

# ¿MANTOUX O IGRA? PRUEBA DE ELECCIÓN EN EL SCREENING DE LA INFECCIÓN TUBERCULOSA LATENTE EN PERSONAL SANITARIO. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Cabrera García, Eva: R2 Enfermería del Trabajo; Enríquez Rivas, Elena: R1 Enfermería del Trabajo; Sampedro Gallardo, Montserrat: R1 Enfermería del Trabajo; Pérez Moreno, Julia: Enfermera del trabajo; Galindo López, Emilia: Enfermera del trabajo. Hospital Universitario Torrecárdenas, Almería.

La infección latente por tuberculosis (ILT) se define como un estado de respuesta inmunitaria persistente a la estimulación por antígenos de *M. tuberculosis* que no se acompaña de las manifestaciones clínicas de la TB activa. Según la OMS se estima que aproximadamente una cuarta parte de la población mundial tiene la infección por el bacilo tuberculoso. El riesgo de que una persona con infección por *M. tuberculosis* evolucione hacia una TB activa en algún momento de su vida es de 5 a 10%.

Por su idiosincrasia los centros sanitarios son lugares de trabajo con riesgo de exposición biológico a agentes infecciosos como el descrito.

## OBJETIVOS:

- Conocer las medidas recomendadas para detectar la ILTB en el ámbito laboral del personal sanitario.
- Conocer ventajas e inconvenientes la prueba de la tuberculina y la prueba diagnóstica IGRA.



## MATERIAL Y MÉTODOS.

Revisión bibliográfica atendiendo a la pregunta PICO para elaborar nuestra búsqueda en las bases de datos MEDLINE, PUBMED Y GOOGLE SCHOLAR y en publicaciones de organismos como la OMS, el Ministerio de Sanidad y la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica. Se incluyen artículos que cumplieren el criterio de idoneidad con el objetivo, artículos en castellano y limitando la búsqueda a artículos publicados entre los años 2013 y 2022.



## RESULTADOS:

Vigilancia de la salud dentro de las medidas de prevención y control de la ITBL destaca la realización de programas de screening. El diagnóstico de la ITBL se realiza mediante técnicas que estudian la sensibilización del individuo a diferentes antígenos de *Mycobacterium tuberculosis*: prueba de la tuberculina (PT) según la técnica de Mantoux y/o ensayo IGRA (*Interferon- Gamma Release Assay*). Entre las ventajas e inconvenientes de utilizar una u otra se encuentra:

- La prueba de la tuberculina puede dar **falsos positivos** en personas que han sido vacunadas con la vacuna BCG (*Bacillus Calmette-Guérin*) o que han estado expuestas a micobacterias no tuberculosas y es necesario personal adiestrado en la realización de la técnica como en su interpretación.
- Por otro lado, las pruebas IGRA requieren de extracción de sangre y son **más sensibles** que la prueba de la tuberculina en individuos inmunodeprimidos y **más específica** en población vacunada con la BCG y en personas infectadas por micobacterias no tuberculosas

## CONCLUSIONES:

Las pruebas diagnósticas de la ILTB desempeñan un papel fundamental de la detección temprana de la infección, a la hora de su elección es importante tener en cuenta sus limitaciones. Su interpretación debe hacerse considerando el contexto clínico y epidemiológico, así como la historia de exposición y otros factores de riesgo del personal sanitario.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

