

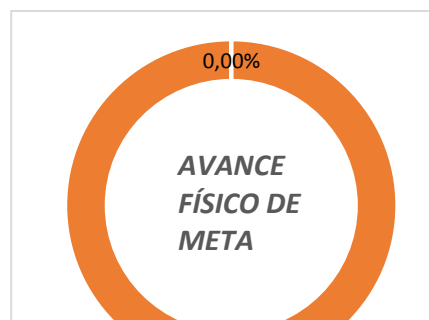
CÓDIGO PROYECTO:	2020004730030	SECTOR:	Salud y Protección Social
PROGRAMA PRESUPUESTAL:	Salud pública		
PROYECTO:	Desarrollo de estrategias para una comunidad mas sana y control de enfermedades transmisibles en el Tolima		
OBJETIVO:	Disminuir la morbilidad de las enfermedades transmisibles específicamente las Inmunoprevenibles, Endemo-epidemicas, Emergentes y reemergentes, en el Departamento del Tolima.		
CÓDIGO META	META	META PROGRAMADA	META EJECUTADA
EP1MP10	Implementar la estrategia de seguimiento al tratamiento de Tuberculosis en pacientes con Alto riesgo de abandono "ESTAR"	1	1

DATOS DE REPORTE			
RESPONSABLE DE PROYECTO	Jorge Bolivar	RESPONSABLE DE META	
		Jose Fair Alarcon Robayo	
RESPONSABLE DE CARGUE DE META		RESPONSABLE DE REPORTE	
		Liliana Martinez Casallas	
PERIODO DE CARGUE	1-mar.-2021	FECHA DE CARGUE	6-jul.-2021
	30-jun.-2021		

ACTIVIDADES

	Programado	Ejecutado	Avance
1 Estudio de contactos	47	47	100,00%
2 Soporte Nutricional	100%	0	0,00%

AVANCE DE LAS ACTIVIDADES	AVANCE FÍSICO DE META	
Estudio de contactos	Atraso	0,00%
Soporte Nutricional	Avance Físico	100,00%
0	AVANCE FINANCIERO DE PRODUCTO	
0	Presupuesto Inicial	Presupuesto Ejecutado
0	\$ 60.000.000	\$ 60.000.000
0		



0	Proporción de Ejecución	100,00%	100,00 %
---	-------------------------	---------	----------

FUENTES DE FINANCIACIÓN		PROPIOS		TRANSFERENCIAS		
Propios		LIBRE DESTINACIÓN	DESTINACIÓN ESPECÍFICA	SGP PROPÓSITO GENERAL	SGP SALUD, EDUCACIÓN Y SANEAMIENTO	SGP OTROS
Transferencias					60.000.000	
Regalías		REGALÍAS				
Otros		ASIGNACIONES DIRECTAS	INVERSIÓN REGIONAL	CIENCIA Y TECNOLOGÍA	ASIGNACIÓN PARA LA PAZ	ÁREAS AMBIENTALES
OTROS						
GESTIÓN	OBRAS POR IMPUESTOS	TRANSFERENCIAS	BIENES Y SERVICIOS	CRÉDITOS	FUNCIONAMIENTO	PLAN DEPARTAMENTAL DE AGUAS

EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	Contratar la prestación de servicios de Apoyo a la gestión de un auxiliar de enfermería para fortalecer la estrategia de búsqueda activa de sintomatología respiratoria en grupos de riesgo definidos por el programa Nacional de Tuberculosis y seguimiento a pacientes con tuberculosis y lepra del Departamento del Tolima.” en desarrollo del proyecto “DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA UNA COMUNIDAD MÁS SANA Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN EL TOLIMA”.			
757					
CONTRATISTA	SARA MELISA SANCHEZ QUIROGA			VALOR	\$ 15.000.000,00
LINK DE ACCESO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE			AVANCE FÍSICO	
CDP	903	RP	2476	AVANCE FINANCIERO	

EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	Contratar la prestación de servicios de Apoyo a la gestión de un auxiliar de enfermería para fortalecer la estrategia de búsqueda activa de sintomatología respiratoria en grupos de riesgo definidos por el programa Nacional de Tuberculosis y seguimiento a pacientes con tuberculosis y lepra del Departamento del Tolima.” en desarrollo del proyecto “DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA UNA COMUNIDAD MÁS SANA Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN EL TOLIMA”.			
768					
CONTRATISTA	CRISTIAN RENE MONROY CARMONA			VALOR	\$ 15.000.000,00
LINK DE ACCESO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE			AVANCE FÍSICO	
CDP	901	RP	2894	AVANCE FINANCIERO	

EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
		Contratar la prestación de servicios de Apoyo a la gestión de un auxiliar de enfermería			

No.	OBJETO	para fortalecer la estrategia de búsqueda activa de sintomatología respiratoria en grupos de riesgo definidos por el programa Nacional de Tuberculosis y seguimiento a pacientes con tuberculosis y lepra del Departamento del Tolima.” en desarrollo del proyecto “DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA UNA COMUNIDAD MÁS SANA Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN EL TOLIMA”.			
832					
CONTRATISTA	LENY LIZETH NOVOA VARON			VALOR	\$ 15.000.000,00
LINK DE ACCESO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE			AVANCE FÍSICO	
CDP	899	RP	3099	AVANCE FINANCIERO	

EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	Contratar la prestación de servicios de Apoyo a la gestión de un auxiliar de enfermería para fortalecer la estrategia de búsqueda activa de sintomatología respiratoria en grupos de riesgo definidos por el programa Nacional de Tuberculosis y seguimiento a pacientes con tuberculosis y lepra del Departamento del Tolima.” en desarrollo del proyecto “DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA UNA COMUNIDAD MÁS SANA Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN EL TOLIMA”.			
799					
CONTRATISTA	CARLOS ANDRES BORJA REYES			VALOR	\$ 15.000.000,00
LINK DE ACCESO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLanguage=es-			AVANCE FÍSICO	
CDP	894	RP	3019	AVANCE FINANCIERO	

FOCALIZACIÓN REGIONAL

Ibagué	Anzoátegui	Carmen de Apicalá	Coyaima	Falan	Herveo	Líbano
Alpujarra	Armero	Casabianca	Cunday	Flandes	Honda	Mariquita
Alvarado	Ataco	Chaparral	Dolores	Fresno	Icononzo	Melgar
Ambalema	Cajamarca	Coello	Espinal	Guamo	Lérida	Murillo
Natagaima	Planadas	Roncesvalles	San Luis	Venadillo	Municipio con Mayor Inversión	
Ortega	Prado	Rovira	Santa Isabel	Villahermosa		
Palocabildo	Purificación	Saldaña	Suárez	Villarrica	Inversión Máx	
Piedras	Rioblanco	San Antonio	Valle de S. Juan	Tolima		
				\$ 60.000.000	Inversión Promedio	

EVIDENCIAS

Asistencias Técnicas/ Visitas/ Inspecciones.				
Fecha	Medio	Asunto	Participantes	Soporte
1/3/21 al 30/6/21	Presencial y Virtual	Seguimiento individualizado a casos con Tuberculosis en rieago de no adherencia en municipios priorizados	SARA MELISA SANCHEZ	Actas de Visita inicial, formatos de seguimiento- Tarjetas de tratamiento y Registros Fotográficos
1/3/21 al 30/6/21	Presencial y Virtual	Seguimiento individualizado a casos con Tuberculosis en rieago de no adherencia en municipios priorizados	CARLOS ANDRES BORJA	Actas de Visita inicial, formatos de seguimiento- Tarjetas de tratamiento y Registros Fotográficos
1/3/21 al 30/6/21	Presencial y Virtual	Seguimiento individualizado a casos con Tuberculosis en rieago de no adherencia en municipios priorizados	CRISTIAN RENE MONROY	Actas de Visita inicial, formatos de seguimiento- Tarjetas de tratamiento y Registros Fotográficos
1/3/21 al 30/6/21	Presencial y Virtual	Seguimiento individualizado a casos con Tuberculosis en rieago de no adherencia en municipios priorizados	LENY LIZETH VARON	Actas de Visita inicial, formatos de seguimiento- Tarjetas de tratamiento y Registros Fotográficos

PRESENCIA TERRITORIAL

Ibagué	Anzoátegui	Carmen de Apicalá	Coyaima	Falan	Herveo	Líbano
Alpujarra	Armero	Casabianca	Cunday	Flandes	Honda	Mariquita
Alvarado	Ataco	Chaparral	Dolores	Fresno	Icononzo	Melgar
Ambalema	Cajamarca	Coello	Espinal	Guamo	Lérida	Murillo
Natagaima	Planadas	Roncesvalles	San Luis	Venadillo		
Ortega	Prado	Rovira	Santa Isabel	Villahermosa		
Palocabildo	Purificación	Saldaña	Suárez	Villarrica		
Piedras	Rioblanco	San Antonio	Valle de S. Juan	Tolima		

3. Apoyar el cumplimiento de la estrategia TDO en los pacientes asignados correspondientes a habitantes de calle y coinfección TB/VIH, en los municipios de residencia de cada caso.
3.1 (Actividad desarrollada). se visita a jefes del programa del municipio de Honda, Ortega, Flandes e Ibagué y se realiza verificación de tarjetas de tratamiento encontrado que se ha dado cumplimiento a programa nacional de tuberculosis con entrega de medicamento.
3.2 copia de fichas de tratamiento

Juan Sebastián Granados

paciente de 24 años quien reside en calle 21 N° 1 – 70 Barrio Arado Parte Alta del Municipio del Ibagué, con diagnóstico Tuberculosis Pulmonar quien termino tratamiento el día 18 de junio del 2021.

A la fecha a la espera de toma de baciloscopia para definir cierre de caso

German Álvarez Rubio

Paciente de 72 años quien reside en la carrera 8 N° 13-33 barrio centro del Municipio del Flandes, con diagnóstico Tuberculosis pleural en segunda fase de tratamiento dosis 51 el cual es suministrado bajo estricta supervisión en el Hospital nuestra señora de Fátima.

Luz Mery Orjuela

Paciente de 58 años quien reside carrera 14B N°24-17 Barrio Nuevo Ambalemita del Municipio del Honda, con diagnóstico Tuberculosis Pulmonar en segunda fase de tratamiento dosis 49 el cual es suministrado bajo estricta supervisión en el Hospital San Juan De Dios de Honda.

Álvaro Ramirez Acero

Paciente de 64 años quien reside en carrera 9 N° 23-66 apto 7 Barrio Santa Lucia del Municipio del Honda, con diagnóstico Tuberculosis Pulmonar quien termino tratamiento el día 18 /06/2021 el cual fue suministrado bajo estricta supervisión en el Hospital San Juan De Dios de Honda.

A la fecha pendiente de baciloscopia para definir manejo.

Saúl Antonio López

Paciente de 54 años quien reside en Manzana 9 casa 21 Barrio Chico del Municipio del Honda, con diagnóstico Tuberculosis Pleural en Primera fase de tratamiento dosis 46 el cual es suministrado bajo estricta supervisión en el IPS Clínica de Especialistas Del Norte Del Tolima.

Yuri Carina Ibáñez

Paciente de 21 años quien reside en Calle 9 N° 10-05 Barrio El Retiro del Municipio del Honda, con diagnóstico Tuberculosis Pleural en Segunda fase de tratamiento dosis 51 el cual es suministrado bajo estricta supervisión en el Hospital San Juan De Dios de Honda

Gustavo Figueroa Soto

paciente de 68 años quien reside en villa esperanza lote 69 del Municipio del Honda, con diagnostico Tuberculosis pulmonar, paciente quien termina tratamiento el día 04/06/2021 el cual fue suministrado bajo estricta supervisión en el Hospital San Juan De Dios De Honda.

A la fecha paciente a la espera de toma de baciloscopia para decir cierre de caso.

Alfonso Guzmán Fernández

paciente de 46 años quien reside en Carrera 2 N° 22-15 Barrió La Gaviota del Municipio del Ibagué, con diagnostico Tuberculosis meníngea, con diagnostico VIH +, paciente quien a la fecha continúa hospitalizado en clínica medicadiz quien a la fecha se encuentra en primera fase de tratamiento dosis 56.

Paciente quien dio positivo para covid – 19, a la fecha a la espera de programación de cirugía para ser dado de alta.

Bernardo Antonio Pino

Paciente de 51 años quien reside en avenida ferrocarril N° 2 - 145 barrio Libertador del Municipio del Flandes, con diagnostico Tuberculosis Pulmonar, a la fecha se encuentra en segunda fase de tratamiento dosis 48 el cual es suministrado bajo estricta supervisión en el Hospital nuestra señora de Fátima.

Andrés Felipe Vásquez Muñetón

paciente de 32 años quien reside en calle 8 N° 16 – 20 Barrió interlaken del Municipio del Ibagué, con diagnostico Tuberculosis Pulmonar quien termino tratamiento el día 17/06/2021. A la fecha a espera de toma de baciloscopia para definir cierre de caso.

Samuel Amorocho Prada

Paciente de 79 años quien reside en calle 41 N° 8b – 15 barrio san Carlos del Municipio del Ibagué, con diagnostico Tuberculosis Pulmonar siendo es un reingreso por fracaso quien termina tratamiento el día 07/06/2021 a la fecha a la espera de toma de baciloscopia para definir cierre de caso.

Luis Carlos García Sandoval

paciente de 24 años quien reside en carrera 10 casa 22 barrio cascajal del Municipio del Honda, con diagnostico Tuberculosis pulmonar positivo para VIH, paciente quien se encuentra en segunda fase de tratamiento para TBC dosis 43 el cual es suministrado bajo estricta supervisión en el Hospital San Juan De Dios De Honda.

Edgar Yarley Santa Roza

paciente de 22 años quien reside en vereda la estrella finca la Albania del Municipio del Ortega, con diagnostico Tuberculosis pulmonar, paciente quien se encuentra en segunda fase de tratamiento para TBC dosis 79 el cual es suministrado bajo estricta supervisión en el Hospital San José de Ortega

DATOS GENERALES		
Departamento:	TOLIMA	Régimen:
Municipio / Localidad o Comuna:	HONDA	EAPB
Tipo de identificación y número:	14316255	IPS:
		Pertenencia Étnica :
		Pueblo indígena
		Grupo poblacional:

DATOS IDENTIFICACIÓN		
RAMIREZ	ACERO	ALVARO
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
EDAD:	UNIDAD DE MEDIDA DE LA EDAD:	SEXO:
63	☒ AÑOS ☐ MESES	☒ Masculino ☐ Femenino
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA O COMUNIDAD DONDE HABITA		OCCUPACIÓN:
CALLE 9 N 23 - 56		PENSIONADO
NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO Y DIRECCIÓN		TELÉFONO:
BARRIO / VEREDA		3113855172
SANTA LUCIA		TELÉFONO:
BARRIO / VEREDA		

CONDICIÓN DE INGRESO		
TIPO DE PACIENTE		
☒ Nuevo	☐ Reingreso tras recaída	☐ Reingreso tras pérdida del seguimiento
☐ Reingreso tras fracaso	☐ Remitido	
(Solo de TB sensible o TBFR ≠ TBRR)		
IPS y ET de donde viene remitido		

TIPO DE TUBERCULOSIS:	
☒ Pulmonar	☐ Extrapulmonar
(Incluye laringea y miliar)	
LOCALIZACIÓN EXTRAPULMONAR:	

CONDICIONES ASOCIADAS A TENER EN CUENTA PARA EL MANEJO O EL SEGUIMIENTO		
☐ Enfermedad Renal	☐ Enfermedad Hepática	☐ VIH/SIDA
☐ Diabetes mellitus	☐ Silicosis	☐ Desnutrición
☐ Alcoholismo	☐ Farmacodependencia	☐ Embarazo
☐ Tabaquismo		

DIAGNÓSTICO		
MARQUE CON X SI EL CRITERIO FUE POSITIVO, NEGATIVO O NO REALIZADO	CRITERIOS DIAGNÓSTICOS	☐ + ☐ - ☐ NR*
	☐ 1 Baciloscopia	☒ ☐ ☐
	☐ 2 Cultivo	☐ ☐ ☒
	☐ 3 Pruebas moleculares	☐ ☐ ☒
	☐ 4 Histopatología	☐ ☐ ☒
	☐ 5 Cuadro Clínico	☒ ☐ ☐
	☐ 6 Epidemiológico	☐ ☐ ☒
	☐ 7 Radiológico	☐ ☐ ☒
	☐ 8 Tuberculínico	☐ ☐ ☒
	☐ 9 ADA	☐ ☐ ☒
OTRAS AYUDAS DIAGNOSTICAS		
COINFECCIÓN TB/VIH		
INICIO DE SINTOMAS		SOLICITUD DE BK
4 10 2020		13 11 2020
RESULTADO BK SERIADO		1ª BK 2ª BK 3ª BK
18 11 2020		POSITIVO
RESULTADO CULTIVO		DIAGNÓSTICO TB
dd mm aaaa		
APV SI ☐ NO ☐		DIAGNÓSTICO PREVIO
		dd mm aaaa
PRUEBA PRESUNTIVA POS ☐ NEG ☒		PACIENTE NO ACEPTA ☐
		13 11 2020
PRUEBA CONFIRMATORIA POS ☐ NEG ☐		
		dd mm aaaa
RECIBE TAR SI ☐ NO ☐		RECIBE Trimetoprim SI ☐ NO ☐
		dd mm aaaa

PESO (Kg) al inicio		TRATAMIENTO	
		Primera Fase	Segunda Fase
FECHA INICIO FASE o CAMBIO DE DOSIS		24 11 2020	9 2 2021
MEDICAMENTO		DOSIS mg.	
Rifampicina (R)	150 MG	150	
Isoniacida (H)	75 MG	75	
Pirazinamida (Z)	400 MG		
Etambutol (E)	275 MG		

PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD		MEDICAMENTO									
FECHA		S	H	R	E	Z					
dd/mm/aaaa											
dd/mm/aaaa											

Resultado de pruebas susceptibilidad: Anote bajo la letra del medicamento:
R: si es Resistente **S:** si es sensible **NI:** No interpretable

Realizar cultivo y pruebas de susceptibilidad a fármacos a:
 1) Todos los paciente previamente tratados (PÉRDIDA DESPUES DEL SEGUIMIENTO y RECAÍDAS).
 2) < 15 años, PVV, PPL, Indígenas, habitante de calle, trabajadores de salud.

DATOS GENERALES		
Departamento:	TOLIMA	Régimen:
Municipio / Localidad o Comuna::	HONDA	EAPB
Tipo de identificación y número:	4451692	IPS:
Pertenencia Étnica : NIEGA		Pueblo indígena NIEGA
		Grupo poblacional: NIEGA

DATOS IDENTIFICACIÓN		
FIGUEROA	SOTO	GUSTAVO
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
EDAD: 67	UNIDAD DE MEDIDA DE LA EDAD: ☒ AÑOS ☐ MESES	SEXO: ☒ Masculino ☐ Femenino
		OCCUPACIÓN: ALBAÑIL
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA O COMUNIDAD DONDE HABITA		BARRIO / VEREDA
INVASION LOTE 69		TELÉFONO: 3106161591-3123818353
NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO Y DIRECCIÓN		COLONIA LA CONCORDIA
		BARRIO / VEREDA
		TELÉFONO:

CONDICIÓN DE INGRESO		
TIPO DE PACIENTE		
☒ Nuevo	☐ Reingreso tras recaída	☐ Reingreso tras pérdida del seguimiento
☐ Reingreso tras fracaso (Solo de TB sensible o TBFR ≠ TBRR)	☐ Remitido	
IPS y ET de donde viene remitido		

TIPO DE TUBERCULOSIS:	
☒ Pulmonar (Incluye laringea y miliar)	☐ Extrapulmonar
LOCALIZACIÓN EXTRAPULMONAR:	

CONDICIONES ASOCIADAS A TENER EN CUENTA PARA EL MANEJO O EL SEGUIMIENTO		
☐ 1 Enfermedad Renal	☐ 2 Enfermedad Hepática	☐ 3 VIH/SIDA
☐ 4 Diabetes mellitus	☐ 5 Silicosis	☐ 6 Desnutrición
☐ 7 Alcoholismo	☐ 8 Farmacodependencia	☐ 9 Embarazo
☐ 10 Tabaquismo		

DIAGNÓSTICO		
MARQUE CON X SI EL CRITERIO FUE POSITIVO, NEGATIVO O NO REALIZADO	CRITERIOS DIAGNÓSTICOS	☐ + ☐ - ☐ NR*
	☐ 1 Baciloscopia	☒ ☐ ☐
	☐ 2 Cultivo	☐ ☐ ☒
	☐ 3 Pruebas moleculares	☐ ☐ ☒
	☐ 4 Histopatología	☐ ☐ ☒
	☐ 5 Cuadro Clínico	☒ ☐ ☐
	☐ 6 Epidemiológico	☐ ☐ ☒
	☐ 7 Radiológico	☐ ☐ ☒
	☐ 8 Tuberculinico	☐ ☐ ☒
	OTRAS AYUDAS DIAGNOSTICAS	
☐ 9 ADA	☐ ☐ ☒	

INICIO DE SÍNTOMAS		SOLICITUD DE BK	
15	10	2019	27
RESULTADO BK SERIADO		1ª BK	2ª BK
27		10	2020
RESULTADO CULTIVO		DIAGNÓSTICO TB	
dd	mm	aaaa	29
APV		SI	NO
PRUEBA PRESUNTIVA		POS	NEG
PRUEBA CONFIRMATORIA		POS	NEG
RECIBE TAR		SI	NO

PESO (Kg) al inicio		43K	
TRATAMIENTO			
Primera Fase		Segunda Fase	
FECHA INICIO FASE o CAMBIO DE DOSIS	9	11	2020
MEDICAMENTO	DOSIS mg.	DOSIS mg.	
Rifampicina (R)	150 MG	150 MG	
Isoniacida (H)	75 MG	75 MG	
Pirazinamida (Z)	400 MG		
Etambutol (E)	275 MG		

PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD		MEDICAMENTO									
FECHA		S	H	R	E	Z					
dd/mm/aaaa											
dd/mm/aaaa											

Realizar cultivo y pruebas de susceptibilidad a fármacos a:
 1) Todos los paciente previamente tratados (PÉRDIDA DESPUES DEL SEGUIMIENTO y RECAÍDAS).
 2) < 15 años, PVV, PPL, Indígenas, habitante de calle, trabajadores de salud.

Resultado de pruebas susceptibilidad: Anote bajo la letra del medicamento:
 R: si es Resistente S: si es sensible NI: No interpretable

DATOS GENERALES

Departamento: TOLIMA	Régimen: SUBSIDIADO	Pertenencia Étnica :
Municipio / Localidad o Comuna:: HONDA	EAPB NUEVA EPS	Pueblo indígena
Tipo de identificación y número: 1105793437	IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Grupo poblacional:

DATOS IDENTIFICACIÓN

IBÁÑEZ		ANGARITA		YURI CARINA	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES	
EDAD: 21	UNIDAD DE MEDIDA DE LA EDAD: ☒ AÑOS ☐ MESES	SEXO: ☐ Masculino ☒ Femenino	OCUPACIÓN: EMPLEADA		
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA O COMUNIDAD DONDE HABITA			BARRIO / VEREDA		TELÉFONO: 3103226850
CALLE 9 N 10 - 05			EL RETIRO		
NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO Y DIRECCIÓN			BARRIO / VEREDA		TELÉFONO:

CONDICIÓN DE INGRESO

TIPO DE PACIENTE		
☒ Nuevo	☐ Reingreso tras recaída	☐ Reingreso tras pérdida del seguimiento
☐ Reingreso tras fracaso (Solo de TB sensible o TBFR ≠ TBRR)	☐ Remitido	
IPS y ET de donde viene remitido		

TIPO DE TUBERCULOSIS:

☒ Pulmonar (Incluye laringea y miliar)	☐ Extrapulmonar	LOCALIZACIÓN EXTRAPULMONAR:
--	--	-----------------------------

CONDICIONES ASOCIADAS A TENER EN CUENTA PARA EL MANEJO O EL SEGUIMIENTO

☐ Enfermedad Renal	☐ Enfermedad Hepática	☐ VIH/SIDA
☐ Diabetes mellitus	☐ Silicosis	☐ Desnutrición
☐ Alcoholismo	☐ Farmacodependencia	☐ Embarazo
☐ Tabaquismo		

DIAGNÓSTICO

MARQUE CON X SI EL CRITERIO FUE POSITIVO, NEGATIVO O NO REALIZADO	CRITERIOS DIAGNÓSTICOS	+ - NR*
	☐ 1 Baciloscopia	☐ X ☐
	☐ 2 Cultivo	☒ ☐ ☐
	☐ 3 Pruebas moleculares	☐ ☐ X
	☐ 4 Histopatología	☐ ☐ X
	☐ 5 Cuadro Clínico	☒ ☐ ☐
	☐ 6 Epidemiológico	☐ ☐ X
	☐ 7 Radiológico	☒ ☐ ☐
	☐ 8 Tuberculinico	☐ ☐ X
	OTRAS AYUDAS DIAGNOSTICAS	
☐ 9 ADA	☐ ☐ X	

INICIO DE SINTOMAS			SOLICITUD DE BK		
1	9	2020	26	11	2020
RESULTADO BK SERIADO			1ª BK	2ª BK	3ª BK
			NEGATIVO	NEGATIVO	NEGATIVO
27	11	2020			
RESULTADO CULTIVO			DIAGNÓSTICO TB		
24	12	2020	18	1	2021

COINFECCIÓN TB/VIH

APV	SI	☐	NO	☐	DIAGNÓSTICO PREVIO		
				dd	mm	aaaa	
PRUEBA PRESUNTIVA	POS	☐	NEG	☒	PACIENTE NO ACEPTA		
				20	1	2021	
PRUEBA CONFIRMATORIA	POS	☐	NEG	☐			
				dd	mm	aaaa	
RECIBE TAR	SI	☐	NO	☐	FECHA DE INICIO		
				dd	mm	aaaa	
				RECIBE Trimetoprim			
				SI	☐	NO	☐

PESO (Kg) al inicio						
TRATAMIENTO						
FECHA INICIO FASE o CAMBIO DE DOSIS	Primera Fase			Segunda Fase		
	1	2	2021	19	4	2021
MEDICAMENTO				DOSIS mg.		
Rifampicina (R)	150 MG			150MG		
Isoniacida (H)	75 MG			75MG		
Pirazinamida (Z)	400 MG					
Etambutol (E)	275 MG					

PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD	MEDICAMENTO									
	FECHA	S	H	R	E	Z				
	dd/mm/aaaa									
	dd/mm/aaaa									
Resultado de pruebas susceptibilidad: Anote bajo la letra del medicamento:										
R: si es Resistente S: si es sensible NI: No interpretable										

Realizar cultivo y pruebas de susceptibilidad a fármacos a:
 1) Todos los paciente previamente tratados (PÉRDIDA DESPUES DEL SEGUIMIENTO y RECAÍDAS).
 2) < 15 años, PVV, PPL, Indígenas, habitante de calle, trabajadores de salud.

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	PRIMERA FASE: Anote el número consecutivo de dosis que lleva el paciente y X cuando el paciente no recibe dosis (domingo o inasistencia)																																
	DIÁ MES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	FEBRERO	1	2	3	4	5	6		7	8	9	10	11	12		13	14	15	16	17	18		19	20	21	22	23	24					
	MARZO	25	25	27	28	29	30		31	32	33	34	35	36		37	38	39	40	41	42		43	44	45	46	47	48		49	50	51	
	ABRIL	53	54	55		56																											
	SEGUNDA FASE: Anote el número consecutivo de dosis que lleva el paciente y X los días que el paciente no recibe dosis.																																
	DIÁ MES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	ABRIL																			1	2	3	4	5	6		7	8	9	10	11		
	MAYO	12		13	14	15	16	17	18		19	20	21	22	23	24		25	26	27	28	29	30		31	32	33	34	35	36		37	
	JUNIO	38	38	39	40	41		42	43	44	45	46	47		48	49	50	51	52	53		54	55	56									
	JULIO																																

CONTROLES PROGRAMADOS Y REALIZADOS									
MES	Fecha programada	Fecha control bacteriológico	Resultado BK o cultivo control	Fecha control por medicina	Fecha control por enfermería	SOLO PARA PACIENTES TB/VIH		Peso (Kg)	Observaciones
						Recibe TAR	Recibe Trimetoprim		
1	25.01/2021	14.01/2021		25.01/2021	25.04/2021			49	
2	25.03/202	09.04/2021	NEGATIVO	31.03/2021				49,5	
3	05.04/2021				05.04/2021			50,1	
4	may-21								
5	jun-21								
6									

EVOLUCIÓN DEL PACIENTE																								
FECHA EVALUACIÓN	SIGNOS Y SÍNTOMAS					SIGNOS DE TOXICIDAD O INTOLERANCIA															OBSERVACIONES			
	TOS	EXPECTORACIÓN	ANOREXIA	ADINAMIA	SUDORACIÓN	DISNEA	HEMOPTISIS	DOLOR TORÁCICO	ICTERICIA	DISPEPSIA	VOMITO	NAUSEAS	MAREO	VERTIGO	HIPOACUSIA	TINNITUS	ARTRALGIA	RASH	ALTERACIONES VISUALES	DIARREA	POLINEURITIS	EPIGASTRALGIA	PRURITO	
25.01/2021	SI	VEF	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	INGRESA AL PROGRAMA PESO 49 K
25.03/2021	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PESO: 49.5 KG
05.04/2021	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PESO: 50.1KG
05.05/2021	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PESO: 49.8

Nombre de la persona que supervisa el tratamiento

VANESSA RIVERA VILLEGAS

HOSPITAL HONDA

Barrio / vereda / Resguardo

HSJD_ HONDA

Teléfono

RESULTADO DEL TRATAMIENTO (DATOS EGRESO)

1

CURADO (BK - al final del tratamiento)

2

TRATAMIENTO TERMINADO

3

FRACASO (BK + al final del 4 mes, excepto pacientes con TB RR)

4

PERDIDA EN EL SEGUIMIENTO

Causa:

5

FALLECIDO

Causa de muerte:

6

NO EVALUADO

Causa:

7

EXCLUIDO DE LA COHORTE POR TB RR

Solo se incluye en la cohorte de pacientes con medicamentos de segunda línea TB RR

OBSERVACIONES

DATOS GENERALES		
Departamento: TOLIMA	Régimen: SUBSIDIADO	Pertenencia Étnica : NIEGA
Municipio / Localidad o Comuna:: HONDA	EAPB CONVIDA	Pueblo indígena NIEGA
Tipo de identificación y número: 1221972916	IPS:	Grupo poblacional: NIEGA

DATOS IDENTIFICACIÓN		
GARCIA	SANDOVAL	LUIS CARLOS
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
EDAD: 23	UNIDAD DE MEDIDA DE LA EDAD: ☒ AÑOS ☐ MESES	SEXO: ☒ Masculino ☐ Femenino
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA O COMUNIDAD DONDE HABITA		BARRIO / VEREDA
CARRERA 10 CASA N 22 VIA FERREA		CASCAJAL
NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO Y DIRECCIÓN		BARRIO / VEREDA
		TELÉFONO: 3233487518
		TELÉFONO:

CONDICIÓN DE INGRESO		
TIPO DE PACIENTE		
☒ Nuevo	☐ Reingreso tras recaída	☐ Reingreso tras pérdida del seguimiento
☐ Reingreso tras fracaso (Solo de TB sensible o TBFR ≠ TBRR)	☐ Remitido	
IPS y ET de donde viene remitido		

TIPO DE TUBERCULOSIS:	
☒ Pulmonar (Incluye laringea y miliar)	☐ Extrapulmonar
LOCALIZACIÓN EXTRAPULMONAR:	

CONDICIONES ASOCIADAS A TENER EN CUENTA PARA EL MANEJO O EL SEGUIMIENTO		
☐ Enfermedad Renal	☐ Enfermedad Hepática	☒ VIH/SIDA
☐ Diabetes mellitus	☐ Silicosis	☐ Desnutrición
☐ Alcoholismo	☐ Farmacodependencia	☐ Embarazo
☐ Tabaquismo		

DIAGNÓSTICO		
MARQUE CON X SI EL CRITERIO FUE POSITIVO, NEGATIVO O NO REALIZADO	CRITERIOS DIAGNÓSTICOS	+ - NR*
	☐ 1 Baciloscopia	☐ X ☐
	☐ 2 Cultivo	☐ ☐ X
	☐ 3 Pruebas moleculares	☐ ☐ X
	☐ 4 Histopatología	☐ ☐ X
	☐ 5 Cuadro Clínico	X ☐ ☐
	☐ 6 Epidemiológico	☐ ☐ X
	☐ 7 Radiológico	X ☐ ☐
	☐ 8 Tuberculinico	☐ ☐ X
	OTRAS AYUDAS DIAGNOSTICAS	
☐ 9 ADA	☐ ☐ X	

INICIO DE SINTOMAS		SOLICITUD DE BK	
25	1	2021	1
RESULTADO BK SERIADO		1ª BK	2ª BK
		NEGATIVO	NEGATIVO
3	2	2021	3ª BK
RESULTADO CULTIVO		DIAGNÓSTICO TB	
dd	mm	aaaa	18
DIAGNÓSTICO PREVI			
APV	SI	NO	
PRUEBA PRESUNTIVA			
POS	X	NEG	
PRUEBA CONFIRMATORIA			
POS	X	NEG	
RECIBE TAR			
SI	X	NO	
FECHA DE INICIO			
dd	mm	aaaa	

PESO (Kg) al inicio		TRATAMIENTO	
FECHA INICIO FASE o CAMBIO DE DOSIS		Primera Fase	Segunda Fase
		11	2
		2021	27
		4	2021
MEDICAMENTO		DOSIS mg.	
Rifampicina (R)		150 MG	
Isoniacida (H)		75 MG	
Pirazinamida (Z)			
Etambutol (E)		275 MG	

PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD		MEDICAMENTO									
FECHA		S	H	R	E	Z					
dd/mm/aaaa											
dd/mm/aaaa											
Resultado de pruebas susceptibilidad: Anote bajo la letra del medicamento:											
R: si es Resistente S: si es sensible NI: No interpretable											

Realizar cultivo y pruebas de susceptibilidad a fármacos a:
 1) Todos los paciente previamente tratados (PÉRDIDA DESPUES DEL SEGUIMIENTO y RECAÍDAS).
 2) < 15 años, PVV, PPL, Indígenas, habitante de calle, trabajadores de salud.

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	PRIMERA FASE: Anote el número consecutivo de dosis que lleva el paciente y X cuando el paciente no recibe dosis (domingo o inasistencia)																																
	DÍA MES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	FEBRERO											1	2	3		4	5	6	7	8	9		10	11	12	13	14	15					
	MARZO	16	17	18	19	20	21		22	23	24	25	26	27		28	29	30	31	32	33		34	35	36	37	38	39		40	41	42	
	ABRIL	43	44	45		46	47	48	49	50	51		52	53	54	55	56																

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	SEGUNDA FASE: Anote el número consecutivo de dosis que lleva el paciente y X los días que el paciente no recibe dosis.																																
	DÍA MES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	ABRIL																											1	2	3	4		
	MAYO	5		6	7	8	9	10	11				13	14	15	16	17		18	19	20	21	22		23	24	25					26	
	JUNIO	27	28	29	30	31		32				33	34		35	36	37	38	39	40		41	42	43									
	JULIO																																

CONTROLES PROGRAMADOS Y REALIZADOS									
MES	Fecha programada	Fecha control bacteriológico	Resultado BK o cultivo control	Fecha control por medicina	Fecha control por enfermería	SOLO PARA PACIENTES TB/VIH		Peso (Kg)	Observaciones
						Recibe TAR	Recibe Trimetoprim		
1	11.02/21				11.02/2021			45,3	
2	25.03/2021							39KG	NO SE HA PODIDO REALIZAR CONTROLES POR NO CNVENIO CON EAPB, SE REPORTA A LOS ENTES ENCARGADOS.
3	06.04/21				25.03/21 06.04/21			45,9	
4	06.05/21								
5	06.06/21								
6									

EVOLUCIÓN DEL PACIENTE																								
FECHA EVALUACIÓN	SIGNOS Y SÍNTOMAS					SIGNOS DE TOXICIDAD O INTOLERANCIA															OBSERVACIONES			
	TOS	EXPECTORACIÓN	ANOREXIA	ADINAMIA	SUDORACIÓN	DISNEA	HEMOPTISIS	DOLOR TORÁCICO	ICTERICIA	DISPEPSIA	VOMITO	NAUSEAS	MAREO	VERTIGO	HIPOACUSIA	TINNITUS	ARTRALGIA	RASH	ALTERACIONES VISUALES	DIARREA	POLINEURITIS	EPIGASTRALGIA	PRURITO	
11.02/2021	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NGRESA AL PROGRAMA PESO 45.3
25.03/2021	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PESO: 39KG
06.04/2021	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PESO: 45.9KG
13.05/2021	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	PESO: 49,1KG

Nombre de la persona que supervisa el tratamiento

VANESSA RIVERA VILLEGAS

HOSPITAL HONDA

Barrio / vereda / Resguardo

HSJD_ HONDA

Teléfono

RESULTADO DEL TRATAMIENTO (DATOS EGRESO)

1

CURADO (BK - al final del tratamiento)

2

TRATAMIENTO TERMINADO

3

FRACASO (BK + al final del 4 mes, excepto pacientes con TB RR)

4

PERDIDA EN EL SEGUIMIENTO

Causa:

5

FALLECIDO

Causa de muerte:

6

NO EVALUADO

Causa:

7

EXCLUIDO DE LA COHORTE POR TB RR

Solo se incluye en la cohorte de pacientes con medicamentos de segunda línea TB RR

OBSERVACIONES

DATOS GENERALES		
Departamento: TOLIMA	Régimen: SUBSIDIADO	Pertenencia Étnica : NIEGA
Municipio / Localidad o Comuna:: HONDA	EAPB ASMETSALUD	Pueblo indígena NIEGA
Tipo de identificación y número: 38282523	IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Grupo poblacional: NIEGA

DATOS IDENTIFICACIÓN		
ORJUELA	SANABRIA	LUZ MERY
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
EDAD: 63	UNIDAD DE MEDIDA DE LA EDAD: ☒ AÑOS ☐ MESES	SEXO: ☐ Masculino ☒ Femenino
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA O COMUNIDAD DONDE HABITA		OCUPACIÓN: HOGAR
CARRERA 14 B N 24-62		TELÉFONO: 3112074831-3145106948
NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO Y DIRECCIÓN		TELÉFONO: 3208998532

CONDICIÓN DE INGRESO	
TIPO DE PACIENTE	
☒ Nuevo	☐ Reingreso tras recaída
☐ Reingreso tras fracaso	☐ Reingreso tras pérdida del seguimiento
☐ Remitido	
IPS y ET de donde viene remitido	

TIPO DE TUBERCULOSIS:	
☒ Pulmonar	☐ Extrapulmonar
LOCALIZACIÓN EXTRAPULMONAR:	

CONDICIONES ASOCIADAS A TENER EN CUENTA PARA EL MANEJO O EL SEGUIMIENTO		
☐ Enfermedad Renal	☐ Enfermedad Hepática	☐ VIH/SIDA
☐ Diabetes mellitus	☐ Silicosis	☐ Desnutrición
☐ Alcoholismo	☐ Farmacodependencia	☐ Embarazo
☐ Tabaquismo		

DIAGNÓSTICO		
MARQUE CON X SI EL CRITERIO FUE POSITIVO, NEGATIVO O NO REALIZADO	CRITERIOS DIAGNÓSTICOS	
	☐ 1 Baciloscopia	☐ + ☐ - ☐ NR*
	☐ 2 Cultivo	☐ ☐ ☒
	☐ 3 Pruebas moleculares	☐ ☐ ☒
	☐ 4 Histopatología	☐ ☐ ☒
	☐ 5 Cuadro Clínico	☒ ☐ ☐
	☐ 6 Epidemiológico	☐ ☐ ☒
	☐ 7 Radiológico	☐ ☐ ☒
	☐ 8 Tuberculinico	☐ ☐ ☒
	☐ 9 ADA	☐ ☐ ☒

INICIO DE SINTOMAS		SOLICITUD DE BK	
18	1	2018	13
RESULTADO BK SERIADO		1ª BK	2ª BK
13		1	2021
RESULTADO CULTIVO		POSITIVO	POSITIVO
DIAGNÓSTICO TB		POSITIVO	POSITIVO
dd	mm	aaaa	18
DIAGNÓSTICO PREVIO			
APV	SI	NO	
PRUEBA PRESUNTIVA			
POS	NEG		
PRUEBA CONFIRMATORIA			
POS	NEG		
RECIBE TAR			
SI	NO		

PESO (Kg) al inicio		TRATAMIENTO	
FECHA INICIO FASE o CAMBIO DE DOSIS		Primera Fase	Segunda Fase
18		1	2
1		2021	20
2021		4	2021
MEDICAMENTO		DOSIS mg.	
Rifampicina (R)		150 MG	
Isoniacida (H)		75 MG	
Pirazinamida (Z)		400 MG	
Etambutol (E)		275 MG	

PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD		MEDICAMENTO									
FECHA		S	H	R	E	Z					
dd/mm/aaaa											
dd/mm/aaaa											

Realizar cultivo y pruebas de susceptibilidad a fármacos a:

1) Todos los paciente previamente tratados (PÉRDIDA DESPUES DEL SEGUIMIENTO y RECAÍDAS).

2) < 15 años, PVV, PPL, Indígenas, habitante de calle, trabajadores de salud.

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	PRIMERA FASE: Anote el número consecutivo de dosis que lleva el paciente y X cuando el paciente no recibe dosis (domingo o inasistencia)																																
	MES \ DÍA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	FEBRERO	1	2	3	4	5	6		7	8	9	10	11	12		13	14	15	16	17	18		19	20	21	22	23	24					
	MARZO	25	26	27	28	29	30		31	32	33	34	35	36		37	38	39	40	41	42		43	44	45	46	47	48		49	50	51	
	ABRIL	52	53	54	55	56																											

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	SEGUNDA FASE: Anote el número consecutivo de dosis que lleva el paciente y X los días que el paciente no recibe dosis.																																
	MES \ DÍA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	ABRIL																																
	MAYO	11		12	13	14	15	16	17		18	19	20	21	22	22		23	24	25	26	27	28		29	30	31						
	JUNIO			32	33	34		35	36	37	38	39	40		41	42	43	44	45		46	47	48	49									

CONTROLES PROGRAMADOS Y REALIZADOS									
MES	Fecha programada	Fecha control bacteriológico	Resultado BK o cultivo control	Fecha control por medicina	Fecha control por enfermería	SOLO PARA PACIENTES TB/VIH		Peso (Kg)	Observaciones
						Recibe TAR	Recibe Trimetoprim		
1	01.02/2021	06.01/2021		18.01/2021	01.02/2021			45,3	
2	30.03/21	13.04/2021	NEGATIVO	30.03/21				47	
3	30.03/21				30.03/21			47,3	
4	30.04/2021								
5	30.05/2021								
6									

EVOLUCIÓN DEL PACIENTE																								
FECHA EVALUACIÓN	SIGNOS Y SÍNTOMAS					SIGNOS DE TOXICIDAD O INTOLERANCIA															OBSERVACIONES			
	TOS	EXPECTORACIÓN	ANOREXIA	ADINAMIA	SUDORACIÓN	DISNEA	HEMOPTISIS	DOLOR TORÁCICO	ICTERICIA	DISPEPSIA	VOMITO	NAUSEAS	MAREO	VERTIGO	HIPOACUSIA	TINNITUS	ARTRALGIA	RASH	ALTERACIONES VISUALES	DIARREA	POLINEURITIS	EPIGASTRALGIA	PRURITO	
01.02/2021	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	INGRESA AL PROGRAMA PESO 45.3
30.03/21	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	47,3
17.06/2021																								PESO: 47,4

Nombre de la persona que supervisa el tratamiento

VANESSA RIVERA VILLEGAS

HOSPITAL HONDA

Barrio / vereda / Resguardo

HSJD_ HONDA

Teléfono

RESULTADO DEL TRATAMIENTO (DATOS EGRESO)

1

CURADO (BK - al final del tratamiento)

2

TRATAMIENTO TERMINADO

3

FRACASO (BK + al final del 4 mes, excepto pacientes con TB RR)

4

PERDIDA EN EL SEGUIMIENTO

Causa:

5

FALLECIDO

Causa de muerte:

6

NO EVALUADO

Causa:

7

EXCLUIDO DE LA COHORTE POR TB RR

Solo se incluye en la cohorte de pacientes con medicamentos de segunda línea TB RR

OBSERVACIONES

DATOS GENERALES											
Departamento: TOLIMA				Régimen: CONTRIBUTIVO				Pertenencia Étnica : Ninguna			
Municipio / Localidad o Comuna:: IBAGUE				EAPB: PONAL				Pueblo indígena: N/A			
Tipo de identificación y número: CC 5817032				IPS:				Grupo poblacional: No aplica			

DATOS IDENTIFICACIÓN					
AMOROCHO		PRADA		SAMUEL	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES	
EDAD:	UNIDAD DE MEDIDA DE LA EDAD:	SEXO:		OCUPACIÓN:	
79	X AÑOS 2 MESES	X Masculino 2 Femenino		AGENTE	
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA O COMUNIDAD DONDE HABITA			BARRIO / VEREDA		TELÉFONO:
CALLE 4 NRO 8-15			SAN CARLOS		3173107741
NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO Y DIRECCIÓN			BARRIO / VEREDA		TELÉFONO:

DIAGNÓSTICO					
MARQUE CON X SI EL CRITERIO FUE POSITIVO, NEGATIVO O NO REALIZADO	CRITERIOS DIAGNÓSTICOS		+ - NR		
	1	Baciloscopia		X	
	2	Cultivo	+		
	3	Pruebas moleculares			
	4	Histopatología			
	5	Cuadro Clínico			
	6	Epidemiológico			
	7	Radiológico			
	8	Tuberculinico			
	OTRAS AYUDAS DIAGNOSTICAS				
9	ADA				

CONFECCIÓN TB/VIH	INICIO DE SÍNTOMAS		SOLICITUD DE BK		
	RESULTADO BK SERIADO		1ª BK	2ª BK	3ª BK
			-	-	
	RESULTADO CULTIVO		DIAGNÓSTICO TB		
	DIAGNÓSTICO PREVIO				
	APV	SI		NO	X
	PRUEBA PRESUNTIVA	POS		NEG	X
PACIENTE NO ACEPTA					
PRUEBA CONFIRMATORIA					
POS		NEG			
dd mm aaaa					
RECIBE TAR	SI		NO		
FECHA DE INICIO					
RECIBE Trimetoprim					
SI NO X					

CONDICIÓN DE INGRESO									
TIPO DE PACIENTE									
1 Nuevo 2 Reingreso tras recaída 3 Reingreso tras pérdida del seguimiento									
X Reingreso tras fracaso (Solo de TB sensible o TBFR ≠ TBRR)									
5 Otro previamente tratado									
Remitido									
SANIDAD DE LA POLICIA IBAGUE									
11									
X Pulmonar (Incluye laríngea y miliar) 2 Extrapulmonar									
LOCALIZACIÓN EXTRAPULMONAR:									
CONDICIONES ASOCIADAS A TENER EN CUENTA PARA EL MANEJO O EL SEGUIMIENTO									
1 Enfermedad Renal 2 Enfermedad Hepática 3 VIH/SIDA									
4 Diabetes mellitus 5 Silicosis 6 Desnutrición									
7 Alcoholismo 8 Farmacodependencia 9 Embarazo									
10 Tabaquismo									

PESO (Kg) al inicio		60 KG						
TRATAMIENTO								
FECHA INICIO FASE o CAMBIO DE DOSIS	Primera Fase			Segunda Fase				
	26	10	2020	4	2	2021		
MEDICAMENTO	DOSIS mg.			DOSIS mg.				
Rifampicina (R)	600 Mg			150 MG				
Isoniacida (H)	300 Mg			75 MG				
Pirazinamida (Z)	1600 Mg							
Etambutol (E)	1100 Mg							

PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD	FECHA	MEDICAMENTO									
		S	H	R	E	Z					
	dd/mm/aaaa										
	dd/mm/aaaa										
Resultado de pruebas susceptibilidad: Anote bajo la letra del medicamento:											
R: si es Resistente S: si es sensible NI: No interpretable											

Realizar cultivo y pruebas de susceptibilidad a fármacos a:
1) Todos los paciente previamente tratados (PÉRDIDA DESPUÉS DEL SEGUIMIENTO, RECAÍDAS, FRACASOS Y OTROS PREVIAMENTE TRATADOS).
2) < 15 años, PVV, PPL, Indígenas, habitante de calle, trabajadores de salud.























