

**1. Identificación**

A **País**

B **Fecha**

C **Nombre**

*Director del programa nacional antituberculoso o su equivalente:*

D **Denominación del cargo**

E **Dirección**

F **Teléfono**

G **Fax**

H **Correo electrónico**

*Nombre de la persona que llena este formulario (si no es la misma que la que figura a la izquierda)*

## 2. Componentes estratégicos del control de la tuberculosis en 2002

Respuesta a la pregunta A: No, Sí (Seleccione una.) . Pregunta B: No, Sí, NC [no corresponde (Seleccione una)

A ¿En 2002 dispuso de un manual (o de directrices) para el diagnóstico y el tratamiento de la tuberculosis?

(Si la respuesta es Sí, por favor envíe una copia a la oficina nacional de la OMS si aun no lo ha hecho).

No	Sí	
No	Sí	NC

B ¿En 2002, la predicción del consumo de medicamentos antituberculosos, su financiamiento y adquisición estuvieron centralizados?

Respuestas a la preguntas C a E: cifras absolutas para C y D; porcentajes para E.

C ¿Cuántas jurisdicciones administrativas sanitarias básicas o unidades operativas de salud había en 2002?

D ¿Cuántas de estas unidades administrativas u operativas se consideraban unidades de Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado (TAES/DOTS) en 2002?

E ¿En 2002, qué proporción de la población del país vivía en las zonas administrativas u operativas (zonas de captación) de los centros de salud del programa DOTS nacional?

%

Respuestas para las preguntas F a J: NO, En ALGUNAS unidades, En TODAS las unidades (Seleccione una).

F ¿Era habitual el uso de la baciloscopia de esputo para realizar el diagnóstico de los casos pulmonares presuntos?

G ¿Existía un sistema de seguimiento de los casos presuntos de tuberculosis mediante la baciloscopia de esputo?

H ¿Se utilizaba habitualmente la quimioterapia de corta duración normalizada (menos de 9 meses) para tratar los casos positivos de baciloscopia de esputo?

I ¿Era habitual emplear la observación directa, al menos durante la etapa inicial (2 a 3 meses) del tratamiento ?

J ¿Se realizó un seguimiento y un análisis por cohortes de los resultados del TRATAMIENTO de TODOS los pacientes cuya baciloscopia de esputo había sido positiva y se presentó un informe al nivel de supervisión inmediato superior?

Unidades DOTS			Unidades no DOTS		
No	Algunas	Todas	No	Algunas	Todas
No	Algunas	Todas	No	Algunas	Todas
No	Algunas	Todas	No	Algunas	Todas
No	Algunas	Todas	No	Algunas	Todas
No	Algunas	Todas	No	Algunas	Todas
No	Algunas	Todas	No	Algunas	Todas

### 3. Calidad de la presentación de informes en 2002

- A ¿En 2002 se recopilaron datos agregados (no individualizados) a nivel nacional? (Seleccione No o Sí. Si la respuesta es afirmativa, sírvase contestar las preguntas B a D).
- B ¿Cuántas veces, a lo largo de 2002, las unidades administrativas u operativas debían informar al nivel inmediato superior de los casos registrados? (cifras absolutas)
- C ¿Cuántos informes se ESPERABA RECIBIR en 2002? (cifras absolutas o "NS" [no sabe])\*
- D ¿Cuántos informes NO SE RECIBIERON en 2002? (cifra absoluta o "NS" [no sabe])\*

Unidades DOTS		Unidades no DOTS	
No	Sí	No	Sí

\* Si la respuesta a la pregunta A es afirmativa, sírvase contestar las preguntas B a D haciendo referencia al nivel administrativo u operacional más bajo posible (es decir, el distrito o el nivel básico). El número de informes esperados debería ser igual al número de unidades administrativas u operativas enumeradas en la página 2, multiplicado por el número de informes que deben presentar estas unidades por año. (Por ejemplo, si existen 100 unidades operativas que deben presentar informes trimestrales, el número de informes esperados es  $100 \times 4 = 400$ ).

Si los informes de los distritos se consolidan a nivel provincial y la información sobre su cabalidad no se transmite al nivel central, sírvase reponder la pregunta con respecto a los informes consolidados que recibe del nivel medio. (Por ejemplo, 25 informes consolidados recibidos dos veces por año = 50 informes ESPERADOS).

#### 4. Notificaciones de 2002 (cifras absolutas)

	DOTS	No DOTS	TOTAL
A Nuevos casos pulmonares con baciloscopia positiva			
B Nuevos casos pulmonares con baciloscopia negativa			
C Nuevos casos pulmonares: sin baciloscopia o sin resultados conocidos			
D Nuevos casos de tuberculosis extrapulmonar			
E Recaídas de casos con baciloscopia positiva			
F <b>NÚMERO TOTAL DE CASOS EVALUADOS (3A a 3E) *</b>			
G Nuevos casos pulmonares, confirmados por el laboratorio**			
H Otros registros, no incluidos en la tasa de notificación de la OMS***			

\* El número total de notificaciones debería ser igual a la suma de 3A a 3E; puede superar este valor si hay otros casos en los que la localización de la enfermedad no se conoce o que no están documentados.

\*\* Los nuevos casos pulmonares confirmados por el laboratorio comprenden a todos los casos incluidos en 3A más todos los casos confirmados mediante otros métodos de laboratorio.

\*\*\* Estos incluyen los casos de retratamiento si el tratamiento anterior fracasó, de retratamiento de los casos que abandonaron y los casos crónicos.

## 5. Notificaciones de 2002, continuación (cifras absolutas): edad y sexo de los nuevos casos con bac

		0 a 14	15 a 24	25 a 34	35 a 44	45 a 54	55 a 64	65 o más	TOTAL
<b>DOTS</b>									
A	Masculino								
B	Femenino								
<b>No DOTS</b>									
C	Masculino								
D	Femenino								

*Si los datos corresponden a un período inferior a un año, sírvase señalarlo en la sección "Observaciones".*

## 6. Resultados del tratamiento de los casos registrados en 2001 (cifras absolutas)

### Nuevos casos con baciloscopia de esputo positiva\*

### Casos de retratamiento

Sírvase leer la nota (\*) y utilice este recuadro en consecuencia

Sírvase indicar qué casos de retratamiento se han incluido.

Y

*ejemplo*

**DOTS**

**No DOTS**

**DOTS**

**No DOTS**

Z **Cohorte inscrita para recibir tratamiento** 107  
(si difiere de la informada el año pasado a la OMS, sírvase explicar en la sección "Observaciones").





A **Curados** 63





B **Terminaron el tratamiento** 27





C **Fallecieron** 3





D **Fracasó el tratamiento** 4





E **Abandonaron el tratamiento** 3





F **Transferidos a otra unidad** 4





Número total de personas evaluadas: 104

\* Si en todo el país se utilizan métodos de cultivo, deberá emplear estas columnas para informar sobre los resultados obtenidos con la cohorte de nuevos casos pulmonares confirmados en el laboratorio, comprobados mediante las mejores pruebas de laboratorio disponibles e indicar en el recuadro Y que se trata de una "cohorte constituida por casos comprobados en el laboratorio".

### 7. Información financiera

#### EJERCICIO FISCAL 2003

(Ejercicio fiscal: entre el 1o. de julio de 2002 y el 30 de junio de 2003)

Comienzo del ejercicio fiscal 2003 (día, mes, año)		Proporción de nuevos pacientes hospitalizados (en porcentaje)	
Número estimado de pacientes que recibirán tratamiento		Promedio estimado de la estadia de los pacientes hospitalizados (días)	
Número estimado de visitas a un centro de salud que realizará cada caso nuevo durante el tratamiento, el DOT, la obtención de medicamentos y el seguimiento mediante baciloscopia de esputo.		Número de camas utilizadas exclusivamente para los casos de tuberculosis	

Sirvase indicar el equivalente en dólares de los Estados Unidos del presupuesto, el financiamiento disponible y la brecha presupuestaria, en múltiplos de miles de dólares (ejemplo: '78 en lugar de 78.000 dólares)	PRESUPUESTO NECESARIO	Financiamiento ESPERADO				BRECHA <sup>2</sup>
		Gobierno <sup>1</sup>	Préstamos	Donaciones	Otros	
Medicamentos						
Personal ad hoc dedicado exclusivamente al control de la tuberculosis						
NUEVAS actividades para mejorar la detección de los casos y las tasas de curación <sup>3</sup>						
Edificios, equipo (vehículos, equipo de laboratorio y oficina, etc.)						
Todos los demás renglones presupuestarios dedicados a la tuberculosis						
<b>TOTAL</b>						

#### EJERCICIO FISCAL 2002

(El ejercicio fiscal comienza entre el 1o. de julio de 2001 y el 30 de junio de 2002)

Sirvase indicar el equivalente en dólares de los montos gastados y recibidos, en múltiplos de miles (ejemplo: '78 en lugar de 78.000 dólares)

	GASTO	Financiamiento RECIBIDO			
		Gobierno <sup>1</sup>	Préstamos	Donaciones	Otros
Medicamentos					
Personal ad hoc dedicado exclusivamente al control de la tuberculosis.					
NUEVAS actividades para mejorar la detección de los casos y las tasas de curación <sup>3</sup>					
Edificios, equipo (vehículos, equipo de laboratorio y oficina, etc.)					
Todos los demás renglones presupuestarios dedicados a la tuberculosis					
<b>TOTAL</b>					

**NOTAS:**

<sup>1</sup> Incluya el financiamiento tanto del gobierno CENTRAL como de los gobiernos LOCALES (provincias, distritos etc.)

<sup>2</sup> Los valores de esta columna deberían ser iguales al de la columna "Presupuesto" MENOS la suma de todas las columnas correspondientes a "Financiamiento esperado".

<sup>3</sup> Se refiere a las actividades NO incluídas en el presupuesto del año anterior; algunos ejemplos son las campañas de movilización social, las actividades dirigidas a incorporar al sector privado; los incentivos y los factores de facilitación pa.

## 8. Observaciones

*Entre las observaciones cabe incluir: información sobre la cabalidad de los datos, explicaciones relacionadas con la falta de concordancia de los datos, datos más detallados, la revisión de los datos notificados en años anteriores, y mayores explicaciones sobre los datos financieros.*