



**INFORME MENSUAL DE LABORATORIO  
DATOS DE PRODUCCIÓN Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA  
CÓDIGO: R.A. SALUD INE – 303 (01/2010)**

Ministerio de Salud y Deportes

SEDES: \_\_\_\_\_ Red de Salud: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
Laboratorio/Establecimiento: \_\_\_\_\_ Mes reportado: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Código Subsector A B C D E F

**PRODUCCION DE LABORATORIO**

| Especialidades de Laboratorio | Muestras tomadas en el Laboratorio | Muestras referidas al Laboratorio | Muestras referidas por el Laboratorio | Total de muestras procesadas |
|-------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|
| Análisis clínico              |                                    |                                   |                                       |                              |
| Bacteriología                 |                                    |                                   |                                       |                              |
| Parasitología                 |                                    |                                   |                                       |                              |
| Micología                     |                                    |                                   |                                       |                              |
| Inmunología                   |                                    |                                   |                                       |                              |
| Virología                     |                                    |                                   |                                       |                              |
| Citología                     |                                    |                                   |                                       |                              |

| No. de Pruebas Realizadas | Muestra                 |               |         |       |           |                   |        |       |
|---------------------------|-------------------------|---------------|---------|-------|-----------|-------------------|--------|-------|
|                           | Sangre/Suero            | Heces fecales | Espuito | Orina | Secreción | Líquido biológico | Otras* | Total |
| Análisis clínico          | Hematología             |               |         |       |           |                   |        |       |
|                           | Bioquímica              |               |         |       |           |                   |        |       |
|                           | Uro análisis (E.G.O.)   |               |         |       |           |                   |        |       |
|                           | Serología               |               |         |       |           |                   |        |       |
|                           | Citoquímica             |               |         |       |           |                   |        |       |
| Bacteriología             | Bacterioscopia          |               |         |       |           |                   |        |       |
|                           | Cultivo                 |               |         |       |           |                   |        |       |
|                           | Antibiograma            |               |         |       |           |                   |        |       |
|                           | Serología y B.M.**      |               |         |       |           |                   |        |       |
| Parasitología             | Examen directo          |               |         |       |           |                   |        |       |
|                           | Serología y B.M.**      |               |         |       |           |                   |        |       |
|                           | Cultivo                 |               |         |       |           |                   |        |       |
| Micología                 | Examen directo          |               |         |       |           |                   |        |       |
|                           | Cultivo                 |               |         |       |           |                   |        |       |
|                           | Antifungigrama y otros* |               |         |       |           |                   |        |       |
| Inmunología               | Inmunoserología         |               |         |       |           |                   |        |       |
|                           | Biología Molecular      |               |         |       |           |                   |        |       |
| Virología                 | Inmunoserología         |               |         |       |           |                   |        |       |
|                           | Aislamiento Viral       |               |         |       |           |                   |        |       |
|                           | Biología Molecular      |               |         |       |           |                   |        |       |
|                           | Carga Viral             |               |         |       |           |                   |        |       |
| Citología                 | Citológico              |               |         |       |           |                   |        |       |
| Total                     |                         |               |         |       |           |                   |        |       |

\* Aspirado duodenal y bronquial; biopsias, piel y faneras; líquido espermático, etc. \*\* B.M. Biología Molecular \* Auxonograma

**Tabla de Chagas**

| Pruebas realizadas Chagas    | Métodos Parasitológicos |       | Métodos Serológicos |     |       |     |       |
|------------------------------|-------------------------|-------|---------------------|-----|-------|-----|-------|
|                              | Micrométodo             | Otros | IC                  | HAI | ELISA | IFI | Otros |
| Recién Nacido a < de 6 meses |                         |       |                     |     |       |     |       |
| 6 meses a < de 12 meses      |                         |       |                     |     |       |     |       |
| 1 año a < 5 años             |                         |       |                     |     |       |     |       |
| 5 años a < 15 años           |                         |       |                     |     |       |     |       |
| Mayores de 15 años           |                         |       |                     |     |       |     |       |
| Mujeres embarazadas          |                         |       |                     |     |       |     |       |
| Mujeres parto y/o post parto |                         |       |                     |     |       |     |       |

Ref: IC = Inmuncromatografía; HAI=Hemaglutinación Indirecta; ELISA=Ensayo Inmunoenzimatico; IFI=Inmunofluorescencia Indirecta

**Tabla de Leishmaniosis**

| Pruebas realizadas | Métodos Parasitológicos |         | Métodos Serológicos |     |       |     |       |
|--------------------|-------------------------|---------|---------------------|-----|-------|-----|-------|
|                    | Frotis                  | Cultivo | IDRM                | IFI | ELISA | PCR | Otros |
| Cutáneo            |                         |         |                     |     |       |     |       |
| Mucoso             |                         |         |                     |     |       |     |       |
| Visceral           |                         |         |                     |     |       |     |       |

**Tabla de VIH**

| Pruebas realizadas   | Prueba rápida | ELISA | Western Blott | Carga viral | Subpoblaciones Linfocitarias |
|----------------------|---------------|-------|---------------|-------------|------------------------------|
| Población en general |               |       |               |             |                              |
| Mujeres embarazadas  |               |       |               |             |                              |

**Tabla de Tuberculosis**

| Pruebas                                      | Muestras procesadas | Negativas | Positivas |
|--|---------------------|-----------|-----------|
| Baciloscopia diagnostica 1ª. Muestra         |                     |           |           |
| Baciloscopia diagnostica 2ª. Muestra         |                     |           |           |
| Baciloscopia diagnostica 3ª. Muestra         |                     |           |           |
| Baciloscopia de control: Fin de 1º fase      |                     |           |           |
| Baciloscopia de control: al final del 3º Mes |                     |           |           |
| Baciloscopia de control: al final del 4º Mes |                     |           |           |
| Baciloscopia de control: al final del 5º Mes |                     |           |           |
| Baciloscopia de control: al final del 6º Mes |                     |           |           |
| Baciloscopia de control: al final del 7º Mes |                     |           |           |
| Baciloscopia de control: al final del 8º Mes |                     |           |           |
| Baciloscopia de control: Otras               |                     |           |           |
| Cultivo pulmonar                             |                     |           |           |
| Cultivo extrapulmonar                        |                     |           |           |
| Otros exámenes                               |                     |           |           |

**Tabla Citológica**

| Pruebas                      | Muestras procesadas | Inadecuadas | Negativas | Positivas |
|------------------------------|---------------------|-------------|-----------|-----------|
| Número de PAP procesados     |                     |             |           |           |
| Número de LIE bajo grado     |                     |             |           |           |
| Número de LIE alto grado     |                     |             |           |           |
| Orina                        |                     |             |           |           |
| Líquido Céfal-raquídeo       |                     |             |           |           |
| Líquido Pleural              |                     |             |           |           |
| Líquido Ascítico             |                     |             |           |           |
| Punción de órganos profundos |                     |             |           |           |
| Espuito                      |                     |             |           |           |

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo: .....

Nombre y Apellidos

Declaro la veracidad de los datos del presente formulario

Firma

Lugar y Fecha: ..... / ..... / 20.....

**INFORMACIÓN DE LABORATORIO PARA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**

| Enfermedades                          | Muestras tomadas o recibidas por el Laboratorio | Muestras referidas por el Laboratorio | Muestras procesadas | Resultado |          |
|---------------------------------------|---|---------------------------------------|---------------------|-----------|----------|
|                                       |   |                                       |                     | Positivo  | Negativo |
| Dengue                                |   |                                       |                     |           |          |
| Fiebre amarilla                       |   |                                       |                     |           |          |
| Fiebre Hemorrágica Boliviana          |   |                                       |                     |           |          |
| Hanta virus                           |   |                                       |                     |           |          |
| Hepatitis A                           |   |                                       |                     |           |          |
| Hepatitis C                           |   |                                       |                     |           |          |
| Leishmaniasis                         |   |                                       |                     |           |          |
| Lepra                                 |   |                                       |                     |           |          |
| Malaria mixta                         |   |                                       |                     |           |          |
| Malaria por <i>P. falciparum</i>      |   |                                       |                     |           |          |
| Malaria por <i>P. vivax</i>           |   |                                       |                     |           |          |
| Meningitis meningocócica              |   |                                       |                     |           |          |
| Meningitis tuberculosa                |   |                                       |                     |           |          |
| Peste                                 |   |                                       |                     |           |          |
| Rabia en canes                        |   |                                       |                     |           |          |
| Rabia en humanos                      |   |                                       |                     |           |          |
| Rabia en animales silvestres          |   |                                       |                     |           |          |
| Rubéola                               |   |                                       |                     |           |          |
| Sarampión                             |   |                                       |                     |           |          |
| Leptospirosis                         |   |                                       |                     |           |          |
| Enfermedad Tipo Influenza (ETI) A,B,C |   |                                       |                     |           |          |
| Virus A H1N1                          |   |                                       |                     |           |          |

| Otras Enfermedades                              | Muestras tomadas o recibidas por el Laboratorio | Muestras referidas por el Laboratorio | Muestras procesadas | Resultado |          |
|---|---|---------------------------------------|---------------------|-----------|----------|
|   |   |                                       |                     | Positivo  | Negativo |
| Brucelosis                                      |   |                                       |                     |           |          |
| Cisticercosis                                   |   |                                       |                     |           |          |
| Fasciolosis                                     |   |                                       |                     |           |          |
| Hidatidosis                                     |   |                                       |                     |           |          |
| Infección por <i>H. influenzae B</i> (invasivo) |   |                                       |                     |           |          |
| Infección por <i>S. pneumoniae</i> (invasivo)   |   |                                       |                     |           |          |
| Teniasis  |   |                                       |                     |           |          |
| Citomegalovirus                                 |   |                                       |                     |           |          |
| Toxoplasmosis (IgG)                             |   |                                       |                     |           |          |
| Toxoplasmosis (IgM)                             |   |                                       |                     |           |          |
| Hipotiroidismo congénito Neonatal (TSH)         |   |                                       |                     |           |          |
| <i>Escherichia coli</i> Uro patógeno            |   |                                       |                     |           |          |
| <b>Patógenos Intrahospitalarios</b>             |   |                                       |                     |           |          |
| <i>Streptococcus pyogenes</i>                   |   |                                       |                     |           |          |
| <i>Enterococos</i>                              |   |                                       |                     |           |          |
| <i>Staphylococcus no aureus</i>                 |   |                                       |                     |           |          |
| <i>Staphylococcus aureus</i>                    |   |                                       |                     |           |          |
| <i>Klebsiella spp</i>                           |   |                                       |                     |           |          |
| <i>Enterobacter spp</i>                         |   |                                       |                     |           |          |
| <i>Pseudomonas spp</i>                          |   |                                       |                     |           |          |
| <i>Acinetobacter spp</i>                        |   |                                       |                     |           |          |

| Chagas                          | Parasitología |          | Serología |          |               | Serología confirmada con 2 pruebas (positivo) |
|---------------------------------|---------------|----------|-----------|----------|---------------|---|
|                                 | Positivo      | Negativo | Positivo  | Negativo | Indeterminado |   |
| R N a < de 6 meses de edad      |               |          |           |          |               |   |
| 6 meses a < de 12 meses de edad |               |          |           |          |               |   |
| 1 año a < 5 años de edad        |               |          |           |          |               |   |
| 5 años a < 15 años de edad      |               |          |           |          |               |   |
| Mayores de 15 años de edad      |               |          |           |          |               |   |
| Mujeres embarazadas             |               |          |           |          |               |   |
| Mujeres parto y/o postparto     |               |          |           |          |               |   |

| Enteropatógenos de EDAs      | Muestras tomadas o recibidas por el Lab. | Muestras referidas por el Lab. | Muestras procesadas | Casos positivos |              |               |
|------------------------------|--|--------------------------------|---------------------|-----------------|--------------|---------------|
|                              |  |                                |                     | < 5 años        | 5 a <15 años | 15 años o más |
| <i>Entamoeba histolítica</i> |  |                                |                     |                 |              |               |
| <i>Giardia lamblia</i>       |  |                                |                     |                 |              |               |
| <i>Salmonella no typhi</i>   |  |                                |                     |                 |              |               |
| <i>Salmonella typhi</i>      |  |                                |                     |                 |              |               |
| <i>Shigella spp</i>          |  |                                |                     |                 |              |               |
| <i>Campylobacter spp</i>     |  |                                |                     |                 |              |               |
| <i>Vibron cholerae</i>       |  |                                |                     |                 |              |               |
| <i>Rotavirus</i>             |  |                                |                     |                 |              |               |

| Agentes causantes de ITS               | Muestras tomadas o recibidas por el Lab |   | Muestras procesadas |   | Casos positivos |   |             |
|--|---|---|---------------------|---|-----------------|---|-------------|
|  | M                                       | F | M                   | F | M               | F | Embarazadas |
| <i>Virus Hepatitis B</i>               |   |   |                     |   |                 |   |             |
| <i>Trichomonas vaginalis</i>           |   |   |                     |   |                 |   |             |
| <i>Neisseria gonorrhoeae</i>           |   |   |                     |   |                 |   |             |
| <i>Chlamydia trachomatis</i>           |   |   |                     |   |                 |   |             |
| <i>Treponema pallidum</i>              |   |   |                     |   |                 |   |             |
| <i>Treponema pallidum (congénito)</i>  |   |   |                     |   |                 |   |             |
| <i>Haemophilus ducrey (Chancroide)</i> |   |   |                     |   |                 |   |             |
| <i>Virus Herpes simplex (VHS)</i>      |   |   |                     |   |                 |   |             |
| VIH                                    |   |   |                     |   |                 |   |             |

| VIH             | Menor de 1 año |   | 1 a 4 años |   | 5 a 14 años |   | 15 a 59 años |   | Embarazadas |
|-----------------|----------------|---|------------|---|-------------|---|--------------|---|-------------|
|                 | M              | F | M          | F | M           | F | M            | F |             |
| Casos positivos |                |   |            |   |             |   |              |   |             |

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo: .....

Nombre y Apellidos

Declaro la veracidad de los datos del presente formulario

.....

Firma

Lugar y Fecha: ..... / ..... / 20.....