

Pruebas de detección y tratamiento de la tuberculosis (TB) inactiva

Hasta 13 millones de personas en los Estados Unidos podrían tener tuberculosis inactiva (también llamada infección de tuberculosis latente). Si no se trata, 1 de cada 10 personas con tuberculosis inactiva se enfermará con tuberculosis activa, y puede transmitirles TB a otras personas a través del aire. **Usted puede ayudar a prevenir la propagación de la tuberculosis.**

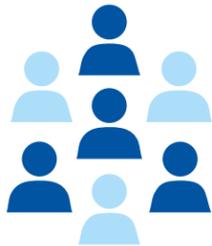
1 Pensar ¿Tengo riesgo de presentar la infección de tuberculosis?

Hable con su proveedor de atención médica acerca de hacerse la prueba de detección en los siguientes casos:

Nació en un país donde la tuberculosis es común o viaja con frecuencia a uno de esos países, incluidos los de Asia, África y América Latina.



Se ha quedado en un lugar con mucha gente donde la tuberculosis es más común, como refugios para personas sin hogar, prisiones o cárceles.



Recientemente pasó tiempo con una persona que tiene la enfermedad de tuberculosis activa.



Tiene el sistema inmunitario debilitado debido a ciertos medicamentos o afecciones como diabetes, cáncer o VIH.



Trabaja en un lugar con alto riesgo de transmisión de tuberculosis, como un hospital, refugio para personas sin hogar, establecimiento penitenciario u hogar de ancianos.

Incluso las personas que hayan recibido la vacuna contra la TB, también llamada vacuna de bacilo de Calmette y Guérin o vacuna BCG, deben hacerse la prueba de detección, ya que la protección de la vacuna disminuye con el tiempo.

2 Detectar

¿Cuál prueba de detección de la tuberculosis debo hacerme?

Hay dos tipos de prueba para detectar la infección de TB: **el análisis de sangre de detección de la tuberculosis y la prueba cutánea de la tuberculina.** El análisis de sangre es el método preferido para detectar la tuberculosis en personas que hayan recibido la vacuna contra la TB (vacuna BCG). Los proveedores de atención médica y los pacientes deben hablar sobre cuál prueba es la más adecuada.



3 Tratar

¿Cuáles son mis opciones de tratamiento?

Tratar la tuberculosis inactiva es la mejor manera de protegerse para no presentar tuberculosis activa. Cuando sea posible, los CDC recomiendan los tratamientos contra la tuberculosis inactiva cortos y convenientes, **de 3 o 4 meses, basados** en el uso de rifamicina.

