



# MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

## MÓDULOS DE CAPACITACIÓN TAES

### MÓDULO 5

## CONTROL DE TRATAMIENTO

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, 2008





# CONTENIDOS

Introducción .....	5
Objetivos de aprendizaje .....	7
Control regular de los exámenes de esputo .....	7
Casos pulmonares cuyos resultados de exámenes de esputo deben ser registrados .....	8
Cuando realizar baciloscopías en los casos pulmonares .....	10
Registro de los resultados de baciloscopías .....	11
Ejercicios .....	15



# INTRODUCCIÓN

Todos los pacientes con tuberculosis presentan grandes probabilidades de ser curados, incluso los pacientes que han sido tratados en el pasado con medicamentos antituberculosos y que se transforman en casos con baciloscopía positiva o que desarrollan una tuberculosis extrapulmonar. Considerar los casos que se inscriben en el registro de tuberculosis como si se tratara de participantes en una carrera, se puede observar el progreso de los pacientes con tuberculosis cuando avanzan hacia la meta. Es decir, se puede supervisar el tratamiento, evaluando el progreso, completando la quimioterapia hasta lograr la curación.

Existen dos formas de supervisar los pacientes con tuberculosis:

- Control de los resultados del examen de esputo a intervalos regulares durante el tratamiento, habitualmente al fin del segundo mes (fines del tercer mes para los casos retratados), al fin del cuarto mes o inicio del quinto (al fin del quinto mes en caso de pacientes retratados) y al final del sexto mes (fin del octavo mes en retratamiento).
- Control de la administración supervisada de medicamentos al paciente para asegurarse que los medicamentos los están recibiendo en la fecha programada.

La mejor forma de comenzar el control de los resultados del tratamiento de un caso pulmonar con baciloscopía positiva es verificar la conversión de las baciloscopías positivas en baciloscopía negativas. Las muestras de esputo de los casos con baciloscopía positiva se negativizarán y persistirán así cuando los pacientes tomen sus medicamentos prescritos, en forma regular y estrictamente supervisado durante el periodo de tiempo necesario. El estudio de la conversión de las baciloscopías positivas a negativas es el mejor indicador que la quimioterapia es tomada estrictamente supervisada.

Después de 2 meses de quimioterapia, más del 80% de los casos Nuevos pulmonares con baciloscopía positiva negativizan sus baciloscopías y después de 3 meses la tasa de conversión

aumenta a más del 90%. Las Recaídas pulmonares con baciloscopía positiva tienen aproximadamente las mismas tasas de conversión de esputo que los casos Nuevos pulmonares con baciloscopía positiva. Otros casos retratados con baciloscopía positiva, tales como los fracasos de casos Nuevos con baciloscopías positivas pueden tener tasas de conversión superiores al 75% después de recibir 3 meses de un esquema de retratamiento.

La forma mediante la cual usted puede controlar un caso pulmonar con baciloscopía negativa, es verificando las dosis de medicamentos en la Ficha de Tratamiento de la Tuberculosis y observar si está tomando sus medicamentos en forma regular en las fechas programadas. Verificar las fichas clínicas en búsqueda de información acerca de los exámenes clínicos periódicos. Una baciloscopía antes del tratamiento puede haber sido interpretada erróneamente como negativa (baciloscopía falsamente negativa). Por tanto para evitar posibles errores en el momento en que se diagnostica un caso pulmonar con baciloscopía negativa y se comienza una quimioterapia en función de ello, debe enviarse muestra para cultivo antes de iniciar el tratamiento.

La forma de controlar un caso extrapulmonar, es controlando la regularidad de la administración de los medicamentos, de la misma forma que controla la regularidad de la administración de medicamentos de los casos pulmonares con baciloscopía negativa. Los pacientes con ciertas formas de tuberculosis extrapulmonar grave (por ejemplo, de los huesos, pericárdica, renal, intestinal, meníngea), deben ser vistos regularmente por un especialista, pero el tratamiento será supervisado por el establecimiento de salud a donde por área de influencia pertenezca el paciente.

Este módulo describe la forma de registrar los resultados del control del tratamiento y la evaluación de los resultados del tratamiento de cada caso inscrito en el Registro General de Casos de Tuberculosis.

## **OBJETIVOS DE APRENDIZAJE**

- Controlar la regularidad de los exámenes de esputo para los casos con tuberculosis pulmonar (PCT-5 y PCT-7).
- Identificar y registrar los resultados del tratamiento de todos los casos de tuberculosis (PCT-5).

## **CONTROL REGULAR DE LOS EXÁMENES DE ESPUTO (Baciloscopía)**

La tuberculosis con baciloscopía positiva es altamente contagiosa. Los pacientes con tuberculosis pulmonar baciloscopía positiva propagan el bacilo tuberculoso al toser, estornudar o realizar cualquier esfuerzo respiratorio. A esto se le denomina transmisión aérea de la infección a otros. Una vez que el paciente ha negativizado sus baciloscopías, presenta menos probabilidad de propagar la tuberculosis a otros. La supervisión de los resultados del tratamiento mediante la realización de baciloscopías en busca de bacilos indicará si el tratamiento es eficaz y en que momento ha disminuido la contagiosidad.

Debe examinarse el esputo de un paciente pulmonar con baciloscopía positiva mediante baciloscopías en el laboratorio local o de referencia, en forma regular después del inicio del tratamiento (según normativa).

A veces un paciente pulmonar con baciloscopía negativa puede convertirse en uno con baciloscopía positiva debido a que no ha tomado los medicamentos prescritos y la enfermedad puede agravarse. O, a veces un paciente puede haber sido clasificado erróneamente con baciloscopía negativa al comienzo del tratamiento, por lo que debe enviarse muestra de esputo para cultivo antes de iniciar tratamiento. Un paciente pulmonar con baciloscopía negativa es habitualmente seguido mediante exámenes clínicos y control de la administración de medicamentos.

Es necesario asegurarse que las baciloscopias de control se han realizado en las fechas apropiadas durante el tratamiento. Así también se deben registrar los resultados en las columnas

correspondientes del Registro General de Casos de Tuberculosis (PCT-5).

Para controlar la regularidad de los exámenes de esputo, se debe identificar los casos pulmonares y revisar periódicamente las Fichas de Tratamiento de la Tuberculosis (o los formularios de Solicitud de Examen Bacteriológico de Tuberculosis) y anotar los resultados de las baciloscopías en el Registro General de Casos de Tuberculosis en forma oportuna.

## **CASOS PULMONARES CUYOS RESULTADOS DE EXÁMENES DE ESPUTO DEBEN SER REGISTRADOS**

Revisar el Registro General de casos de Tuberculosis para identificar los casos a los que se deben realizar exámenes de esputo. La tabla mostrada más adelante ha sido tomada de la sección “Resultado de BK de control de tratamiento” del Registro General de Casos de Tuberculosis (PCT-5) en la cual se registran los resultados de baciloscopías de control. Esta columna cuenta con 2 casillas, en el espacio superior anotar el resultado de la baciloscopía. Si el resultado es positivo, anotar el número de cruces (del resultado de baciloscopía que tiene el mayor número de cruces) y con color rojo; el espacio inferior es para anotar la fecha en que se les dio el resultado de la baciloscopía.

Las columnas tituladas, Fin del 2º mes (nuevo) 3º mes (retratamiento), fin del 4to mes (nuevo) 5º mes (retratamiento) y fin del 6º mes (nuevo) fin del 8º mes (retratamiento) están subdivididas con los mismos espacios para registrar los resultados de las baciloscopías del laboratorio local, y espacios para los resultados de las baciloscopías y cultivo de Laboratorio de Referencia y la fecha en que se tiene el resultado de las baciloscopías.



Resultado de BK de control de tratamiento								
Fin del 2º ó 3º. mes			4º ó 5º. mes			6º u 8º. mes		
Lab. Local (19)	Lab. Ref.		Lab. Local (22)	Lab. Ref.		Lab. Local (25)	Lab. Ref.	
	BK (20)	CULT. (20)		BK (23)	CULT. (24)		BK (26)	CULT. (27)

Para revisar una página del Registro General de Casos de Tuberculosis, realizar lo siguiente:

1. Observar las columnas de la sección resultados de BK de control de tratamiento, si se encuentran espacios en blanco o parcialmente completos revisar las columnas fecha del resultado de la baciloscopia de diagnóstico, Fecha de Inicio de Tratamiento y Esquema. Por ejemplo, para encontrar la fecha en que se deben mandar las baciloscopias de control del segundo mes, adicionar 2 meses a la fecha en que comenzó el tratamiento (utilizar el cuadro de la página siguiente) para ubicarse en el momento en que se debería de mandar las baciloscopías de los casos pulmonares BK (+) para cada categoría de tratamiento.
  
2. Comparar la fecha aproximada con la fecha real. Si la fecha que se estimó ya pasó significa que debió haberse efectuado el examen de esputo. Los resultados deben buscarse en el Área TAES
  
3. Así mismo debe revisarse el porcentaje de negativización de los casos nuevos y recaídas pulmonares con baciloscopia positiva y si éste es adecuado al final de la fase intensiva (90% ó más). Para obtener el porcentaje de negativización determinar si los resultados de la baciloscopia de control

fueron positivos o negativos al final del segundo (o tercer) mes. Luego, determinar el conjunto de casos que negativizaron sus baciloscopías, dividir este número por el número de casos registrados (menos el número de casos que fallecieron). Multiplicar el número resultante por 100 para obtener un porcentaje. Si se determina que la tasa de conversión de las baciloscopías no es mayor o igual a 90%, se debe investigar las razones que explican la baja tasa de conversión a los 2 ó 3 meses.

*EJEMPLO:*

222 pacientes fueron registrados, 2 fallecieron, 190 pacientes Nuevos y Recaídas con baciloscopía positiva negativizaron sus baciloscopías a fines del segundo mes y otros 10 negativizaron a fines del tercer mes. Es decir, 200 (190+10) esto dividirlo entre 220 (por que los 2 fallecidos no se toman en cuenta para sacar la conversión) y multiplicarlo por 100 = 91%, este es el porcentaje de negativización.

**CUANDO REALIZAR BACILOSCOPIAS EN LOS CASOS PULMONARES**

SI EL PACIENTE ES CLASIFICADO COMO	ENTONCES EXAMINE EL ESPUTO A:
<b>Categoría I: caso nuevo</b> (pulmonar con baciloscopía positiva)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fines del 2o. mes (fines del 3º si la baciloscopía persistía positiva a fines del 2º mes)</li> <li>• Fines del 4º mes o inicio del 5º mes</li> <li>• Fin del tratamiento (fin del 6º mes)</li> </ul>
<b>Categoría II:</b> retratamientos con baciloscopía positiva (recaída, abandono recuperado, fracaso)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fines del 3º mes (fines del 4º. Mes si la baciloscopía persistía positiva a los 3 meses)</li> <li>• Fines del 5º mes</li> <li>• Fines del tratamiento (fin del 8º mes)</li> </ul>

## REGISTRO DE LOS RESULTADOS DE BACILOSCOPIA

Registrar los resultados de los exámenes de esputo de seguimiento en el Registro General de Casos de Tuberculosis (PCT - 5) de los siguientes tipos de pacientes:

- Pacientes Nuevos pulmonares con baciloscopia positiva.
- Pacientes pulmonares en Retratamiento con baciloscopia positiva (Recaída, fracasos y abandonos recuperados)
- Pacientes pulmonares con baciloscopia negativa.

La Ficha de Tratamiento de la Tuberculosis (PCT-7) y el Formulario de Solicitud de Examen de bacteriológico de Tuberculosis (PCT-3), son los formularios que se utilizan habitualmente para obtener información acerca de los resultados de las baciloscopias. Ambos formularios deben ser mantenidos en el Área TAES.

Cuando al paciente se le realiza una baciloscopia, la hoja del formulario de Solicitud de Examen Bacteriológico de Tuberculosis con la sección "resultados" completa debe ser enviada a la unidad donde se administrará el tratamiento. En el formulario de solicitud de Examen Bacteriológico, el o los resultados de la o las baciloscopias son anotados en la parte inferior del formulario. El personal de salud registrará los resultados en la Ficha de Tratamiento de Tuberculosis (PCT-7) en la columna titulada BK de control.

### REGISTRO DE LOS RESULTADOS DE BACILOSCOPIAS DE PACIENTES NUEVOS PULMONARES CON BACILOSCOPIA POSITIVA.

Los pacientes Nuevos pulmonares con baciloscopia positiva deben ser tratados con el esquema de la Categoría I (2HRZE<sub>6</sub>/4H<sub>3</sub>R<sub>3</sub>).

#### 1. REGISTRAR LOS RESULTADOS DE LAS BACILOSCOPIAS A FINES DEL 2º MES.

Buscar la columna correspondiente a los resultados de baciloscopia de fin del 2º mes, registrar los resultados de exámenes de esputo del laboratorio local o de referencia.

Si los resultados de esputo son negativos a fines del 2º mes, escribir NEG o (-) por negativo en el espacio superior y en el espacio inferior la fecha en que se dio el resultado de la baciloscopía debajo de la columna Lab. Local, para los resultados del 2º mes si el establecimiento tiene laboratorio; si no tiene laboratorio anotar los resultados en el espacio laboratorio de referencia.

**EJEMPLO:**

Resultado de BK de control de tratamiento								
Fin del 2º ó 3º. mes			4º ó 5º. mes			6º u 8º. mes		
Lab. Local (19)	Lab. Ref.		Lab. Local (22)	Lab. Ref.		Lab. Local (25)	Lab. Ref.	
	BK (20)	CULT. (20)		BK (23)	CULT. (24)		BK (26)	CULT. (27)
Neg.								
24/05/07								

Si los resultados de esputo de un paciente de la categoría I fue positivo a fines del 2º mes, el paciente continuará la fase intensiva del tratamiento medicamentoso (HRZE<sub>6</sub>) por otras 4 semanas. Usted necesitará registrar los resultados de la baciloscopía de finales del 2º mes y registrar los resultados de baciloscopías de las 4 semanas adicionales de fase intensiva de tratamiento, utilice para ello la columna siguiente.

Coloque el resultado de la baciloscopía de 2º. Mes en el espacio superior (sobre la línea entrecortada) de la columna Lab. Local, en la parte inferior de la línea punteada escriba la fecha de la baciloscopía, si prolongó un mes el tratamiento, registre los resultados en la columna” laboratorio de referencia, en la parte superior resultado y en la parte inferior fecha (en la casilla de observaciones colocar que se prolongó un mes más el tratamiento).

**EJEMPLO:**

Resultado de BK de control de tratamiento								
Fin del 2º ó 3º. mes			4º ó 5º. mes			6º u 8º. mes		
Lab. Local (19)	Lab. Ref.		Lab. Local (22)	Lab. Ref.		Lab. Local (25)	Lab. Ref.	
	BK (20)	CULT. (20)		BK (23)	CULT. (24)		BK (26)	CULT. (27)
++	(-)							
10/05/07	10/06/07							

## **2. REGISTRO DE LOS RESULTADOS DE BACILOSCOPIAS DE FINES DEL 4º MES**

Localice la columna Baciloscopía del fin del 4º mes, en el Registro de Tuberculosis del Establecimiento. Anote los resultados de baciloscopías del fin del 4º mes de tratamiento en la misma forma que lo hizo para los resultados de fines del 2º mes. En el espacio superior de la columna Lab. local 4º mes escriba los resultados de las baciloscopías. Anote la fecha del resultado de la BK en el espacio inferior de esa misma columna.

Si después de la fase intensiva o más de tratamiento, los pacientes expectoran solamente saliva, la muestra siempre debe ser enviada al laboratorio para ser examinada. En el formulario de solicitud de Examen Bacteriológico de Tuberculosis, debe aclararse, en “tipo de muestra”, que es saliva. Anote el resultado del examen en el Registro de Tuberculosis. En la mayor parte de los casos será negativo (NEG).

## **3. REGISTRO DE LOS RESULTADOS DE BACILOSCOPIAS DE FIN DEL TRATAMIENTO.**

El tratamiento de un paciente que fue originalmente diagnosticado como caso Nuevo pulmonar con baciloscopía positiva y tratado con Categoría I de tratamiento, la 2º fase o de continuación dura 4 meses. Cuando un paciente acude a tomarse el medicamento, en la última semana del 6º mes, debe recolectarse una muestra de esputo de fines de tratamiento, la cual debe enviarse al laboratorio local o de referencia para su examen. Localice la columna Lab. local 6º mes y anote los resultados de las baciloscopías de la misma forma que lo hizo para los resultados de fines del 2º mes. Escriba los resultados del último examen de esputo en la parte superior de la columna Lab. Local del 6º mes y fecha de resultados de las baciloscopías de la misma forma que lo hizo para los resultados de fines del 2º mes. Escriba los resultados del último examen de esputo en la parte superior de la columna Lab. Local del 6º mes. Anote la fecha del resultado de la BK en el espacio inferior de esa columna.

### **EJEMPLO:**

Juana Isabel Medina Contreras, es una mujer de 40 años de edad, fue registrada como caso Nuevo pulmonar con baciloscopía

positiva. Fue incluida en un esquema de tratamiento de Categoría 1. Sus resultados de baciloscopías del seguimiento son observados mas adelante.

### Sección de Examen de Esputo tomada de un Registro de Tuberculosis del Establecimiento

Resultado de BK de control de tratamiento								
Fin del 2º ó 3º. mes			4º ó 5º. mes			6º u 8º. mes		
Lab. Local (19)	Lab. Ref.		Lab. Local (22)	Lab. Ref.		Lab. Local (25)	Lab. Ref.	
	BK (20)	CULT. (20)		BK (23)	CULT. (24)		BK (26)	CULT. (27)
Neg.			Neg.			Neg.		
24/05/07			24/07/07			24/09/07		

En algunos casos existe la necesidad de enviar una muestra de baciloscopía a un laboratorio de referencia. También pueden realizarse test de sensibilidad para determinar si los bacilos tuberculosos de un paciente son sensibles o resistentes a cualquier medicamento antituberculoso. Estos resultados deben ser anotados en la Ficha de Tratamiento de la Tuberculosis (PCT-7), en la sección BK de control de tratamiento. También necesitan ser transferidos al Registro General de Casos de Tuberculosis (PCT-5). Se debe escribir el nombre de los medicamentos a los cuales el paciente es resistente en la sección Observaciones del Registro General de Casos de Tuberculosis.

Ver ejemplo de resultados de baciloscopías realizadas en un laboratorio de referencia:

### Sección de Examen de Esputo tomada de un Registro de Tuberculosis de Laboratorio de Referencia

Resultado de BK de control de tratamiento								
Fin del 2º ó 3º. mes			4º ó 5º. mes			6º u 8º. mes		
Lab. Local (19)	Lab. Ref.		Lab. Local (22)	Lab. Ref.		Lab. Local (25)	Lab. Ref.	
	BK (20)	CULT. (20)		BK (23)	CULT. (24)		BK (26)	CULT. (27)
	Neg.			Neg.			Neg.	
	24/05/07			24/07/07			24/09/07	

## REGISTRO DE LOS RESULTADOS DE BACILOSCOPIAS DE PACIENTES PULMONARES EN RETRATAMIENTO CON BACILOSCOPIA POSITIVA.

Los pacientes pulmonares con baciloscopía positiva incluidos en un esquema de retratamiento (por ejemplo Recaídas o Abandonos recuperados) están en la Categoría II. Anotar los resultados de baciloscopías de estos pacientes, realizadas a fines del 3er mes, 5º mes y fin del 8º mes. Igualmente, escribir los resultados de baciloscopías de fines del 4º mes, de todo paciente que persista con baciloscopías positivas a fines del 3er mes. Escribir los resultados de la misma forma que se hizo con los resultados de baciloscopías de pacientes Nuevos pulmonares con baciloscopía positiva incluidos en un esquema de tratamiento de Categoría I.

Resultado de BK de control de tratamiento								
Fin del 2º ó 3º. mes			4º ó 5º. mes			6º u 8º. mes		
Lab. Local (19)	Lab. Ref.		Lab. Local (22)	Lab. Ref.		Lab. Local (25)	Lab. Ref.	
	BK (20)	CULT. (20)		BK (23)	CULT. (24)		BK (26)	CULT. (27)
15/02/07			15/04/07			15/07/07		

## EJERCICIOS

### TRABAJO PRÁCTICO A

#### Parte 1

a. Observe el anverso de la Ficha de Tratamiento de la Tuberculosis en la página 18.

Escriba el nombre del paciente y el Número de caso del Establecimiento en la siguiente línea: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b. Observe el formulario de solicitud de Examen Bacteriológico de Tuberculosis (PCT-3) en la página 17. Escriba el nombre del paciente y el Número de Expediente del Establecimiento anotado en el formulario, en la siguiente línea. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

c. Vaya a la página 19 donde encontrará hojas del “Libro de Registro de Tuberculosis del Establecimiento” (PCT-5). Encuentre estos dos casos en esa página y verifique sus números de casos del Establecimiento.

## **Parte 2**

a. Transcriba los resultados de baciloscopía del formulario de Solicitud de Examen Bacteriológico de Tuberculosis de la página 17 a la columna apropiada de la sección Examen de Esputo del Registro de Tuberculosis del Establecimiento en la página 19.





# MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias



## SOLICITUD DE EXAMEN BACTERIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS (PCT-3)

Establecimiento: U. de S. Chalatenango Fecha y hora de recepción en el laboratorio: 2-07-07 8:00 a.m.

Nombre: Julio Sánchez Pérez N° de Exp. 3025-06 VIH (+)  VIH (-)  Pendiente

Edad: 54 Sexo: M  X F  Procedencia: Consulta Externa  X Emergencia  Hospitalización

Dirección Exacta: Col. El Pedregal N° 81 Chalatenango

Nombre del solicitante: Lcda. Marianela Santos Fecha de Indicación: 2-07-07

Tipo de muestra: ESPUTO  X OTRA  O Especificar:     
1ra. 2da. 3ra.

BACILOSCOPIA		EXAMEN SOLICITADO		CULTIVO DE CONTROL DE TRATAMIENTO A CATEGORIA:				TES DE SENSIBILIDAD
		CULTIVO PARA DIAGNÓSTICO		I	II	III	IV	
EN SR.	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### EXAMEN PARA CONTROL DE TRATAMIENTO ACTUAL

DROGAS: H  R  Z  E  S  NUMERO DE MESES CON TRATAMIENTO: 2°  4°  6°  Otro

Observaciones:  3°  5°  8°

### RESULTADO:

1. Baciloscopia: Positivo:  2. Cultivo Positivo:

Negativo:  Negativo:

Nombre y Sello: Lcdo. José López Fecha de Resultado: 03-07-07

Observaciones:

LA BACILOSCOPIA Y EL CULTIVO SON GRATUITOS.

\* Ver indicaciones de cultivo al dorso

**MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL**  
**PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS**  
**FICHA DE TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS**  
**EL SALVADOR**

**PCT - 7**

**IDENTIFICACION DE PACIENTE:**

Nº DE EXPEDIENTE 222 - 07 NOMBRE Y APELLIDOS Juana Isabel Medina Contreras EDAD: 40 a SEXO:  M  F  
 DOMICILIO 1: Col. Loma Linda # 2 Chalatenango PESO: 47 Kg.  
 DOMICILIO 2 (temporal): Bª San Juan Casa # 4 El Paraiso Chalatenango Nº DE CASO: 17

NOMBRE Y DIRECCION DE PERSONA A CONTACTAR: Carlos Juárez (esposo) misma dirección  
**Unidad de Salud Chalatenango** **Chalatenango**  
 ESTABLECIMIENTO DE SALUD \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO(S) \_\_\_\_\_

DIAGNOSTICO TUBERCULOSIS pulmonar			02		01	07
DETECTADO:	CONSULTA EXTERNA <input checked="" type="checkbox"/>	S.R.	<input checked="" type="checkbox"/>			
CICATRIZ DE BCG:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	RESULTADO VIH	Neg. <u>10/10/07</u>			
LOCALIZACION:	PULMONAR <input checked="" type="checkbox"/> EXTRAPULMONAR <input type="checkbox"/>	MENINGEA	BK <u>B+3</u>			
COMPROBACION:	BACILOSCOPICA	FECHA	02	01	07	
CULTIVO <input type="checkbox"/>	BIOPSIA <input type="checkbox"/>	SISTEMA DE PUNTAJE	<input type="checkbox"/>			
TIPO DE PACIENTE:	CASO NUEVO <input checked="" type="checkbox"/>	ABANDONO	<input type="checkbox"/>			
RECAIDA	<input type="checkbox"/>	FRACASO	<input type="checkbox"/>			
TAES <input checked="" type="checkbox"/> CATEGORIA I <input checked="" type="checkbox"/> CATEGORIA III <input type="checkbox"/> FECHA DE INICIO <u>3/11/07</u> CATEGORIA II <input type="checkbox"/> OTRO ESQUEMA (MDR) <input type="checkbox"/> FASES DURACION Nº DE SEMANAS MEDICAMENTO POR DOSIS - FASE 1 DOSIS Nº <u>50</u> <u>8 semanas</u> <u>Cada día</u> - FASE 2 DOSIS Nº _____ - FASE 3 (BOSTEN) DOSIS Nº _____						

**TIEMPO TOTAL QUE DURARA EL TRATAMIENTO**

MARQUE LA FECHA DE CITA CON UNA X (A LA PIZ AL ACUDIR EL ENFERMO A LA CITA EL PERSONAL QUE ADMINISTRE LOS MEDICAMENTOS DEBERA BORRAR LA MARCA Y ANOTAR AHI EL Nº DE DOSIS CORRELATIVA)

Nº.	MES	DIA												TOTAL MENSUAL DOSIS	BK DE CONTROL MENSUAL	CITAS PARA CONTROL MEDICO														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																	
(1)	Enero														25	27	28	29	30	31										
(2)	Febrero	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	25	27/02/07	Neg.	
(3)																														
(4)																														
(5)																														
(6)																														
(7)																														
(8)																														
(9)																														
(10)																														
(11)																														
(12)																														
TOTAL																														

EGRESO \_\_\_\_\_ FECHA DE EGRESO \_\_\_\_\_ MOTIVO CURADO  TRATAMIENTO TERMINADO  FRACASO  ABANDONO  FALLECIDO  OTRO

FECHA DE REGISTRO	Nº DE ORDEN	NOMBRE Y APELLIDOS	SEXO	EDAD	DIRECCIÓN COMPLETA	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO QUE SUPERVISA EL TRATAMIENTO	FECHA INICIO T1	CLASIFICACIÓN (8)			CRITERIOS DE INGRESO								
								PULM.	EXP.	TB MENINGEA	NUEVO (N)	RECAIDA (R)	TRASLADO (ENTRADA) (T)	ABANDONO RECUPERADO BK(+)	FRACASO (F)	OTRO (O)	RESULTADO DE BK DE DIAGNÓSTICO		
																	LAB. LOCAL (16)	BK (17)	CULT. (18)
Nº DE EXPEDIENTE (1)			MF (4)	(6)	(6)	(7)	(6)	ESQUEMA (9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)					
2-01-07	16	Carlos Martínez	M	44	13ª El Calvario	U. des.	2-01-07	P	N							++			
28-07		Pineda			#105 Chalatenango	Chalatenango	Cat. I											1-01-07	
2-01-07	17	Juana Isabel	F	40	Col. Loma Linda	U. des.	3-01-07	P	N							++			
22-07		Medina Contreras			# 2 Chalatenango	Chalatenango	Cat. I											2-01-07	
4-07-07	18	Miguel Arias Cedro	M	46	13ª El Centro #42	U. des.	5-3-07	P	N							+++			
4-07-07					Chalatenango	Chalatenango	Cat. I											4-3-07	
10-06-07	19	Rosa María	F	36	Col. Nueva Pje "J"	U. des.	10-06-07	P	N							+++			
22-00-07		Galdamez Hernández			#54 Chalatenango	Chalatenango	Cat. I											9-6-07	
4-07-07	20	Julio Sánchez	M	54	Col. El Pedregal	U. des.	4-07-07	P		R									
3-02-06		Pérez			Nº81 Chalatenango	Chalatenango	Cat. II												
10-07-07	21	Roxana Rivas	F	47	Col. Nueva Pje "J"	U. des.	10-07-07		N							Neg			
3-20-06		Castellano			# 55 Chalatenango	Chalatenango	Cat. I											Exp	2-07-07
10-07-06	22	Juan José	M	28	Cantón Potrero	U. des.	10-07-07		N							Neg			
24-05		Ríos Soto			Grande Chalatenango	Chalatenango	Cat. I											Exp	2-07-07
10-07-07	23	Ricardo Fuentes García	M	58	Col. Río Grande	U. des.	10-07-07	P								+++			
34-20-06					# 88 Chalatenango	Chalatenango	Cat. II											F	
10-07-07	24	Enrique Juárez	M	49	Cantón Colina	U. des.	10-07-07	P	N							++			
21-07		Gutiérrez			Suchitoto	Chalatenango	Cat. I											8-07-07	
10-07-07	25	Concepción	F	57	Col. Nva. Pje. "B"	U. des.	10-07-07	P	N							Neg			
3-20-07		Marínez R.			Chalatenango	Chalatenango	Cat. I											9-7-07	

## TRABAJO PRÁCTICO B

En este trabajo práctico usted es el Coordinador de Tuberculosis del SIBASI de Sonsonate.

Usted transcribirá los resultados de baciloscopías de 4 casos diferentes. Usted utilizará ya sea una Ficha de Tratamiento de la Tuberculosis o un Formulario de Solicitud de Examen Bacteriológico. Usted transcribirá los resultados a una página del Registro General de casos de Tuberculosis del SIBASI en la página 25 y 26.

Lea la información de cada caso más adelante. Luego, escriba los resultados de las baciloscopías de seguimiento en el espacio apropiado de la página 25 del libro del Registro General de casos de Tuberculosis del Establecimiento (PCT-5).

**Caso 1:** Roberto Cantón Peña es un hombre de 34 años de edad que fue registrado como caso Nuevo pulmonar con baciloscopía positiva. Su número de registro del Establecimiento es el 04. En la página 21 puede observarse su formulario de Solicitud de Examen Bacteriológico de Expectoración de fines del 4º mes. Anote sus resultados de fines del 4º mes.

**Caso 2:** Santos de Jesús Leiva Sosa es un hombre de 40 años de edad, que fue registrado como una Recaída (caso pulmonar con baciloscopía positiva). Su Número de Caso de Tuberculosis del Establecimiento es el 2. Anote sus resultados de fines del 3º y 5º mes. En la página 22 se observa su Ficha de tratamiento de la Tuberculosis (PCT-7).

**Caso 3:** Julia María Pineda Solís, mujer de 21 años de edad es un caso Nuevo pulmonar con baciloscopía positiva. Su Número de Caso de Tuberculosis del Establecimiento es el 3. Sus baciloscopías de fines del 2º mes fueron positivas. Fue mantenida en la fase intensiva de tratamiento por 4 semanas adicionales. Se repitió una baciloscopía a fines del 3er mes. Estos resultados pueden observarse en la página 23, donde aparece su Ficha de Tratamiento de la Tuberculosis (PCT-7). Anote sus resultados.

**Caso 4:** Guillermo Cruz Fuentes, es un hombre de 44 años de edad, que fue registrado originalmente como un caso Nuevo

pulmonar con baciloscopia positiva. No negativizó sus baciloscopías. Fue reinscrito como fracaso e incluido en un esquema de retratamiento. Su nuevo Número de caso de Tuberculosis del Establecimiento es el 7. En la página 24, puede observarse su formulario de Solicitud de Examen Bacteriológico de Expectoración de fines del 3er mes de retratamiento. Anote sus resultados.



## MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias



### SOLICITUD DE EXAMEN BACTERIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS (PCT-3)

Establecimiento: U. de S. Chalatenango Fecha y hora de recepción en el laboratorio: 2-12-07 8:00 a.m.

Nombre: Roberto Cantón Peña N° de Exp. 3025-06 VIH (+) VIH (-) Pendiente

Edad: 34 años Sexo: M F Procedencia: Consulta Externa Emergencia Hospitalización

Dirección Exacta: 13° El Centro, Av. Quirino Chavez # 54- E. Sonsonate

Nombre del solicitante: Dr. Carlos González Fecha de Indicación: 2-12-2007

Tipo de muestra: ESPUTO  OTRA  Especificar \_\_\_\_\_

X		
1ra.	2da.	3ra.

		EXAMEN SOLICITADO					
BACILOSCOPIA		CULTIVO PARA DIAGNÓSTICO	CULTIVO DE CONTROL DE TRATAMIENTO A CATEGORIA:				TES DE SENSIBILIDAD
EN SR.	X	<input type="checkbox"/>	I	II	III	IV	<input type="checkbox"/>

#### EXAMEN PARA CONTROL DE TRATAMIENTO ACTUAL

DROGAS: H R Z E S NUMERO DE MESES CON TRATAMIENTO: 2°  4°  6°  Otro

Observaciones: \_\_\_\_\_ 3°  5°  8°

#### RESULTADO:

1. Baciloscopia: Positivo:  2. Cultivo Positivo:

Negativo:  Negativo:

Nombre y Sello: Lcda. Ana María de Mendoza Fecha de Resultado: 03-12-07

Observaciones: \_\_\_\_\_

LA BACILOSCOPIA Y EL CULTIVO SON GRATUITOS.

\* Ver indicaciones de cultivo al dorso

## MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

### PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

#### FICHA DE TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS

#### EL SALVADOR

**PCT - 7**

**IDENTIFICACION DE PACIENTE:**

Nº DE EXPEDIENTE 0254 -01 NOMBRE Y APELLIDOS Santos de Jesús Leiva Sosa EDAD: 40 a SEXO:  M  F

DOMICILIO 1: Col. San Ernesto Pje. 2 Nº 18 Sonsonate PESO: 50 Kg.

DOMICILIO 2 (temporal): Col. Brisas del Norte Pje. 29 # 37 -A Sonsonate Nº DE CASO: 2

NOMBRE Y DIRECCION DE PERSONA A CONTACTAR: María Esther Sosa **Sonsonate** DEPARTAMENTO/SIBIASI

**Unidad de Salud Sonsonate** **Municipio** **Sonsonate**

<b>DIAGNOSTICO</b>	Tuberculosis pulmonar	S.R. <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA: <u>09/01/07</u>	CONTACTO <input type="checkbox"/>	
DETECTADO:				CATEGORIA I <input checked="" type="checkbox"/>	CATEGORIA III <input type="checkbox"/>
CICATRIZ DE BCG:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	RESULTADO VIH: <u>Neg.</u>	FECHA: <u>03/01/07</u>	CATEGORIA II <input type="checkbox"/>	OTRO ESQUEMA (MDR) <input type="checkbox"/>
LOCALIZACION:	PULMONAR <input checked="" type="checkbox"/> EXTRAPULMONAR <input type="checkbox"/>	MENINGEA <input type="checkbox"/>		BIELUDO <input type="checkbox"/>	MEDICAMENTO POR DOSIS
COMPROBACION:	BACILOSCOPICA <input type="checkbox"/> FECHA: <u>04 01 07</u>	BK <u>++</u>		C/DIA O 3 v/s, SEGUN EL CASO	<b>H+R+Z+E 3 tabletas</b>
CULTIVO <input type="checkbox"/>	BIOPSIA <input type="checkbox"/>	SISTEMA DE PUNTAJE <input type="checkbox"/>		<b>C / día</b>	<b>5 0.75 gr.</b>
TIPO DE PACIENTE:	CASO NUEVO <input type="checkbox"/>	ABANDONO <input type="checkbox"/>	RESULTADO RX <input type="checkbox"/>	<b>C / día</b>	<b>H+T+Z+E e tabletas</b>
	RECAIDA <input checked="" type="checkbox"/>	FRACASO <input type="checkbox"/>		<b>3 v/ semana</b>	<b>H+ R 3 tabletas</b>
	OTRO <input type="checkbox"/>			<b>20</b>	<b>E 4 tabletas</b>

Nº.	MES	TIEMPO TOTAL QUE DURARA EL TRATAMIENTO																															TOTAL MENSUAL DOSIS	BK DE CONTROL FECHA	RES	CIFRAS PARA CONTROL MEDICO															
		MARQUE LA FECHA DE CITA CON UNA X (A LA PIZ, AL ACUDIR EL ENFERMO A LA CITA EL PERSONAL QUE ADMINISTRE LOS MEDICAMENTOS DEBERA BORRAR LA MARCA Y ANOTAR AHI EL Nº DE DOSIS CORRELATIVA)																																																	
(1)	Enero	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																			
(2)	Febrero	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47																										
(3)	Marzo	48	49	50	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	27	27/03/07	Neg.																				
(4)	Abril	25	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	27	27/03/07	Neg.																						
(5)	Mayo	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	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	13										
(6)	Junio	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	13																							
(7)	Julio	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	13																																				
(8)	Agosto	52	53	54	55	56	57	58	59	60																																									
(9)																																																			
(10)																																																			
(11)																																																			
(12)																																																			
	TOTAL																																																		

EGRESO  MOTIVO CURADO  TRATAMIENTO TERMINADO  FRACASO  ABANDONO  FALLECIDO  OTRO

FECHA DE EGRESO 20 08 07

**MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL**  
**PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS**  
**FICHA DE TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS**  
**EL SALVADOR**

**IDENTIFICACION DE PACIENTE:**

N° DE EXPEDIENTE 0254-01 NOMBRE Y APELLIDOS Julia Maria Pineda Solis EDAD: 21 años SEXO:  M  F  
 DOMICILIO 1: Col. Chintu I Pje. Los Canarios #38 Sonsonate PESO: 50 Kg. N° DE CASO: 3  
 DOMICILIO 2 (temporal): Col. Alcaine Pje. Florida #33 Acajutla

NOMBRE Y DIRECCION DE PERSONA A CONTACTAR: Juana Solis

Unidad de Salud Sonsonate ESTABLECIMIENTO DE SALUD Sonsonate MUNICIPIO Sonsonate DEPARTAMENTO/SIBASI Sonsonate

DIAGNOSTICO: <u>Tuberculosis pulmonar</u>	FECHA: <u>6-01-07</u>
DETECTADO: S.R. <input checked="" type="checkbox"/> CONTACTO <input type="checkbox"/> CICATRIZ DE BOG: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> RESULTADO VIH: <u>Neg.</u> FECHA: <u>05/01/07</u>	TAES <input checked="" type="checkbox"/> CATEGORIA I <input checked="" type="checkbox"/> CATEGORIA II <input type="checkbox"/> CATEGORIA III <input type="checkbox"/>
LOCALIZACION: PULMONAR <input checked="" type="checkbox"/> EXTRA-PULMONAR <input type="checkbox"/>	FECHA DE INICIO: <u>6/11/07</u>
COMPROBACION: BACILOSCOPICA FECHA: <u>06/01/07</u>	MENINGEA <input type="checkbox"/> BK <u>++</u>
CULTIVO <input type="checkbox"/> BIOPSIA <input type="checkbox"/> SISTEMA DE PUNTAJE <input type="checkbox"/>	FASES DURACION N° DE SEMANAS: <u>8 Semanas</u>
TIPO DE PACIENTE: CASO NUEVO <input checked="" type="checkbox"/> ABANDONO <input type="checkbox"/> RESULTADO Rx: _____	- INTENSIVA 1 DOSIS N°: <u>50</u> - INTENSIVA 2 DOSIS N°: <u>25</u> SOLFASE (SISTEMA) DOSIS N°: <u>50</u>
RECAIDA <input type="checkbox"/> FRACASO <input type="checkbox"/>	C / día
OTRO <input type="checkbox"/>	3 v/ semana
	H+R+Z+E = 3 tabletas
	H+R = 3 tabletas

**TIEMPO TOTAL QUE DURARA EL TRATAMIENTO**

MARQUE LA FECHA DE CITA CON UNA X (A LA PZ, AL ACUDIR EL ENFERMO A LA CITA EL PERSONAL QUE ADMINISTRE LOS MEDICAMENTOS DEBERA BORRAR LA MARCA Y ANOTAR AHI EL N° DE DOSIS CORRELATIVA)

N°	MES	DIA	TOTAL MENSUAL												BK DE FECHA PARA CONTROL MEDICO													
			DOSIS																									
(1)	Enero																											
(2)	Febrero																											
(3)	Marzo																											
(4)	Abril																											
(5)	Mayo																											
(6)	Junio																											
(7)	Julio																											
(8)																												
(9)																												
(10)																												
(11)																												
(12)																												
<b>TOTAL</b>																												

EGRESO  MDR MULTIDROGORESISTENCIA  FALLECIDO  ABANDONO  FRACASO  TRATAMIENTO TERMINADO  MOTIVO CURADO  OTRO

**SOLICITUD DE EXAMEN BACTERIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS (PCT - 3)**

Establecimiento: U. de S. Sonsonate Fecha y hora de recepción en el laboratorio: 08-08-07 9:00 a.m.

Nombre: Guillermo Cruz Fuentes Nº de Exp. 283-06 VIH (+)  VIH (-)  Pendiente

Edad: 44 años Sexo: M  F  Procedencia: Consulta Externa  Emergencia  Hospitalización

Dirección Exacta: Col. Vista Alegre, Pasaje "B" Nº 55 - E Sonsonate

Nombre del solicitante: Dr. Mauricio Chavarrilla Fecha de Indicación: 08-08-07

Tipo de muestra: ESPUTO  OTRA  Especificar \_\_\_\_\_

EXAMEN SOLICITADO				
BK EN S.R.	BK 2do. SERIADO	CULTIVO PARA DIAGNÓSTICO	CULTIVO DE CONTROL DE TRATAMIENTO A CATEGORIA:	TES DE SENSIBILIDAD
1ra. <input type="checkbox"/>	1ra. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2da. <input type="checkbox"/>	2da. <input type="checkbox"/>			
3ra. <input type="checkbox"/>	3ra. <input type="checkbox"/>			

BACILOSCOPIA PARA CONTROL DE TRATAMIENTO ACTUAL 1ra.  2da.

DROGAS: H  R  Z  E  S  BK DE CONTROL DE MES: 2º  4º  6º  Otro

Observaciones: \_\_\_\_\_ 3º  5º  8º

**RESULTADO:**

1. Baciloscopia: Positivo:  2. Cultivo: Positivo:

Negativo:  Negativo:

Nombre y Sello: Lcda. Guadalupe de Castro Fecha de Resultado: 09-08-07

Observaciones: \_\_\_\_\_

LA BACILOSCOPIA Y EL CULTIVO SON GRATUITOS.

\* Ver indicaciones de cultivo al dorso



# REGISTRO GENERAL DE CASOS

## U. de S. SONSONATE

FECHA DE REGISTRO	Nº DE ORDEN	NOMBRE Y APELLIDO	SEXO	EDAD	DIRECCION COMPLETA	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO QUE TRATAMIENTO	FECHA INICIO Tx	CLASIFICACION (9)			CRITERIO DE INGRESO						RESULTADO DE BK DE DIAGNOSTICO			CONSEJERIA (ANOTAR FECHAS)																			
								PULM.	EXP.	TB MEN GEA	NUEVO	RECAIDA	TRASLADO (ENTREGA)	ABANDONO	FRACASO	OTROS	LAB. LOCAL	BK CULT.	LAB. EXTB REF.	LAB. LOCAL	BK CULT.	LAB. EXTB REF.	Inicio de To.	Fin To.	Próxima Vix														
Nº DE EXPEDIENTE	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(9)	(10)	(11)	(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)			
4/01/07	<b>1</b>	Luisa Galdamez Cortes	<b>F</b>	<b>49</b>	1ª. Av. Sur Nº 2 Sonsonate	U. S. Sonsonate	4/01/07	<b>P</b>	<b>N</b>	<b>N</b>																													
125-06																																							
2/08/07	<b>4</b>	Roberto Cantón Peña	<b>F</b>	<b>34</b>	Bº El Centro Av. Quirino #54 Sonsonate	U. S. Sonsonate	2/08/07	<b>P</b>	<b>N</b>	<b>N</b>																													
34-10-01																																							
2/9/07	<b>5</b>	Raul Suarez Vedugo	<b>M</b>	<b>40</b>	Col. El Rosal Acajutla	U. S. Sonsonate	2/09/07	<b>P</b>	<b>N</b>	<b>N</b>																													
21-10-07																																							
11/01/07	<b>6</b>	Guillermo Cruz Fuentes	<b>M</b>	<b>44</b>	Col. Vista Alegre Pje B Nº 5 Sonsonate	U. S. Sonsonate	11/01/07	<b>P</b>	<b>N</b>	<b>N</b>																													
283-06																																							
12/05/07	<b>7</b>	Guillermo Cruz Fuentes	<b>M</b>	<b>44</b>	Col. Vista Alegre Pje B Nº 5 Sonsonate	U. S. Sonsonate	12/05/07	<b>P</b>	<b>N</b>	<b>N</b>																													
283-06																																							

# REGISTRO GENERAL DE CASOS

## U. de S. SONSONATE

FECHA DE REGISTRO	Nº DE ORDEN	NOMBRE Y APELLIDO	SEXO	EDAD	DIRECCION COMPLETA	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO QUE TRATAMIENTO	FECHA INICIO Tx	CLASIFICACION (9)			CRITERIO DE INGRESO						RESULTADO DE BK DE DIAGNOSTICO			CONSEJERIA (ANOTAR FECHAS)																				
								PULM.	EXP.	TB MEN GEA	NUEVO	RECAIDA	TRASLADO (ENTREGA)	ABANDONO	FRACASO	OTROS	LAB. LOCAL	BK CULT.	LAB. EXTB REF.	LAB. LOCAL	BK CULT.	LAB. EXTB REF.	Inicio de To.	Fin To.	Próxima Vix															
Nº DE EXPEDIENTE	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(9)	(10)	(11)	(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)				
4/01/07	<b>1</b>	Luisa Galdamez Cortes	<b>F</b>	<b>49</b>	1ª. Av. Sur Nº 2 Sonsonate	U. S. Sonsonate	4/01/07	<b>P</b>	<b>N</b>	<b>N</b>																														
125-06																																								
2/08/07	<b>4</b>	Roberto Cantón Peña	<b>F</b>	<b>34</b>	Bº El Centro Av. Quirino #54 Sonsonate	U. S. Sonsonate	2/08/07	<b>P</b>	<b>N</b>	<b>N</b>																														
34-10-01																																								
2/9/07	<b>5</b>	Raul Suarez Vedugo	<b>M</b>	<b>40</b>	Col. El Rosal Acajutla	U. S. Sonsonate	2/09/07	<b>P</b>	<b>N</b>	<b>N</b>																														
21-10-07																																								
11/01/07	<b>6</b>	Guillermo Cruz Fuentes	<b>M</b>	<b>44</b>	Col. Vista Alegre Pje B Nº 5 Sonsonate	U. S. Sonsonate	11/01/07	<b>P</b>	<b>N</b>	<b>N</b>																														
283-06																																								
12/05/07	<b>7</b>	Guillermo Cruz Fuentes	<b>M</b>	<b>44</b>	Col. Vista Alegre Pje B Nº 5 Sonsonate	U. S. Sonsonate	12/05/07	<b>P</b>	<b>N</b>	<b>N</b>																														
283-06																																								