

Región de Salud: .....  
 Año:   
 Red de Salud: .....  
 Mircored de Salud: .....  
 Semestre:    
 Establecimiento de Salud: .....  
 Distrito del EEES: .....  
 Sub sector: Minsa ( ) ESSALUD ( ) FFAA ( ) PNP ( ) INPE ( ) Otros ( )

Categoría de Caso de Tuberculosis	Total de Casos Notificados en Inf. Operacional	CASOS INCLUIDOS										CASOS EXCLUIDOS														
		Total		Curado		Tratamiento Completo		Éxito (Curado + Tto. completo)		Fracaso		Fallecido		Abandono		No Evaluado		Total		TB DR		RAM		Otros		
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
Casos nuevos con TBP FP																										
Casos antes tratados con TBP FP (recaidas y abandonos recuperados)																										
Todos los casos de TB extra-pulmonar																										
Casos nuevos TBP con infección VIH																										
Casos nuevos TB extrapulmonar con infección VIH																										

Observaciones: .....

..... Sello y firma del responsable del informe ..... Fecha de reporte

El Estudio de Cohorte es responsabilidad del equipo multidisciplinario de la ES PCT en todos los Establecimientos de Salud públicos o privados. La fuente de información a utilizar para realizar el Estudio de Cohorte son: "Informe Operacional", "Libro de Seguimiento de Pacientes que inician tratamiento con medicamentos de primera línea" y "Tarjeta de control de asistencia y administración de medicamentos de primera línea"

#### En la parte superior deberá registrar:

Registrar el nombre de la Región, Red, Microrred, EESS y Distrito.

Sub sector: marcar con una equis (X) la institución a la que pertenece el EESS.

Registrar en el casillero respectivo el año y marcar con una equis (X) el semestre según corresponda.

#### Categoría de Caso de TB:

Considerar en esta cohorte solamente a aquellos casos que iniciaron esquema con medicamentos de primera línea:

**Casos nuevos TBP FP:** coincidir con el N° de casos notificados en el semestre correspondiente del Informe Operacional: numeral B1.1

**Casos antes tratados TBP FP (recaídas y abandonos recuperados):** coincidir con el N° de casos notificados en el semestre correspondiente del informe operacional: numeral C1.1+D1.1

**Todos los casos de TB extra-pulmonar:** coincidir con el N° de casos notificados en el semestre correspondiente del Informe Operacional: numeral B2.1 + B2.2 + C2 + D2

**Casos nuevos de TB Pulmonar y infección TB VIH:** (frotis positivo y negativo) que iniciaron tratamiento con medicamentos de primera línea por TB pulmonar FP. Coincidir con el numeral J 1.1.1 del informe operacional del Informe operacional

**Casos nuevos de TB extra-pulmonar coinfectados por el VIH:** Coincidir con el N° de casos notificados en el semestre correspondiente del Informe Operacional: Coincidir con el numeral: J 1.1.2 del IO

#### Condición de egreso de pacientes con TB pulmonar en tratamiento con esquemas para TB sensible:

- a. **Curado:** Paciente con confirmación bacteriológica al inicio, que concluye el esquema de tratamiento y cuenta con baciloscopia de esputo negativa en el último mes de tratamiento.
- b. **Tratamiento completo:**
  - Paciente con confirmación bacteriológica al inicio, que concluye el esquema de tratamiento con buena evolución y en quien no fue posible realizar la baciloscopia de esputo en el último mes de tratamiento.

- Paciente sin confirmación bacteriológica al inicio de tratamiento que concluye esquema de tratamiento con buena evolución.

- c. **Fracaso:** Paciente con baciloscopia o cultivo de esputo positivo a partir del cuarto mes de tratamiento.
- d. **Fallecido:** Paciente que fallece por cualquier razón durante el tratamiento de la tuberculosis.
- e. **Abandono:** Paciente que inicia tratamiento y lo descontinúa por 30 días consecutivos o más. Incluye al paciente que toma tratamiento por menos de 30 días y lo descontinúa.
- f. **No evaluado:** Paciente al que no se le ha asignado la condición de egreso. Incluye los casos transferidos a otro EESS en los que se desconoce su condición de egreso.

**Éxito de tratamiento:** Resultado de la suma de los pacientes con la condición de egreso "curado" y "tratamiento completo".

**Exclusiones de la Cohorte:** registrar los casos de TB excluidos en tres categorías:

- TB resistente: Casos que iniciaron TB para sensible, pero posteriormente se le detecta alguna forma de TB resistente a medicamentos.
- RAM: casos que modifican el esquema para TB sensible por reacciones adversas.
- Otros: Otras causas, como co-morbilidad, etc., que hacen que se modifique el esquema para TB sensible.

#### Cronograma de reportes de casos de TB pulmonar FP que inician tratamiento con medicamentos de primera línea a la ESN PCT:

**Primer semestre:** afectados que inician tratamiento del 01 de enero al 30 de junio. El coordinador de la ESR PCT o de la ES PCT-DISA debe remitir el formato consolidado de la Región de Salud o de la Dirección de Salud hasta la primera semana de junio del año siguiente.

**Segundo semestre:** pacientes que inician tratamiento del 01 de julio al 31 de diciembre. El coordinador de la ESR PCT y de la ES PCT-DISA debe remitir el formato consolidado de la Región de Salud o de la Dirección de Salud hasta la primera semana de diciembre del año siguiente.

Los EESS públicos o privados que no pertenecen al Ministerio de Salud, deben usar los mismos formatos de estudio de cohortes y las definiciones operativas, y reportar a la Red de Salud del Ministerio de Salud de su jurisdicción.