SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de información Sivigila

Ficha de notificación individual

Datos básicos

FOR-R02.0000-001 V:12 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

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Código de la UPGD				Razón social de la unidad primaria generadora del dato
Departamento	001 Municipio	Código	Sub - Indice	PA35 CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER

1.2 Nombre del evento	Desnutricion aguda en menores de 5 años	Codigo de evento	113	1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa)	15/09/2025 9:31:00 a. m.

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Tipo de documento	RegistroCivil	2.2 Numero de Identificación	1012485356
2.3 Nombres y Apellidos del paciente	NATHAN ALEJANDRO VILLAMIZAR VERA	2.4 Teléfono	3018743790

2.5 Fecha de nacimiento	2.6 Edad		2.8 Nacionalidad
6/01/2025 12:58:59 a. m.	0 Años / 9 Meses / 20 Días		Colombiana

2.9 Sexo	2.10 Identidad de género			2.11 Orientacion Sexual	
[x] M. Hombre	[x] 1. HOMBRE	[ ] 3. HOMBRE TRAN	[ ] 5 OTRO	[x] 1 HETEROSEX	[ ] 3 BISEXUAL
[ ] F. Mujer	[ ] 2. MUJER	[ ] 4 MUJER TRANS		[ ] 2 GAY/LESBIA	[ ] 4 OTRO
[ ] I. Indeterminado					

2.10 País de ocurrencia del caso	2.11 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia	Departamento	Municipio	2.12 Área de ocurrencia del caso	
Colombia	Bogotá		001	[x] 1. Cabecera municipal	[ ] 3. Rural disperso
				[ ] 2. Centro poblado	

2.13 Localidad de ocurrencia del caso	2.14 Barrio de ocurrencia del caso	Código	2.15 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso	2.16 Vereda/zona
BOSA	NOSA SAN PEDRO		Centro Poblado	

2.17 Ocupación del paciente	Código	2.18 Tipo de régimen en salud		2.19 Nombre de la administradora de Planes de beneficios	
MENOR		[ ] P. Excepción	[x] S. Subsidiado	CAPITAL SALUD	
		[ ] E. Especial	[ ] N. No Asegurado		Código
		[ ] C. Contributivo	[ ] I. Indeterminado/ pendiente		

2.20 Pertenencia étnica				2.21 Estrato
[ ] 1. Indígena	Grupo ètnico	[ ] 2. Rom, Gitano	[ ] 3. Raizal	
[ ] 4. Palenquero		[ ] 5. Negro, mulato afro colombiano	[x] 6. Otro	2

2.22 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente

[ ] Personas en condición de discapacidad [ ] Gestantes Semanas de gestación
[ ] Desplazados [ ] Personas privadas de la libertad [ ] Población infantil a cargo del ICBF [ ] Desmovilizados [ ] Víctimas de violencia armada
[ ] Migrantes [ ] Habitantes de la calle [ ] Madres comunitarias [ ] Centros psiquiátri [x] Otros grupos poblacionales

3. NOTIFICACIÓN

3.1 Fuente	3.2 País, departamento y municipio de residencia del paciente		
[x] 1. Notificación rutinaria	Colombia, Cundinamarca/Bogotá		
[ ] 2. Búsqueda activa Inst. [ ] 4. Búsqueda activa c	País	Departamento	Municipio
[ ] 3. Vigilancia Intensificad [ ] 5. Investigaciones	170	11	

3.3 Dirección de residencia	CR 82 C NO 73B - 39 SUR	3.6 Clasificación inicial de caso				3.7 Hospitalizado	
3.4 Fecha de consulta	3.5 Fecha de inicio de síntomas	[ ] 1. Sospechoso	[ ] 3. Conf. por laboratorio	[ ] 5. Conf. nexo epidemioló		[ ] *SI*	[x] *NO*
15/09/2025	1/07/2025	[ ] 2. Probable	[x] 4. Conf. Clínica				

3.8 Fecha de hospitalización	3.9 Condición final			3.10 Fecha de defunción	3.11 Número certificado de defunción
	[ ] 1. Vivo	[ ] 2. Muerto	[ ] *0. No sabe, no responde*		

3.12 Causa básica de muerte	3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha	3.14 Teléfono
	SANCHEZ RUBIANO PAULA ALEJANDRA	

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)**

[ ] 0. No aplica [ ] 4. Conf. Clínica [ ] 6. Descartado [ ] D. Descartado por error de digitación
[ ] 3. Conf. por laboratorio [ ] 5. Conf. nexo epidemiológico [ ] 7. Otra actualización

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de información Sivigila

Ficha de notificación individual - Datos complementarios

Cod INS 113. Desnutrición aguda en menores de 5 años

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 identificación
NATHAN ALEJANDRO VILLAMIZAR VERA	RegistroCivil	1012485356

5. DATOS DE LA MADRE O CUIDADOR

5.1 Primer nombre	5.2 Segundo nombre	5.3 Primer apellido	5.4 Segundo apellido
JEIMY		VILLAMIZAR	

5.5 Tipo de ID* ☐ RC ☐ TI ☑ CC ☐ CE ☐ PA ☐ MS ☐ AS ☐ PE ☐ PT — 5.6 Número de identificación: 1105750159

*RC : REGISTRO CIVIL | TI : TARJETA IDENTIDAD | CC : CÉDULA CIUDADANÍA | CE : CÉDULA EXTRANJERÍA |- PA : PASAPORTE | MS : MENOR SIN ID | AS : ADULTO SIN ID | PE : PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA | PT: PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL

5.7 Nivel educativo de la madre o cuidador: ☐ 1. Primaria ☑ 2. Secundaría ☐ 3. Técnica ☐ 4. Universitari ☐ 5. Ninguno

5.8 Número hijos < 5 años: 1

6. IDENTIFICACIÓN DE FACTORES

6.1 Peso al nacer	6.2 Talla al nacer	6.3 Edad gestacional al nacer	6.4 Tiempo que recibió leche materna
2755,00 g	49,00 cm	39,00 semanas	8 meses

6.5 Edad inicio alimentación complementaria	6.6 Inscrito a crecimiento y desarrollo	6.7 ¿Esquema de vacunación completo a la edad?	6.7.1 Referido por carné de vacunación
6	☑ 1. Si ☐ 2. No	☑ 1. Si ☐ 2. No ☐ 3. Desconocid	☑ 1. Si ☐ 2. No

6.8 Peso actual (sin ajuste a la formula)	6.9 Talla actual	6.10 Circunferencia media del brazo (≥ 6cm y ≤ 30cm) Mayores de 6 meses hasta 59 meses	6.11 Resultado de la prueba de apetito Mayores de 6 meses
7,50 Kg	72,00 cm	16,00 cm	☑ 1. Positiva ☐ 2. Negativa ☐ 3. No se realizó

7. SIGNOS CLÍNICOS

7.1 ¿Edema?	7.2 ¿Desnutrición emaciación o delgadez visible?	7.3 ¿Piel reseca o áspera?	7.4 ¿Hipo o hiperpigmentación de la piel?
☐ 1. Si ☑ 2. No	☑ 1. Si ☐ 2. No	☑ 1. Si ☐ 2. No	☐ 1. Si ☑ 2.No

7.5 ¿Cambios en elcabello?	7.6 ¿Anemia detectada por palidez palmar o de mucosas?
☐ 1. Si ☑ 2. No	☐ 1. Si ☑ 2. No

8. RUTA DE ATENCIÓN

8.1 Activación ruta de atención	8.2 Tipo de atención suministrada
☑ 1. Si ☐ 2. No	☐ 1. Intrahospitalaria ☑ 2. Comunitaria

8.3 Diagnóstico médico: E440 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA

Correos: sivigila@ins.gov.co