

# TUBERCULOSIS - Manejo de Casos Sospechosos

## Tuberculosis caso sospechoso

- Tos y expectoración por más de 15 días (sintomático respiratorio)
- Otros síntomas como: pérdida de peso, fiebre vespertina, expectoración con sangre, anorexia, astenia, adinamia, sudoración nocturna.

## SOLICITE BACILOSCOPIA (2 muestras)

Entregue y coloque barbijo al paciente

### BACILOSCOPIA POSITIVA

### TUBERCULOSIS

### TRATAMIENTO

#### CASO NUEVO

Descartar factores de riesgo:  
diabetes, HIV, alcoholismo

#### CASO PREVIAMENTE TRATADO O CON RIESGO DE MULTIRRESISTENCIA

(HIV positivo, contacto de tuberculosis multirresistente, inmigrantes de países con alta tasa de TBMDR (Perú, Ecuador, África, ex Repúblicas Socialistas) personas privadas de libertad, baciloscopía positiva al 2º mes de tratamiento):  
**SOLICITE CULTIVO ANTES DE COMENZAR EL TRATAMIENTO**

### TRATAMIENTO

- Notifique el caso de tuberculosis.
- Decida el esquema de tratamiento.
- Indique tratamiento supervisado.
- Inicie el tratamiento.
- Evalúe los Contactos.
- Realice quimioprofilaxis a los contactos cuando corresponda.
- Evalúe al paciente por lo menos una vez por mes.
- Redefina el tratamiento de acuerdo al resultado del cultivo si corresponde.
- Solicite baciloscopía o cultivo para control del tratamiento.

### BACILOSCOPIA NEGATIVA

- Radiografía
- Cultivo

- Ex. Complementarios
- Criterio Médico

### NO TUBERCULOSIS

#### CONSIDERAR OTROS DIAGNÓSTICOS

Neumopatías atípicas/ neoplasias/  
micosis profundas