

DISA/DIRESA: ..... Red de Salud: .....

EESS: ..... 2. Servicio: ..... Cama N°

3. .... Edad  Sexo   
 Apellidos y Nombres

Hist. Clínica  DNI  Teléfono

Dirección: .....

Provincia: ..... Distrito: .....

Referencia: ..... Correo electrónico: .....

4. Tipo de Muestra: ..... Esputo  Otro  Especificar: .....

5. Antecedente de tratamiento: Nunca Tratado  Antes tratado: Recaida  Abandono Recup.  Fracaso

6. Diagnóstico: S.R.  Seg. Diagnóstico  Rx Anormal  Otro

7. Control de tratamiento: Mes  Esq. TB sensible  Esq. DR  Esq. MDR  Esq. XDR  Otros

8. Ex. solicitado: Baciloscopia: 1ra M  2da M  Otras (especificar N°)  Cultivo

Prueba de Sensibilidad: Rápida  Especificar: ..... Convencional  Especificar: .....

Otro examen (especificar): .....

9. Factores de riesgo TB resistente a medicamentos: .....

10. Fecha de obtención de la muestra: ..... 11. Calidad de la muestra: Adecuada  Inadecuada

12. Datos del solicitante:

Apellidos y Nombres: .....

Teléfono celular: ..... Correo: .....

13. Observaciones: .....

14. RESULTADOS: (PARA SER LLENADO POR EL LABORATORIO)						
Fecha	Procedimiento	N° de Registro de Laboratorio	Aspecto macroscópico	Resultados (solo marcar casilla correspondiente)		
				Negativo Anotar (-)	N° BAAR/Colonias	POSITIVO (Anotar. +, ++, +++ con color rojo)
	Baciloscopia					
	Cultivo					

15. Apellidos y Nombres del Laboratorista: ..... 16. Fecha de entrega: .....

17. Observaciones: .....

1. Escribir el nombre de la Dirección de Salud o Dirección Regional de Salud, Red de Salud y EESS.
2. Especificar el servicio y número de cama en el caso de pacientes hospitalizados.
3. **Datos de filiación:** Escribir apellidos y nombres, edad, sexo, número de historia clínica, DNI, teléfono celular personal o fijo, dirección (una referencia del domicilio) y correo electrónico con letra legible.
4. **Tipo de Muestra:** Marcar con una equis (X) si la muestra corresponde a esputo u otro (especificar la procedencia de la muestra). Solo marcar una opción.
5. **Antecedentes:** Al momento de la identificación del sintomático respiratorio, preguntar al paciente si en una anterior oportunidad ha recibido medicamentos anti-tuberculosis, o que le orientará para el registro si es nunca tratado o antes tratado. Solo marcar una opción.  
  
**Nunca tratado:** Marcar con una equis (X) si no recibió tratamiento o lo recibió por menos de 30 días.  
  
**Antes tratado:** Marcar con una equis (X) si cumple criterio de recaída, abandono recuperado o fracaso.
6. **Diagnóstico:** Se consideran tres categorías excluyentes de diagnóstico:
  - **Sintomático Respiratorio (S.R.):** Persona que tiene tos y expectoración por más de 15 días.
  - **Seguimiento diagnóstico:** Es cuando un sintomático respiratorio sospechoso de tuberculosis tiene dos baciloscopías negativas y se le solicitan más muestras de esputo y cultivo en la tercera y cuarta muestra procesada. Si durante el tiempo de espera del resultado del cultivo el paciente continúa con tos y expectoración, se deberán solicitar dos baciloscopías de diagnóstico cada dos semanas.
  - **Rayos X anormal:** Persona que siendo o no sintomático respiratorio, tiene indicación médica de baciloscopia, por presentar radiografía de pulmones anormal. Si el paciente es SR y tiene además rayos X anormal debe marcarse solo como rayos X anormal.
7. **Control de tratamiento:** En el primer casillero, colocar el mes de tratamiento al cual corresponde el control, y luego marcar con una equis (X) en el recuadro que corresponda al esquema de tratamiento.
8. **Exámen solicitado:** Baciloscopia: Colocar una equis (X) en: 1ra. M. (Primera muestra), 2da. M. (Segunda muestra), según sea el caso y en el recuadro otras anotar el número de muestra que corresponde al Sintomático Respiratorio en seguimiento al diagnóstico (3ra, 4ta, etc.). **Cultivo:** Marcar con una equis (X) si se solicita cultivo.  
  
**Prueba de sensibilidad:** Marcar con una equis (X) si se solicita procesar una prueba de sensibilidad rápida o convencional.  
**Rápida:** Marcar con una equis (X) y especificar el método a utilizar (MODS, Griess, Genotype) **Convencional:** Marcar con una equis (X) en el recuadro que corresponda al método convencional y especificar el método a utilizar (Löwenstein Jensen, Agar en placa o BACTEC). **Otro examen:** Especificar, por ejemplo tipificación de micobacteria, cultivo en medio BACTEC, etc.
9. **Factores de riesgo:** Registrar factores de riesgo para TB resistente que se hayan identificado en el paciente.
10. **Fecha de obtención de muestra:** Anotar la fecha que se recolecta la muestra.
11. **Calidad de la muestra:** Marcar si la muestra enviada al laboratorio es adecuada (tiene más de 5 mililitros y es mucopurulenta) de lo contrario colocar inadecuada. No rechazar ninguna muestra.
12. **Datos del solicitante:** Escribir Apellidos y Nombres de la persona que solicita la baciloscopia, teléfono celular y correo electrónico (en caso de que se disponga).
13. **Observaciones:** El solicitante podrá anotar datos importantes que no figuren en el formato.
14. **RESULTADOS: Reportar en este formato solo baciloscopia y el cultivo.**
  - a) Fecha: Registrar la fecha de procesamiento de la baciloscopia o la fecha de siembra del cultivo.
  - b) Procedimiento: baciloscopia o cultivo.
  - c) N° de Registro de Laboratorio: Especificar el número de orden donde se registro la muestra procesada.
  - d) Aspecto macroscópico: Anotar el aspecto de la muestra al ser procesada: salival, mucosa, mucopurulenta, purulenta, hemoptoica. En caso de muestras extrapulmonares podría anotarse por ejemplo: En liquido pleural: serico, purulento, hemático.
  - e) Resultados: Anotar (-), el N° de BAAR o colonias (paucibacilar), (+), (++) o (+++) según corresponda. Los resultados positivos deben marcarse con lapicero rojo.
15. **Datos del Personal de laboratorio:** Escribir apellidos y nombres del laboratorista que procesó la muestra.
16. **Fecha de entrega:** Registrar la fecha que se entrega el resultado a la Estrategia Sanitaria de TB.
17. **Observaciones:** Anotar comentarios y sugerencias que el personal de laboratorio considere importantes. Por ejemplo, "Se envió muestra positiva para prueba rápida Genotype". En el caso de muestra paucibacilar se colocará: "Se observó 4 BAAR en cien campos", "N° de colonias", "se deriva la muestra a cultivo", "Se solicita más muestras". En el caso de que se contamine el cultivo se colocaría: "Cultivo Contaminado, Se solicitan más muestras", entre otros.

NOTA: Se deberá entregar una copia de esta solicitud con el resultado de baciloscopia y el número de registro del cultivo, para que el equipo de la Estrategia Sanitaria hagan el seguimiento respectivo. En casos positivos que requieran prueba rápida, debe enviarse la muestra con un duplicado de este formato incluyendo el resultado de la baciloscopia del laboratorio local.