**DICCIONARIO DE VARIABLES DE LA VIGILANCIA CENTINELA DEL EPISODIO DEPRESIVO MODERADO Y GRAVE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **VARIABLE** | **NOMBRE DE LA VARIABLE EN LA BASE DE DATOS** | **CÓDIGOS EN LA BASE**  **DE DATOS** |
| **I** | **DATOS DEL ESTABLECIMIENTO** |  |  |
|  | Código único de ficha | Iddepre |  |
|  | Establecimiento | establec | Se completa automáticamente al ingresar con el usuario y contraseña |
|  | Fecha de atención | f\_emg | Ingresar la fecha en que se atendió el intento de suicidio en la emergencia, en consulta externa o la fecha de egreso de la hospitalización. |
|  |  |  |  |
| **II** | **DATOS DEL PACIENTE** |  |  |
| 0 | DNI | dni | Ingresar el número de DNI o carné de extranjería |
| 1 | Apellido paterno/materno/nombres | Apepat/apemat/nombres | Nombre completo de la persona |
| 2 | N° de historia clínica | hc | Ingresar el número de la historia clínica de la persona en el establecimiento |
| 3 | Fecha de nacimiento | f\_nac | dd/mm/aaaa |
| 4 | Teléfono | telefono | Ingresar el número |
| 5 | Celular | celular | Ingresar el número |
| 7 | Dirección Actual | direccion | Ingresar dirección actual |
|  | Código ubigeo distrito | dist |  |
|  | Localidad | localidad |  |
| 8 | Departamento | departamento | Ingresar departamento |
| 9 | Provincia | provincia | Ingresar provincia |
| 10 | Distrito | distrito | Ingresar distrito |
| 11 | Edad | edad | En años |
| 12 | Sexo | sexo | 1: Masculino  2: Femenino |
| 13 | Seguro de salud | seguro | 1: SÍ  2: No |
| 14 | Tipo de seguro | tseguro | 1: SIS  2: EsSalud  3: PNP  4: FF.AA  5: Privado  9: No aplica |
| 15 | Apoyo emocional |  |  |
|  | No recibe apoyo emocional | apoyo\_0 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Padres | apoyo\_1 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Hermanos | apoyo\_2 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Pareja | apoyo\_3 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Otros | apoyo\_4 | 1: Sí En blanco: No |
| 16 | Grado de instrucción | ginst | 0: Ninguno (Sin instrucción)  1: Inicial  2: Primaria  3: Secundaria  4: Superior |
| 17 | Ocupación | ocupacion |  |
| 18 | Gestante | gestante | 1: Sí  2: No  9: No aplica |
|  | Especificar edad gestacional | egesta |  |
| 19 | Puérpera | puerpera | 1: Sí  2: No  9: No aplica |
|  | Especificar semanas post parto | sem\_puerpera |  |
|  |  |  |  |
| **III** | **CARACTERÍSTICAS DEL EVENTO ACTUAL** |  |  |
| 1 | Criterios diagnósticos |  |  |
|  | Ánimo deprimido la mayor parte del día y casi todos los días | crit\_dx\_0 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Pérdida de energía | crit\_dx\_1 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Pérdida de interés en las cosas que antes le gustaban | crit\_dx\_2 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Ideación suicida | crit\_dx\_3 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Menoscabo del funcionamiento personal, social y laboral | crit\_dx\_4 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Intento suicida | crit\_dx\_5 | 1: Sí En blanco: No |
| 2 | Diagnóstico | dx | 1: ED moderado s/síntoma somático  (F32.1)  2: ED moderado c/síntoma somático  (F32.1)  3: ED grave s/síntomas psicóticos (F32.2)  4: ED grave c/síntomas psicóticos (F32.3) |
|  |  |  |  |
| **IV** | **CONDICIONES DE RIESGO** |  |  |
| 1 | Comorbilidad |  |  |
|  | Cáncer | comorbi\_0 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Enfermedad cardiovascular | comorbi\_1 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Artritis/artrosis | comorbi\_2 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Asma | comorbi\_3 | 1: Sí En blanco: No |
|  | VIH/SIDA | comorbi\_4 | 1: Sí En blanco: No |
|  | TBC | comorbi\_5 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Transtorno neurológico | comorbi\_6 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Transtorno endocrinológico | comorbi\_7 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Transtorno mental | comorbi\_8 | 1: Sí En blanco: No |
| 2 | Antecedentes Familiares |  |  |
|  | Con transtornos depresivos | antfam\_0 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Con transtornos mentales | antfam\_1 | 1: Sí En blanco: No |
| 3A | Estresores sociales |  |  |
|  | Período de duelo | estresores\_0 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Desastre natural | estresores\_4 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Violencia escuela | estresores\_1 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Violencia laboral | Estresores\_2 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Violencia familiar | estresores\_3 | 1: Sí En blanco: No |
| 3B | Tipo de violencia |  |  |
|  | Física | tviolencia\_0 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Psicológica | tviolencia\_1 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Sexual | tviolencia\_2 | 1: Sí En blanco: No |
|  | Negligencia | tviolencia\_3 | 1: Sí En blanco: No |
|  |  |  |  |
| **V** | **SEGUIMIENTO (6 MESES)** |  |  |
| 1 | Disposición terapéutica |  |  |
| 1.1 | Cumplimiento del tratamiento indicado | seg\_tx | 1: Sí  2: No |
| 1.2 | Cumplimiento del tratamiento farmacológico | seg\_txfarmac | 0: Campo no llenado  1: Regular  2: Irregular  3: Abandono  9: No especificado |
| 1.3 | Número de sesiones por intervención |  |  |
|  | Consulta médica | seg\_num\_consultamed | Número |
|  | Intervención individual | seg\_num\_iindi | Número |
|  | Intervención familiar | seg\_num\_ifami | Número |
|  | Psicoterapia individual | seg\_num\_psicoindi | Número |
|  | Psicoterapia familiar | Seg\_num\_psicofami | Número |
|  | Visita familiar integral | seg\_num\_visitafam | Número |
|  | Consulta psicológica | seg\_num\_cxp | Número |
| 1.4 | Completó número mínimo de sesiones indicadas por el personal de salud | Seg\_minicompleto | 1: Sí  2: No  9: No especificado  0: Campo no llenado |
| 2 | Capacidad de funciones diarias |  |  |
| 2.1 | Realiza sus actividades Personales/Familiares | seg\_actpersonal | 1: Sí  2: No  9: No especificado  0: Campo no llenado |
| 2.2 | Realiza sus actividades laborales y/o estudiantiles | seg\_actlaboral | 1: Sí  2: No  9: No especificado  0: Campo no llenado |
| 2.3 | Realiza sus actividades Sociales | seg\_actsocial | 1: Sí  2: No  9: No especificado  0: Campo no llenado |
| 3 | Evolución | seg\_evolucion | 1: Favorable  2: Desfavorable  3: Alta  4: Abandono de tratamiento  5: No especificado  En blanco: Sin seguimiento |
| 4 | Conducta suicida |  |  |
|  | Ideación suicida | seg\_ideasuicida | 1: Sí  2: No  9: No especificado  0: Campo no llenado |
|  | Intento suicida | seg\_intensuicida | 1: Sí  2: No  9: No especificado  0: Campo no llenado |
|  | Número de veces (Intento suicida) | seg\_num\_isuicida | Número de intentos |
|  |  |  |  |
| **V** | **SEGUIMIENTO (2 AÑOS)** |  |  |
| 1 | Disposición terapéutica |  |  |
| 1.1 | Cumplimiento del tratamiento indicado | seg2\_tx | 1: Sí  2: No |
| 1.2 | Cumplimiento del tratamiento farmacológico | seg2\_txfarmac | 0: Campo no llenado  1: Regular  2: Irregular  3: Abandono  9: No especificado |
| 1.3 | Número de sesiones por intervención |  |  |
|  | Consulta médica | seg2\_num\_consultamed | Número |
|  | Intervención individual | seg2\_num\_iindi | Número |
|  | Intervención familiar | seg2\_num\_ifami | Número |
|  | Psicoterapia individual | seg2\_num\_psicoindi | Número |
|  | Psicoterapia familiar | seg2\_num\_psicofami | Número |
|  | Visita familiar integral | seg2\_num\_visitafam | Número |
|  | Consulta psicológica | seg2\_num\_cxp | Número |
| 1.4 | Completó número mínimo de sesiones indicadas por el personal de salud | seg2\_completoses | 1: Sí  2: No  9: No especificado  0: Campo no llenado |
| 2 | Capacidad de funciones diarias |  |  |
| 2.1 | Realiza sus actividades Personales/Familiares | seg2\_actpersonal | 1: Sí  2: No  9: No especificado  0: Campo no llenado |
| 2.2 | Realiza sus actividades Laborales y/o estudiantiles | seg2\_actlaboral | 1: Sí  2: No  9: No especificado  0: Campo no llenado |
| 2.3 | Realiza sus actividades Sociales | seg2\_actsocial | 1: Sí  2: No  9: No especificado  0: Campo no llenado |
| 3 | Evolución | seg2\_evolucion | 1: Favorable  2: Desfavorable  4: Alta  5: Abandono de tratamiento  0: No llenado  En blanco: Sin seguimiento |
| 4 | Conducta suicida |  |  |
|  | Ideación suicida | seg2\_ideasuicida | 1: Sí  2: No  9: No especificado  0: Campo no llenado |
|  | Intento suicida | seg2\_intensuicida | 1: Sí  2: No  9: No especificado  0: Campo no llenado |
|  | Número de veces (Intento suicida) | seg2\_num\_isuicida | Número de intentos |