Shibabaw A, Gelaw B, Kelley H, Balada-Llasat JM, Evans C, Wang SH, Torrelles JB, Tessema B.

Precisión de la detección de microcolonias en la placa de color para el diagnóstico del complejo Mycobacterium tuberculosis en el noroeste de Etiopía

*Tuberculosis 2019; 114:54-60.* Open access: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30711158>

**Antecedentes:** El diagnóstico preciso y oportuno de la tuberculosis es el paso principal para iniciar un tratamiento eficaz. La prueba de cultivo a base de agar de placa de color (prueba TB-CX) es de bajo costo, fácil de usar y detecta Mycobacterium tuberculosis más rápido. Por lo tanto, el objetivo principal de este estudio fue comparar la precisión y el tiempo de diagnóstico con la detección de cultivos positivos utilizando la prueba de color y la cultura De la Jensen de Lӧwenstein.

**Métodos:** Se realizó un estudio comparativo transversal en el Hospital de la Universidad de Gondar. Se recogieron un total de 200 muestras de esputo de pacientes con tuberculosis y se procesaron para microscopía de frotis directo y cultivos.

**Resultados:** Sesenta y cinco por ciento fueron encontrados positivos en ambos métodos y 4 (2%) fueron positivos en el cultivo LJ y negativos en la placa de color. La mediana del tiempo para la detección del crecimiento de MTB fue significativamente más corta utilizando la prueba de placa de color (mediana 12 días) que la cultura LJ (mediana de 21 días) (P < 0.0001). La sensibilidad general y la especificidad de la prueba de color en comparación con el cultivo LJ fueron 97% (IC 95%: 93-99) y 100% (IC 95%: 94-100), respectivamente.

**Conclusiones:** La prueba de placa de color para microcolonias permite un diagnóstico temprano y preciso de MTB en una mediana de tiempo de 12 días. Este método rápido podría ser una opción para el diagnóstico de tuberculosis pulmonar en entornos con recursos limitados.

**Palabras clave:** Placa de color; Diagnóstico; Lӧwenstein-Jensen; Microcolonia; Prueba TB-CX; Tuberculosis.