**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS PARA EL CONTROL DE LA TRIPANOSOMIASIS, SIS-SS-TP**

**GENERALIDADES**

El encargado del llenado es el responsable del programa en la Jurisdicción Sanitaria.

La fuente de llenado es el Informe Mensual de Actividades de los Jefes de Sector y Distrito.

Este formato se llenará a nivel jurisdiccional con la información de las actividades realizadas en el mes y se enviará al estatal. Esta no se acumulará con la de meses anteriores.

Elabore el reporte con letra legible y de molde.

En el encabezado anote el nombre de la unidad que reporta, así como su CLUES. Con números arábigos el mes y año al que corresponde la información.

**LOCALIDADES**

Anote el número de localidades donde por primera vez en el año se desarrollen actividades específicas del programa y se encuentran casos de Tripanosomiasis Americana o Enfermedad de Chagas.

**CASOS DIAGNOSTICADOS**

* Clínico: Anote el número de casos nuevos en el que la enfermedad se diagnostica únicamente a partir de la sintomatología y signos clínicos.
* Parasitoscópico: Anote el número de casos nuevos en el que la enfermedad se diagnostica únicamente por medio de la observación del parásito en frotis, gota gruesa, método de Strout, hemocultivo, inoculación de animales y xenodiagnóstico.
* Serológico: Anote el número de casos diagnosticados con dos pruebas serológicas diferentes positivas, realizadas a la misma muestra del paciente: Hemaglutinación Indirecta (HAI), Inmunofluorescencia Indirecta (IFI) e Inmunoensayo Enzimático (ELISA).
* Otro medio: Anote el número de casos diagnosticados por PCR, detección de antígenos en orina y sangre.

**CASOS REGISTRADOS**

* Agudos: Anote el número de casos nuevos en los cuales el diagnóstico fue de tripanosomiasis aguda.
* Crónicos Indeterminados Asintomáticos: Anote el número de casos que presentan dos pruebas serológicas positivas a *T. cruzi*, y ausencia de síntomas.
* Crónicos Sintomáticos: Anote el número de casos seropositivos con manifestaciones tardías de daño cardíaco, digestivo y neurológico.

**CASOS TRATADOS**

* Agudos: Anote el número de casos agudos a los cuales se les ministro tratamiento específico.
* Crónicos Indeterminados Asintomáticos: Anote el número de casos a los cuales se les ministro tratamiento específico.
* Crónicos Sintomáticos: Anote el número de casos a los cuales se les ministro tratamiento específico.

**CASOS CURADOS**

Anote el número de casos tratados curados cuando una prueba serológica convencional positiva se vuelve negativa.

**UNIVERSO DE RIESGO**

* Localidades existentes: Anote el número de localidades del área endémica, las cuales fueron visitadas en el mes.
* Viviendas existentes: Anote el número de casas existentes en las localidades del área endémica, las cuales fueron visitadas.
* Habitantes: Anote el número de personas existentes en las viviendas de las localidades del área endémica, las cuales fueron visitadas en el mes.

**PESQUISA DOMICILIARIA DE CASOS**

* Localidades trabajadas: Anote el número de localidades las cuales fueron visitadas en el mes con el fin de realizar búsqueda activa de casos.
* Viviendas existentes: Anote el número de casas existentes en las localidades.
* Viviendas investigadas: Anote el número de casas las cuales fueron visitadas en el mes con el fin de realizar búsqueda activa de casos.
* Habitantes investigados: Anote el número de personas sospechosas investigadas las cuales fueron visitadas en el mes con fines de búsqueda activa de casos.

**ESTUDIOS ENTOMOLÓGICOS (PREVIOS)**

* Localidades trabajadas: Anote el número de localidades en las cuales se llevaron a cabo estudios entomológicos con el fin de investigar sobre presencia de especies de triatomas.
* Localidades positivas: Anote el número de localidades en las cuales se encontró presencia de triatominos de cualquier estadio con el fin de determinar su dispersión.
* Viviendas investigadas: Anote el número de casas existentes las cuales fueron visitadas en búsqueda de triatominos.
* Viviendas positivas: Anote el número de casas en las cuales se encontró presencia de triatominos de cualquier estadio con el fin de determinar el índice de infestación.
* Triatomino en el domicilio: Anote el número de triatominos capturados con el fin de determinar el índice de densidad.
* Triatominos en el peridomicilio: Anote el número de triatominos capturados en el peridomicilio con el fin de determinar índice de infestación.

# **ESTUDIOS ENTOMOLÓGICOS (POSTERIORES)**

Anote el número en la fila correspondiente a: Localidades trabajadas, en las cuales se llevaron a cabo estudios entomológicos; Localidades positivas, en las que se encontró presencia de triatominos de cualquier estadio; Viviendas investigadas, las que fueron visitadas en búsqueda de triatominos; Viviendas positivas en las que se encontró presencia de triatominos de cualquier estadio; Triatomino en el domicilio y Triatominos en el peridomicilio capturados. Lo anterior con el fin de evaluar las medidas de control aplicadas.

**ROCIADO DOMICILIARIO**

* Localidades trabajadas: Anote el número de localidades trabajadas en las cuales se llevó a cabo el rociado domiciliario.
* Viviendas rociadas: Anote el número de casas rociadas con objeto del control del vector.
* Insecticida aplicado-kg: Anote los Kg. utilizados de insecticida en la aplicación del rociado domiciliario.

**PARTICIPACIÓN COMUNITARIA**

* Localidades trabajadas: Anote el número de localidades donde se efectuó acciones por medio de la participación comunitaria para evitar la reproducción de triatomas.
* Viviendas mejoradas: Anote el número de viviendas donde se realizó acciones por medio de la participación comunitaria con el fin de evitar refugios para la reproducción y colonización del triatoma.
* Viviendas con patio limpio: Anote el número de viviendas con patio limpio donde se realizó acciones por medio de la participación comunitaria con el fin de evitar refugios para la reproducción y colonización del triatoma.