Bailón N, Ramos ES, Alvarado K, Bernaola L, Wilson JP, Talavera S, Montoya R, Valencia T, Evans CA, Datta S.
La adición de papel de filtro durante la tinción de frotis de esputo para microscopía de tuberculosis es un paso innecesario.
Presentación de póster PS-29-814-02, 2 de noviembre de 2019.

En Actas de la 50.a Conferencia Mundial sobre Salud Pulmonar de la Unión Internacional contra la Tuberculosis y la Enfermedad Pulmonar (La Unión): 30 de octubre - 2 de noviembre de 2019; Hyderabad, India.
International Journal of Tuberculosis and Lung Disease 2019;23(10 Suppl 1):S499-500.
Acceso abierto: <https://www.theunion.org/what-we-do/journals/ijtld/body/20191101_UNION2019_Abstracts_Final.pdf>

**Antecedentes**: En algunos laboratorios de tuberculosis (TB), el papel de filtro se apoya sobre frotis de esputo durante la tinción, potencialmente para aumentar la tinción y reducir los precipitados. Estudiamos si esto afectó los resultados.

**Métodos**: Se recogieron muestras de esputo de 30 pacientes con TB confirmada por GeneXpert y 4 controles sanos. De cada muestra se prepararon 6 frotis para teñir con Ziehl-Neelsen (ZN), auramina o el diacetato de fluoresceína (FDA), con o sin papel de filtro. El papel de filtro de grado 3 de Whatman se colocó sobre frotis secos antes de la aplicación de la mancha y se retiró cuando la mancha se lavó. Todos los portaobjetos se leyeron con el microscopio Zeiss Primo Star iLED con un aumento de × 1000 con inmersión en aceite. Se registró el número de bacilos acidorresistentes (AFB) / 100 campos.

**Resultados:** En muestras de pacientes, 85% (n = 51/60) fueron positivos con ZN, 85% (n = 51/60) con auramina y menos 62% (n = 37/60) con FDA (p <0.001 ) En comparación con ZN, los frotis teñidos con auramina visualizaron 1.7 veces más AFB (p = 0.05) y FDA 0.2 veces, es decir, 80% menos AFB (p <0.001). El papel de filtro no afectó significativamente el porcentaje de muestras de pacientes positivas con ZN, auramina ni FDA (todas p> 0.08). El papel de filtro redujo el número de AFB visto con auramina un promedio de 0,60 veces (intervalo de confianza del 95% = 0,30-0,80, p = 0,03), es decir, en un 40%. En el análisis de regresión ajustado, el papel de filtro tendió a disminuir el número de AFB visualizados 0,66 veces, es decir, en un 34% en todas las técnicas de tinción (p = 0,065, figura). En ZN, el uso de papel de filtro condujo a una mayor proporción de frotis de esputo que se lava durante la tinción (p = 0.03). La adición de papel de filtro no afectó el número de precipitantes visibles (todos p> 0.2).

**Conclusiones**: La auramina visualizó más AFB que ZN, y la FDA menos. Recomendamos no usar papel de filtro durante la tinción de frotis de esputo con ZN, auramina o FDA porque es un paso innecesario que no mejora y tiende a reducir la cantidad de bacilos visualizados.