Zevallos K, Vergara KC, Vergara A, Vidal C, García HH, Evans CA.
Las reacciones de la prueba cutánea de tuberculina no se ven afectadas por la gravedad de las infecciones y coinfecciones intestinales por helmintos hiperendémicos.
American Journal of Tropical Medicine and Hygiene 2010;83(2):319-325. doi: 10.4269/ajtmh.2010.10-0073.
Open access: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20682875>

**Resumen**

La prueba cutánea de tuberculina (TST) cuantifica la inmunidad celular a los antígenos de tuberculosis. Los helmintos suprimen la inmunidad celular, por lo que estudiamos el efecto de la infección por helmintos y la desparasitación en el TST en un estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo en una comunidad indígena amazónica (N = 195). La microscopía de heces diagnosticó helmintos en 98% y coinfección con múltiples especies en 24% de los sujetos de estudio. El TST fue positivo (> o = 10 mm) para el 49%, y las respuestas aumentaron con la edad (P <0.001), la vacuna Bacille Calmette Guerin (BCG) (P = 0.01) y el contacto de tuberculosis (P = 0.05). Los resultados de TST no se asociaron con concentraciones de helmintos-huevo, especies o coinfecciones (todas P> 0.1). Un mes después de la desparasitación con albendazol (tres dosis diarias de 400 mg), se redujeron los helmintos, pero el 63% permaneció infectado con helmintos. Albendazol no causó un cambio en el tamaño de TST (P = 0.8) o positividad (P = 0.9) en relación con el placebo. Por lo tanto, las reacciones de TST no se vieron afectadas por la terapia con albendazol que curó parcialmente las infecciones intestinales por helmintos, y la interpretación de TST no se vio afectada por las infecciones de helmintos de alta carga y la coinfección con múltiples especies de helmintos.