



## Fitxa epidemiològica. Cas de tuberculosi

### Dades del/de la pacient

Nom i cognoms \_\_\_\_\_

Data de naixement \_\_\_\_\_

Sexe

Home  Dona

Adreça \_\_\_\_\_

Telèfon \_\_\_\_\_

Població \_\_\_\_\_

Província \_\_\_\_\_

País d'origen \_\_\_\_\_

Data d'arribada \_\_\_\_\_

Si resideix a l'estranger, especifiqueu el país \_\_\_\_\_

Situació laboral

1. Atur laboral  2. No treballa: escolar o jubilat o treball no remunerat  3. Treballa esporàdicament  4. Treballa habitualment

Ocupació \_\_\_\_\_

Empresa \_\_\_\_\_

Localitat \_\_\_\_\_

Situació administrativa (en cas que el pacient sigui immigrant)

1. Amb carnet d'estranger  2. En procés de regulació  3. Sense regulació

Coneixement del castellà (en cas que el pacient sigui immigrant)

1. Ni l'entén, ni el parla  2. L'entén però no el parla  3. L'entén i el parla

### Dades del/de la metge/essa o centre declarant

Font declarant

1. Altes hospitalàries  2. Microbiologia  3. Unitat d'epidemiologia  4. MDO  5. Certificat de defunció  6. Altres

Nom i cognoms \_\_\_\_\_

Núm. Col·legiat \_\_\_\_\_

Centre sanitari \_\_\_\_\_

Telèfon de contacte \_\_\_\_\_

Població \_\_\_\_\_

Província \_\_\_\_\_

Data de la declaració \_\_\_\_\_

Setmana de la declaració \_\_\_\_\_

### Dades clíniques i diagnòstiques

Simptomes

Data d'inici dels símptomes \_\_\_\_\_

Cas nou

Localització

Pulmonar  Miliar o disseminada  Genitourinària  Osteoarticular vertebral  
 Pleural  Meníngia  Limfàtica toràcica  Osteoarticular extravertebral  
 Laríngia  SNC no meníngia  Limfàtica extratoràcica  Altres. Especifiqueu-ho:.....

Proves realitzades

Mantoux (\_\_\_\_ mm)  RX  TAC  Bacteriologia  PCR  Identificació germen  Anatomia patològica

1. Positiu 2. Negatiu 3. No realitzat 4. Desconegut  
 1. Normal 2. Anormal cavitària 3. Anormal no cavitària 4. No practicada  
 1. Normal 2. Anormal cavitària 3. Anormal no cavitària 4. No practicat  
 Tipus mostra:.....  
 1. Posit. per micros direct. 2. Negativa 3. Cultiu positiu 4. Positiu (1 i 3) 5. Pendent 6. No practicada  
 1. Positiu 2. Negatiu 3. No realitzat  
 1. *M. Tuberculosis* 2. *M. africanum* 3. *M. bovis* 4. *M. atípics*  
 Especificar.....  
 5. No identificat 6. Mostra contaminada 7. *M. tuberculosis complex*  
 Tipus mostra:.....  
 1. Positiva 2. Negativa 3. No practicada

ADA (.....U)  RFLP

1. Positiu 2. Negatiu 3. No realitzat  
 1. Associat a un altre cas 2. No associat 3. No realitzat

### Dades epidemiològiques

Factors de risc

Diabetis  Tractament immunosupressor  Ex-UDVP  
 Silicosis  Tabaquisme  Contacte TBC  
 Insuficiència renal crònica  Alcoholisme  Infecció HIV/sida  
 Gastrectomia  UDVP  Altres (especifiqueu-ho)

Situació social:

1. Viu en família  5. Pres/presa 10. Nombre de persones en el domicili \_\_\_\_\_  
 2. Viu en família desestructurada  7. Viu sol/sola 11. M<sup>2</sup> vivenda \_\_\_\_\_  
 3. Sense domicili fix  8. Fill d'immigrant  
 4. Viu en institucions tancades  9. Viatge país endèmic

Altres dades

Embaràs-puerperi  Quimioprofilaxi  Correcta (any \_\_\_\_\_)  
 BCG (any \_\_\_\_\_)  Quimioteràpia > 4 setmanes  Correcta (any \_\_\_\_\_)  
 \_\_\_\_\_  Quimioteràpia 2n cop  Correcta (any \_\_\_\_\_)  
 \_\_\_\_\_  Quimioteràpia 3r cop  Correcta (any \_\_\_\_\_)

