



Qualificação de Enfermeiros para o Diagnóstico e Tratamento das pessoas com Infecção Latente pelo *M.tuberculosis* (ILTB) no Brasil

REALIZAÇÃO



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





MÓDULO 8: NORMATIVAS E PROTOCOLOS DA SAÚDE PÚBLICA ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS REGISTRO DE DADOS DE ILTB

MINISTRANTE: MÔNICA KRAMER DE NORONHA ANDRADE
Programa Acadêmico de Tuberculose – Complexo Hospitalar
IDT/HUCFF-Faculdade de Medicina- UFRJ
REDE-TB

NORMATIVAS NA SAÚDE PÚBLICA

PARA QUE SERVEM ?

- GARANTIR A QUALIDADE E SEGURANÇA DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, PROTEGER A SAÚDE PÚBLICA E O BEM ESTAR DA POPULAÇÃO
- ESTABELECE CRITÉRIOS PARA ASSEGURAR A EFICÁCIA DOS TRATAMENTOS E SEGURANÇA DO PACIENTE
- REGULAMENTAM A ATUAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE PARA QUE SIGAM PADRÕES ÉTICOS E TÉCNICOS

NORMATIVAS NA SAÚDE PÚBLICA

PARECER DE CONSELHEIRO FEDERAL Nº 180/2018/COFEN

Regulamentações e normas vigentes para o exercício profissional do enfermeiro no que se refere à prescrição medicamentosa do esquema padronizado de tratamento da tuberculose e solicitação de exames para o diagnóstico da tuberculose na atenção básica.

 29.05.2018

PARECER DE CONSELHEIRO FEDERAL Nº 180/2018/COFEN

PROCESSO ADMINISTRATIVO – PAD 0493/2017

ORIGEM: MINISTÉRIO DA SAÚDE

CONSELHEIROS RELATORES: NADIA MATTOS RAMALHO

Enfermeiro. Prescrição medicamentosa. Solicitação de exames. Tuberculose. Atenção Básica

I – DA DESIGNAÇÃO

Por designação através da Portaria Cofen nº 1336/2017, recebi o Processo Administrativo nº 0493/2017, para emissão de parecer técnico acerca das regulamentações e normas vigentes para o exercício profissional do enfermeiro no que se refere à prescrição medicamentosa do esquema padronizado de tratamento da tuberculose e solicitação de exames para o diagnóstico da tuberculose na atenção básica.



NORMATIVAS NA SAÚDE PÚBLICA

Parecer de Conselheira Federal Nº 240/2021/COFEN

Pelo exposto fica evidente que faz parte das atribuições do enfermeiro, a consulta de Enfermagem sistematizada, na qual pode solicitar exames de rotina e complementares, quando no exercício de suas atividades profissionais, bem como prescrever medicamentos estabelecidos em protocolos ministeriais e em rotina aprovada pela instituição de saúde, como integrante da equipe de saúde. Além de encaminhar a outro profissional quando a necessidade da pessoa cuidada ultrapassar suas competências legais.

Parecer de Conselheiro Federal Nº 280/2022/COFEN

Reforça a legalidade do enfermeiro na prescrição de medicamentos e exames laboratoriais e complementares na Atenção Básica, mediante protocolo. A prescrição de medicamentos e solicitação de exames são competências assegurada pela Lei do Exercício Profissional da Enfermagem.



Dentre as ações propostas no Plano Nacional pelo Fim da Tuberculose (BRASIL, 2017b), incluem-se as relacionadas a seguir, as quais requerem a participação qualificada do enfermeiro:

- >> Garantia de elevada cobertura da vacina BCG;
- >> Descentralização das ações de detecção, diagnóstico e acompanhamento da TB para a APS;
- >> Ampliação da participação da sociedade civil no enfrentamento da doença;
- >> Desenvolvimento de estratégias de análise de dados para o monitoramento das ações de controle da TB no âmbito da APS;
- >> Formação e fortalecimento de rede de pesquisa em TB;
- >> Manutenção do enfrentamento da doença na agenda política;
- >> Implantação de novas tecnologias de diagnóstico e tratamento da doença;
- >> Vigilância do óbito por TB, da infecção latente e da tuberculose resistente;
- >> Fortalecimento das ações de controle da doença nas populações mais vulneráveis;
- >> Abordagem da TB na perspectiva dos determinantes sociais;



Fase 2 do Plano Nacional pelo Fim da Tuberculose (BRASIL, 2021):

Ações dos enfermeiros voltadas aos novos contextos:

>> Intensificação na identificação e na investigação da ILTB, prioritariamente, em contatos de pessoas com TB (crianças, adolescentes e adultos), PVHIV, profissionais de saúde e outras populações imunocomprometidas

;

>> Identificação, no território, da distribuição das populações mais vulneráveis ao adoecimento por TB, como PVHIV, população privada de liberdade (PPL), pessoas em situação de rua (PSR), populações indígenas e profissionais de saúde;

>> Realização de atualização oportuna de recomendações e diretrizes a partir das evidências científicas;

>> Fortalecimento e apoio aos Comitês de Tuberculose locais (e/ou outros espaços de articulação entre sociedade civil e gestão)

NORMATIVAS NA SAÚDE PÚBLICA

14/03/2024, 13:26

SEI/MS - 0039289732 - Nota Informativa



Ministério da Saúde

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente

Departamento de HIV/AIDS, Tuberculose, Hepatites Virais e Infecções Sexualmente Transmissíveis

Coordenação-Geral de Vigilância da Tuberculose, Micoses Endêmicas e Micobactérias não Tuberculosas

NOTA INFORMATIVA Nº 4/2024-CGTM/.DATHI/SVSA/MS

Recomendações técnicas aos enfermeiros para orientar a indicação do tratamento da Infecção Latente da Tuberculose (ILTb), os algoritmos para identificação e rastreamento da ILTB, além de recomendações sobre o tratamento da infecção latente pelo *Mycobacterium tuberculosis*.

NORMATIVAS NA SAÚDE PÚBLICA

Conforme Parecer N° 40/2023 do Cofen, o profissional da enfermagem pode solicitar:

- I - O IGRA, tecnologia que quantifica a resposta imune celular dos linfócitos T pela detecção da liberação da citocina interferon-gama (IFN- γ), a partir de amostras de sangue periférico, mediante ao estímulo, *in vitro*, a antígenos específicos de *M. tuberculosis* (NOTA INFORMATIVA N° 2/2022b) ⁴;
- II - O teste tuberculínico ou prova tuberculínica (PT) (Brasil, 2014) ⁵;
- III - O Raio X de tórax (Brasil, 2022c) ⁶.

PERMITIDO DESDE QUE:

- Previsto nos protocolos e rotinas aprovadas pela instituição de saúde
- Deve ser acompanhada, **obrigatoriamente**, de capacitação e treinamento dos profissionais envolvidos

INDICAÇÕES DE TRATAMENTO DE ILTB

Avaliação	Indicações em adultos e adolescentes
Sem PT e sem IGRA realizados	• Recém-nascidos coabitantes de caso-fonte confirmado por critério laboratorial; • PVHA contatos de TB pulmonar confirmada; • PVHA com $CD4+ \leq 350$ céls/mm³; • PVHA com registro documental de ter tido PT ≥ 5 mm e não submetido ao tratamento da ILTB na ocasião; • PVHA com radiografia de tórax apresentando cicatriz radiológica de TB, sem tratamento anterior para TB.

INDICAÇÕES DE TRATAMENTO DE ILTB

PT $\geq$ 5 mm ou IGRA positivo	• Contatos adultos e crianças, independentemente da vacinação prévia com BCG; • PVHA com CD4+ $>$ 350 céls/mm³ ou não realizado; • Alterações radiológicas fibróticas sugestivas de sequele de TB; • Uso de inibidores de TNF-α ou corticoesteroides (dose equivalente a $>$ 15 mg de prednisona por mais de 1 mês); • Indivíduos em pré-transplante de órgãos que farão terapia imunossupressora.
PT $\geq$ 10 mm ou IGRA positivo	• Silicose; • Neoplasia de cabeça e pescoço, linfomas e outras neoplasias hematológicas; • Neoplasia em terapia imunossupressora; • Insuficiência renal e diálise; • Diabetes mellitus; • Baixo peso ($<$85% do peso ideal); • Tabagistas ($>$1 maço/dia); • Calcificação isolada (sem fibrose) na radiografia.
Conversão (2ª PT com incremento de 10 mm em relação à 1ª PT)	• Contatos de TB confirmada por critério laboratorial; • Profissionais de saúde. Trabalhadores de instituições de longa permanência

ESQUEMAS DE TRATAMENTO PREVENTIVO

Tempo de tratamento e número de doses	ESQUEMAS DE TRATAMENTO		
	6H OU 9H ¹ Isoniazida (H) ²	3HP ¹ Isoniazida(H) Rifapentina(P) ² +	4R ¹ Rifampicina (R) ¹
	6 meses / 180 doses diárias	3 meses / 12 doses semanais	4 meses/120 doses diárias
	9 meses / 270 doses diárias	Tomar 12 doses semanais durante 12 a 15 semanas	Tomar 120 doses diárias durante 4 a 6 meses
	O esquema de 270 doses possui melhor eficácia quando comparado com o esquema de 180 doses		
	Tomar 270 doses diárias durante 9 a 12 meses ou 180 doses diárias durante 6 a 9 meses		

Fonte: CGTM/Dathi/SVSA/MS

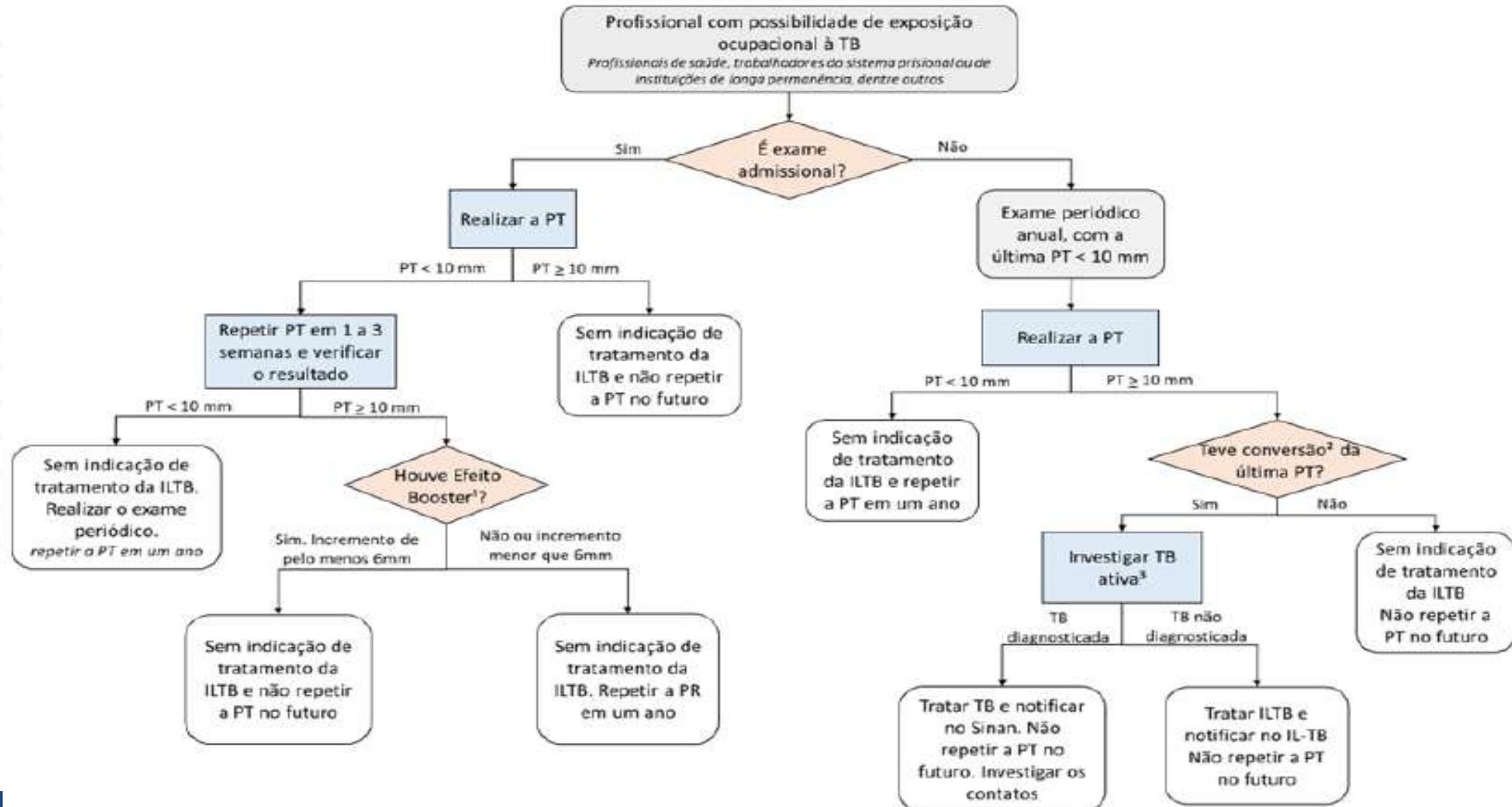


ATENÇÃO: TODAS ESTAS INFORMAÇÕES
ESTÃO NA NOTA INFORMATIVA NÚMERO 4/2024 !!!!!

PARA GARANTIR A QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE
E REGULAMENTAR A ATIVIDADE DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE:
PADRÕES ÉTICOS E TÉCNICOS

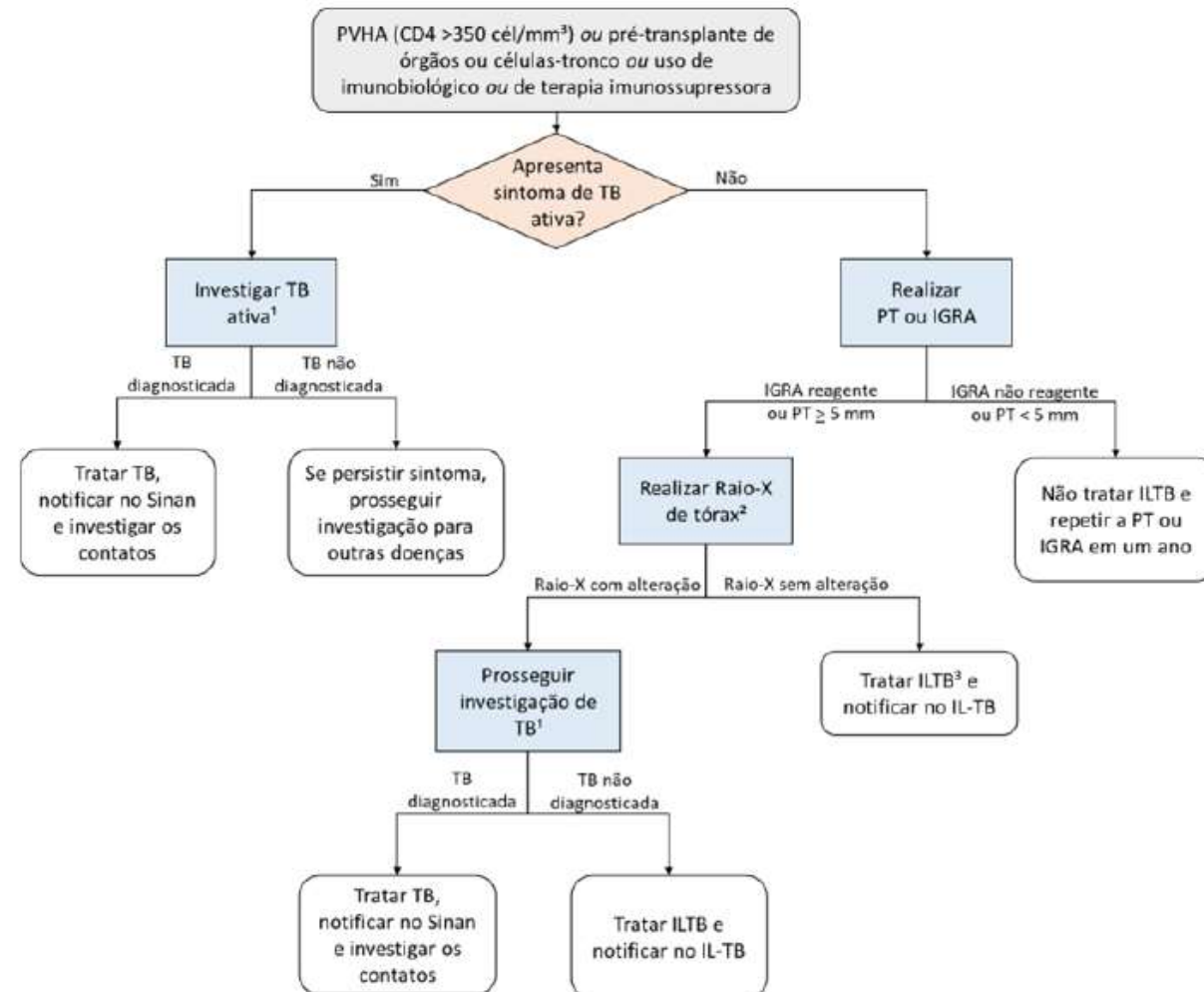
ALGORITMOS DIAGNÓSTICOS – PROTOCOLOS

Figura 1. Algoritmo de diagnóstico da ILTB em profissionais com possibilidade de exposição ocupacional à tuberculose.

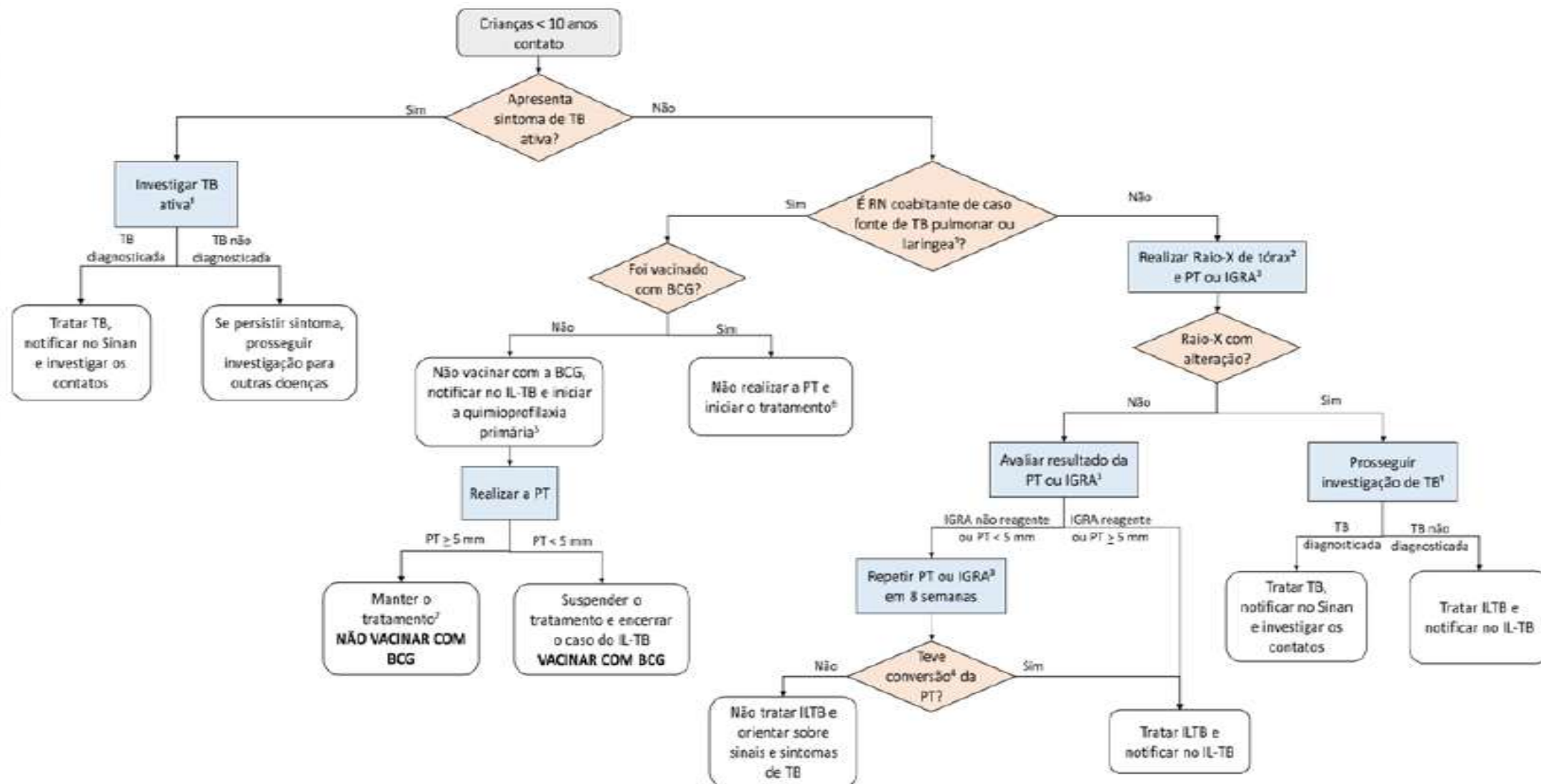


ALGORITMOS DIAGNÓSTICOS – PROTOCOLOS

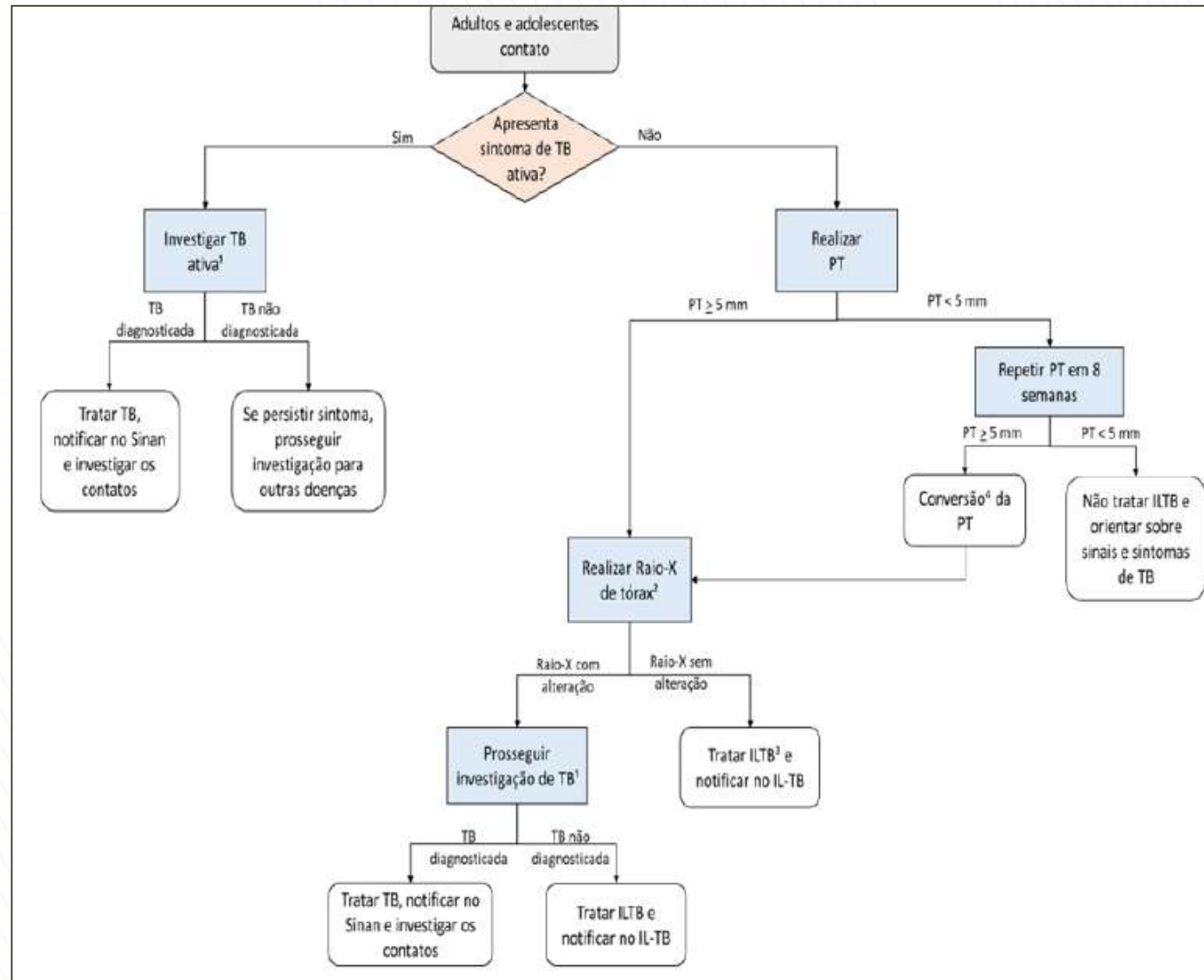
Figura 2. Algoritmo de diagnóstico da ILTB em PVHA, em pré-transplante de órgãos ou células-tronco ou uso de terapia imunobiológica e/ou imunossupressora.



ALGORITMO DIAGNÓSTICO PROTOCOLO: CRIANÇAS ABAIXO DE 10 ANOS



ALGORITMO DIAGNÓSTICO: PROTOCOLO: ADULTOS E ADOLESCENTES



RECOMENDAÇÕES

- Nas recomendações técnicas do MS encontre mais detalhes sobre o seguimento do tratamento. Em caso de reações adversas, os enfermeiros devem encaminhar as pessoas para a referência.
- O MS recomenda o registro dos tratamentos preventivos da TB no Sistema de Informação para a Notificação das Pessoas em Tratamento da ILTB (IL-TB), sempre manter os registros atualizados e concluídos após a alta.
- Para melhor capacitação da rede o MS recomenda a realização do “Curso para o manejo da ILTB, TB e TB-HIV em todos os níveis de atenção à saúde” (AVASUS), link: <https://avasus.ufrr.br/local/avasplugin/cursos/curso.php?id=556>
- Nessa Nota Informativa Nº3 de 2024 e no Parecer de Conselheiro nº 0040/2023 do Cofen, há manifesto favorável quanto à recomendação de solicitação de exames, assim como a prescrição de medicamentos pelo enfermeiro, sendo que essa estratégia se encontra respaldada e garantida na legislação em vigor e pelas normas emanadas pelo Cofen. No caso do teste de liberação de interferon-gama - IGRa e a prescrição de medicamentos para tratamento da ILTB, eles estão recomendados e permitidos desde que sejam considerados os protocolos, manuais, normas e diretrizes emanadas pelo Ministério da Saúde, bem como, devem ser acompanhadas, obrigatoriamente, por capacitação e treinamento dos profissionais envolvidos.



ATENÇÃO: TODAS ESTAS INFORMAÇÕES
ESTÃO NA NOTA INFORMATIVA NÚMERO 4/2024 !!!!!

PARA GARANTIR A QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE
E REGULAMENTAR A ATIVIDADE DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE:
PADRÕES ÉTICOS E TÉCNICOS

Investigação de contato



Caso
confirmado



Sem
Sintomas

Investigação de
contato

Visa à identificação
precoce dos indivíduos
com TB ou ILTB



Iniciar tratamento mais
precocemente possível

Quebra da cadeia de
transmissão

Diagnosticar e tratar ILTB

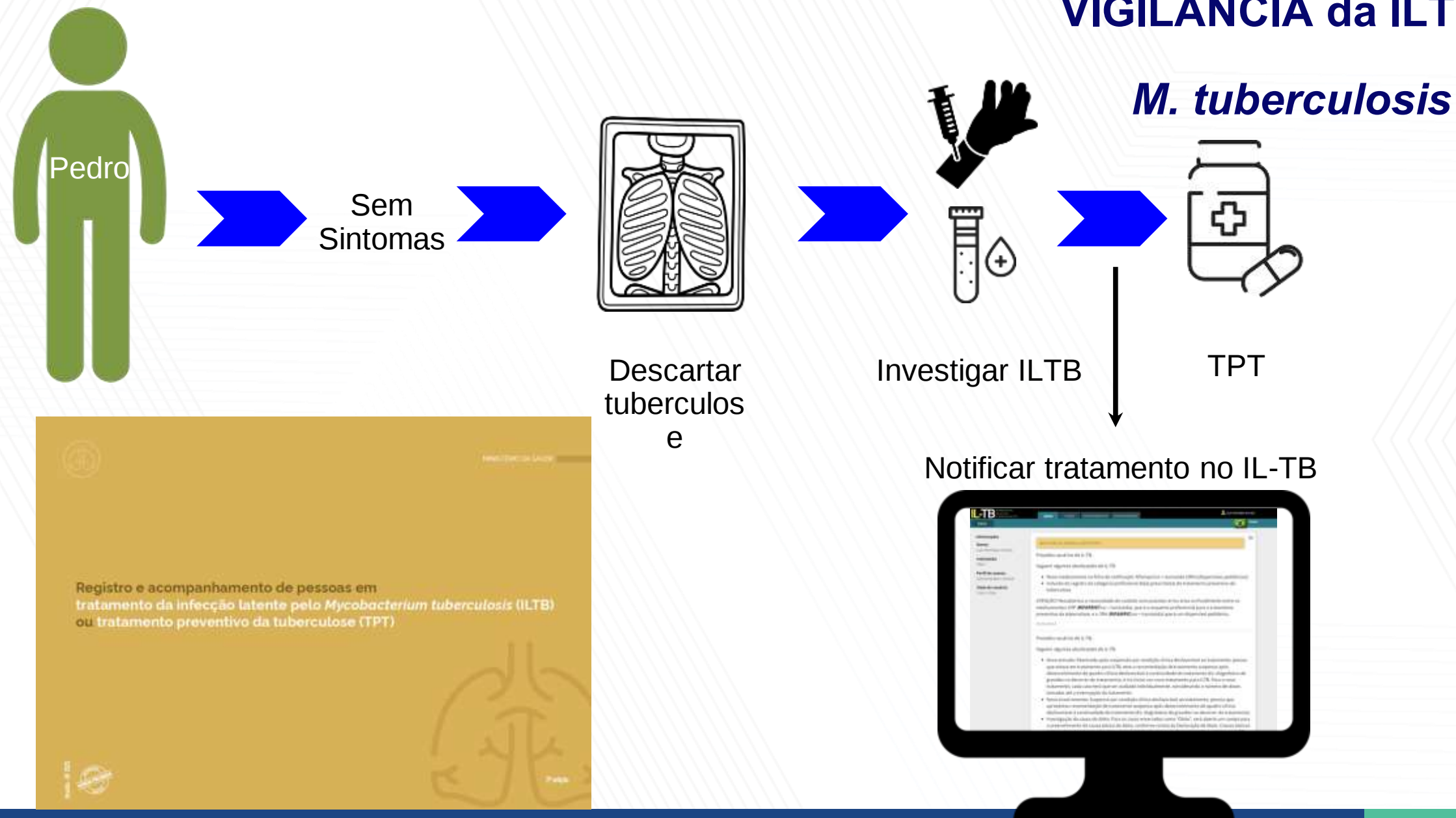
O controle de contatos é realizado
fundamentalmente pela Atenção Primária



Quando o caso-índice for criança ou PVHA, a
avaliação busca também possíveis casos
fontes entre os contatos



VIGILÂNCIA da ILTB –



 MINISTARSTVO ZDRAVLJA REPUBLIKE SRBIJE
 Uprava za javno zdravstvo Republike Srbije
 Uprava za kontrolu kvaliteta zdravstvenih usluga
 Uprava za kontrolu kvaliteta zdravstvenih usluga
 Uprava za kontrolu kvaliteta zdravstvenih usluga

 IL-TB

* Cargo obrigatório ** Cargo obrigatório condicionado à presença do/da

TIPOS DE ENTRADA NA FICHA DE NOTIFICAÇÃO

1. CASO NOVO
2. REINGRESSO PÓS INTERRUPTÃO DO TRATAMENTO
3. REENTRADA APÓS MUDANÇA DE ESQUEMA
4. REEXPOSIÇÃO
5. REENTRADA APÓS SUSPENSÃO POR CONDIÇÃO CLÍNICA DESFAVORÁVEL AO TRATAMENTO

ENCERRAMENTO DOS CASOS

1. TRATAMENTO COMPLETO
2. INTERRUPÇÃO DO TRATAMENTO
3. SUSPENSO POR REAÇÃO ADVERSA
4. SUSPENSO POR PROVA TUBERCULÍNICA ABAISO DE 5 MM APÓS QP
5. TUBERCULOSE ATIVA
6. ÓBITO
7. TRANSFERÊNCIA PARA OUTRO PAÍS
8. SUSPENSO POR CONDIÇÃO CLÍNICA DESFAVORÁVEL AO TRATAMENTO

NOTAS IMPORTANTES

IMPORTANTE

A unidade de saúde que identifica a pessoa com ILTB que iniciará o tratamento é responsável pela notificação dessa pessoa.

IMPORTANTE

Notifica-se apenas a pessoa com a ILTB que iniciará o tratamento.

IMPORTANTE

Os resultados de exames registrados como “em andamento” precisam ser devidamente atualizados até o momento de encerramento do caso.

Após o encerramento, o registro final para esses exames será “não realizado”.

Mediante apresentação de justificativa, poderá ser solicitada a reabertura do caso às unidades de vigilância para correções da data de encerramento, atualização de resultado de exame e/ou atualização de doses tomadas. Todos os casos reabertos deverão ser encerrados, impreterivelmente, em até 24 horas.

NOTAS IMPORTANTES

Ao iniciar uma nova notificação no IL-TB, deve-se verificar se a pessoa já foi notificada previamente. Caso seja identificada uma notificação anterior com tratamento já encerrado, seja um tratamento encerrado por abandono ou um tratamento completo, deve-se vincular a nova notificação à anterior, e a pessoa receberá o mesmo número identificador seguido de um dígito referente à quantidade de tratamentos que tiver realizado. Caso haja tratamento em curso, entrar em contato com a unidade de saúde ou município onde a pessoa realiza o tratamento, solicitando que seja realizada a transferência. Caso não seja identificada uma notificação anterior, notificar como caso novo.

IMPORTANTE

A unidade de saúde que está acompanhando o tratamento da ILTB é responsável pelo registro da situação de encerramento dessa pessoa no IL-TB.

IMPORTANTE

Para os casos encerrados como “Óbito”, será aberto um campo para o preenchimento da causa básica do óbito, conforme consta da Declaração de Óbito. Causas básicas potencialmente relacionadas à hepatotoxicidade são interesse de investigação e registro no IL-TB, assim como aquelas relacionadas à tuberculose e às complicações do HIV.

NOTAS IMPORTANTES

- Tuberculose (CID A15 a A19)
- Complicações do HIV (CID B22, B22.7, B23, B23.8)
- Hepatite aguda medicamentosa (CID K 71)
- Doença hepática aguda viral (CID B17, B17.8)
- Doença hepática crônica (CID B18.8 K73.8)
- Doença hepática inflamatória, sem outra especificação (CID K75.9)

ATRIBUIÇÕES

Nível	Perfil de usuário	Funcionalidades permitidas
UNIDADE DE SAÚDE	4B Gestor de casos da unidade	▪ Notificação e encerramento de casos em tratamento em sua unidade de saúde;
		▪ Transferência de casos para outra unidade;
		▪ Exportação da base de dados de todos os casos notificados em sua unidade de saúde;
		▪ Acesso à ferramenta de análise de dados;
		▪ Visão e edição de todos os casos de sua unidade de saúde;

Nível	Perfil de usuário	Funcionalidades permitidas
MUNICIPAL	3A Gestor de Programa Municipal de Controle da Tuberculose	▪ Visão e edição de todos os casos de seu município;
		▪ Reabertura de casos;
		▪ Transferência de casos para outra unidade;
		▪ Exportação da base de dados de todos os casos notificados em seu município;
		▪ Acesso à ferramenta de análise de dados;
	3B Gestor municipal de casos	▪ Cadastramento de usuários e instituições, podendo conceder as visões e funcionalidades do sistema relativas ao seu município;
		▪ Notificação e encerramento de casos para todo o município.
		▪ Visão e edição de todos os casos de seu município;
		▪ Transferência de casos para outra unidade;
		▪ Exportação da base de dados de todos os casos notificados em seu município;
		▪ Acesso à ferramenta de análise de dados;
		▪ Notificação e encerramento de casos em tratamento em seu município.

ATRIBUIÇÕES

Nível	Perfil de usuário	Funcionalidades permitidas
ESTADUAL	2A Gestor de Programa Estadual de Controle da Tuberculose	- Visão e edição de todos os casos da sua UF; - Reabertura de casos; - Transferência de casos para outra unidade;
		Exportação da base de dados de todos os casos notificados em sua UF;
		Acesso à ferramenta de análise de dados;
		Cadastramento de usuários e instituições, podendo conceder as visões e funcionalidades do sistema relativas à sua UF e respectivos municípios;
		Notificação e encerramento de casos em tratamento em sua UF.
	2B Gestor estadual de casos	- Visão e edição de todos os casos da sua UF; - Reabertura de casos; - Transferência de casos para outra unidade; - Exportação da base de dados de todos os casos notificados em sua UF; - Acesso à ferramenta de análise de dados; - Notificação e encerramento de casos em tratamento em sua UF.

Nível	Perfil de usuário	Funcionalidades permitidas
MUNICIPAL	3A Gestor de Programa Municipal de Controle da Tuberculose	- Visão e edição de todos os casos de seu município; - Reabertura de casos; - Transferência de casos para outra unidade;
		Exportação da base de dados de todos os casos notificados em seu município;
		Acesso à ferramenta de análise de dados;
		Cadastramento de usuários e instituições, podendo conceder as visões e funcionalidades do sistema relativas ao seu município;
		Notificação e encerramento de casos para todo o município.
	3B Gestor municipal de casos	- Visão e edição de todos os casos de seu município; - Transferência de casos para outra unidade; - Exportação da base de dados de todos os casos notificados em seu município; - Acesso à ferramenta de análise de dados; - Notificação e encerramento de casos em tratamento em seu município.

Registro de Pacientes e Acompanhamento do Tratamento da Infecção Latente da Tuberculose (ILTB)

Unidade de saúde: _____ Município: _____ UF: _____ Mês: _____ Ano: _____

Nº do prontuário	Nº da notificação	Nome	Data de nascimento	Idade	RX tórax	BCG	PT	Indicação	Esquema	Data de início	Acompanhamento						Situação de encerramento	Data do encerramento
											1º	2º	3º	4º	5º	6º		
			__/__/__				__mm			__/__/__	7º	8º	9º	10º	11º	12º		__/__/__
			__/__/__				__mm			__/__/__	1º	2º	3º	4º	5º	6º		__/__/__
			__/__/__				__mm			__/__/__	7º	8º	9º	10º	11º	12º		__/__/__
			__/__/__				__mm			__/__/__	1º	2º	3º	4º	5º	6º		__/__/__
			__/__/__				__mm			__/__/__	7º	8º	9º	10º	11º	12º		__/__/__
			__/__/__				__mm			__/__/__	1º	2º	3º	4º	5º	6º		__/__/__
			__/__/__				__mm			__/__/__	7º	8º	9º	10º	11º	12º		__/__/__
											1º	2º	3º	4º	5º	6º		

MONITORAMENTO

Local de Monitoramento	Fonte de Informação	Indicador ^a
Unidade de Saúde e municípios	Livro de investigação de contatos e acompanhamento do tratamento da ILTB ou outro instrumento utilizado e IL-TB	Proporção de indicação de tratamento da ILTB entre os contatos de TB ativa avaliados (livro)
		Proporção de tratamentos de ILTB iniciados dentre os tratamentos indicados (livro)
		Proporção de tratamentos de ILTB concluídos dentre os tratamentos iniciados (livro e sistema)
Unidades de Saúde, municípios, UF e país	IL-TB	Número e proporção de tratamentos de ILTB, segundo estratificações ^b
		Proporção de tratamentos de ILTB que não tiveram TB ativa descartada, segundo suas estratificações ^b
		Proporção de tratamentos de ILTB entre gestantes HIV negativas
		Situação de encerramento dos casos em tratamento de ILTB, segundo suas estratificações ^b

VIGILÂNCIA DA ILTB – SISTEMA DE INFORMAÇÃO

GOV.BR/SAUDE



ABA CASOS

- Nova notificação
- Acompanhamento
- Transferir caso
- Encerrar caso
- Vincular notificação

ABA GERENCIAMENTO

- Indicadores e relatórios de gerência de casos

Vídeos instrutivos sobre o IL-TB

https://www.youtube.com/playlist?list=PLHyB9eWlvQ5KlB1GCGA_XPn7_zjYua5a1



IL-TB. Notificação de casos. Parte 1

Tuberculose Vídeos 2 • 108 visualizações • há 1 ano



IL-TB. Gerenciamento de casos. Parte 2

Tuberculose Vídeos 2 • 62 visualizações • há 2 meses



IL-TB. Administração de casos. Parte 3

Tuberculose Vídeos 2 • 47 visualizações • há 2 meses



IL-TB. Encerramento de casos. Parte 4

Tuberculose Vídeos 2 • 69 visualizações • há 2 meses



ATENÇÃO:
PASSAREMOS PARA A PARTE 2 DA AULA:
TREINAMENTO ONLINE NO SISTEMA IL-TB

Obrigada!

CONTATO: monicakra@gmail.com

REALIZAÇÃO



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





MÓDULO 8: NORMATIVAS E PROTOCOLOS DA SAÚDE PÚBLICA ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS REGISTRO DE DADOS DE ILTB

MINISTRANTE: GEISA OLIVEIRA

CGTM-MS

IL-TB

IL-TB

Sistema de Informação para notificação das
pessoas em tratamento de ILTB

Usuário:

|

Senha:

ENTRAR

☐ Lembrar conta

Esqueceu a sua senha?

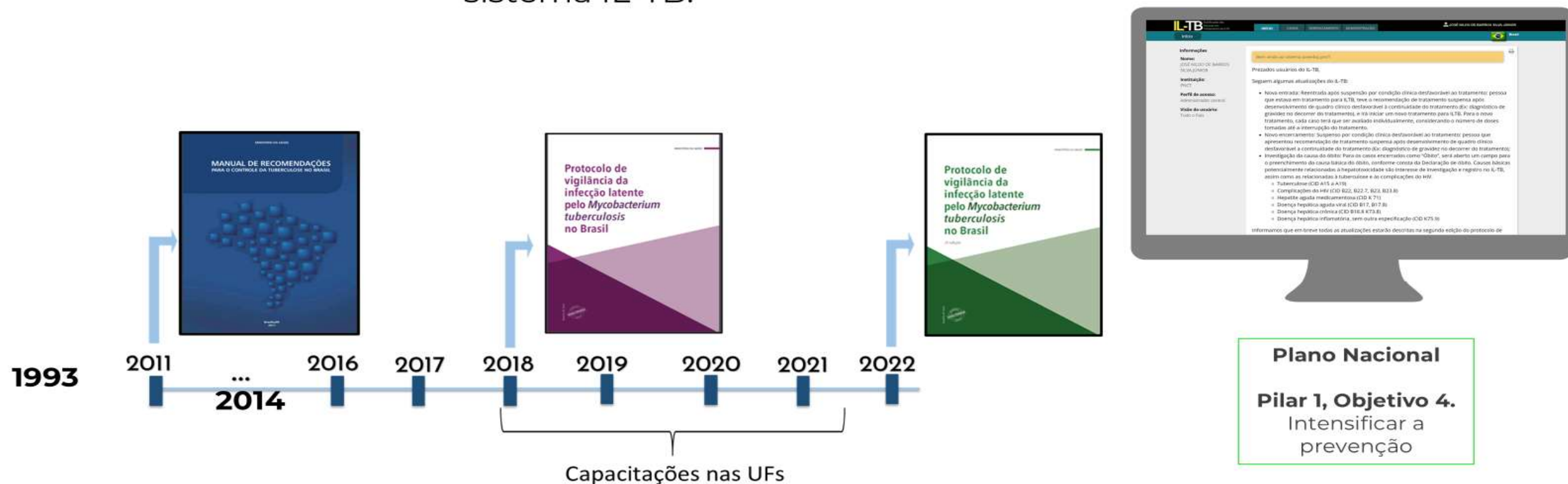
[Clique aqui](#)



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Protocolos de **vigilância da ILTB** estão implantados em todos os estados e o DF, sendo que 26 UF utilizam o sistema IL-TB.

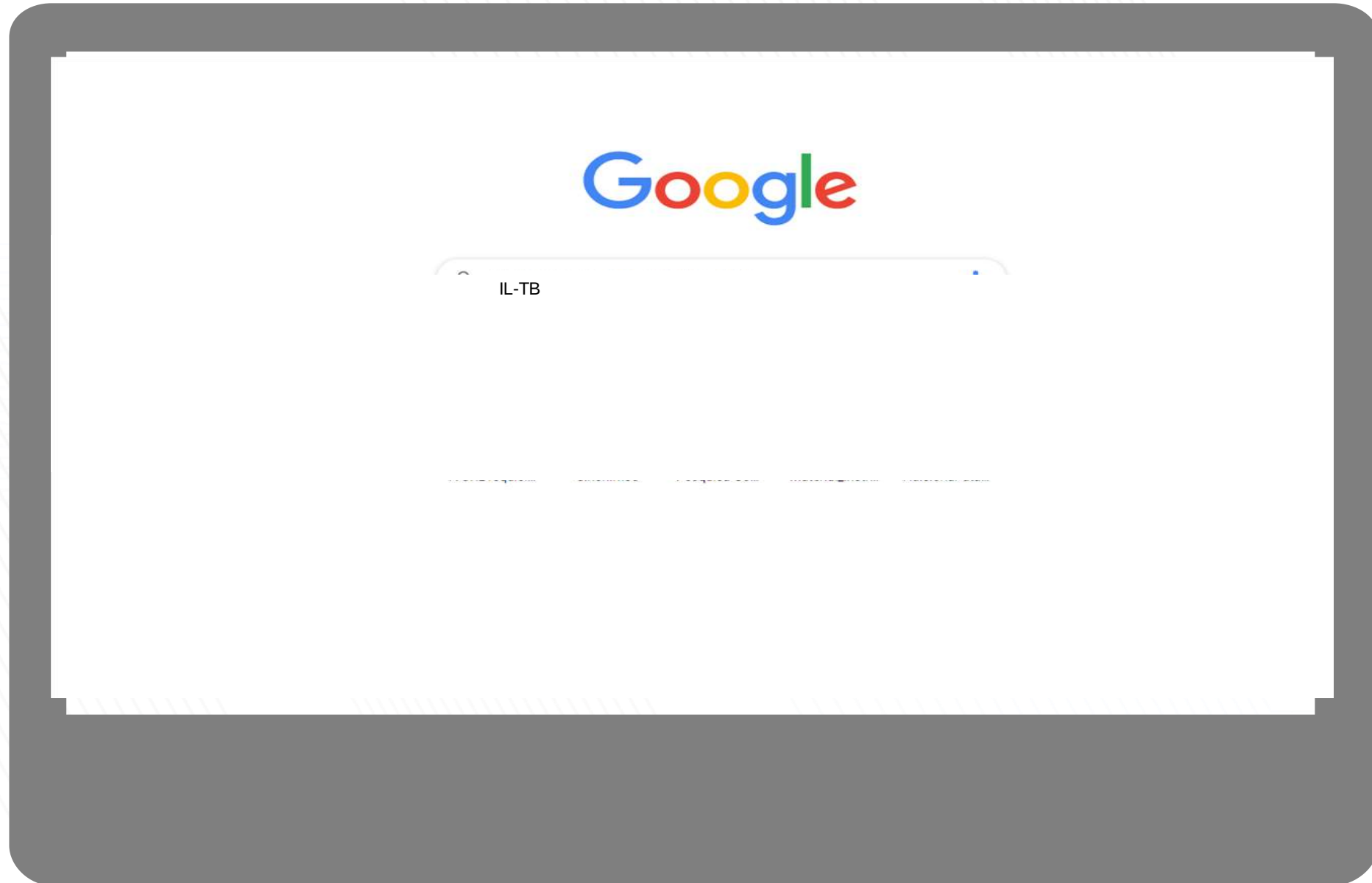


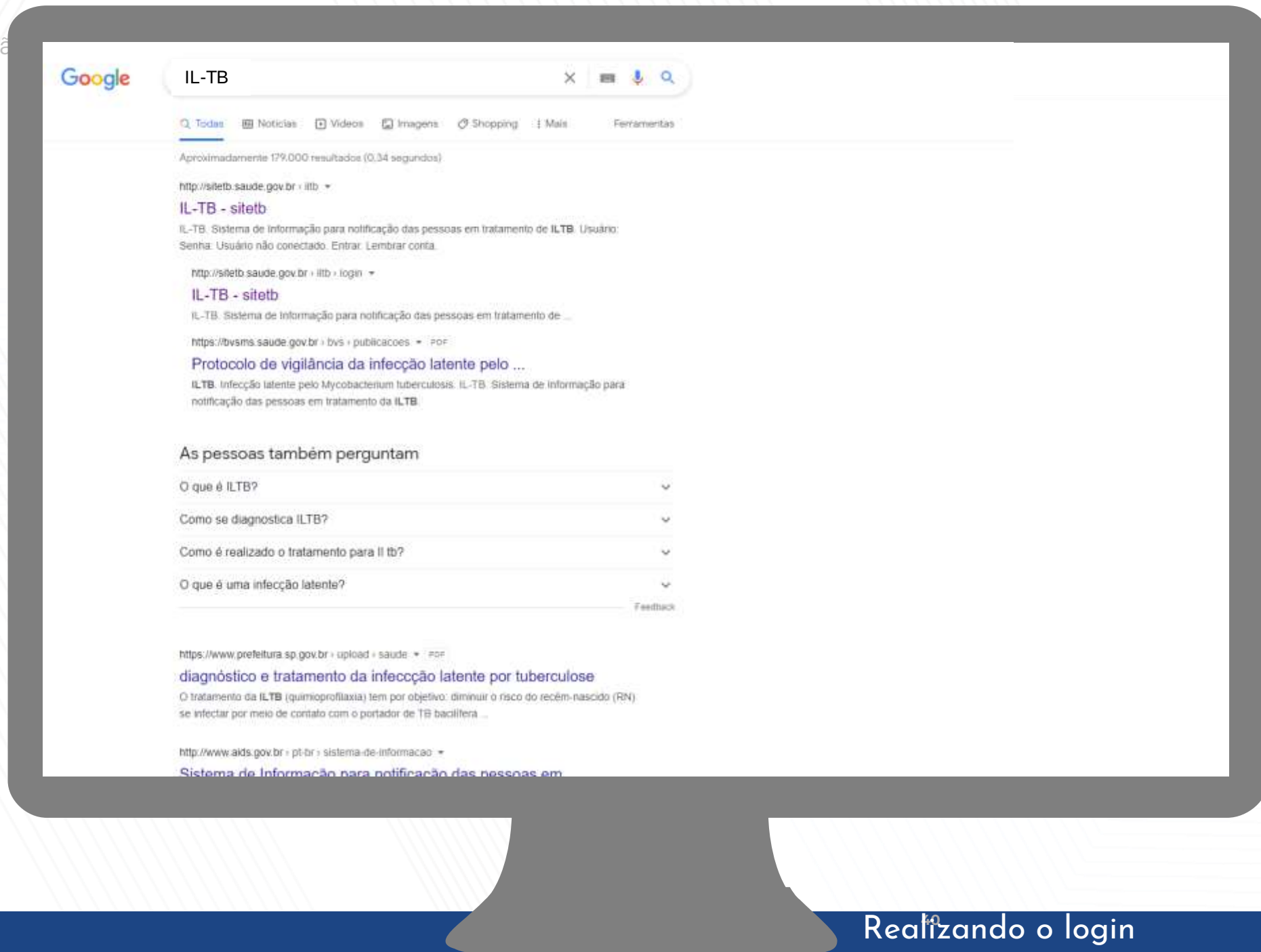
Entrando no sistema

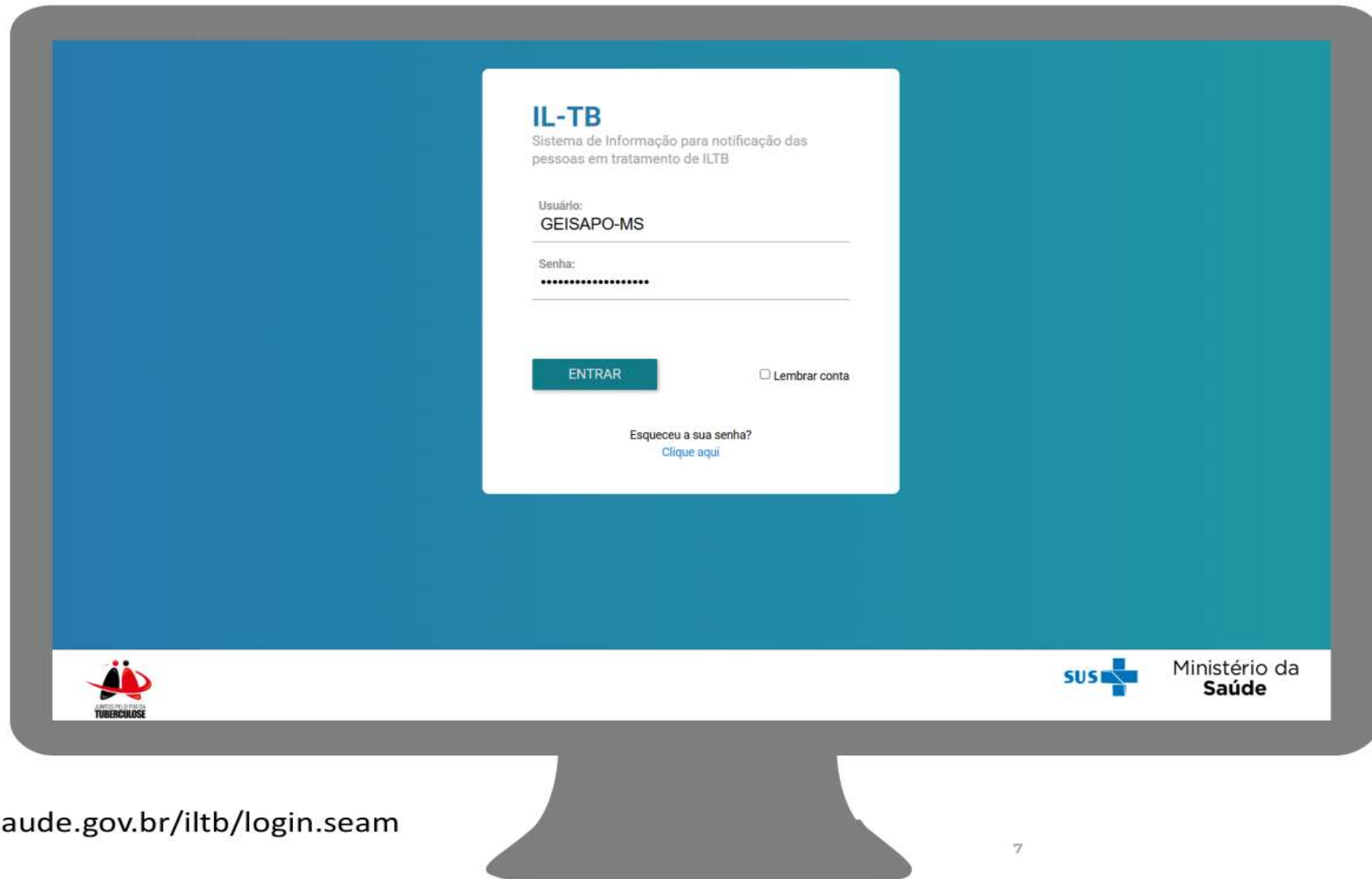


MINISTÉRIO DA
SAÚDE

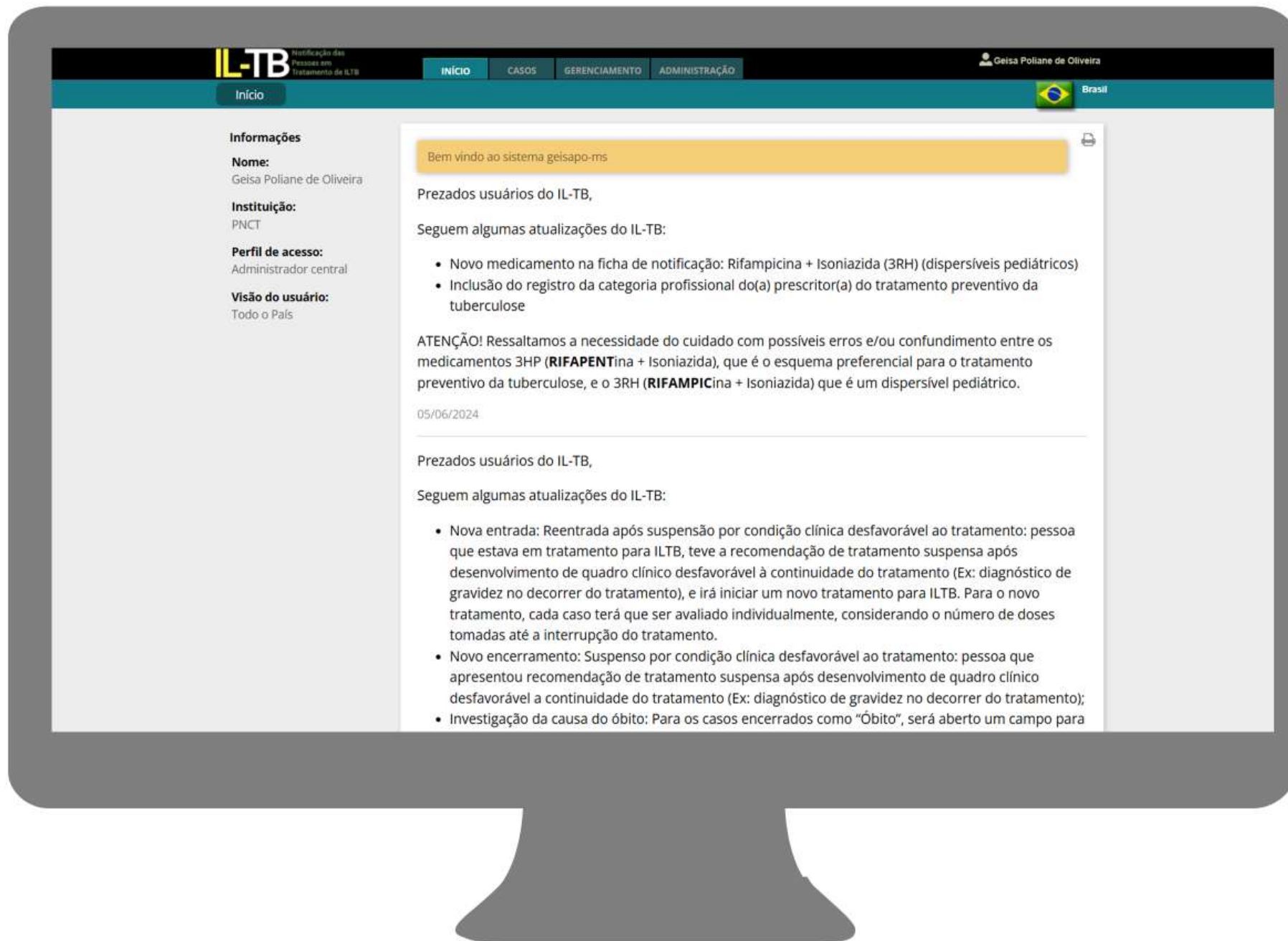








<http://sitetb.saude.gov.br/iltb/login.seam>



Informações

Nome:

Geisa Poliane de Oliveira

Instituição:

PNCT

Perfil de acesso:

Administrador central

Visão do usuário:

Todo o País

Bem vindo ao sistema geisapo-ms

Prezados usuários do IL-TB,

Seguem algumas atualizações do IL-TB:

- Novo medicamento na ficha de notificação: Rifampicina + Isoniazida (3RH) (dispersíveis pediátricos)
- Inclusão do registro da categoria profissional do(a) prescritor(a) do tratamento preventivo da tuberculose

ATENÇÃO! Ressaltamos a necessidade do cuidado com possíveis erros e/ou confundimento entre os medicamentos 3HP (**RIFAPENT**ina + Isoniazida), que é o esquema preferencial para o tratamento preventivo da tuberculose, e o 3RH (**RIFAMPIC**ina + Isoniazida) que é um dispersível pediátrico.

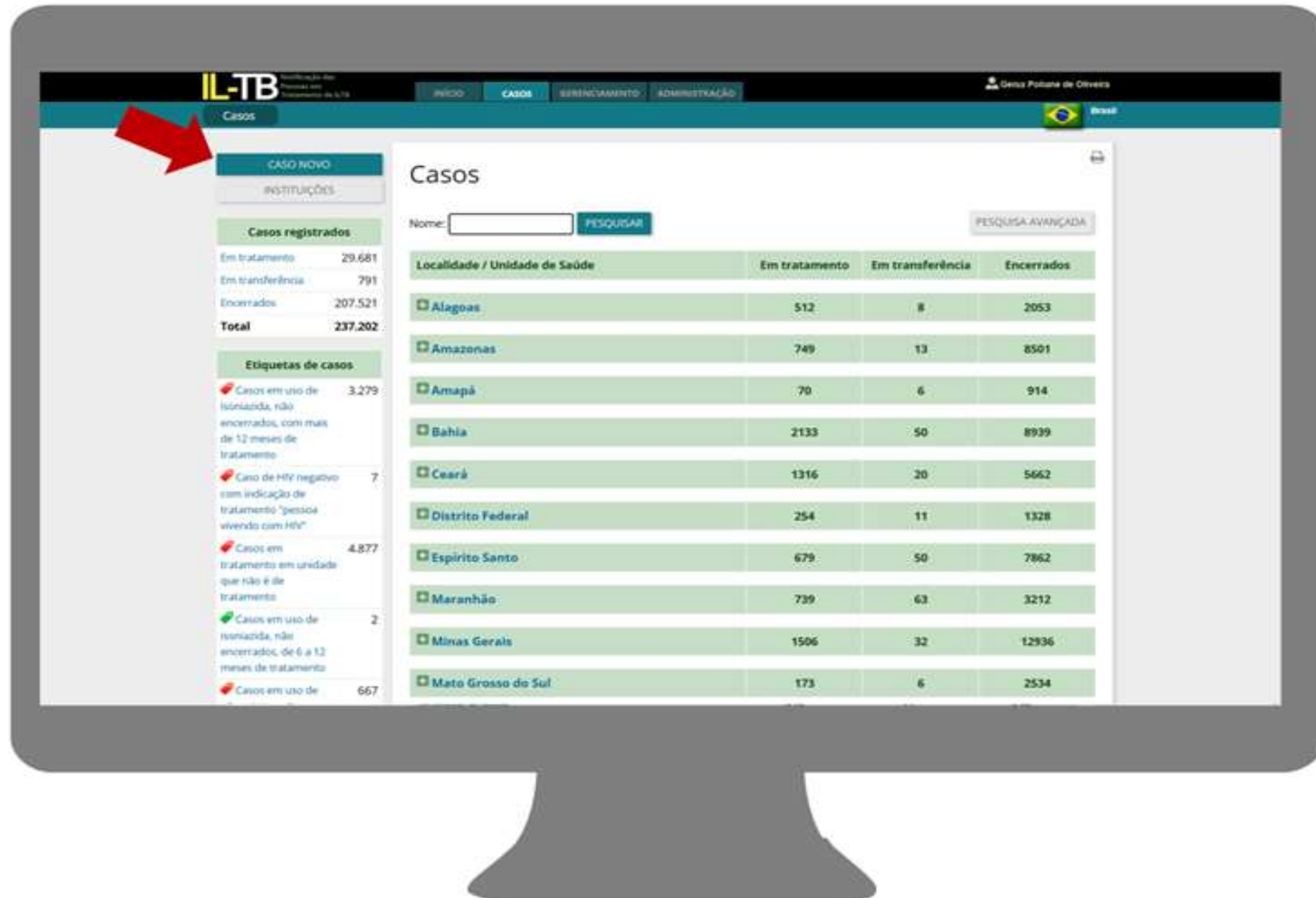
05/06/2024

Prezados usuários do IL-TB,

Seguem algumas atualizações do IL-TB:

- Nova entrada: Reentrada após suspensão por condição clínica desfavorável ao tratamento: pessoa que estava em tratamento para ILTB, teve a recomendação de tratamento suspensa após desenvolvimento de quadro clínico desfavorável à continuidade do tratamento (Ex: diagnóstico de gravidez no decorrer do tratamento), e irá iniciar um novo tratamento para ILTB. Para o novo tratamento, cada caso terá que ser avaliado individualmente, considerando o número de doses tomadas até a interrupção do tratamento.
- Novo encerramento: Suspenso por condição clínica desfavorável ao tratamento: pessoa que apresentou recomendação de tratamento suspensa após desenvolvimento de quadro clínico desfavorável a continuidade do tratamento (Ex: diagnóstico de gravidez no decorrer do tratamento);
- Investigação da causa do óbito: Para os casos encerrados como "Óbito", será aberto um campo para

Qualificação de Enfermeiros para o Diagnóstico e Tratamento das pessoas com Infecção Latente pelo M.tuberculosis (ILTb) no Brasil



IL-TB Notificação das Pessoas em Tratamento de ILTB

INÍCIO CASOS GERENCIAMENTO ADMINISTRAÇÃO

Brasil

Nova notificação

Busca obrigatória de pacientes antes da nova notificação

Nome de registro:*

Data de nascimento:* (dd/mm/aaaa)

Cartão Nacional de Saúde:

PESQUISAR CANCELAR

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows



ATENÇÃO!

Busca por notificações pregressas da pessoa que está iniciando o tratamento

Antes de realizar nova notificação, deve-se assegurar que o paciente já não está notificado

IL-TB
Notificação das
Pessoas em
Tratamento de ILTB

[INÍCIO](#) [CASOS](#) [GERENCIAMENTO](#) [ADMINISTRAÇÃO](#)

 **Brasil**

Nova notificação

Busca obrigatória de pacientes antes da nova notificação

Nome de registro:*

Data de nascimento:* (dd/mm/aaaa)

Cartão Nacional de Saúde:

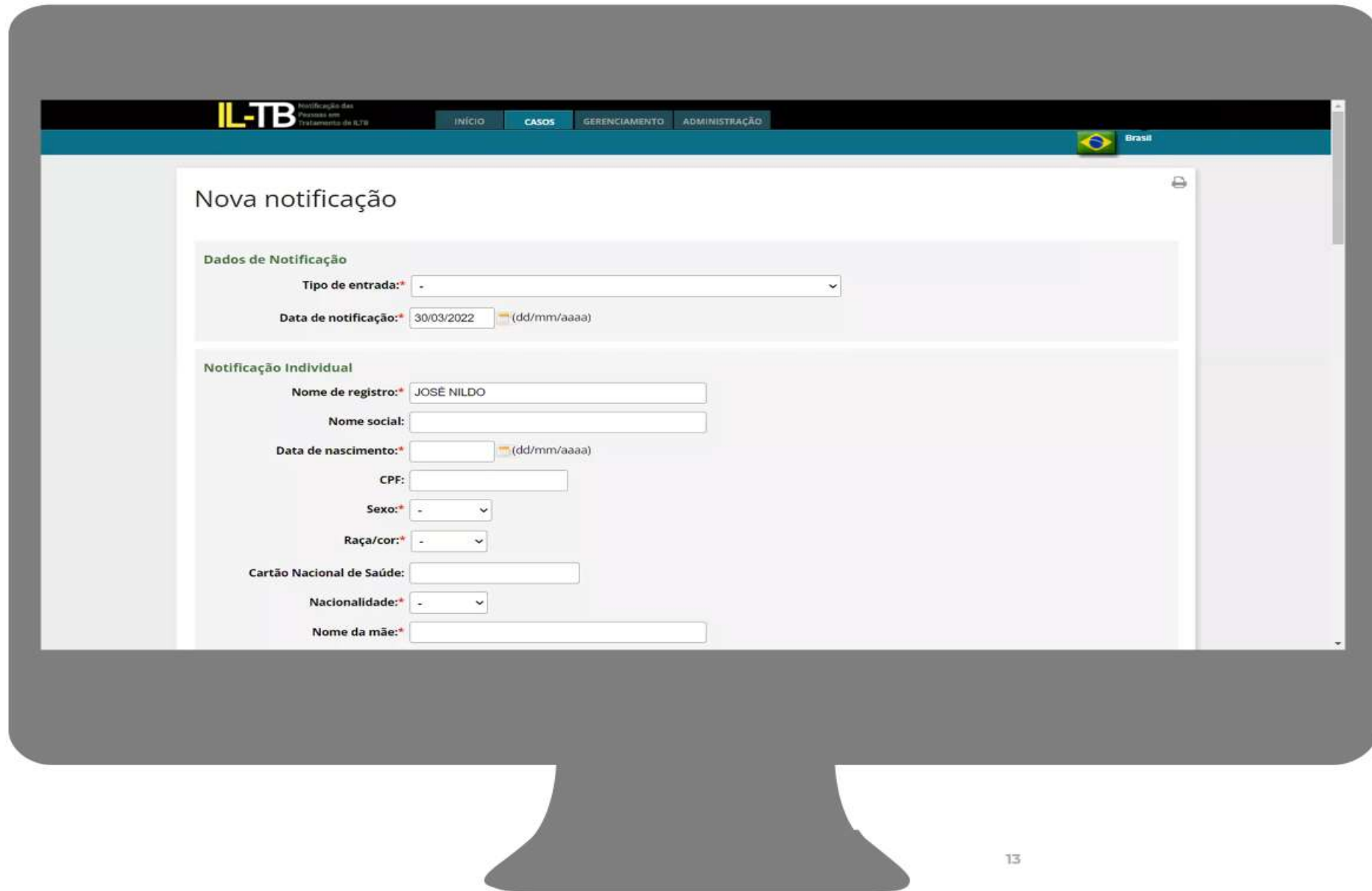
[PESQUISAR](#) [CANCELAR](#)

[NOVO PACIENTE](#)

Resultado: 1 - 2 de 2

Nome de registro	Data de nascimento	Nome da mãe - Endereço	Caso mais recente
 Nome do (a) paciente Cartão Nacional de Saúde: XXXXXXXXXXXX	08-mai-1967	Nome da mãe Endereço Rua, Cidade, Estado	Tratamento completo Unidade de tratamento Endereço da unidade de tratamento
 Nome do (a) paciente Cartão Nacional de Saúde:	07-jun-1971	Nome da mãe	Tratamento completo

ndows
Acesse Configurações para e



The screenshot displays the IL-TB web application interface. The header includes the IL-TB logo, a navigation menu with 'INÍCIO', 'CASOS', 'GERENCIAMENTO', and 'ADMINISTRAÇÃO', and a language selector for 'Brasil'. The main content area is titled 'Nova notificação' and contains two sections: 'Dados de Notificação' and 'Notificação Individual'.

Dados de Notificação

- Tipo de entrada: -
- Data de notificação: 30/03/2022 (dd/mm/aaaa)

Notificação Individual

- Nome de registro: JOSÉ NILDO
- Nome social:
- Data de nascimento: (dd/mm/aaaa)
- CPF:
- Sexo: -
- Raça/cor: -
- Cartão Nacional de Saúde:
- Nacionalidade: -
- Nome da mãe:

Qualificação de Enfermeiros para o Diagnóstico e Tratamento das pessoas com Infecção Latente pelo M.tuberculosis (ILTb) no Brasil



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE E AMBIENTE
DEPARTAMENTO DE REVISÃO, TUBERCULOSE, HEPATITES VIRAIS E INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS
COORDENADORIA GERAL DE VIGILÂNCIA DE TUBERCULOSE, DOENÇAS INFECIOSAS E IMUNIZAÇÕES

IL-TB

L-TB

FICHA DE NOTIFICAÇÃO DAS PESSOAS EM TRATAMENTO DA ILTB
 É fundamental que haja a exclusão da tuberculose ativa previamente.

DADOS DE NOTIFICAÇÃO			
1) Tipo de entrada*: ☐ Caso novo ☐ Reentrada após mudança de esquema ☐ Reingresso após interrupção do tratamento ☐ Reesposição ☐ Reentrada após suspensão por condição clínica desfavorável ao tratamento		2) Data da notificação*: ____/____/____	
NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL			
3) Nome de registro*:		4) Nome social:	
5) Data de nascimento*: ____/____/____	6) CPF: ____-____-____	7) Sexo*: ☐ Masculino ☐ Feminino	
8) Gestante*: ☐ Sim ☐ Não sabe ☐ Não ☐ Ignorado		9) Raça/cor*: ☐ Branca ☐ Amarela ☐ Indígena ☐ Preta ☐ Parda ☐ Ignorado	
10) Cartão Nacional de Saúde:		11) Nacionalidade: ☐ Brasileira ☐ Outra. País: _____	12) Nome da mãe*:
DADOS DE RESIDÊNCIA			
13) UF*:	14) Município de residência*:		15) Regional de Saúde:
16) Logradouro*:		17) Nº*:	18) Bairro*:
19) Complemento (apto., casa,...):		20) CEP: ____-____	21) (DDD) Telefone: ____-____
INVESTIGAÇÃO			
22) Descartado TB ativa*: ☐ Sim ☐ Não		23) Caso a TB ativa não tenha sido descartada, justifique a realização do tratamento de ILTB**:	
24) BCG*: ☐ Sim ☐ Não ☐ Ignorado		25) Radiografia do Tórax*: ☐ Normal ☐ Alteração sugestiva de TB ativa ☐ Alteração não sugestiva de TB ativa ☐ Não realizada	
26) HIV*: ☐ Positivo ☐ Em andamento ☐ Negativo ☐ Não realizado		27) TARV*: ☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe	
28) IGRA*: ☐ Positivo ☐ Indeterminado ☐ Negativo ☐ Não realizado		29) Data da coleta do IGRA: ____/____/____	
30) Prova Tuberculínica (PT)*: ☐ Sim ☐ Não		31) Data da aplicação da última PT: ____/____/____	
32) Resultado da última PT*: ____ mm		33) Contato de TB*: ☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Ignorado	
34) Nome do caso fonte:		35) Número do Sinan: _____	
TRATAMENTO			
36) UF*:		37) Município de tratamento*:	
38) Regional de Saúde:		39) Unidade de saúde de tratamento*:	
40) Código CNES: _____			
41) Principal indicação para tratamento da ILTB*: <u>Sem prova tuberculínica (PT) e sem teste de liberação de interferon-gama (IGRA) realizados</u> (1) Recém-nascidos coabitantes de caso fonte de tuberculose (TB) pulmonar ou laringea confirmado por critério laboratorial (2) Pessoas vivendo com HIV/aids contatos de TB pulmonar ou laringea com confirmação laboratorial (3) Pessoas vivendo com HIV/aids com contagem de células CD4+ menor ou igual a 350 células/mm³ (4) Pessoas vivendo com HIV/aids com registro documental de ter tido PT ≥ 5mm ou IGRA positivo e não submetido ao tratamento da ILTB na ocasião (5) Pessoas vivendo com HIV/aids com radiografia de tórax com cicatriz radiológica de TB, sem tratamento anterior para TB (6) Pessoas que farão uso ou estão em uso de imunobiológicos e/ou imunossupressores, incluindo corticosteroides (correspondente a >15mg de prednisona por mais de um mês) com radiografia de tórax com cicatriz radiológica de TB, sem tratamento anterior para TB (7) Pessoas que farão uso ou estão em uso de imunobiológicos e/ou imunossupressores, incluindo corticosteroides (correspondente a >15mg de prednisona por mais de um mês) com registro documental de ter tido PT ≥ 5mm ou IGRA positivo e não submetido ao tratamento da ILTB na ocasião (8) Pessoas que farão uso ou estão em uso de imunobiológicos e/ou imunossupressores, incluindo corticosteroides (correspondente a >15mg de prednisona por mais de um mês) contatos de TB pulmonar ou laringea com confirmação laboratorial		PT ≥ 5mm ou IGRA positivo (9) Contatos de TB pulmonar ou laringea, adultos e crianças, independentemente da vacinação prévia com BCG (10) Pessoas vivendo com HIV/aids com CD4+ maior que 350 células/mm³ (11) Pessoas com alterações radiológicas fibróticas sugestivas de sequelas de TB (12) Pessoas que farão uso ou estão em uso de imunobiológicos e/ou imunossupressores, incluindo corticosteroides (correspondente a > 15mg de prednisona por mais de um mês) (13) Pessoas candidatas a transplante de células-tronco e/ou órgãos sólidos PT ≥ 10mm ou IGRA positivo (14) Sífilis (15) Neoplasias de cabeça e pescoço, linfomas e outras neoplasias hematológicas (16) Neoplasias em terapia imunossupressora (17) Insuficiência renal em diálise (18) Diabetes mellitus (19) Pessoas com baixo peso (< 85% do peso ideal) (20) Pessoas tabagistas (>1 maço/dia) (21) Pessoas com calcificação isolada (sem fibrose) na radiografia de tórax Conversão (segundo PT com incremento de 10mm em relação à 1ª PT) (22) Contatos de TB pulmonar ou laringea confirmada por critério laboratorial (23) Profissionais de saúde (24) Trabalhadores de instituições de longa permanência (25) Outra: _____	
42) Se houver, registre o código da indicação secundária para tratamento da ILTB: _____		43) Medicamento*: ☐ Isoniazida - 9H ☐ Rifampicina - 4R ☐ Isoniazida - 6H ☐ Rifampicina + Isoniazida - 3HP	
44) Data de início do tratamento*: ____/____/____			

PREENHA ATÉ ESSE PONTO, ASSINE E NOTIFIQUE O CASO NO IL-TB. APÓS O ENCERRAMENTO, TERMINE DE PREENCHER A FICHA E ENCERRE O CASO NO SISTEMA.
 * Campo obrigatório ** Campo obrigatório condicionado à pergunta anterior

Principal erro de notificação!

Indicação de Tratamento (Registre a principal indicação do tratamento)*

Sem PT e sem IGRA realizados

- ☐ Recém-nascidos coabitantes de caso fonte de tuberculose (TB) pulmonar ou laringea confirmado por critério laboratorial
- ☐ Pessoas vivendo com HIV/aids contatos de TB pulmonar ou laringea com confirmação laboratorial
- ☐ Pessoas vivendo com HIV/aids com contagem de células CD4+ menor ou igual a 350 cél/mm3
- ☐ Pessoas vivendo com HIV/aids com registro documental de ter tido PT maior ou igual 5mm ou IGRA positivo e não submetido ao tratamento da ILTB na ocasião
- ☐ Pessoas vivendo com HIV/aids com radiografia de tórax com cicatriz radiológica de TB, sem tratamento anterior para TB.
- ☐ Pessoas que farão uso ou estão em uso de imunobiológicos e/ou imunossupressores, incluindo corticosteroides (correspondente a >15mg de prednisona por mais de um mês) com radiografia de tórax com cicatriz radiológica
- ☐ Pessoas que farão uso ou estão em uso de imunobiológicos e/ou imunossupressores, incluindo corticosteroides (correspondente a >15mg de prednisona por mais de um mês) com registro documental de ter tido PT maior ou
- ☐ Pessoas que farão uso ou estão em uso de imunobiológicos e/ou imunossupressores, incluindo corticosteroides (correspondente a >15mg de prednisona por mais de um mês) contatos de TB pulmonar ou laringea com confirm

PT > ou igual 5mm ou IGRA positivo

- ☐ Contatos de TB pulmonar ou laringea, adultos e crianças, independentemente da vacinação prévia com BCG
- ☐ Pessoas vivendo com HIV/aids com CD4+ maior que 350 cél/mm3
- ☐ Pessoas com alterações radiológicas fibróticas sugestivas de sequela de TB
- ☐ Pessoas que farão uso ou estão em uso de imunobiológicos e/ou imunossupressores, incluindo corticosteroides (correspondente a >15mg de prednisona por mais de um mês)
- ☐ Pessoas candidatas a transplante de células-tronco e/ou órgãos sólidos

PT > ou igual 10mm ou IGRA positivo

- ☐ Silicose
- ☐ Neoplasias de cabeça e pescoço, linfomas e outras neoplasias hematológicas
- ☐ Neoplasias em terapia imunossupressora
- ☐ Insuficiência renal em diálise
- ☐ Diabetes mellitus
- ☐ Pessoas com baixo peso (< 85% do peso ideal)
- ☐ Pessoas tabagistas (> 1 maço/dia)
- ☐ Pessoas com calcificação isolada (sem fibrose) na radiografia

Conversão (segunda PT com incremento de 10mm em relação à 1ª PT)

- ☐ Contatos de TB pulmonar ou laringea confirmada por critério laboratorial
- ☐ Profissionais de saúde
- ☐ Trabalhadores de instituições de longa permanência
- ☐ Outra

Se houver, registre a indicação secundária para tratamento da ILTB

-

Etiquetas



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





Etiquetas de casos				
🔴 Casos em uso de isoniazida, não encerrados, com mais de 12 meses de tratamento	3.279			
🔴 Caso de HIV negativo com indicação de tratamento "pessoa vivendo com HIV"	7			
🔴 Casos em tratamento em unidade que não é de tratamento	4.880			
🟢 Casos em uso de isoniazida, não encerrados, de 6 a 12 meses de tratamento	2			
🔴 Casos em uso de rifampicina, não encerrados, com mais de 6 meses de tratamento	667			
🟢 Casos em uso de rifampicina, não encerrados, de 4 a 6 meses de tratamento	120			
🟢 Casos em uso de rifapentina + isoniazida, não encerrados, de 12 a 15 semanas de tratamento	1.219			
🔴 Casos em uso de rifapentina + isoniazida	8.794			
		Amazonas	749	13
		Amapá	70	6
		Bahia	2133	50
		Ceará	1316	20
		Distrito Federal	254	11
		Espírito Santo	679	50
		Maranhão	739	63
		Minas Gerais	1506	32
		Mato Grosso do Sul	173	6
		Mato Grosso	609	45
		Pará	1073	13
		Paraíba	549	5
		Pernambuco	3648	94
		Piauí	459	37
		Paraná	1192	57

Como se realiza uma transferência?



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



CASO NOVO

INSTITUIÇÕES

Casos registrados

Em tratamento	28.010
Em transferência	558
Encerrados	53.714
Total	81.724

Etiquetas de casos

Casos em uso de isoniazida, não encerrados, com mais de 12 meses de tratamento	7.054
Caso de HIV negativo com indicação de tratamento "pessoa vivendo com HIV"	7
Casos em tratamento em unidade que não é de tratamento	3.430
Casos em uso de isoniazida, não	8.006

Casos

Nome:

PESQUISAR

PESQUISA AVANÇADA

Localidade / Unidade de Saúde	Em tratamento	Em transferência	Encerrados
Alagoas	403	3	277
Amazonas	640	13	1886
Amapá	75	4	186
Bahia	1262	27	2801
Ceará	958	11	1209
Distrito Federal	217	5	404
Espírito Santo	787	27	3146
Maranhão	437	24	723
Minas Gerais	1658	17	2456

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows

IL-TB

Notificação das Pessoas em Tratamento de ILTB

INÍCIO

CASOS

GERENCIAMENTO

ADMINISTRAÇÃO

Casos

Resultado da pesquisa de casos

Brasil

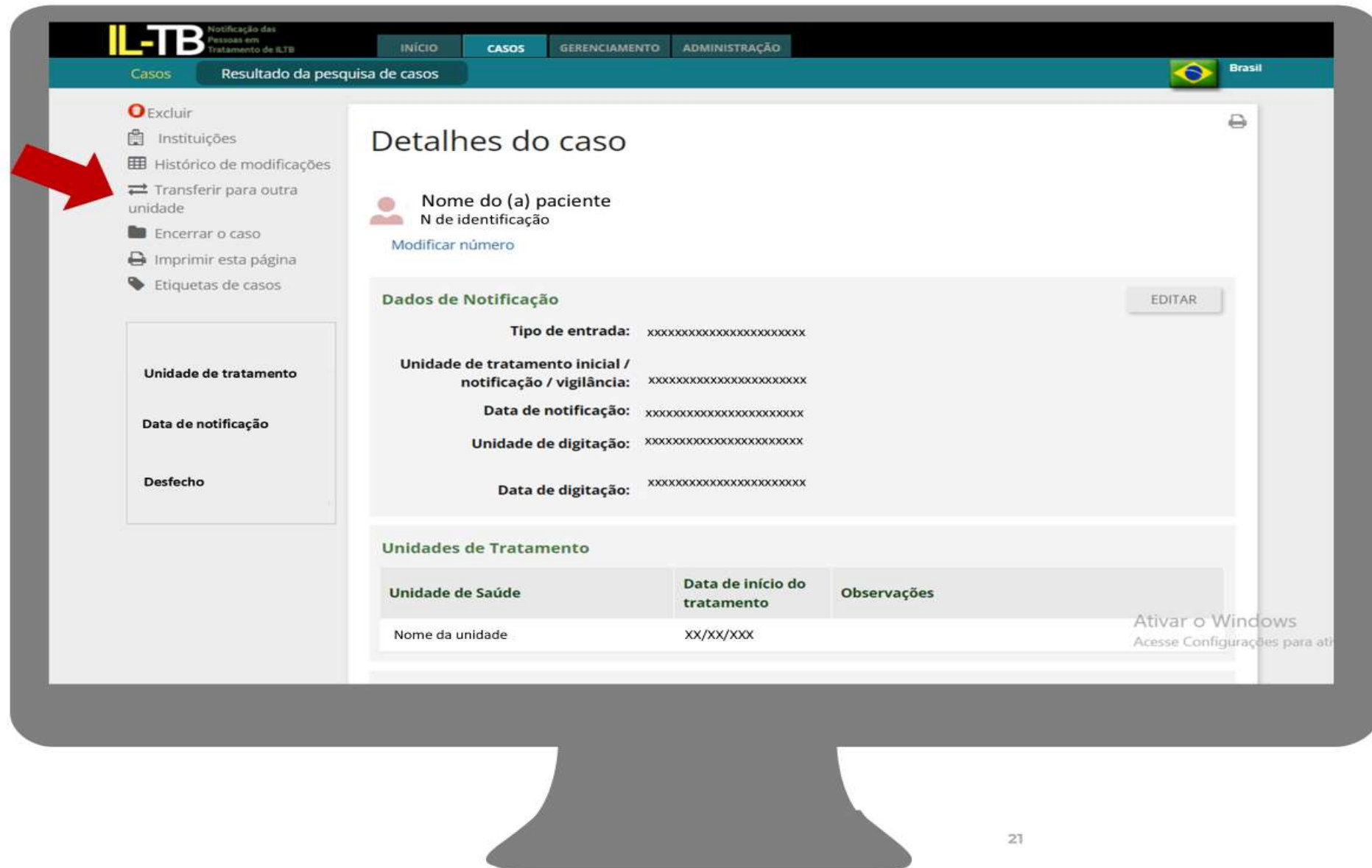
Resultado da pesquisa de casos

Resultado: 1 - 50 de 28.008

Página: 1 de 561

NOVA PESQUISA

Número de identificação	Nome de registro	Unidade de tratamento	Data de notificação
Sexo	Nome social	Estado	Data de início do tratamento
	Data de nascimento	Região de Saúde (CIR)	
	Última atualização	(Endereço do paciente)	
		Desfecho do caso	
XXX	Nome do (a) paciente	Unidade de tratamento	18-nov-2021
	N/A	Estado e município	4 meses, 12 dias atrás
	11-jan-2002		18-nov-2021
	4 meses, 6 dias atrás		4 meses, 12 dias atrás
XXX	Nome do (a) paciente	Unidade de tratamento	14-jun-2018
	N/A	Estado e município	3 anos, 9 meses, 16 dias atrás
	24-jul-1983		14-jun-2018
	2 anos, 8 meses, 7 dias atrás		3 anos, 9 meses, 16 dias atrás
XXX	Nome do (a) paciente	Unidade de tratamento	05-jul-2018
	N/A	Estado e município	3 anos, 8 meses, 25 dias atrás
	27-jan-1959		05-jul-2018
	2 anos, 8 meses, 7 dias atrás		3 anos, 8 meses, 25 dias atrás
XXX	Nome do (a) paciente	Unidade de tratamento	29-mai-2019
	N/A	Estado e município	2 anos, 10 meses, 1 dia atrás
	15-dez-1992		22-mai-2019
	1 ano, 8 meses, 20 dias atrás		2 anos, 10 meses, 8 dias atrás



Transferir para outra unidade



Identificação do paciente

Unidades de tratamento

Unidade de Saúde	Data de início do tratamento	Observações
Unidade atual	14-jul-2025	

Informações para transferência

Data de transferência:* (dd/mm/aaaa)

Observações:

* Campo obrigatório

SALVAR

CANCELAR

Como aceita uma transferência?



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



IL-TB Notificação das Pessoas em Tratamento de ILTB

INÍCIO CASOS GERENCIAMENTO ADMINISTRAÇÃO

Casos  Brasil

CASO NOVO

INSTITUIÇÕES

Casos registrados

Em tratamento	13
Em transferência	0
Encerrados	11
Total	24

Em transferência no Brasil

Total	758
--------------	------------

Etiquetas de casos

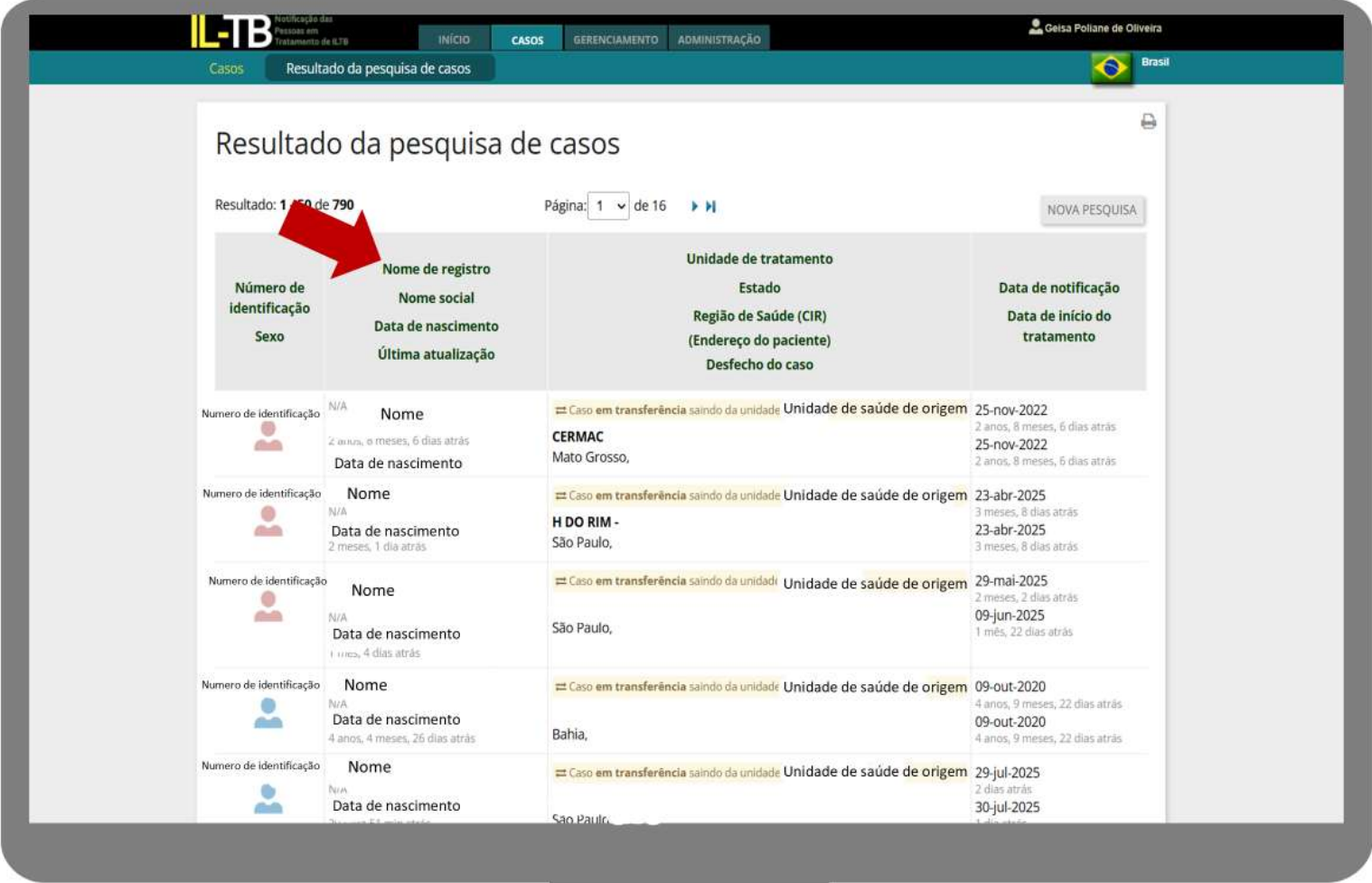
-  Casos em uso de isoniazida, não encerrados, com mais de 12 meses de tratamento: 4

Casos

Nome: **PESQUISAR**

PESQUISA AVANÇADA

Qualificação de Enfermeiros para o Diagnóstico e Tratamento das pessoas com Infecção Latente pelo M.tuberculosis (ILTb) no Brasil



IL-TB Notificação das Pessoas em Tratamento de ILTB

INÍCIO CASOS GERENCIAMENTO ADMINISTRAÇÃO

Casos Resultado da pesquisa de casos

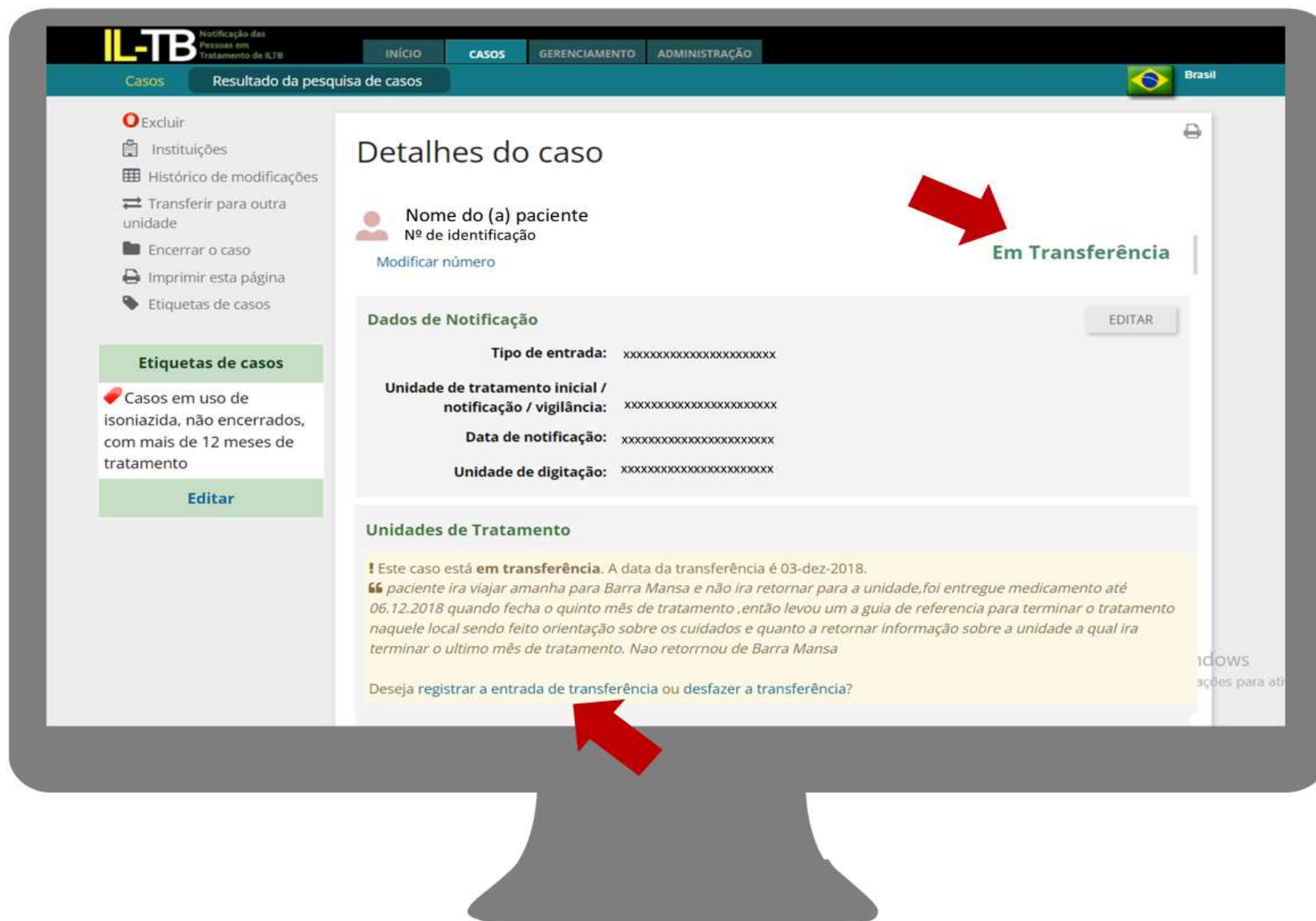
Geisa Poliane de Oliveira

Brasil

Resultado da pesquisa de casos

Resultado: 1 de 790 Página: 1 de 16 NOVA PESQUISA

Número de identificação	Nome de registro Nome social Data de nascimento Última atualização	Unidade de tratamento Estado Região de Saúde (CIR) (Endereço do paciente) Desfecho do caso	Data de notificação Data de início do tratamento
Numero de identificação	N/A		
	Nome 2 anos, 8 meses, 6 dias atrás Data de nascimento	 Caso em transferência saindo da unidade Unidade de saúde de origem CERMAC Mato Grosso,	25-nov-2022 2 anos, 8 meses, 6 dias atrás 25-nov-2022 2 anos, 8 meses, 6 dias atrás
Numero de identificação	N/A		
	Nome Data de nascimento 2 meses, 1 dia atrás	 Caso em transferência saindo da unidade Unidade de saúde de origem H DO RIM - São Paulo,	23-abr-2025 3 meses, 8 dias atrás 23-abr-2025 3 meses, 8 dias atrás
Numero de identificação	N/A		
	Nome Data de nascimento 1 mês, 4 dias atrás	 Caso em transferência saindo da unidade Unidade de saúde de origem São Paulo,	29-mai-2025 2 meses, 2 dias atrás 09-jun-2025 1 mês, 22 dias atrás
Numero de identificação	N/A		
	Nome Data de nascimento 4 anos, 4 meses, 26 dias atrás	 Caso em transferência saindo da unidade Unidade de saúde de origem Bahia,	09-out-2020 4 anos, 9 meses, 22 dias atrás 09-out-2020 4 anos, 9 meses, 22 dias atrás
Numero de identificação	N/A		
	Nome Data de nascimento 2 anos, 8 meses, 6 dias atrás	 Caso em transferência saindo da unidade Unidade de saúde de origem São Paulo,	29-jul-2025 2 dias atrás 30-jul-2025 1 dia atrás



Como encerrar um caso?



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



IL-TB Notificação das Pessoas em Tratamento de ILTB

INÍCIO CASOS GERENCIAMENTO ADMINISTRAÇÃO

JOSE NILDO DE BARROS SILVA JÚNIOR

Casos

CASO NOVO

INSTITUIÇÕES

Casos registrados

Em tratamento	28.010
Em transferência	558
Encerrados	53.714
Total	81.724

Etiquetas de casos

- Casos em uso de isoniazida, não encerrados, com mais de 12 meses de tratamento: 7.054
- Caso de HIV negativo com indicação de tratamento "pessoa vivendo com HIV": 7
- Casos em tratamento em unidade que não é de tratamento: 3.430
- Casos em uso de isoniazida, não encerrados: 8.006

Casos

Nome: PESQUISAR

PESQUISA AVANÇADA

Localidade / Unidade de Saúde	Em tratamento	Em transferência	Encerrados
Alagoas	403	3	277
Amazonas	640	13	1886
Amapá	75	4	186
Bahia	1262	27	2801
Ceará	958	11	1209
Distrito Federal	217	5	404
Espírito Santo	787	27	3146
Maranhão	437	24	723
Minas Gerais	1658	17	2456

Ativar o Windows
723
Acesse Configurações para



IL-TB Notificação das Pessoas em Tratamento de ILTB

INÍCIO CASOS GERENCIAMENTO ADMINISTRAÇÃO

Casos Resultado da pesquisa de casos

BRASIL

JOSE NILDO DE BARROS SILVA JÚNIOR

Resultado da pesquisa de casos

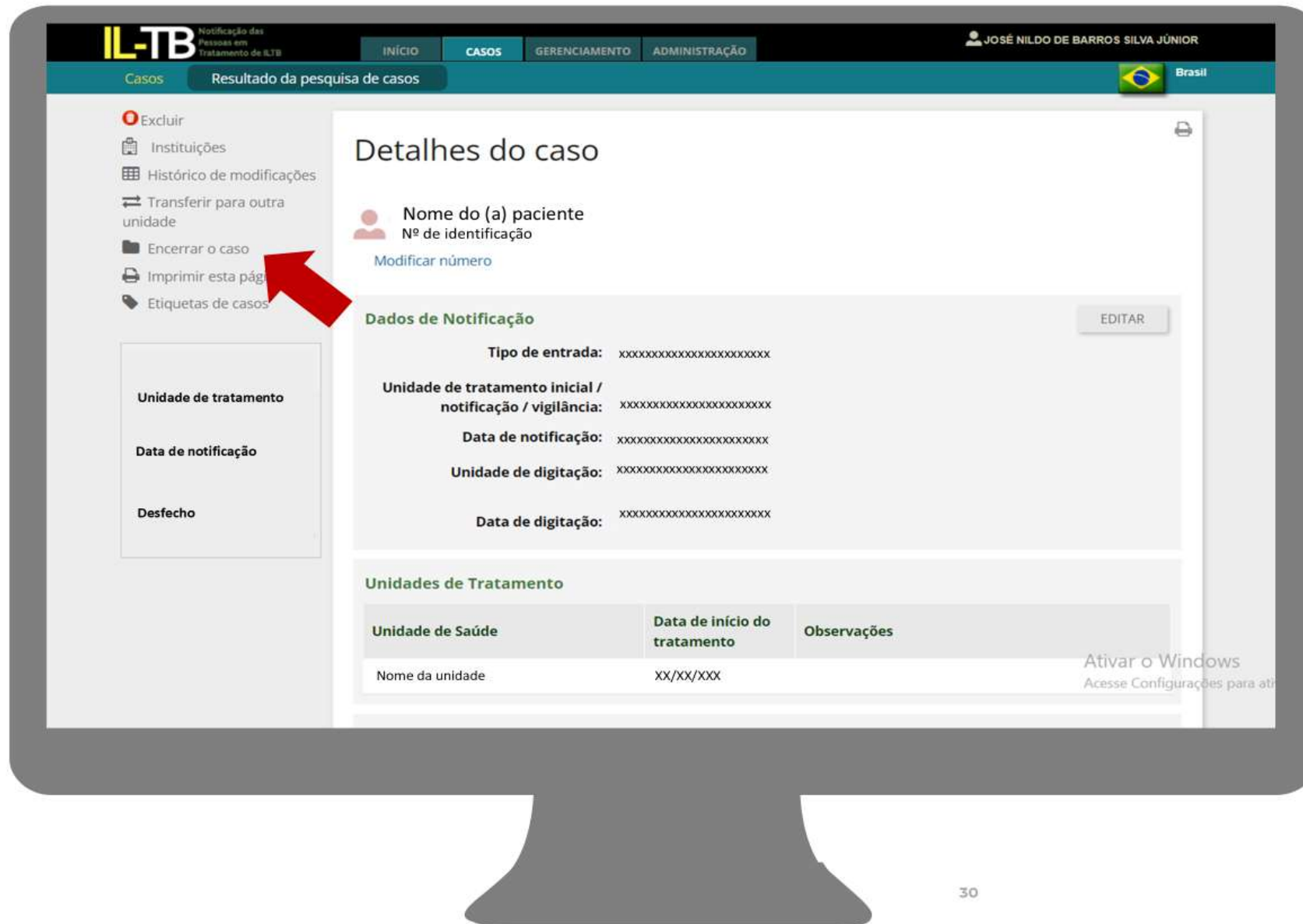
Resultado: 1 - 50 de 28.008

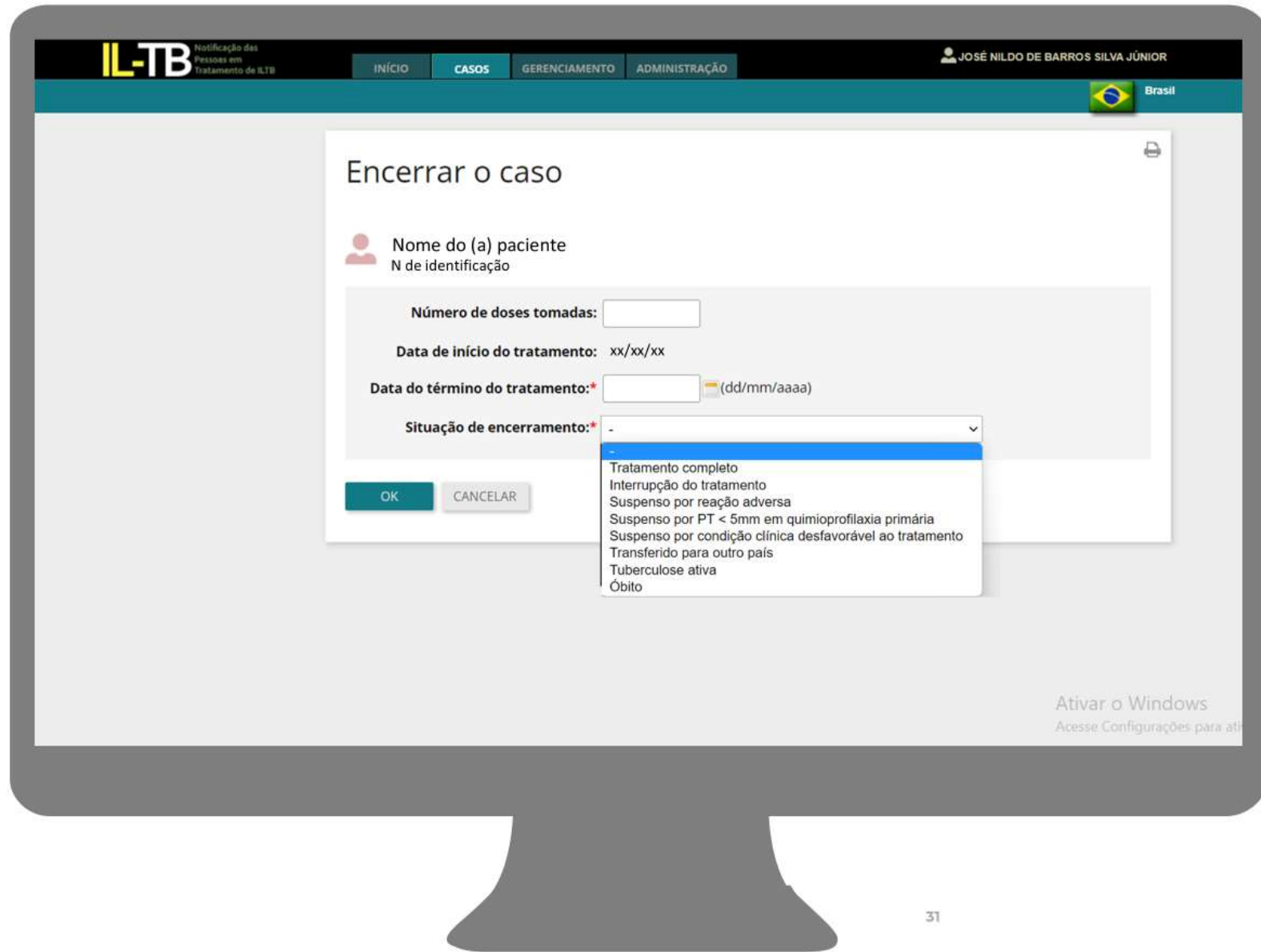
Página: 1 de 561

NOVA PESQUISA

Número de identificação Sexo	Nome de registro Nome social Data de nascimento Última atualização	Unidade de tratamento Estado Região de Saúde (CIR) (Endereço do paciente) Desfecho do caso	Data de notificação Data de início do tratamento
XXX	Nome do (a) paciente N/A 11-jan-2002 4 meses, 6 dias atrás	Unidade de tratamento Estado e município	18-nov-2021 4 meses, 12 dias atrás 18-nov-2021 4 meses, 12 dias atrás
XXX	Nome do (a) paciente N/A 24-jul-1983 2 anos, 8 meses, 7 dias atrás	Unidade de tratamento Estado e município	14-jun-2018 3 anos, 9 meses, 16 dias atrás 14-jun-2018 3 anos, 9 meses, 16 dias atrás
XXX	Nome do (a) paciente N/A 27-jan-1959 2 anos, 8 meses, 7 dias atrás	Unidade de tratamento Estado e município	05-jul-2018 3 anos, 8 meses, 25 dias atrás 05-jul-2018 3 anos, 8 meses, 25 dias atrás
XXX	Nome do (a) paciente N/A 15-dez-1992 1 ano, 8 meses, 20 dias atrás	Unidade de tratamento Estado e município	29-mai-2019 2 anos, 10 meses, 1 dia atrás 22-mai-2019 2 anos, 10 meses, 8 dias atrás

Ativar o Windows
Acesse Configurações para at





IL-TB Notificação das Pessoas em Tratamento de ILTB

INÍCIO CASOS GERENCIAMENTO ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ NILDO DE BARROS SILVA JÚNIOR

Brasil

Encerrar o caso

Nome do (a) paciente
N de identificação

Número de doses tomadas:

Data de início do tratamento: xx/xx/xx

Data do término do tratamento:* (dd/mm/aaaa)

Situação de encerramento:*

OK CANCELAR

-
- Tratamento completo
- Interrupção do tratamento
- Suspenso por reação adversa
- Suspenso por PT < 5mm em quimioprofilaxia primária
- Suspenso por condição clínica desfavorável ao tratamento
- Transferido para outro país
- Tuberculose ativa
- Óbito

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows

IL-TB Notificação das Pessoas em Tratamento de ILTB

INÍCIO CASOS GERENCIAMENTO ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ NILDO DE BARROS SILVA JÚNIOR

Brasil

Encerrar o caso

Nome do (a) paciente
N de identificação

Número de doses tomadas:

Data de início do tratamento: xx/xx/xx

Data do término do tratamento: * (dd/mm/aaaa)

Situação de encerramento: * **Óbito**

O óbito está relacionado à: -

-
- Causa Externa
- Tuberculose (CID A15 a A19)
- Complicações do HIV (CID B22, B22.7, B23, B23.8)
- Hepatite aguda medicamentosa (CID K 71)
- Doença hepática aguda viral (CID B17, B17.8)
- Doença hepática crônica (CID B18.8 K73.8)
- Doença hepática inflamatória, sem outra especificação (CID K75.9)
- Outra

OK CANCELAR

Ativar o Windows.
Acesse Configurações para at...

IMPORTANTE: Para os casos encerrados como “Óbito”, será aberto um campo para o preenchimento da causa básica do óbito, conforme consta da Declaração de óbito. Causas básicas potencialmente relacionadas à hepatotoxicidade são interesse de investigação e registro no IL-TB, assim como as relacionadas à tuberculose e às complicações do HIV.

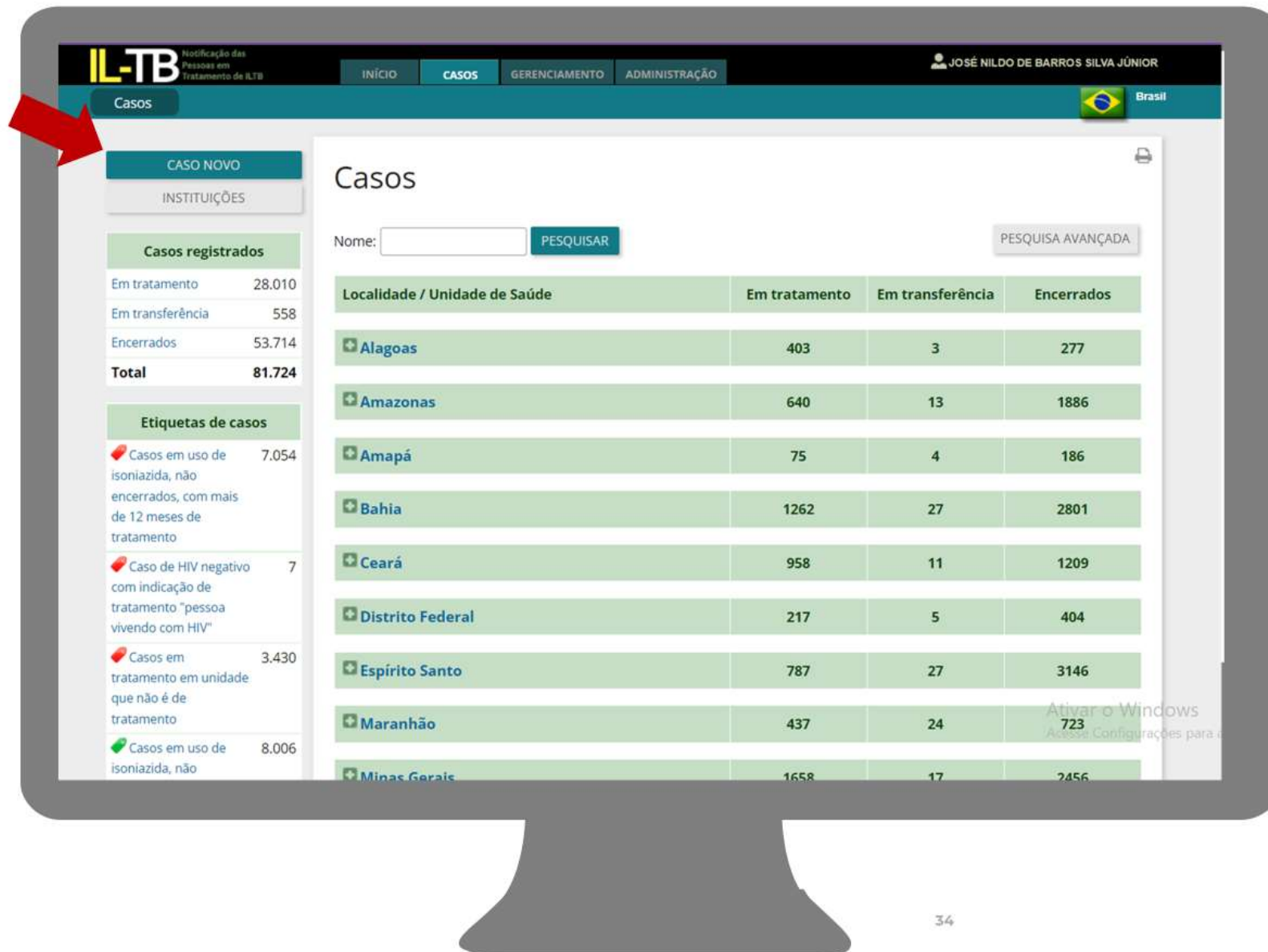
**Meu paciente já tinha uma
notificação anterior, e
agora?**

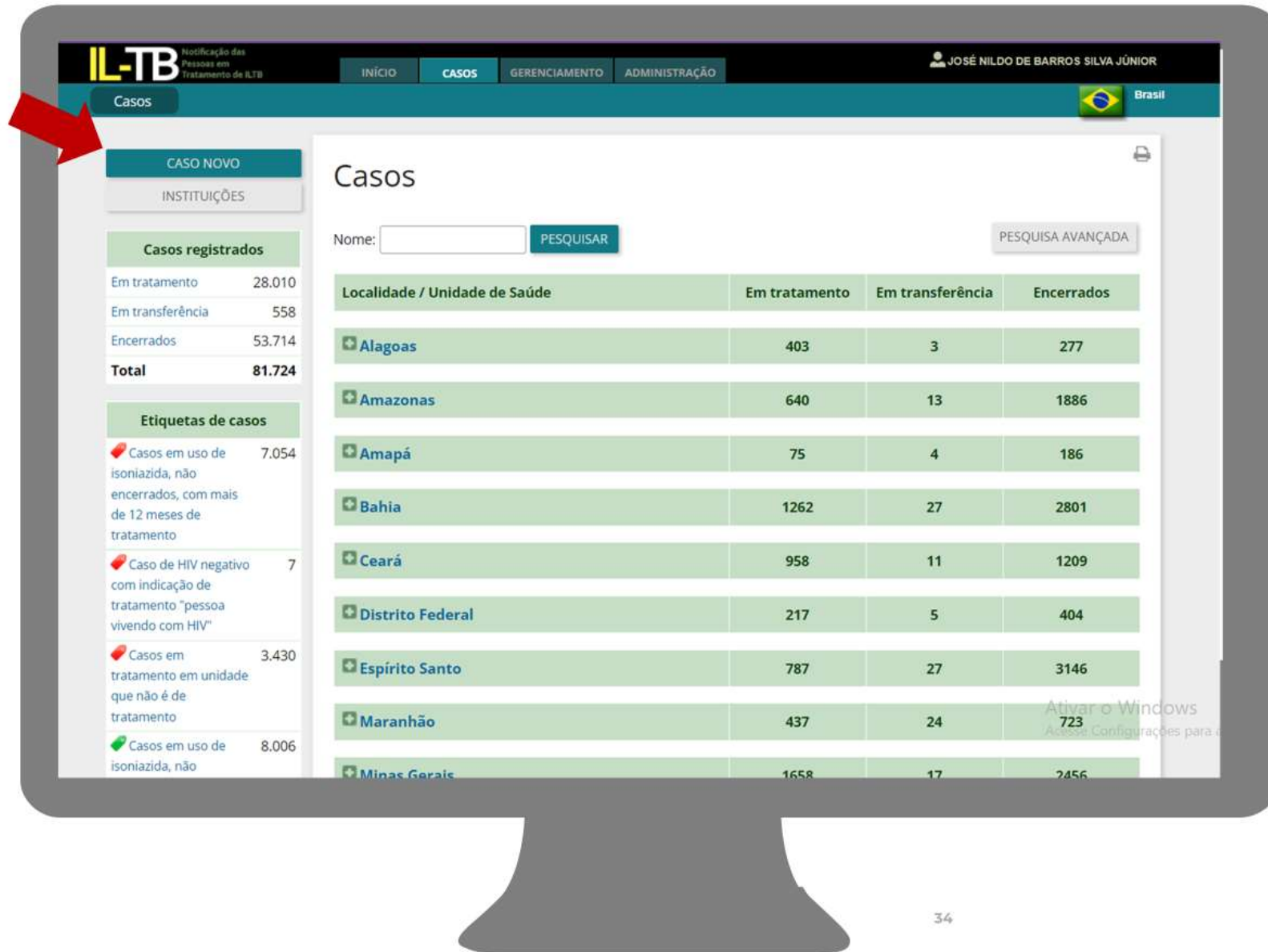


MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Qualificação de Enfermeiros para o Diagnóstico e Tratamento das pessoas com Infecção Latente pelo M.tuberculosis (ILTb) no Brasil





IL-TB Notificação das Pessoas em Tratamento de ILTB

INÍCIO **CASOS** GERENCIAMENTO ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ NILDO DE BARROS SILVA JÚNIOR

Casos

CASO NOVO

INSTITUIÇÕES

Casos registrados

Em tratamento	28.010
Em transferência	558
Encerrados	53.714
Total	81.724

Etiquetas de casos

- Casos em uso de isoniazida, não encerrados, com mais de 12 meses de tratamento: 7.054
- Caso de HIV negativo com indicação de tratamento "pessoa vivendo com HIV": 7
- Casos em tratamento em unidade que não é de tratamento: 3.430
- Casos em uso de isoniazida, não: 8.006

Casos

Nome: PESQUISAR PESQUISA AVANÇADA

Localidade / Unidade de Saúde	Em tratamento	Em transferência	Encerrados
Alagoas	403	3	277
Amazonas	640	13	1886
Amapá	75	4	186
Bahia	1262	27	2801
Ceará	958	11	1209
Distrito Federal	217	5	404
Espírito Santo	787	27	3146
Maranhão	437	24	723
Minas Gerais	1658	17	2456

Ativar o Windows
723
Acesse Configurações para ativar o Windows

Nova notificação

Busca obrigatória de pacientes antes da nova notificação

Nome de registro:*

Data de nascimento:*  (dd/mm/aaaa)

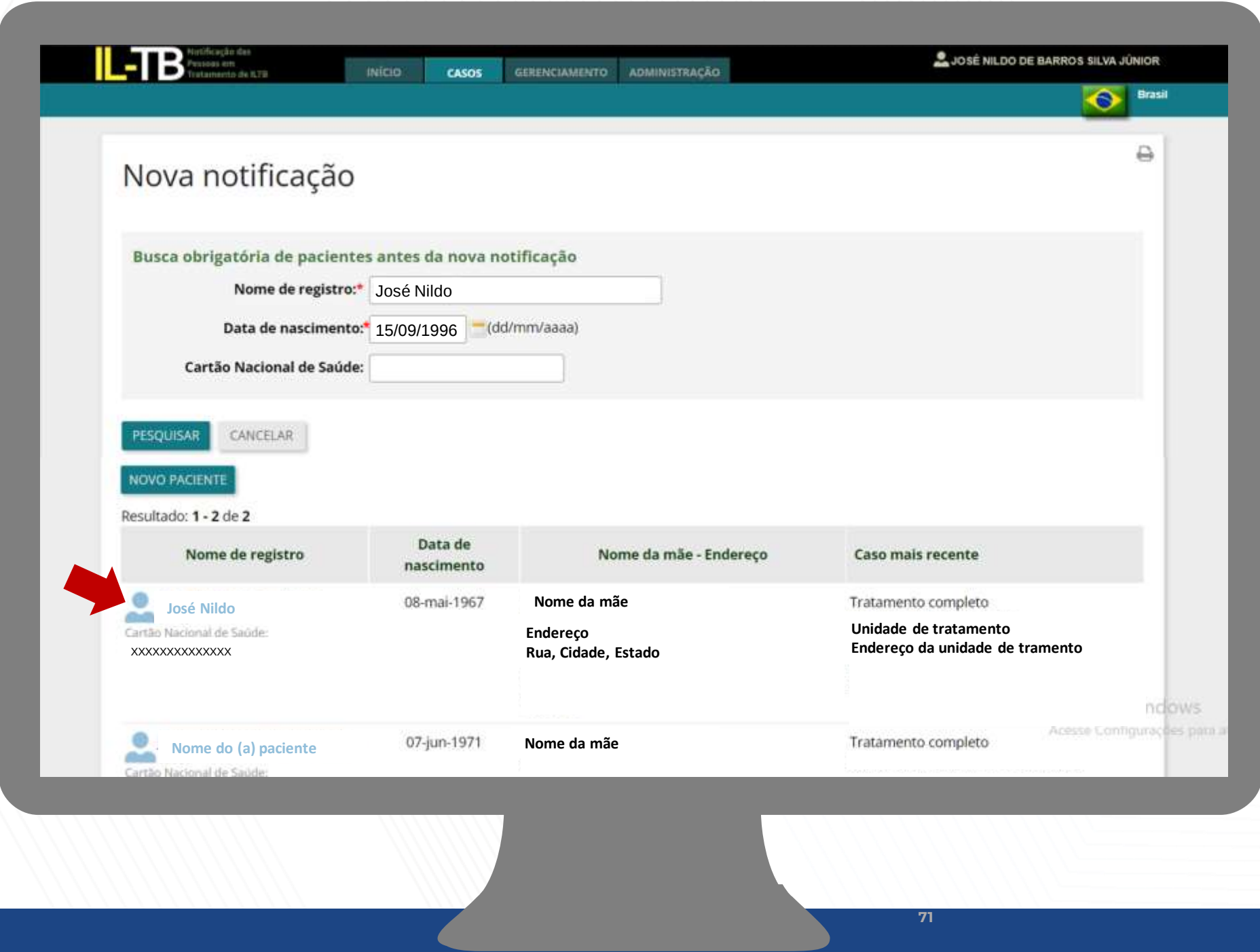
Cartão Nacional de Saúde:

PESQUISAR

CANCELAR

Ativar o Windows

Acesse Configurações para at



IL-TB Notificação das Pessoas em Tratamento de ILTB

INÍCIO CASOS GERENCIAMENTO ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ NILDO DE BARROS SILVA JÚNIOR

Brasil

Nova notificação

Dados de Notificação

Tipo de entrada: -

Data de notificação: 24/07/2023 (dd/mm/aaaa)

Notificação Individual

Nome de registro: JOSÉ NILDO

Nome social: XXXXXXXX

Data de nascimento: XXXXXX (dd/mm/aaaa)

CPF: XXXXXXXXX

Sexo: XXXXXX

Casos novos

- Reingresso após interrupção do tratamento
- Reentrada após mudança de esquema
- Reexposição
- Reentrada após suspensão por condição clínica desfavorável ao tratamento

Dígito 2

1540-2



Indica uma nova notificação

1581-2



1616-2



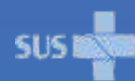
1633-2



1657-2

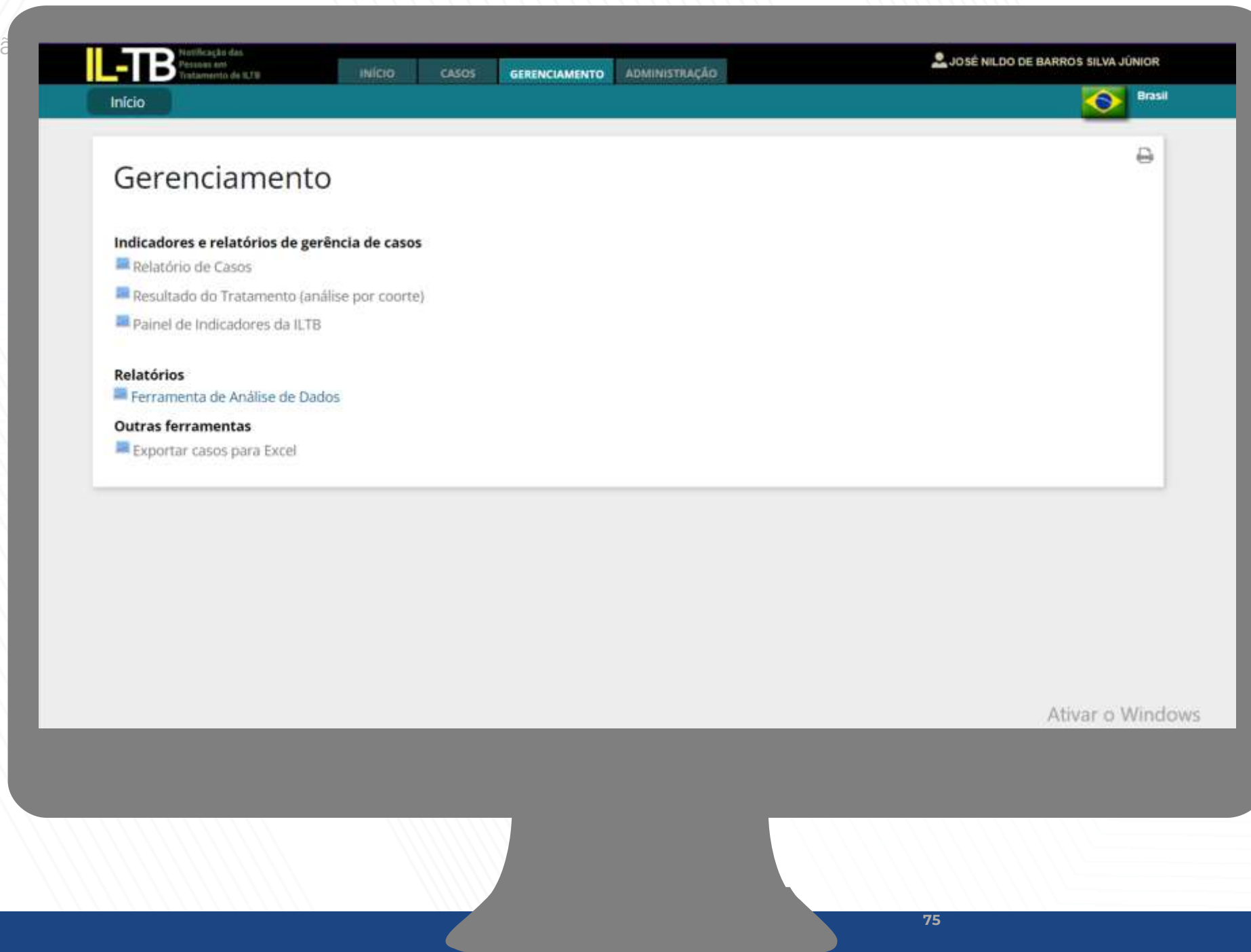


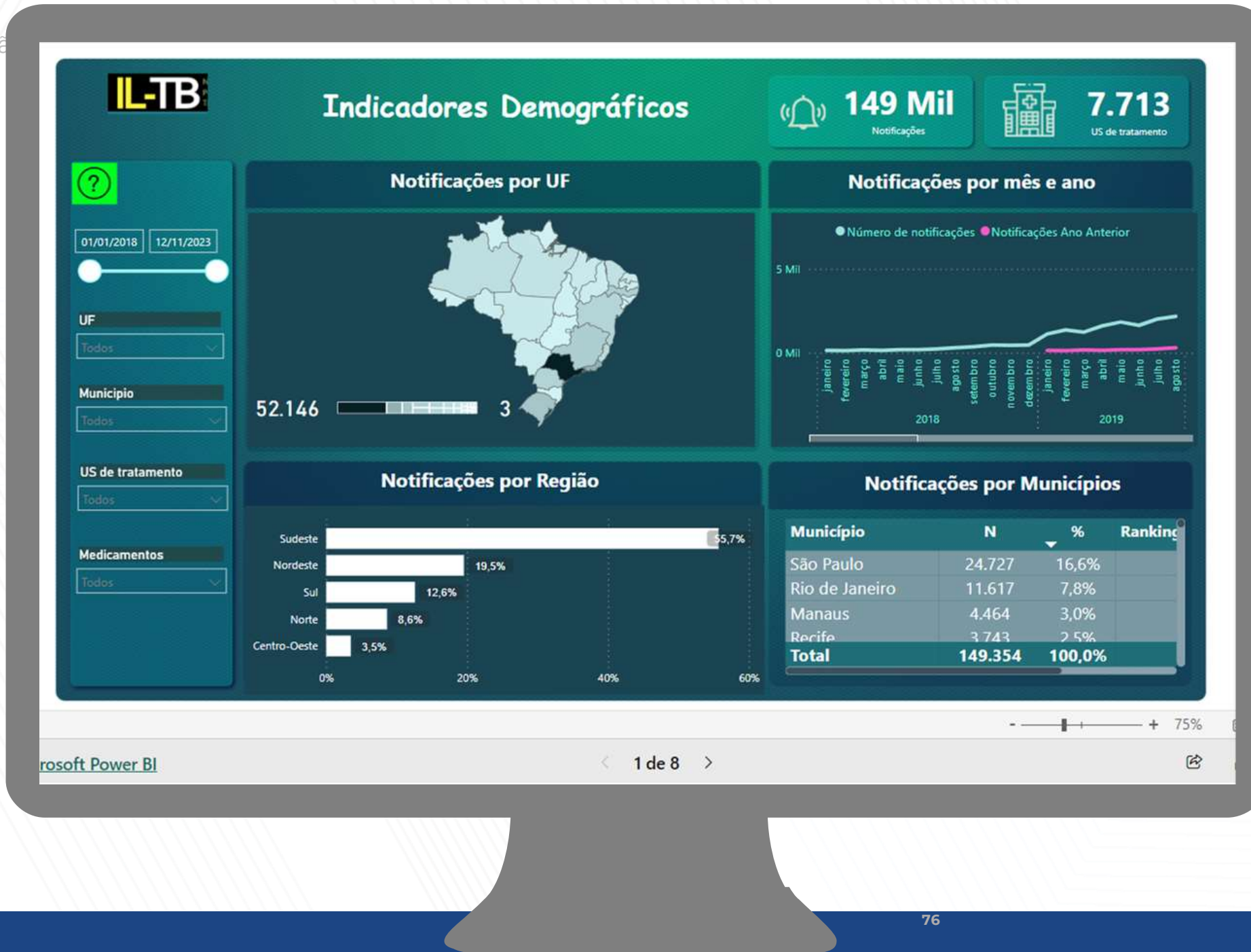
Gerenciamento



MINISTÉRIO DA
SAÚDE







Obrigada!

geisa.oliveira@saude.gov.br



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

