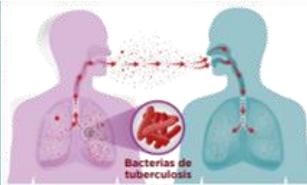


**PRUEBA DE TUBERCULINA  
EFECTO BOOSTER  
TUBERCULOSIS – ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN**



### Prueba cutánea de la tuberculina

La prueba cutánea de la tuberculina se puede usar para determinar si usted se ha infectado con microbios de TB. Un trabajador de la salud usará una aguja pequeña para inyectarle un líquido para la prueba (llamado tuberculina) debajo de la piel, en el antebrazo.



Los microbios de la TB se propagan por el aire de una persona a otra. Todas las personas pueden contraer TB. Los microbios de la TB por lo general atacan los pulmones, pero también pueden ir a cualquier parte del cuerpo.

Las bacterias que causan la TB pueden vivir en el cuerpo por años sin que se presenten síntomas. Esto se conoce como infección de TB latente o TB inactiva. Las personas con TB inactiva no presentan signos ni síntomas de la enfermedad de TB activa, ni pueden propagar las bacterias a otras personas.

Si no se trata, la TB inactiva puede volverse TB activa en cualquier momento y enfermario. Si no se trata adecuadamente, la enfermedad de TB activa puede ser mortal.

### Después de que le hagan la prueba cutánea de la tuberculina



Después de la prueba, debe evitar usar vendajes, aplicarse lociones o rascarse el área de la piel usada para la prueba, ya que podría afectar los resultados. Puede lavarse el área con agua, pero no la limpie con una toallita ni la restriegue. Si le pica, aplique frío con un cubito de hielo o un paño frío.

Después de 2 o 3 días, deberá regresar para que un trabajador de la salud lea el resultado de su prueba cutánea. Es posible que tenga hinchazón o un bulto en donde se le inyectó el líquido. El trabajador de la salud medirá el bulto o la hinchazón y le dirá si la reacción a la prueba es positiva o negativa.

**Si no puede regresar dentro de los 2 a 3 días, deberá repetir la prueba cutánea.**



#### Si su prueba cutánea da POSITIVO:

- Usted tiene los microbios de la TB en el cuerpo.
- La prueba **no** indica si usted tiene TB inactiva o la enfermedad de TB activa. Necesitará otras pruebas, como un examen físico, radiografía del tórax y pruebas de laboratorio para determinar si tiene la enfermedad de TB activa.
- Una vez que dé positivo en la prueba de TB, siempre tendrá un resultado positivo en la prueba cutánea, aunque complete el tratamiento. Pídale a su proveedor de atención médica un registro por escrito de su resultado positivo a la prueba cutánea de la tuberculina. Esto le servirá si se le pide que se haga otra prueba en el futuro.



#### Si la prueba de la tuberculina da NEGATIVO:

- Su cuerpo no reaccionó a la prueba. Probablemente no tiene TB inactiva ni la enfermedad de TB activa.
- Podría necesitar más pruebas si:
  - » Tiene síntomas de la enfermedad de TB activa, como tos, dolor en el pecho, fiebre, pérdida de peso o cansancio.
  - » Tiene infección por el VIH.
  - » Su exposición a los microbios de la TB fue reciente. Es posible que necesite una segunda prueba cutánea 8 a 10 semanas después de la última vez que haya pasado tiempo con alguien con enfermedad de TB activa. Esto se debe a que su sistema inmunitario puede tardar varias semanas en reaccionar a esta prueba después de la infección. Si su reacción a la segunda prueba es negativa, probablemente no tiene TB inactiva ni la enfermedad de TB activa.

### Efecto booster

Reacción muy débil de respuesta o negativa a la prueba de la tuberculina en:

- ▶ pacientes mayores de 55 años vacunados de BCG
  - ▶ pacientes que se infectaron hace años por el bacilo de la tuberculosis
- en estos casos se repite la prueba pasados 7-10 días reforzando la respuesta inmune, se considerará esta última lectura como válida. La tuberculina no sensibiliza aunque se practique más de una vez.

### Barreras que conducen a la discriminación del usuario con Tuberculosis:

Las principales barreras que conducen a la discriminación y el estigma son la desinformación y la falta de interés a aprender sobre esta enfermedad.

Una persona que es diagnosticada con tuberculosis debe ser respetada y apoyada en los diferentes ámbitos en los que se desarrolla (salud, educación, comunitario, familiar, etc.).

Se puede iniciar con intervenir los siguientes puntos:

- Evaluar la estigmatización y la discriminación que rodea al paciente.
- Abordar la estigmatización y la discriminación en la comunidad y en el lugar de trabajo.
- Abordar la estigmatización en los centros de salud.
- Abordar la estigmatización y la discriminación en la educación.

**Si nos educamos sobre la tuberculosis podemos hacer la diferencia en la vida de las personas diagnosticadas y sus familias.**