

Tuberculosis código INS: 815

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-R02.0000-029 V:04 AÑO 2015

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. TIPO DE TUBERCULOSIS

5.1. Tipo de tuberculosis	5.2. Localización de la tuberculosis extrapulmonar	O 1. Pleural O 2. Meningea O 3. Peritoneal	O 4. Ganglionar O 5. Renal O 7. Intestinal	O 8. Osteoarticular O 9. Genitourinaria O 10. Pericárdica	O 11. Cutánea O 12. Otro
O 1. Pulmonar O 2. Extrapulmonar					

6. CLASIFICACIÓN DE CASO BASADA EN HISTORIA DE TRATAMIENTO TB PREVIO

6.1. Tipo de tuberculosis	Previamente tratados:	O 1. Nuevo	O 2. Recaída O 3. Fracaso	O 4. Paciente con tratamiento después de pérdida al seguimiento O 5. Otros pacientes previamente tratados
---------------------------	-----------------------	------------	------------------------------	--

7. INFORMACIÓN ADICIONAL

7.1. ¿Tiene cicatriz de vacuna BCG?	7.2. ¿Tiene vacuna BCG registrada en carné?	Semanas de gestación	7.3. ¿Es trabajador de la salud?	7.3.1. Sí en el punto anterior marco sí escriba la ocupación en salud
O 1. Sí O 2. No	O 1. Sí O 2. No	<input type="text"/> <input type="text"/>	O 1. Sí O 2. No	
7.4. Presenta diagnóstico previo de VIH	7.5. ¿Se realizó asesoría pre-test de VIH?	7.6. ¿Se realizó prueba para diagnóstico de VIH?		
O 1. Sí O 2. No	O 1. Sí O 2. No	O 1. Sí O 2. No		
7.7. ¿Hay coinfección tuberculosis - VIH/sida?	7.8 Terapia preventiva con Trimetropin sulfa/cotrimoxazol	7.9 Recibe tratamiento antirretroviral		
O 1. Sí O 2. No O 3. Desconocido	O 1. Sí O 2. No	O 1. Sí O 2. No		
7.10 Peso actual Kg	7.11 Talla actual Mts	7.12 IMC (índice masa corporal)	7.13 Inicio tratamiento	7.14 Fecha de inicio de tratamiento (dd/mm/aaaa)
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	O 1. Sí O 2. No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

8. CONFIGURACIÓN DE CASO

8.1. Datos de laboratorio	Fecha de toma de baciloscopía (dd/mm/aa)	Resultado	Fecha de resultado (dd/mm/aa)
Baciloscopía	O 1. Sí O 2. No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> O 1(-) O 2+ O 3++ O 4+++	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Cultivo	Fecha de realización de cultivo (dd/mm/aaaa)	Resultado	Fecha de resultado (dd/mm/aa)
O 1. Sí O 2. No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	O 1. Positivo O 2. Negativo	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Resultado (reporte de cultivo)

- O 1. Positivo entre 1-20 colonias BAAR O 3. (++) Más de 100 colonias BAAR O 5. Cultivo negativo O 7. En proceso
O 2. (+) 21 a 100 colonias BAAR O 4. (+++) Colonias BAAR confluentes O 6. Contaminado

Nombre de la especie identificada

Se utilizó prueba molecular para la confirmación del caso	Nombre de la prueba molecular utilizada
O 1. Sí O 2. No	O 1. Sist. cerrado PCR tiempo real O 2. Amplificación e hibridación de sondas en línea O 3. Otro

Histopatología	Fecha de realización de histopatología (dd/mm/aaaa)	Resultado	Fecha de resultado (dd/mm/aa)
O 1. Sí O 2. No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	O 1. Positivo O 2. Negativo	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

8.2 Ayudas diagnósticas utilizadas para la configuración de caso				
Cuadro clínico	Nexo epidemiológico	Radiológico	Adenosina deaminasa (ADA)	Tuberculina
O 1. Sí O 2. No	O 1. Sí O 2. No	O 1. Sí O 2. No	O 1. Sí O 2. No	O 1. Sí O 2. No

**INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS
TUBERCULOSIS cód INS 815**

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIG
A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de identificación	* Se relaciona con el tipo de documento de identidad que tiene el paciente que está siendo notificado. Diligencie una sola opción en esta variable.	* 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. TIPO DE TUBERCULOSIS			
5.1 Tipo de Tuberculosis	Marque con una X la opción según corresponda: 1 = Pulmonar : Forma más común de la Tuberculosis. 2 = Extrapulmonar: Cuando la infección afecta órganos diferentes al Pulmón. Tenga en cuenta que cuando el caso presenta los dos tipos de Tuberculosis, SE DEBERÁ NOTIFICAR LOS DOS TIPOS, GENERANDO DOS REGISTROS EN EL SISTEMA. SE ACLARA QUE NO SON MUTUAMENTE EXCLUYENTES.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.2 Localización de la tuberculosis extrapulmonar	Tenga en cuenta que por la clasificación del evento, si marcó que el Tipo de tuberculosis es extrapulmonar, en esta variable debe indicar la localización.	Variable que depende de la categoría seleccionada en la variable 5.1 Tipo de tuberculosis, opción 2 = Extrapulmonar. OBLIGATORIA	SI
6. CLASIFICACIÓN DE CASO BASADA EN LA HISTORIA DE TRATAMIENTO TB PREVIO			
6.1 Tipo de tuberculosis	El tipo de caso de Tuberculosis se relaciona con el estadio, la clasificación a partir de la existencia o no de antecedentes de tratamiento. Por lo anterior marque con una X la opción según corresponda. 1 = Nuevo Previamenente tratados 2 = Recaída 3 = Fracaso 4 = Paciente con tratamiento después de pérdida al seguimiento. 5 = Otros pacientes previamenente tratados.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
7. INFORMACIÓN ADICIONAL			
7.1 ¿Tiene cicatriz de vacuna BCG?	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
7.2 ¿Tiene vacuna BCG registrada en el carné?	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
Semanas de gestación	Ingrese si aplica	Depende del grupo poblacional de la ficha de datos básicos, opción "Gestante".	NO
7.3 ¿Es trabajador de la salud?	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
7.3.1 Si en el punto anterior marcó Si, escriba la ocupación en salud	Respuesta en texto donde debe mencionar la ocupación.	Variable que depende de la categoría seleccionada en la variable 7.3, opción 1 = Si	SI
7.4 Presenta diagnóstico previo de VIH	Marque con una X la opción según corresponda: 1 = Si 2 = No	La variable permite identificar la detección de casos de TB en personas que viven con VIH, variable excluyente de las variables 7.5 y 7.6,	SI
7.5 Se realizó asesoría pre-test de VIH?	Marque con una X la opción según corresponda: 1 = Si 2 = No	Variable de ajuste municipal dependiendo de resultado. Variable que depende de la respuesta dada en la variable 7.4 Presenta diagnóstico previo de VIH, opción 2 = No. Variable que se debe diligenciar en pacientes que son nuevos, es decir pacientes con TB que se les realiza detección de VIH. Necesarias para medir la calidad de la asesoría puesto que la prueba para diagnóstico es voluntaria.	NO
7.6 ¿Se realizó prueba para diagnóstico de VIH?	Marque con una X la opción según corresponda: 1 = Si 2 = No	Variable de ajuste municipal dependiendo de resultado. Variable que depende de la respuesta dada en la variable 7.4 Presenta diagnóstico previo de VIH, opción 2 = No. Variable que se debe diligenciar en pacientes que son nuevos, es decir pacientes con TB que se les realiza detección de VIH. Necesarias para medir la calidad de la asesoría puesto que la prueba para diagnóstico es voluntaria.	NO
7.7 ¿Hay coinfección tuberculosis VIH/sida?	1 = Si 2 = No 3 = Desconocido	Depende de respuesta en variable 7.6 opción 1 = Si.	SI

7.8 Terapia preventiva con Trimetropin sulfá/cotrimazol	1 = Si 2 = No	Variable de ajuste municipal. Si en la variable 7.7 ¿hay coinfección tuberculosis-VIH/SIDA? LA CATEGORÍA DE RESPUESTA ES 1 =Si.	SI
7.9 Recibe tratamiento antiretroviral	1 = Si 2 = No	Variable de ajuste municipal. Si en la variable 7.7 ¿hay coinfección tuberculosis-VIH/SIDA? LA CATEGORÍA DE RESPUESTA ES 1 =Si.	SI
7.10 Peso actual en Kg	Variable cuyas categorías de respuesta oscilan entre >=2.0 a <=250.0 kilogramos		SI
7.11 Talla actual Mts	Variable cuyas categorías de respuesta oscilan entre >=0.20 a <=2.5 mts		SI
7.12 IMC	Anote en números absolutos en resultado de la fórmula: IMC=Peso/ Talla ² []	Variable que se obtiene del cálculo del peso sobre la talla al cuadrado. Por tal razón tenga en cuenta el correcto diligenciamiento de los resultados en las variables anteriores.	SI
7.13 Inicio tratamiento	1 = Si 2 = No	Variable de ajuste municipal. Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
7.14 Fecha de inicio de tratamiento	Formato día- mes-año	Variable de ajuste municipal. 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: Variables de ajuste municipal.			
Baciloscopía	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
Fecha de toma de baciloscopía Resultado 1(-); 2+; 3++; 4+++ Fecha de resultado		Si la respuesta de la variable Baciloscopía es 1 = Si, las categorías de fecha de toma, resultado y fecha de resultado se activarán.	NO
Cultivo	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No	AJUSTE OBLIGATORIO Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
Fecha de toma de baciloscopía Resultado: 1. Positivo; 2. Negativo Fecha de resultado		Si la respuesta de la variable Cultivo es 1 = Si, las categorías de fecha de toma, resultado y fecha de resultado se activarán en el sistema.	NO
Resultado (reporte de cultivo)	Marque con una X la opción según corresponda.	Si la respuesta de la variable Cultivo es 1 = Si, la categoría se activará.	NO
Nombre de la especie identificada	Ingrese el nombre de la especie, dependiendo de la toma de cultivo.	Depende de respuesta de variable Cultivo opción 1 = Si.	NO
Se utilizó prueba molecular para la confirmación del caso	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
Nombre de la prueba molecular utilizada	Marque con una X la opción según corresponda.	Variable que se activa si la opción de respuesta en "Se utilizó prueba molecular" para la confirmación del caso es 1 = Si	NO
Histopatología	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
Fecha de toma de baciloscopía Resultado: 1. Positivo; 2. Negativo Fecha de resultado		Si la respuesta de la variable Histopatología es 1 = Si, las categorías de fecha de toma, resultado y fecha de resultado se activarán.	NO
8.2 Ayudas diagnósticas utilizadas para la confirmación del caso	Las categorías relacionadas con las ayudas diagnósticas utilizadas para identificar la enfermedad, tienen como opción de respuesta. 1 = Si 2 = No	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI