




PRUEBA DE LA TUBERCULINA O PRUEBA DEL MANTOUX



Para el diagnóstico de la INFECCIÓN TUBERCULOSA LATENTE por Mycobacterium tuberculosis.

 @lovenursingmery

 @lovenursingmery

 www.lovenursingmery.wordpress.com



- 1.-Por vía intradérmica.
- 2.-En la cara anterior del antebrazo.
- 3.-Se inyecta 0.1ml que contiene 2UT de PPD.
- 4.-No se debe limpiar con alcohol.
- 5.-Para la lectura se usa la técnica Sokal a las 72h.
- 6.-Hay que medir el diámetro mayor.
- 7.-Se mide la induración, no el eritema.
- 8.-Se registra en mm, no en positivo o negativo.



EFFECTO DE REFUERZO O BOOSTER:

EN PERSONAS QUE SE SOSPECHA FALSO NEGATIVO POR INFECCIÓN PREVIA O INMUNODEPRIMIDOS:

- Se administra 2º prueba a los 7-10 días.
- El resultado válido es el de la 2º prueba.

INDURACIÓN DE 5MM O MÁS, ES POSITIVA SI:

- Persona con VIH.
- Contacto reciente con persona con enfermedad de tuberculosis.
- RX con sospecha de enfermedad anterior.
- Transplante de órgano.
- Inmunodeprimidos.

5

INDURACIÓN DE 10MM O MÁS, ES POSITIVA SI:

- Nacimiento en países donde la TBC es común.
- Abuso de drogas.
- Trabajo en laboratorios de microbiología.
- Menores de 5 años de edad.

10

INDURACIÓN DE 15MM O MÁS, ES POSITIVA SI:

- No tienen factores de riesgo de tuberculosis conocidos.

15

SE CONSIDERA PRUEBA NEGATIVA CUANDO LA INDURACIÓN TIENE UN DIÁMETRO INFERIOR A LOS INDICADOS.

REACCIONES FALSAS POSITIVAS

- Vacunación previa contra la TBC.
- Infección con micobacterias no tuberculosas.
- Medición o interpretación incorrecta de la reacción.
- Uso del antígeno incorrecto.

REACCIONES FALSAS NEGATIVAS

- Infección reciente por TBC (8-10 sem).
- Menos de 6 meses de edad.
- Vacunación reciente contra el sarampión.
- Uso de métodos incorrectos para la administración de la prueba.

FTE:

