

Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años código INS 112

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-R02.0000-055 V:03 2017/01/01

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 Nombres y apellidos	5.2 Tipo de ID*	5.3 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		
5.4 Nivel educativo de la madre o cuidador	5.5 Estrato socioeconómico	5.6 Número niños < 5 años
<input type="radio"/> 1. Primaria <input type="radio"/> 2. Secundaria <input type="radio"/> 3. Superior <input type="radio"/> 4. Técnico <input type="radio"/> 5. Ninguno	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6	<input type="text"/> <input type="text"/>

6. ANTECEDENTES DEL MENOR

6.1 Sitio de defunción					
<input type="radio"/> 1. IPS (hospital/clínica) <input type="radio"/> 2. IPS (centro/puesto de salud) <input type="radio"/> 3. Vía pública <input type="radio"/> 4. Durante el traslado <input type="radio"/> 5. Domicilio <input type="radio"/> 6. Otro					
6.2 Peso al nacer	6.3 Talla al nacer	6.4 Edad gestacional	6.5 Tiempo que recibió leche materna	6.6 Edad inicio alimentación complementaria	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g	<input type="text"/> <input type="text"/> cm	<input type="text"/> <input type="text"/> semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> meses	<input type="text"/> <input type="text"/> meses	
6.7 Inscrito a crecimiento y desarrollo	6.8 Peso actual	6.9 Talla actual	6.10 ¿Esquema de vacunación?	6.10.1 Si registró Sí, ¿es referido?	
<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	
6.11 Clasificación peso/edad					
<input type="radio"/> 5. (-2) Desnutrición global <input type="radio"/> 6. (-2 a <-1) Riesgo de desnutrición global <input type="radio"/> 7. (-1a 1) Peso adecuado para la edad					
6.12 Relación talla-long/edad					
<input type="radio"/> 1. (<-2) Talla baja para la edad o Retraso en talla <input type="radio"/> 4. (-2 a <-1) Riesgo de baja talla <input type="radio"/> 3. (-1) Talla adecuada para la edad					
6.13 Relación peso/talla-long					
<input type="radio"/> 1. (<-3) Desnutrición aguda severa <input type="radio"/> 8. (-2 a <-1) Riesgo de desnutrición aguda <input type="radio"/> 9. (> 1 a 2) Riesgo de sobrepeso <input type="radio"/> 6. (> 3) Obesidad <input type="radio"/> 7. (<-2 a -3) Desnutrición aguda moderada <input type="radio"/> 4. (-1a 1) Peso adecuado para la talla <input type="radio"/> 5. (> 2 a 3) Sobrepeso					
6.14 ¿Edema?	6.15 ¿Delgadez?	6.16 ¿Piel reseca?	6.17 ¿Pigmentación?	6.18 ¿Lesión en cabeza?	6.19 ¿Anemia?
<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No

7. CAUSAS DE MUERTE

7.1 Causa directa A	7.2 Antecedente B
<hr/>	<hr/>
7.3 Antecedente C	7.4 Antecedente D
<hr/>	<hr/>
7.5 Otros estados patológicos	7.6 Causa de la muerte determinada por
<hr/>	<input type="radio"/> 1. Historia clínica <input type="radio"/> 2. Autopsia verbal <input type="radio"/> 3. Necropsia

8. ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL USO DE LOS ENTES TERRITORIALES - AJUSTES

8.1 ¿Desnutrición es la Causa Básica de Muerte?	8.1.1 Si registró Sí, ¿cuál es la causa básica?		
<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	Cód CIE 10 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____		
8.2 ¿Desnutrición es la Causa Asociada de Muerte?	8.2.1 Si registró Sí, ¿cuál es la causa asociada?		
<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	Cód CIE 10 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____		
8.3 Demora 1	8.4 Demora 2	8.5 Demora 3	8.6 Demora 4
<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS
Mortalidad por y asociada a desnutrición aguda en menores de cinco años código INS: 112

VARIABLE	CATEGORIAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACION	OBLIG.
RELACION CON DATOS BASICOS			
A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de identificación	* Se relaciona con el tipo de documento de identidad que tiene el paciente que está siendo notificado. Diligencie una sola opción en esta variable.	* 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 DE LA MADRE O CUIDADOR			
5.1 a 5.6	Datos de la Madre o cuidador principal: Ingrese nombres y apellidos completos de la madre del menor fallecido, recuerde usar letra mayúscula, Tipo y Número de identificación: anote el tipo de identificación de la madre o cuidador principal del menor fallecido, teniendo en cuenta que este coincida con la edad y con el número que así mismo, debe ingresar en la ficha de notificación; si el tipo de identificación es Pasaporte este dato es alfanumérico. Nivel educativo y Estrato socio económico de la madre o cuidador principal: Rellene completamente el círculo según sea el caso. Número de niños menores de 5 años: Ingrese en número la cantidad de niños menores de 5 años que convivían con el caso.	Diligencie la variable de lo contrario el sistema no permitirá el ingreso de la información.	SI
6. ANTECEDENTES DEL MENOR			
6.1 Sitio de defunción	Marque con una X la opción según corresponda. Para el diligenciamiento de la variable tenga en cuenta que se relaciona con el lugar físico donde se dio el fallecimiento del menor.	Diligencie la variable de lo contrario el sistema no permitirá el ingreso de la información.	SI
6.2 Peso al nacer	Registre el peso al nacer del menor fallecido en gramos.	Variable que permite valores entre 900 y 5000 gramos.	NO
6.3 Talla al nacer	Registre la talla al nacer en centímetros del menor fallecido.	Variable que permite valores entre 30.0 a 55.0 centímetros.	NO
6.4 Edad gestacional al nacimiento	Ingrese la edad gestacional en semanas del caso al nacer.		NO
6.5 Tiempo en que recibió lactancia materna	Ingrese el tiempo en meses que el menor recibió lactancia materna.	Diligencie la variable de lo contrario el sistema no permitirá el ingreso de la información.	SI
6.6 Edad de inicio alimentación complementaria	Ingrese la edad en la que el menor recibió por primera vez alimentación complementaria (diferente a la leche materna).	Diligencie la variable de lo contrario el sistema no permitirá el ingreso de la información.	SI
6.7 Inscrito a crecimiento y desarrollo	Para contestar la variable, indague acerca de la asistencia del menor fallecido a controles de crecimiento y desarrollo. Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable de lo contrario el sistema no permitirá el ingreso de la información.	SI
6.8 Peso actual	Registre el peso en kilogramos del menor fallecido o el último registro según historia clínica	Variable que permite valores entre 1 y 30 kilos	NO
6.9 Talla actual	Registre la talla (mayores de 2 años) o longitud (menores de dos años) al momento del fallecimiento del menor o registro el último dato según historia clínica.	Variable que permite valores entre 45.0 a 120.0 centímetros	NO
6.10 ¿Esquema de vacunación?	Indague sobre el esquema de vacunación del menor al momento del fallecimiento. Tenga en cuenta utilizar como soporte el carné de vacunación diligenciado. Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable de lo contrario el sistema no permitirá el ingreso de la información.	SI
6.10.1 Si registró Sí ¿es referido?	Tenga en cuenta el diligenciamiento de esta variable si en el ítem anterior, marcó la opción "SI". Recuerde que debe verificar en el carné de vacunación en físico, de no ser así marque la opción "NO". Marque con una X la opción según corresponda.	Variable que depende de la respuesta en la pregunta 6.10.	NO
6.11 Clasificación peso/edad	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable de lo contrario el sistema no permitirá el ingreso de la información.	SI
6.12 Relación talla-long/edad	Marque con una X la opción según corresponda. Para el diligenciamiento de la variable recuerde que este se da cuando al calcular o ubicar en la gráfica el puntaje o score Z para este indicador, éste se ubica por debajo de -2.0 desviación estándar (es decir, la clasificación corresponde peso bajo para la talla o desnutrición aguda o peso muy bajo para la talla o desnutrición aguda severa).	Diligencie la variable de lo contrario el sistema no permitirá el ingreso de la información.	SI
6.13 Relación peso/talla-long	Marque con una X la opción según corresponda. Para el diligenciamiento de la variable recuerde que este se da cuando al calcular o ubicar en la gráfica el puntaje o score Z para este indicador, éste se ubica por debajo de -2.0 desviación estándar (es decir, la clasificación corresponde peso bajo para la talla o desnutrición aguda o peso muy bajo para la talla o desnutrición aguda severa).	Diligencie la variable de lo contrario el sistema no permitirá el ingreso de la información.	SI
6.14 a 6.19	Marque con una X la opción según corresponda. Para el diligenciamiento de la variable tenga en cuenta que se relacionan con los signos clínicos más comunes utilizados como criterios para identificar la desnutrición en los menores de 5 años.	Diligencie la variable de lo contrario el sistema no permitirá el ingreso de la información.	SI
7. CAUSA DE MUERTE			
7.1 a 7.6	Ingrese en letra clara y legible las causas según fueron diligenciadas en el certificado de defunción del caso. En la variable 7.6 tenga en cuenta el mecanismo mediante el cual se determinó la causa de muerte y marque con una X la opción que corresponda.	Diligencie la variable de lo contrario el sistema no permitirá el ingreso de la información.	SI
8. ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL USO DE LOS ENTES TERRITORIALES - AJUSTES			
8.1 ¿Desnutrición es la Causa de muerte?	Marque con una X la opción según corresponda	Diligencie la variable de lo contrario el sistema no permitirá el ingreso de la información.	SI
8.1.1 Si registró Sí, ¿cuál es la causa básica?	Ingrese el código cie 10 y la descripción del diagnóstico relacionado con la causa básica.	Variable que depende de la respuesta en la variable 8.1 opción SI	NO
8.2 ¿Desnutrición es la causa Asociada de muerte?	Marque con una X la opción según corresponda	Diligencie la variable de lo contrario el sistema no permitirá el ingreso de la información.	SI
8.2.1 Si registró Sí, ¿cuál es la causa asociada?	Ingrese el código cie 10 y la descripción del diagnóstico relacionado con la causa básica.	Variable que depende de la respuesta en la variable 8.2 opción SI	NO
8.3 a 8.6	Marque con una X la opción según corresponda. Para el diligenciamiento de la variable debe tener el resultado del comité de análisis relacionado al caso donde se utilice la metodología de las 4 demoras.	Diligencie la variable de lo contrario el sistema no permitirá el ingreso de la información.	SI