

Secretaría de Salud
Dirección General de Epidemiología
Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones
SERVICIO MÉDICO DE URGENCIAS

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Fecha de nacimiento
Día Mes Año

Edad / Edad aparente

Fecha de elaboración
Día Mes Año

¿Se considera indígena?
Sí No

Lengua indígena que habla _____

¿Es usted migrante?
Sí No

Fecha de ingreso a México
Día Mes Año

País de nacionalidad _____

País de origen _____

Países de tránsito en los últimos 3 meses 1) _____ 2) _____ 3) _____ Otro _____

Anónimo / Desconocido
Sí No

Primer apellido _____

Segundo apellido _____

Nombre(s) _____

Sexo
Masculino Femenino

Embarazo
Sí No

Entidad de residencia _____

Municipio de residencia _____

¿Trabaja o desarrolla alguna actividad actualmente?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="text"/> 1 Estudiante de tiempo completo | <input type="text"/> 4 Tiene menos de 6 meses en su actual empleo | <input type="text"/> 7 Hogar |
| <input type="text"/> 2 Estudiante con actividad laboral | <input type="text"/> 5 Desempleado (busca empleo) | <input type="text"/> 8 Pensionado / Jubilado |
| <input type="text"/> 3 Tiene empleo estable de más de 6 meses | <input type="text"/> 6 Desocupado (no busca empleo) | <input type="text"/> 99 No sabe / No responde |

¿Cuál es su escolaridad?

- | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|---|---|
| <input type="text"/> 1 Primaria | <input type="text"/> 3 Escolaridad técnica | <input type="text"/> 5 Licenciatura | <input type="text"/> 7 No sabe leer ni escribir | <input type="text"/> 99 No Sabe / No responde |
| <input type="text"/> 2 Secundaria | <input type="text"/> 4 Bachillerato | <input type="text"/> 6 Maestría / Doctorado / Especialidad | <input type="text"/> 8 Sabe leer y escribir | |

¿Cuál es su estado civil?

- 1 Soltero(a) 2 Casado(a) 3 Unión libre 4 Separado(a) 5 Divorciado(a) 6 Viudo(a) 99 No sabe/ No responde

Lugar de la Unidad Médica Hospitalaria

Entidad _____ Jurisdicción _____ Municipio _____

Nombre del Hospital _____

CONSUMO DE SUSTANCIAS

¿El paciente clínicamente llegó bajo el efecto de alguna(s) sustancia(s) o droga(s)? 1 Si (cuáles) 2 No (pase a la siguiente pregunta)

Sí (cuáles) 1 _____ 2 _____ 3 _____

¿El paciente presenta lesiones por causa externa? 1 Si (cuál) 2 No No (pase a la siguiente página) **(*Listado de Lesiones en la sgte. hoja parte inferior)**

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="text"/> 2 Lesiones por accidentes automovilísticos | <input type="text"/> 8 Lesiones por maquinaria | <input type="text"/> 16 Lesión por exposición a frío / calor |
| <input type="text"/> 3 Lesiones por caídas | <input type="text"/> 9 Piquete o mordedura de insectos / animal / humano | <input type="text"/> 17 Sobredosis por sustancias psicoactivas |
| <input type="text"/> 4 Lesiones por impacto, objeto contundente o persona | <input type="text"/> 10 Quemaduras (fuego, químicas, vapor) | <input type="text"/> 18 Intento de suicidio |
| <input type="text"/> 5 Lesiones por aplastamiento | <input type="text"/> 11 Intoxicación o envenenamiento por sustancias (líquidas, sólidas, gaseosas) | <input type="text"/> 19 Violencia sexual |
| <input type="text"/> 6 Herida por proyectil de arma de fuego | <input type="text"/> 12 Electrocutión / Quemadura por corriente eléctrica | <input type="text"/> 20 Otras _____ |
| <input type="text"/> 7 Herida por arma blanca | <input type="text"/> 13 Asfixia / sofocación / ahorcamiento / estrangulación | |

Lugar donde ocurrió la lesión

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="text"/> 1 Hogar | <input type="text"/> 3 Vía pública, calle, avenida, camino, etc. | <input type="text"/> 5 Trabajo | <input type="text"/> 9 Centro de detención, reclusión, tratamiento |
| <input type="text"/> 2 Escuela / Centro educativo | <input type="text"/> 4 Sitio de recreación (cine, bar, antro, fiesta, etc.) | <input type="text"/> 8 Lugar público (Plaza, tienda, campo deportivo, etc.) | |

¿El paciente ingresó por algún otro padecimiento? (Cuál) (Listado de Patologías en la parte inferior)**

1 Infecciones respiratorias agudas	7 Quirúrgicas	13 COVID-19 / Neumonías / IRAG (Influenza)
2 Cáncer (todos tipos)	8 Intoxicación por sustancias psicoactivas / Síndrome de abstinencia	14 Enfermedad diarreica aguda
3 Enfermedades del corazón	9 Urgencias gineco obstétricas	15 Sangrado de tubo digestivo
4 Crisis hipertensivas / Hipertensión arterial	10 Afección osteomuscular	16 Insuficiencia renal / Diálisis
5 Afección neurológica	11 Urgencias diabéticas	17 Urgencias psiquiátricas
6 Gastritis / Duodenitis / Dolor abdominal	12 Otras _____	

¿El motivo por el que acude a Urgencias, está relacionado con el consumo de alguna(s) sustancia(s) y/o droga(s)? (incluye alcohol y tabaco)

- 1 Si (cuáles) 2 No (finalice el cuestionario)
- Sí (cuáles) 1 _____ 2 _____ 3 _____

Datos relevantes para la aplicación de este Cuestionario

- Este Cuestionario, es uno de los instrumentos utilizados en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones y se aplica dos veces por año durante las semanas típicas.
- Las semanas típicas no deben coincidir con celebraciones públicas ni religiosas, ya que generan un incremento en el consumo de sustancias.
- El cuestionario se aplica a **todo paciente de cinco años o más** que acude al Servicio de Urgencias en cualquiera de los turnos, durante la semana típica.
- Con la información recabada, se puede conocer el perfil de los consumidores de sustancias legales o ilegales y su asociación con las lesiones de causa externa u otra patología.

*** Lesiones por causa externa**

- Lesiones por accidentes automovilísticos**
 - Fracturas / Luxación / Traumatismos cráneo encefálicos
 - Trauma torácico / Trauma abdominal
 - Lesiones por atropellamiento
- Lesiones por caídas**
 - Fractura / Luxación / Esguince
 - Traumatismo craneoencefálico
- Lesiones por impacto / por objeto contundente o persona**
 - Contusión / Equimosis
 - Golpes (riña, maltrato)
- Lesiones por aplastamiento**
- Herida por proyectil de arma de fuego**
 - Laceración / Amputación / Perforaciones
- Herida por arma blanca**
 - Contusiones / Erosiones / Equimosis
 - Perforaciones / Laceración
- Lesiones por maquinaria**
 - Incluye accidentes de trabajo
 - Amputación / Aplastamiento / Fracturas, etc.
- Piquete o mordedura de insectos / animal / humano**
- Quemaduras (fuego, químicas, vapor)**
- Intoxicación o envenenamiento por sustancias líquidas / sólidas / gaseosas**
 - Intoxicación por CO₂ y otros gases
 - Plaguicidas / Metanol / Fármacos, etc.
- Electrocución / Quemadura por corriente eléctrica**
- Asfixia / Sofocación / Ahorcamiento / Estrangulación**
- Lesión por exposición a frío / calor**
 - Hipotermia / Congelamiento
 - Insolación / Golpe de calor
- Sobredosis por sustancias psicoactivas**
- Intento de suicidio**
 - Heridas autoinfligidas / Ahorcamiento autoinfligido
 - Sobredosis autoinfligida / Envenenamiento
- Violencia sexual**
 - Violación / Intento de violación / Abuso sexual
- Otras**

**** Otras patologías**

- Infecciones respiratorias agudas**
 - Resfriado común / Faringoamigdalitis
 - Enfermedad tipo Influenza (ETI)
 - Sinusitis / Bronquitis / Otitis media
- Cáncer (todos los tipos)**
- Enfermedades del corazón**
 - Infarto agudo del miocardio / Tromboembolismo pulmonar
 - Arritmias cardíacas / Angina de pecho / Síncope, etc
- Crisis Hipertensivas / Hipertensión arterial**
- Afección neurológica**
 - Epilepsia / Alzheimer
 - Accidente cerebrovascular
 - Migraña / cefalea, etc
- Gastritis / Duodenitis / Dolor abdominal**
- Quirúrgicas**
 - Abdomen agudo
 - Colelitiasis / Colédoco litiasis / Colangitis
 - Cólico renal / Litiasis renal / Absceso tejidos blandos
 - Apendicitis, etc.
- Intoxicación por sustancias psicoactivas / Síndrome de abstinencia**
 - Alcohol / Heroína-Opiáceos / Anfetaminas / Cocaína, etc.
- Urgencias gineco-obstétricas**
 - Aborto / Amenaza de aborto / Hemorragia obstétrica
 - Eclampsia / Embarazo ectópico
 - Choque séptico puerperal / Miomas
 - Infecciones genitales / Dolor pélvico, etc.
- Afección osteomuscular**
 - Lumbalgia / Ciática / Tendinitis, etc
- Urgencias diabéticas**
 - Hiper glucemia / Hipoglucemia / Cetoacidosis diabética, etc.
- Otras**
- COVID – 19 / Neumonías / IRAG (Influenza)**
- Enfermedad diarreica aguda**
- Sangrado de tubo digestivo**
- Insuficiencia renal / Diálisis**
- Urgencias psiquiátricas**
 - Esquizofrenia / Bipolaridad
 - Depresión / Crisis de pánico / Ansiedad
 - Estrés postraumático