

EXPAND TPT
TB REACH-BRAZIL



Perguntas

1. Qual a diferença entre tuberculose doença e tuberculose infecção?
1. Como sei se a pessoa tem a infecção ou a doença?
1. A pessoa com infecção pode adoecer?
1. Existe prevenção do adoecimento?
1. Eu, ACS e técnico de enfermagem, tenho algum papel nestas ações?



Principal objetivo

- Expandir o tratamento preventivo com 3HP em contatos

O que é contato?

*Alguém que, nos 3 meses anteriores, dormiu na mesma casa por pelo menos **uma noite** ou passou mais **de 5 horas** por semana no mesmo ambiente que um pessoa com tuberculose*



Quem mais transmite tuberculose?

- Pessoas com tuberculose LARÍNGEA
- Pessoas com tuberculose PULMONAR confirmada bacteriologicamente por qualquer exame (BAAR, TRM, cultura)
- Pessoas com tuberculose PULMONAR com diagnóstico clínico-radiológico com tosse produtiva



E porque é importante identificar e examinar os contatos?



O que é infecção latente (ILTB ou TBI)?



Com TB ativa

0%



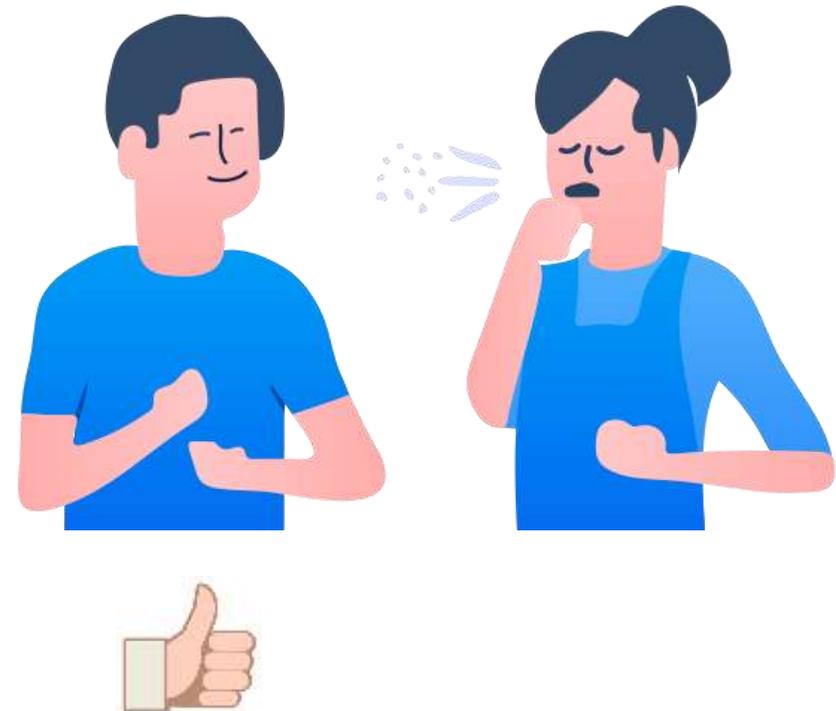
há <2 anos
idade

Qual a diferença entre tuberculose doença e infecção latente?

A doença



A infecção



Quais os sintomas da tuberculose doença e da infecção latente?

Sintomas da doença

- Tosse (seca ou produtiva)
- Escarro com sangue
- Febre, sudorese
- Emagrecimento



Sintomas da infecção



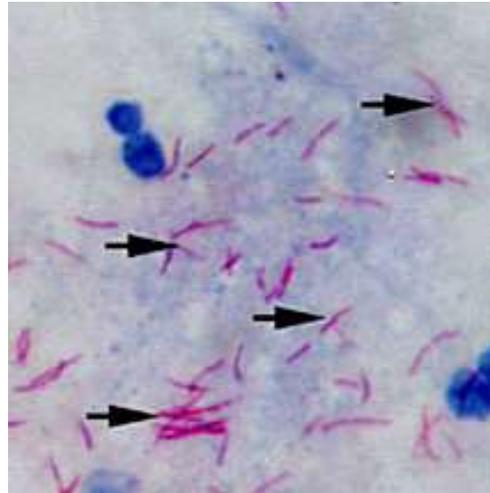
Nenhum!!!!



Como sei se é tuberculose doença ou infecção latente?

Diagnóstico da doença

- Teste rápido
- Baciloscopia



Diagnóstico da infecção

- PPD (prova tuberculínica)
- Em crianças e PVHA, IGRA



Como se trata tuberculose doença e infecção latente?

Tratamento da doença

- por 6 meses
- 4 drogas (RHZE) - 4 comp/dia 2 meses + 2 drogas (RH) por 4 meses



Tratamento da infecção

- 3 meses
- 12 doses semanais (3 compr/dose)



Porque é importante
trazer os contatos
para a unidade de
saúde?





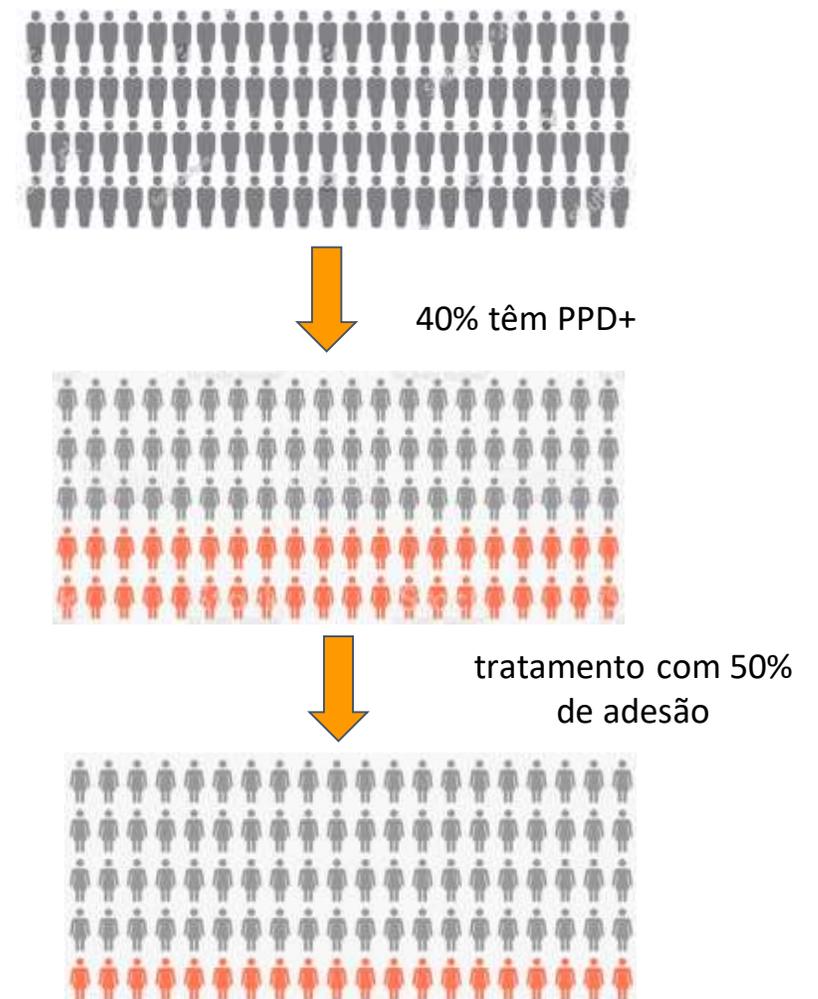
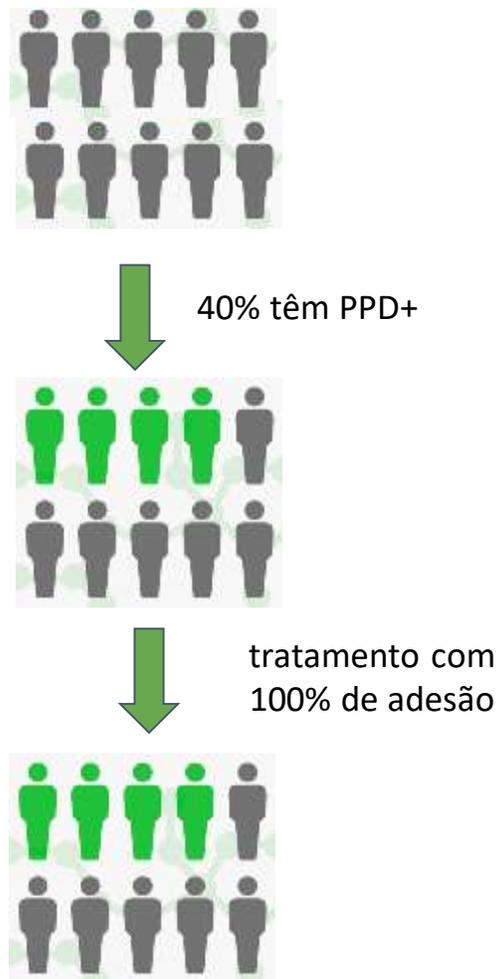
É a doença infecciosa que
mais mata (mais que covid)

Deixa sequelas, no pulmão
e fora dele

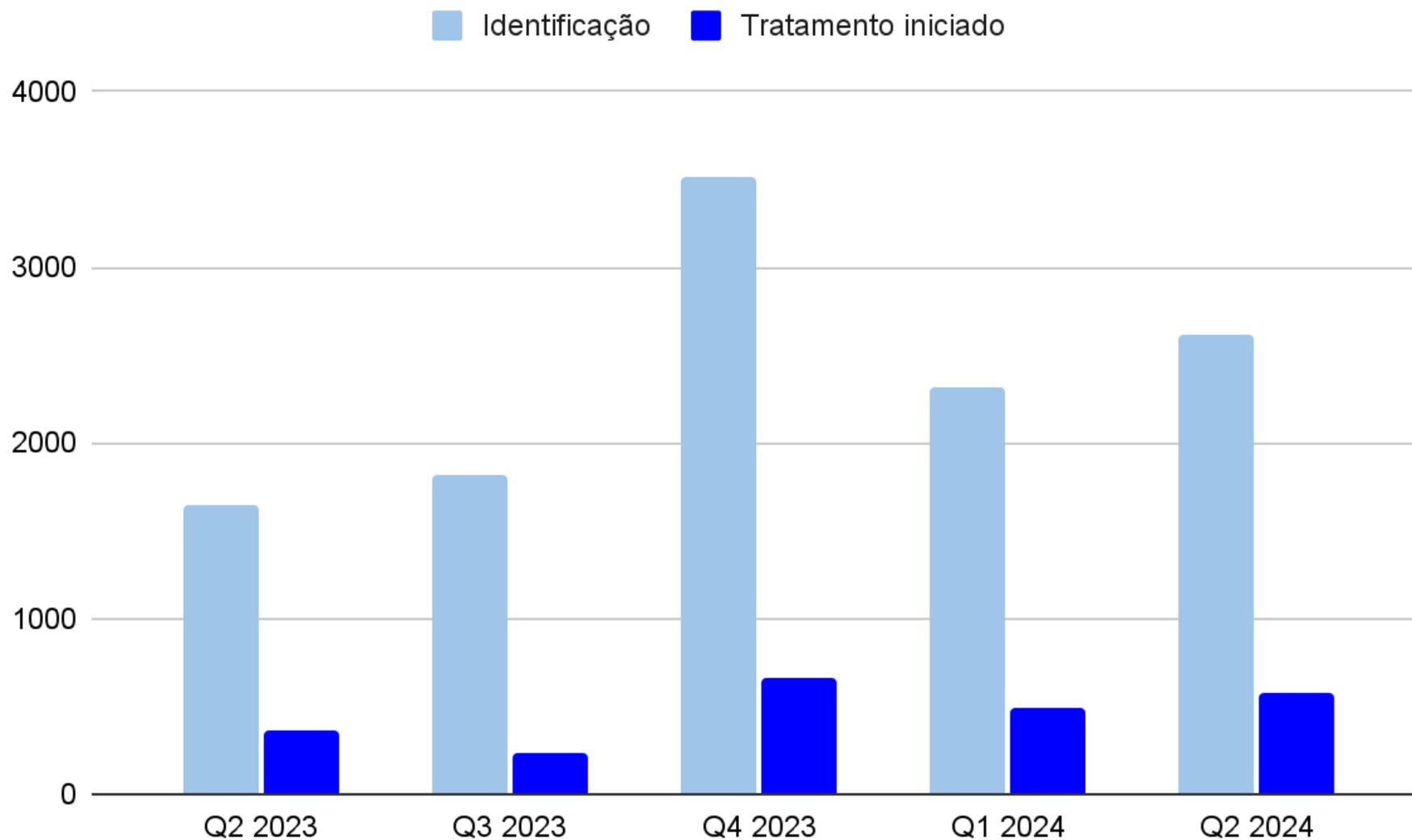
Por isso, queremos **EVITAR!**



Para aumentar o número de contatos que completam o tratamento!



Isso aconteceu nos 5 municípios onde iniciamos!



Porque é importante trazer os contatos para a unidade de saúde?

Porque é a forma mais eficaz de aumentar o número dos que completam o tratamento!!!!

Etapa 1: Identificando Contatos Intradomiciliares



Dicas para identificar contatos – 1



Tempo e privacidade são importantes!

para explicar a importância da avaliação de contatos

para descobrir quem visitou/ ficou na casa do paciente nos últimos 3 meses

para que o paciente se sinta confortável e sem pressa



Informar que contatos < 5 anos e PVHA são prioridade

Dicas para identificar contatos - 2

Perguntas para ajudar a identificar os contatos intradomiciliares:

- Quem mora com você?
- Quem mais dorme lá? Com que frequência e por quanto tempo?
- Quem faz refeições na sua casa? Com qual frequência?
- Quem mais passa tempo em sua casa? Com que frequência e por quanto tempo eles geralmente ficam?
- Você dorme em/come em/visita uma casa diferente regularmente? (as pessoas podem ter mais de uma casa, ou visitam outra casa regularmente: avós, parentes, etc)

Dicas para identificar contatos - 3

OUTROS CONTATOS PRÓXIMOS, FORA DO

Mais perguntas:

Nos últimos 3 meses:

- Quais outros membros da família ou amigos ficaram durante a noite em sua casa?
- Quais crianças menores de 5 anos ficaram durante a noite ou passaram períodos de tempo durante o dia/noite em sua casa?
- Onde mais você dormiu? Quanto tempo você ficou? Quem mais estava lá?

**Etapas 2 e 3:
O que vai
acontecer com o
contato na
unidade?**



Na primeira visita à unidade: prova tuberculínica (“PPD”) ou IGRA



PPD para a maioria

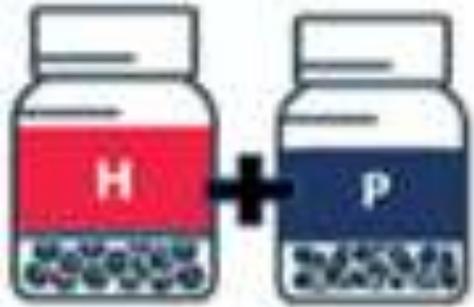


Para crianças e imunodeprimidos, está disponível IGRA

Se PPD ou
IGRA+, Rx de
tórax para
afastar TB
doença.
Se Rx normal:
inicia
tratamento



Inicia ainda na 2a visita o tratamento preventivo



3HP = ISONIAZIDA + RIFAPENTINA:

3 comp DFC



Principais efeitos adversos

Rifapentina

- Alergias +++++, com coceira e vermelhão na pele
- Enjoo ou diarreia
- Não usar em crianças de menos de 2 anos e em grávidas



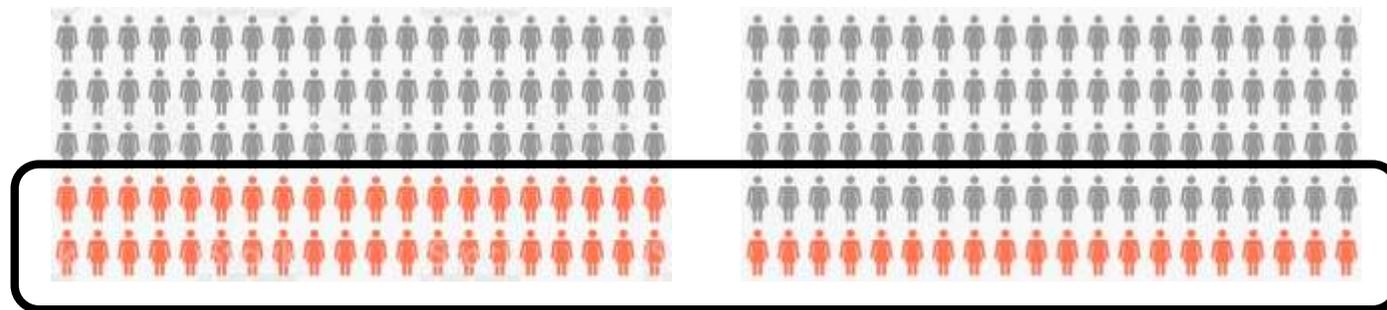
INH: Lesão no fígado (vômitos, amarelão)





O que precisamos de vocês

- Identificar os contatos discretamente e respeitosamente
- Convencê-los de que estão sob risco de adoecer mas que podem evitar o adoecimento
- Agendar PPD para **1ª consulta na unidade**
- Acompanhar para ver se aderiram ou se têm efeitos adversos.





GUIA D@S ACS PARA TPT

Identificação, avaliação e tratamento preventivo dos contatos de pessoas com tuberculose pulmonar



MINISTÉRIO DA SAÚDE



O QUE HÁ DE NOVO?

Conceitos de TB



Na 1ª visita, encaminhar para a unidade de saúde para fazer o PPD

O PPD segue como o método recomendado para todas as pessoas elegíveis para o diagnóstico da ILTB. Para os grupos abaixo, o PPD **pode** ser substituído pelo IGRA: (i) pessoas com HIV; (ii) crianças entre 2 e 10 anos; (iii) candidatas a transplante; (iv) pessoas em uso de tratamento imunossupressores



Tratamento de 1ª escolha para >10kg e >2anos: 3HP

Para crianças até 2 anos ou menos de 4kg, 4R suspensão ou 3HR na indisponibilidade de suspensão



Livro de registro de contatos



atrajman@gmail.com
liliana.romero@saude.gov.br
cgtm@saude.gov.br

Obrigada!

Debate:
Que dificuldades existem?
Como podemos ajudar vocês?