

## Lepra código INS 450

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

Personas que presenten algunas de las siguientes manifestaciones clínicas: **Sintomáticos de piel (SP)**. Persona con cualquier tipo de lesión cutánea, anestésicas o hipoestésicas, hipopigmentadas o rojizas, bien delimitadas o con bordes difusos, no congénita, diferente a cicatriz; sea o no su motivo de consulta, de larga duración y que no haya respondido a tratamientos previos.

**Sintomático de sistema nervioso periférico (SSNP)**. Personas con áreas corporales hipo o anestésicas, o con problemas motores distales de las manos, los pies o los párpados. Toda persona que presente una o más de las siguientes señales: manchas hipocrómicas o eritemato-hipocrómicas, con o sin disminución de la sudoración, y con o sin alopecia localizada, con alteración de la sensibilidad; áreas cutáneas con anestesia, hipoestesia o parestesias; placas eritematosas de límites nítidos con alteración de la sensibilidad; lesiones eritematosas planas con centro claro o placas infiltradas, con alteración de la sensibilidad; placas eritematosas infiltradas de bordes difusos, con alteración de la sensibilidad; tubérculos y nódulos; pérdida extensa de sensibilidad en las manos o en los pies; uno o más troncos nerviosos periféricos engrosados, con pérdida de la sensibilidad y de la motricidad en su distribución correspondiente, sin lesiones cutáneas; nervios dolorosos espontáneamente o a la palpación; úlceras indoloras en las manos o en los pies

### RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS

FOR-R02.0000-013 V:04 2017/01/01

**A. Nombres y apellidos del paciente**

**B. Tipo de ID\***

**C. Número de identificación**

\*RC : REGISTRO CIVIL | TI : TARJETA IDENTIDAD | CC : CÉDULA CIUDADANÍA | CE : CÉDULA EXTRANJERÍA | PA : PASAPORTE | MS : MENOR SIN ID | AS : ADULTO SIN ID

### 5. CONDICIÓN DE INGRESO

**Tipo de ingreso**

1. Nuevo

2. Recidiva

3. Reingreso de abandono recuperado o reinicio de tratamiento

### 6. CLASIFICACIÓN INICIAL DEL CASO

**6.1 Clasificación clínica del caso**

1. Paucibacilar

2. Multibacilar

**6.2 Número de lesiones identificadas, examen clínico inicial**

### 7. CONFIGURACIÓN DEL CASO

#### 7.1 Datos de laboratorio

**7.1.1 Baciloscopia**

1. Sí  
 2.No

**7.1.2 Fecha de toma de baciloscopia (dd/mm/aaaa)**

--

**7.1.3 Resultado**

Índice bacilar

**7.1.4 Fecha de resultado (dd/mm/aaaa)**

--

**7.1.5 Biopsia**

1. Sí  
 2.No

**7.1.6 Fecha de toma de biopsia (dd/mm/aaaa)**

--

**7.1.7 Resultado de la histopatología**

1. Indeterminada     3. Dimorfa (borderline)     5. Neural  
 2. Tuberculoide     4. Lepromatosa     6. Otro diagnóstico

**7.1.8 Fecha de resultado (dd/mm/aaaa)**

--

**7.2 Máximo grado de discapacidad evaluado**

0. Grado cero     2. Grado dos  
 1. Grado uno

**7.3 ¿Presenta reacción**

1. Tipo uno     3. Ninguna  
 2. Tipo dos

**7.4 ¿Inició tratamiento?**

1. Sí  
 2.No

**7.5 Fecha de inicio de tratamiento (dd/mm/aaaa)**

--

**INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS  
LEPRA (Cód INS: 450)**

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIG
<b>A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de identificación</b>	Es necesario diligenciar estos datos en la ficha de complementarios, los cuales debe coincidir con la información registrada en la ficha de datos básicos.	* El tipo de documento debe ser coincidente con la edad del paciente. * Para el evento el número de identificación debe ser e de la madre. * El tipo y número de documento debe coincidir con la información ingresada en la ficha de datos básicos.	<b>SI</b>
<b>5. CONDICIÓN DE INGRESO</b>			
<b>Tipo de ingreso</b>	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Nuevo 2 = Recidiva 3 = Reingreso abandono recuperado	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	<b>SI</b>
<b>6. CLASIFICACIÓN INICIAL DEL CASO</b>			
<b>6.1 Clasifiación clínica del caso</b>	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	<b>SI</b>
<b>6.2 Número de lesiones identificadas, exámen clínico inicial</b>	Anote en números absolutos, las lesiones idenificadas en el caso.	Variable que permite valores iguales o mayores a 0 y menores o iguales a 99	<b>SI</b>
<b>7. CONFIGURACIÓN DEL CASO</b>			
<b>7.1 Datos de laboratorio</b>			
<b>7.1.1 Baciloscopia</b>	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	<b>SI</b>
<b>7.1.2 Fecha de toma de baciloscopia</b>	Formato día-mes-año.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1.1 Baciloscopia, 1 = Si. La fecha puede ser igual o superior a la fecha de inicio de síntomas.	<b>NO</b>
<b>7.1.3 Resultado</b>	Variable que se encuentra entre los rangos iguales o mayores a 0.0 y menores o iguales a 6.0.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1.1 Baciloscopia, 1 = Si.	<b>NO</b>
<b>7.1.4 Fecha de resultado</b>	Formato día-mes-año.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1.1 Baciloscopia, 1 = Si.	<b>NO</b>
<b>7.1.5 Biopsia</b>	Marque con na X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	<b>SI</b>
<b>7.1.6 Fecha de toma de biopsia</b>	Formato día-mes-año.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1.5 Biopsia, opción 1 = Si. La fecha debe ser igual o superior a la fecha de inicio de síntomas.	<b>NO</b>
<b>7.1.7 Resultado de la histopatología</b>	Marque con una X la opción según corresponda.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1.5 Biopsia, opción 1 = Si.	<b>NO</b>
<b>7.1.8 Fecha de resultado</b>	Formato día-mes-año.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1.5 Biopsia, opción 1 = Si. La variable solo permite la fecha igual o superior a la variable 7.1.6 Fecha de toma de biopsia.	<b>NO</b>
<b>7.2 Máximo grado de discapacidad evaluado</b>	Marque con un X la opción según corresponda. 0 = Grado cero 1 = Grado uno 2 = Grado dos	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	<b>SI</b>
<b>7.3 ¿Presenta reacción leprótica?</b>	Marque con una X la opción según correpsonda. 1 = Tipo uno 2 = Tipo dos 3 = Ninguna	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	<b>SI</b>
<b>7.4 ¿Inició tratamiento?</b>	Marque con na X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	<b>SI</b>
<b>7.5 Fecha de inicio de tratamiento</b>	Formato día-mes-año.	Depende de la opción de resuesta en la variable 7.4 ¿Inició tratamiento?, opción 1 = Si.	<b>NO</b>