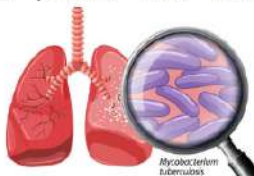


La Organización Mundial de la Salud (OMS) proporciona recomendaciones para el cribado de la infección tuberculosa latente (ITL) con el objetivo de identificar y tratar a personas con alto riesgo de desarrollar tuberculosis activa (enfermedad). A continuación, se resumen las principales recomendaciones:



## GRUPOS DE POBLACION PRIORITARIOS PARA EL CRIBADO DE ITL

- Personas infectadas por el VIH: tienen un riesgo significativamente mayor de progresar de ITL a tuberculosis activa.
- Contactos cercanos de casos confirmados de tuberculosis activa: especialmente niñ@s menores de 5 años.
- Pacientes que requieren tratamientos inmunosupresores, como aquellos que recibirán terapia anti-TNF, altas dosis de esteroides, trasplantes de órganos o personas con insuficiencia renal avanzada, incluidos los que están en diálisis.
- Personas con silicosis por su anterior trabajo en minas.
- Reclusos, personas sin hogar y consumidores de drogas ilícitas.
- Personas procedentes de países con alta prevalencia.



## MÉTODOS DE CRIBADO RECOMENDADOS

- **Prueba cutánea de tuberculina (PPD):** consiste en la inyección por debajo de la piel de una pequeña cantidad de fragmentos de la bacteria de la tuberculosis y la evaluación de la reacción ( medir en mm. no la rojez, la zona indurada) después de 48-72 horas. Indica que hemos tenido contacto con la bacteria, haya o no haya enfermedad. Es positiva en personas vacunadas frente a la tuberculosis.
- **Pruebas en análisis de sangre (IGRA):** indica que hemos tenido contacto con la bacteria, haya o no haya enfermedad.

## CONSIDERACIONES ADICIONALES

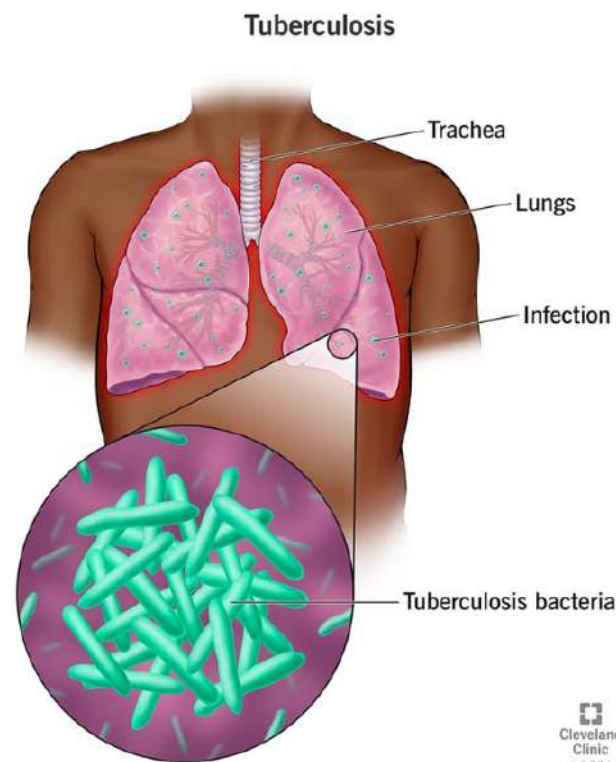
Antes de iniciar el tratamiento preventivo para la ITL es esencial excluir la presencia de tuberculosis activa (enfermedad) mediante una evaluación clínica y, si es necesario, radiografías y pruebas de microbiología. La decisión de tratar la ITL debe basarse en una evaluación individualizada, considerando los beneficios y riesgos potenciales del tratamiento.



Soy inmigrante y en mi país de origen no me han hecho nada de esto, ¿por qué? La profilaxis de la ITL está pensada para países con una incidencia de tuberculosis inferior a 100 casos por cada 100,000 habitantes. Si procedes de un país con muchos casos de tuberculosis, allí se da prioridad al tratamiento de casos activos (enfermos) y a las medidas para evitar contagios de una persona a otra porque dar prevención de ITL sería inabordable.

# TUBERCULOSIS LATENTE INFECCIÓN SIN ENFERMEDAD ¿QUÉ ES?

INFORMACIÓN PARA PACIENTES Y FAMILIARES



# TUBERCULOSIS LATENTE

La tuberculosis latente ocurre cuando una persona está **infectada** con la bacteria *Mycobacterium tuberculosis* pero **no** presenta **síntomas** y no puede **contagiar** a otros. Sin embargo, si el sistema inmunológico se debilita, la infección puede activarse y convertirse en tuberculosis activa. Esto ocurre en 5-10% de las personas con infección, y es más frecuente en los primeros 5 años tras el contagio, aunque también depende de muchos factores, sobre todo el estado de las “defensas” o de si has estado recientemente en contacto con alguien contagioso, sobre todos en el caso de niñ@s menores de 5 años.

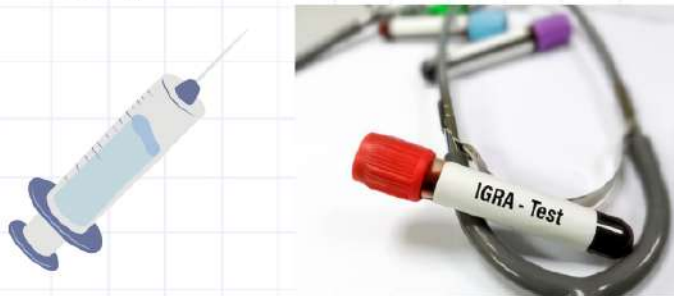


**ITL=**  
**no síntomas,**  
**no enfermedad activa,**  
**no contagio**

## ¿CÓMO SE DETECTA?

Las personas con tuberculosis latente no presentan signos de enfermedad porque no están enfermos. Las pruebas solo detectan haber tenido contacto con la bacteria, PERO NO DETECTAMOS BACTERIA en esputo, en ganglios, en ninguna parte del cuerpo.

- **SIN SÍNTOMAS**
- **SIN BACTERIAS**
- Solo en pruebas de cribado (Mantoux o IGRA)



## ¿QUÉ PASARÁ CON MI “IGRA”? ¿CUÁNTAS VECES TENGO QUE HACER PROFILAXIS DE ITL?

- IGRA y Mantoux seguirán positivos de por vida. No indican que estés enfermo, solo que tuviste contacto con la bacteria de la tuberculosis. Esta marca no desaparece, ni siquiera si tomas el tratamiento para prevenir la enfermedad. Es normal, no es nada malo y por eso no es necesario volver a hacer este análisis.
- La profilaxis (prevención) de ITL se hace **solo una vez**, excepto si vuelves a ser contacto estrecho de un paciente contagioso, pero esta vez se hará sin necesidad de repetir análisis de IGRA.



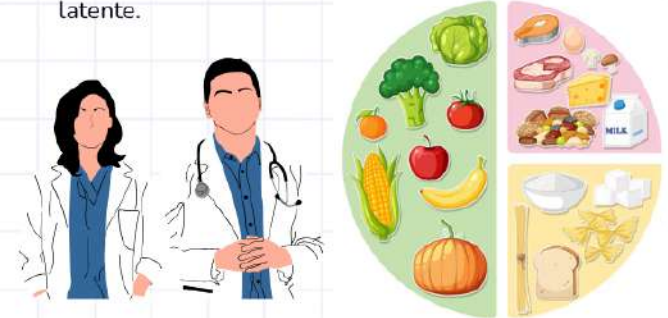
## TRATAMIENTO

- Se administra un **tratamiento preventivo** con **antibióticos** (isoniazida, rifampicina o combinaciones) por varios meses (3 a 6, sigue las indicaciones de tu médico) para evitar que la infección se active.
- Es fundamental **completar el tratamiento de forma correcta** para prevenir la tuberculosis activa.



## PREVENCIÓN Y CUIDADO

- Contactar con tu médico si perteneces a un grupo de riesgo. Si tiene dudas, debe contactar con una Unidad de Enfermedades Infecciosas.
- Mantener una alimentación saludable y fortalecer el sistema inmunológico.
- Ventilar los espacios cerrados para reducir el riesgo de contagio.
- Seguir las indicaciones médicas si se detecta tuberculosis latente.



## DATOS IMPORTANTES

- La tuberculosis latente no es contagiosa, pero puede activarse (“despertar” y pasar a tener enfermedad).
- Detectarla y tratarla a tiempo evita complicaciones y protege la salud en personas vulnerables.
- Seguir el tratamiento reduce el riesgo de desarrollar tuberculosis activa (enfermedad).

