Detección de la tuberculosis latente

El Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. (US Preventive Services Task Force, USPSTF) ha publicado recomendaciones actualizadas sobre la detección de la infección por tuberculosis latente en adultos.

¿Qué es la tuberculosis latente?

La tuberculosis es una infección provocada por la bacteria *Mycobacterium* tuberculosis. Afecta de forma más frecuente los pulmones, pero también puede afectar otras partes del cuerpo. La tuberculosis se clasifica en 2 tipos: **tuberculosis latente** y **tuberculosis activa**. La tuberculosis activa es muy contagiosa y se disemina a través del aire. Los síntomas de la tuberculosis activa incluyen tos (en ocasiones con sangre), fiebre y pérdida de peso. La tuberculosis latente se diferencia de la tuberculosis activa en que no provoca síntomas y no se puede contagiar a otras personas. El motivo es que el sistema inmunitario del cuerpo ha "aislado" la infección en una cavidad dentro del pulmón, manteniendo las bacterias **latentes** ("dormidas").

Sin embargo, la tuberculosis latente se puede "activar" y convertirse en tuberculosis activa en cualquier momento, especialmente cuando el sistema inmunitario del cuerpo se debilita. El tratamiento de la tuberculosis latente con medicamentos puede eliminar la infección del cuerpo antes de que se convierta en tuberculosis activa.

¿Qué pruebas se usan para detectar la tuberculosis latente?

Hay 2 tipos de pruebas de detección de la tuberculosis latente. Una es la **prueba cutánea de la tuberculina de Mantoux**, mediante la que se inyecta una sustancia bajo la piel y un trabajador de atención médica comprueba si se desarrolla un sarpullido de 2 a 3 días posteriores en el lugar de la inyección. La otra prueba es el **ensayo de liberación de interferóngamma**, un análisis de sangre. Ambas pruebas buscan reacciones inmunitarias que indiquen una infección latente, no la bacteria de la tuberculosis en sí.

¿Cuál es la población de pacientes que se considera para la detección de la tuberculosis latente?

La recomendación del USPSTF se aplica a adultos mayores de 18 años que estén en situación de mayor riesgo de exposición a la tuberculosis e infección por esta. Esto incluye personas que nacieron o han vivido en países con índices altos de tuberculosis. En los Estados Unidos, la mayor parte de las infecciones por tuberculosis activa se descubren en personas de México, Filipinas, Vietnam, India, China, Haití y Guatemala. Se puede encontrar una lista completa actualizada de los países con índices altos de tuberculosis en http://www.stoptb.org/countries/tbdata.asp. Los departamentos de salud locales y estatales tienen información sobre las poblaciones en situación de riesgo en comunidades específicas. Además, las personas que viven en entornos de contacto próximo con otras personas, como refugios para personas sin hogar o instituciones correccionales, también se consideran en situación de mayor riesgo de tuberculosis.

Los trabajadores de atención médica así como las personas que tienen sistemas inmunitarios debilitados (como aquellas que tienen VIH o están siendo tratadas con inmunodepresores o quimioterapia) también tienen un mayor riesgo de tener tuberculosis. Sin embargo, estos grupos no fueron específicamente evaluados por el USPSTF.

Autor: Jill Jin, MD, MPH

Fuente: US Preventive Services Task Force. Screening for latent tuberculosis infection in adults: US Preventive Services Task Force recommendation statement. *JAMA*. doi: 10.1001/jama.2016.11046.

¿Cuáles son los beneficios y daños potenciales de la detección de la tuberculosis latente?

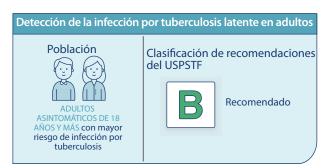
La detección de la tuberculosis latente permite una detección y un tratamiento tempranos, lo que puede evitar que se desarrolle la tuberculosis activa. Aunque no hay ensayos aleatorizados que estudien directamente la detección en comparación con la no detección, hay evidencias convincentes de que el tratamiento de la tuberculosis latente es eficaz a la hora de disminuir los índices de tuberculosis activa, así como de muerte debida a la tuberculosis. Ningún estudio ha analizado directamente los daños derivados de la detección, pero es probable que sean escasos. Los daños potenciales incluyen resultados falsos positivos que provoquen un posible estigma, así como un tratamiento innecesario. El principal daño potencial del tratamiento lo constituyen los efectos tóxicos para el hígado.

¿Cuán fuerte es la recomendación de la detección de la tuberculosis latente?

Dada la evidencia actual, el USPSTF ha concluido con certeza moderada que los beneficios de las pruebas de detección de la tuberculosis latente en las personas que tienen un riesgo mayor de infección superan los daños potenciales.

Conclusión: recomendación actual para la detección de la tuberculosis latente

El USPSTF recomienda realizar la detección de la tuberculosis latente en adultos con un mayor riesgo de infección (lo que se llama una recomendación de grado B).



PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention) http://www.cdc.gov/tb/publications/factsheets/general / ltbiandactivetb.htm
- Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. (US Preventive Services Task Force)
- http://www.uspreventiveservicestaskforce.org/Page/Document/draft-recommendation-statement144/latent-tuberculosis-infection-screening

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.

JAMA 6 de septiembre de 2016 Volumen 316, Número 9 jama.com