| | | |
|---|---|---|
| Calidad en acción | **INFORME DE EMERGENCIA TOXICOLÓGICA ATENDIDA POR CISPROQUIM®- (REPORT OF EMERGENCY TOXICOLOGY SERVED BY CISPROQUIM)** | 293242 CCS Consejo Colombiano de Seguridad |
| | **Form:** FSIDS172 \| **Rev:** 4 \| 11.07.16 | |

## CENTRO DE INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOBRE PRODUCTOS QUÍMICOS – CISPROQUIM® – CONSEJO COLOMBIANO DE SEGURIDAD

**CONSECUTIVO N° / *CONSECUTIVE N°*** *22964-2016*

DERBI: Report: Yes X No ___ If no, why: ___ Date: 8/16/16 SC 48

TIPO DE EMERGENCIA/TYPE OF EMERGENCY: TOXICOLOGICAL

-002

ACTIVIDAD DE OCURRENCIA/ TYPE OF EXPOSURE: SUICIDE

ESTADO/ STATE : PRELIMINAR/ PRELIMINARY [X] ACTUALIZACIÓN/UPDATE [ ]

| | FECHA/DATE | HORA/TIME |
|---|---|---|
| INCIDENTE/ EVENT | 04/08/2016 | 03:30 PM |
| LLAMADA REPORTE/ REPORT | 04/08/2016 | 04:08 PM |
| ULTIMO SEGUIMIENTO/ FOLLOW UP | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SITIO EMERGENCIA/INCIDENT SITE | VIVIENDA/ HOUSE | CIUDAD/CITY | SAN VICENTE DEL CAGUÁN / CAQUETÁ |
| CONTACTO/CONTACT | [redacted] | | |
| TELÉFONOS/CELULAR/PHONE NUMBER | [redacted] | | |

| DESCRIPCIÓN INICIAL | CONDICIÓN DE INGRESO | MODERADO |
|---|---|---|
| LLAMA PARTICULAR REPORTANDO EL CASO DEL HERMANO QUE EN GESTO SUICIDA CONSUME EL PRODUCTO, PACIENTE ESTA INCONCIENTE, SE LE COMUNICA CON TOXICOLOGO DE TURNO. | | |

| DESCRIPTION | SEVERITY | MODERATE |
|---|---|---|
| REPORT PARTICULAR PERSON, THE CASE OF BROTHER IN A SUICIDE ATTEMPT SWALLOWED THE PRODUCT, PATIENT IS UNCONSCIOUS; COMMUNICATE WITH TURN TOXICOLOGIST. | | |

**Personal privacy information**

## INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA / DEMOGRAPHIC INFORMATION

### AFECTADO 1/ INJURED 1

| | |
|---|---|
| TIPO DE AFECTADO/TYPE OF AFFECTED | HUMANO/ HUMAN |
| EDAD/AGE | 18 |
| GÉNERO/GENDER | MASCULINO /MALE |

6

## AFECTADO 2/ INJURED 2

| | |
|---|---|
| TIPO DE AFECTADO/TYPE OF AFFECTED | |
| EDAD/AGE | |
| GÉNERO/GENDER | |

## PRODUCTO 1/ PRODUCT 1

| EMPRESA/ COMPANY | PRODUCTO/PRODUCT | INGREDIENTE ACTIVO/ ACTIVE INGREDIENT | ESTADO FÍSICO/ PHYSICAL STATE | CANTIDAD / QUANTITY | VÍA DE INGRESO/ EXPOSURE ROUTE | CONFIRMADO/ CONFIRMATION |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DOW AGROSCIENCES DE COLOMBIA S.A | ESTELAR 480 SL | GLIFOSATO | LÍQUIDO | DESCONOCIDA UNKNOWN | ORAL | NO |

## PRODUCTO 2 / PRODUCT 1

| EMPRESA/ COMPANY | PRODUCTO/PRODUCT | INGREDIENTE ACTIVO/ ACTIVE INGREDIENT | ESTADO FÍSICO/ PHYSICAL STATE | CANTIDAD / QUANTITY | VÍA DE INGRESO/ EXPOSURE ROUTE | CONFIRMADO/ CONFIRMATION |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

## EVOLUCIÓN DEL PACIENTE / EVOLUTION OF PATIENT

| SEGUIMIENTO 1 | FECHA | | HORA | | CONDICIÓN FINAL | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| FOLLOW 1 | DATE | | TIME | | FINAL STATUS | |

7

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| SEGUIMIENTO 2 | FECHA | | HORA | | CONDICIÓN FINAL | |
| | | | | | | |
| FOLLOW 2 | DATE | | TIME | | FINAL STATUS | |
| | | | | | | |
| SEGUIMIENTO 3 | FECHA | | HORA | | CONDICIÓN FINAL | |
| | | | | | | |
| FOLLOW 3 | DATE | | TIME | | FINAL STATUS | |
| | | | | | | |

**ASESOR TÉCNICO CISPROQUIM® / CISPROQUIM TECHNICAL ADVISOR** DIEGO ANGULO

_____