



**Para derivar al Laboratorio Nacional de Referencia <sup>(1)</sup> (2)**

(para la identificación y prueba de sensibilidad),  
 adjuntar la siguiente información a una copia del formulario  
*Solicitud de Estudios Bacteriológicos de Tuberculosis,*  
 acordado por la Red Nacional de laboratorios de tuberculosis en 2009-2010.

*Esta información es la mínima que precisa el laboratorio de referencia para sustentar la elección de los estudios y métodos a aplicar y para mantenerse comunicado con la institución que deriva el estudio. La falta de estos datos puede derivar en que no se utilicen los recursos diagnósticos adecuados para el caso en cuestión y que se demore el diagnóstico.*

Institución: .....  
 Servicio: .....  
 Dirección Postal: .....  
 Teléfono: ..... Fax: ..... Correo electrónico: .....

**CARACTERISTICAS DEL CULTIVO (para el caso de derivar aislamientos)**

El cultivo creció en medio.....y.....a los ..... días de incubación en medio sólido y a los ..... días de incubación en medio líquido. En medio sólido tuvo el siguiente desarrollo (número de colonias o cruces) ..... y tenía / no tenía pigmentación.  
 El aislamiento fue identificado como.....  
 Resultó sensible a.....  
 y resistente a.....

**DATOS DEL PACIENTE:**

Tuvo internaciones previas en las siguientes instituciones:  
 .....  
 .....

¿Presenta enfermedad pulmonar obstructiva crónica? si  no  no sabe

El tratamiento actual fue iniciado el mes de.....de..... Se le administró las siguientes drogas .....

La evolución del paciente con este tratamiento es:  buena  estable  mala

RESULTADOS DE ESTUDIOS BACTERIOLÓGICOS ANTERIORES (positivos para micobacterias) DEL PACIENTE						
FECHA	MUESTRA ESTUDIADA	BACILOSCOPIA	CULTIVO	AISLAMIENTO		
				IDENTIFICADO COMO	SENSIBLE A	RESISTENTE A

**CONTEXTO:**

Se sospecha episodio de:  
 contaminación cruzada de laboratorio   
 transmisión en institución (semi)cerrada   
 otro (indique): .....

Fecha: ...../...../.....

(1) ANLIS "Dr. Carlos G. Malbrán" - Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas (INEI) - Departamento de Bacteriología - Servicio de Micobacterias - Avda. Velez Sarsfield 563 - C1282AFF - CABA - Tel/Fax:(54)-11-4302-7635.  
 (2) ANLIS "Dr. Carlos G. Malbrán" - Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias "Dr. Emilio Coni" (INER) - Laboratorio de Micobacterias - Avda. Blas Parera 8260 - CP 3000 - Santa Fe - Tel/Fax:(54)-342-489 - 2830 / 2827 / 2525 / 6851