

INFLUENCIA DE LOS LINFOCITOS CD4 EN EL RESULTADO DE LA PRUEBA DE TUBERCULINA

R Piñeiro Pérez*, MJ Cilleruelo Ortega, MJ Mellado Peña, M García López-Hortelano, M García Ascaso, AF Medina Claros
Hospital Carlos III, Madrid.

Roi Piñeiro Pérez. C/ Manuel de Falla, 1. Servicio de Pediatría del Hospital Universitario Puerta de Hierro – Majadahonda. 28222 Majadahonda – Madrid.
Teléfono: 918577806 / 630281190. E-mail: roipineiro@telefonica.net

Antecedentes y objetivos: La prueba de la tuberculina (PT) es el método más útil para la clasificación de la tuberculosis (TB). La inmunosupresión, con independencia del motivo que la ocasione, puede ser causa de un falso negativo en la interpretación de la PT. *Objetivos:* Evaluar los resultados de la PT en una población de niños adoptados e inmigrantes; analizar si la alteración de la inmunidad celular mediada por linfocitos CD4 puede modificar o no el resultado de la PT.

Métodos: Estudio observacional de corte transversal. Se incluyen niños adoptados o inmigrantes valorados en nuestro hospital entre enero de 2003 y diciembre de 2008. Se excluyen niños con enfermedad TB, vacunados con virus vivos atenuados dos meses antes, infectados por VIH y enfermos crónicos o en tratamiento con inmunosupresores. Se consideró variable dependiente la PT e independientes: género, edad, país de origen, cicatriz de BCG, estado de nutrición, estado inmunológico y parasitación intestinal.

Resultados: 1074 niños fueron incluidos, 69,6% niñas. Cicatriz de BCG en 79%. Mantoux=0 mm en 84,4%, <10 mm en 4,1%, y ≥ 10 mm en 11,4%. El estudio de subpoblaciones linfocitarias se efectuó en 884 niños. Un 5,3% tuvieron valores de linfocitos CD4 < 25%. No existieron diferencias en el resultado de la PT entre niños con valores normales y patológicos de linfocitos CD4 ($p=0,55$).

Conclusiones: Varios estudios, incluyendo nuestra serie, han demostrado que no existe una correlación directa entre el valor porcentual de linfocitos CD4 y el resultado de la PT. No obstante, estos resultados deberían confirmarse con series más numerosas y con un mayor porcentaje de niños con valores porcentuales de linfocitos CD4 < 25%.

Preferencia de presentación: indiferente.

Palabras clave: Prueba de tuberculina, Subpoblaciones linfocitarias, Tuberculosis.