



## Proceso para la **Administración** de la Prueba de Tuberculina

La prueba de tuberculina sólo debe ser administrada por enfermeros o médicos debidamente adiestrados.

- Verifique que el nombre y la fecha de nacimiento del paciente es la correcta.
- Pregúntele al paciente acerca de:
  - Exposición a personas con TB
  - Pruebas de tuberculina positivas previas
  - Condiciones médicas y factores de riesgo
  - Vacunación con BCG
  - Vacunaciones recientes
  - Alergias
- Explique al paciente/padre/tutor legal el procedimiento para administrar la prueba y la necesidad de regresar en 48-72 horas para la lectura. Pregunte si hay dudas.
- Lávese las manos y póngase guantes.
- Posicione el brazo izquierdo del paciente en una superficie plana con la palma de la mano hacia arriba. Limpie el área volar del antebrazo 2 a 4 pulgadas debajo del codo con 70% alcohol. Permita que el alcohol seque sin soplar en el área.
- Si esa área no es apropiada debido a cicatrices, tatuajes, golpes, fistulas de diálisis, injertos de piel, o venas seleccione un área alterna.
- Busque una jeringuilla desechable con aguja de 26 a 27 gauge.
- Saque el frasco de tuberculina del refrigerador. Lea la etiqueta para verificar nombre de solución, fecha de expiración y fecha de apertura. Si el frasco fue abierto más de 30 días atrás deseche y utilice un frasco nuevo. Verifique el color y la claridad de la solución, si ha habido algún cambio deseche y utilice un frasco nuevo.
- Rote o gire levemente el frasco de tuberculina para mezclar la solución.
- Limpie la apertura del frasco con alcohol de 70%. Verifique la etiqueta por segunda vez.
- Aspire un poco más de 0.1 ml de aire en la jeringuilla. Invierta el frasco de tuberculina e introduzca la aguja por la apertura del frasco.
- Vacíe el aire en la jeringuilla en el frasco y aspire un poco más de 0.1ml de tuberculina en la jeringuilla. Golpee suavemente la jeringuilla para que las burbujas de aire suban. Expele exceso de solución para dejar exactamente 0.1ml de tuberculina en la jeringuilla. Saque la jeringuilla del frasco.
- Verifique el brazo del paciente está fijo sobre una superficie plana. Si el paciente es un niño el padre/tutor legal deberá ayudar a estabilizar el brazo del niño.
- Estire la piel en el área de la inyección. Con el bisel de la aguja mirando hacia arriba, introduzca la aguja en un ángulo de 5-15 grados para lograr una inyección intradérmica. Debe ver la punta de la aguja a través de la piel.
- Inyecte la tuberculina en la piel suavemente. Una vesícula de 6 – 10 mm en diámetro deberá formarse. Mida la vesícula con una regla de medición para asegurar tamaño adecuado.
- Si no aparece una vesícula, o si la vesícula es menor de 6mm, repita la prueba en otra área con al menos 2 pulgadas de separación del área original.
- Deseche la jeringuilla en un contenedor para objetos punzantes inmediatamente.
- No ponga una curita en el área de la inyección. Utilice una gaza para limpiar cualquier gota de sangre en el área de la inyección.
- Deseche los guantes y lávese las manos.
- Recuerde al paciente la importancia de regresar en 48-72 horas para la lectura. Provea material educativo al paciente.
- Documente todos los detalles de la administración en la hoja que provea su programa u oficina – incluya lugar de inyección, número de lote, fecha de expiración y cualquier otra información pertinente.



## Proceso para la **Lectura** de la Prueba de Tuberculina

La prueba de tuberculina se lee 48 – 72 horas después de su administración, por un enfermero graduado o médico adiestrado. **El resultado de esta lectura se basa únicamente en una reacción de induración.**

Si un paciente se presenta después de su cita de lectura, lea e interprete la reacción del paciente. Si la persona tiene un resultado positivo, el resultado se puede utilizar. Si la persona tiene un resultado negativo, se le deberá repetir la prueba. La prueba se puede repetir inmediatamente en un lugar alterno o al menos a 2 pulgadas de distancia de la prueba anteriormente realizada.

- Lávese las manos.
- Posicione el brazo del paciente en una superficie plana con la palma de la mano hacia arriba.
- **Inspeccione** el área de la inyección visualmente en un ambiente iluminado.
- **Palpe** el área de la inyección con la yema de los dedos. Si encuentra una induración en el área, palpe todos los márgenes de la induración. Si el paciente no tiene una induración, documente la lectura como 0mm ó 00mm. Áreas de eritema (enrojecimiento) no se miden porque no se consideran para la lectura de la prueba.
- **Marque** los márgenes externos de la induración con un bolígrafo o marcador de felpa que no sea permanente. El diámetro de la induración se debe medir en su punto más ancho. La medida se debe hacer perpendicular al largo del brazo.
- **Mida** la distancia entre las dos marcas en los márgenes de la induración utilizando una regla calibrada en milímetros. Coloque la regla sobre la piel del paciente con el 0 en la primera marca de bolígrafo. La segunda marca indicará la lectura de la reacción.

**Nota:** Si la lectura cae entre dos números, la lectura será el número más bajito. Si la lectura es dudosa, consulte con otro profesional de la salud.

- Lávese las manos.
- **Documente** la lectura en milímetros (mm) en la hoja de su programa u oficina.

**Nota:** No escriba negativo o positivo. En vez, documente 00mm, 3mm, 7mm, 12mm, etc.

- Dele una copia de los resultados al paciente.

**¿Tiene preguntas o dudas acerca de cómo administrar o leer pruebas de tuberculina?** Comuníquese con el Programa para el Control de la Tuberculosis del Departamento de Salud al 787-765-2929 ext. 3861 o visite nuestra página electrónica: [www.salud.gov.pr](http://www.salud.gov.pr).