

Lepra código INS 450

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

Personas que presenten algunas de las siguientes manifestaciones clínicas: **Sintomáticos de piel (SP)**. Persona con cualquier tipo de lesión cutánea, anestésicas o hipoestésicas, hipopigmentadas o rojizas, bien delimitadas o con bordes difusos, no congénita, diferente a cicatriz; sea o no su motivo de consulta, de larga duración y que no haya respondido a tratamientos previos.

Sintomático de sistema nervioso periférico (SSNP). Personas con áreas corporales hipo o anestésicas, o con problemas motores distales de las manos, los pies o los párpados. Toda persona que presente una o más de las siguientes señales: manchas hipocrómicas o eritemato-hipocrómicas, con o sin disminución de la sudoración, y con o sin alopecia localizada, con alteración de la sensibilidad; áreas cutáneas con anestesia, hipoestesia o parestesias; placas eritematosas de límites nítidos con alteración de la sensibilidad; lesiones eritematosas planas con centro claro o placas infiltradas, con alteración de la sensibilidad; placas eritematosas infiltradas de bordes difusos, con alteración de la sensibilidad; tubérculos y nódulos; pérdida extensa de sensibilidad en las manos o en los pies; uno o más troncos nerviosos periféricos engrosados, con pérdida de la sensibilidad y de la motricidad en su distribución correspondiente, sin lesiones cutáneas; nervios dolorosos espontáneamente o a la palpación; úlceras indoloras en las manos o en los pies

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS

FOR-R02.0000-013 V:04 AÑO 2015

A. Nombres y apellidos del paciente

B. Tipo de ID*

C. Número de identificación

*RC : REGISTRO CIVIL | TI : TARJETA IDENTIDAD | CC : CÉDULA CIUDADANÍA | CE : CÉDULA EXTRANJERÍA | PA : PASAPORTE | MS : MENOR SIN ID | AS : ADULTO SIN ID

5. CONDICIÓN DE INGRESO

Tipo de ingreso

1. Nuevo 2. Recidiva 3. Reingreso abandono recuperado

6. CLASIFICACIÓN INICIAL DEL CASO

6.1 Clasificación clínica del caso

1. Paucibacilar
 2. Multibacilar

6.2 Número de lesiones identificadas, examen clínico inicial

--	--

6.3 Clasificación bacteriológica según baciloscopia

1. Paucibacilar
 2. Multibacilar

6.4. Clasificación final según resultado de la histopatología

1. Paucibacilar 3. Otro diagnóstico
 2. Multibacilar 4. No se realizó

7. CONFIGURACIÓN DEL CASO

7.1 Datos de laboratorio

7.1.1 Baciloscopia

1. Sí
 2.No

7.1.2 Fecha de toma de baciloscopia (dd/mm/aaaa)

--	--	--	--	--	--	--	--

7.1.3 Resultado

--	--

Índice bacilar

7.1.4 Fecha de resultado (dd/mm/aaaa)

--	--	--	--	--	--	--	--

7.1.5 Biopsia

1. Sí
 2.No

7.1.6 Fecha de toma de biopsia (dd/mm/aaaa)

--	--	--	--	--	--	--	--

7.1.7 Resultado de la histopatología

1. Indeterminada 3. Dimorfa (borderline) 5. Neural
 2. Tuberculoide 4. Lepromatosa

7.1.8 Fecha de resultado (dd/mm/aaaa)

--	--	--	--	--	--	--	--

7.2 Máximo grado de discapacidad evaluado

0. Grado cero 2. Grado dos
 1. Grado uno

7.3 ¿Presenta reacción

1. Tipo uno 3. Ninguna
 2. Tipo dos

7.4 ¿Inició tratamiento?

1. Sí
 2.No

7.5 Fecha de inicio de tratamiento (dd/mm/aaaa)

--	--	--	--	--	--	--	--

**INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS
LEPRA (Cód INS: 450)**

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIG
A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de identificación	* Se relaciona con el tipo de documento de identidad que tiene el paciente que está siendo notificados. Diligencie una sola opción en esta variable.	* El tipo de documento debe ser coincidente con la edad del paciente. * Para el evento el número de identificación debe ser e de la madre. * El tipo y número de documento debe coincidir con la información ingresada en la ficha de datos básicos.	SI
5. CONDICIÓN DE INGRESO			
Tipo de ingreso	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Nuevo 2 = Recidiva 3 = Reingreso abandono recuperado	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	SI
6. CLASIFICACIÓN INICIAL DEL CASO			
6.1 Clasificación clínica del caso	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	SI
6.2 Número de lesiones identificadas, exámen clínico inicial	Anote en números absolutos, las lesiones identificadas en el caso.	Variable que permite valores iguales o mayores a 0 y menores o iguales a 99	SI
6.3 Clasificación bacteriológica según baciloscopia	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	SI
6.4 Clasificación final según resultado de la histopatología	Marque con una X la opción según corresponda.		NO
7. CONFIGURACIÓN DEL CASO			
7.1 Datos de laboratorio			
7.1.1 Baciloscopia	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	SI
7.1.2 Fecha de toma de baciloscopia	Formato día-mes-año.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1.1 Baciloscopia, 1 = Si. La fecha puede ser igual o superior a la fecha de inicio de síntomas.	NO
7.1.3 Resultado	Variable que se encuentra entre los rangos iguales o mayores a 0.0 y menores o iguales a 6.0.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1.1 Baciloscopia, 1 = Si.	NO
7.1.4 Fecha de resultado	Formato día-mes-año.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1.1 Baciloscopia, 1 = Si.	NO
7.1.5 Biopsia	Marque con na X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	SI
7.1.6 Fecha de toma de biopsia	Formato día-mes-año.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1.5 Biopsia, opción 1 = Si. La fecha debe ser igual o superior a la fecha de inicio de síntomas.	NO
7.1.7 Resultado de la histopatología	Marque con una X la opción según corresponda.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1.5 Biopsia, opción 1 = Si.	NO
7.1.8 Fecha de resultado	Formato día-mes-año.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1.5 Biopsia, opción 1 = Si. La variable solo permite la fecha igual o superior a la variable 7.1.6 Fecha de toma de biopsia.	NO
7.2 Máximo grado de discapacidad evaluado	Marque con un X la opción según corresponda. 0 = Grado cero 1 = Grado uno 2 = Grado dos	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	SI
7.3 ¿Presenta reacción leprótica?	Marque con una X la opción según correpsonda. 1 = Tipo uno 2 = Tipo dos 3 = Ninguna	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	SI
7.4 ¿Inició tratamiento?	Marque con na X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	SI
7.5 Fecha de inicio de tratamiento	Formato día-mes-año.	Depende de la opción de resuesta en la variable 7.4 ¿Inició tratamiento?, opción 1 = Si.	NO

**INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS
LEPRA (Cód INS: 450)**

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIG
A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de identificación	* Se relaciona con el tipo de documento de identidad que tiene el paciente que está siendo notificados. Diligencie una sola opción en esta variable.	* El tipo de documento debe ser coincidente con la edad del paciente. * Para el evento el número de identificación debe ser e de la madre. * El tipo y número de documento debe coincidir con la información ingresada en la ficha de datos básicos.	SI
5. CONDICIÓN DE INGRESO			
Tipo de ingreso	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Nuevo 2 = Recidiva 3 = Reingreso abandono recuperado	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	SI
6. CLASIFICACIÓN INICIAL DEL CASO			
6.1 Clasifiación clínica del caso	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	SI
6.2 Número de lesiones identificadas, exámen clínico inicial	Anote en números absolutos, las lesiones identificadas en el caso.	Variable que permite valores iguales o mayores a 0 y menores o iguales a 99	SI
6.3 Clasificación bacteriológica según baciloscopia	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	SI
6.4 Clasificación final según resultado de la histopatología	Marque con una X la opción según corresponda.		NO
7. CONFIGURACIÓN DEL CASO			
7.1 Datos de laboratorio			
7.1.1 Baciloscopia	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	SI
7.1.2 Fecha de toma de baciloscopia	Formato día-mes-año.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1.1 Baciloscopia, 1 = Si. La fecha puede ser igual o superior a la fecha de inicio de síntomas.	NO
7.1.3 Resultado	Variable que se encuentra entre los rangos iguales o mayores a 0.0 y menores o iguales a 6.0.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1.1 Baciloscopia, 1 = Si.	NO
7.1.4 Fecha de resultado	Formato día-mes-año.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1.1 Baciloscopia, 1 = Si.	NO
7.1.5 Biopsia	Marque con na X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	SI
7.1.6 Fecha de toma de biopsia	Formato día-mes-año.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1.5 Biopsia, opción 1 = Si. La fecha debe ser igual o superior a la fecha de inicio de síntomas.	NO
7.1.7 Resultado de la histopatología	Marque con una X la opción según corresponda.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1.5 Biopsia, opción 1 = Si.	NO
7.1.8 Fecha de resultado	Formato día-mes-año.	Depende de la opción de respuesta en la variable 7.1.5 Biopsia, opción 1 = Si. La variable solo permite la fecha igual o superior a la variable 7.1.6 Fecha de toma de biopsia.	NO
7.2 Máximo grado de discapacidad evaluado	Marque con un X la opción según corresponda. 0 = Grado cero 1 = Grado uno 2 = Grado dos	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	SI
7.3 ¿Presenta reacción leprótica?	Marque con una X la opción según correpsonda. 1 = Tipo uno 2 = Tipo dos 3 = Ninguna	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	SI

7.4 ¿Inició tratamiento?	Marque con na X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá cotinuar con el ingreso de la información.	SI
7.5 Fecha de inicio de tratamiento	Formato día-mes-año.	Depende de la opción de resuesta en la variable 7.4 ¿Inició tratamiento?, opción 1 = Si.	NO