

Tuberculosis código INS: 813

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

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS

FOR-R02.0000-075 V:01 2018/02/02

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. CLASIFICACIÓN DE LA TUBERCULOSIS

5.1. Condición

1. Sensible
 2. Resistente

5.2 Tipo de tuberculosis

1. Pulmonar
 2. Extrapulmonar

5.3 Localización de la tuberculosis extrapulmonar

1. Pleural
 2. Meníngea
 3. Peritoneal
 4. Ganglionar
 5. Renal
 7. Intestinal
 8. Osteoarticular
 9. Genitourinaria
 10. Pericárdica
 11. Cutánea
 12. Otro

6. CLASIFICACIÓN DE CASO BASADA EN HISTORIA DE TRATAMIENTO

6.1. Según antecedente de tratamiento

1. Nuevo
 2. Previamente tratado

6.2 Previamente tratado

2. Tras recaída
 3. Tras fracaso
 4. Paciente recuperado tras pérdida al seguimiento
 5. Otros pacientes previamente tratados
 6. Tratamiento con medicamento de 1ra línea
 7. Tratamiento con medicamento de 2da línea

7. INFORMACIÓN ADICIONAL

7.1. El paciente es trabajador de la salud?

1. Sí
 2. No

7.1.1 Ocupación

7.2 Paciente cuenta con diagnóstico confirmado de VIH?

1. Sí
 2. No

7.3 Peso actual Kg

.

7.4 Talla actual Mts

7.5 IMC (índice masa corporal)

:

8. CONFIGURACIÓN DE CASO

8.1. Datos de laboratorio

Baciloscopia

1. Sí
 2. No

Resultado baciloscopia

1. Positivo
 2. Negativo
 1. *Mycobacterium tuberculosis*
 2. *Mycobacterium bovis*
 3. *Mycobacterium africanum*
 4. *Mycobacterium microti*
 5. *Mycobacterium canet tii*

Cultivo

1. Sí
 2. No

Resultado cultivo

1. Positivo
 2. Negativo
 3. En proceso

Prueba Molecular

1. Sí
 2. No

Resultado prueba molecular para la confirmación del caso

1. Positivo
 2. Negativo

Nombre de la especie identificada

Histopatología

1. Sí
 2. No

Resultado histopatología

1. Positivo
 2. Negativo

Resultado prueba de sensibilidad a fármacos (PSF)

1. Positivo
 2. Negativo

8.2 Ayudas diagnósticas utilizadas para la configuración de caso

Cuadro clínico

1. Sí
 2. No

Nexo epidemiológico

1. Sí
 2. No

Radiológico

1. Sí
 2. No

ADA

1. Sí
 2. No

Tuberculina

1. Sí
 2. No

8.3 Comorbilidades - condiciones especiales para el manejo

- Diabetes
 Silicosis
 Enfermedad renal
 EPOC
 Enfermedad hepática
 Cáncer
 Artritis reumatoide
 Desnutrición
 Otra

8.4 Fecha de confirmación (dd/mm/aaaa)

8.5 Clasificación de caso según tipo de resistencia

Registre en el círculo contiguo al medicamento según corresponda 1: Sensible - 2: Resistente - 3. No realizado

1. Monoresistencia

S: Estreptomicina

(1) (2) (3)

E: Etambutol (1) (2) (3)

H: Isoniazida

(1) (2) (3)

Z: Pirazinamida (1) (2) (3)

2. MDR

* Esta condición se cumple cuando el paciente es resistente de forma simultánea a H y R

H: Isoniazida

(2)

R: Rifampicina

(2)

3. Poliresistente

S: Estreptomicina

(2)

H: Isoniazida

(2)

E: Etambutol

(2)

Z: Pirazinamida

(2)

4. XDR

(Extensivamente resistente)
* Esta condición se cumple cuando el paciente es resistente de forma simultánea a Q y I

Q: Quinolonas

(2)

I: Inyectables

(2)

6. En proceso de clasificación

7. Resistencia a rifampicina

* Esta condición se cumple cuando paciente es resistente a Rifampicina (RR)

R: Rifampicina

(2)

8. Resistencia a pre XDR

* Esta condición se cumple cuando el paciente es resistente a una de las dos Q o I

Q: Quinolonas

(1) (2)

I: Inyectables

(1) (2)

**INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS
TUBERCULOSIS cód INS 813**

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIG
A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de identificación	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.	SI
5. CLASIFICACIÓN DE LA TUBERCULOSIS			
5.1. Condición	Marque con una X la opción según corresponda. 1. Sensible: un resultado sensible fenotípicamente no descarta una resistencia, se deben hacer estudios genotípicos. 2. Resistente: Diligenciar en caso de contar con un resultado fenotípico o genotípico que demuestre la resistencia.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.2 Tipo de Tuberculosis	Marque con una X la opción según corresponda: 1= Pulmonar: Se refiere a cualquier caso bacteriológicamente confirmado o clínicamente diagnosticado de TB, que implica el parénquima pulmonar o el árbol traqueo bronquial. La TB miliar se clasifica como TBP porque hay lesiones en los pulmones. 2 = Tuberculosis extrapulmonar (TBE): Se refiere a cualquier caso bacteriológicamente confirmado o clínicamente diagnosticado de TB que involucra otros órganos que no sean los pulmones. Un paciente con TB pulmonar y extrapulmonar debe notificarse y clasificarse como un caso de TBP. Circular 007 de 2015. Anexo Definiciones. MSPS.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.3 Localización de la tuberculosis extrapulmonar	De acuerdo al tipo de tuberculosis extrapulmonar, identifique la localización específica: <u>A todo caso Extrapulmonar se le debe realizar cultivo.</u>	Variable que depende de la categoría seleccionada en la variable 5.2 Tipo de tuberculosis, opción 2 = Extrapulmonar. OBLIGATORIA	SI
6. CLASIFICACIÓN DE CASO BASADO EN LA HISTORIA DEL TRATAMIENTO			
6.1 Según antecedentes de tratamiento	El tipo de caso de Tuberculosis se relaciona con la clasificación a partir de la existencia o no de antecedentes de tratamiento previos, indistintamente del tiempo en que se haya tomado el tratamiento. Por lo anterior marque con una X la opción según corresponda. 1 = Nuevo: paciente que nunca ha recibido ningún medicamento para el tratamiento de la tuberculosis, tanto de primera como de segunda línea establecidos por el programa nacional del MSPS 2= Previamente tratados: pacientes que han recibido tratamiento para tuberculosis en el pasado y regresan nuevamente con condición de enfermos por tuberculosis, ya sea sensible o resistente, los medicamentos pueden ser de primera o segunda línea se pueden presentar cuatro condiciones: Circular 007 de 2015. Anexo Definiciones. MSPS.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6.2 Previamente tratado	Marque con una X la opción según corresponda: 2 = Tras Recaída: Paciente que fue declarado curado o tratamiento terminado al final de su último ciclo de tratamiento y ahora es diagnosticado con un episodio recurrente de TB (ya sea una verdadera recaída o un nuevo episodio de TB causado por reinfección) 3 = Tras Fracaso: Paciente cuyo tratamiento fracasó (paciente con TB cuya baciloscopia o cultivo de esputo es positivo al final del mes 4 o posterior durante el tratamiento). 4 =Recuperado tras pérdida al seguimiento: Paciente declarado pérdida al seguimiento al final de su tratamiento más reciente. 5 = Otros pacientes previamente tratados: Paciente cuyo resultado después de tratamiento más reciente es desconocido o indocumentado. Circular 007 de 2015. Anexo Definiciones. 6= Tratamiento con medicamento de 1era línea (HRZE) 7= Tratamiento con medicamento de 2da línea	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
7. INFORMACIÓN ADICIONAL			
7.1 ¿El paciente es trabajador de la salud?	Marque con una X si el paciente es trabajador de la salud, si la respuesta es afirmativa escribir su ocupación		
7.2. Paciente cuenta con diagnóstico confirmado de VIH?	Marque con una X la opción según corresponda, se define como los paciente que ya presentan estado serológico conocido para VIH y están positivos. 1 = Si 2= No	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
7.3 Peso actual Kg	Escriba el peso actual del paciente en Kg	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
7.4 Talla actual Mts	Escriba la talla actual del paciente en Mts	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
7.5 IMC (índice masa corporal)	El índice de masa corporal se calcula automáticamente.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI

8. CONFIGURACIÓN DE CASO.

8.1. Datos de laboratorio

Baciloscopia	Marque con una X la opción según corresponda si se realizó baciloscopia 1 = Si 2 = No	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
Resultado Baciloscopia	Marque el resultado de la baciloscopia con una X, según corresponda. 1. Positivo: a partir de una 1(+) se considera positiva. 2. Negativo: Ausencia de bacterias (-)	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
Cultivo	Marque con una X la opción según corresponda si se realizó cultivo 1 = Si 2 = No	En caso de tener resultado de cultivos marcar según corresponda, de lo contrario no podrá continuar.	SI
Resultado Cultivo	Marque con una X la opción según corresponda: 1 = Positivo 2 = Negativo 3= En proceso	En caso de tener resultado de cultivos marcar según corresponda, de lo contrario no podrá continuar.	SI
Prueba molecular	Marque con una X la opción según corresponda si se realizó prueba molecular 1 = Si 2 = No	En caso de tener resultado de prueba molecular, marcar según corresponda, de lo contrario no podrá continuar.	SI
Resultado prueba molecular para la confirmación del caso	Marque con una X la opción según corresponda 1 = Positivo 2 = Negativo	En caso de tener resultado de prueba molecular, marcar según corresponda, de lo contrario no podrá continuar.	SI
Nombre de la Especie identificada	Escriba la especie según corresponda marque con una X. o 1. <i>Mycobacterium tuberculosis</i> , o 2. <i>Mycobacterium bovis</i> , o 3. <i>Mycobacterium africanum</i> , o 4. <i>Mycobacterium microti</i> , o 5. <i>Mycobacterium canettii</i>	En caso de tener identificación de la especie, marcar según corresponda.	SI
Histopatología	Marque con una X la opción según corresponda si se realizó la histopatología 1 = Si 2 = No	En caso de tener resultado de prueba histológica, marcar según corresponda.	SI
Resultado Histopatología	Marque con una X según corresponda 1 = Positivo 2 =Negativo	En caso de tener resultado de prueba histológica, marcar según corresponda.	SI
Resultado prueba de sensibilidad a fármacos (PSF)	Se refiere a los resultados que se obtienen de la realización de pruebas de sensibilidad las cuales pueden ser moleculares o estandarizadas y avaladas por la RNL. Marque con una X según corresponda. o 1. Positivo o 2. Negativo	Por tal razón tenga en cuenta el correcto diligenciamiento de los resultados en las variables anteiores.	SI

8.2 Ayudas diagnósticas utilizadas para la confirmación del caso

Cuadro clínico	Caso compatible de tuberculosis con baciloscopia o cultivo o prueba molecular negativos, que cumple con criterio clínico, radiológico o prueba de tuberculina positiva, y en quien el médico ha decidido iniciar tratamiento antituberculosis Marque con una X la opción según corresponda 1 = Si 2 = No	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
Nexo epidemiológico	Caso compatible de tuberculosis con criterio bacteriológico negativo, que presenta criterios clínico y epidemiológico positivos, y en quien el medico ha decidido iniciar tratamiento antituberculosis. Marque con una X la opción según corresponda 1 = Si 2 = No	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	NO
Radiológico	El estudio radiológico de tórax es una ayuda diagnóstica útil que, aunque poco específica, es muy sensible; puede hacer que el caso se compatible de la enfermedad mediante la correlación con la clínica en los casos probables de tuberculosis, sin embargo, el estudio radiológico anormal de tórax no constituye diagnóstico, por lo tanto, siempre debe realizarse de forma simultánea con las pruebas bacteriológicas o histopatológicas Marque con una X la opción según corresponda 1 = Si 2 = No .	Marcar según corresponda si hubo o no estudio radiológico.	SI
ADA	La prueba de adenosina deaminasa ADA, se usa de ayuda diagnostica para la configuración del cao. Marque SI cuando se realice la prueba y su resultado es POSITIVO. Marque NO cuando se realizo la prueba y su resultado es NEGATIVO	Marcar según corresponda si el resultado es positivo o negativo ADA.	SI
Tuberculina	Esta prueba solo indica infecciones por micobacterias. Puede considerarse como criterio de diagnóstico de enfermedad cuando el médico ha decidido iniciar tratamiento antituberculosis que cumple con criterio clínico y radiológico. Marque SI cuando se realice la prueba y su resultado es interpretado como POSITIVO. Marque NO cuando se realizo la prueba y su resultado es interpretado como NEGATIVO.	En caso de que exista prueba de tuberculina marcar según corresponda.	NO

8.3 Coomorbilidades - condiciones especiales para el manejo

Coomorbilidad- condiciones especiales para el manejo	Hace referencia a otras patologias que tenga el paicente. Marque con una X las que aplique al paciente. o Diabetes o Silicosis o Enfermedad renal o EPOC (Enfermedad pulmonar obstructiva cronica) o Enfermedad hepática o Cáncer o Artritis reumatoide o Desnutrición o Otra	Marca una o varias opciones que corresponda.	SI
---	--	--	-----------

8.4 Clasificación de caso según tipo de resistencia.

8.4 Fecha de confirmación (dd/mm/aaa)	Escriba la fecha de confirmación del caso de tuberculosis farmacoresistente	Variable dependiente del bloque de resultados del caso farmacoresistente	SI
8.5 Clasificación de caso según tipo de resistencia.	o1. Monoresistencia: Paciente con tuberculosis causada por M. tuberculosis cuyas pruebas de sensibilidad muestran un patrón de resistencia a un medicamento anti TB de primera linea . o 2. MDR - (H,R): Paciente con tuberculosis causada por M. tuberculosis, cuyas pruebas de sensibilidad muestran un patrón de resistencia in vitro, tanto a isoniazida (H), como a rifampicina (R) simultáneamente o 3. Poliresistente (S,H,E,Z): Paciente con tuberculosis causada por M. tuberculosis, cuyas pruebas de sensibilidad muestran un patrón de resistencia in vitro a más de un fármaco antituberculoso diferente de H y R simultáneamente. o 4.XDR (Quinolonas e Inyectables): Paciente con tuberculosis resistente a múltiples medicamentos, debe tener resistencia in vitro a H y R simultáneamente y ser resistentes a una fluorquinolona y a un inyectable de segunda línea simultáneamente. 6. En proceso de clasificación. o 7. Resistencia a rifampicina (RR): Incluye resistencia a la rifampicina ya sea monoresistencia, multidrogresistencia, polirresistencia o extensamente resistente. o 8. pre XDR (Quinolonas o inyectables): Paciente con tuberculosis resistente a múltiples medicamentos, debe tener resistencia in vitro a H y R simultáneamente y ser resistentes a una fluorquinolona o a un inyectable de segunda línea pero no a ambas.	En caso de que exista resultado de prueba molecular, según especie marcar según corresponda.	SI