



Santosh K. Garg MD

"A Professional Medical Corporation"

1535 W. Merced Ave. #300

West Covina, CA 91790

Phone: (626) 962-8122 Fax: (626) 962-8408

www.drgargpeds.com



Questionario de evaluación de riesgo de tuberculosis pediátrica¹

Una herramienta de detección de tuberculosis para proveedores

Las siguientes preguntas están diseñadas para determinar si se indica una prueba cutánea de la tuberculina (tuberculin skin test, TST) o un ensayo de liberación de interferón gamma (Interferon Gamma Release Assay, IGRA) para su paciente pediátrico. De acuerdo con las normativas recientes del Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (Center for Disease Control and Prevention, CDC) se prefiere una TST para un niño menor de 5 años de edad. Si el niño tiene más de 5 años de edad y nació en el extranjero, entonces se prefiere un IGRA.²

Nombre del niño: _____

Fecha de nacimiento del niño: _____ Fecha de la evaluación de riesgo: _____

Preguntas por realizar al padre o tutor (a los adolescentes se les puede preguntar directamente):

1. ¿Su hijo nació en un país de alto riesgo?*	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2. ¿Su hijo ha viajado a un país de alto riesgo* durante más de 1 semana?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3. ¿Algún miembro de la familia o contacto ha tenido tuberculosis?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4. ¿Algún miembro de la familia ha tenido un resultado positivo en un TST o un IGRA?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

* País de alto riesgo: cualquier país con excepción de Estados Unidos, Canadá, Australia, Nueva Zelanda, o un país en Europa Occidental o del Norte

Si se respondió "SI" a cualquiera de las preguntas anteriores, entonces debe realizarse una prueba TST o IGRA.

Nota: Si el niño que se está evaluando ya fue analizado previamente, tuvo un resultado negativo documentado en el TST o IGRA y no tiene ningún factor de riesgo nuevo desde la última evaluación, entonces no necesita ser analizado nuevamente.

¹ Adaptado del Cuestionario de evaluación de riesgo del Programa de Prevención de Salud y Discapacidad Infantil de los Servicios Médicos para Niños. Distribuido el 1.º de agosto de 2011. Aviso de información al proveedor N.º 11-04. Revisado.

² CDC. Lineamientos actualizados para el uso de ensayos de liberación de interferón gamma para detectar una infección por *Mycobacterium tuberculosis*. Estados Unidos, 2010. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep.* 25 de junio de 2010, Vol. 59, N.º RR-5.