

# LIVRO DE REGISTRO DE CONTATOS

Instruções de preenchimento





Gerência de Pneumologia Sanitária  
Programa de Controle de Tuberculose



**Livro de Registro e Investigação  
de Contatos de Casos de Tuberculose**



**Livro de Registro  
ANTIGO**

**Livro de Registro  
ATUAL**



**LIVRO DE REGISTRO DE CONTATOS**



Parceria Projeto Expand TPT – CGTM/SVSA/MS



# QUEM PREENCHE O LIVRO?

## CÉLULAS BRANCAS

- ▶ Serão preenchidas pelo médico/enfermeiro da equipe. A pré-identificação deve iniciar no momento da prescrição do tratamento de TB do caso índice. Deixaremos linhas em branco antes de inserir um novo caso índice, para casos em que novos contatos sejam identificados posteriormente.

## CÉLULAS CINZAS

- ▶ Serão preenchidas pelo ponto focal de TB da unidade. Se trata da contagem do número de casos índice, número de contatos identificados e a quantidade de contatos em cada etapa da cascata. Esses números são os que serão inseridos posteriormente no REDCap para gerar os gráficos que permitirão identificar gargalos.

## Instruções gerais de preenchimento (células brancas)

Este livro se destina ao registro de CONTATOS de pessoas com tuberculose laríngea ou pulmonar. Outras indicações de tratamento preventivo da tuberculose (TPT) existem, e podem ser registradas no livro próprio do MS. Os dados devem ser registrados pelo profissional de saúde da clínica, com exceção das células sombreadas, que serão preenchidas pelo responsável da clínica. Os dados aqui registrados servem de base para a ferramenta de análise de registros, que será preenchida e analisada pelo responsável em cada clínica.

1. Registre apenas as colunas claras. Um responsável da clínica preencherá as células cinzas.
2. Pacientes índice, isto é, com tuberculose laríngea ou pulmonar (confirmada ou não). Não repita o nome do paciente índice se ele tiver vários contatos, use aspas.
3. Deixe sempre 2-3 linhas para eventuais contatos identificados após a 1ª consulta. Caso haja mais contatos e não haja espaço nas linhas sequenciais, repita o nome do paciente índice em vermelho ao final da lista para que o mesmo paciente não seja contabilizado mais de uma vez.
4. Registre a idade do contato em "a" (anos). Em caso de menores de um ano, usar "m" (meses), "d" (dias) ou "h" (horas). Utilize as colunas apropriadas (< ou 10 anos).
5. Sintomas sugestivos de TB: febre, tosse de qualquer duração, emagrecimento, sudorese noturna, fadiga. Registre apenas sim ou não.
6. Pessoas sem indicação de realizar a prova tuberculínica:
  - a. Contatos sabidamente vivendo com HIV/aids (PVHA)
  - b. Pessoas que já trataram TB ou ILTB no passado
  - c. Pessoas que tiveram uma prova tuberculínica positiva no passado
  - d. Recém-nascidos coabitantes de pessoas com tuberculose pulmonar ou laríngea
7. Ao menos uma prova tuberculínica deve ser aplicada (ou IGRA) a todos os demais contatos. Se o primeiro teste for negativo, um segundo teste pode ser feito em 8 semanas. Registre a data de aplicação da tuberculina ou coleta de sangue para IGRA do 1º teste. Datas em branco serão consideradas como nenhum exame realizado.
8. Indique o resultado da prova tuberculínica em mm. Caso tenha sido feito IGRA, escreva positivo ou negativo. NR= não retornou para leitura.
9. Para os que realizaram 2ª PT (ou IGRA), indique resultado em mm do endurecido (se IGRA positivo/negativo).

**Caso não haja indicação de avaliação complementar (vide item 17 abaixo), não é necessário preencher as demais colunas.**

10. Resultado da radiografia: (N) para aspecto radiológico normal, (TB) para alteração radiológica sugestiva de TB ativa, (NR) para não realizada, ou outros
11. Registre o tipo e resultado de exame bacteriológico do escarro. Por exemplo, TRM: DNA não detectado ou baciloscopia (BAAR) ++ ou cultura positiva
12. Regime prescrito: 3HP, 3RH, 4R, 6H, 9H.
13. Tratamento completado se:
  - a. 3HP: 10 ou mais doses em até 15 semanas
  - b. 3RH: 72 ou mais doses em até 4 meses
  - c. 4R: 96 ou mais doses em até 6 meses
  - d. 6H: 144 ou mais doses em até 9 meses
  - e. 9H: 216 ou mais doses em até 12 meses
14. Número total de doses tomadas de acordo com informação do contato ou cartelas devolvidas ou informação da farmácia

## Instruções de preenchimento para responsáveis (células sombreadas)

15. Registre o número de contatos que de fato foram vistos e que informaram se têm ou não sintomas (não pode ser informado pelo paciente índice)
16. Conversão é definida como um incremento de pelo menos 10 mm em relação ao resultado anterior (ou se IGRA, de negativo para positivo).
17. Avaliação inicial é completa se o contato foi visto por um profissional de saúde (i.e., respondeu se tem sintomas) e ou realizou prova tuberculínica ou tinha alguma não indicação de realizar (vide número 6 acima).
18. Indicação de avaliação complementar:
  - a. presença de sintomas,
  - b. crianças com menos de 10 anos,
  - c. PVHIV,
  - d. prova tuberculínica (ou IGRA) positiva ou conversão da prova tuberculínica (ou IGRA).
19. Completar avaliação complementar: foi examinado e fez radiografia de tórax. Pessoas com tosse produtiva ou com radiografia anormal devem fazer também exame do escarro.
20. Indicação de TPT: (todos os com PT/IGRA+ ou contato vivendo com HIV) e radiografia de tórax normal.

Paciente índice (apenas pessoas com TB pulmonar ou laringea, confirmada ou não)		Contato: Avaliação inicial										
²Nome completo do paciente índice	Data do diagnóstico	³Nome completo do contato	⁴Idade em anos		⁵Sintomas de TB?	⁶Sem indicação PT/IGRA?	Sabidamente PVHA?	⁷Data da 1ª PT/IGRA	⁸Resultado (mm) da 1ª PT/IGRA	⁹Resultado (mm) da 2ª PT/IGRA	¹⁶Completo avaliação inicial?	¹⁷Necessita outros exames?
			<10 anos	>10 anos								
MARIA	01,02,23	MÃE DA MARIA	-	55a	NÃO	NÃO	NÃO	01/02/23	6	-	SIM	SIM
"	___/___/___	PAI DA MARIA	-	61a	NÃO	NÃO	NÃO	01/02/23	4	-	SIM	NÃO
"	___/___/___	IRMÃO DA MARIA	-	30a	NÃO	NÃO	NÃO	01/02/23	3	-	SIM	NÃO
"	___/___/___	IRMÃ DA MARIA	-	28a	NÃO	NÃO	NÃO	01/02/23	2	-	SIM	NÃO
"	___/___/___	CUNHADO DA MARIA	-	34a	NÃO	NÃO	NÃO	15/02/23	0	-	SIM	NÃO
JOSÉ	10,02,23	ESPOSA DO JOSÉ	-	47a	SIM	NÃO	NÃO	10/02/23	1	1	SIM	SIM
"	___/___/___	FILHO DO JOSÉ	-	15a	NÃO	NÃO	NÃO	10/02/23	4	6	SIM	NÃO
"	___/___/___							___/___/___				
"	___/___/___							___/___/___				
"	___/___/___							___/___/___				
MARIA	01,02,23	SOBRINHO DA MARIA	8a	-	NÃO	NÃO	NÃO	15/02/23	3		SIM	NÃO
"	___/___/___	SOBRINHO DA MARIA	5a	-	NÃO	NÃO	NÃO	15/02/23	1			
"	___/___/___											

Quando surgirem mais contatos do mesmo caso índice e não houverem linhas disponíveis, repetiremos o nome em caneta vermelha.

#### Sem indicação de PT:

- Contatos sabidamente vivendo com HIV/Aids;
- Tratamento de TB ou ILTB prévio;
- PT + no passado;
- RN coabitantes de pessoas com TB pulmonar ou laringea.

Paciente índice (apenas pessoas com TB pulmonar ou laringea, confirmada ou não)		Contato: Avaliação inicial										
¹Nome completo do paciente índice	Data do diagnóstico	³Nome completo do contato	⁴Idade em anos		⁵Sintomas de TB?	⁶Sem indicação PT/IGRA?	Sabidamente PVHA?	⁷Data da 1ª PT/IGRA	⁸Resultado (mm) da 1ª PT/IGRA	⁹Resultado (mm) da 2ª PT/IGRA	¹⁶Completo avaliação inicial?	¹⁷Necessita outros exames?
			<10 anos	>10 anos								
MARIA	01,02,23	MÃE DA MARIA	-	55a	NÃO	NÃO	NÃO	01,02,23	6	-	SIM	SIM
"	___/___/___	PAI DA MARIA	-	61a	NÃO	NÃO	NÃO	01,02,23	4	-	SIM	NÃO
"	___/___/___	IRMÃO DA MARIA	-	30a	NÃO	NÃO	NÃO	01,02,23	3	-	SIM	NÃO
"	___/___/___	IRMÃ DA MARIA	-	28a	NÃO	NÃO	NÃO	01,02,23	2	-	SIM	NÃO
"	___/___/___	CUNHADO DA MARIA	-	34a	NÃO	NÃO	NÃO	15,02,23	0	-	SIM	NÃO
JOSÉ	10,02,23	ESPOSA DO JOSÉ	-	47a	SIM	NÃO	NÃO	10,02,23	1	1	SIM	SIM
"	___/___/___	FILHO DO JOSÉ	-	15a	NÃO	NÃO	NÃO	10,02,23	4	6	SIM	NÃO
"	___/___/___											
"	___/___/___											
"	___/___/___											
MARIA	01,02,23	SOBRINHO DA MARIA	8a	-	NÃO	NÃO	NÃO	15,02,23	3	-	SIM	NÃO
"	___/___/___	SOBRINHO DA MARIA	5a	-	NÃO	NÃO	NÃO	15,02,23	1	-	SIM	NÃO
"	___/___/___											
Total de pacientes índice: <b>2</b>		Total de contatos identificados: <b>9</b>	<10 anos: <b>2</b>	>10 anos: <b>7</b>	Examinados: <b>9</b>			PT realizada: <b>9</b>	PT+: <b>1</b>	¹⁵Conversão sim: <b>0</b>	SIM: <b>9</b>	SIM: <b>2</b>
									Total PT+ ou conversão: <b>1</b>			

Inconsistências poderão ser identificadas nas revisões mensais pelos pontos focais de TB. Neste caso, por exemplo, as crianças tinham indicação de exames complementares mesmo com PT (-)





# CÉLULAS CINZAS

## **AVALIAÇÃO INICIAL COMPLETA**

Contatos que foram avaliados por um profissional de saúde (responderam se tem sintomas), realizaram PT ou IGRA, ou tinham indicação de não realizar.

## **NECESSITAM DE OUTROS EXAMES**

Contatos sintomáticos, crianças < 10 anos, PVHA, PT ou IGRA positivos ou conversão (incremento > 10 mm).

## **COMPLETOU AVALIAÇÃO**

Foi examinado e fez radiografia de tórax. Pessoas com tosse produtiva ou RX anormal, devem fazer escarro.

## **TEM INDICAÇÃO DE PT**

PT ou IGRA + (ou contato PVHA) e RX de tórax normal.

Paciente índice (apenas pessoas com TB pulmonar ou laringea, confirmada ou não)		Contato: Avaliação inicial										
Nome completo do paciente índice	Data do diagnóstico	Nome completo do contato	Idade em anos		Sintomas de TB?	Sem indicação PT/IGRA?	Sabidamente PVHA?	Data da 1ª PT/IGRA	Resultado (mm) da 1ª PT/IGRA	Resultado (mm) da 2ª PT/IGRA	Completo avaliação inicial?	Necessita outros exames?
			<10 anos	>10 anos								
MARIA	01,02,23	MÃE DA MARIA	-	55a	NÃO	NÃO	NÃO	01,02,23	6	-	SIM	SIM
"	___	PAI DA MARIA	-	61a	NÃO	NÃO	NÃO	01,02,23	4	-	SIM	NÃO
"	___	IRMÃO DA MARIA	-	30a	NÃO	NÃO	NÃO	01,02,23	3	-	SIM	NÃO
"	___	IRMÃ DA MARIA	-	28a	NÃO	NÃO	NÃO	01,02,23	2	-	SIM	NÃO
"	___	CUNHADO DA MARIA	-	34a	NÃO	NÃO	NÃO	15,02,23	0	-	SIM	NÃO
JOSÉ	10,02,23	ESPOSA DO JOSÉ	-	47a	SIM	NÃO	NÃO	10,02,23	1	1	SIM	SIM
"	___	FILHO DO JOSÉ	-	15a	NÃO	NÃO	NÃO	10,02,23	4	6	SIM	NÃO
"	___							___				
"	___							___				
"	___							___				
MARIA	01,02,23	SOBRINHO DA MARIA	8a	-	NÃO	NÃO	NÃO	15,02,23	3	-	SIM	NÃO
"	___	SOBRINHO DA MARIA	5a	-	NÃO	NÃO	NÃO	15,02,23	1	-	SIM	NÃO
"	___							___				
Total de pacientes índices		Total de contatos identificados		<10 anos:	>10 anos:	Examinados:	PT realizadas:		PT+:	Conversão sim:	SIM:	SIM:
2		9		2	7	9	9		1	0	9	2
							Total PT+ ou conversão		1			

Mensalmente faremos a revisão e contagem das células cinzas.  
Os números destacados em vermelho serão transcritos na plataforma



# GERANDO GRÁFICOS:

Inserindo os números das colunas cinzas na plataforma REDCap, poderemos gerar os gráficos abaixo, que mostram onde estão os maiores gargalos da cascata e permitem que a equipe elabore medidas para aumentar a retenção de contatos.

Gráfico 1 - Número total de contatos de todas as idades em cada etapa da cascata

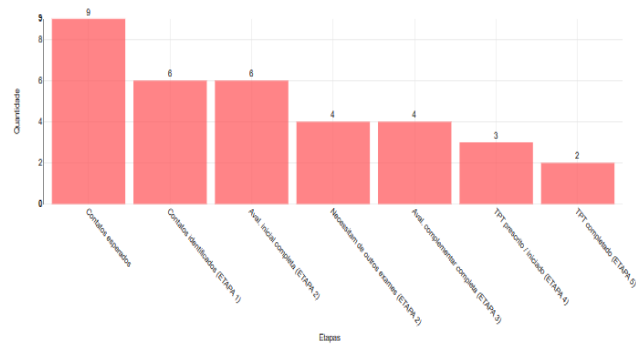


Gráfico 2 - Percentagem de contatos de todas as idades que concluíram cada etapa (daqueles que entraram em cada etapa)

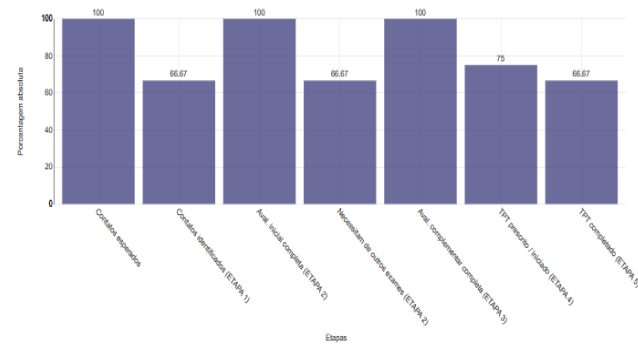


Gráfico 3 - Percentagem cumulativa de contatos de todas as idades retidos na cascata de atendimento, em cada etapa

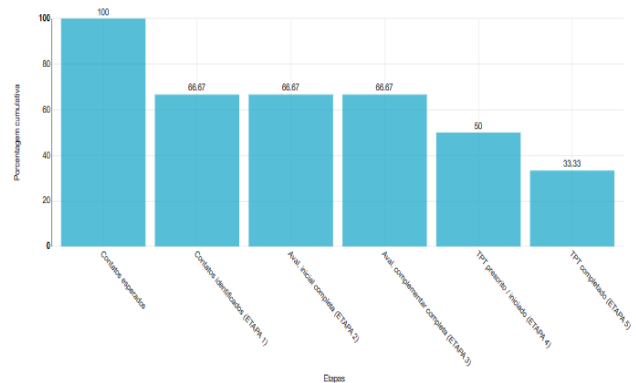


Gráfico 4 - Percentual de perda acumulada em cada etapa



Acesse o Manual REDCap para visualizar as instruções de acesso.



*Obrigada!*

Pesquisadora principal: Dr<sup>a</sup>. Anete Trajman  
E-mail: [atrajman@gmail.com](mailto:atrajman@gmail.com)

Desenvolvido por: Priscilla Wolter Paolino  
Coord. Geral Expand-TPT / E-mail: [priswolter@gmail.com](mailto:priswolter@gmail.com)