

## Procedimiento de la Prueba de Sudor y Preguntas Comunes

### RESUMEN DESCRIPTIVO

La prueba de sudor ha sido el “estándar de oro” para el diagnóstico de Fibrosis Quística (FQ) {CF, su sigla en inglés} por mas de 40 años. Cuando se realiza por técnicos capacitados y evaluado en un laboratorio con experiencia y de confianza, la prueba de sudor sigue siendo la mejor prueba para diagnosticar FQ. Se recomienda que la prueba de sudor sea realizada en un centro de cuidado acreditado por la Fundación de Fibrosis Quística (Cystic Fibrosis Foundation) donde se siguen estrictos directivas para asegurar la exactitud de los resultados. La prueba se puede realizar en personas de cualquier edad. Sin embargo, puede que algunos infantes no produzcan suficiente sudor en la primera prueba y, en este caso, deberá ser repetida para coleccionar mas.

### ¿Que ocurre durante la prueba de sudor?

La prueba de sudor determina la cantidad de cloruro en el sudor. Esta prueba no requiere ser inyectado. En la primera parte de la prueba, un químico incoloro y sin olor, que provoca la producción de sudor, es aplicado a un área pequeña del brazo o pierna. Luego se coloca un electrodo al brazo o pierna, el cual permite al técnico aplicar una débil corriente eléctrica al área para estimular el sudor. Los persona puede sentir una sensación de picazón o de calor en el área. Esta parte del procedimiento dura aproximadamente cinco minutos. La segunda parte de la prueba consiste en limpiar el área estimulada y coleccionar el sudor en un pedazo de papel de filtro, gasa o un espiral de plástico. Treinta minutos mas tarde el sudor coleccionado es enviado al laboratorio del hospital para su análisis. El procedimiento completo de la coleccion toma aproximadamente una hora.

### ¿Qué revela la prueba de sudor?

Su doctor ha pedido que se realice esta prueba para descartar la presencia de FQ, un desorden hereditario de los pulmones, intestinos y glándulas de sudor. Los niños y adultos con FQ tienen en su sudor una cantidad subida de cloruro (sal). En general, concentraciones de cloruro en el sudor de menos de 40mmol/L son normales (no tiene FQ), valores entre 40 y 60mmol/L están en el limite (frontera), y concentraciones de cloruro en el sudor mayores de 60mmol/L son consistentes con el diagnostico de FQ. Para aquellos que tienen FQ, la prueba de cloruro en sudor es positiva desde el nacimiento. Una vez que el resultado de la prueba es positivo, es siempre positivo. Conforme uno va aumentando los años y creciendo, los valores del sudor no cambian de positivo a negativo o de negativo a positivo. Los valores del sudor no varían tampoco cuando los individuos tienen resfríos u otra enfermedad temporal.

### ¿Se requiere alguna preparación para la prueba de sudor?

No hay ninguna restricción en actividad, dieta o preparaciones especiales antes de la prueba. Sin embargo, no debe aplicar lociones o cremas a la piel por 24 horas antes de la prueba. Todos los

-mas-

medicamentos regulares pueden ser continuados y no tendrán ningún efecto en los resultados de la prueba.

### **¿Cuándo estarán disponibles los resultados de la prueba de sudor?**

Los resultados de la prueba de sudor están usualmente disponibles a su doctor, en el próximo día de trabajo después que la prueba es realizada. En un número pequeño de casos, la cantidad de sudor obtenida no es suficiente para dar un resultado exacto y puede que sea necesario repetir la prueba.

### **¿Los resultados pueden ser inconclusos?**

Sí. En un número pequeño de casos, los resultados de la prueba están en los límites (frontera) entre no tener FQ y la indicación de FQ. En estas situaciones se necesitara repetir la prueba de sudor, así como otros procedimientos diagnósticos. Esto sólo se podrá hacer después de consultar con su médico.

*Para más información, o para encontrar un centro de cuidado acreditado por la Fundación de Fibrosis Quística (CF Foundation accredited CF care center) mas cercana a usted, llame al (800) FIGHT CF o visite [www.cff.org](http://www.cff.org).*

###

La misión de la Fundación de la Fibrosis Quística es asegurar los fondos para el desarrollo de la cura y control de la FQ y mejorar la calidad de vida de aquellos que sufren la enfermedad.