

Autores:
Francisco Javier González Espinel¹
Laura María Blanco Álvarez²
María Victoria Casares del Río¹
Marita del Pilar Asmat Inostrosa¹
Jose Manuel de la Torre Robles¹

LOS 10 MITOS DEL ESTUDIO DE CONTACTOS DE TUBERCULOSIS



QUIMIOPROFILAXIS Y EMBARAZO

1 FALSO
No es seguro realizar la prueba de la tuberculina en gestantes 1,2,3,4,5
Falso, es segura tanto para la gestante como para el feto.

2 FALSO
La prueba de la tuberculina no es válida ni fiable en gestantes 1,2,3,4,5
Falso, el resultado sí es fiable en el embarazo.

3 DEPENDE
Se puede administrar la quimioprofilaxis secundaria a una gestante 6,7,8
En general, se debe posponer hasta 2-3 meses después del parto para minimizar el riesgo fetal y el riesgo de hepatitis materna gestacional, sin embargo, se debe administrar durante el embarazo si:
-Desde el primer trimestre si el Mantoux es positivo y la gestante presenta infección VIH pero se niega a realizarse la serología o la gestante tiene menos de 200 CD4 debería repetirse la prueba tras comenzar el tratamiento antirretroviral y presentar cifras de CD4 mayores de 200.

4 FALSO
Si se inicia profilaxis secundaria y la trabajadora se queda embarazada, no se debe completar el tratamiento 9
Falso, sí se debe continuar el mismo régimen hasta completarlo.

FIABILIDAD MANTOUX

5 VERDAD
La prueba de la tuberculina tiene falsos negativos 5

- FALSOS NEGATIVOS**
- Infecciones fúngicas
 - Tuberculosis diseminada
 - Insuficiencia Renal Crónica
 - Corticoides y otros agentes inmunosupresores
 - Infecciones bacterianas (fiebre tifoidea, brucelosis)
 - Infecciones víricas (sarampión, parotiditis, varicela, VIH)
 - Vacunación con virus vivos (sarampión, parotiditis, polio, varicela)

6 VERDAD
La prueba de la tuberculina tiene falsos positivos 5

- FALSOS POSITIVOS**
- Vacunación BCG previa
 - Infecciones por micobacterias atípicas
 - Errores en la técnica o conservación del producto

LECTURA MANTOUX

7 DEPENDE
Cuando no se ha podido leer un Mantoux a las 72 horas, ¿hay que repetirlo de nuevo, o es necesario esperar un plazo de tiempo? 10,11,12
La lectura del Mantoux podría retrasarse 24 horas más (hasta 96 horas) sin pérdida de fiabilidad. Si no se ha podido realizar la lectura al cuarto día, se recomienda repetir la prueba nuevamente.

8 FALSO
La repetición de la prueba de la tuberculina puede sensibilizar 5
La tuberculina NO sensibiliza aunque se practique más de una vez. Por ello, si resulta positiva en quien anteriormente tenía una prueba negativa, significa que ha existido una conversión tuberculínica por infección tuberculosa.

9 VERDAD
El Mantoux puede ocasionar importantes reacciones en la piel 5
En sanitarios con Infección Latente Tuberculosa confirmada, no se debe realizar la prueba tuberculínica ya que en el lugar de la inyección podría producirse una fuerte reacción con vesiculación, ulceración o necrosis.



10 VERDAD
SABIAS QUE...
En caso de producirse una fuerte reacción cutánea, está indicado la aplicación de corticoides tópicos 5

Bibliografía:

1. Latent Tuberculosis Infection: A Guide for Primary Health Care Providers. U.S. Department of Health and Human Services. Centers for Disease Control and Prevention. [Texto Completo] [Consulta: 11/03/2018]
2. Friedman LN, Tanoue LT. Tuberculosis in pregnancy. This topic last updated: mar 3, 2014. In: UpToDate, Basow DS [Ed], UpToDate, Waltham, MA, 2014.
3. Tuberculin skin test: Drug information. Lexicomp. In: UpToDate, Basow DS [Ed], UpToDate, Waltham, MA, 2014.
4. Tuberculin. Updated 2013 Sep 11. Accesible desde Dynamed: www.ebscohost.com/dynamed
5. Ficha técnica de Tuberculina PPD. Agencia española de medicamentos y productos sanitarios. [Texto Completo] [Consulta: 11/02/2018]
6. S. Lainez Justo, M.B. Martínez Lasheras, A. Costa Cerdá y M. Rodríguez Zapata. indicaciones de profilaxis y quimioprofilaxis de la tuberculosis. Medicine. 2010;10(56):386

7. Friedman LN, Tanoue LT. Tuberculosis in pregnancy. En: Basow DS, editor. UpToDate, Waltham, 2014 [consultado 8 Ene 2017.]. Disponible en: <http://www.uptodate.com/contents/tuberculosis-in-pregnancy>
8. Postpartum follow-up of a positive purified protein derivative (PPD) among an indigent population. Am J Obstet Gynecol. 192 (2005), pp. 1455-1457 <http://dx.doi.org/10.1016/j.ajog.2004.12.042>
9. Drug treatment for tuberculosis during pregnancy: Safety considerations Drug Saf. 24 (2001), pp. 553-565
10. KPal M, Mendes D. Diagnosis of latent tuberculosis infection in HIV-negative adults. This topic last updated: mar 13, 2013. In: UpToDate, Basow DS [Ed], UpToDate, Waltham, MA, 2013.
11. Tuberculin Skin Testing. Department of Health, NSW. Policy Directive. 30-Jan-2009. [Texto Completo] [Consulta: 06/04/2018]
12. González-Martín J, García-García JM, Anibarro L, Vidal R, Esteban R, Moreno S, Ruiz-Manzano J. [Consensus document on the diagnosis, treatment and prevention of tuberculosis]. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2010 May;28(5):297 [Resumen] [Texto Completo] [Consulta: 06/04/2018]