EVIDENCIA OBLIGACION No 30. Brindar asesoría a la red de prestadores de servicios de salud sobre emergencias toxicológicas, disponibilidad de antídotos y apoyo en la entrega de medicamentos a las IPS.

Durante el periodo comprendido entre el 04 de junio de 2025 al 03 de Julio 2025 , Se brindo información a la Línea de Toxicología del Ministerio de Salud, El día 04 de junio 2025 sobre evolución del paciente Saray Andrea González de 8años con TI: 1069504492 quien fue reportada a la línea el día 18 de mayo 2025 por el Dr. Mario González del Hospital de Sahagún debido al contacto inhalatorio con el producto de paracetamol 480 SL, lo que le ocasionó nauseas, vómitos y somnolencia la remiten a La Cínica del Niño del municipio de Montería de acuerdo al seguimiento y evolución suministrada por el Dr. Edwin Rodríguez de esta institución informó que la paciente fue dada de alta el día 24 de mayo 2025 por mejoría con respectivas citas de control.

EVIDENCIA N1. Solicitud de la Línea Toxicológica vía correo electrónico para conocer la evolución de paciente Saray González.


Rv: Solicitud de Información sobre Evolución de Paciente - Caso No. 129748-2025 (Rv: Solicitud de Información sobre Evolución de Paciente - Caso No. 129748-2025) Recibidos

C CONSUELO... Hace 4 días

para mí, Centro, disorio...

De CONSUELO HERNÁNDEZ ESPITIA • consuelo.hernandez@cordoba.gov.co

Para crue crue • enfermeracrue2023@gmail.com Centro Regulador de Urgencias y Emergencias • crue@cordoba.gov.co disorio31@gmail.com

Fecha 4 de junio de 2025 9:26 p. m.

Encriptación estándar (TLS)

Ver detalles de seguridad


De: CISPROQUIM CCS < cisproquim@ccs.org.co >
Enviado: miércoles, 4 de junio de 2025 16:17
Para: info@clinicacasadelnino.com < info@clinicacasadelnino.com >; Centro Regulador de Urgencias y Emergencias < crue@cordoba.gov.co >; cruecordoba1@gmail.com < cruecordoba1@gmail.com >; CONSUELO HERNÁNDEZ ESPITIA < consuelo.hernandez@cordoba.gov.co >; esehospitalsanjuan@gmail.com < esehospitalsanjuan@gmail.com >
Asunto: Solicitud de Información sobre Evolución de Paciente - Caso No. 129748-2025

Estimados(as),

Reciban un cordial saludo.

Desde el **Centro de Información de Seguridad sobre Productos Químicos (CISPROQUIM)** y la **Línea Toxicológica del Ministerio de Salud y Protección Social** , solicitamos información sobre la evolución clínica del paciente pediátrico **Saray Andrea González , 8 años** , identificado con **TI 1069504492 ,** quien fue reportado a nuestra línea el **18 /05/2025** por el **Dr. Mario González** del **Hospital San Juan de Sahagún , Sahagún, Córdoba.**

EVIDENCIA N2. Solicitud de Evolución vía Correo Electrónico sobre la evolución de la Paciente Saray González a la Clínica Materno Infantil Casa del Niño.



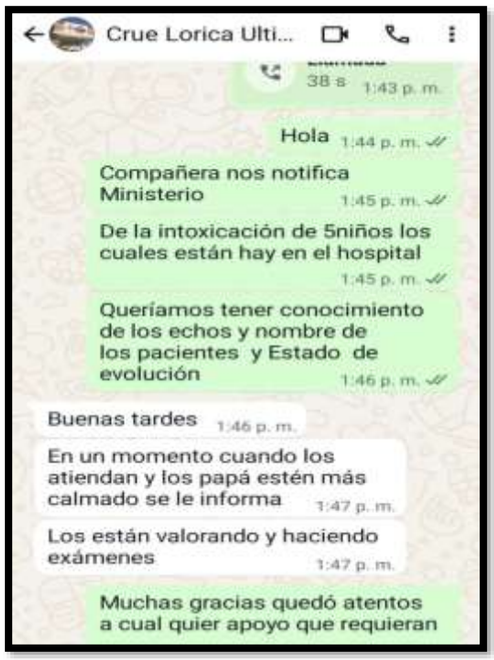
EVIDENCIA N3 . Respuesta de la Clínica Materno Infantil Casa del Niño, Paciente dada de Alta por mejoría el día.

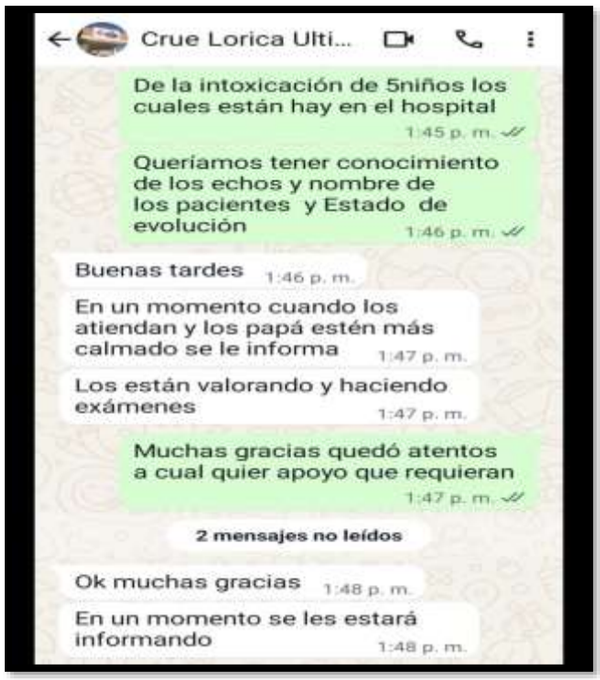


El día 3 de Junio 2025 el Dr. Gabriel Rincón medico Toxicólogo del Instituto Nacional de Salud reporta un caso de intoxicación masiva de 5 menores de edad por ingesta de medicamento (Clonazepam) atendidos en el Hospital San Vicente de Paul del municipio de Lorica , Inmediatamente articulamos con Maruja Jiménez del Área de refencia de esta institución quien manifiesta que los pacientes ingresaron por urgencias con signos y síntomas de intoxicación por consumo de tabletas de Clonazepam disueltas con Coca-Cola, nos brindó los datos de los pacientes y de los familiares (Luis Ángel Peinado Doria 11 años de edad T.I 1067944143- Acompañante María Elena Doria Argel -Numero de contacto 3235033625, Jaider Enrique Ramos Mangone 14 años de edad T.I 1063160729- Acompañante Diocelina Mangonez - Numero de contacto 3244637638, Noelia del Carmen Castillo Mullet 12 años de edad T.I 1067169107 - Acompañante Yeimi Mullet- Numero de contacto 3019811824, Eva Maria Blanco Guzman 12 años de

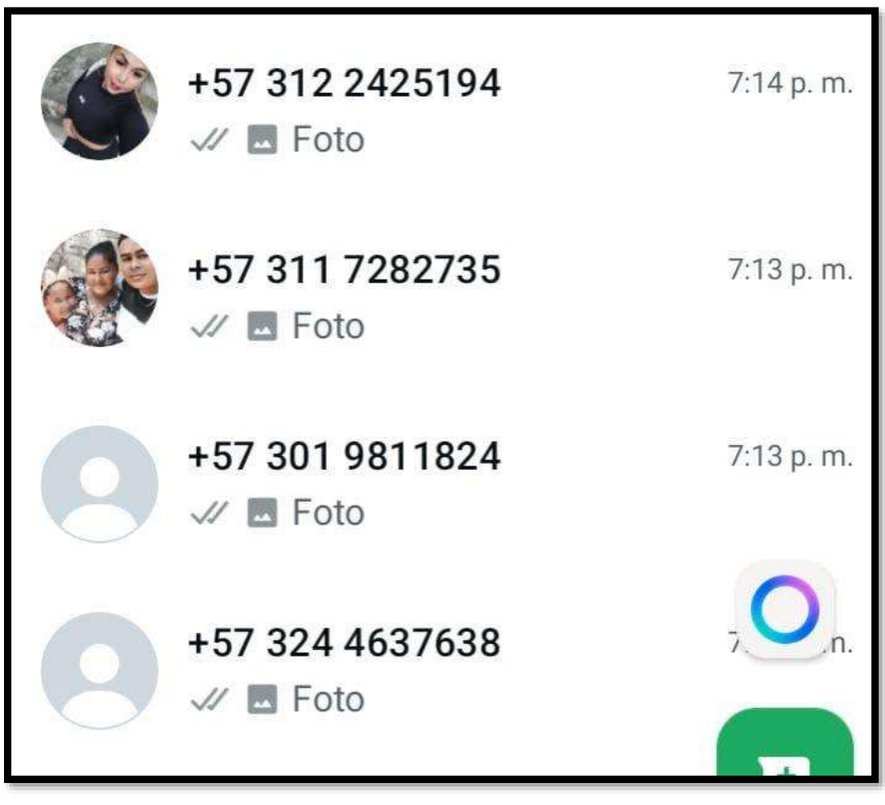
edad T.I 1063170571 - Acompañante Maida Guzmán - Numero de contacto 3117282735, Sebastián Andrés Hernández López 14 años de edad T.I 1063163646 - Acompañante Kelly Lopez. Numero de contacto 3122425194 a quienes se les brinda los servicios de la Línea de Salud Mental , el día 04 de junio 2025 los pacientes fueron dados de Alta por mejoría .

EVIDENCIA N.1 Articulación con Hospital San Vicente de Paul de Lorica .



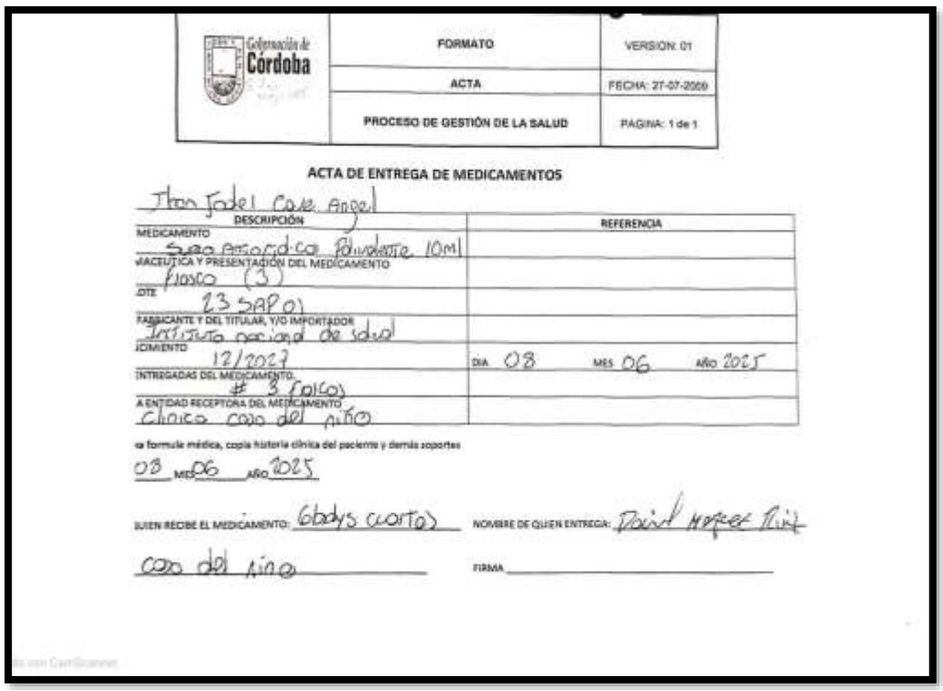


EVIDENCIA N.2 Atención a los pacientes por llamada de los servicios de la Línea de Salud Mental.



El día 08 de junio 2025 apoyamos con la entrega de 3 ampollas de Suero Antiofídico Polivalente a la Clínica Materno Infantil Casa del Niño del municipio de Montería para el paciente Jhon Jader Care Ángel de 16 años de edad con TI. 104601280 , Quien sufrió Accidente Ofídico Moderado , Se realizo la respectiva Ruta para entrega del antídoto a la línea de Toxicología (6013305071) del Instituto Nacional de Salud, Se anexan documentos de la Historia Clínica.

EVIDENCIA N1. Fotografía del Formato de Entrega de medicamentos y Ficha del Sivigila.



Gobernación de Córdoba

	FORMATO	VERSION: 01
	ACTA	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA: 1 de 1

ACTA DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS

Jhon Jader Care Angel

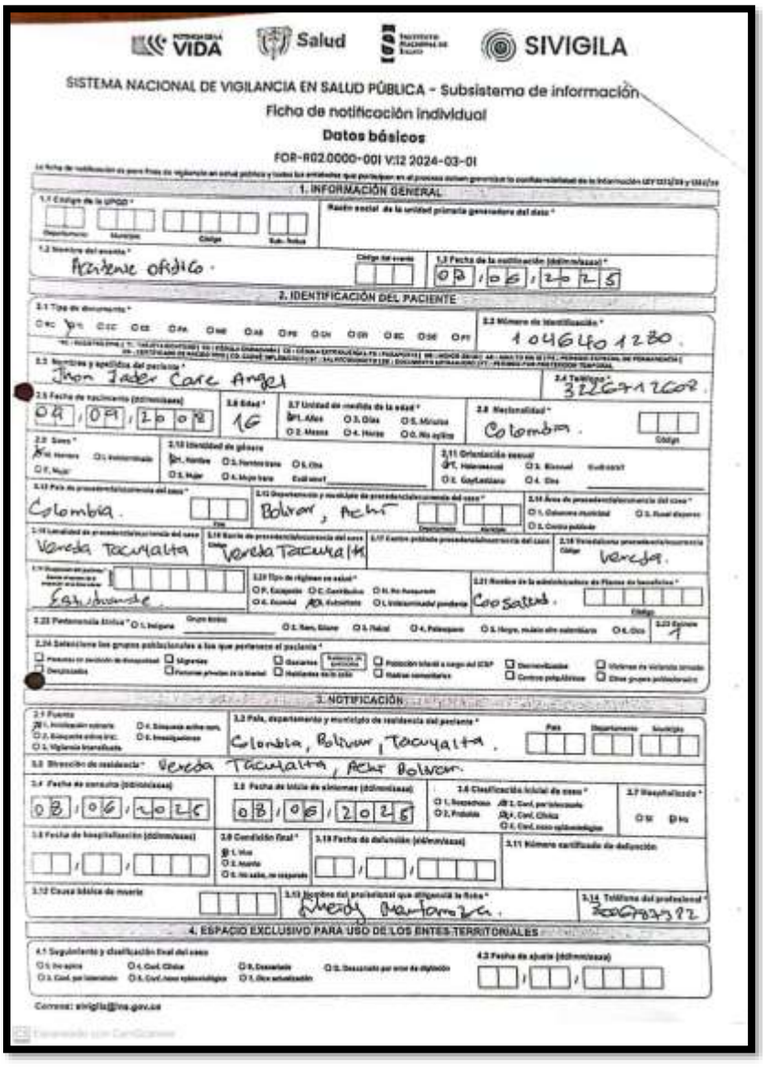
DESCRIPCIÓN	REFERENCIA
MEDICAMENTO: Suero Antiofidico Polivalente 10ml	
FARMACEUTICA Y PRESENTACION DEL MEDICAMENTO: Frasco (3)	
LOTE: 23SAP01	
FABRICANTE Y DEL TITULAR, Y/O IMPORTADOR: Instituto nacional de salud	
VENCIMIENTO: 12/2027	DIA 08 MES 06 AÑO 2025
CANTIDAD ENTREGADAS DEL MEDICAMENTO: # 3 (tres)	
A ENTIDAD RECEPTORA DEL MEDICAMENTO: Clinica casa del niño	

con formula médica, copia historia clínica del paciente y demás soportes

08 MES 06 AÑO 2025

QUIEN RECIBE EL MEDICAMENTO: Gladys Cuarto — NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: David Hoyos Ruiz

Casa del niño — FIRMA



VIDA · Salud · SIVIGILA

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de información

Ficha de notificación individual

Datos básicos

FOR-R02.0000-001 V:12 2024-03-01

1. INFORMACIÓN GENERAL

Razón social de la unidad primaria generadora del dato *

1.2 Nombre del evento * Accidente ofídico.

1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa) * 08/05/2025

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.2 Número de identificación * 1046460280

2.3 Nombres y apellidos del paciente * Jhon Jader Care Angel

2.4 Teléfono * 3226712609

2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) 04/09/2008

2.6 Edad * 16

2.7 Unidad de medida de la edad * 1. Años

2.8 Nacionalidad * Colombia.

2.9 Sexo * M. Hombre

2.10 Identidad de género 1. Hombre

2.11 Orientación sexual 3. Bisexual

2.12 País de procedencia/ocurrencia del caso * Colombia.

2.13 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia del caso * Bolívar, Achí

2.14 Área de procedencia/ocurrencia del caso * 2. Cabecera municipal

2.15 Localidad de procedencia/ocurrencia del caso Vereda Tacuralita

2.16 Barrio de procedencia/ocurrencia del caso Vereda Tacuralita

2.17 Centro poblado procedencia/ocurrencia del caso

2.18 Vereda/área procedencia/ocurrencia Vereda.

2.19 Dirección del paciente Esta Localidad.

2.20 Tipo de régimen en salud * C. Contributivo

2.21 Nombre de la administradora de Planes de Beneficios * Coosalud.

2.22 Pertenencia étnica * 5. Ninguno

2.23 Régimen 1

2.24 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente * Gestantes

3. NOTIFICACIÓN

3.1 Fuente 1. Notificación rutinaria

3.2 País, departamento y municipio de residencia del paciente * Colombia, Bolívar, Tacuralita.

3.3 Dirección de residencia * Vereda Tacuralita, Achí Bolívar.

3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa) 08/06/2025

3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa) 08/05/2025

3.6 Clasificación inicial del caso * 1. Sospechoso

3.7 Hospitalizado * SI

3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa)

3.9 Condición final * 1. Vivo

3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa)

3.11 Número certificado de defunción

3.12 Causa básica de muerte

3.13 Nombre del profesional que diligencia la ficha * Brenda Montaño.

3.14 Teléfono del profesional * 3006923792

4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES

4.1 Seguimiento y clasificación final del caso

4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa)

Correo: sivigila@ins.gov.co