SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

HISTORIA CLÍNICA

FICHA CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS - VESPA WEB

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE REGISTRO CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS - VESPA

BOGOTÁ Secretaría de Salud

Eventos individuales Cara A

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Código de la UPGD				Razón social de la unidad primaria generadora del dato
11				
Departamento	Municipio	Código	Sub - Indice	PA35 CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER

1.2 Nombre del evento	CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS - VESPA	Semana Epidemiológica		1.3 Fecha de la notificación	28/10/2025 7:13:00 a. m.

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Tipo de documento	CédulaCiudadanía	2.2 Numero de Identificación:	79219052
2.3 Nombres y Apellidos del paciente	RODRIGO MARIÑO BARBOSA	2.4 Teléfono	3229172084

2.5 Fecha de nacimiento	2.6 Edad	2.8 Nacionalidad	2.9 Sexo	2.10 Identidad de género	2.11 Orientación sexual
27/06/1976	49 Años / 4 Meses / 29 Días	COLOMBIANO 170	☑ M. Hombre ☐ F. Mujer ☐ I. Indetermina	☑ 1. Hombre ☐ 2. Mujer ☐ 3. Hombre tra ☐ 4. Mujer trans ☐ 5. Otra	☐ 1. Homosexual ☐ 2. Bisexual ☑ 3. Heterosexual ☐ 4. Asexual

2.12 País de ocurrencia del caso	2.13 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia	Departamento	Municipio	2.14 Área de ocurrencia del caso
COLOMBIA	BOGOTA	11		☑ 1. Cabecera munic ☐ 3. Rural disperso ☐ 2. Centro poblado

2.15 Localidad de ocurrencia del caso	2.16 Barrio de ocurrencia del caso	Codigo	2.17 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso	2.18 Vereda/zona
BOSA	SAN BERNARDINO		BOGOTA	

2.19 Ocupación del paciente	2.19.1 Código	2.20 Tipo de régimen en salud	2.21 Nombre de la administradora de Planes de beneficios	Estado Civil
INDEPENDIENTE		☐ P. Excepción ☑ S. Subsidiado ☐ E. Especial ☐ N. No Asegurado ☐ C. Contributivo ☐ I. Indeterminado/ pendiente	CAPITAL SALUD Código	Soltero
Nivel educativo:				
5- Secundaria incompleta				

2.20 Pertenencia étnica

☐ 1. Indígena ☐ 2. Rom, Gitano ☐ 3. Raizal
Grupo étnico
☐ 4. Palenquero ☐ 5. Negro, mulato afro colombiano ☑ 6. Otro

2.23 Estrato: 1

2.24 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 ☐ Otros grupos poblacionales

3. NOTIFICACIÓN

3.1 Fuente

☐ 1. Notificación rutinaria
☐ 2. Búsqueda activa institucional

3.2 País, departamento y municipio de residencia del paciente

COLOMBIA

País	Departamento	Municipio

3.3 Dirección de residencia	KR 80 70A 27 SUR	3.6 Clasificación inicial de caso	3.7 Hospitalizado
3.4 Fecha de consulta: 28/10/2025	Nivel de riesgo Inicial del caso: ☑ 1. Prioritario ☐ 2. Control	☐ Confirmado. por laborato ☐ ☑ Confirmado Clínica	☐ *SI* ☑ *NO*

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
	LOBO GOMEZ JOHANNA PATRICIA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE REGISTRO CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS - VESPA
Eventos individuales Cara B

BOGOTÁ Secretaría de Salud

PATRON DE CONSUMO

Número de Historia ICBF | **Aplica ICBF** | Número de tratamientos previos: | **Mujer gestante** ☐ **1. Si** ☐ **2. No**

5.1 ¿Cómo acudió a tratamiento?

- ☑ **1. Voluntariamente**
- ☐ **2. Lo llevaron los familiares**
- ☐ **3. Lo llevaron amigos o voluntari**
- ☐ **4. Indicación Legal**
- ☐ **5. Indicación médica**
- ☐ **6. Indicación laboral**
- ☐ **7. Indicación académica**
- ☐ **99. Sin dato**

5.2 Modalidad de atención

- ☐ **1. Residencial**
- ☑ **2. Ambulatori**
- ☐ **3. Mixto**

5.3 Sitio habitual de consumo

- ☐ **1. Vivienda u hogar**
- ☐ **2. Parque**
- ☐ **3. Establecimiento educat**
- ☑ **4. Bares, tabernas, discotecas**
- ☐ **5. Vía pública**
- ☐ **6. En casa de amigos**

5.4 Orientación sexual

- ☐ 1. Homosexual
- ☐ 2. Bisexual
- ☑ 3. Heterosexual
- ☐ 4. Asexual

5.5 Condición escolar

- ☐ 1. Actualmente estudia
- ☑ 2. Actualmente no estu
- ☐ 3. Abandonó estudios r

5.6 Fuente de ingreso durante los últimos 6 meses

- ☐ 1. Contrato indefinido
- ☐ 2. Contrato a término fijo
- ☐ 3. Contrato a destajo
- ☐ 4. Contrato por días
- ☑ 5. Trabajo informal
- ☐ 6. Jubilado/Pensionado
- ☐ 7. Mendicidad
- ☐ 8. Ilegalidad
- ☐ 9. Otro

Relacione Cúal

7. Patrón de consumo

PATRONES DE CONSUMO	Droga Inicio	Droga2	Droga3	Droga4	Droga5	Droga6	Droga7	Droga8	Droga9	Droga10	Droga Mayor Impacto
Tipo de droga	8. Basuco	4. Alcohol	2. Tabaco								
Frecuencia de uso	6. Varias veces por semana	6. Varias veces por semana	6. Varias veces por semana								
Vía de administración más frecuente	1. Oral	1. Oral	2. Fumada								
Edad en la cual la usó por primera vez	20	20	20								
¿Ha consumido la sustancia durante el último mes?	NO	NO	NO								
¿Ha consumido la sustancia durante el último año?	SI	SI	SI								
Edad en la que dejo de consumirla	49	49	49								
Califique de 1 a 10 el impacto negativo que ha tenido esta droga en su vida	**10**	**10**	10								
Complicaciones asociadas al consumo:	☑ Si	☐ No									

7.0 ¿Actualmente utiliza Vaporizadores o cigarrillos electrònicos

☐ 1. Si ☑ 2. No

S u s t a n c i a

- ☑ Tabaco
- ☐ Heroina
- ☐ Marihuana
- ☐ Opio
- ☑ Otra — Cual? BASUCO

7.1 ¿Actualmente qué cantidad de cigarrillos fuma al día?

- ☑ No consume cigarrillos
- ☐ 1. De 1-5 Cigarrillos
- ☐ 2. De 6-10 Cigarrillos
- ☐ 3. De 11-15 Cigarrillos
- ☐ 4. De 16-20 Cigarrillos
- ☐ 5. De 21-30 Cigarrillos
- ☐ 6. Más de 30 Cigarrillos

7.2 Alguna vez ha usado drogas inyectadas

☐ 1. Si ☑ 2. No

cuales

7.3 Drogas inyectables y heroína (Solo en caso de uso de droga inyectable)

7.3.1 Año en que inicio el consumo: 2000,0000

7.3.2 ¿Que SPA habia consumido antes?

7.3.3 ¿Le ha sido fácil obtener la sustancia? ☑ **1. Si** ☐ **2. No**

¿Porqué?

7.3.4 ¿Cómo ha obtenido la sustancia? ☑ **1. La compra**

- ☐ **2. Se la regalan**
- ☐ **3. La Intercambi**

¿Dónde? | **Precio $**

7.3.5 Cantidad (Nro) | **Medida** ☐ **1. Gramos**

- ☐ **2. Píldoras**
- ☐ **3. Gotas**

7.4 ¿Con qué frecuencia acostumbra a consumir la sustancia?

- ☐ **1. Una vez al día**
- ☐ **2. Dos a tres veces**
- ☐ **3. Más de tres veces po**
- ☐ **4. Menos de una vez po**
- ☐ **5. Una vez por semana**
- ☑ **6. Varias veces por seman**
- ☐ **7. No la ha usado en el últi**
- ☐ **99. Sin dato**

¿De qué forma? FUMADO

7.5 ¿Acostumbra a utilizar la sustancia?

- ☑ **1. Solo**
- ☐ **2. Acompañado**

¿Porqué?

7.6 ¿Acostumbra a compartir las agujas?

- ☐ **1. Siempre**
- ☑ **2. Nunca**
- ☐ **3. A veces**

7.7 ¿Se ha practicado alguna vez la prueba de VIH sida?

- ☐ **1. Si**
- ☑ **2. No**

¿Porqué?

7.8 Observaciones del evento

PACIENTE INFORMA QUE DESDE HACE 20 AÑOS CONSUME BASUCO QUE SE ACOMPAÑA DE ALCOHOL Y CIGARRILLO, REFIERE HACERLO LOS FINES DE SEMANA CUANDO BEBE, NO USA INYECTABLES, DESDE HACE 2 MESES DEJO DE CONSUMIR, ESTA PRESENTANDO ALTERACIONES FISICAS Y ANSIOSAS.
NO REFIERE LA CANTIDAD. ACTUALMENTE PRESENTA SINDROME DE ABSTINENCIA.