

Impugnaciones EIR

Pregunta 145:

Bibliografía 1v:

Autor: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad

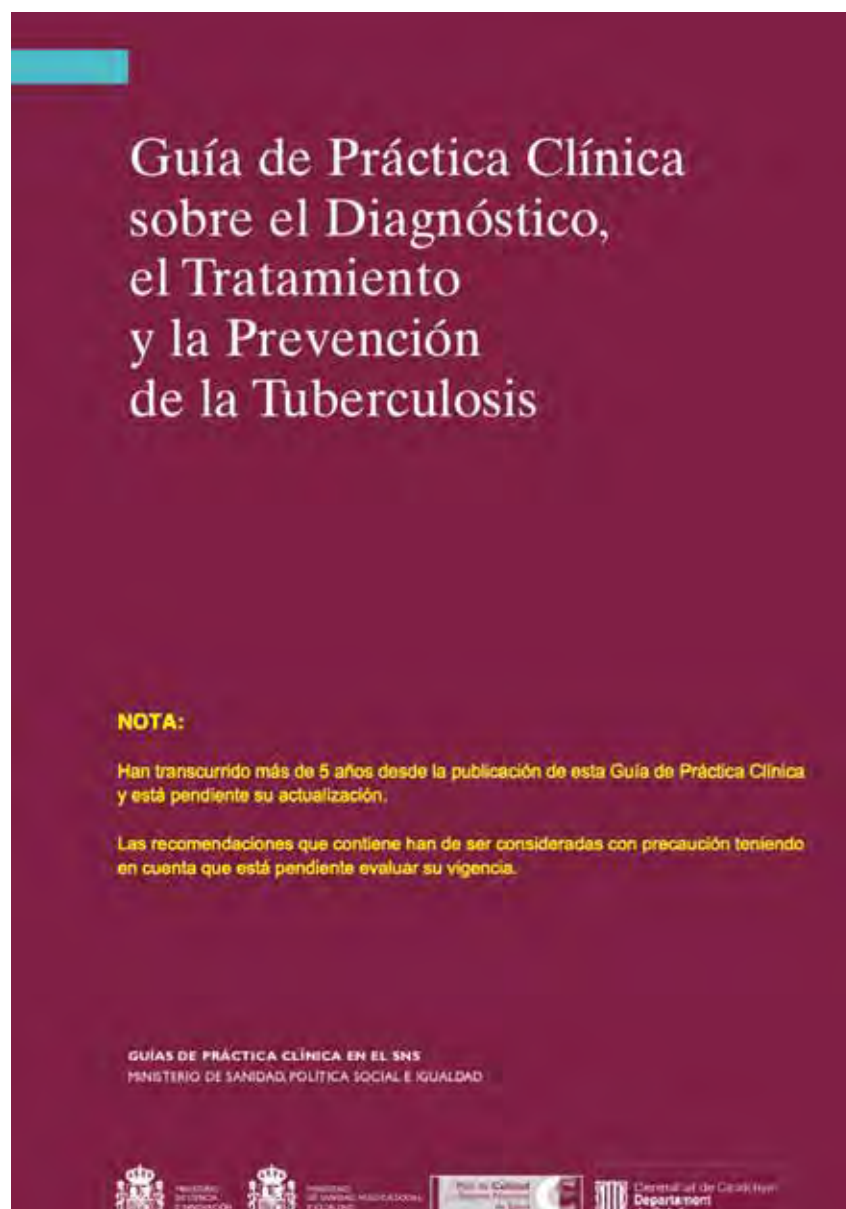
Título: Guía De Práctica Clínica sobre el Diagnóstico, el Tratamiento y la Prevención de la Tuberculosis

Editorial: Ministerio de Ciencia e Innovación

Año: 2010

Página: 197

La guía se puede encontrar disponible en: http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_473_Tuberculosis_AIAQS_compl.pdf



Guía de Práctica Clínica sobre el Diagnóstico, el Tratamiento y la Prevención de la Tuberculosis

GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN EL SNS
MINISTERIO DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL E IGUALDAD



MINISTERIO
DE CIENCIA
E INNOVACIÓN



MINISTERIO
DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL
E IGUALDAD



Generalitat de Catalunya
**Departament
de Salut**

Esta GPC es una ayuda a la toma de decisiones en la atención sanitaria. No es de obligado cumplimiento ni sustituye el juicio clínico del personal sanitario.

Han transcurrido más de 5 años desde la publicación de esta Guía de Práctica Clínica y está pendiente su actualización.

Edición: 2010
Edita: Ministerio de Ciencia e Innovación
Maquetación: Arpirelieve
NIPO: 477-09-054-9
Depósito legal: B-3745-2010

Anexo 11. Valoración de la prueba de la tuberculina en el cribado poblacional

Puntos de corte para considerar POSITIVA la prueba de la tuberculina en el cribado poblacional en grupos de riesgo

Prueba de la tuberculina > 5 mm de induración

Infección por el VIH.

Contactos estrechos recientes de pacientes con tuberculosis sospechada o confirmada.

Personas con clínica sugestiva de tuberculosis.

Evidencia por imagen de tuberculosis pulmonar previa.

Pacientes con transplante de órgano sólido.

Pacientes inmunodeprimidos (en tratamiento con ≥ 15 mg/d de prednisona durante 1 o más meses).

Niños menores de 5 años.

Prueba de la tuberculina > 10 mm de induración

Inmigrantes llegados durante los últimos 5 años procedentes de países de alta incidencia.

Usuarios de drogas por vía parenteral.

Residentes y trabajadores en las siguientes instituciones cerradas: prisiones, asilos, hospitales, centros sanitarios, centros de acogida para vagabundos.

Personas con un riesgo aumentado de padecer tuberculosis si existe infección, como en el caso de: sílisis, diabetes mellitus, insuficiencia renal crónica, enfermedades hematológicas (leucemias y linfomas), neoplasias de cabeza y cuello, pérdida de peso superior al 10%, gastrectomizados, bypass yeyunoileal.

Niños y adolescentes entre 5 y 15 años de edad con exposición frecuente a adultos con infección por el VIH mal controlado, adictos a drogas ilícitas, sin domicilio, residentes en instituciones de ingreso crónico, presidiarios, inmigrantes de países de alta incidencia o trabajadores de granjas.

Vacunados con BCG.

Prueba de la tuberculina > 15 mm de induración

Población general sin factores de riesgo ni contacto conocido con enfermo con tuberculosis.
