

Pruebas de detección de tuberculosis

La tuberculosis (TB, según su abreviatura en inglés) es una enfermedad que se propaga por el aire, de una persona a otra. Cuando una persona que tiene la enfermedad de tuberculosis tose, habla, se ríe, canta o estornuda, las personas a su alrededor pueden respirar las bacterias de la tuberculosis y así, introducirlas a los pulmones. La tuberculosis generalmente ataca los pulmones, pero también puede atacar otras partes del cuerpo, como el cerebro, la columna vertebral o los riñones.

Existen dos formas de tuberculosis:

- la infección de tuberculosis latente y
- la enfermedad de tuberculosis

Las bacterias de la tuberculosis pueden vivir en el cuerpo de una persona sin que ella se enferme. Esto se denomina **infección de tuberculosis latente**. Las personas con la infección de tuberculosis latente no se sienten enfermas, no presentan síntomas ni pueden transmitir las bacterias de la tuberculosis a otras personas. La infección de tuberculosis latente en algunas personas se convierte más adelante en **la enfermedad de tuberculosis**. Las personas con la enfermedad de tuberculosis pueden contagiar las bacterias a los demás, sentirse enfermas y tener síntomas como fiebre, sudores nocturnos, tos y pérdida de peso.

Hay dos tipos de pruebas que se usan para determinar si una persona está infectada con las bacterias de la tuberculosis: la prueba cutánea de tuberculina y las pruebas de sangre.

Prueba cutánea de tuberculina (TST)

¿Qué es la prueba cutánea de tuberculina?

La prueba cutánea de tuberculina o prueba de Mantoux (TST, por sus siglas en inglés) es una prueba que se hace para determinar si una persona está infectada con las bacterias de la tuberculosis.

¿Cómo se hace la prueba cutánea de tuberculina?

Con una aguja muy pequeña, el proveedor de atención médica inyecta un líquido (llamado tuberculina) en la piel, en la parte inferior del brazo. Luego aparecerá en el brazo un pequeño bulto pálido. Esto no es lo mismo que la vacuna bacilo de Calmette y Guérin (BCG) contra la tuberculosis que reciben muchas personas que viven fuera de los Estados Unidos.

Las personas que reciben la prueba cutánea de tuberculina, deben regresar entre los 2 o 3 días siguientes para que un miembro capacitado del personal de salud revise la reacción en la parte del brazo donde se inyectó el líquido. El trabajador de la salud se fijará si está elevada, endurecida o con hinchazón, y en tal caso, medirá el tamaño con una regla. El enrojecimiento en sí no se considera parte de la reacción.

¿Qué significa tener un resultado positivo de la prueba cutánea de tuberculina?

El resultado de esta prueba cutánea depende del tamaño del área elevada, endurecida o hinchada. También depende del riesgo de infección de la persona y de su progresión a la enfermedad de tuberculosis, en caso de estar infectada.

- Resultados positivos de la prueba cutánea de tuberculina: Esto significa que el cuerpo de la persona está infectado con las bacterias de la tuberculosis.



National Center for HIV/AIDS, Viral Hepatitis, STD, and TB Prevention
Division of Tuberculosis Elimination



Se deberán hacer más pruebas para determinar si la persona tiene la infección de tuberculosis latente o la enfermedad de tuberculosis. Un trabajador de la salud proporcionará el tratamiento según sea necesario.

- Resultados negativos de la prueba cutánea de tuberculina: Esto significa que el cuerpo de la persona no ha reaccionado a la prueba y que no es probable que tenga la infección de tuberculosis latente ni la enfermedad.

¿Quiénes pueden hacerse la prueba cutánea de la tuberculina?

Casi todas las personas pueden hacerse la prueba cutánea de tuberculina, incluidos los bebés, los niños, las mujeres embarazadas, las personas que tienen el VIH y las personas que han recibido la vacuna BCG. Las personas que anteriormente han tenido una reacción grave a la prueba cutánea de tuberculina no deben volver a hacerse esta prueba.

¿Con qué frecuencia se puede hacer la prueba cutánea de tuberculina?

Por lo general, no hay problema en repetir esta prueba, con la excepción de que la persona haya tenido una reacción grave a esta prueba anteriormente.

La prueba para detectar la tuberculosis en las personas que han recibido la BCG

Las personas que han recibido previamente la vacuna BCG pueden hacerse la prueba cutánea de tuberculina. En algunas personas, la vacuna BCG puede producir un resultado positivo de la prueba cutánea cuando no están infectadas con las bacterias de la tuberculosis. Si la prueba cutánea es positiva, se deben hacer más pruebas.

Pruebas de sangre para detectar la tuberculosis

¿Qué es un ensayo de liberación de interferón gamma (IGRA)?

Una prueba IGRA es una prueba de sangre que puede determinar si una persona está infectada con las bacterias de la tuberculosis. La prueba IGRA mide el grado de reacción del sistema inmunitario de una persona ante las bacterias de la tuberculosis, mediante un análisis de sangre de laboratorio.

Hay dos pruebas IGRA aprobadas por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA) de los Estados Unidos que están disponibles en este país.

1. Prueba QuantiFERON®-TB Gold en tubo (QFT-GIT)
2. Prueba T-SPOT® para la tuberculosis (T-Spot)

¿Cómo funciona la prueba IGRA?

Con una aguja se extrae sangre en tubos especiales. Se envía la sangre a un laboratorio según se indica en las instrucciones de la prueba IGRA. El laboratorio hace la prueba y envía un informe con los resultados al proveedor de atención de la salud.

¿Qué significa tener un resultado positivo de la prueba IGRA?

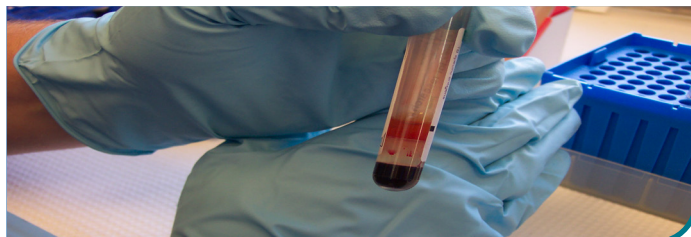
- Resultado positivo de la prueba IGRA: Esto significa que el cuerpo de la persona está infectado con las bacterias de la tuberculosis. Se deberán hacer más pruebas para determinar si la persona tiene la infección de tuberculosis latente o la enfermedad de tuberculosis. Un trabajador de la salud proporcionará el tratamiento según sea necesario.
- Resultado negativo de la prueba IGRA: Esto significa que la sangre de la persona no reaccionó a la prueba y que no es probable que tenga la infección de tuberculosis latente ni la enfermedad.

¿Quiénes pueden hacerse la prueba IGRA?

Todas las personas se pueden hacer la prueba IGRA en lugar de hacerse la prueba cutánea. Esta se puede hacer cada vez que se recomiende la prueba cutánea. En general, las personas pueden hacerse la prueba cutánea o la prueba IGRA, pero no las dos. Hay raras excepciones en las cuales podría ser útil tener el resultado de ambas pruebas para decidir si una persona tiene la infección de tuberculosis.

Se prefiere el método de detección de tuberculosis IGRA en los siguientes casos:

- Las personas que han recibido la vacuna BCG
- Las personas que tienen dificultad para volver a la segunda cita para observar los resultados de la prueba cutánea



¿Con qué frecuencia se puede hacer la prueba IGRA?

No hay inconveniente alguno en que se repita la prueba IGRA.

¿Quiénes se deben hacer la prueba de detección de tuberculosis?

Por lo general, las personas que tienen bajo riesgo infectarse con las bacterias de la tuberculosis no necesitan hacerse pruebas de detección.

Determinadas personas se deben hacer esta prueba debido a que tienen mayor riesgo de contraer esta enfermedad, e incluyen:

- Las personas que han estado con alguien que tiene la enfermedad de tuberculosis.
- Las personas con infección por el VIH u otro problema médico que les debilite el sistema inmunitario.
- Las personas que tienen síntomas de enfermedad de tuberculosis (fiebre, sudores nocturnos, tos y pérdida de peso).
- Las personas que provienen de un país donde es común la tuberculosis (la mayoría de los países de América Latina y el Caribe, África, Asia, Europa Oriental y Rusia).
- Las personas que viven o trabajan en un lugar en los Estados Unidos donde la enfermedad de tuberculosis es más frecuente (los albergues para personas sin hogar, las prisiones o cárceles o los hogares para ancianos).
- Las personas que usan drogas ilegales.

Cómo elegir una prueba de detección de tuberculosis

El proveedor de atención médica es quien debe escoger cuál prueba de detección de tuberculosis hacer a la persona. Los factores que determinan qué prueba usar incluyen el motivo por el cual se hace la prueba, la disponibilidad de la prueba y el costo. Por lo general no se recomienda hacerle a una persona las dos pruebas: la cutánea y la prueba IGRA.

Diagnóstico de infección de tuberculosis latente o enfermedad de tuberculosis

Si se encuentra que una persona está infectada con las bacterias de la tuberculosis, se deberán hacer más pruebas para ver si tiene la enfermedad de tuberculosis.

La enfermedad de tuberculosis se puede diagnosticar con la historia clínica, un examen físico, una radiografía de tórax y otras pruebas de laboratorio. Se trata tomando varios medicamentos según las recomendaciones del proveedor de atención médica.

Si una persona no tiene la enfermedad de tuberculosis pero sí tiene las bacterias de la tuberculosis en el cuerpo, entonces se diagnostica infección de tuberculosis latente. La decisión sobre el tratamiento para la infección de tuberculosis latente se basará en las probabilidades de que la persona se enferme de tuberculosis.

Sitio web de los CDC sobre tuberculosis: <http://www.cdc.gov/tb/esp>.

