
	REGIONE LAZIO AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE RIETI UOSD RISK MANAGEMENT QUALITÀ E ACCREDITAMENTO <b>Direttore Dott.ssa Manuela Serva</b>		
	<b>Scheda di valutazione del rischio di TB in PS</b>	Rev.0 del 29/12/2015 MRPGRMQA24/1	Pag. 1 di 1

**Questionario A di screening per la ricerca dei sintomi di Tuberculosis attiva**  
*Il questionario è **positivo** in caso di risposta affermativa ad uno qualsiasi dei punti 1- 4*

1.  **febbre da oltre 7 giorni associata** a:
  - **tosse** persistente da almeno 15 gg, oppure a
  - **emofteo**
  
2.  **emofteo associata** a:
  - sintomatologia respiratoria (tosse, dolore...) e/o
  - sintomatologia sistemica (sudorazioni notturne o perdita di peso > 10% in tre mesi o astenia/inappetenza senza causa nota)
  
3.  **febbre da oltre 7 giorni associata ad almeno due** delle condizioni descritte nel questionario B
  
4.  **altra sintomatologia** respiratoria (tosse, dolore...) o sistemica compatibile con TB (sudorazioni notturne o perdita di peso > 10% in tre mesi o astenia/inappetenza senza causa nota) **associata ad almeno due** delle condizioni descritte nel questionario B

**Questionario B di screening per fattori di rischio o condizioni favorevoli la TB**  
*Il questionario è **positivo** in caso di risposta affermativa ad uno qualsiasi dei punti I-II*

- I)  **fattori di rischio:**
  - contatti stretti recenti di TB attiva,
  - immigrati da paesi ad elevata endemia nei primi 5 anni di soggiorno in Italia,
  - provenienti da comunità ad alto rischio (es: prigionieri, case d'accoglienza per senza tetto),
  - soggetti con esiti fibrotici all'es. Rx torace compatibili con pregressa TB
  
- II)  **patologie o condizioni favorevoli** (elevato rischio di progressione da TB latente a TB attiva):
  - soggetti immunodepressi: HIV +, terapia immunosoppressiva, diabete mellito scompensato, silicosi, gastrectomia o by pass digiuno-ileale, malnutrizione, calo ponderale > 10% peso corporeo ideale, leucemia o linfoma, insufficienza renale cronica, carcinoma di testa, collo o polmone
  - tossicodipendenza per via e.v. o abuso di cocaina per via endonasale
  - precedente episodio di TB
  - storia documentata negli ultimi due anni di positività al TST/IGRA senza adeguato trattamento della ITL

**QUESTIONARIO A:** negativo  **positivo**  **punti** 1  2  3  4

**QUESTIONARIO B:** negativo  **positivo**  **punti** I  II

*NB: la positività isolata dei punti 1 o 2 del questionario A, o quella dei punti 3 o 4 se associata alla positività di almeno due condizioni del questionario B depone una situazione di forte sospetto di TB attiva.*