

# Uso del QuantiFERON-TB Gold en la consulta de Medicina del Trabajo en un medio hospitalario. 8 años de experiencia

**Alejandro Fernández Montero<sup>(1)</sup>, Alicia Alonso Álvarez<sup>(2)</sup>, Ana Rodríguez Mourille<sup>(1)</sup>, Manuel Rubio Vallejo<sup>(3)</sup>, José Ramón Yuste Ara<sup>(4)</sup>.**

<sup>(1)</sup>Medicina del Trabajo. Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Universidad de Navarra. Pamplona.

<sup>(2)</sup>Graduada en Medicina. Universidad de Navarra. Pamplona.

<sup>(3)</sup>Servicio de Microbiología Clínica. Clínica Universidad de Navarra. Pamplona.

<sup>(4)</sup>Área de Enfermedades Infecciosas. Medicina Interna. Clínica Universidad de Navarra. Pamplona.

## Correspondencia:

**Alejandro Fernández Montero**

Área de Medicina del Trabajo.

Clínica Universidad de Navarra.

Correo electrónico: [afmontero@unav.es](mailto:afmontero@unav.es)

La cita de este artículo es: A Fernández Montero et al. Uso del QuantiFERON-TB Gold en la consulta de Medicina del Trabajo en un medio hospitalario. 8 años de experiencia. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2016; 25: 58-72

## RESUMEN

**Objetivo:** Valorar la eficiencia del uso del QuantiFERON-TB Gold (QTF-GIT) en el diagnóstico de infección tuberculosa latente.

**Material y métodos:** En la consulta de Medicina del Trabajo de un medio hospitalario, se comparan los resultados del QTF-GIT en trabajadores con prueba de la tuberculina (PT) positiva entre los años 2007-2014. Además, se realiza un estudio de validación diagnóstica para la PT en los puntos de corte de 10 y 5mm. **Resultados:** Se estudiaron 2.085 pacientes y se realizaron 2.679PT 182 (+), 2435 (-). Se realizaron 1.623 QTF-GIT; 132 (+), 1.486 (-). Tras una PT positiva el 61,4% QTF-GIT presentaron un resultado negativos ( $p < 0,001$ ).

La PT, con puntos de corte en 10 y 5mm, muestra una sensibilidad del 88% y 100% ( $p < 0,001$ ), una especificidad del 35% y 3% ( $p < 0,001$ ) respectivamente. **Conclusiones:** La PT en la consulta de Medicina del Trabajo está justificada al tratarse de una prueba diagnóstica con alta sensibilidad, pero al generar un gran número de falsos positivos, precisa posteriormente de una prueba con una alta especificidad como el QTF-

## UTILITY OF QUANTIFERON-TB GOLD IN SCREENING OF HEALTH CARE WORKERS. 8 YEARS OF EXPERIENCE

### ABSTRACT

**Objective:** To evaluate the efficiency of QuantiFERON-TB Gold (QTF-GIT) to diagnose latent tuberculosis infection. **Methods:** In an Occupational Medicine consultation, we analysed the results of QTF-GIT in hospital workers with positive tuberculin skin test (TST) between years 2007-2014. Also a validation study was performed for the TST in the cut offs considered as 10 and 5 mm. **Results:** 2,085 patients were studied. We performed 2,679TST 182 (+), 2,435 (-). 1,623 QTF-GIT were done; 132 (+), 1,486 (-). After a positive TST 61.4% QTF-GIT showed a negative result ( $p < 0.001$ ).

The TST, with 10 or 5 mm considered as cut-off, showed a sensitivity of 88% and 100% ( $p < 0.001$ ), and a specificity of 35% and 3% ( $p < 0.001$ ) respectively. **Conclusions:** The use of TST in Occupational Medicine is justified as it is a diagnostic test with high sensitivity, but as it generates a large number of false positive, confirmation with a higher

GIT para evitar la quimioprofilaxis innecesaria.

**Palabras clave:** Medicina del Trabajo, Infección Tuberculosa Latente;

Prueba de Tuberculina; QuantiFERON- Gold In-tube®.

---

**Fecha de recepción:** 19 de abril de 2016

**Fecha de aceptación:** 13 de junio de 2016

---

specificity test, such as the QFT-GIT is required to avoid unnecessary chemoprophylaxis.

**Key words:** Occupational Medicine; Latent Tuberculosis Infection; Tuberculin Skin Test; QuantiFERON- Gold In-tube®.