

INSTRUCTIVO INFORME MENSUAL DE LABORATORIO (303 a)

Identificación. Anotar el nombre del SEDES, Red de Salud, Municipio y Laboratorio/Establecimiento. Anotar el mes y año del reporte. Completar datos relacionados al establecimiento y la fecha. Encerrar en un círculo el código correspondiente a la categoría *Subsector*, son: A: Público; B: Seguridad social; C: ONGs; D: Iglesias; E: Privado; F: Fuerzas Armadas.

En la **primera tabla** se reporta la **Información de Producción del Laboratorio** para cada una de sus especialidades: Hematología (Muestra de sangre total/plasma, otras para estudios Hematológicos; Análisis clínico (Muestras de sangre/suero, orina, secreción, líquido biológico, Uroanálisis, Serología no infecciosa, Citoquímica); Bacteriología (muestras para bacterioscopia, baciloscopia, Serología, Cultivo y antibiograma bacteriológica) Parasitología (muestras para Examen directo, Serología y Cultivo parasitológico), Micología (muestras para Examen directo, Cultivo y antifungigrama), Inmunología (pruebas de aglutinación y precipitación, Inmunocromatografía, Enzimoimmunoensayo, Quimioluminiscencia, Nefelometría y Fijación de complemento) y otros. Virología (muestras de aislamiento viral, biología molecular y carga viral), y Citología (Papanicolau, VPH); considerando las siguientes características de admisión y de tratamiento de las muestras:

- **Muestras tomadas EN EL LABORATORIO:** En esta columna se registra el número de muestras que fueron obtenidas en el laboratorio y en cualquier servicio del establecimiento durante el mes para cada una de las especialidades de laboratorio (Hematología, Análisis clínico, Bacteriología, Parasitología, Micología, Inmunología, Virología y Citología).
- **Muestras referidas AL LABORATORIO:** En esta columna se registra el número de muestras que fueron enviadas o referidas al laboratorio por otros establecimientos durante el mes, para cada especialidad de laboratorio.
- **Muestras referidas POR EL LABORATORIO:** En esta columna se registra el número de muestras que fueron referidas o enviadas a **otros laboratorios** durante el mes.
- **Total, de muestras procesadas:** En esta columna se registra el **número de muestras tomadas en el establecimiento y referidas al laboratorio**, que fueron procesadas durante el mes para cada una de las especialidades de laboratorio. No contando las muestras que fueron referidas por el laboratorio.

Esta información luego se desagrega en la **segunda tabla**, donde se registra el NÚMERO DE PRUEBAS REALIZADAS en las diferentes Sub Especialidades: Hematología, Análisis clínico, Bacteriología, Parasitología, Micología, Inmunología, Virología y Citología, considerando los tipos de muestras Sangre/Suero/ plasma, Hece fecales, Espudo, Orina, Secreción y/o Líquido Biológico, Hisopado nasofaríngeo, Linfa y otras. Las pruebas consideradas en las Subespecialidades de Hematología, Análisis clínico, Bacteriología, Parasitología, Micología, Inmunología, Virología y Citología son las siguientes:

Hematología: Hemograma (Recuento Glóbulos blancos, Recuento de Glóbulos rojos, Recuento Diferencial, Hematocrito, Hemoglobina, VES); Recuento de plaquetas, Tiempo de Protrombina, Tiempo Parcial de Tromboplastina Activada (TPPA), Fibrinógeno, factores de Coagulación (Tiempo de sangrado (Duck), Dímero D y otros); Recuento de reticulocitos; Coombs directo, Coombs indirecto; Investigación de células L.E.; Electroforesis de Hemoglobina

Análisis Clínico: Comprende a todas las pruebas de laboratorio que presentan características de pesquisa NO INFECCIOSA:

- **Química sanguínea:** Glicemia, Creatinina, Urea, NUS/BUN, Colesterol total, Triglicéridos, HDL – LDL Colesterol, Proteínas totales, Albúmina, Globulinas, Relación Alb/GB, Ácido Úrico, Bilirrubina Directa, Bilirrubina Indirecta, Bilirrubina Total, SGOT/AST, SGPT/ALT, Gamma Glutamil Transferasa, Fosfatasa Alcalina, Fosfatasa Ácida, F.A. Prostática, Amilasa, Lipasa, CPK MB, DHL, Hemoglobina Glicosilada, Glicemia Post Prandial, Curva de Tolerancia a la Glucosa, Glicemia Basal, electrolitos: Sodio Potasio, Cloro, Litio, Calcio, Magnesio, Fosforo, Hierro, Gases en Sangre. Azúcares reductores (solución de Fehling, reacción o prueba de Benedict, reactivo de Tollens, reactivo de Schiff).
- **Uro análisis:** Examen General de Orina (Examen físico, químico y sedimento)
- **Uro análisis orina de 24 horas:** Creatinuria/24 Hrs., Clearance de Creatinina/24 Hrs., Uricosuria/24 Hrs., Proteinuria/24 Hrs., Amilosuria/24 Hrs., Glucosuria, Electrolitos (Sodio, Potasio Cloro) Proteína de Bence Jones/24 hrs; Recuento de Addis/24 hrs.
- **Citoquímico:** Para Líquidos Cefalorraquídeo, Sinovial, Pleural, Pericárdico, Ascítico y otros: cantidad, color, aspecto, reacción, pH, Pandy, Rivalta, Proteínas totales, Glucosa, Glóbulos rojos, Glóbulos blancos, sedimento, Citograma nasal, citológico para moco fecal, otros.

Bacteriología:

- **Bacterioscopia:** Tinción Gram, Examen en Fresco, Campo Oscuro, Giemsa, otros;
- **Cultivo (aeróbico y anaeróbico):** Coprocultivo, Hemocultivo Simple y Seriado, Cultivo de L.C.R., Urocultivo, Cultivo de Secreciones faríngeas, nasofaríngeas, purulentas de abscesos, ocular, óticas, piel, esputo, exudado uretral, flujo vaginal, cervical, úlceras genitales, otros;
- **Antibiogramas** diversos, según el tipo de muestra.
- **Baciloscopia:** Baciloscopia TBC, Baciloscopia seriada. Tinción Ziehl-Neelsen
- **Biología Molecular:** PCR (Reacción en Cadena de la Polimerasa), RT-PCR (Reacción en Cadena de la Polimerasa en Tiempo Real) y Otras.

Parasitología:

- **Examen directo:** Examen parasitológico, macroscópico y microscópico de Hece Simple y Seriado, Gota Gruesa, Frotis (para diferentes parásitos), Test de Graham, Examen en fresco, Micro método para Chagas, Examen parasitoscópico de piel para *Sarcoptes scabiei*, y otros.
- **Biología Molecular:** PCR (Reacción en Cadena de la Polimerasa), RT-PCR (Reacción en Cadena de la Polimerasa en Tiempo Real) y Otras.
- **Cultivo** de parásitos.

Micología:

Examen directo, cultivo, antifungigrama y auxonograma para identificación de hongos.

Inmunología

Pruebas de aglutinación y precipitación: Coombs directo, Coombs indirecto Grupo sanguíneo, Proteína C Reactiva; Test de Látex Factor reumatoideo (FR), Reacción de Widal, otros.

Inmunocromatografía: Test de detección rápida (HGC, PSA, VIH, Sífilis, Dengue, Rotavirus, influenza, COVID-19,

Enzimoimmunoensayo: Pruebas realizadas por el método ELISA: Niveles de hormonas (Hormonas tiroideas, estrógenos); Detección de virus o agentes infecciosos (Hepatitis, COVID-19, Rubeola o Toxoplasmosis); Detección de marcadores tumorales (PSA, CA-125, CA-19-9); detección de metabolitos (Ferritina), otras.

Quimioluminiscencia: Pruebas realizadas por el método Quimioluminiscencia

Nefelometría: Pruebas realizadas por el método nefelometría. Este examen mide inmunoglobulinas IgM, IgG e IgA, otros.

Fijación de complemento: mide la cantidad de anticuerpos consumidores de complemento

Virología:

- **Aislamiento viral:** In vitro e In vivo.
- **Biología Molecular:** Pruebas específicas para detección de material genético viral: PCR, RT PCR, CARGA VIRAL y Otros
- **Carga viral:** Es la cuantificación de la infección que se calcula por estimación de partículas virales. Ej.: carga viral VIH.

Citopatología:

- **Papanicolau:** Prueba para detectar cáncer de cuello uterino.
- **Virus del Papiloma Humano:** Prueba realizada por biología molecular.
- **Biopsia:** Extracción de una muestra total o parcial de tejido, *cortes histológicos*.
- **Líquidos corporales:** Líquido pleural, sinovial, ascítico, etc.

Nota: cabe mencionar que las casillas de serología en todas las especialidades se encuentra bloqueada y que el registro de todo lo referente a inmunología por método empleado se debe realizar en la misma.

Tabla de Chagas: En el cuadro de métodos parasitológico y serológico anotar el número de muestras procesadas según grupo etario que corresponda y método de diagnóstico. Las muestras de parto y/o post parto corresponden a muestras de sangre de cordón umbilical.

Tabla de Leishmaniosis, se registra el número de pruebas realizadas según el método empleado: Directos (EDP/frotis, cultivo o PCR) o Indirectos (IDRM, IFI, ELISA u otras) para casos de Leishmaniosis Cutáneo, mucoso, mucocutáneo o visceral.

Tabla de VIH, se registra el número de pruebas realizadas, especificando porque método fue determinado si por la prueba rápida 1 o por la prueba rápida 2 y/o ELISA de cuarta generación, o si se realizó carga viral. Mujeres embarazadas se debe registrar de forma separada.

Tabla de Tuberculosis, para las diferentes pruebas de laboratorio (Baciloscopia diagnóstica de 1º y 2º muestra, Baciloscopias de control, cultivos. En la columna de *Muestras procesadas* se registra el número de muestras analizadas en el laboratorio (incluyendo las recibidas de otros laboratorios o centros de salud de menor complejidad) durante el mes. En la columna de *Negativas* se registra el número de muestras procesadas con resultado negativo. En la columna de *Positivas* se registra el número de muestras procesadas que dieron resultado positivo.

Cultivo de diagnóstico para Micobacterias, en el cuadro se registra el número total de muestras que fueron procesadas de esta totalidad desglosar los que dieron positivas, negativas y contaminadas en los diferentes tipos de muestras.

Tabla de cultivos:

Cultivos para Micobacterias de diagnóstico y control

Cultivo pulmonar y/o extrapulmonares y Cultivo pulmonar de baciloscopia de control positiva y/o cultivo pulmonar de control de tuberculosis drogo resistente. Se debe registrar el número de cultivos procesados el número de pruebas que salieron negativos, número de pruebas que dieron positivas y número de pruebas salieron contaminadas.

Tabla de Citología: Se registra el número de PAP procesados desglosando el número según sistema Bethesda terminología para informar resultados de citología cervical de casos que se presentaron durante el mes incluyendo otros líquidos corporales detallados en el cuadro.

Tabla de enfermedades no transmisibles.

Diabetes. Se registra el número total de pruebas realizadas (Glucosa, Hemoglobina glicosilada y curva de tolerancia a la glucosa) y de este total cuantas dieron resultados elevados con el fin de contar con un control de producción para las enfermedades no transmisibles.

Dislipidemias. Se registra el número total de pruebas realizadas (Colesterol, Triglicéridos, HDL, LDL, HDL colesterol) y de este total cuantas dieron resultados elevados con el fin de contar con un control de producción para las enfermedades no transmisibles.

Enfermedad renal Se registra el número total de pruebas realizadas (Creatinina, Examen general de Orina, Microalbuminuria y Proteinuria de 24 horas) y de este total cuantas dieron resultados elevados con el fin de contar con un control de producción para las enfermedades no transmisibles.

Tabla de Sensibilidad y Resistencia, anotar el número total de muestras.

Tabla de fenotipificación, clasificar el número de muestras por el complejo *M. tuberculosis* y las micobacterias no tuberculosas que se determinaron por método de Canetti Rist y Grosset o LPA.

INSTRUCTIVO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (303b)

Identificación. Anotar el nombre del SEDES, Red de Salud, Municipio y Laboratorio/Establecimiento. Anotar el mes y año del reporte. Completar datos relacionados al establecimiento y la fecha. Encerrar en un círculo el código correspondiente a la categoría *Subsector*, son: A: Público; B: Seguridad social; C: ONGs; D: Iglesias; E: Privado; F: Fuerzas Armadas.

Muestras tomadas o recibidas en el laboratorio: En esta columna se registra el número de muestras tomadas o referidas por otros laboratorios de menor complejidad para la investigación de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica.

Muestras referidas por el laboratorio: Se registra el número de muestras referidas a otros laboratorios de mayor complejidad.

Muestras procesadas: En esta columna se anota el número total de muestras tomadas o referidas por otros laboratorios que fueron analizadas durante el mes.

Casos positivos: En esta columna se registra el número de casos confirmados por método *Gold estándar* (casos positivos) para la enfermedad que se investiga. A continuación, se detallan las pruebas confirmatorias de cada enfermedad sujeta a vigilancia epidemiológica:

ENFERMEDADES

- **Dengue:** Cuadruplicación o aumento mayor de los títulos de anticuerpos IgG NS1 DETECCION POR ELISA PROT NS1 en muestras séricas pareadas, o detección de IgM contra uno o varios antígenos del virus del dengue (Mac ELISA) ó detección de secuencias genómicas del virus mediante PCR. Aislamiento viral (Serotipificación)
- **Zika:** detección de secuencias genómicas del virus mediante PCR. pruebas moleculares o una prueba serológica. presencia de anticuerpos IgM e IgG
- **Chikungunya:** enzimoimmunoanálisis de adsorción (ELISA), pueden confirmar la presencia de anticuerpos IgM e IgG
- **Mayaro** Detección por métodos virológicos es decir detección del genoma viral o aislamiento del virus o métodos serológicos ELISA, PRNT.
- **Fiebre amarilla:** PCR Aislamiento del virus de la fiebre amarilla o presencia de IgM específica para la fiebre amarilla o aumento al cuádruple de los niveles de IgG sérica en pares de muestras de suero (fase aguda y convalecencia) o detección de secuencias genómicas del virus en la sangre y órganos mediante PCR.
- **Fiebre Hemorrágica Boliviana:** Reactivo para ELISA detección de antígeno. PCR RT
- **Hanta Virus:** Detección de anticuerpos específicos IgM e IgG presentes en el suero. Detección del material genético viral en sangre o tejidos mediante la transcripción reversa acoplada con RT-PCR.
- **Hepatitis A:** Reactivo para IgM anti-VHA
- **Hepatitis C:** Reactivo para anti-VHC.
- **Leishmaniosis:** visualización directa por microscopía de amastigotes en frotis o promastigotes en cultivos o detección de secuencias genómicas del parásito mediante PCR
- **Lepra:** Frotis cutáneo positivo para bacilos alcohol-ácido resistente.
- **Malaria por P. vivax, Malaria por P. falciparum, Malaria mixta:** Visualización del parásito, según la especie identificada, en Gota Gruesa y Frotis
- **Meningitis meningocócica:** Cultivos positivos para *N. meningitidis* de sitios estériles (sangre y L.C.R.) y/o detección de antígenos capsulares en LCR.
- **Meningitis tuberculosa:** Cultivos positivos para *M. tuberculosis* de sitios estériles (L.C.R.)
- **Peste:** Aislamiento de *Yersinia pestis* en cultivos de bubones, sangre, líquido cefalorraquídeo y su bioquimiotipificación
- **Rabia humana, Rabia en canes o Rabia en otras especies:** Detección por el anticuerpo fluorescente (FA) de antígeno rábico en tejido cerebral (obtenido post mortem), o detección FA después de la inoculación de tejido cerebral, saliva o líquido cefalorraquídeo (LCR) en ratones lactantes. PCR RT
- **Rubéola:** Serología positiva para anticuerpo IgM de rubéola.
- **Sarampión:** Presencia de anticuerpos IgM específicos contra el sarampión.
- **Leptospirosis.** - Reactivo para ELISA IgM PCR-RT
- **Bordetella pertussis:** Se detecta mediante el cultivo, detección directa del antígeno mediante anticuerpos fluorescentes, PCR y demostración serológica (ELISA y aglutinación) que miden incremento en la titulación de los valores, o valores individuales muy altos
- **Enfermedad Tipo Influenza.** -, PCR RT. *P CULTIVO CELULAR*
- **Virus A H1 N1.**- PCR RT *CULTIVO CELULAR*
- **Virus A H3 N2:** Detección molecular, cultivo viral, detección inmunológica, detección de antígenos mediante inmunofluorescencia
- **Influenza tipo B:** cultivo viral, pruebas serológicas, prueba rápida de detección de antígeno, reacción en cadena de la polimerasa transcripción reversa (RT-PCR), ensayos de inmunofluorescencia y ensayos moleculares de detección rápida.
- **Otras Influenzas:** detección por métodos moleculares.
- **COVID-19:** Pruebas confirmatorias de diagnóstico: Reacción en Cadena de la Polimerasa en Tiempo Real transcriptasa reversa (RT-q PCR), GeneXpert, Prueba rápida de diagnóstico in vitro para la detección cualitativa del antígeno (Ag) del SARS-CoV-2 y LAMP (Loop Mediated Isothermal Amplification).
- **Viruela Símica:** Prueba confirmatoria de diagnóstico: Reacción en Cadena de la Polimerasa en Tiempo Real transcriptasa reversa (RT-q PCR), registrar el número de muestras tomadas o recibidas por el laboratorio, numero de muestras referidas o la cantidad de muestras procesadas de las cuáles registrarlos resultados de cuantas dieron positivo o negativo

COVID-19:

- **Pruebas confirmatorias de diagnóstico:** Reacción en Cadena de la Polimerasa en Tiempo Real (RT-q PCR), GeneXpert, Prueba rápida de diagnóstico in vitro para la detección cualitativa del antígeno (Ag) del SARS-CoV-2 y LAMP (Loop Mediated Isothermal Amplification).
- **Pruebas complementarias:** como prueba rápida e inmunoensayos para la detección de anticuerpos para el diagnóstico de COVID -19 y serológicas, anotando el número de casos positivos o negativos.

OTRAS ENFERMEDADES:

- **Brucelosis:** Reactivo para ELISA IgA, IgG e IgM
- **Cisticercosis:** Reactivo con ELISA IgG, IgM
- **Fasciolosis.**- Coproparasitologico, (obs. de huevos) *HAI, ELISA,*
- **Hidatidosis:** Serología positiva en ELISA y/o visualización directa por microscopía de protoescólices del céstodo, restos de membranas y estudio histopatológico de la pieza extraída.
- **Infección por Streptococcus pneumoniae (invasivo):** Cultivos positivos de sitios estériles (sangre, LCR) y serotipificación.
- **Infección por Haemophilus influenzae B (invasivo):** Hemocultivo, LCR u otras muestras provenientes de cavidades estériles positivas al Gram, examen directo para cocobacilos Gram (-) o cultivo positivo para *Haemophilus sp* y serotipificación
- **Teniasis.** – Coproparasitologico, (observación directa de Huevos de *Tenia solium* o *saginata*)
- **Leptospirosis:** Reactivo para ELISA IgM.
- **Citomegalovirus.** – ELISA.
- **Toxoplasmosis.** - Reactivo con ELISA o IFI, para IgM e IgG. Toxoplasma congénito.
- **Hipotiroidismo congénito neonatal.** - TSH Confirmado por ELISA o quimioluminiscencia
- **Escherichia coli Uro patógeno:** Identificación de cepa por cultivo bacteriológico y pruebas bioquímicas
- **Histoplasmosis:** Identificación por histología, cultivo e investigación de antígenos

- **Paracoccidioidomycosis:** Se caracteriza por presentar lesiones cutáneas mucosas y fundamentalmente de las vías respiratorias. El diagnóstico se realiza por examen directo, cultivo y la histopatología.
- **Ascariasis:** se basa en la detección microscópica de huevos en heces o la observación de gusanos que emergen de la nariz o la boca. A veces, pueden hallarse larvas en el esputo durante la fase pulmonar.
- **Trichuriasis o tricocefalosis:** métodos coproparasitológicos cualitativos de concentración-flotación o sedimentación y para el conteo de los huevecillos se han recomendado los métodos de Stoll o de Kato.
- **Uncinariasis o aancilostomiasis:** Kato-Katz es considerado un método de concentración pues utiliza una mayor cantidad de muestra de heces, examen directo con solución salina fisiológica, Método de concentración con formol-éter, Método de Baermann y Método de agar en placa modificado

PATÓGENOS INTRAHOSPITALARIOS:

Aislamiento bacteriológico y bioquimiotipificación de cepas de los Microorganismos de la tabla, en muestras de pacientes con diagnóstico de IIH.

RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS, CARBAPENEMES, VANCOMICINA y LINZOLID

Identificando el fenotipo de resistencia y el método empleado para su detección ya sea por Bauer Kirby o Concentración Mínima Inhibitoria (CIM).

CHAGAS

En el cuadro de Chagas, anotar en las columnas de Parasitología el número de positivos y negativos.

En la columna que refiere a Serología I se debe registrar el número de muestras positivas o negativas realizadas por el primer método de diagnóstico empleado ya sea HAI, IFI, ELISA, CLIA u otros en caso de un resultado positivo y otro negativo registrar en la columna de indeterminados, en la columna serología confirmada con dos pruebas (positivo) se debe registrar la confirmación con dos pruebas positivas o dos pruebas negativas (excepto en RN a < de 6 meses, porque la serología no es válida para esta edad).

Anotar casos en muestras de cordón tomadas en mujeres durante el parto o tomadas en posparto.

La columna de Indeterminados se registra de la siguiente manera:

- Niño entre 6 - 12 meses de edad nacidos de madre positiva con HAI menor o igual a 1/64. Es necesario repetir la prueba 3 meses después para definir la serología
- Mayor de 12 meses de edad, en el cual las pruebas serológicas no den resultados definidos (ELISA: valor de la absorbancia en el valor del cut-off +/- 10%, HAI +/- 1/16) o cuando hay discordancia entre los resultados de las pruebas serológicas (una positiva y otra negativa).

ARBOVIROSIS:

Se denomina así a los virus transmitidos por insectos como el mosquito siendo el *Aedes aegypti*, el vector principal del virus Dengue, Zika y Chikungunya. Clasificando el método de detección de cada uno de ellos.

LEISHMANIASIS:

Se anota el número de pruebas realizadas directo e indirecto y otras positivas y negativas.

TUBERCULOSIS:

En el cuadro detallar la cantidad de resultados que dieron sensibilidad y resistencia de acuerdo a los métodos aplicados.

ENTEROPATÓGENOS DE EDAS

- **Entamoeba histolytica y Giardia lamblia:** Identificación de trofozoitos y/o quistes de *Entamoeba histolytica* y *Giardia lamblia* respectivamente, en muestras de heces fecales por examen directo y enriquecimiento (Ritchie).
- **Salmonella no typhi:** Incluye todas serovariedades de *Salmonella* que NO sean *typhi* (con citrato positivo)
- **Salmonella typhi:** Aislamiento y bioquimiotipificación (y/o serología) de Hemocultivo (+), coprocultivo (+) o Mielocultivo (+) para *Salmonella typhi* (citrato negativo).
- **Shigella spp:** Aislamiento y bioquimiotipificación (y/o serología) a partir de coprocultivo de todas las cepas de *Shigella spp.*
- **Campylobacter spp.** Aislamiento y bioquimiotipificación (y/o serología) a partir de coprocultivo de todas las cepas de *Campylobacter spp.*
- **Vibrión cholerae:** Aislamiento y serotipificación de *V. cholerae* en muestras (heces, vómitos) de pacientes con diarrea aguda y deshidratación.
- **Rotavirus:** Serología, coprocultivo.
- **Clostridium difficile:** el diagnóstico por inmunoensayos, el uso de tests que detecten la presencia de toxinas A y B paralelamente. por el test de citotoxicidad (toxina B) y por el inmunoensayo que detecta ambas toxinas (A + B).

TABLA DE AGENTES CAUSANTES DE ITS,

- **Virus Hepatitis B Antígeno de superficie (HBsAg)** ELISA con resultado Reactivo para HbsAg
- **Virus Hepatitis B core (HBC):** ELISA con resultado Reactivo para IgM antiHBc
- **Trichomonas vaginalis:** Visualización del parásito *T. vaginalis* en examen en fresco en muestras de flujo vaginal y ocasionalmente en orina (sujeto a confirmar)
- **Neisseria gonorrhoeae:** Estudio directo de flujo uretral con tinción de Gram con observación de diplococos Gram (-) intracelulares en varones. Cultivo para *Neisseria gonorrhoeae* en mujeres. Bioquimiotipia para confirmar
- **Chlamydia trachomatis:** ELISA para detección de antígeno, IFD para detección de antígeno y sus secuencias genómicas mediante PCR.
- **Treponema pallidum:** confirmado con Test serológico treponémico (FTA-Abs; MHA-TP ó TPPA) Observación de *T. pallidum* en una muestra mediante microscopía directa;(Campo Oscuro)
- **Treponema pallidum (congénito).** - ELISA IgM, Western Blot IgM, Observación en Campo oscuro del microorganismo en muestras de lesiones, seguimiento con RPR (después de nueve meses)
- **Haemophilus ducreyi (Chancroide):** Tinción de Gram de muestra ulcera genital y Cultivo positivo en Agar chocolate con vancomicina, IFD positiva de secreción de ulcera
- **Virus Herpes simple (VHS): ELISA; IFI,** Aislamiento viral en cultivo celular del VHS

TABLA DE VIH

- **VIH:** Positivo con dos pruebas rápidas y/o ELISA de cuarta generación, En la tabla de **VIH** se registra el número de casos positivos (casos confirmados) masculinos y femeninos, para los grupos etarios de: RN a menor de 6 meses, de 6 meses a menores de 1 año, 1 a 4 años, 5 a 15 años, mayores de 15 y mujeres embarazadas por separado. Clasificándolo por género.

DECLARACION JURADA:

El nombre y apellido de la persona que llena los datos declarando la veracidad de los mismos en el presente formulario, colocando la firma el lugar y la fecha de acuerdo al mes que corresponde la información.