



Comisión Honoraria para la
**Lucha Antituberculosa y
Enfermedades Prevalentes**

ALGORITMO DIAGNÓSTICO TUBERCULOSIS -2023

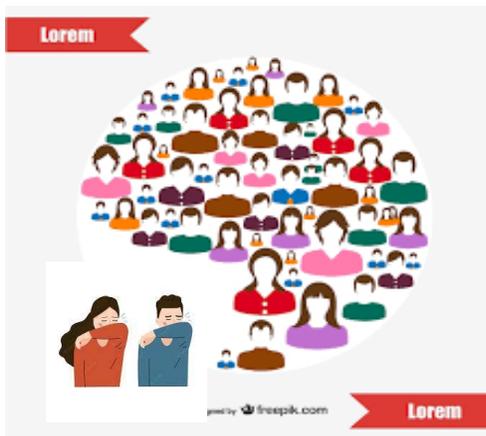
Dra. Mariela Contrera
DEPARTAMENTO DE TUBERCULOSIS –CHLAEP.



Asistimos a un cambio de época del diagnóstico de la Tuberculosis



DIAGNÓSTICO TUBERCULOSIS



Clínica-epidemiología



Radiología



Test moleculares
rápidos- Xpert/Ultra



Clínica-epidemiología de la Tuberculosis

Síntomas inespecíficos

- Tos y expectoración más de 14 días-
- fiebre
- Sudoración nocturna-
- Síntomas generales
(importante valor diagnóstico)
- Examen físico poco orientador**



Contexto epidemiológico

- pertenece a **grupos de riesgo**:
 - Contactos, PPVIH;
 - Inmunodeprimidos, PPL
- **presentar condiciones de vulnerabilidad social-económica**



9 de cada 10 pacientes con Tuberculosis confirmada bacteriológicamente tienen la radiología patológica.



- ✓ **alta sensibilidad: 90-95%**
- ✓ **Alto VPN**
- ✓ **baja especificidad: 60%**
- ✓ **accesible**

Re-posicionamiento de la técnica para el diagnóstico precoz y screening en grupos de riesgo)

Contactos de TB, PVVS, IS no VIH, antecedentes de reclusión, drogadicción, personas procedentes de zonas de alta incidencia,

Clinical Infectious Diseases

REVIEW ARTICLE



Subclinical Tuberculosis Disease—A Review and Analysis of Prevalence Surveys to Inform Definitions, Burden, Associations, and Screening Methodology

Beatrice Fracella,¹ Alexandra S. Richards,^{2,3} Bianca Sossen,^{4,5,6} Jon C. Emery,⁷ Anna Odone,¹ Irwin Law,⁷ Ikushi Onozaki,⁸ Hanif Esmail,^{4,5,9} and Rein M. G. J. Houben^{2,3}

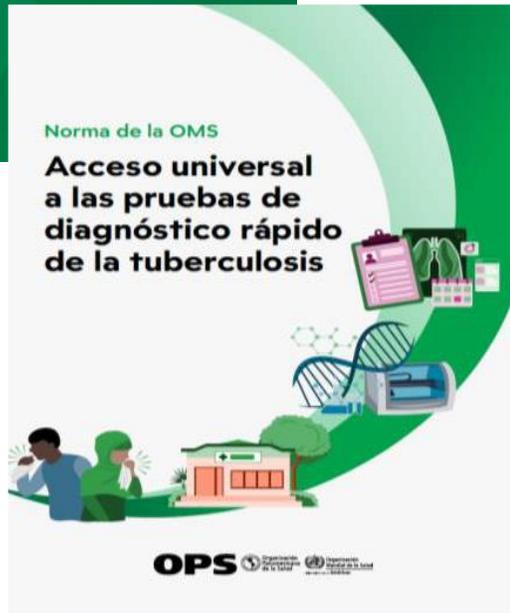
Experiencias con equipos portátiles de radiología y lectura computarizada



WHO operational handbook on tuberculosis

Module 3: Diagnosis

Rapid diagnostics for
tuberculosis detection



*Recomendación: realizar **transición desde la microscopía** como **test diagnóstico inicial** hacia **test moleculares rápidos** para diagnóstico de Tuberculosis.*

- XpertMTB/RIF Ultra
- LPA
- TB-LAMP
- Truenant MTB



Xpert Ultra versus Xpert MTB/RIF for pulmonary tuberculosis and rifampicin resistance in adults with presumptive pulmonary tuberculosis (Review)

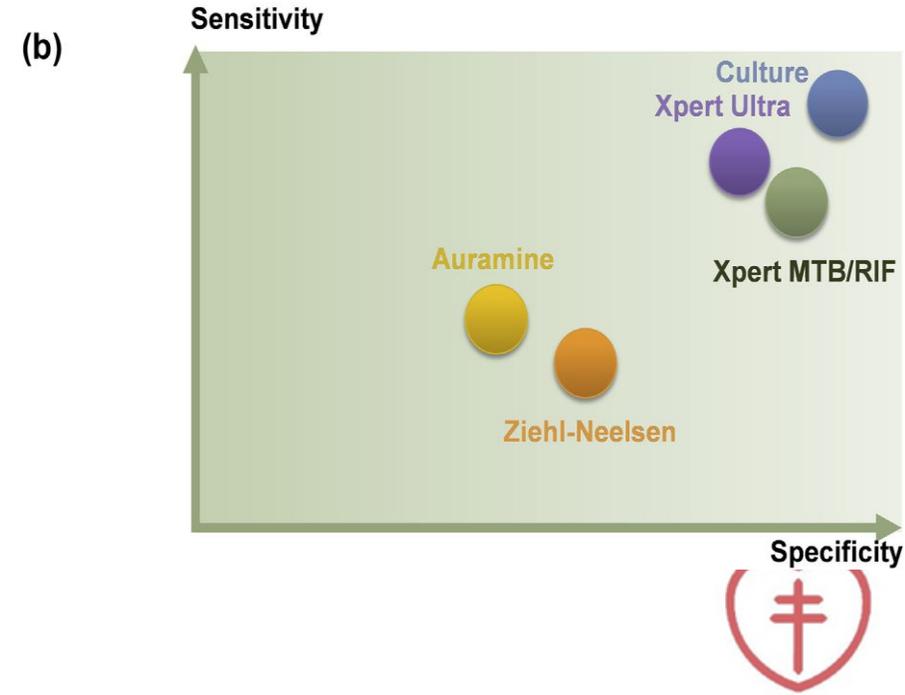
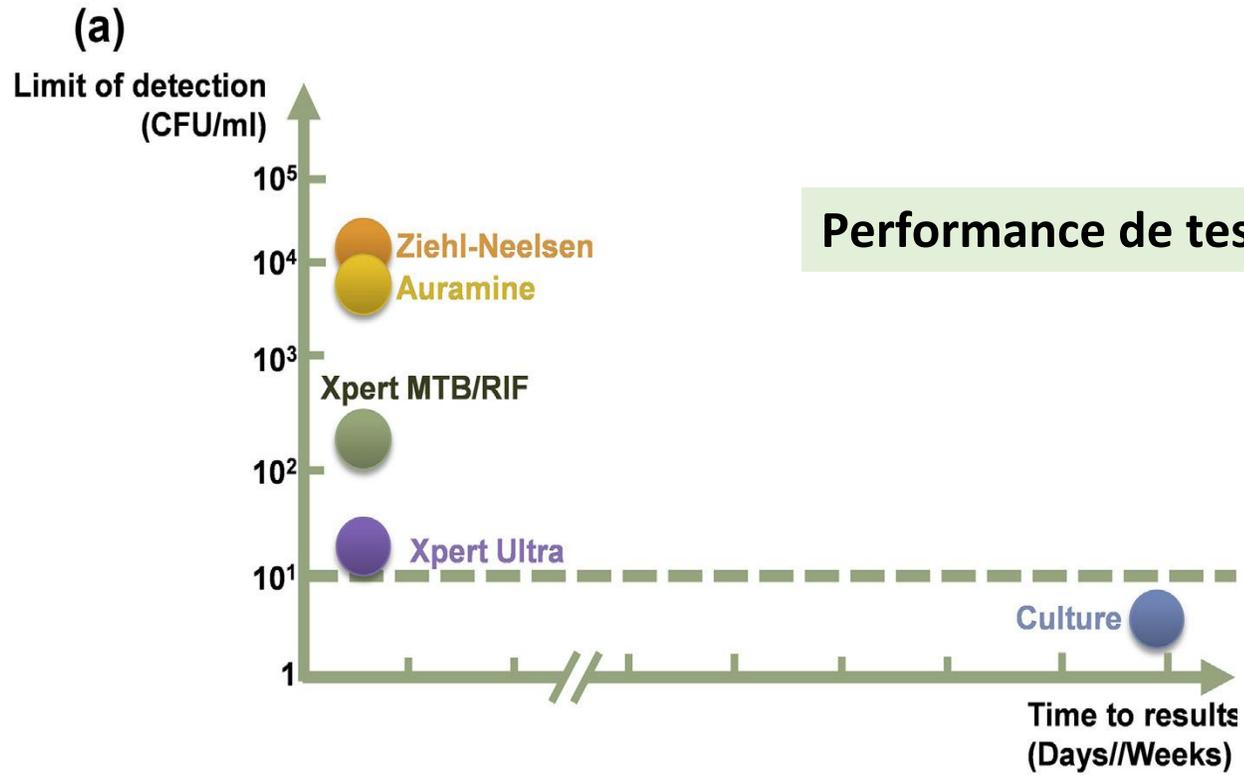
Zifodya JS, Kreniske JS, Schiller I, Kohli M, Dendukuri N, Schumacher SG, Ochodo EA, Haraka F, Zwerling AA, Pai M, Steingart KR, Horne DJ

Objetivo: Comparar el desempeño de Xpert Ultra y Xpert MTB/RIF para la detección de TB pulmonar y RR en adultos con presuntiva TB pulmonar.

		XpertUltra
Pool	Sensibilidad	90,9% (86,2 - 94,7)
	Especificidad	95,6% (93,0 - 97,4)
BK neg /Cultivo pos	Sensibilidad	77,5% (67,6 - 85,6)
	Especificidad	95,8% (92,9 - 97,7)
PVVS	Sensibilidad	87,6% (75,4 - 94,1)
	Especificidad	92,8% (82,3 - 97,0)
Previamente tratado	Sensibilidad	84,2% (72,5 - 91,7)
	Especificidad	88,2% (70,5 - 96,0)

ESPECIFICIDAD: desciende en pacientes previamente tratados, (hasta 5 años)

Performance de test de diagnóstico de la Tuberculosis



Clinical Microbiology and Infection

The rapid molecular test Xpert MTB/RIF ultra: towards improved tuberculosis diagnosis and rifampicin resistance detection
 O. Opota ^{1,*}, J. Mazza-Stalder ², G. Greub ^{1,3}, K. Jatón ¹



Xpert/Ultra MTBRIF.

Método automatizado que mediante una reacción de PCR detecta en menos de dos horas la presencia de bacilos tuberculosos en diferentes fluidos orgánicos además de identificar la resistencia a Rifampicina.

TBSOFT
TBC TBC

Solicitud

Ingreso: Laboratorio Municipal Paysandú Usuario: [redacted]

Documento: 44709802 Paciente: A. COSOY Fecha de nacimiento: 10/04/1990 Sexo: M

Institución: ASSE Servicio: Solicitante: DR PACCELLO

Muestra: 993201 Material: Expectoración Toma: 19/08/2023 Ingreso: 04/09/2023 Recepción:

Control

Resultado: Sin resultado Técnico:

#	Estudio	Ingreso	E	Resultado	Fecha	Técnico
404881	GX	19/08/2023	V	Positivo alto - Resistencia Rifampicina detectada	19/08/2023	Transcripción de informe

Referencias:
Estudios: F: Fluorescencia, ZN: Ziehl Neelsen, GX: GeneXpert, HD: Hain Directo, CC: Cultivo Común, CR: Cultivo Rápido, AD: ADA, ID: Identificación, Hb: Hain, S: SIRE

**Carga bacilar: Alto,
mediano, bajo, muy bajo y
trazas**

**SENSIBILIDAD A
RIFAMPICINA**



Es posible reemplazar la baciloscopía por Xpert para diagnóstico de Tuberculosis?



Acceso al diagnóstico de TB por Xpert.



N° de equipos de Xpert: octubre 2023:
40 equipos.



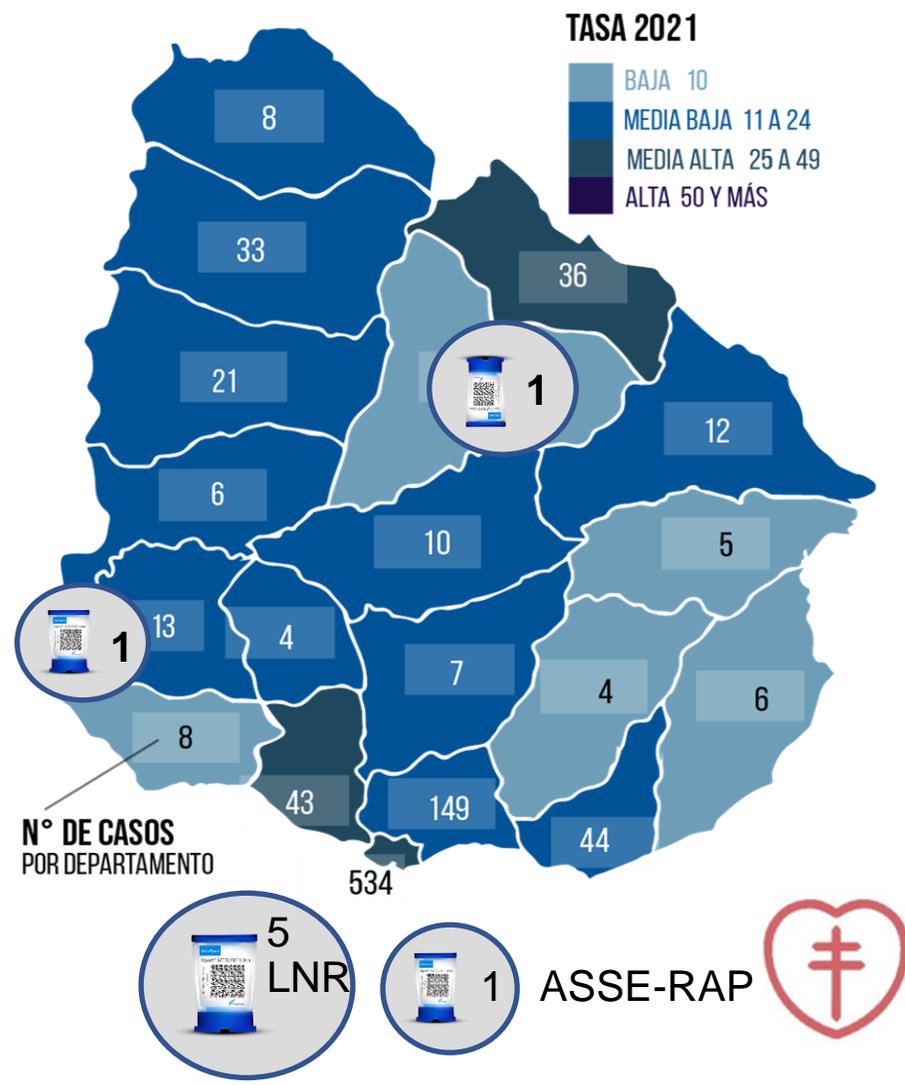
Sin COSTO para usuario/ institución:
CHLAEP
CAMS, Mercedes
Hospital de Paysandú-

Sin COSTO con indicación especialista

Con COSTO para el usuario

Es una limitante a superar:

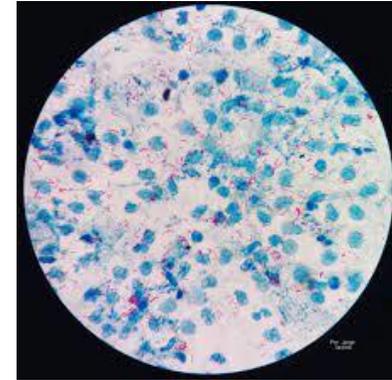
- MSP (PIAS)
- prestadores de salud: estimación costos vs internación.





-INDICACIONES

- no hay disponibilidad de Xpert u otras T. Moleculares rápidas
- paciente con lesiones cavitadas en radiología
- seguimiento bacteriológico de tratamiento: baciloscopías negativas definen la curación



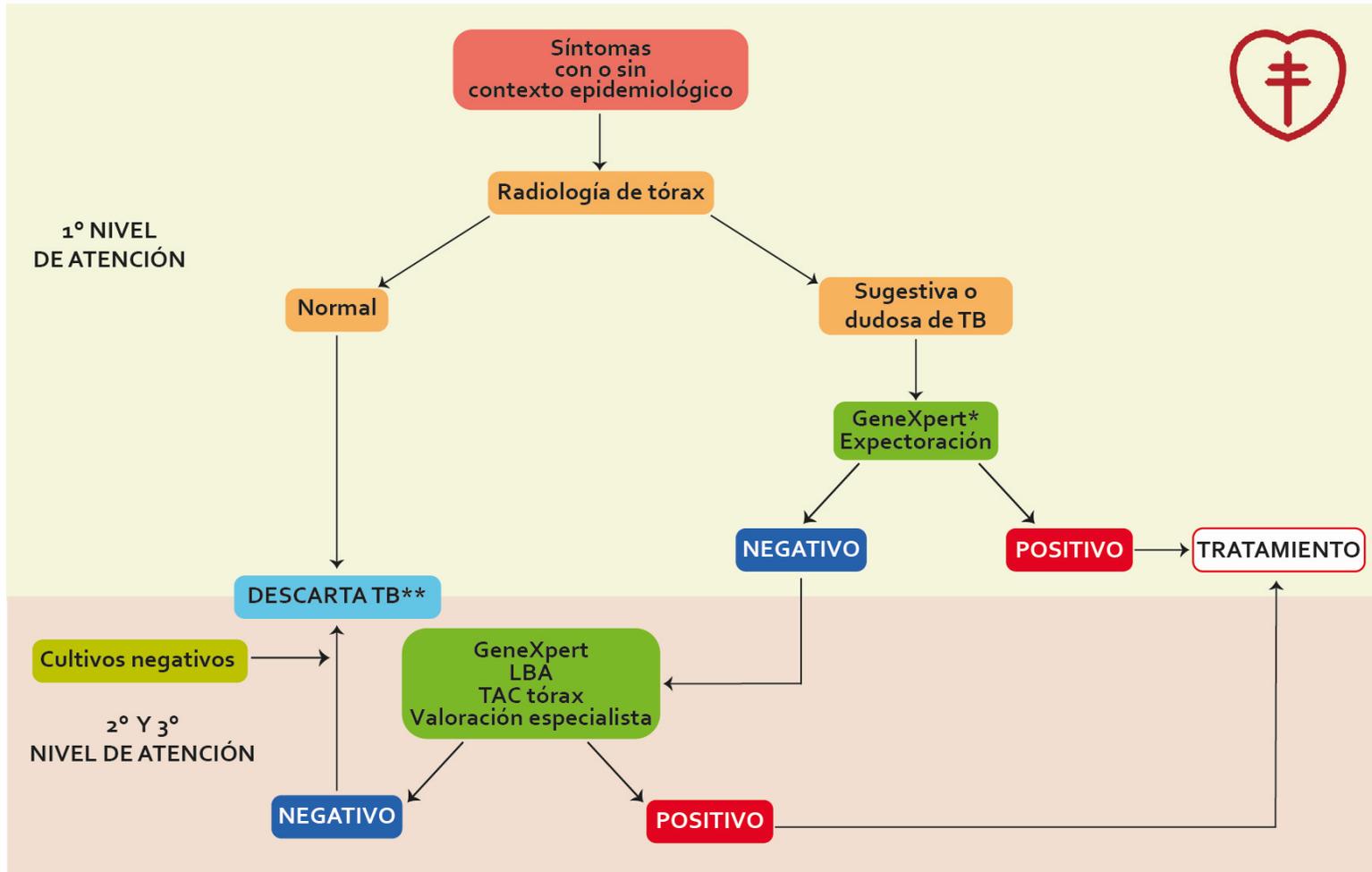


-INDICACIONES

- SIEMPRE se realiza- LNR-CHLAEP-
- Resultados: 2 semanas a 2 meses.
- Define la curación del paciente al finalizar el tratamiento.



ALGORITMO DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS 2023

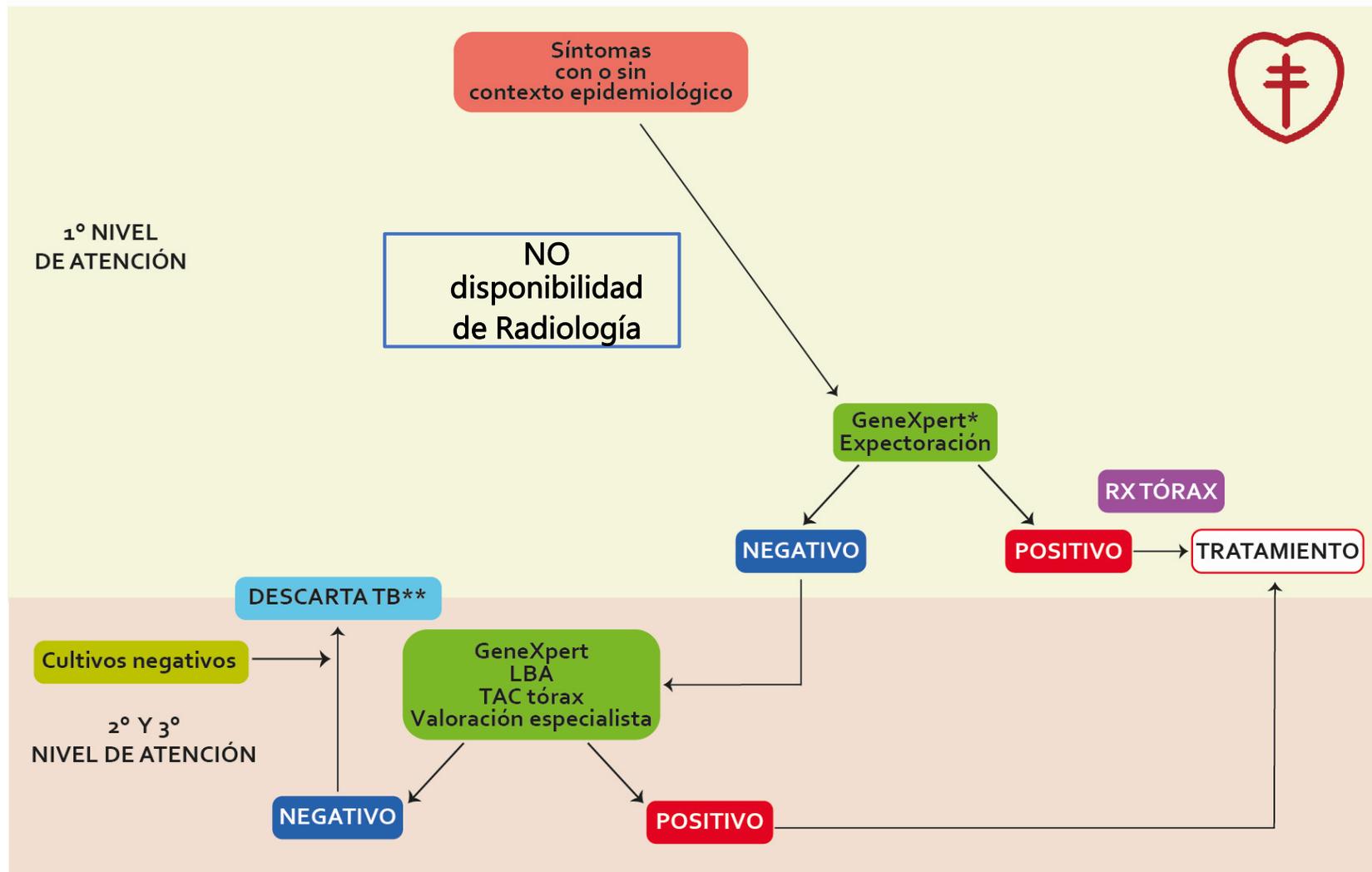


*se realiza cultivo y estudio de sensibilidad a fármacos a todas las muestras bacteriológicas.

** el médico especialista puede decidir no descartar el diagnóstico de TB e iniciar tratamiento sin confirmación bacteriológica.



ALGORITMO DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS 2023



GRACIAS



www.chlaep.org.uy
dt.tuberculosis@chlaep.org.uy

