

# El uso de dos IGRA (T-SPOT.TB y QuantiFERON-TB GOLD In Tube ) aumenta la rentabilidad diagnóstica de infección tuberculosa latente frente a la prueba de Mantoux en pacientes con EI.

M. Arias-Guillén, R. de Francisco\*, S. Riestra\*, A. Pando, JJ. Palacios\*\*, P. Escalante\*\*\* I. Pérez-Martínez\*, J. Belda, L. Molinos, M. García-Clemente. L. Rodrigo \*, A. Prieto\*\*\*\*, A. Losada, E. Malcuerna\*\*\*\*\*, P. Casan

Área de Pulmón INS-HUCA. Facultad de Medicina. Oviedo. Unidad de Enfermedad Inflamatoria-HUCA,\* Servicio de Microbiología\*\*, Servicio de Radiodiagnóstico\*\*\*\* Unidad de enfermería\*\*\*\*\*.

Pulmonary and Critical Care Service, Mayo Clinic, Rochester, MN/US\*\*\*

# INTRODUCCIÓN

- Los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal (EII) tienen mayor riesgo de desarrollar TBC
- Forma habitual de detección de infección tuberculosa latente (ITL): prueba de Mantoux.
  - Positividad en: infección por *M. tuberculosis*, vacunación previa con BCG, reacción cruzada con otras micobacterias
  - Sensibilidad desconocida. No Gold-standar

# INTRODUCCIÓN

- Nuevos métodos de detección: IGRA (Interferón –  $\gamma$ - release blood assays)
  - Quantiferón TB- Gold-In Tube<sup>®</sup>
  - Quantiferón T. SPOT - TB<sup>®</sup>
- El resultado no se afecta por vacunación previa con BCG, ni por infecciones por M.atípicas.
- Especificidad mediada por antígenos ESAT-6, CFP-10, TB 7.7

# OBJETIVOS

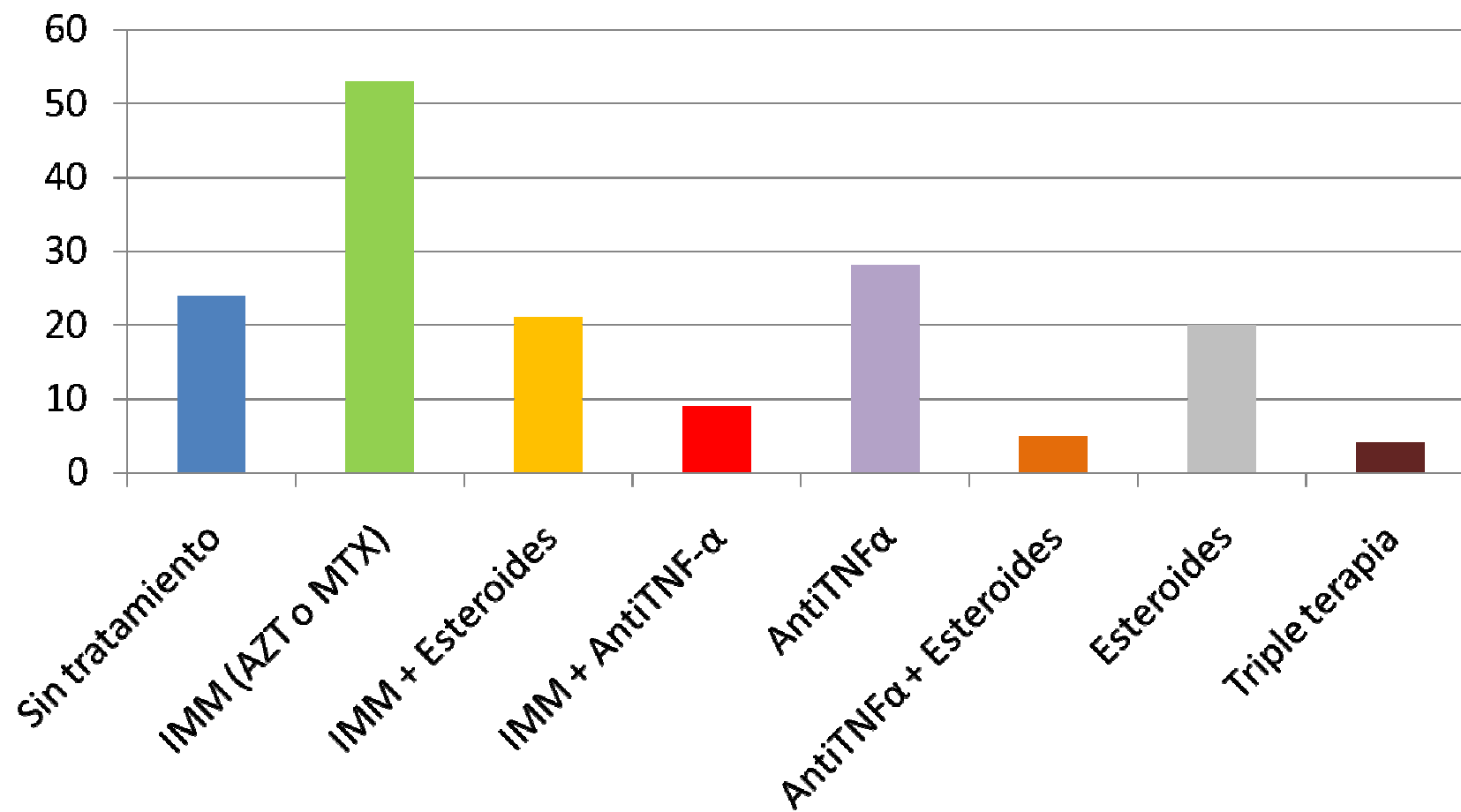
- Comparar el test clásico de tuberculina con los nuevos métodos basados en la detección de interferón- $\gamma$  tras estimulación linfocitaria específica.

# MATERIAL Y MÉTODOS

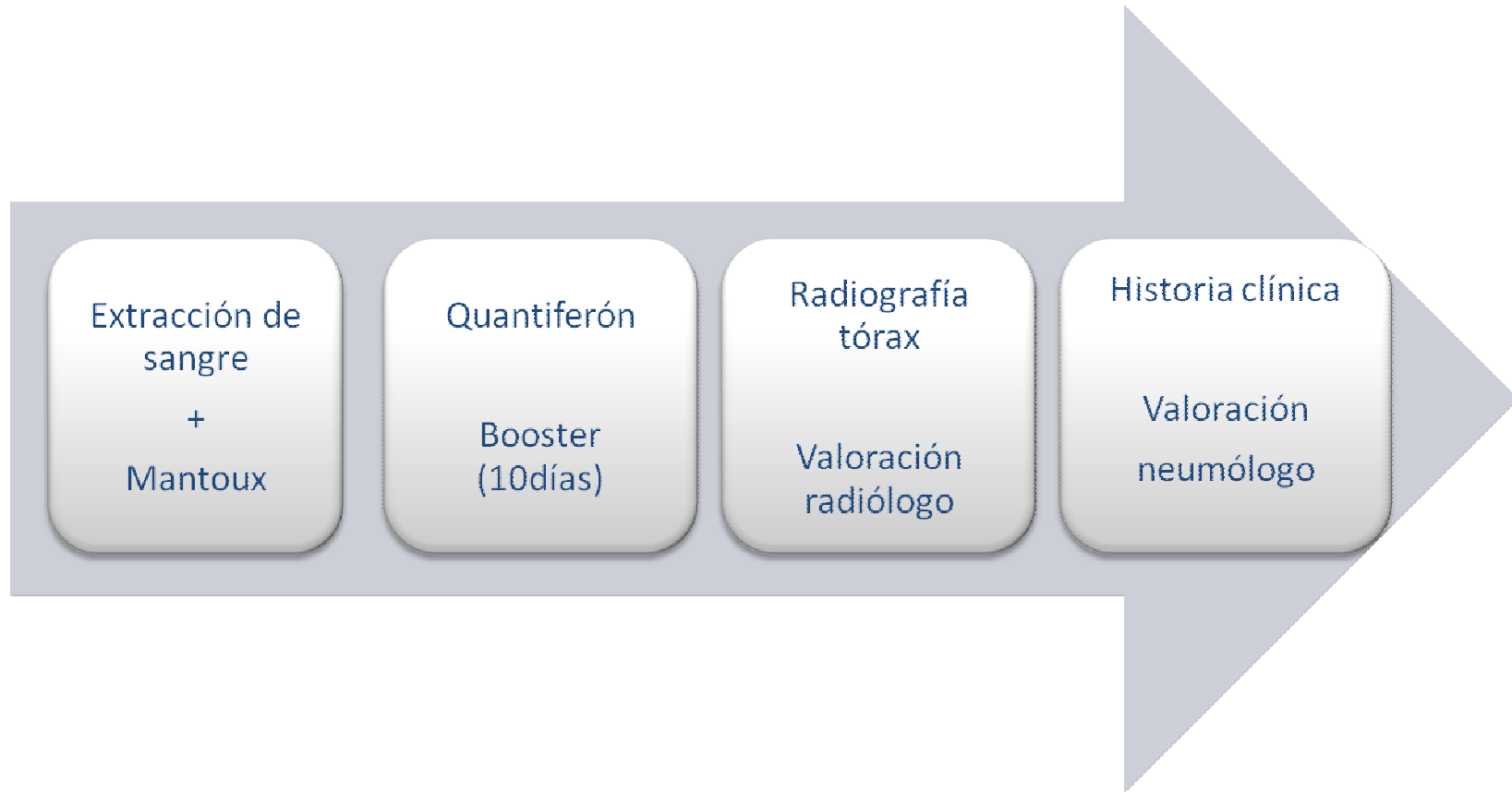
- N=164 pacientes unidad de enfermedad inflamatoria intestinal
  - 125 pacientes con Enf de Crohn, 35 colitis ulcerosa, 4 colitis sin clasificar.
  - 83 ♀ y 81 ♂
  - Edad media: 43 años
  - Duración media de la enfermedad 11.4 años
  - 33.5% fumadores

# MATERIAL Y MÉTODOS

## Tratamiento



# MATERIAL Y MÉTODOS



# RESULTADOS

	T SPOT + (%)	T.SPOT- (%)
PT +	13(27)	34(72)
PT-	10(9)	98(90)

kappa: 0,215, p = 0,004

# RESULTADOS

	QTF GIT + (%)	QTF GIT - (%)
PT +	10(21)	36(78)
PT-	4(3)	110(96)

Kappa 0.230, p: 0.001

# CONCLUSIONES

- En pacientes con EII, la PT resulta positiva en el 28,7% de ellos, hay una baja concordancia entre el TST y pruebas IGRA, y la concordancia es moderada entre los dos IGRA estudiados (T-SPOT.TB y QuantiFERON).
- Utilizar dos IGRA de forma conjunta aumenta el número de pacientes diagnosticados de ITL en pacientes con EII, sobre todo en aquellos pacientes con tratamiento corticoideo.