

ANEXO N° 6: TARJETA DE CONTROL DE TERAPIA PREVENTIVA DE LA TUBERCULOSIS (TPT)

Institución:	DIRIS/DIRESA/GERESA:	Código SIGTB:
Red de Salud/RIS:	Microrred de Salud:	Fecha de registro:
E.S.:		

DATOS DE LA PERSONA				
N° historia clínica:	Tipo de seguro:	N° afiliación:	Sexo:	
Apellidos y nombres:			Edad:	
Tipo de doc. de identidad:		N° de documento:		
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carnet de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro				
Dirección de residencia:				
Departamento:		Provincia:		
Distrito:		Pertenencia étnica:		

Prueba	PPD	IGRA		
Fecha de aplicación:				
Fecha de lectura:				
Resultado:				

GRUPO ESPECÍFICO DE TPT (personas con descarte de TB activa)
<input type="checkbox"/> Menores de 5 años que son contactos de caso índice con TB pulmonar. <input type="checkbox"/> De 5 años o más que sean contacto de caso índice de TB pulmonar con confirmación bacteriológica. <input type="checkbox"/> De 5 años o más que sean contacto de caso índice de TB pulmonar sin confirmación bacteriológica, y que tengan resultado positivo del PPD (≥ 10 mm) o de otra prueba inmunológica. <input type="checkbox"/> Personas con PPD ≥ 10 mm u otra prueba inmunológica positiva. <input type="checkbox"/> Personas que pertenecen a los grupos de riesgo o con vulnerabilidad para TB. <input type="checkbox"/> Personas con conversión del PPD (con resultado ≥ 10 mm luego de una primera prueba con < 10 mm) , en un intervalo menor de 2 años. <input type="checkbox"/> Persona de 12 meses de edad o más, con diagnóstico reciente de infección por VIH. <input type="checkbox"/> Persona con diagnóstico de VIH, que nunca haya recibido TPT. <input type="checkbox"/> Personas con diagnóstico de VIH que abandonaron TAR más de un año, independientemente de que hayan recibido o no TPT.

DATOS DEL CASO INDICE (solo si la persona es contacto de TBP)				
Código SIGTB:	Apellidos y nombres:			
Tipo de doc. de identidad:		N° de documento:		
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carnet de extranjería <input type="checkbox"/> Otro				
Tipo de TB				
<input type="checkbox"/> Sensible	<input type="checkbox"/> Resistente	Hr <input type="checkbox"/>	RR/MDR <input type="checkbox"/>	
Indicar N° de contacto según Anexo N° 04/N° 05 del caso índice: <input type="text"/>				

INSTRUCTIVO ANEXO N° 6: TARJETA DE CONTROL DE TERAPIA PREVENTIVA DE LA TUBERCULOSIS (TPT)

- DATOS DEL E.S.:** Escribir el nombre de la institución (MINSA, EsSalud, INPE, entre otros), DIRIS/DIRESA/GERESA, Red de Salud, Microrred de Salud y E.S.
Anotar la fecha y número de registro de la persona con TPT en el SIGTB.
- DATOS DE LA PERSONA:** Consignar N° de historia clínica, tipo de seguro, apellidos y nombres, edad, tipo de documento de identidad, N° de documento de identidad y dirección de residencia.
- DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:** Escribir dirección (una referencia del domicilio), distrito, provincia, departamento y pertenencia étnica.
- PRUEBA PPD O IGRA:** Anotar la fecha de aplicación y lectura de la prueba, asimismo, el resultado.
- GRUPO ESPECÍFICO DE TB:** Marcar el grupo específico para TPT.
- DATOS DEL CASO ÍNDICE:** Sólo si la persona es contacto de una persona con TBP. Anotar apellidos y nombres y código SIGTB de la PAT. Marcar con una (X) el tipo de documento de identidad y registrar el número del documento de la PAT.
Marcar con una (X) el tipo de TB del caso índice. Si es contacto colocar el número de ubicación en el anexo N°4 o N°5.
- TERAPIA PREVENTIVA DIRECTAMENTE OBSERVADA:** Anotar esquema de tratamiento en siglas, la fecha de inicio y fecha probable de término de la TPT. Registrar peso inicial en kilogramos (kg) y talla en centímetros (cm). Anotar apellidos y nombres, firma y sello del responsable del inicio de TPT.
- INDICACIÓN TERAPÉUTICA:** Marcar o registrar el esquema de TPT indicado. Anotar el número de tabletas indicadas, frecuencia de la administración de la TPT y el número que indique la forma del DOT según corresponda. Para registrar las dosis: cada fila representa un mes calendario. Anotar en la primera columna el mes y año correspondiente, ubicar la fecha del mes cuando inicia la TPT y proceder a registrar en cada casillero con una equis (X) con color azul cuando la dosis ha sido administrada y un F con lapicero rojo, cuando la dosis del día no ha sido administrada. Los domingos de no usarse se coloca una D con color rojo. Al culminar el mes, anotar el número de dosis recibidas del mes y el acumulado desde el inicio de tratamiento en las columnas correspondientes, anotar también el peso en kg y talla en cm.
- RAM:** Si la persona desarrolló RAM, anotar fecha de inicio de RAM, gravedad, reacción adversa, el medicamento causante, si se procedió a la suspensión del medicamento y observaciones.
Anotar firma y sello del responsable de asignar el resultado del tratamiento del paciente.
- RESULTADO DE TPT:** Marcar con una equis (X), en el casillero correspondiente resultado de TPT.
- Anotar firma y sello del responsable del término de TPT.