



**Adult Tuberculosis (TB) Risk Assessment Questionnaire<sup>1</sup>**

(To satisfy California Education Code Section 49406 and Health and Safety Code Sections 121525-121555)

To be administered by a licensed health care provider (physician, physician assistant, nurse practitioner, registered nurse)

- The purpose of this tool is to identify **adults** with infectious tuberculosis (TB) to prevent them from spreading disease.
- **Do not repeat testing** unless there are **new risk factors since the last negative test.**
- **Do not treat for latent TB infection (LTBI) until active TB disease has been excluded:**  
For individuals with signs or symptoms of TB disease or abnormal chest x-ray consistent with TB disease, evaluate for active TB disease with a chest x-ray, symptom screen, and if indicated, sputum AFB smears, cultures, and nucleic acid amplification testing.  
A negative tuberculin skin test (TST) or interferon gamma release assay (IGRA) does not rule out active TB disease.

Name of Person Assessed for TB Risk Factors: \_\_\_\_\_

Assessment Date: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_ Employee #: \_\_\_\_\_

**History of Tuberculosis Disease or Infection (Check appropriate box below)**

- Yes**
- If there is a documented history of positive TB test or TB disease, then a symptom review and chest x-ray (if none performed in the previous 6 months) should be performed at initial hire by a physician, physician assistant, or nurse practitioner. If the x-ray does not have evidence of TB, the person is no longer required to submit to a TB risk assessment or repeat chest x-rays.
- No** (Assess for Risk Factors for Tuberculosis using box below).

**TB testing is recommended if any of the 3 boxes below are checked**

- One or more sign(s) or symptom(s) of TB disease**
- TB symptoms include prolonged cough, coughing up blood, fever, night sweats, weight loss, or excessive fatigue.
- Birth, travel, or residence** in a country with an elevated TB rate for at least 1 month
- Includes countries other than the United States, Canada, Australia, New Zealand, or Western and North European countries.
  - Interferon gamma release assay (IGRA) is preferred over tuberculin skin test (TST) for non-US-born persons.
- Close contact** to someone with infectious TB disease during lifetime.

**Treat for LTBI if TB test result is positive and active TB disease is ruled out**

Do Not Submit Adult Tuberculosis (TB) Risk Assessment Questionnaire to LAUSD



## Cuestionario de Evaluación de Riesgos de Tuberculosis en Adultos (TB)<sup>1</sup>

(Para cumplir con la Sección 49406 del Código de Educación de California y las Secciones 121525-121555 del Código de Salud y Seguridad)  
Para ser administrado por un proveedor de atención médica autorizado (médico, asistente médico, enfermera practicante, enfermera registrada)

- El propósito de esta herramienta es identificar a los **adultos** con tuberculosis infecciosa (TB) para evitar que se propague la enfermedad.
- **No repetir la prueba** a menos que Surjan **nuevos factores de riesgo desde la última prueba negativa.**
- **No tartar la Infección de Tuberculosis Latente (LTBI) hasta que se excluya la enfermedad de tuberculosis activa:**  
Para las personas con signos o síntomas de la enfermedad de tuberculosis o radiografías anormales de tórax compatibles con la enfermedad de tuberculosis, evaluar la enfermedad de tuberculosis activa con radiografías de tórax, exámenes de los síntomas y, si se indica, frotis de esputo para prueba de detección de bacilos, cultivos, y pruebas de amplificación de ácido nucleico.  
Una Prueba Cutánea de Tuberculina (TST) negative o una Prueba de Liberación de Interferón Gamma (IGRA) no descartan la enfermedad de tuberculosis activa.

Nombre de la persona evaluada para los factores de riesgo de TB: \_\_\_\_\_

Fecha de la Evaluación: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Núm. De Empleado(a): \_\_\_\_\_

### Antecedentes de enfermedad o infección por tuberculosis (marque la casilla correspondiente abajo)

- Sí**
- Si hay un historial documentado de prueba de tuberculosis (TB) positiva o enfermedad de tuberculosis, entonces para la contratación inicial un médico, asistente médico, o enfermera practicante deberá hacer una revisión de los síntomas y una radiografía de tórax (si no se obtuvieron durante los 6 meses anteriores). Si la radiografía no muestra evidencia de tuberculosis, la persona ya no está obligada a someterse a una evaluación del riesgo de TB o a repetir radiografías de tórax.
- No** (Evaluar los factores de riesgo para la tuberculosis utilizando el recuadro a continuación).

### Se recomienda realizar pruebas de TB si se marca cualquiera de las 3 casillas a continuación

- Uno o más signos o síntomas de la enfermedad de tuberculosis**
- Los síntomas de la tuberculosis incluyen tos prolongada, tos con sangre, fiebre, sudores nocturnos, pérdida de peso, o cansancio excesivo.
- Nacimiento, viaje o residencia**, durante al menos 1 mes, en un país con una tasa elevada de tuberculosis
- Incluye países que no sean Estados Unidos, Canadá, Australia, Nueva Zelando o países de Europa Occidental y del Norte.
  - La Prueba de Liberación de Interferón Gamma (IGRA) se prefiere sobre la Prueba Cutánea de Tuberculina (TST) para personas no nacidas en Los Estados Unidos.
- Contacto cercano** con alguien con la enfermedad infecciosa de tuberculosis durante toda la vida.

### Tratamiento de la Infección de Tuberculosis Latente (LTBI) si el resultado de la prueba de tuberculosis es positivo y se descarta la enfermedad de tuberculosis activa

No enviar el Cuestionario de Evaluación de Riesgo de Tuberculosis en Adultos (TB) al LAUSD