MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIALTARJETA INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS



R: si es Resistente

S: si es sensible

NI: No interpretable



DATOS GENERALES Departamento: VALLE DEL CAUCA Régimen: C-CONTRIBUTIVO Pertenencia Étnica: OTRO																								
Departa	mento: VALLE	DEL C	AUCA							Régim	en:	C-CONTRIB	JTIV	O'		Pertenend	cia Étnica :	OTRO						
Municip	io / Localidad o	a:	76-520	-VALLE	DEL C	AUCA-	PALMIRA		EAPB		SALUD TOTAL				Pueblo in	dígena								
Tipo de	identificación y) :	CC Nº:	16864	606				IPS:	IPS	CLINICA PALMA	A RE	AL		Grupo po	blacional:	OTROS							
					DATOS	SIDENT	TIEIC AC	NÒN									CONDICIÓN I	DE INCRE	ESO					
ARMIJO			ES	COBAR	DATUS	IDENI	IIFICAC	YILDO)					TI	PO DE PACIENT	<u> </u>	CONDICION	DE INGRE	<u> </u>					
															X Nuevo 2 Reingreso tras recaída 3				Reingreso tras pérdida del seguimiento					
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO EDAD: UNIDAD DE MEDIDA DE LA EDAD: SEXO:											RES	NON!			A Poingross tras fragas				5 Remitido					
39	X AÑOS			Femenino	CONSTRUC		OCUPACIÓN: TOR				4 Reingreso tras fracaso (Solo de TB sensible o TBFR ≠ TBRR) 5 Remi					nitido								
			MESES		X Mas			-				,												
	ÓN DE LA VIVIENI ZABALETA	DA O CC)MUNID	AD DON	DE HAB	BITA	BA	RRIO / VEF	REDA		TEL	ÉFONO: 3142933766		-	IPS y ET de donde viene remitid TIPO DE TUBERCULOSIS:				emitido					
VEREDA	ZABALL IA																-			EXTRAPULMONAR:				
NOMBRE	DEL LUGAR DE	TRABAJ	O Y DIR	ECCIÓN			BA	RRIO / VEF	REDA		TELÉFONO:				X Pulmonar 2 Extrapulmonar (Incluye laringea y miliar)									
					С	DIAGNÓS	STICO								CONDICIONES	ASOCIADOS	A TENER EN CUE	ENTA PAR	A EL MANE	=JO 0 I	EL SEG	JIMIEN	ТО	
0	I							IICIO DE SI	NTOMAS	S	OLIC	ICITUD DE BK							_					
MARQUE CON X SI EL CRITERIO FUE POSITIVO, NEGATIVO O NO REALIZADO	CRITERIOS	DIAGN	ÓSTICO	S	+ -	NR*	13	3	23	3	3 2020			1 Enfermedad Renal		2 Enferm	edad Hep	lepática		3 VIH/SIDA				
	1 Bacilos	scopia			Х		RES	ULTADO B	K SERIADO	1ª BK	1 1	2ª BK 3ª Bł	(4 Diabetes m	5 Silicosis	s	ļ			nutrició	า		
	2 Cultivo	,				Х	23	3	2020	-					7 Alcoholismo)	8 Farmad	codepend	encia	[9 Eml	oarazo		
	3 Prueba	s molec	ulares			Х	RE dd	SULTADO	CULTIVO		DIAGNÓSTICO TB				10 Tabaquismo									
	4 Histop	atología				Х						DIAG	NÓST	TICO	PREVIO				75,5					
JE P		-						APV	SI X	N	О		mm		aaaa		PESO (Kg)							
O FI	5 Cuadro	Clínico)		Х													TRATAMIE		Segunda Fase				
ER	6 Epiden	niológic	D			Х	TB/VIH								P	ACIENTE NO	FECHA INICIO		rimera Fas	e	Seç	junua F	ase	
EL CRITI	7 Radiol	_			Х		IÓN TB	PRUEBA PRESUNTIVA	POS	NE	ĒG	dd	mm			ACEPTA	FASE o CAMBIO DOSIS		3	2020	dd	mm	aaaa	
S	8 Tubero	ulinico				Х												0	DOSIS mg.		DOSIS mg.			
CON	OTRAS AY	IIDAS D	IAGNOS	STICAS			COINFECCIÓN	PRUEBA NFIRMATORI	IA POS	NE	dd	mm		aaaa		Rifampicina (R)		600						
RQUE	9 ADA	ODAO D		TIOAG		х		RECIBE	sı 🗌 ı	10	1 1	FECHA DE	INICI	Ю	RECIBE SI	Frimetoprim NO	Isoniacida (H)		300					
MA								TAR	3ı	··	l	dd mm	a	iaaa	31	NO	Pirazinamida (Z)	(Z) 1600						
	* NR= No realizado	1			MEDICAMENTO																			
E P	FECHA	s	Н	R	Е	Z	T										Etambutol (E)		1100					
PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD	dd/mm/aaaa														de susceptibilid a:									
PRUE	dellm m la a a											DESPUES	DEL:	SEC	e previamente tratados (PÉ SEGUIMIENTO y RECAÍDA									
	dd/mm/aaaa o de pruebas susce	ntihilida	1: Anoto	haio la lo	tra del m	adicamor	nto:								Indígenas, habita ores de salud.	nte de calle,								
· · · • • • • • • • • • • • • • • • •		r									i I						1	1						

		IERA FAS stencia)	E: A	note e	l nún	nero d	consec	utivo	o de	dosis	que	lleva	el pa	cient	еуХ	cuar	ndo e	el pac	ente	no r	ecib	e dos	sis (d	omir	igo o	1	Nombre de la persona que supervisa el tratamiento				
		DIA	1	2	3 4	5	6 7	8	9	10	11 1	12 13	14	15 1	6 17	18	19	20 2	1 22	23	24	25	26 2	7 2	3 29	30 3°					
	MES Mar de	e 2020	+					+							-								1	_		3 4	Dirección				
	Abr de	e 2020	5	6	7 8	D	9 10	0 11	12	13	14	D 15	Х				D						D				Diffection				
TOS																															
MEN	<u> </u>										_			_	-				-	-		_	_	-			Barrio / vereda / Resguardo Teléfono				
MEDICAMENTOS	⊢																							_ _							
	SEGI	UNDA FA	A S E	· Δno	lo ol	núm	oro co	nsor	outiv	o do	dos	eie au	ıo Ilo	va ol	naci	onto	. v. V	los d	íac í	au.	al n	ncior	to n	0 r0	cibo	docic					
N DE	320		AJE.	AIIU	e ei	IIuIII	ero co	11360								,															
ACIÓ	MES	DIA	1	2	3 4	5	6 7	8	9	10	11 1	12 13	14	15 1	6 17	18	19	20 2	1 22	23	24	25	26 2	7 2	3 29	30 3	RESULTADO DEL TRATAMIENTO (DATOS EGRESO)				
STR.	<u> </u>		-		-			-		\vdash		+	H	_	-							_	+	-							
ADMINISTRACIÓN DE			-							H							H		+	+		-		+			1 CURADO (BK - al final del tratamiento) FECHA DE EGRESO				
ADI																							1			Ш					
				Щ		$oldsymbol{\perp}$				Ш			П	\bot						1		_[\bot		1		2 TRATAMIENTO TERMINADO				
	⊢		-							\vdash	_	-	H	_	-				-	-		_	-	-			Día Mes Año 3 FRACASO (BK + al final del 4 mes, excepto pacientes con TB RR)				
															-				+	+				\parallel			3 I KNONOO (BK + al ililai del + ilies, excepto pacientes con 1 B KK)				
																											4 PERDIDA EN EL SEGUIMIENTO Causa:				
	CONTROLES PROGRAMADOS Y REALIZADOS																														
S	SOLO PARA E FALLECIDO Causa de muerte:										5 FALLECIDO Causa de muerte:																				
MES	prog	gramada					cultivo control por medicina				por enfermerí			Recibe TAR		Recibe Trimetoprin		(Kg)		Observaciones			icione	s							
																											6 NO EVALUADO ———— Causa:				
										+																					
								 												TB RR Solo se incluye en la cohorte de pacientes con medicamentos de segunda línea TB											
												+															OBSERVACIONES				
					.5	IGNO	S Y SÍI	NTON	/AS		Ŧ								E	VOL			S DE			AD O II	TOLERANCIA				
										ý	1		<u>s</u>		0	_	7	4													
FE	CHA E	EVALUAC	IÓN	TOS		ORACI	ZEXI,		NAMIA	ACIO		ISNEA	IOPTISIS		ž Š	ALCIA		EPSI/		Ę	EAG	(Œ0		RTIGO	cus	RALGIA ASTRALGIA ASTRALGIA ASTRALGIA ASTRALGIA ASTRALGIA ASTRALGIA STRALGIA				
				٢		EXPECTORACIÓN	ANOREXIA	3	ADIN	SUDORACIÓN		DIS	HEMOI		DOLOR TORÁCICO	I I	<u>.</u>	DISPEPSIA		VOMITO	NALICEAS		MAREO		VER	HIPOACUSIA	ARTRALGIA RASH ALTERACIONES VISUALES VI				
						EX	*	\perp		S			Ī		_						Ĺ			\perp		Ī	A 4 2 E				
					┇											L								╁							
								\blacksquare						7					I					-							
														#																	
-					-			-			+			_		1			+		<u> </u>	-		+							
H				-	+			+		1	-		1	-		1			+		t -	t		+		1					