

INSTRUCTIVO DE LLENADO

HOJA DE REGISTRO DE ATENCIÓN POR VIOLENCIA Y/O LESIÓN

SIS-SS-17-P

CONCEPTO	INSTRUCCIÓN
GENERALIDADES	
Responsable del llenado	Personal de admisión, urgencias, tocoquirúrgica, quirófano y hospitalización responsables de la atención al paciente y deberá operar en todas las Unidades Medicas de la Secretaría de Salud, en donde se proporcione una atención de Lesiones o Causas de Violencia de cualquier tipo, en las Unidades de Hospitalización y de Consulta Externa.
Manejo de la forma	Utilice una hoja para cada paciente que reciba atención. Al término de la atención complete el llenado de la forma y revísela. Una vez requisitada la forma, debe turnarse al departamento de estadística, quien deberá conservar las formas en el archivo clínico o estadístico de la unidad.
Llenado de la forma	Utilice letra legible de molde y tinta para el requisitado de la información; sólo es necesario llenarla en original.
Fuente de llenado	Para las opciones de las variables precodificadas, la respuesta debe circularse en el número que corresponda sin ser obstruido, para facilitar la captura.
DATOS DE IDENTIFICACIÓN	La fuente para el llenado es el expediente clínico del paciente y el certificado de defunción, cuando así ocurra.
<i>Folio</i>	Esta variable será llenada por el codificador y será utilizada de acuerdo a la estrategia de uso, marcada por la Entidad Federativa.
CLUES	Esta variable será llenada por el codificador. Apegándose al Catálogo de Unidades Médicas, relacionado con la Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)

SIS-2012

INSTRUCTIVO DE LLENADO

HOJA DE REGISTRO DE ATENCIÓN POR VIOLENCIA Y/O LESIÓN

SIS-SS-17-P

CONCEPTO	INSTRUCCIÓN
Nombre	Anote el nombre completo del paciente, en el siguiente orden: Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre(s).
Derechohabiencia	Circule el(los) número(s) correspondiente(s) a la(s) institución(es) en la(s) que el paciente tiene seguridad Social
C.U.R.P	Solicite al paciente su número de Clave Única del Registro de Población (CURP) y anótelos.
Afilación	En caso de que el paciente pertenezca al Seguro Popular (Sistema de Protección Social en Salud, SPSS) solicite su número de filiación y anótelos. Caso similar para aquellos pacientes que cuenten con Seguro de Gratuidad.
Expediente	Anote el número de expediente clínico asignado al paciente, en la Unidad de Salud que brinda la atención.
Edad cumplida	Registre con números arábigos la edad cumplida del paciente. Sólo emplee el renglón según corresponda (en Horas, días, meses o años).
Sexo	Circule el número que corresponda al sexo del paciente: Masculino = 1, Femenino = 2.
Paciente Embarazada	Circule el número que responda a la pregunta ¿la paciente se encuentra embarazada? al momento de la atención: Sí = 1, No = 2.
Sabe leer y escribir	Circule el número que responda a la pregunta de si el paciente sabe leer y escribir: Si = 1, No = 2.
Escolaridad	Circule el número que corresponda a el nivel de escolaridad último concluido del paciente: Primaria = 1, Secundaria = 2, Bachillerato = 3, Superior = 4, Otra = 5, Ninguna = 6.
Domicilio de Ocurrencia	Anote la calle, entre que calles, barrio o colonia, Entidad Federativa, Municipio y Localidad, donde ocurrió el evento.

SIS-2012

INSTRUCTIVO DE LLENADO

HOJA DE REGISTRO DE ATENCIÓN POR VIOLENCIA Y/O LESIÓN

SIS-SS-17-P

CONCEPTO	INSTRUCCIÓN
DATOS DEL EVENTO	
Fecha ocurrencia	Anote con números arábigos la fecha de ocurrencia del evento, en el siguiente orden: día, mes, año. (en los días y meses menores de 10, anotar un cero a la izquierda).
Hora	Anote con números arábigos la hora de ocurrencia del evento, en formato de horas y minutos.
Fue día festivo	Circule el número que responda a la pregunta de ¿El día se considera festivo en el lugar donde ocurrió el evento?; Si = 1, No = 2.
Discapacidad preexistente	Circule el número que responda si el paciente cuenta con alguna discapacidad preexistente al momento del evento: Si = 1, No = 2.
Intencionalidad	Circule el número que corresponda a la intencionalidad del evento; Accidental = 1, Violencia familiar = 2, Violencia no Familiar = 3, Auto infligido = 4, Se ignora = 5, Trata de Personas = 11. Nota: Trata de Personas, se refiere a los pacientes que han sido canalizados por Procuración de Justicia (FEVIMTRA “Fiscalía Especializada de Delitos contra las Mujeres” o M.P. “Ministerio Público”); en la cual se especifique que la persona ha sido Víctima de Trata.
Si la respuesta anterior es 2 ó 3 especificar el o los tipos de violencia	Circule el número que corresponda a los tipos de violencia; Violencia Física = 6, Violencia Sexual = 7, Violencia psicológica = 8, Violencia económica / patrimonial = 9, Abandono y/o negligencia = 10.
En caso de algún caso de violencia, o evento autoinfligido:	Circule el número que corresponda: Única vez = 1, Repetido = 2. El evento repetido se marca cuando este haya ocurrido con anterioridad, en alguna otra ocasión.
Se sospecha que el paciente estaba bajo los efectos de	Circule el(los) número(s) que responda(n) a si se sospecha que el afectado se encontraba bajo los efectos de: Alcohol = 1, Droga por indicación médica = 2, Drogas ilegales = 3, Se ignora = 4, Ninguna = 5.

SIS-2012

INSTRUCTIVO DE LLENADO

HOJA DE REGISTRO DE ATENCIÓN POR VIOLENCIA Y/O LESIÓN

SIS-SS-17-P

CONCEPTO	INSTRUCCIÓN
Sitio de ocurrencia	Circule el número que corresponda al sitio de ocurrencia del evento: Vivienda = 0, Institución residencial = 1, Escuela = 2, Área de deporte y atletismo = 3, Vía pública (Peatón) = 4, Comercio y áreas de servicio = 5, Trabajo = 6, Granja = 7, Club, cantina, bar = 8, Vehículo de motor público = 9, Vehículo de motor privado = 10, Otro lugar = 11, Lugar no especificado = 12.
Agente de la lesión	Circule el número que corresponda al agente, mecanismo u objeto que provocó o causó la lesión: fuego, flama, sustancia caliente/vapor = 1, Intoxicación por drogas o medicamentos = 2, Pie o mano = 3, Caída = 4, Objeto contundente = 5, Objeto punzo cortante = 6, Golpe contra piso o pared = 7, Cuerpo extraño = 8, Explosión = 9, Asfixia o sofocación = 10, Múltiples agentes = 11, Proyectil arma de fuego = 12, Ahorcamiento = 13, Radiación = 14, Sustancias químicas = 15, Corriente eléctrica = 16, Herramienta o maquinaria = 17, Sacudidas = 18, Desastre natural = 19, Vehículo de motor = 20, Ahogamiento por sumersión = 21, Piquete / mordedura de animal = 22, Fuerzas de la naturaleza = 23, Intoxicación por plantas, hogos venenosos = 24, Otra = 25, Se ignora = 26.
Si la causa fue accidente de vehículo de motor	Circule el número que corresponda a si el lesionado es: Conductor = 1, Ocupante = 2, Peatón = 3.
Uso equipo de seguridad	Circule el número que corresponda a si ocupó el equipo de seguridad: Si = 1, No = 2, Se ignora = 3.
Qué equipo de seguridad utilizó	Circule el número que corresponda a que equipo de seguridad utilizó el lesionado: Cinturón de seguridad = 1, Casco = 2, Sillín porta infante = 3, Otro = 4.
Área anatómica de mayor gravedad	Circule el número que corresponda al área anatómica mayormente afectada: Cabeza = 1, Cara = 2, Región ocular = 3, Cuello = 4, Columna vertebral = 5, Extremidades superiores = 6, Mano = 7, Tórax = 8, Espalda y/o glúteos = 9, Abdomen = 10, Pelvis = 11, Región genital = 12, Extremidades inferiores = 13, Pies = 14, Múltiples = 15, Otros = 16, Se ignora = 17.

SIS-2012

INSTRUCTIVO DE LLENADO

HOJA DE REGISTRO DE ATENCIÓN POR VIOLENCIA Y/O LESIÓN

SIS-SS-17-P

CONCEPTO	INSTRUCCIÓN
Consecuencia resultante de mayor gravedad	Circule el número que corresponda a la consecuencia resultante de mayor importancia, presente (y no potencial) al momento de la atención: Laceración / abrasión = 1, Aplastamiento = 2, Cicatrices = 3, Depresión = 4, Contusión / mallugamiento = 5, Congelamiento = 6, Aborto = 7, Trastornos de ansiedad / estrés postraumático = 8, Quemadura / corrosión = 9, Asfixia = 10, Embarazo = 11, Trastornos psiquiátricos = 12, Luxación / esguince = 13, Herida = 14, Infección de transmisión sexual = 15, Múltiple = 16, Amputación / avulsión = 17, Fractura = 18, Defunción = 19, Otro = 20.
Recibió atención prehospitalaria	Circule el número que corresponda a si recibió atención prehospitalaria: Si = 1, No = 2.
Tiempo de traslado a la Unidad Hospitalaria	Marque en formato hora y minutos, solo si el paciente recibió atención prehospitalaria, el tiempo que ha transcurrido desde el inicio de esta atención y el traslado a la Unidad Hospitalaria.
DATOS DEL AGRESOR	
Agresor	Circule el número que corresponda a si el agresor fue: Único = 1, Más de uno = 2.
Edad	Anote con números arábigos la edad del agresor.
Sexo	Circule el número que corresponda con el sexo del agresor: Masculino = 1, Femenino = 2.
Parentesco con el afectado	Circule el número que corresponda con el parentesco con el agresor: Padre = 1, Madre = 2, Cónyuge / pareja / novio = 3, Otro pariente = 4, Padrastro = 5, Madrastra = 6, Conocido sin parentesco = 7, Desconocido = 8, Hijo/a. = 9.
Se sospecha que fue bajo los efectos de:	Circule el(los) número(s) que responda(n) a si se sospecha que el agresor se encontraba bajo los efectos de: Alcohol = 1, Droga por indicación médica = 2, Drogas ilegales = 3, Se ignora = 4, Ninguna = 5, (cuando se tiene certeza).

SIS-2012

INSTRUCTIVO DE LLENADO

HOJA DE REGISTRO DE ATENCIÓN POR VIOLENCIA Y/O LESIÓN

SIS-SS-17-P

CONCEPTO	INSTRUCCIÓN
ATENCIÓN Fecha Hora Servicio de Atención Si fue atendido en urgencias, escriba el tiempo de estancia en el servicio Tipo de atención Usuario referido por: Destino después de la atención	 Anote con números arábigos la fecha de atención, en el siguiente orden: día, mes, año. (en los días y meses menores de 10, anotar un cero a la izquierda). Anote con números arábigos la hora en la que el paciente fue recibido en la Unidad Médica, en formato horas y minutos. Circule el número que corresponda con el servicio de atención: Consulta externa = 1, Hospitalización = 2, Urgencias = 3, Servicio especializado en violencia intrafamiliar = 4, Otro servicio = 5. Anote con números arábigos el tiempo de estancia en el servicio de urgencias en formato horas y minutos Circule el número que corresponda con el o los tipo de atención brindada: Tratamiento médico = 1, Tratamiento psicológico = 2, Tratamiento quirúrgico = 3, Tratamiento psiquiátrico = 4, Consejería = 5, Otro = 6. Marque la Institución o Dependencia que indicó al paciente, acudir a esta Unidad Médica para su atención. Unidad Médica de los Servicios de Salud = 1, Unidad de Salud de otra Institución del Sector Salud = 2, Procuración de Justicia = 3 (Incluye a pacientes referidos por Trata de Personas), Secretaría de Educación = 4, Desarrollo Social = 5, Instituciones no Gubernamentales = 6, Sin Referencia (Iniciativa Propia) = 7. Circule el número que corresponda con el destino del paciente después de la atención médica: Domicilio = 1, Traslado a otra unidad médica = 2, Servicios de salud para la atención especializada en violencia familiar y sexual = 3, Consulta externa = 4, Defunción = 5, Refugio o albergue = 6, DIF = 7, Hospitalización = 8, Ministerio Público = 9, Grupo de ayuda mutua = 10, Otro = 11.

SIS-2012

INSTRUCTIVO DE LLENADO

HOJA DE REGISTRO DE ATENCIÓN POR VIOLENCIA Y/O LESIÓN

SIS-SS-17-P

CONCEPTO	INSTRUCCIÓN
<p>DIAGNÓSTICOS FINALES EN ORDEN DE IMPORTANCIA</p> <p>Reselección de la afección principal</p> <p>Causa externa</p> <p>Código CIE-10</p> <p>Aviso al ministerio público</p> <p>Responsable de la atención</p>	<p>Anote los Traumatismos, Envenenamientos y Algunas otras Consecuencias de Causas Externas, correspondientes a los capítulos V y XIX de la CIE -10.</p> <p>Incluir el código de la afección que se reselecciona como la principal, de acuerdo a la atención brindada en este episodio de hospitalización. El código deberá estar basado en la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE-10, en sus capítulos V y XIX,</p> <p>Especifique los acontecimientos ambientales y circunstancias que causaron traumatismos, envenenamientos y otros eventos adversos.</p> <p>Nota: En caso de Trata de Personas, el código a utilizar será exclusivamente Y07.9 "Otros síndromes de maltrato, por personas no especificada"</p> <p>Anote los diagnósticos finales del paciente. Es importante destacar que en cada línea debe anotarse un sólo diagnóstico, Capítulo XX de la CIE-10.</p> <p>Estas variables serán llenadas por el codificador, quien asignará un código a cada uno de los diagnósticos descritos por el médico, así como a la causa externa y seleccionará la afección principal, con base en la CIE-10.</p> <p>Circule el número que corresponda a la pregunta, ¿Se dio aviso al ministerio público?: Si = 1, No = 2.</p> <p>Se identifica al tipo de profesional tratante en el servicio, solicitando posteriormente su nombre y firma.</p>

SIS-2012