el número de veces que el caso ha intentado suicidarse sin incluir el actual.	Variable que depende de la respuesta "SI" en la pregunta "INTENTOS PREVIOS"	NO
5.5 Estado civil	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.6 Escolaridad	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6. FACTORES DESENCADENANTES			
En esta variable encontrará una serie de opciones que se relacionan con los factores de riesgo presentes para desencadenar la conducta suicida en el caso. Indague la presencia de dichos aspectos y marque con una X la/s opciones según corresponda. Variable que permite múltiples respuestas.			
7. FACTORES DE RIESGO			
En esta variable encontrará una serie de opciones que se relacionan con los factores de riesgo que pudieron desencadenar el evento. Variable de múltiples opciones de respuesta. Tenga en cuenta que si marca la opción "Trastornos psiquiátricos", seleccione la o las opciones que se enlistan en la ficha.			
8. MECANISMO			
En esta variable encontrará una serie de opciones que se relacionan con los mecanismos utilizados para llevar a cabo el suicidio. Marque con una X la/s opciones según corresponda. Si marca la opción "otra", describa cuál. En caso de seleccionar la opción "Intoxicaciones" marque el tipo de sustancia utilizada.			
9. COMPROMISO VITAL			
Determine el compromiso hemodinámico del paciente.			
10. REMISIÓN A SALUD MENTAL			
En caso de ser remitida, a qué servicio o especialidad (Variable de selección múltiple).			