

**TÍTULO: FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE AMOSTRAS HANSENÍASE –
 TESTE GENOTÍPICO – VIGILÂNCIA DA RESISTÊNCIA**
**NÚMERO: DIOM-
 DECD-FM-0034**
EXAME: Hanseníase, Teste de Sensibilidade Genotípico (Hibridação com sonda em linha – LPA)
ATENÇÃO!

Os exames moleculares para vigilâncias da resistência antimicrobiana para hanseníase serão realizados exclusivamente nos casos previstos no Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) da Hanseníase e nas Notas Técnicas vigentes do Ministério da Saúde, e em amostras provenientes das Unidades Sentinelas.

O não preenchimento de **TODOS OS CAMPOS** referentes a identificação do paciente, da amostra e justificativas é critério de **REJEIÇÃO** das amostras. Amostras sem informação de IB não serão processadas.

PROCEDÊNCIA

| | | | |
|--|--|-------------|------------|
| Unidade de Saúde Sentinela | | | |
| Município: | | | Estado: MG |
| Nomo do responsável pela solicitação do exame | Reg. Profissional (Conselho ou Matrícula): | | |
| Contato do responsável pela solicitação do exame | Email: | Tel. () | |

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

| | | | |
|---|-----------------|--------------------|--|
| Número Notificação (SINANET): | Número do SIRH: | | |
| Nome do paciente: | | | |
| Nome social: | | | |
| Data de nascimento: | Idade: | Sexo ao nascimento | <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Ignorado |
| Cartão Nacional de Saúde (CNS) do Paciente: | | | |
| Documento (CPF): | Nome da Mãe: | | |
| Endereço de Residência: | | | |
| Bairro: | Município: | UF: | |

FORMA CLÍNICA
 Indeterminada Tuberculoide Dimorfa Virchowiana

ESQUEMA TERAPÊUTICO ATUAL
 PQT-U
 OUTRO ESQUEMA: Rifampicina Clofazimina Dapsona Minociclina Ofloxacino

NÚMERO DE DOSES ADMINISTRADAS:
ÍNDICE BACILOSCÓPICO (IB) NO FINAL DO TRATAMENTO

| | | | |
|------------------|------------------|-------------|-------------|
| Lóbulo Orelha D: | Lóbulo Orelha E: | Cotovelo D: | Cotovelo E: |
| Lesão: | | IB (médio): | |

**TÍTULO: FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE AMOSTRAS HANSENÍASE –
 TESTE GENOTÍPICO – VIGILÂNCIA DA RESISTÊNCIA**
**NÚMERO: DIOM-
 DECD-FM-0034**
JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO
Hanseníase, Teste de Sensibilidade Genotípico (Hibridação com sonda em linha (LPA) - VIGILÂNCIA DA RESISTÊNCIA

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Caso novo de hanseníase multibacilar com IB maior ou igual a 2 ($IB \geq 2$) no diagnóstico inicial; |
| <input type="checkbox"/> | Persistência de hansenomas e/ou lesões infiltradas após o término da poliquimioterapia (PQT-U) com aspecto clínico inalterado em relação ao momento do diagnóstico; |
| <input type="checkbox"/> | IB inalterado ou aumento do IB em relação ao exame anterior, respeitando os mesmos sítios de coleta e o intervalo mínimo de um ano entre os exames; |
| <input type="checkbox"/> | Reações hansênicas reentrantes por mais de três anos após a alta por cura, não responsivas ao tratamento com corticosteroides sistêmicos ou talidomida; |
| <input type="checkbox"/> | Abandono ao tratamento com PQT-U por mais de seis meses para casos multibacilares; |
| <input type="checkbox"/> | Casos de recidiva, comprovada com reaparecimento de lesões cutâneas e/ou neurológicas compatíveis com hanseníase, após cinco anos de tratamento prévio com PQT-U. |

AMOSTRA

- | | | |
|---------------------|--|--------------|
| Material biológico: | <input type="checkbox"/> fragmento de pele (<i>Punch</i> _____ mm) | Localização: |
| | <input type="checkbox"/> fragmento de nervo (<i>Punch</i> _____ mm) | Localização: |

Data da coleta da biópsia:

Descrição da área biopsiada:

OBSERVAÇÕES