

# TUBERCULOSIS

Ley 15465/60. Ficha Versión 2024

## Definición de caso

**Sospechoso:** Tos y catarro persistente por más de 15 días (sintomático respiratorio). Expectoración con sangre (hemoptisis), con o sin dolor torácico y dificultad para respirar. Pérdida de peso y de apetito, fatiga, sudor nocturno, fiebre, cansancio.

Tuberculosis pulmonar con baciloscopia negativa con lesiones radiológicas extensa y sistematología.

## IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo al nacer: M  F  Indeterminado

Sexo legal: M  F  No binario  Género: Mujer CIS  Varón CIS  Mujer Trans  Varón Trans  Desconocido

Domicilio: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Teléfono Propio o vecino: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

En caso que el paciente sea un menor, o este incapacitado para responder, se deberá consignar quien brinda la información:

Madre:  Padre:  Otros: \_\_\_\_\_

## DATOS CLÍNICOS

Fecha de inicio de los síntomas: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha de primera consulta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Tos persistente por más de 15 días  Taquipnea  Hemoptisis (expectoración con sangre)  
 Pérdida de peso y de apetito  Sudoración nocturna  Fatiga/ Cansancio  Fiebre

### Localización de la enfermedad

**Pulmonar**

Clasificación Clínico - Radiológica

USC Unilateral sin cavidad  
 UCC Unilateral con cavidad  
 BSC Bilateral sin cavidad  
 BCC Bilateral con cavidad  
 PLE Plural

**Extrapulmonar**

MIL Miliar  HEP Hepática  
 GU Genitourinaria  PER Peritoneal  
 MEN Menígea  PI Pimoinfección  
 OA Ostearticular  OTR Otras localizaciones  
 GAN Ganglionar \_\_\_\_\_

**Peso Inicial**

\_\_\_\_\_

## DATOS EPIDEMIOLOGICOS

### Razón del examen:

Sint. Resp.  Contacto  Ex. Salud

Otros { Contacto con TBC resistente  Inmunocomprometido  Personal de Salud  Privado de libertad   
 Residió en país con alta carga de inmunoresistencia  Tratamiento específico previo

### Ocupaciones

Concorre a la guardería  Concorre al jardín  Concorre a la escuela  Vive en geriátrico  Privado de libertad

### Información de los Contactos

N°	Contacto Apellido y Nombres	Edad	Basilos Copia	Ppd	Rx pulmonar	Quimioprofilaxis

## EXAMENES DE LABORATORIO

### Clasificación bacteriológica

Examen directo (Baciloscopia):  Negativo  Positivo **X**  Positivo **XX**  Positivo **XXX**  No realizado

Cultivo:  Negativo  Positivo  No realizado

Muestra analizada:  Esputo  Otra \_\_\_\_\_

Otro examen positivo:  ADA  Anatomía patológica

### Comorbilidades

Infección por VIH/ SIDA  Inmunocompromiso por otra causa  Alcoholismo  Abuso de drogas

### Prueba de sensibilidad

Solicitada: Si  No

Test VIH Positivo  Negativo  No se hace  Tratamiento retroviral: \_\_\_\_\_

### Clasificación del caso

Nuevo  Recaída  Traslado  Reingreso de abandono  Fracaso terapéutico  Multiresistente  Otros

## TRATAMIENTOS

Previo: Si  No  Fin de tratamiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

MANTOUX: \_\_\_\_\_ registrar los milímetros Cicatriz de BCG: Si  No  Dudosa

### Categoría

1  2  3  4

### Esquema de tratamiento categoría I

Categoría I	Fase Inicial		Fase Continuación	
	Triple asociación (TA) (Rifampicina 150 mg/ Isoniacida 75 mg/ Pirazinamida 400 mg) + Etambutol (E) (400 mg)	Triple asociación (TA) (Rifampicina 150 mg/ Isoniacida 75 mg/ Pirazinamida 400 mg) + Estreptomina (1000 mg)	Doble asociación (DA) (Rifampicina 300 mg/ Isoniacida 150 mg)	Doble asociación (DA) (Rifampicina 300 mg/ Isoniacida 150 mg + Isoniacida (H): 300 mg
<b>Frecuencia</b>	Diaria (60 tomas)	Diaria (60 tomas)	Diaria (120 tomas)	Diaria (120 tomas)
<b>Duración</b>	2 meses	2 meses	4 meses	4 meses
<b>Peso</b>				
<b>&lt;40 kg.</b>	2 comprimidos TA + 2 comprimidos E	2 comprimidos TA + 3/4 frasco de S	1 comprimido DA	1 comprimido DA + 1 comprimido H
<b>40 - 55 kg.</b>	3 comprimidos TA + 3 comprimidos E	3 comprimidos TA + 3/4 frasco de S	2 comprimido DA	2 comprimido DA + 1 comprimido H
<b>&gt; 55 kg.</b>	4 comprimidos TA + 4 comprimidos E	4 comprimidos TA + 1 frasco de S	2 comprimido DA	2 comprimido DA + 1 comprimido H

### Esquema de tratamiento

2 HRZE/ 4 H3R3  2 HRZE/ 4 HR  2 HRZS/ 4 H3R3  2 HRZS/ 4 HR

2 HRZ/ 4 HR  2 HRZ/ 4 H3R3  3 HRZES/ 5 HRE  3HRZES/ 5 H3R3E3

Otros

H: Isoniazida R: Rifampicina Z: Pirazinamida S: Estreptomina E: Etambutol

### Modalidad tratamiento

Supervisión		Auto. admin.(*)	Mixta
Instituc.	Domic.		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## DATOS DEL NOTIFICADOR

Apellido y Nombre de Profesional: \_\_\_\_\_

Establecimiento Notificación: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ e- mail: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma y sello del notificador