



Haga pruebas de TB **antes** de tratar con biológicos

Ciertos tratamientos pueden contribuir a activar la infección tuberculosa latente. No lo permita.

Infección tuberculosa latente (ITBL): un problema oculto

- Se calcula que +11 millones de personas en EUA tienen ITBL¹
- 5–10% de las personas infectadas evolucionarán a TB activa si no son tratadas¹

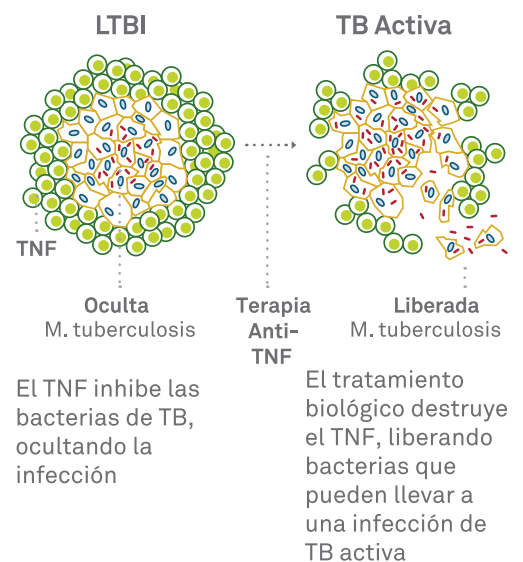
Detección de ITBL: Recomendada antes de tratar con Bloqueadores de TNF

Los agentes biológicos pueden ayudar a activar la TB. La detección de ITBL se considera preventiva en el tratamiento de pacientes con enfermedades inflamatorias tratados con inhibidores del TNF (factor de necrosis tumoral), por ejemplo, infliximab, adalimumab o etanercept y otros tratamientos inmunológicos, incluyendo:

- Artritis reumatoide
- Colitis ulcerativa
- Psoriasis y artritis psoriásica
- Espondilitis anquilosante
- Enfermedad de Crohn

Algunos tratamientos pueden provocar que la ITBL se reactive si no se detecta y trata antes de iniciar el tratamiento.²⁻⁴

Cómo los inhibidores del TNF activan la ITBL



Prueba cutánea: precisión insuficiente

La prueba cutánea de la tuberculina (TST) puede reportar una alta cantidad de resultados falsos positivos y falsos negativos.

- Los falsos positivos por prueba cutánea de tuberculina varían de 3–65%⁵ causando costos adicionales y retraso en el tratamiento que pueden afectar la calidad de la atención del paciente
- Cortes positivos variables de TST (zona indurada de 5, 10 o 15 mm)⁶ en diferentes poblaciones de pacientes vs. la misma interpretación de resultados del interferón gamma (IGRA) en todos los pacientes.

La prueba IGRA: altamente sensible, altamente específica

QuantiFERON-TB Gold es un análisis de liberación de interferón gamma (IGRA) que tiene ventajas importantes frente a la TST

- Objetivos basados en laboratorio, resultados reproducibles vs una prueba cutánea subjetiva
- La alta especificidad (>99%) de QuantiFERON-TB Gold puede reducir las evaluaciones innecesarias (análisis de laboratorio, rayos X) y los tratamientos para resultados de TST falsos positivos en pacientes que requieren tratamientos biológicos u otra inmunosupresión.



QuantiFERON-TB Gold: información adicional sobre su paciente

Cada prueba QuantiFERON-TB Gold se hace con tubos de control (Nil y Mitógeno) para asegurar un desempeño preciso y proporcionar contexto adicional sobre su paciente que podría indicar una acción adicional.

Tubos de control:

- Certifican que los resultados del paciente son válidos
- Indican un hallazgo "indeterminado" si el sistema inmunológico del paciente o la muestra está comprometida, indicando al proveedor que siga investigando
- Ayudan a prevenir resultados falsos positivos y falsos negativos posibles con (TST) en los casos de interferón circulante o sistema inmunológico comprometido.

Cuando el tratamiento señale la inmunoterapia, identifique primero cualquier presencia de ITBL.

Nombre de la prueba	Código de la prueba
▶ QuantiFERON-TB Gold (Draw Site Incubated)	16603(X)



- Contacte a nuestro equipo de Centro de Soporte Comercial al 4160.7777 opción 2 para obtener información específica sobre las pruebas.
- Si en su localidad no cuenta con un Centro de Atención a Pacientes Quest Diagnostics acuda al Hospital o Laboratorio de su preferencia con alianza Quest Diagnostics.

* Literatura exclusiva para médicos

** Esta información no pretende proporcionar ningún consejo médico.

Referencias

1. Centers for Disease Control and Prevention. Latent tuberculosis infection: a guide for primary health care providers. National Center for HIV/AIDS, Viral Hepatitis, STD, and TB Prevention Division of Tuberculosis Elimination. Atlanta, Georgia; 2013.
2. Furst DE, et al. Updated consensus statement on biological agents for the treatment of rheumatic diseases, 2009. Ann Rheum Dis. 2010;69 Suppl I:i2–29.
3. Singh JA, et al. 2012 update of the 2008 American College of Rheumatology Recommendations for the use of disease-modifying antirheumatic drugs and biologic agents in the treatment of rheumatoid arthritis. Arthritis Care Res. 2012;64(5):625–639.
4. Doherty SD, et al. National Psoriasis Foundation consensus statement on screening for latent tuberculosis infection in patients with psoriasis treated with systemic and biologic agents. J Am Acad Dermatol. 2008;59(2):209–217.
5. Centers for Disease Control and Prevention. Updated guidelines for using interferon gamma release assays to detect mycobacterium tuberculosis infection. 2010. MMWR. 2010;59(RR05):1–25.
6. Kendig EL, et al. Underreading of the Tuberculin Skin Test Reaction. Chest. 1998;113:1175–1177.

QuestDiagnostics.com.mx

Quest, Quest Diagnostics, cualquiera de sus logotipos y todas las marcas registradas o no registradas asociadas con son propiedad de Quest Diagnostics. Todas las marcas de terceros - ® y ™ - son propiedad de sus respectivos propietarios. © 2015 Quest Diagnostics Incorporated. Todos los derechos reservados. SB4391 6/2015