

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud Procedimiento para el llenado del Formulario de solicitud para examen de Leptospirosis	GCR-PPM-12
		Versión: 00
		Vigencia: 24/03/2017

1. Objetivo: Establecer el procedimiento correcto para el llenado del formulario de envío de muestras para diagnóstico de leptospirosis por parte de los diferentes laboratorios a nivel nacional.

2. Alcance: Dirigido al personal médico de las diferentes instalaciones de salud a nivel nacional que soliciten examen por leptospirosis.

3. Referencias: Norma ISO 15189: 2012.

4. Definiciones:

4.1 Materiales contaminados: productos que transportan microorganismos patógenos y por lo tanto pueden servir como fuente de infección. Entre los más comunes se incluyen: agua y alimentos.

4.2 Estado agudo: primera fase de la enfermedad, se muestra con síntomas similares a los del resfriado común, dengue, malaria, influenza y otras enfermedades tropicales.

4.3 Estado convaleciente: fase de mayor gravedad de la enfermedad dependiendo del grupo serológico bacteriano, presentándose otros síntomas como: irritación conjuntival, irritación meníngea, rigidez de nuca, insuficiencia renal, ictericia, hemorragias intestinales o pulmonares, dificultad para respirar, arritmia o insuficiencia cardíaca.

5. Procedimiento:

5.1. El médico de la instalación de salud que envía una muestra al LCRSP, deberá llenar el Formulario para Solicitud de Examen de Leptospirosis **GCR-PPM-12-F1**

5.2. El médico o funcionario que hace la solicitud debe completar los **DATOS DE ATENCIÓN MÉDICA:**

- Instalación de salud
- Teléfono
- Nombre del médico solicitante
- Fecha de solicitud del examen

	Elaborado por	Revisión	Aprobación
Nombre	Licda. Y. Samudio / Licda. F. Ruíz	Licda. M. González / Licda. M. Fernández	Licda. Dianik Moreno
Puesto	Tecnólogo Médico Sección de Parasitología y Malaria	Unidad de Gestión de Calidad	Jefa Encargada de la Sección Parasitología y Malaria

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud Procedimiento para el llenado del Formulario de solicitud para examen de Leptospiriosis	GCR-PPM-12
		Versión: 00
		Vigencia: 24/03/2017

5.3. El médico o personal de la instalación de salud debe recopilar y anotar de manera legible todos los **DATOS DEL PACIENTE**:

- Nombre
- Apellido Paterno
- Apellido Materno y de casada
- N° cédula
- Sexo
- Fecha de nacimiento
- Edad

5.4 El solicitante debe anotar los siguientes datos sobre el **DOMICILIO** del paciente:

- Provincia, distrito y corregimiento donde reside.
- Ocupación, especificando el lugar de trabajo.
- Seguro social (si aplica).
- Número de expediente.

5.4. El solicitante debe especificar la nacionalidad del paciente;

5.4.1 En caso de ser extranjero especificar:

- País de origen
- La condición migratoria
- Fecha de último ingreso a Panamá.**

5.4.2 Anotar si el paciente ha viajado en el último mes dentro o fuera del país y el lugar exacto donde estuvo.

5.5. En la sección de **DATOS DIAGNÓSTICOS**, el médico o solicitante debe anotar:

5.5.1 La **Fecha de inicio de síntomas** (*dato de suma importancia para calcular los días de evolución*).

5.5.2 Marcar con un gancho o una cruz en las columnas **SI o NO**; los síntomas y signos que muestre el paciente.

5.5.3 Indicar con un gancho o una cruz si el paciente recibe tratamiento antibiótico. Especificar **¿Cuál?** en caso de estar recibiendo.

5.6. El médico debe indicar si el paciente tuvo contacto en el último mes con **materiales ó productos contaminados** con orina de animal (agua, alimentos).

5.7. Indicar con gancho o cruz si el paciente:

7.7.1 Estuvo en presencia de animales en la residencia o alrededores como: rata, perro, cerdo, caballo, vaca, **animales silvestres ¿Cuál?**

7.7.2 Tuvo contacto con: resumidero, colecta de agua, inundaciones, servicio de huevo, agua estancada.

7.7.3 El tipo de vivienda: casa, apartamento, barraca, rancho.

5.8 En la sección de **MUESTRAS COLECTADAS** es importante que el médico indique la fecha de toma de muestra y seleccione el tipo de muestra que envía.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud Procedimiento para el llenado del Formulario de solicitud para examen de Leptospirosis	GCR-PPM-12
		Versión: 00
		Vigencia: 24/03/2017

5.9 Una vez completado correctamente el formulario, enviar al Laboratorio Central de Referencia en Salud Pública junto con la muestra para el análisis.

6. Formularios:

6.1. Formulario para solicitud de Examen de Leptospirosis **GCR-PPM-12-F1**

7. Tabla de control de cambios

Tabla de cambios del documento	
Versión y fecha	Cambios realizados
00/ 24-03-2017	1. Original.

8. Anexos. No aplica