

ANEXO N° 1: FORMATO DE SOLICITUD DE INVESTIGACIÓN BACTERIOLÓGICA

1. INSTITUCIÓN: MINSAL () ESSALUD () FFAA () PNP () INPE () OTROS ()

2. DIRIS/DIRESA/GERESA: _____ Red de Salud: _____
 E.S: _____ 3. Servicio: _____ Cama N°:

4. _____ Edad: Sexo:
 Apellidos y nombres
 DNI/CE: Teléfono: Correo electrónico: _____
 Dirección: _____
 Provincia: _____ Distrito: _____

5 Tipo de muestra: Espuito: Otro: Especificar: _____

6. Antecedente de tratamiento: Nuevo: Antes tratado: Recaída: Perd. de seguim. recup: Fracaso al tto:

7. Ex. solicitado: Baciloscopia: 1ra.M.: 2da.M.: Otras (especificar N°): Cultivo:
 Prueba de diagnóstico rápido molecular (PDRm):
 Prueba de sensibilidad: LPA 1era. linea LPA 2da. linea MGIT:
 Otras: _____

8. Motivo de la prueba: TB presuntiva: S.R.: Rx anormal: Control de tratamiento: Mes: _____
 Seguimiento al diagnóstico:

9. Grupo de riesgo: PPL: Otras pob. cerradas: Pob. semicerrada: Trabajadores de salud:
 Pob. penitenciaria Otros: Especificar: _____

10. Pob. con vulnerabilidad para TB: PVV: DM: Pob. infantil: Otros:
 Especificar: _____

11. Factores de riesgo TB resistente a medicamentos: _____

12. Fecha de obtención de la muestra: _____

13. Calidad de la muestra Adecuada:
 (para ser completado por el laboratorio): Inadecuada:

14. Datos del solicitante: Apellidos y nombres: _____
 Teléfono celular: _____ Correo: _____

15. Observaciones: _____

(PARA SER LLENADO POR EL LABORATORIO)

16. RESULTADOS: BACILOSCOPIA / CULTIVO

Fecha de proceso	Examen	N° de registro de laboratorio	Resultados (solo marcar casilla correspondiente)				Observaciones
			Fecha de entrega de resultados	Negativo Anotar (-)	Positivo		
					Anotar N° BAAR, +,+,+,+++	Anotar N° colonias, +,+,+,+++	
	Baciloscopia						
	Cultivo						

Los resultados bacteriológicos deben encontrarse disponibles en el sistema de información Netlab - INS

17. Resultados de prueba molecular rápida ingresada a Netlab: Resultado de PDRm: _____

18. Apellidos y nombres del laboratorista: _____

19. Observaciones: _____

INSTRUCTIVO DEL ANEXO N° 1: FORMATO DE SOLICITUD DE INVESTIGACIÓN BACTERIOLÓGICA

1. Marcar la institución de salud correspondiente al E.S.
 2. Escribir el nombre de la Dirección de Redes Integradas de Salud o Dirección Regional de Salud o Gerencia Regional de Salud, Red de Salud y la E.S.
 3. Especificar el servicio y número de cama en el caso de pacientes hospitalizados.
 4. **DATOS DE FILIACIÓN:** Escribir apellidos y nombres, edad, sexo, DNI/CE, teléfono (celular personal o fijo), dirección (una referencia del domicilio) y correo electrónico con letra legible.
 5. **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.
 6. **ANTECEDENTES DE TRATAMIENTO:** Al momento de la detección, preguntar al paciente si en una anterior oportunidad ha recibido medicamentos antituberculosis, que le oriente para el registro si es nuevo o antes tratado. Solo marcar una opción.
NUEVO: 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, pérdida en el seguimiento recuperado o fracaso al tratamiento.
 7. **EXAMEN 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 corresponda al seguimiento diagnóstico (3ra., 4ta., etc.). **Cultivo:** Marcar con una equis (X) si se solicita cultivo. **Prueba de Diagnóstico Rápido Molecular (PDRm):** Marcar con una equis (X). En caso se requiera una PDRm adicional, será solicitada por un médico cirujano, excepto en PDRm con resultado de TRAZAS. **Prueba de sensibilidad:** Marcar con una equis (X) según corresponda.
 8. **MOTIVO DE PRUEBA:** Se consideran las siguientes categorías:
 - Caso presuntivo de TB: Persona que presenta 2 o más síntomas o signos sugestivos de TB.
 - Sintomático Respiratorio (S.R.): Persona que presenta tos y flema por 15 días a más.
 - Seguimiento diagnóstico: Es cuando un caso presuntivo de TB tiene dos baciloscopías negativas y se le solicitan más muestras de esputo y cultivo. Si durante el tiempo de espera del resultado del cultivo, el paciente continúa con tos y expectoración, se deberán solicitar dos muestras de esputo para baciloscopías de diagnóstico cada dos semanas.
 - Rayos X anormal: Persona que no es sintomático respiratorio y tiene indicación médica de baciloscopia, por presentar radiografía de pulmones anormal. (Si el paciente es S.R. y tiene además rayos X anormal, se considera como S.R.).
 - Control de tratamiento: Este procedimiento es solo para los casos de TB en tratamiento y en quienes se realiza el seguimiento bacteriológico mensual. En el primer casillero, colocar el mes de tratamiento al cual corresponde el control.
 9. **GRUPO DE RIESGO:** Marcar de acuerdo a la definición operativa.
 10. **POBLACIÓN CON VULNERABILIDAD PARA TB:** Marcar de acuerdo a la definición operativa.
 11. **FACTORES DE RIESGO TB DROGORRESISTENTE:** Registrar factores de riesgo para TB drogorresistente que se hayan identificado en la persona.
 12. **FECHA DE OBTENCIÓN DE MUESTRA:** Anotar la fecha que se recolecta la muestra.
 13. **CALIDAD DE LA MUESTRA:** Marcar si la muestra enviada al laboratorio es adecuada (cantidad más de 5 mililitros, si es mucopurulenta) de lo contrario colocar inadecuada. No rechazar ninguna muestra.
 14. **DATOS DEL SOLICITANTE:** Escribir apellidos y nombres de la persona que solicita la bacteriología, teléfono celular y correo electrónico (en caso de que se disponga).
 15. **OBSERVACIONES:** El solicitante anota datos importantes que no figuren en el formato (máximo 20 palabras)
 16. **RESULTADOS:**
 - a) Fecha: Registrar la fecha de procesamiento de la baciloscopia o la fecha de siembra del cultivo.
 - b) Examen: Baciloscopia o cultivo.
 - c) N° de registro de laboratorio: Especificar el número de orden que corresponde del Libro de registro para investigación bacteriológica, donde se registró la muestra procesada.
 - d) Resultados: Anotar (-), el N° de BAAR o colonias (paucibacilares), (+), (++) o (+++), según corresponda. **Los resultados positivos** se marcan con lapicero rojo. **Fecha de entrega:** Registrar la fecha que se entrega el resultado a la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de TB
 - e) Observaciones: Anotar el aspecto de la muestra al ser procesada: salival, mucosa, mucopurulenta, purulenta, hemoptoica. En caso de muestras extrapulmonares podría anotarse, por ejemplo: En líquido pleural: sérico, purulento, hemático, entre otros.
 17. **RESULTADOS DE PRUEBA MOLECULAR RÁPIDA INGRESADA A NETLAB.** Marcar con una equis (X).
 18. **DATOS DEL PERSONAL DE LABORATORIO:** Escribir apellidos y nombres del laboratorista que procesó la muestra.
 19. **OBSERVACIONES:** Anotar comentarios y sugerencias que el personal de laboratorio considere importantes. Por ejemplo, "Se envió muestra positiva para PDRm". 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 entrega una copia de esta solicitud con el resultado de baciloscopia y el número de registro del cultivo, para que el equipo de la ESPCT realice el seguimiento respectivo. En casos positivos que requieran prueba de sensibilidad rápida, se envía la muestra con un duplicado de este formato incluyendo el resultado de la baciloscopia del laboratorio local.