Vargas-Prada S, Flores F, Acosta R, Castaneda E, Gutiérrez R, Sánchez E, Evans C, Escombe AR, Gilman RH, Moore DAJ.
Infección tuberculosa atribuible al trabajo en estudiantes de medicina peruanos: prevalencia y factores de riesgo
Presentación de póster PS-61502-02, 2 de noviembre de 2006.

En Actas de la 37ª Conferencia Mundial sobre Salud Pulmonar de la Unión Internacional contra la Tuberculosis y las Enfermedades Pulmonares (La Unión): 31 de octubre - 4 de noviembre de 2006; París, Francia.
*International Journal of Tuberculosis and Lung Disease* 2006;10(11 Suppl 1):S107.
Acceso abierto: <https://www.theunion.org/what-we-do/journals/ijtld/body/2006_Union_World_Conference_WEB.pdf>

**Objetivo**: Definir el riesgo atribuible al trabajo de infección por M. tuberculosis según lo determinado por QuantiFERON ESAT-6 (QFN) en estudiantes de medicina en un entorno de TB de alta carga.

**Diseño**: Estudio transversal.

**Métodos:** 658 estudiantes de medicina y 92 de ingeniería en Lima, Perú, completaron cuestionarios bajo supervisión y proporcionaron sangre para QFN en el ensayo de tubo. Los estudiantes de medicina también se sometieron a 5TU PPD TST.

**Resultados:** 88% y 28% de los estudiantes de medicina clínica y preclínica informaron exposición conocida a la tuberculosis ocupacional; 30%, 35% y 10% de los estudiantes clínicos, preclínicos y de ingeniería reportaron no universitarios exposición. 7 estudiantes de medicina habían recibido tratamiento contra la tuberculosis; El 30% de los estudiantes clínicos habían recibido profilaxis antituberculosa. El 41% de los estudiantes clínicos y el 18% de los preclínicos fueron positivos para PPD. La positividad de QFN fue más común en estudiantes clínicos (14%) que en estudiantes preclínicos (7%, OR 2,28 [1,32-3,92]) o de ingeniería (8%); no se observaron diferencias significativas entre estudiantes de ingeniería y preclínicos. El 40% de los estudiantes de medicina informaron que nunca usaron máscaras respiratorias en las salas o en la sala de emergencias. El grado de uso de mascarillas informado en cualquier entorno, independientemente de cómo se analizó, no protegió contra la positividad de QFN.

**Conclusión**: Los estudiantes de medicina clínica en Lima tienen un riesgo mucho mayor de infección y enfermedad tuberculosa adquirida ocupacionalmente, contra la cual las medidas de protección respiratoria personal actuales (con máscaras usadas con poca frecuencia, viejas, inapropiadas y mal ajustadas) no ofrecen protección detectable.