



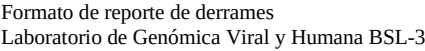
Formato de Reporte de Incidentes, Accidentes y Derrames del Laboratorio de Genómica Viral y Humana BSL-3

(Última modificación 20/Junio/2023 v8.0)

- NOTE: 1.- Utilice letra molde legible en todo el documento. Piense antes de documentar sus ideas.
2.- UNICAMENTE utilice el formato de fecha requerido.
3.- Utilice llenado de caja completa ■ para seleccionar su opción.
4.- Complemente este reporte con los "CDC Agent Summary Statement" (Biosafety in Microbiological and Biomedical Laboratories, 6th Edition) y/o Material Safety Data Sheets (MSDS) correspondientes.

Información del incidente

LGVH-	0000	Fecha:	dd / mmm / aaaa	Hora:	hh : mm
Responsable de llenado:					
Responsable del incidente:					
Área de laboratorio involucrada :	☐ Área de biología celular (BSL-2) ☐ Área de RT-PCR (BSL-2) ☐ Área de biología molecular (BSL-2) ☐ Cuarto de lavado (BSL-2 Plus) ☐ Recepción / Oficinas / Cubículos ☐ Cuarto eléctrico ☐ Antesala limpia (BSL-2 Plus) ☐ Antesala de ducha (BSL-2 Plus) ☐ Antesala de EPP (BSL-3) ☐ Suite de contención biológica (BSL-3) ☐ Cámara de descontaminación (BSL-3) ☐ Exterior del laboratorio				
Tipo de material, sustancia o agente biológico involucrado:	☐ Biológico RG1 ☐ Biológico RG2 ☐ Biológico RG3 ☐ Solvente / inflamable ☐ Oxidante ☐ Fluido criogénico (LN₂) ☐ Gas criogénico (CO₂) ☐ Sustancia tóxica ☐ Carcinógeno / mutágeno ☐ Otro: _____				
Suplementos:	☐ CDC Agent Summary Statement ☐ MSDS				
Describa el incidente:					



Creado: 28 de noviembre del 2009, v1.0
Última modificación: 20 de junio del 2023, v8.0

[illegible][illegible]



Evaluación de riesgo biológico

Agentes biológicos patentes	1.-
	2.-
	3.-
	4.-
	5.-
Agentes biológicos potenciales	1.-
	2.-
	3.-
	4.-
	5.-
Riesgo de exposición individual	☐ Bajo ☐ Moderado ☐ Alto
Riesgo de exposición comunitaria	☐ Bajo ☐ Moderado ☐ Alto
Riesgo de exposición ambiental	☐ Bajo ☐ Moderado ☐ Alto
Se vulneró la bioseguridad	☐ No ☐ Si
Se vulneró la biocustodia	☐ No ☐ Si
Se empleaba el EPP correspondiente al riesgo al momento del incidente?	☐ Si ☐ No
El EPP empleado al momento del incidente se encontraba íntegro y en condiciones operativas normales?	☐ Si ☐ No
Se vulneraron barreras de contención primaria durante el incidente? P.ej. envase primario o gabinetes de seguridad biológica.	☐ Si ☐ No
Se vulneraron barreras de contención secundaria durante el incidente? P.ej. Se evacuó el laboratorio sin seguir procedimientos de descontaminación apropiados)	☐ Si ☐ No
Probabilidad de que las prácticas de laboratorio realizadas al momento del incidente representen un riesgo de exposición.	☐ Alta ☐ Moderada ☐ Baja
Probabilidad de infección por la ruta de exposición implicada por el incidente.	☐ Alta ☐ Moderada ☐ Baja
Probabilidad de que el EPP empleado al momento del incidente haya protegido adecuadamente al usuario.	☐ Alta ☐ Moderada ☐ Baja



Reporte de personal expuesto

Mencione a todos los individuos potencialmente expuestos ordenados de mayor a menor riesgo, prioridad o severidad.

Caso #	Nombre completo	Sexo	Edad
1		☐ F ☐ M	
2		☐ F ☐ M	
3		☐ F ☐ M	
4		☐ F ☐ M	
5		☐ F ☐ M	
6		☐ F ☐ M	
7		☐ F ☐ M	
8		☐ F ☐ M	
9		☐ F ☐ M	
10		☐ F ☐ M	

Seguimiento médico de casos sujetos a cuarentena interna u hospitalaria

Caso #	Síntomas presentes para el día... (✓ Si, × No, A Dado de alta)																	
	+01	+02	+03	+04	+05	+06	+07	+08	+09	+10	+11	+12	+13	+14	+15	+16	+17	+18
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		



Seguimiento médico de casos sujetos a cuarentena domiciliaria

Caso #	Número celular	Síntomas presentes para el día... (✓ Si, × No, A Dado de alta)									
		+01	+02	+03	+04	+05	+06	+07	+08	+09	+10
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Casos referidos a profilaxis post-exposición

Caso #	Médico / Hospital tratante	Tipo de profilaxis y posología
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		



Caso # _____

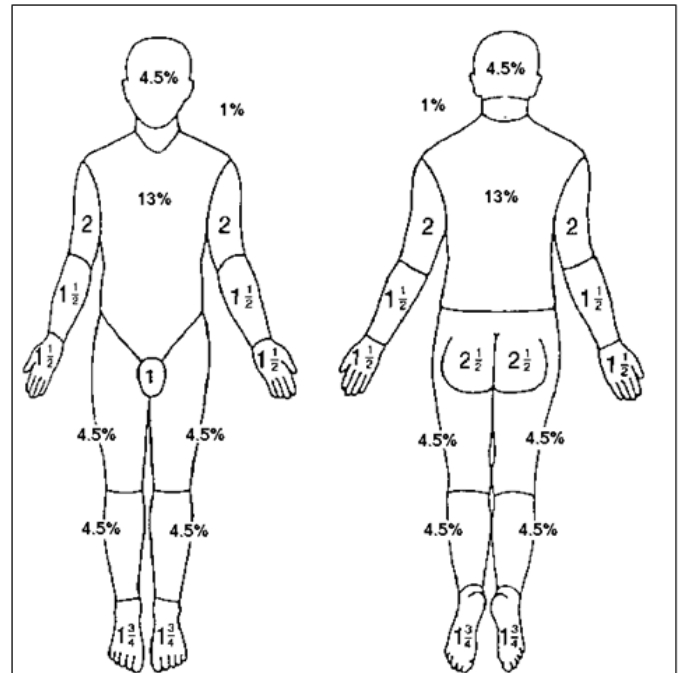
Nota: Imprima esta página tantas veces como casos requieran de reporte.

Nombre:		Edad:		Sexo:	☐ F	☐ M
---------	--	-------	--	-------	----------------------------	----------------------------

Ruta de exposición:	☐ Inhalación
	☐ ingestión
	☐ Piel (contacto directo)
	☐ Membranas mucosas
	☐ Herida punzo-cortante

Quemaduras?	☐ No	☐ Si
-------------	-----------------------------	-----------------------------

Tipo de quemadura:	☐ Alta temperatura
	☐ Criogénica
	☐ Química



Grado:	☐ 1 ^{er}	Afecta epidermis, piel eritematosa (roja), dolorosa, seca pero sin ampollas.
	☐ 2 ^{do}	Ampollas, piel brillante, dolorosa y con descoloración o escarificación.
	☐ 3 ^{er}	Grosor completo, afecta piel, tejido subcutáneo, músculos, tendones o hueso.

Notas médicas: