

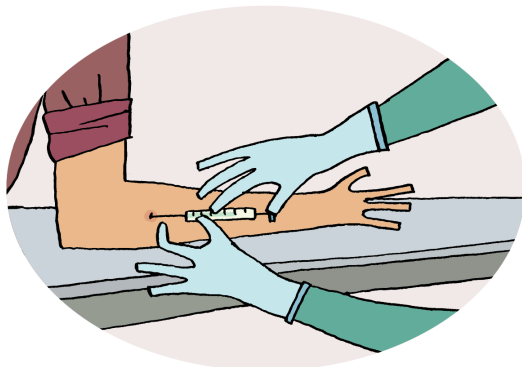
21.6. Prueba de la tuberculina (PPD)

La tuberculosis es una infección causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*. Afecta usualmente a los pulmones, pero se puede propagar a cualquier parte del cuerpo (tracto urinario, vejiga, sistema nervioso central, articulaciones, etc.). La tuberculosis puede estar inactiva o latente (está presente en el cuerpo, pero la persona no está enferma ni es contagiosa) y activa (está presente, tiene síntomas y propaga la enfermedad). Se requiere un contacto intenso y prolongado con un enfermo. Se transmite a través de las secreciones respiratorias que se liberan al toser, estornudar, reír, hablar, cantar o respirar, especialmente en espacios cerrados. No es fácil contraer la tuberculosis, teniendo que existir un cercano y prolongado contacto con un enfermo tuberculoso.

La prueba cutánea PPD o prueba de Mantoux es el método utilizado en el diagnóstico de tuberculosis latente, también se puede realizar un análisis de sangre. Consiste en la inyección justo debajo de la primera capa de piel de 0,1 mL de uno de los componentes de la bacteria purificada en el antebrazo, generando un habón. Se marca la zona del habón con un rotulador para saber dónde se ha realizado y se valora su evolución a las 48-72 horas; si no acude, debe repetirse. Se interpreta mediante la palpación de la zona más indurada (midiendo su diámetro transversal en milímetros), no el edema ni el eritema. La reacción desaparece progresivamente con los días. Una reacción negativa significa que nunca se ha infectado por la bacteria que causa la tuberculosis. Un resultado anormal (positivo) significa que ha sido infectado por la bacteria que causa la tuberculosis, no significa que tenga tuberculosis activa. Se deben realizar más pruebas para verificar una enfermedad activa (radiografía de tórax, cultivo de esputo, orina, otros tejidos).

¿Qué puede hacer?

- La PPD puede producir efectos adversos:
 - Son frecuentes el dolor, la irritación o las molestias en el lugar de la inyección.
 - La zona se tiene que dejar al descubierto, no debe rascarse ni frotarse, se puede aplicar frío local si presenta picor.
- Informar al médico:
 - Si alguna vez tuvo una prueba positiva de PPD. Si es así, no debe repetir la prueba, salvo circunstancias inusuales.
 - Si recibió la vacuna BCG y cuándo. Puede dar un falso positivo la prueba. En este caso se realizará la prueba en sangre.
 - Si está tomando tratamientos que puedan alterar la prueba (corticoides) o si padece enfermedades que puedan afectar a su sistema inmune (cáncer o VIH/sida), ya que pueden ocasionar un falso negativo de la prueba.
 - Si está embarazada o en período de lactancia, es segura su administración.

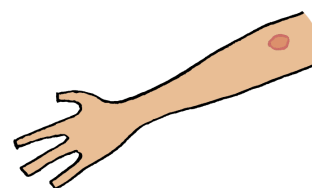


¿Cuándo consultar a su médico/a de familia?

- Si puede haber estado cerca de una persona diagnosticada de tuberculosis, debe acudir a su médico para descartar la infección.
- Las personas con más riesgo son las que conviven con el enfermo, especialmente los niños.
- También tienen riesgo de infectarse las personas que trabajan en el cuidado de la salud o en colegios.
- Si considera que alguno de los efectos adversos que sufre es grave o si no se menciona en el prospecto.

¿Dónde conseguir más información?

- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003839.htm>
- <https://es.familydoctor.org/condicion/tuberculosis/>
- <https://www.cdc.gov/tb/esp/default.htm>
- https://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/p/58281/58281_p.pdf



REACCIÓN A LA PRUEBA DE LA TUBERCULINA