INFORMACIÓN PARA LOS PACIENTES

Prueba de detección de la tuberculosis QuantiFERON®

¿Qué es la tuberculosis?

La tuberculosis (TB) es una enfermedad causada por una infección con bacterias llamadas *Mycobacterium tuberculosis*. Generalmente afecta los pulmones (infección respiratoria), aunque también puede afectar otras partes del cuerpo.

Cuando una persona que tiene una infección respiratoria por TB tose, estornuda o escupe, se liberan al aire gotitas que contienen bacterias de TB. Si otra persona inhala esas gotitas, queda expuesta a las bacterias. Así es cómo se contagian generalmente las bacterias de TB de persona a persona.

No todas las personas que tienen bacterias de TB en el organismo desarrollarán la enfermedad. Se dice que aquellos que no desarrollan la enfermedad tienen una infección por TB latente. Aquellos que efectivamente desarrollan la enfermedad tienen una infección activa.

- Las personas con infecciones por TB **latentes** generalmente tienen fuertes sistemas naturales de defensa (sistemas inmunitarios) que impiden que las bacterias de TB se multipliquen. No manifiestan síntomas de TB y no pueden contagiar la TB a los demás. Es posible, sin embargo, que una persona con infección latente desarrolle una infección activa. Esto sucede en 1 de cada 10 personas que tienen infecciones por TB latentes sin tratar.[1]
- Una infección por TB **activa** significa que las bacterias de TB se están multiplicando. Esto ocasionará que una persona presente síntomas de la enfermedad de TB. La TB activa es altamente contagiosa (se transmite fácilmente de una persona a otra).

Algunas personas tienen mayor riesgo de desarrollar una infección por TB activa al quedar expuestas a las bacterias de TB. Entre estas se incluyen personas que[1-3]:

- Se han infectado recientemente (en los 2 últimos años) con las bacterias de TB.
- No recibieron el tratamiento adecuado para combatir la infección por TB en el pasado.
- Tienen afecciones médicas (como embarazo, infección por VIH, diabetes o cáncer) o toman medicamentos (como los utilizados para prevenir el rechazo después de un trasplante de órgano) que debilitan el sistema inmunitario.
- Viven (o han residido recientemente) en partes del mundo donde los índices de infección por TB son elevados.
- Están en contacto directo (ya sea en el trabajo, la escuela o el hogar) con 1 o más personas que tienen infección por TB activa.
- Fuman.
- Abusan del alcohol o las drogas.

Los síntomas de una infección por TB activa pueden incluir[1,3]:

- Tos duradera que puede producir mucosidad con sangre (esputo).
- Dolor en el pecho.
- Inexplicable pérdida de peso.
- Pérdida de apetito.
- Debilidad o cansancio (agotamiento).
- Fiebre.
- Sudoraciones nocturnas.

Sin tratamiento, una infección por TB activa puede causar una enfermedad grave o incluso la muerte. La TB se trata con una combinación de antibióticos que deben tomarse durante varios meses.[1,3]

¿Para qué sirve una prueba de detección de TB?

La prueba de detección de TB puede usarse para descubrir si alguna vez estuvo expuesto a las bacterias de TB y si tiene una infección latente.

La detección de TB se puede realizar de una de las siguientes formas:

- **Prueba cutánea de la tuberculina (tuberculin skin test, TST):** Su médico le inyectará debajo de la piel una pequeña cantidad de una sustancia llamada derivado de proteína purificada (purified protein derivative, PPD). Si alguna vez estuvo expuesto a las bacterias de TB, aparecerá una protuberancia roja y elevada en la piel en el lugar de inyección. Debe volver al consultorio del médico 2 o 3 días después de recibir la inyección para que le examinen el lugar de inyección.
- **Un análisis de sangre, como QuantiFERON:** Se analizará una muestra de sangre en un laboratorio para detectar qué tan fuerte reacciona su sistema inmunitario ante las bacterias de TB.

Si los resultados de la prueba de detección de TB son positivos, es posible que su médico le recomiende pruebas y exámenes adicionales (como radiografías de tórax) para determinar si tiene una infección por TB activa o latente.[3]

¿Qué es la prueba de TB QuantiFERON?

QuantiFERON es un análisis de sangre que detecta la TB. Se puede usar en vez de una prueba cutánea de la tuberculina, o en forma adicional a esta, para descubrir si alguna vez estuvo expuesto a las bacterias de TB. La prueba QuantiFERON ofrece las siguientes ventajas con respecto a la TST:

- Es una alternativa moderna a la TST, que tiene más de 100 años de uso.[2]
- Se necesita solo 1 visita al consultorio para una extracción de sangre. No hay necesidad de volver a consultar a su médico para que pueda examinar su piel y ver si hay alguna reacción al PPD inyectado.[2]
- Parece ser más precisa que la TST para identificar a las personas que pueden tener una infección por a TB latente.[4,5]
- Ha demostrado ser más fiable que la TST para identificar a las personas que pueden pasar de una infección por TB latente a una enfermedad de TB activa.[4,5]
- Si alguna vez se vacunó contra la TB con la vacuna del bacilo de Calmette-Guérin (BCG), la prueba cutánea de PPD puede mostrar un resultado falso-positivo. No existe ese riesgo con la prueba QuantiFERON. Por eso, se prefiere la prueba QuantiFERON para las personas que han recibido la vacuna BCG contra la TB.[2]
- Los resultados de la prueba QuantiFERON pueden estar disponibles antes que los de TST/PPD.2 Cuando se le realiza una prueba cutánea, debe esperar 2 o 3 días antes de volver a ver a su médico para saber si ha estado expuesto a las bacterias de TB.

¿Donde puedo encontrar más información?

Asociación Americana del Pulmón (American Lung Association)
Línea de ayuda: 800-548-8252
Página de inicio: www.lung.org

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC)
Teléfono: 800-CDC-INFO (800-232-4636)
Página de inicio: www.cdc.gov

Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre (National Heart, Lung, and Blood Institute)
Teléfono: 866-284-4107
Página de inicio: http://www.niaid.nih.gov

Referencias
1. World Health Organization. Tuberculosis fact sheet. http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs104/en/index.html. Reviewed February 2013. Accessed June 19, 2013.
2. Centers for Disease Control and Prevention. Updated Guidelines for Using Interferon Gamma Release Assays to Detect Mycobacterium tuberculosis Infection – United States, 2010. *Morbidity and Mortality Weekly Report*. 2010;59(No RR-55).
3. Centers for Disease Control and Prevention. Basic TB facts. http://www.cdc.gov/tb/topic/basics/default.htm. Last updated March 13, 2012. Accessed June 19, 2013.
4. Diel R, Loddenkemper R, Meywald-Walter K, Niermann S, Niehaus A. Predictive value of a whole blood IFN-γ assay for the development of active tuberculosis disease after recent infection with mycobacterium tuberculosis. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*. 2008;177:1164-1170.
5. Diel R, Loddenkemper R, Niermann S, Meywald-Walter K, Nienhaus A. Negative and positive predictive value of a whole-blood interferon-γ release assay for developing active tuberculosis. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*. 2011;183:88-95.

LabCorp
Laboratory Corporation of America

QuantiFERON es una marca registrada de QIAGEN Group.
©2013 Laboratory Corporation of America® Holdings Reservados todos los derechos. L12513-1113-1

Noten: Este material es provisto con el único propósito de proveer información general; no es la intención de que sirva de substituto al consejo médico ni consulta con un médico o un experto técnico.