
 HOSPITAL CLAUDIO VICUÑA SAN ANTONIO	Hospital Claudio Vicuña Derivado proteico purificado "PPD"	Código: GD 63
		Edición: Primera
		Página: 1 de 8
		Fecha: abril 2022


Derivado proteico purificado "PPD"

Elaborado por: Verónica Arriaza J. Enfermera Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos 	Revisado y Autorizado por: Daniela Ibarra B. Enfermera Oficina Calidad y Seguridad del Paciente 	Aprobado por: Ximena Parada D. Subdirección de Gestión Asistencial. 
Fecha: abril 2022	Fecha: abril 2022	Fecha: abril 2022

 HOSPITAL CLAUDIO VICUÑA SAN ANTONIO	Hospital Claudio Vicuña	Código: GD 63
		Edición: Primera
	Derivado proteico purificado "PPD"	Página: 2 de 8
		Fecha: abril 2022

Índice:

Ítem	Contenido	Página
1.	Objetivos	3
2.	Alcance	3
3.	Documentos relacionados	3
4.	Responsables	3
5.	Definiciones	3
6.	Desarrollo	4
6.1	Ingreso	3
6.2	Procedimiento	4
6.3	Resultados	6
6.4	Derivaciones	7
6.5	Efecto Booster	7
6.6	Viraje	7
7.	Criterios de Calidad	7
8.	Flujograma	8
9.	Distribución	8
10.	Anexos	8
11.	Formulario de Control de Cambio	8

	Hospital Claudio Vicuña	Código: GD 63
		Edición: Primera
	Derivado proteico purificado "PPD"	Página: 3 de 8
		Fecha: abril 2022

1. Objetivos:

Objetivo general:

Estructurar y estandarizar procedimiento PPD

Objetivos específicos:

- Estandarizar flujo de ingreso y egreso de técnica PPD
- Estandarizar documentos de registro
- Estandarizar educación al paciente o cuidador
- Crear estándares para procedimiento
- Crear flujo de contactos en caso de consultas urgentes

2. Alcance.

Este protocolo será aplicado por:

- Centros APS.
- Enfermero capacitado en el procedimiento.
- CAE.
- Servicio de Urgencia.
- Servicios de pacientes hospitalizados.

3. Documentos relacionados:

TÉCNICA DE LA REACCIÓN DE TUBERCULINA (PPD). *E.U. Torres Z., E.U. Pickett V., Dra. Herrera T. (2017). Santiago de Chile: Ministerio de Salud. Gobierno de Chile.*

4. Responsables:

Responsable	Actividad
Agenda medica y coordinación	Crear agenda PPD y agendar las derivaciones.
Enfermero capacitado en técnica PPD	Realizar técnica de administración y lectura PPD.
Centro derivador	Realizar estudio de contactos y derivar a los casos pertinentes.


5. Definiciones:

- CAE: Consultorio Adosado de Especialidades
- APS: Atención Primaria en Salud.
- PPD: Derivado Proteico Purificado, es un precipitado que se obtuvo de un extracto de cultivo de bacilos tuberculoso destruido por calor (Siebert 1934). Es el método más empleado para realizar el diagnóstico de la Infección Tuberculosa.

6. Desarrollo.

6.1 Ingreso

Para realizar el ingreso el paciente o tutor debe presentar la orden de examen la cual puede ser entrega desde: atención privada, atención abierta y cerrada, a la ventanilla de citación del CAE del hospital Claudio Vicuña.

	Hospital Claudio Vicuña	Código: GD 63
		Edición: Primera
	Derivado proteico purificado "PPD"	Página: 4 de 8
		Fecha: abril 2022

El ingreso debe ser con orden de examen de pacientes con:

- 5 o más años de edad que se consideren contacto de pacientes con TBC
- Pacientes con sospecha diagnóstica.
- Pacientes que requieran examen preventivo con alto riesgo (VIH, institucionalizados, etc.)

Al ingresar se creará agenda de PPD a enfermera(o) capacitado en la técnica. La agenda se debe abrir 2 días separados por 72 horas, el primer día para punción, segundo día para lectura, esto quiere decir, día de punción: lunes y martes, día de lectura: jueves y viernes, a las 14:00 horas.

Materiales

Los materiales para la punción son:

- Cooler con unidad refrigerante y termómetro
- Reactivo de tuberculina
- Jeringas de tuberculina
- Tórulas
- Lápiz
- Recipiente para eliminación material corto punzante
- Guantes de procedimiento
- Libro de seguimiento

Materiales para lectura:

- Regla
- Lápiz
- Libro de seguimiento
- Documento de resultado (Anexo 1)


Cuidados reactivo tuberculina

- Mantener entre 2 y 8°C.
- No congelar.
- Si se observan cambios en la coloración desechar.
- Una vez abierto el frasco ocuparlo dentro de la jornada.
- Evitar su contaminación
- Una vez cargada la jeringa administrar antes de los 30 minutos.

6.2 Procedimiento

Punción

- Registro en libro de seguimiento: nombre, dos apellidos, Rut, edad, teléfono, número de cicatrices BCG, fecha de punción.
- Lavado de manos y uso de guantes de procedimientos
- Cargar jeringa con solución hasta completar 0.14 cc, cambiar aguja, eliminar burbujas, presionar embolo hasta que llegue a 0,1 cc (se debe observar que en la punta de la aguja aparezca una pequeña gota de la solución).
- Explicar al paciente el procedimiento a realizar.

	Hospital Claudio Vicuña	Código: GD 63
	Derivado proteico purificado "PPD"	Edición: Primera
		Página: 5 de 8
		Fecha: abril 2022

- Elegir zona a puncionar, la zona debe estar libre de cicatrices, tatuajes o cualquier

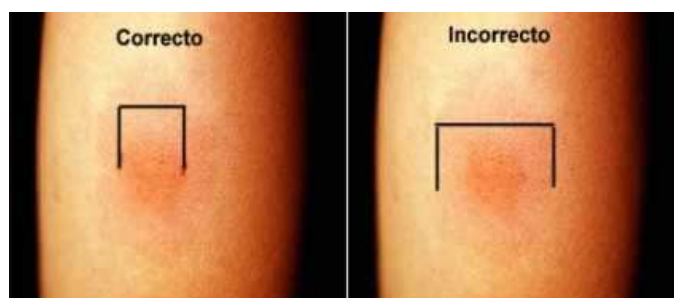
cosa que pueda interferir la lectura. Como estándar Ubicar el sitio de punción en el dorso del antebrazo izquierdo (unión del tercio superior con el tercio medio).




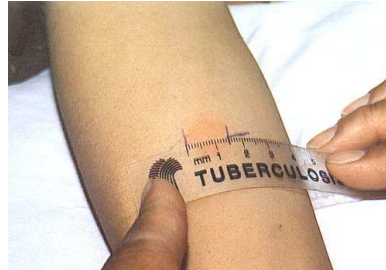
- Se limpia con tórcula seca, en caso que se encuentre la zona sucia, se lava previo a la punción.
- Se punciona con técnica intradérmica, hasta formar una pápula, se retira y levemente se presiona con tórcula.
- Eliminar material corto punzante y material sucio.
- Lavado de manos.
- Se marca alrededor del área de punción para facilitar en la lectura.
- Se educa al paciente o tutor:
 - La pápula desaparecerá en unos 10 minutos.
 - Debe evitar rascarse, en caso que tenga picazón ayudarse con paño húmedo.
 - No aplicarse lociones en la zona, en caso de baño dejar escurrir solo el agua.
 - No colocarse vendas o apósitos.
 - Acudir a la lectura dentro de 72 horas.

Lectura

- Lavado de manos.
- Tocar zona puncionada.
- Evaluar zona indurada midiendo la zona más amplia en un eje transversal. No contar la zona con eritema.
- Se marcan los extremos y se realiza la lectura en milímetros.
- Se completa libro de seguimiento con la fecha de la lectura, el resultado y si hay observaciones.



	Hospital Claudio Vicuña	Código: GD 63
		Edición: Primera
	Derivado proteico purificado "PPD"	Página: 6 de 8
		Fecha: abril 2022



- Observaciones importantes: presencia de secreción purulenta en la zona, flictenas, presencia de herida, lectura realizada fuera del plazo establecido, entre otros.
- Lavado de manos.
- Se entrega resultado de examen a paciente o tutor (Anexo 1), y se registra en ficha Clínica.
- Explicar que la induración continuara por una semana aproximadamente, debe evitar rascarse, y lavado de la zona solo con agua.
- Los resultados deben ser enviados una vez por semana al referente del servicio de salud, esto debido a que el plazo máximo solicitado para el estudio de contactos es de 15 días.
- En caso de repetir procedimiento, esperar de 7 a 10 días y cambiar sitio punción al otro brazo.

6.3 Resultados

La respuesta se inicia a las 5-6 horas después y alcanza su mayor grado a las 48-72 horas.


- Reactores: personas que han sido infectadas por el bacilo de Koch. No diferencia entre ellos si están enfermos o no.

No reactores: personas que no han sido infectadas por el M. Tuberculosis.

Milímetros	Valoración	Interpretación
0-4 mm	No reactor	No infectados y falsos negativos.
5-9 mm	Reactores débiles	Infectados por M. TBC, reacciones cruzadas, vacunados con BCG.
10mm y más	Reactores francos	Infectados, pacientes TBC, vacunados con BCG, reacciones cruzadas.
Más de 15mm	Reactores intensos	Infectados o enfermos de Tuberculosis

Principales causas de falsos negativos

- Infección por VIH
- Enfermedades o tratamientos inmunosupresivos
- Vacunación con virus vivo (polio, sarampión)
- Infecciones virales
- Malnutrición
- TBC aguda o diseminada.

	Hospital Claudio Vicuña	Código: GD 63
		Edición: Primera
	Derivado proteico purificado "PPD"	Página: 7 de 8
		Fecha: abril 2022

- Edades extremas.
- Errores técnicos.

Principales causas falsos positivos

- Vacunación BCG
- Presencia de otras micobacterias
- Interpretación incorrecta de la reacción

6.4 Derivaciones

- Se entrega resultado de examen para ser presentado en su APS, en caso de paciente hospitalizado, se entrega resultado a paciente y se deja registro en ficha clínica.

Urgencias

- En caso de observar el sitio de punción con herida, con secreción, o alguna eventualidad, deberá comunicarse directamente con referente del Servicio de Salud.

6.5 Efecto Booster

Es un efecto estimulador o de empuje.

Es posible que en personas mayores infectadas presenten una disminución de la reactividad en un primer examen. La primera inyección despierta la reactividad. Una segunda inyección colocada 7 a 10 días después produce una induración.


Se recomienda repetir la prueba 7 a 10 días después y usar la misma dosis, nunca usar el mismo sitio de punción.

6.6 Viraje

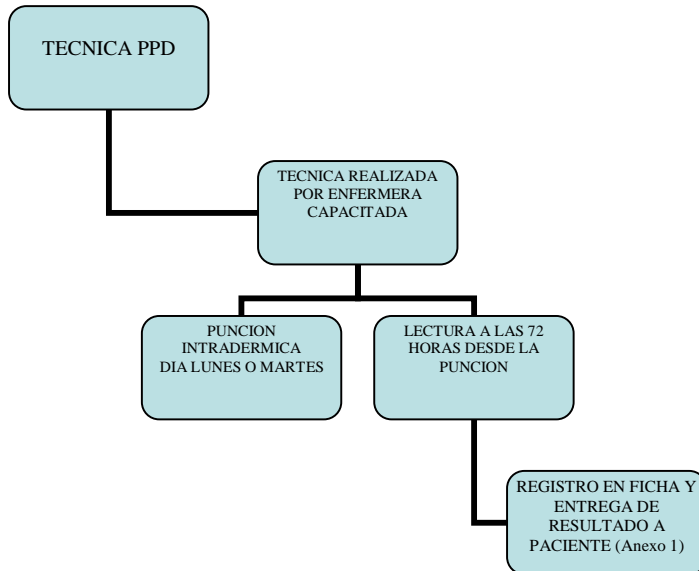
Cuando una segunda reacción al PPD aumenta de menos 10 mm a más de 10 mm de induración con una diferencia de más de 6 mm entre las dos reacciones.

7. Criterios de Calidad

N/A

	Hospital Claudio Vicuña		Código: GD 63
	Derivado proteico purificado "PPD"		Edición: Primera
			Página: 8 de 8
			Fecha: abril 2022

8. Flujograma:



9. Distribución.

- Consultorio Adosado de Especialidades.
- Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente.

10. Anexos

Anexo 1: planilla de entrega de resultado PPD.

Nombre		Edad.....	Nº cicatriz BCG.....
Procedencia			
Fechalectura PPD.....		Resultado PPD.....	
Observaciones.....			
..... Nombre y Firma			

11. Formulario de Control de Cambio

Número de edición	Cambios	Fecha	Firma