

POP TB Rua

- Saúde, direitos e proteção social •

Aspectos fundamentais da tuberculose
como problema de saúde pública.

Monica Kramer De Noronha Andrade
PAT/UFRJ - REDE-TB

Realização:





DOD.
TB

Rua

TÓPICOS

1. Problema de saúde pública? Magnitude da doença;
2. Transmissão:
 - 2.1 Agente: *mycobacterium tuberculosis*
 - 2.2 Vias de transmissão.
3. Sinais e sintomas da doença tuberculose;
4. A integralidade da linha de cuidado da tuberculose:
 - 4.1 importância da busca ativa de sr
 - 4.2 diagnóstico E tratamento precoce da tuberculose
 - 4.3 importância da avaliação de contatos
 - 4.4 diagnóstico E tratamento da ILTB



DOD.
TB

Rua

TÓPICOS

5. A Importância Da Intersectorialidade No Cuidado À Pessoas Com Tuberculose
6. Organização Dos Serviços De Saúde Para O Atendimento Das Pessoas Com Tuberculose
7. Como Trabalhar Em Rede?
Etapas:
 - 7.1 Definição De Papéis
 - 7.2 Elaboração De Fluxos Operacionais Efetivos
 - 7.3 Fortalecimento De Ações De Informação E Comunicação



DOD
TB

Rua

Magnitude da Tuberculose no Brasil

Panorama da tuberculose no Brasil

Incidência e óbitos por tuberculose

	Número	Δ%*	Coeficiente / 100 mil hab.
● Casos novos, 2025	84.368	▼ 2,1%	39,5
● TB DR**, 2025	1.145	▲ 9,8%	
● Óbitos por TB, 2024	6.376	▲ 5,8%	3,0

* Variação percentual comparada ao ano anterior.

** Tuberculose drogarr resistente.

População (milhões)*
213,4

Casos novos
84.368

Óbitos por TB
6.376

Perfil das pessoas com tuberculose, 2025

Sexo masculino	68,4%
Idade de 20-34 anos	32,2%
Pessoas pretas e pardas	65,7%
Pessoas vivendo com HIV e/ou aids	14,0%
Pessoas privadas de liberdade	7,9%
Pessoas em situação de rua	3,8%
Povos indígenas	1,1%
Migrantes internacionais	1,0%

Cuidado e tratamento da tuberculose, 2025



* Pulmonares com confirmação laboratorial. Dados de 2024.

Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026

Instituições parceiras:



Realização:

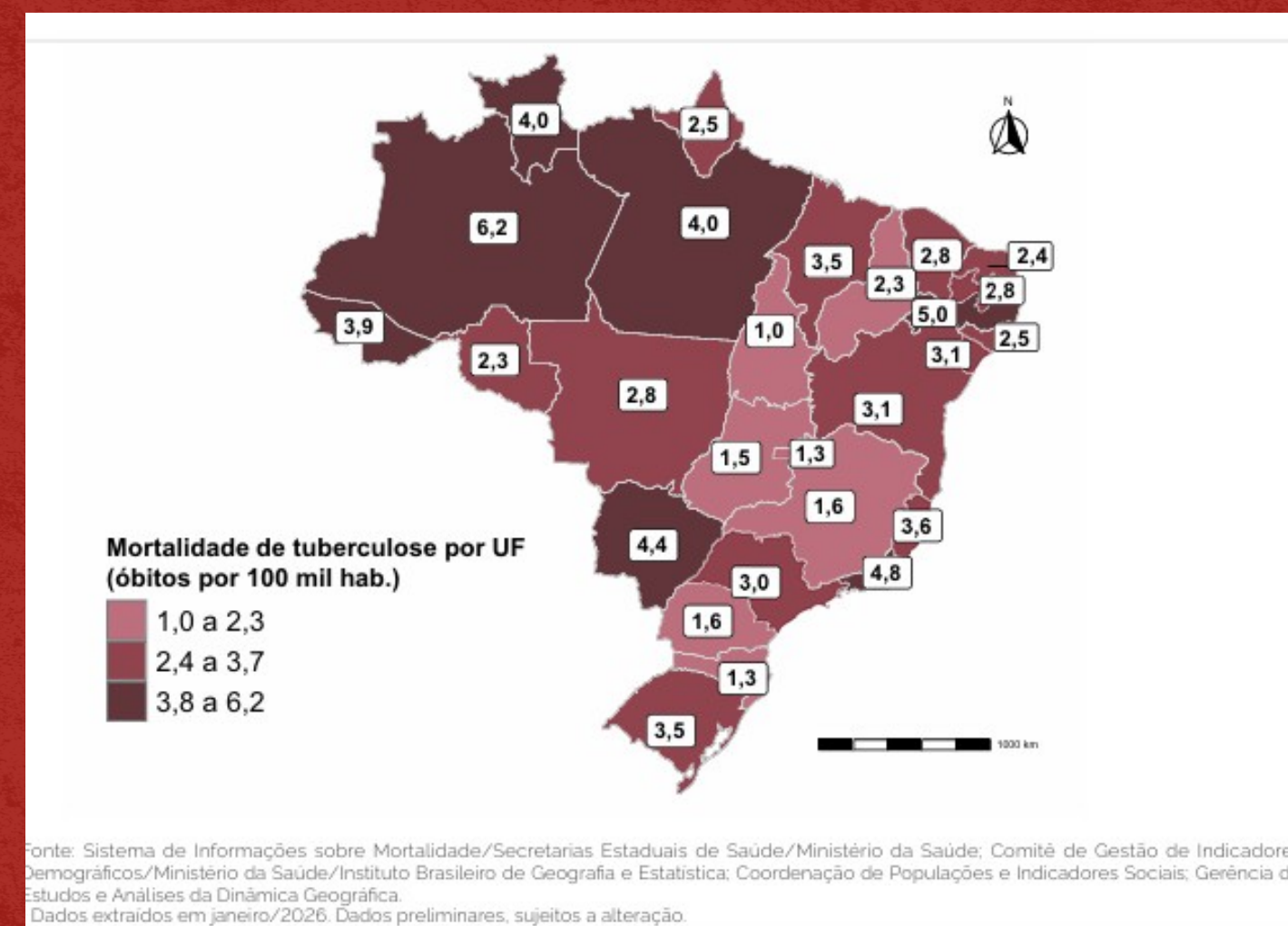
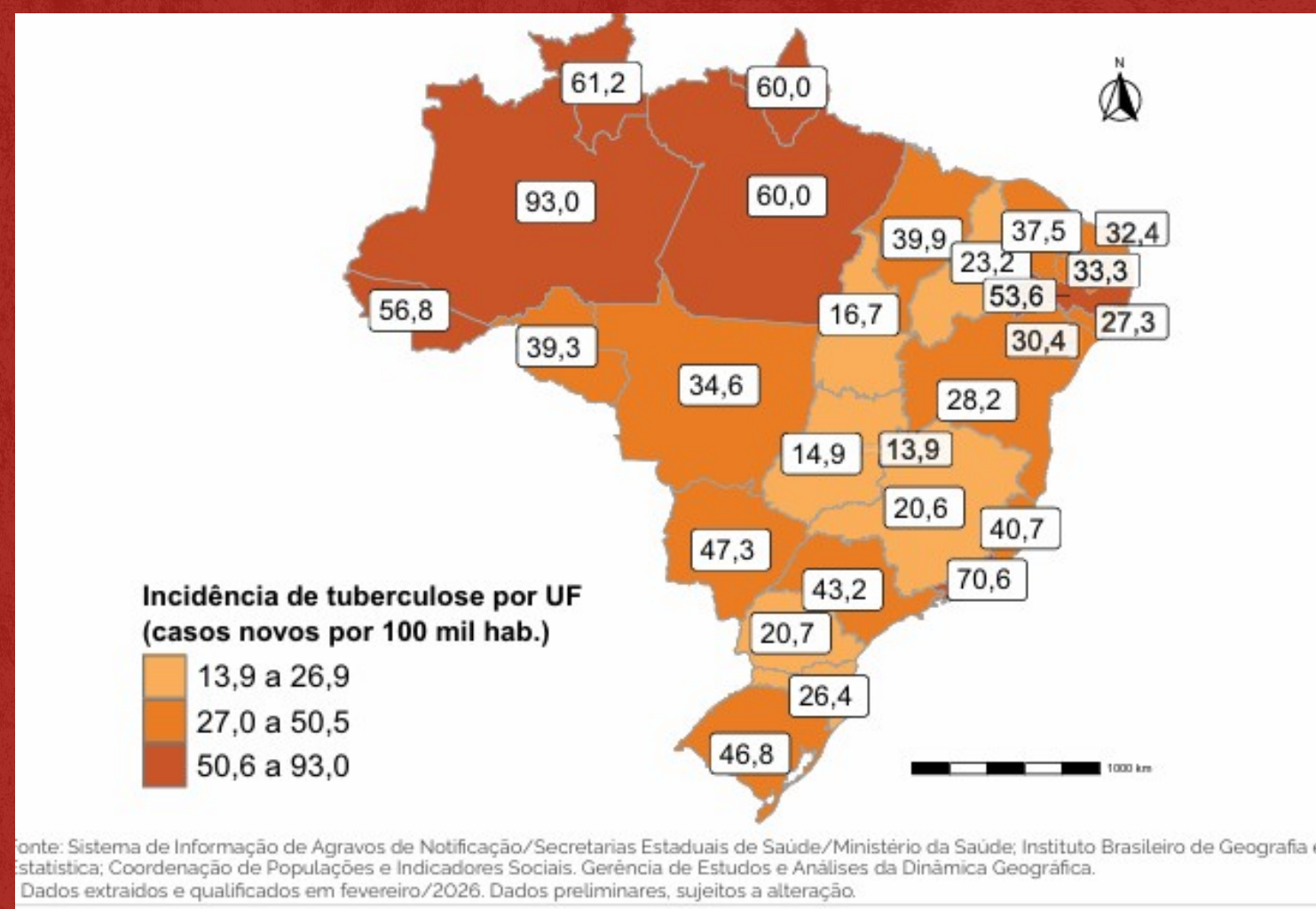




DOD
TB

Rua

Magnitude da Tuberculose no Brasil: Estratificação por Estados



Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026

Instituições parceiras:



Realização:

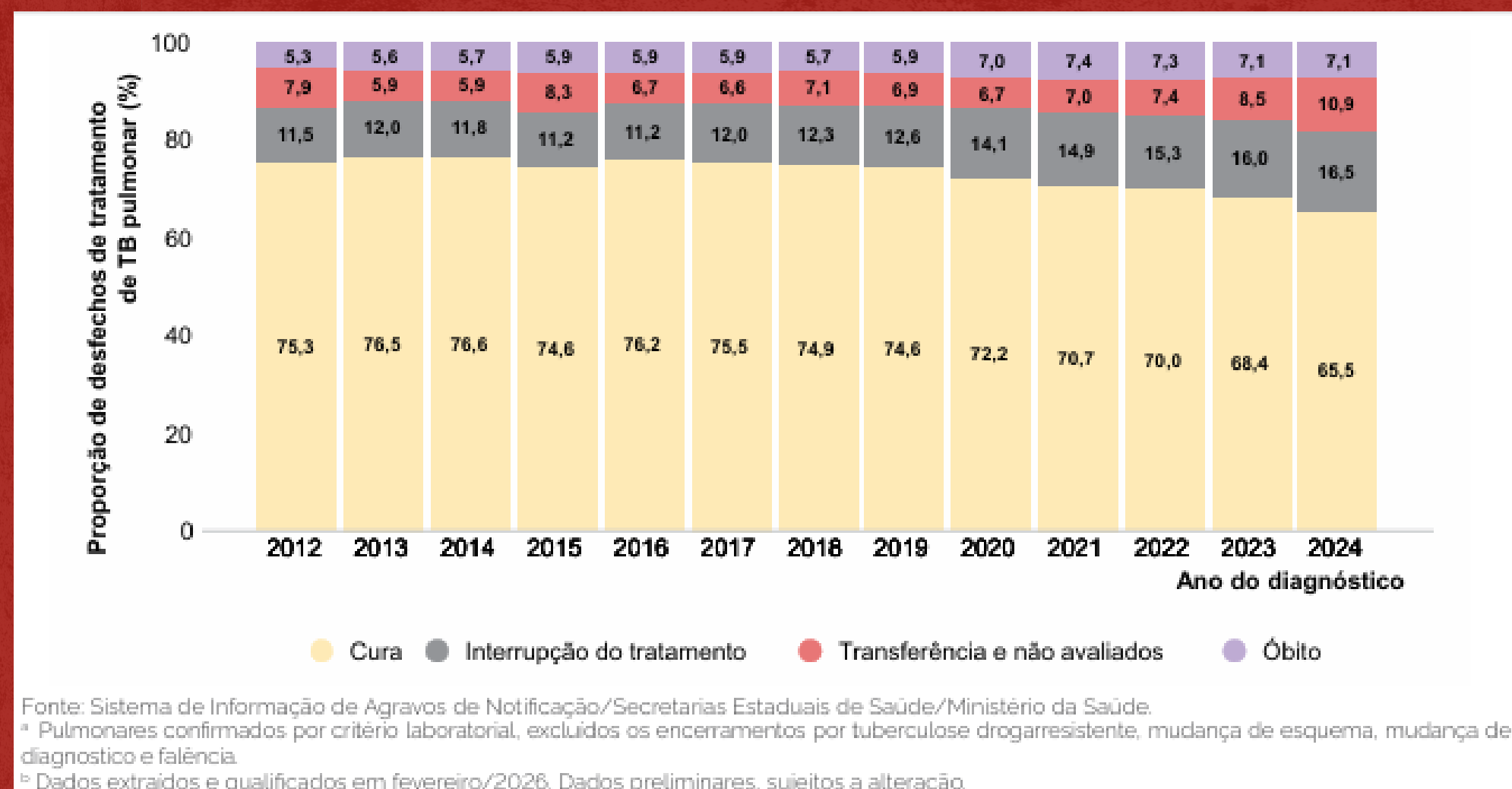




DOD
TB

Rua

Magnitude da Tuberculose no Brasil: Desfechos de Tratamento



Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026

Instituições parceiras:



Realização:

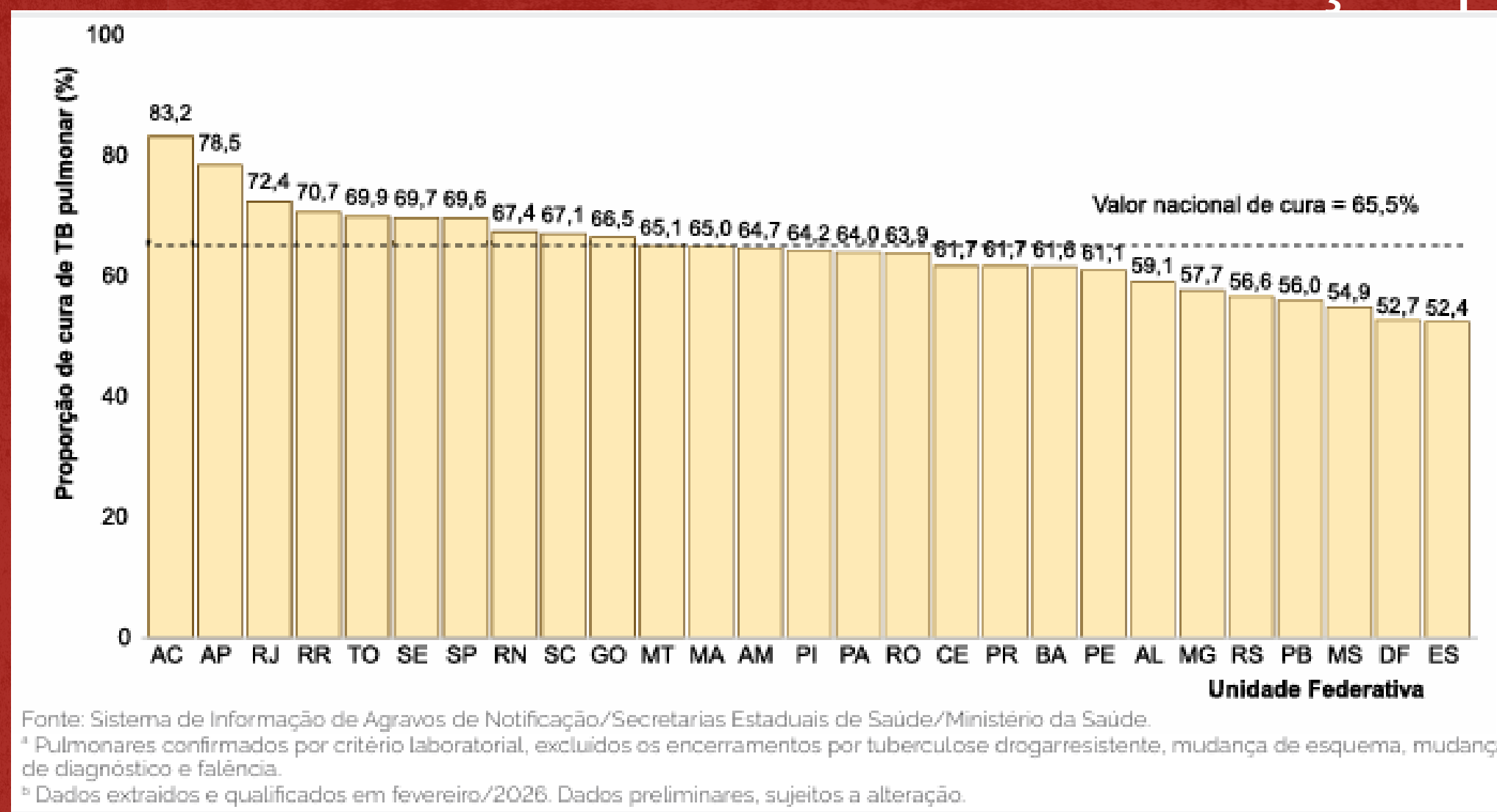




DOD
TB

Rua

Destechos de Tratamento no Brasil: Estratificação por Estados



Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026

Instituições parceiras:



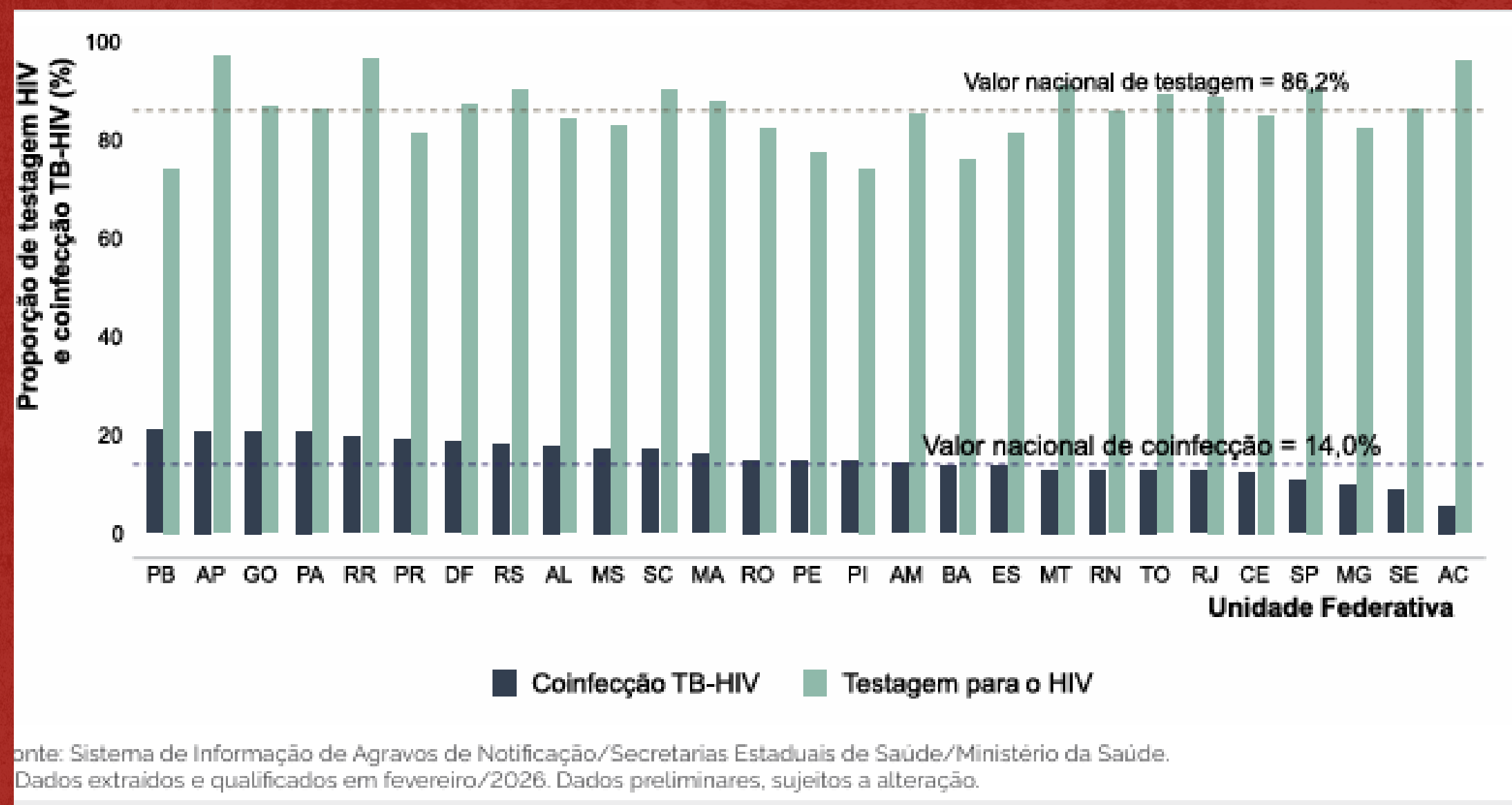
Realização:





DOD TB Rua

Testagem HIV



Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026

Instituições parceiras:



Realização:

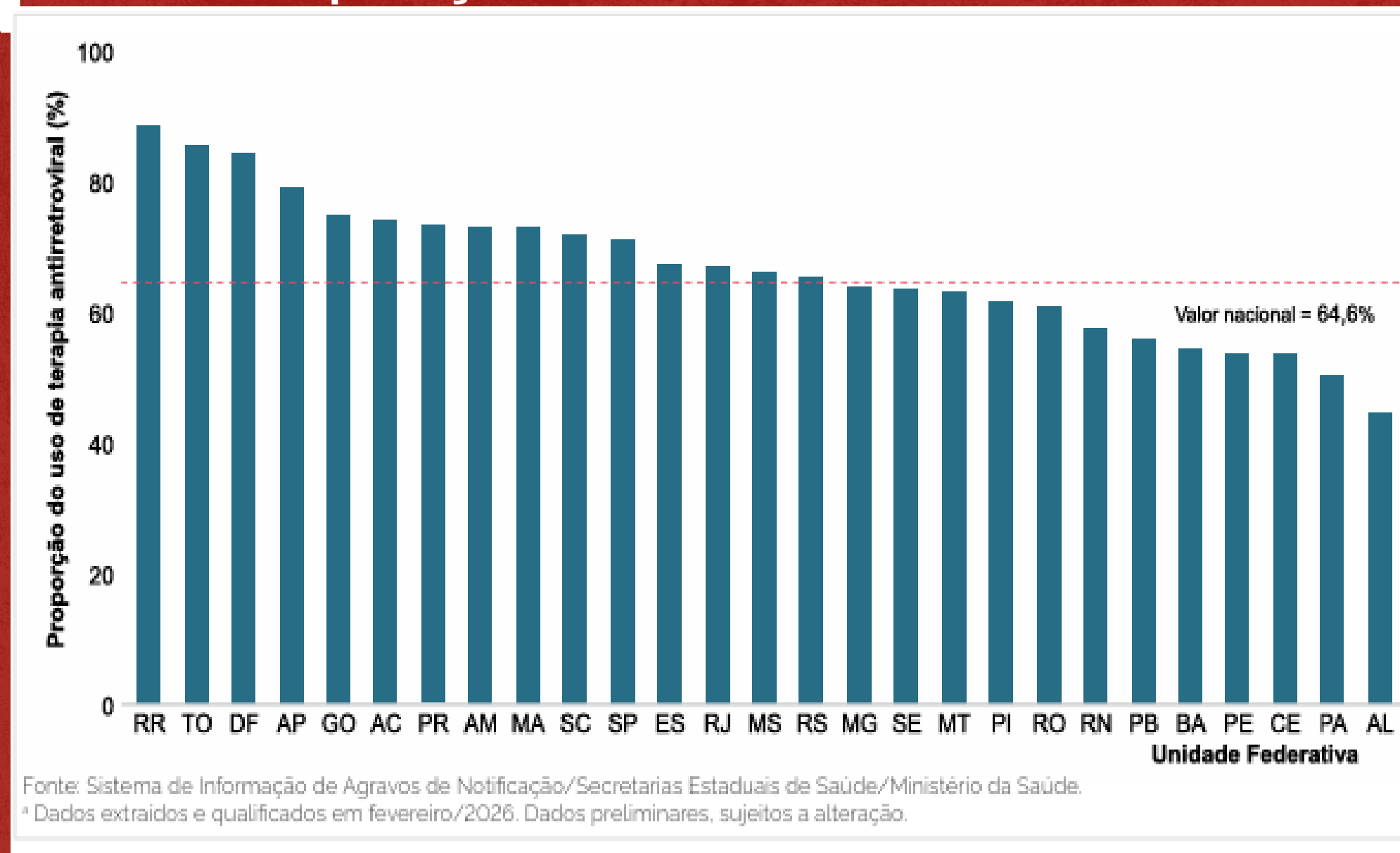




DOD
TB

Rua

Proporção De Casos Em TARV



Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026

Instituições parceiras:



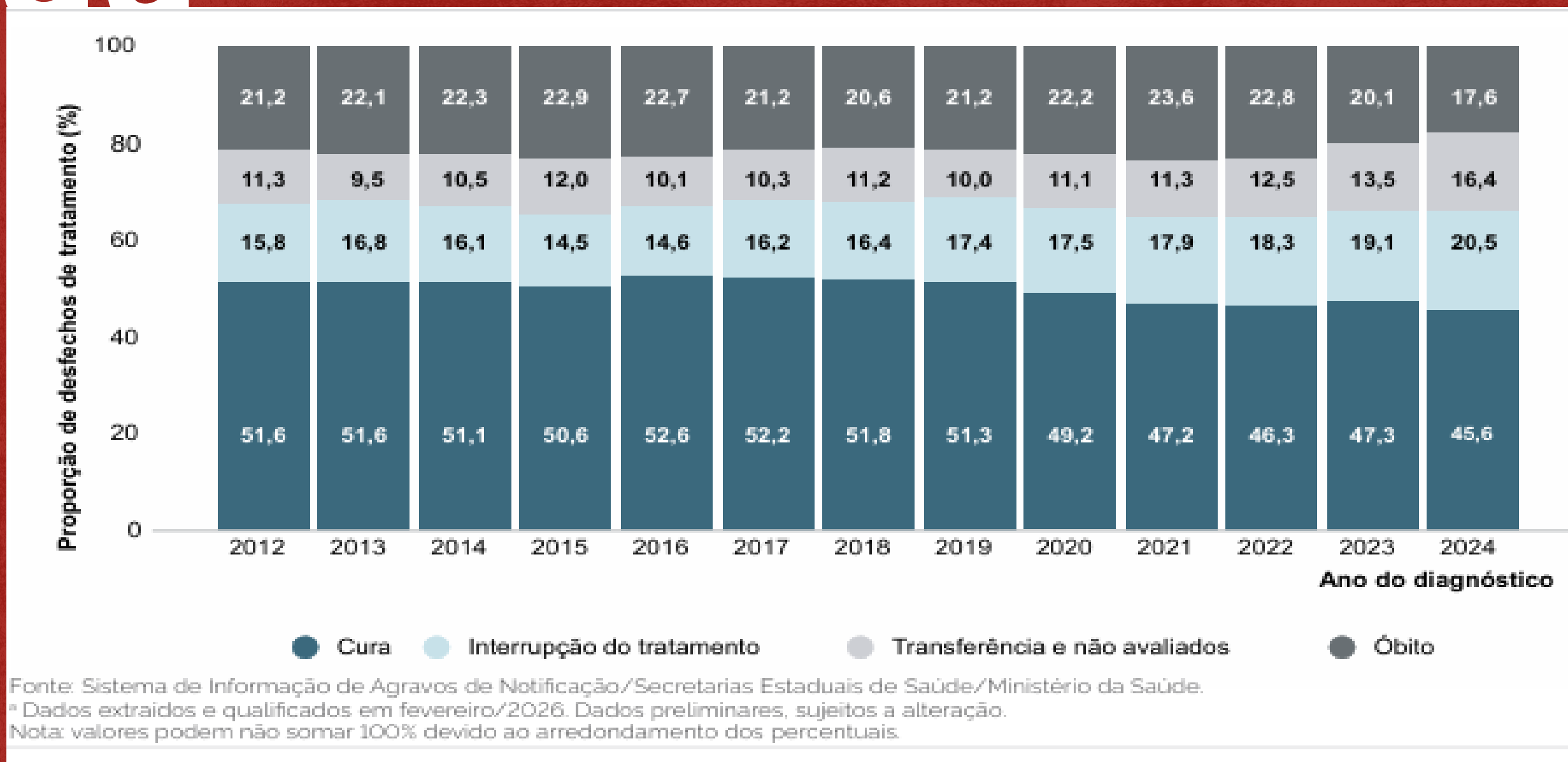
Realização:





DOT TB Rua

Desfechos De Tratamento



Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026

Instituições parceiras:



Realização:





DOD
TB

Rua

Magnitude da Tuberculose no Brasil: Número de Casos: Populações Vulnerabilizadas



Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026

Instituições parceiras:



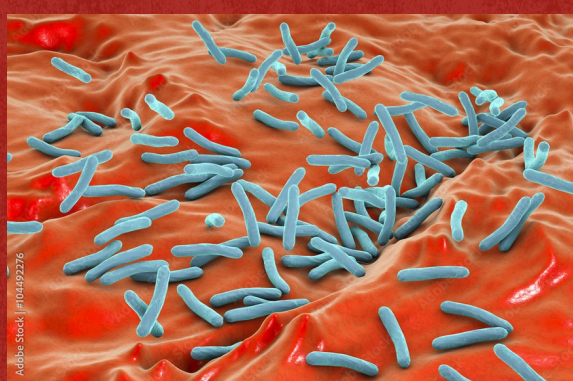
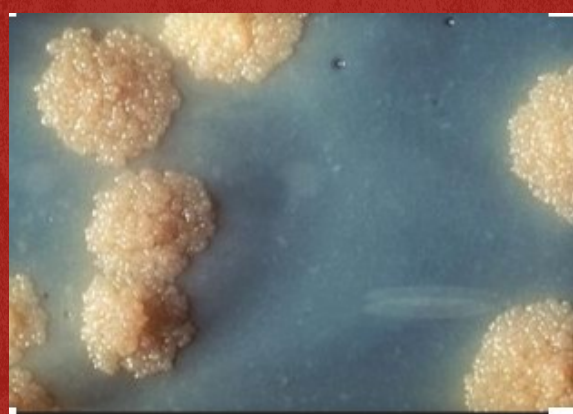
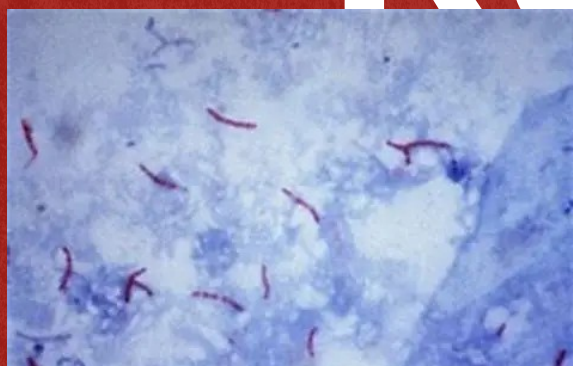
Realização:





DoD TB Rua

Mycobacterium Tuberculosis (MTB)



- Patógeno intracelular facultativo/aeróbico estrito
- Virulência = Capacidade de causar doença
- Mecanismos:
 - ✓ Capacidade de evitar a resposta imune do hospedeiro;
 - ✓ Capacidade de causar dano pulmonar;
 - ✓ Capacidade de habitar um novo hospedeiro

Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026

Instituições parceiras:



Realização:



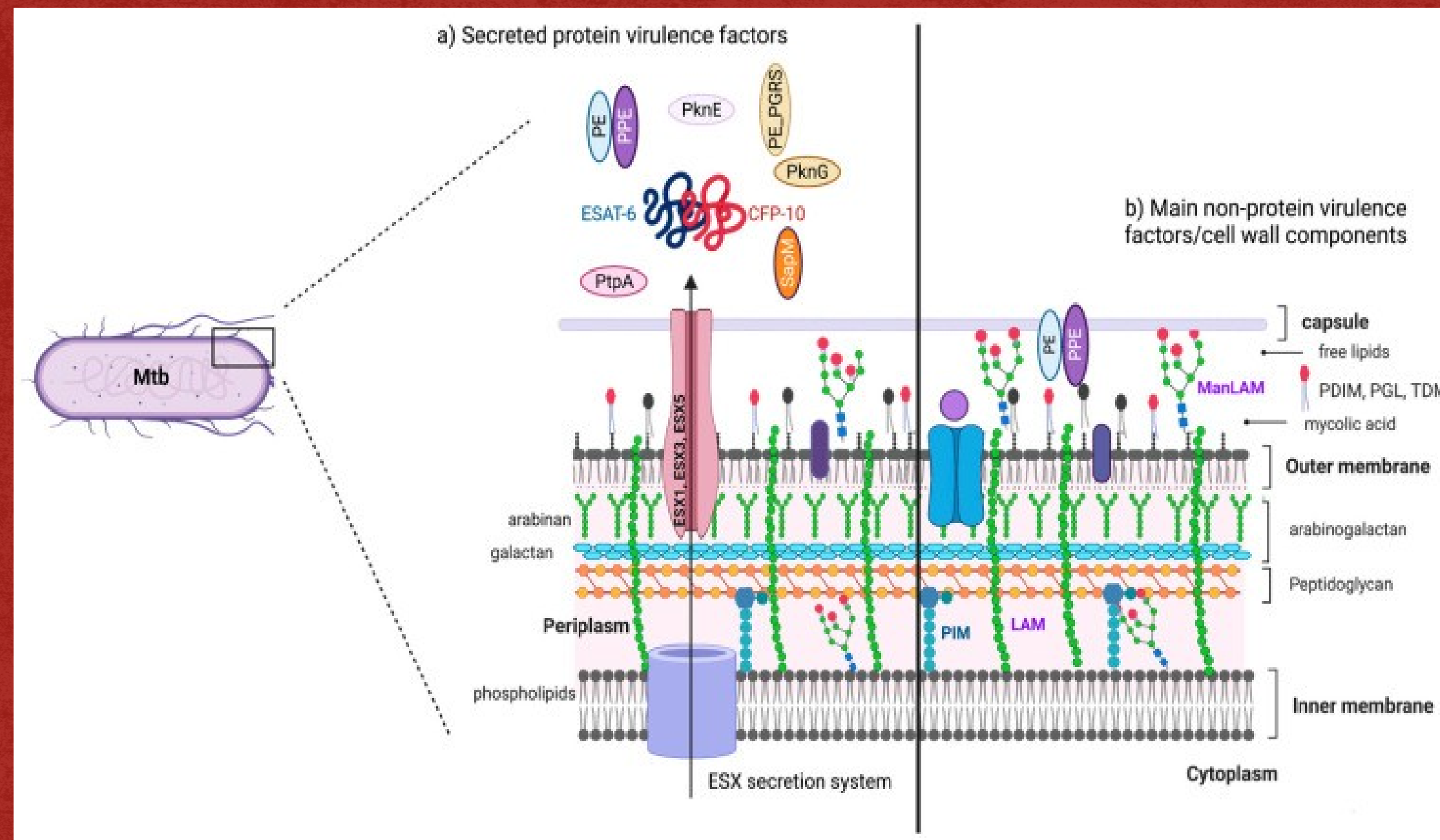


Rua TB

Proteicos:
Alteram diretamente
resposta imunológica
hospedeiro.

Não Proteicos:
Importante papel na
sobrevivência e virulência
do bacilo

Fatores de Virulência: Proteicos e Não Proteicos

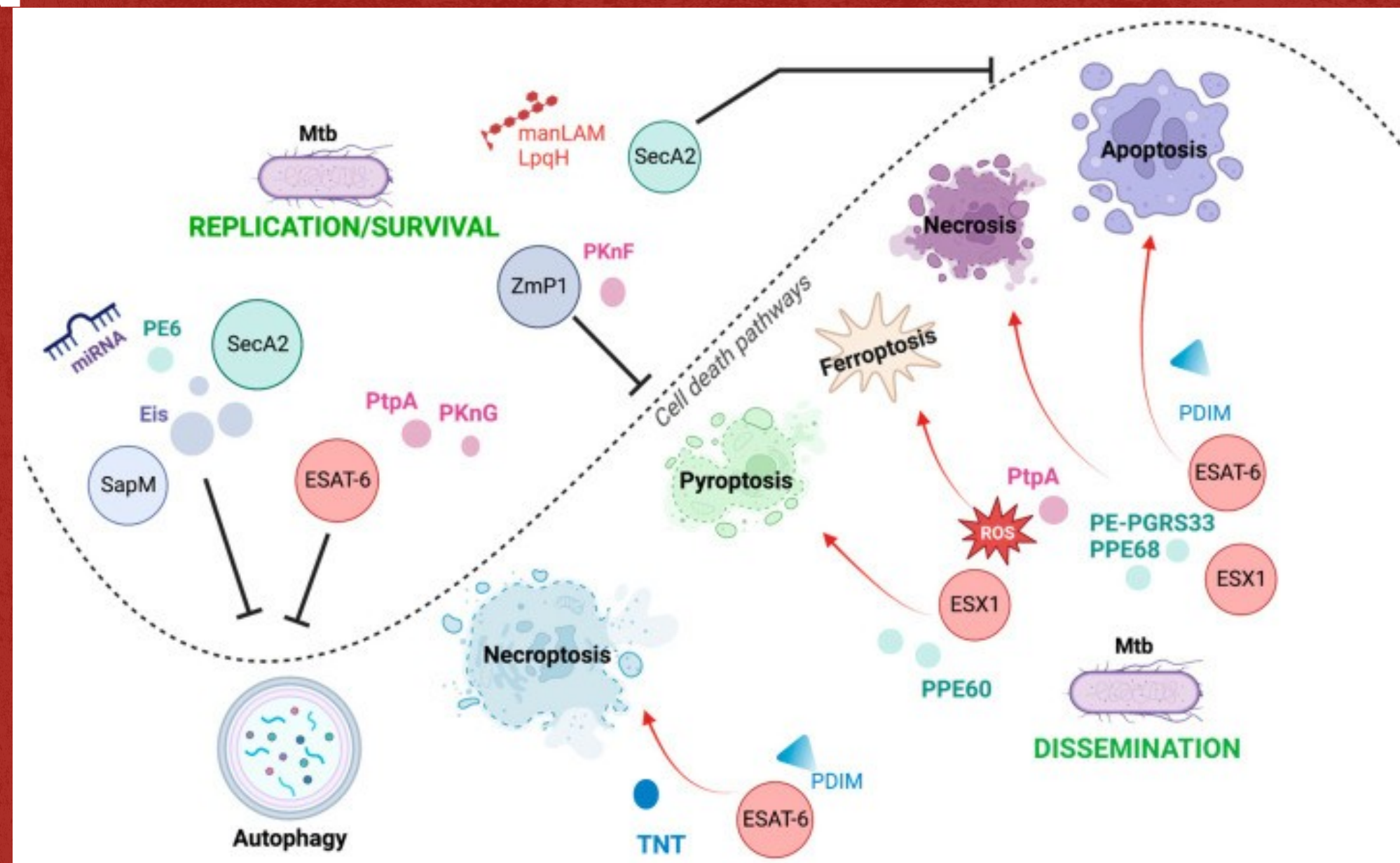




DOD
TB

Rua

Fatores de Virulência: Indutores e Inibidores de Mecanismos de Defesa



Pathogens. 2023 Jun 18;12(6):839. doi: 10.3390/pathogens12060839. PMID: 37375529; PMCID: PMC10304248.

Instituições parceiras:



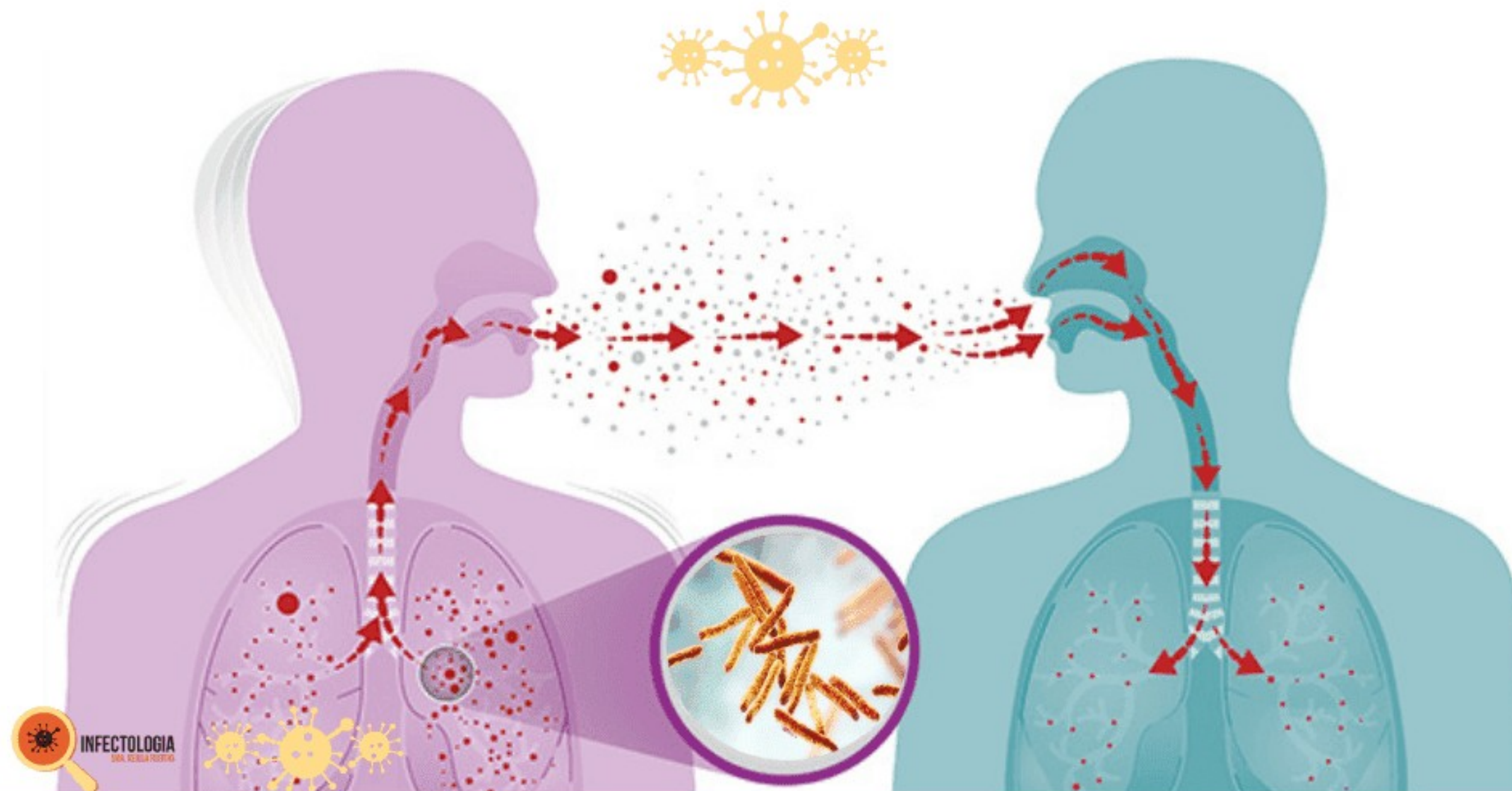
Realização:





DOD TB Rua

TRANSMISSÃO DA TUBERCULOSE



Instituições parceiras:



Realização:





DOT TB Rua

Perguntas Frequentes:

A transmissão da tuberculose é igual em todas as apresentações clínicas? Não

Quais são as mais transmissíveis? Pulmonar e laríngea

Qual a de maior frequência? Pulmonar



DOD
TB

Rua

Perguntas Frequentes:

É preciso separar talheres e pratos; roupas; outros utensílios? Não

Por quê? A transmissão se dá por via aérea

Como evitar a transmissão? Diagnóstico precoce e instituição do tratamento

Instituições parceiras:



Realização:





DDD
TB
Rua

Quando Devo Pensar Em Tuberculose?

FORMA PULMONAR:
TOSSE



Instituições parceiras:



Realização:





DOD
TB

Rua

Busca Ativa De Sintomático Respiratório:

O profissional/trabalhador de saúde identifica o *usuário com tosse*

BUSCA PASSIVA :

O *usuário procura* o serviço de saúde devido a *tosse*



Instituições parceiras:



Realização:





DOD **TB** **Rua**

QUAL O TEMPO DE TOSSE QUE DEVE SER CONSIDERADO?

POPULAÇÃO	SEMANAS	QUANDO E ONDE
ADSTRITA AO TERRITÓRIO DE ESF	3	EM VISITAS DAS EQUIPES (ACS E DEMAIS)
NAS VISITAS AO SERVIÇOS DE SAÚDE	2	VISITAS DOS USUÁRIOS AOS SERVIÇOS DE SAÚDE



Instituições parceiras:



Realização:





DOT TB Rua

QUAL O TEMPO DE TOSSE QUE DEVE SER CONSIDERADO?

POPULAÇÃO	INDEPENDENTE DA DURAÇÃO DE TEMPO
PROFISSIONAIS DE SAÚDE	X
PPL/PSR/ INDÍGENAS/ IMIGRANTES/ ALBERGUES/ LONGA PERMANÊNCIA	X

População	Carga entre os casos novos de tuberculose em 2025 (%)	Risco de adoecimento por tuberculose em relação à população geral (vezes)
Vivendo com HIV e/ou aids ^a	14,0	23
Privada de liberdade ^b	7,9	24
Em situação de rua ^c	3,8	54
Indígena ^d	1,1	1,4
Migrante internacional ^e	1,0	5,8

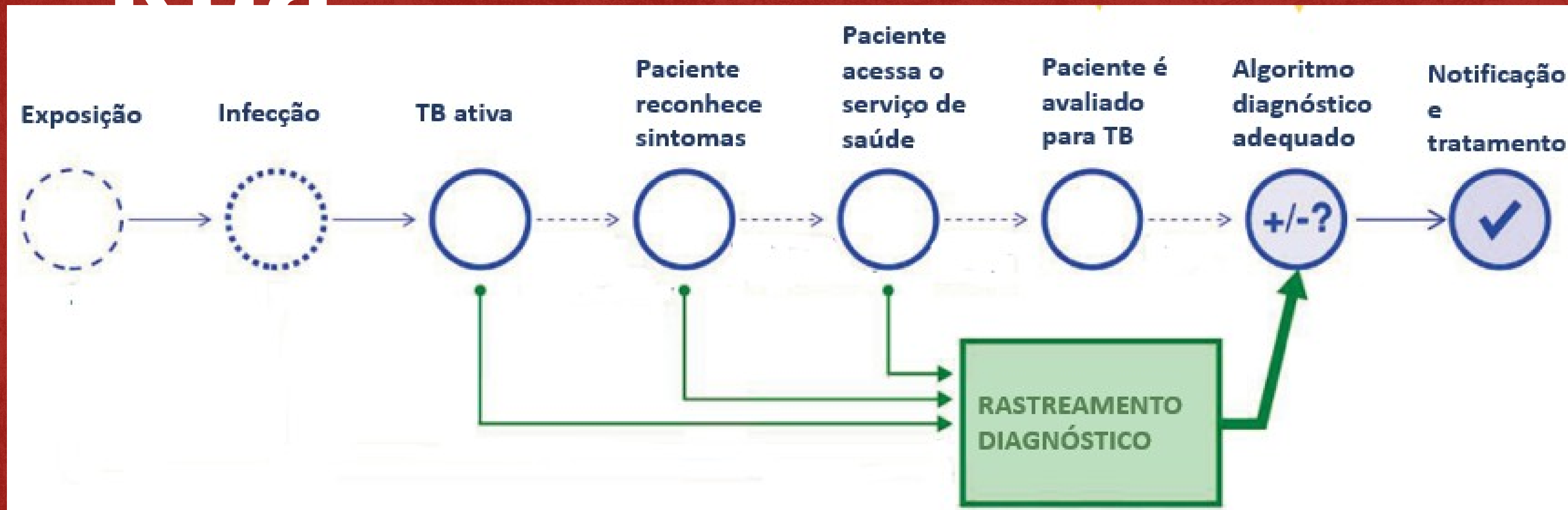
Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação/Ministério da Saúde (2026). Dados preliminares, sujeitos a alteração. Valores populacionais considerados: ^a OGTM/Dathi/SVSA/MS, 2024 (estimativa); ^b Sistema de Informações do Departamento Penitenciário Nacional (2025); TBWeb, SP (2021); ^c Censo São Paulo, 2021 (2021); ^d Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (2024); ^e Sistema de Registro Nacional/Mistério, 2024.

Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026; Manejo Clínico da Tuberculose



DOD
TB
Rua

ETAPAS DA LINHA DE CUIDADO DA TUBERCULOSE



Manejo Clínico da Tuberculose

Instituições parceiras:



Realização:





DOD
TB
Rua

COLETA DA AMOSTRA RESPIRATÓRIA PARA EXAMES

DIAGNÓSTICO DA TUBERCULOSE PULMONAR

<https://www.youtube.com/watch?v=ZQ3g1Llh1Mw&pp=ygUeY29tbmYXplciBhIGNvbGV0YSBkZSBkc2NhcnJv>

Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026

Instituições parceiras:



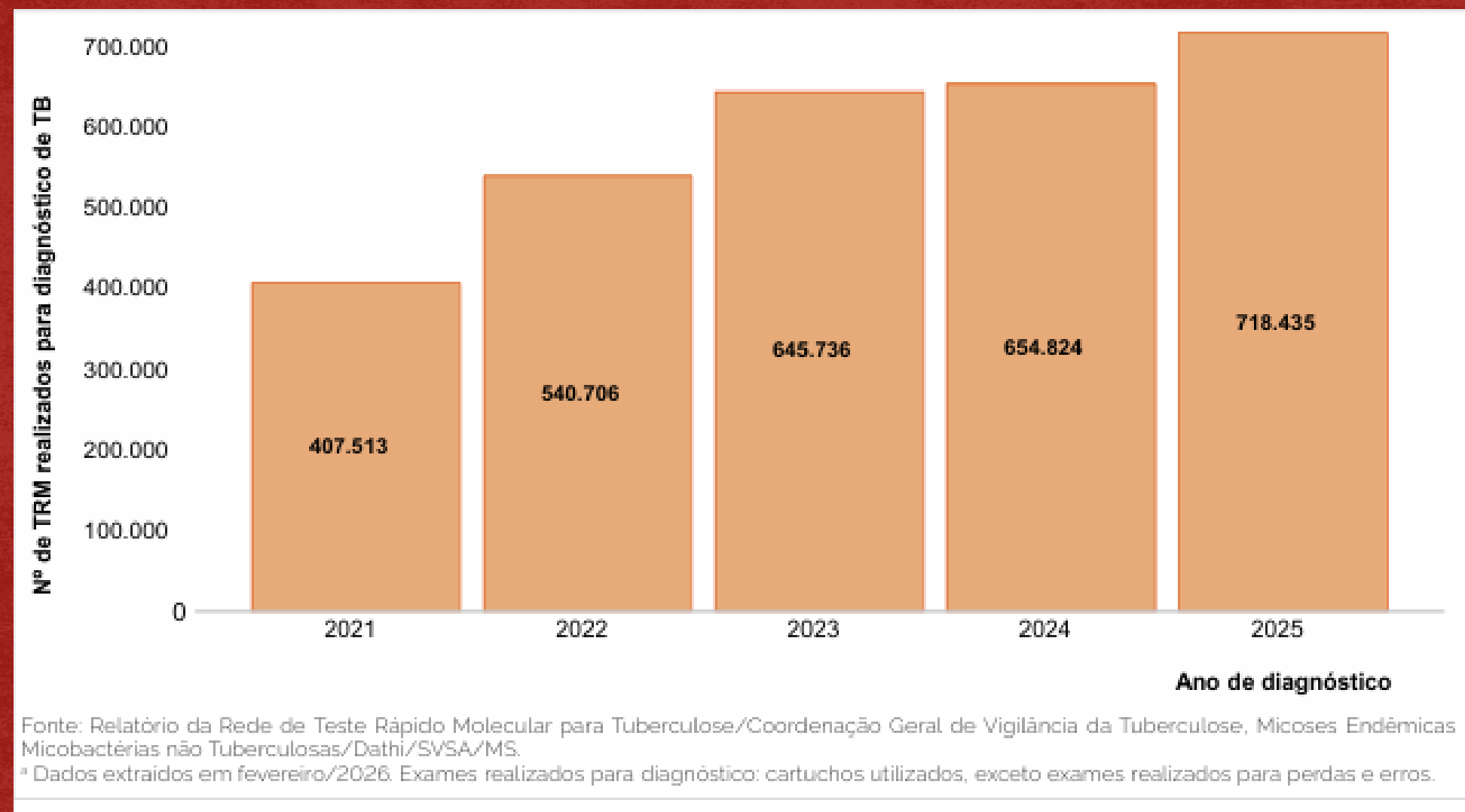
Realização:





DOD TB Rua

DIAGNÓSTICO DA TUBERCULOSE PULMONAR

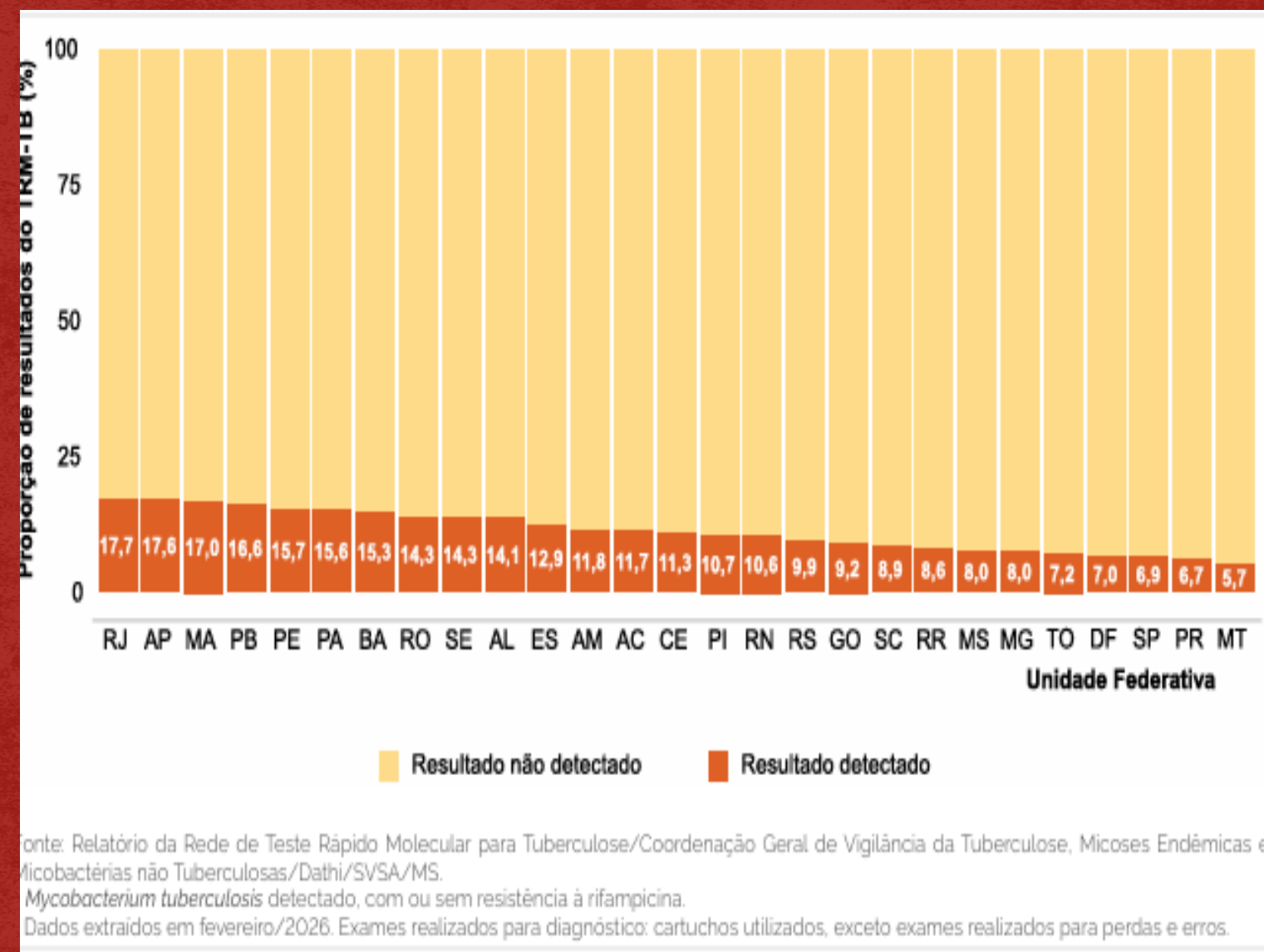


Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026



DOTB
Rua

DIAGNÓSTICO DA TUBERCULOSE PULMONAR TESTE RÁPIDO MOLECULAR



Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026

Instituições parceiras:



Realização:



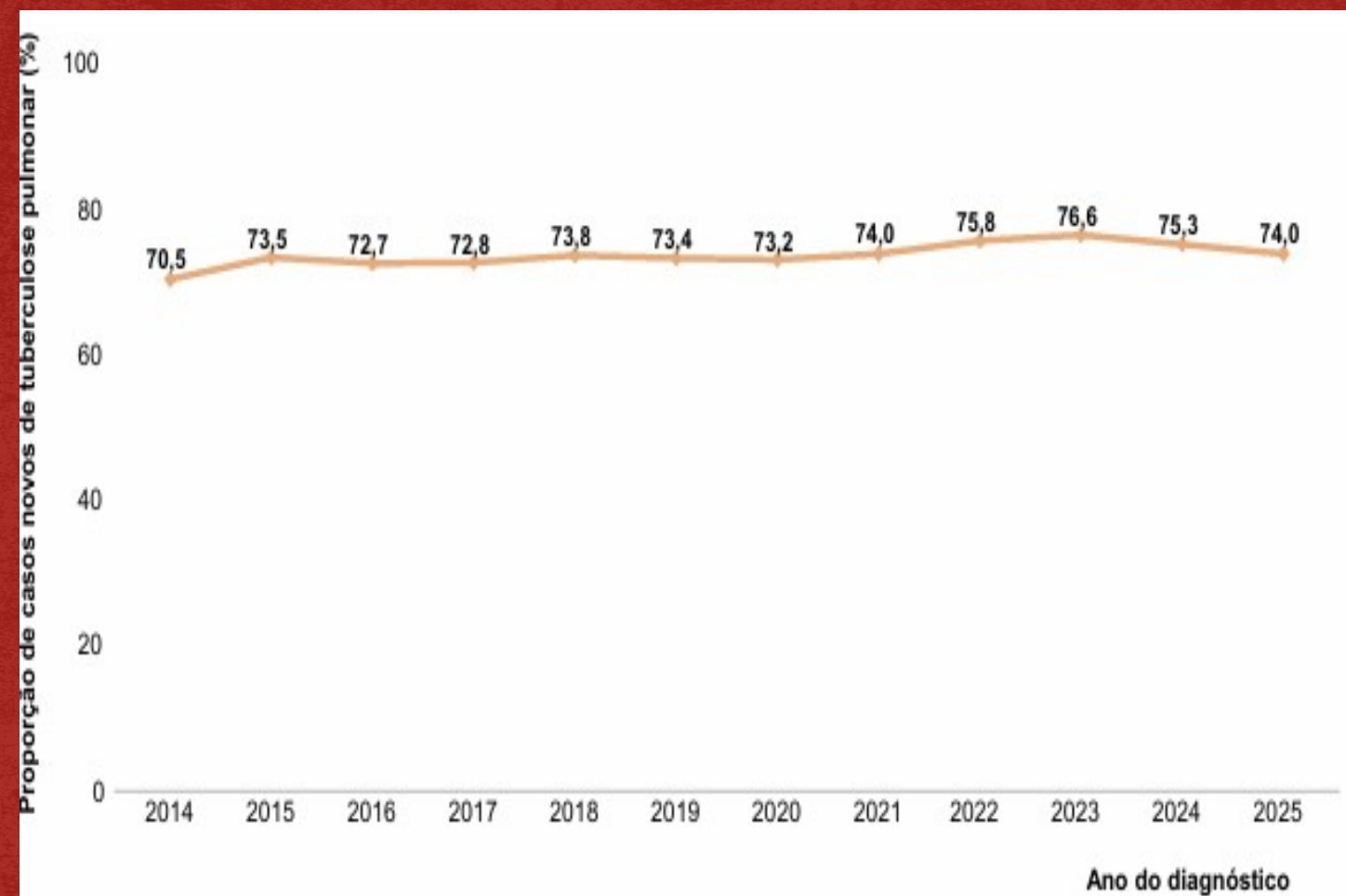


DOD

TB

Rua

Proporção de casos novos de tuberculose pulmonar



Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação/Secretarias Estaduais de Saúde/Ministério da Saúde.
Confirmados por critério laboratorial: pessoas com tuberculose que apresentaram pelo menos um resultado positivo nos exames laboratoriais (baciloscopia de escarro, teste rápido molecular para tuberculose ou cultura).
Dados extraídos e qualificados em fevereiro/2026. Dados preliminares, sujeitos a alteração.

Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026

Instituições parceiras:



Realização:





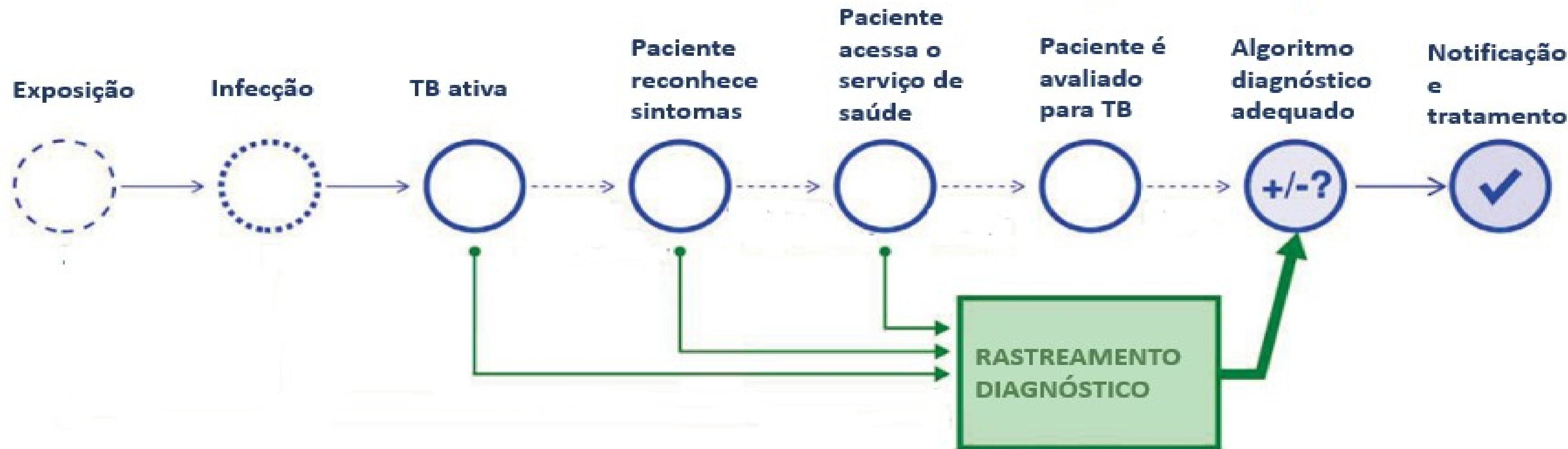
DOD TB Rua

Atraso em
procurar
serviço

Dificuldades
de acesso

Demora em
pensar em
TB pelo
profissional
de saúde

Profissional
de saúde
não conhece
o algoritmo



Fonte: Adaptado de Systematic screening for active tuberculosis: an operational guide , OMS 2015

Instituições parceiras:



Realização:





DOD TB Rua

Proporção de casos novos de tuberculose pulmonar

- ✓ Aumentar a detecção precoce dos casos de tuberculose
- ✓ Evitar os custos catastróficos da doença nas famílias
- ✓ Reduzir a transmissão da tuberculose nos serviços de saúde e na comunidade
- ✓ Contribuir para a redução do número de mortes evitáveis por tuberculose
- ✓ Contribuir para a equidade, cidadania e universalidade do cuidado

Instituições parceiras:



Realização:





DOD TB Rua

Tratamento Oportuno: Tratamento Diretamente Observado

- ✓ Aumentar as taxas de cura de pessoas com tuberculose
- ✓ Reduzir a cadeia de transmissão da tuberculose nos serviços de saúde e na comunidade
- ✓ Contribuir para a redução do número de mortes evitáveis por tuberculose
- ✓ Contribuir para a equidade, cidadania e universalidade do cuidado

Instituições parceiras:



Realização:





DOD TB Rua

Tratamento Oportuno: qual é o contexto no momento?

- ✓ Baixa taxa de cura
- ✓ Alta taxa de interrupção de tratamento
- ✓ Alta taxa de mortalidade

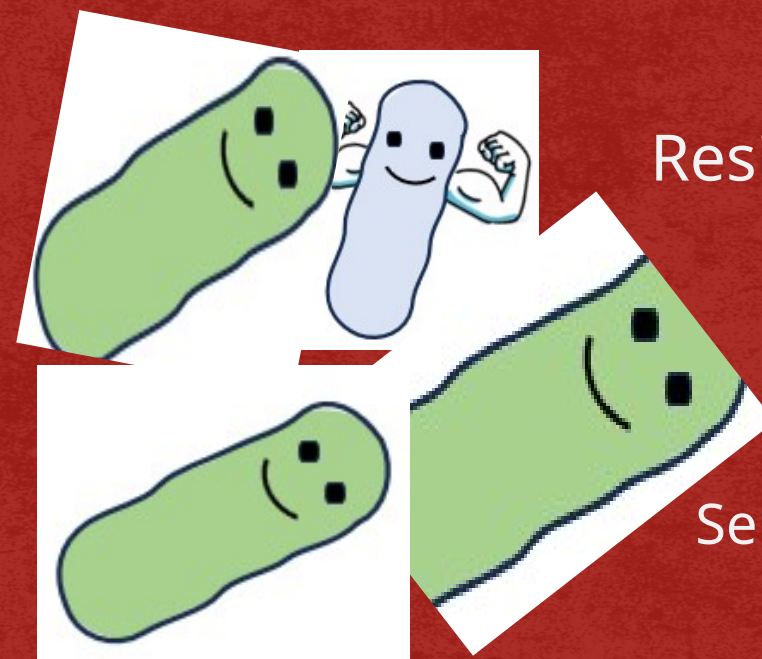
Quais as consequências? Tuberculose Droga Resistente



DOD TB Rua



MEDICAMENTO
ANTI TB



Resistente

Sensível

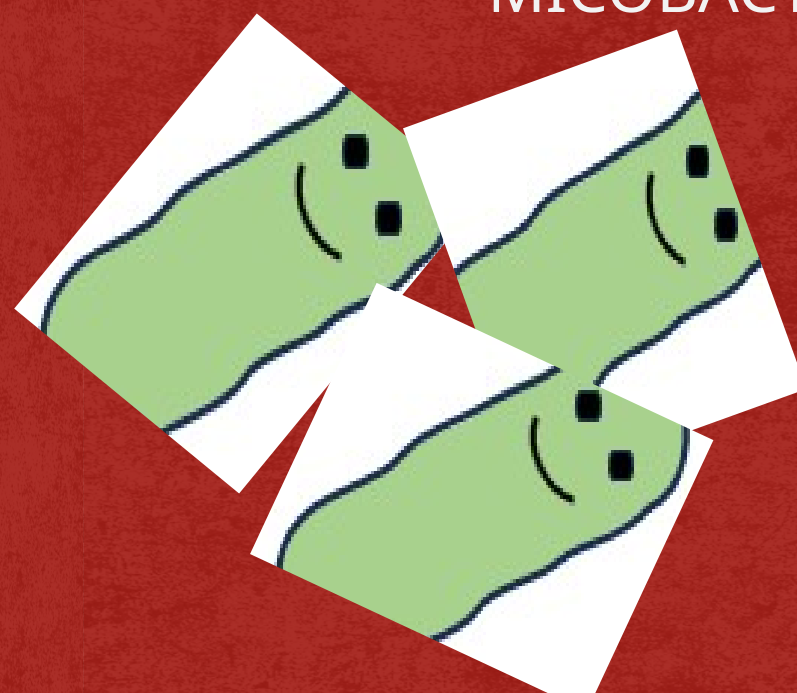
Resistência Secundária

Sensíveis mortos



MICOBACTÉRIA

SELEÇÃO DOS BACILOS RESISTENTES



Uso Inadequado,
Prescrição
Inadequada



Manejo Clínico da Tuberculose

Instituições parceiras:



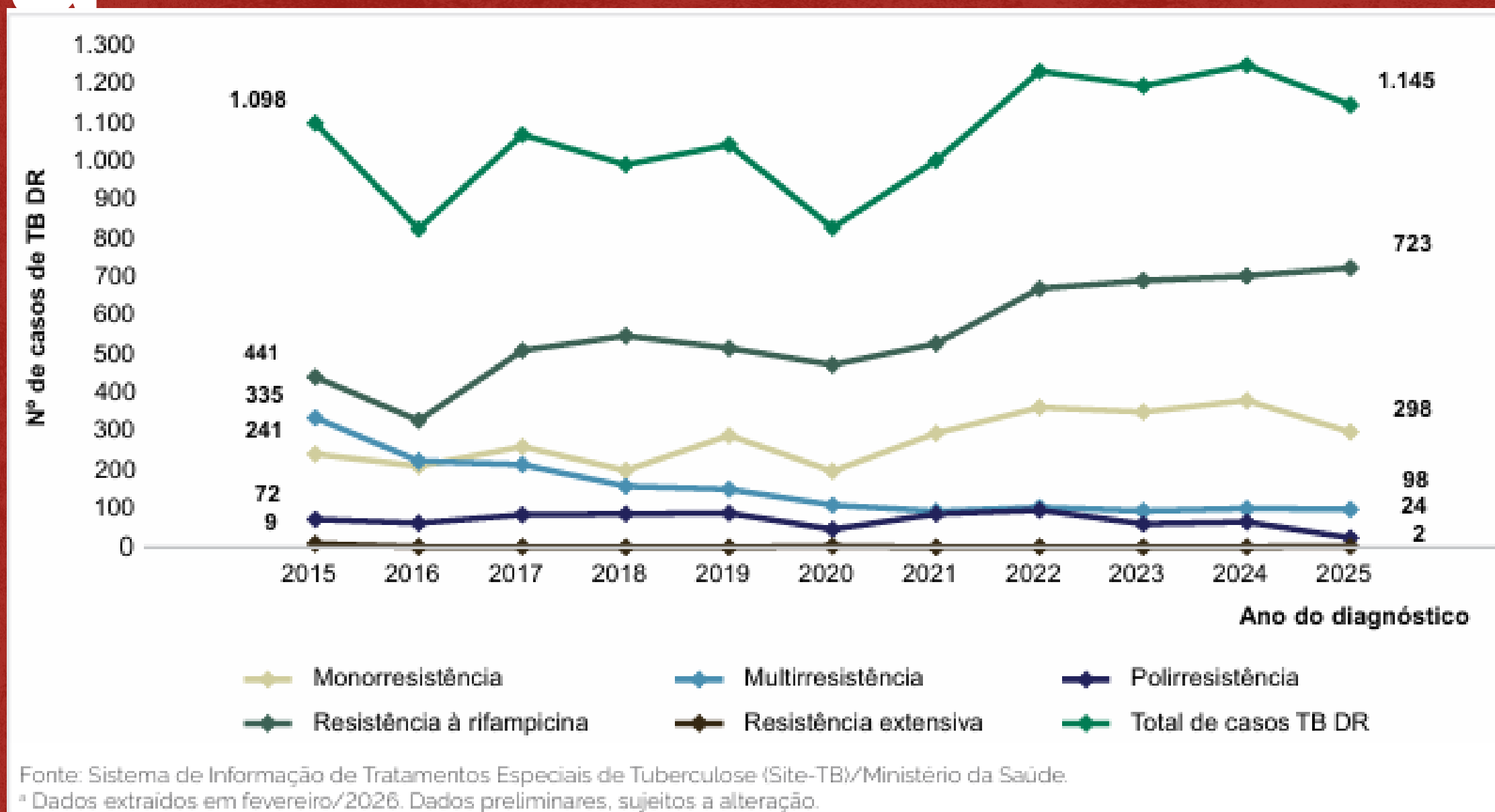
Realização:





DOT TB Rua

Magnitude da Tuberculose no Brasil: Número de Casos: Tuberculose Droga Resistente

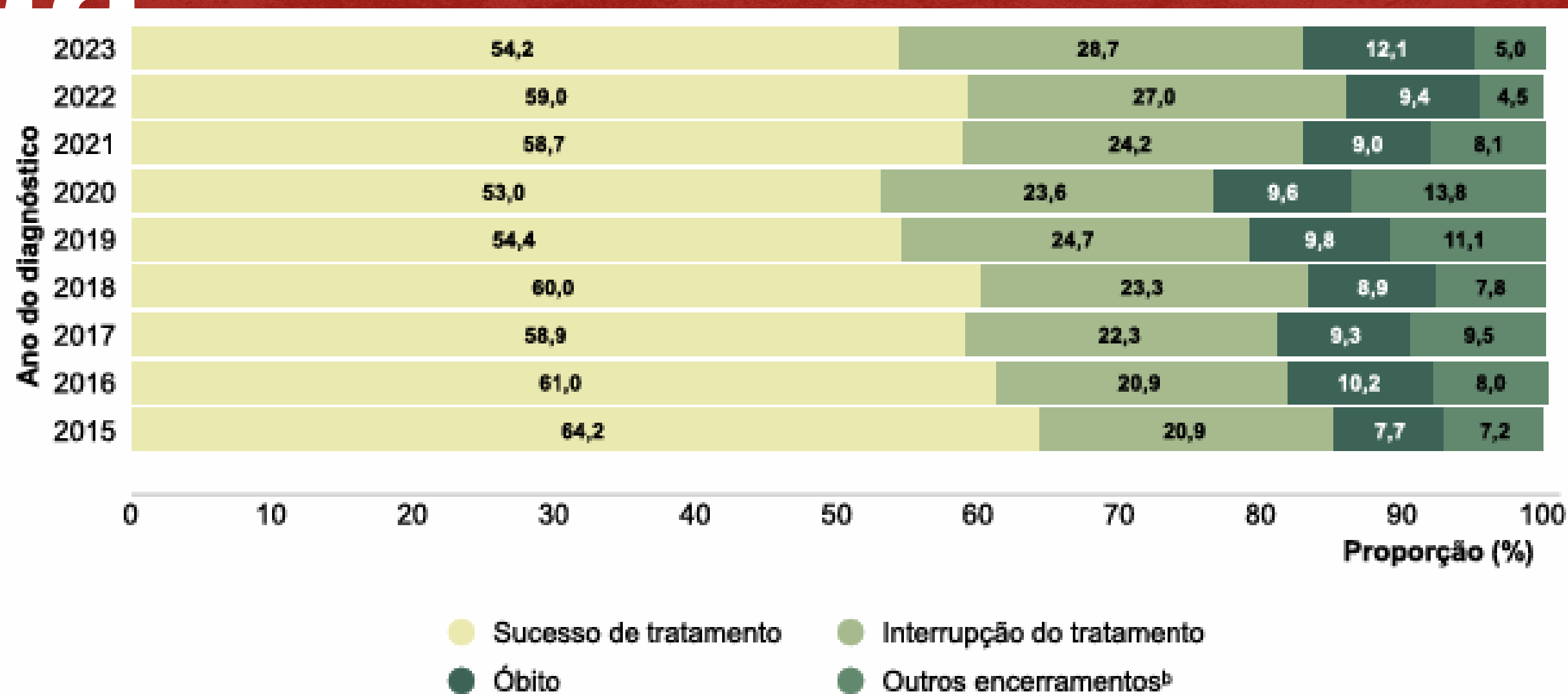


Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026



DOT TB Rua

Desfechos do Tratamento: Tuberculose Droga Resistente



Fonte: Sistema de Informação de Tratamentos Especiais de Tuberculose (Site-TB)/Ministério da Saúde.

^a Dados extraídos em fevereiro/2026. Dados preliminares, sujeitos a alteração.

^b Outros encerramentos: falência, em tratamento, mudança de esquema, mudança do padrão de resistência, transferências.

Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026

Instituições parceiras:



Realização:





DOTS TB Rua

Outras Estratégias: Implementação da Avaliação de Contatos

ANO	ESTRATÉGIAS	PACTUAÇÃO
1993	DOTS	DETECÇÃO: 70% SUCESSO DE TRATAMENTO: 85% INTERRUPÇÃO TRATAMENTO (ABANDONO): 5%
2002 A 2005	DOTS AMPLIADA	INCLUSÃO SOCIAL
2006 A 2015	PELO CONTROLE DA TUBERCULOSE	COINFECÇÃO TB-HIV TB DR-MR
2016 EM DIANTE	PELO FIM DA TUBERCULOSE	INCIDÊNCIA: 10/100 MIL MORTALIDADE: 1/100 MIL



DOD
TB

Rua

Outras Estratégias: Avaliação de Contatos

➤ A importância da avaliação dos contatos



Instituições parceiras:



Realização:





DOD
TB
Rua

Outras Estratégias: Prevenção

- Prevenção Primária: Vacinação com BCG e Quimioprevenção Primária
- Prevenção Secundária: Tratamento Preventivo da Tuberculose (TPT)

Instituições parceiras:



Realização:





DOD TB Rua

Outras Estratégias: Objetivos

- Prevenção Primária: EVITAR:
- Formas clínicas graves de doença tuberculose nas crianças/ aumento da mortalidade
- Recém nascido (RN) SEJA INFECTADO PELO *Mtb* após exposição à pessoa com TB pulmonar ou laríngea

- Prevenção Secundária: PREVENIR:
- ADOCIMENTO DE PESSOAS com INFECÇÃO LATENTE PELO *Mtb* RECENTE após exposição à pessoa com tuberculose pulmonar ou laríngea
- REATIVAÇÃO DA ILTB EM PESSOAS COM COMORBIDADES E /OU EM TRATAMENTO COM IMUNOSSUPRESSORES OU IMUNODEPRIMIDOS



DOD
TB

Rua

Diagnóstico da Infecção Latente Tuberculosa

Prova tuberculínica (PT): Todas os indivíduos.

Ensaio de liberação do interferon gama (IGRA): Indivíduos nas seguintes condições :

- PVHA
- Uso de imunobiológicos e/ou imunossupressores
- Pré-transplante de órgãos (Órgãos sólidos ou Células tronco)
- Crianças contatos de TB pulmonar ou laríngea (de 2-10 anos)

Instituições parceiras:



Realização:





DOD **TB** **Rua**

PROTOCOLOS DE TRATAMENTO PREVENTIVO

IDADE (ANOS)	ESQUEMA PREFERENCIAL	ESQUEMA ALTERNATIVO
RN até 4 kg	4R	6H ou 9H
Crianças < 10 anos (4 a 25 kg)	3RH dispersível	6H ou 9 H 3HP (> 2 anos)
Crianças > 2 anos (conseguem deglutir)	3HP (exceto com HIV)	6H ou 9H
Entre 10 e 50 anos	3HP	6H ou 9 H
> 50 anos de idade	4R	3HP ou 6H ou 9 H

Fonte: NOTA INFORMATIVA Nº 5/2021-CGDR/.DCCI/SVS/MS. Manual de Recomendações, 2019

Instituições parceiras:



Realização:





DOT TB Rua

Tratamento Preventivo: Resultados

Tratamento preventivo da tuberculose* - TPT, 2025

TPT (todos os esquemas)

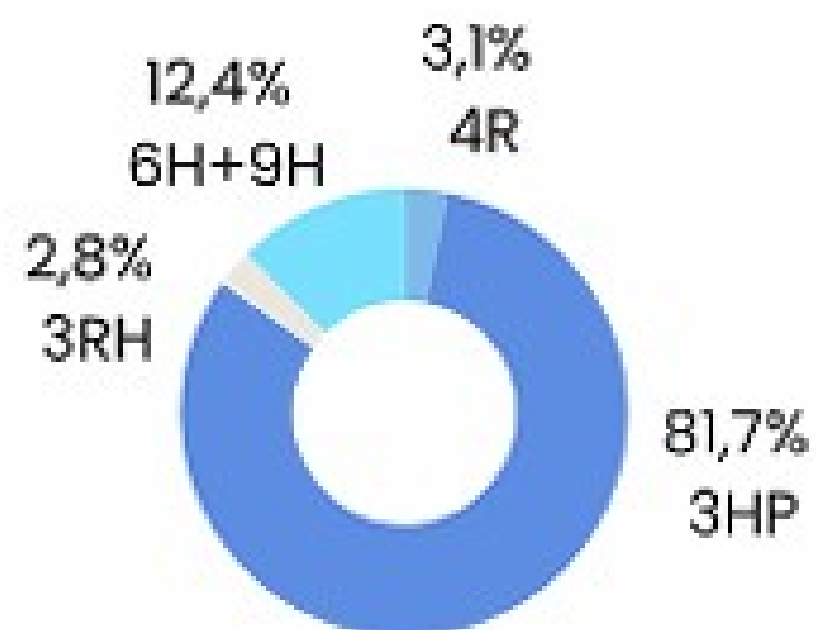
46.268

Aumento no uso do 3HP

▲ 169%

em relação a 2022

% esquemas terapêuticos



Completude do TPT, 2024

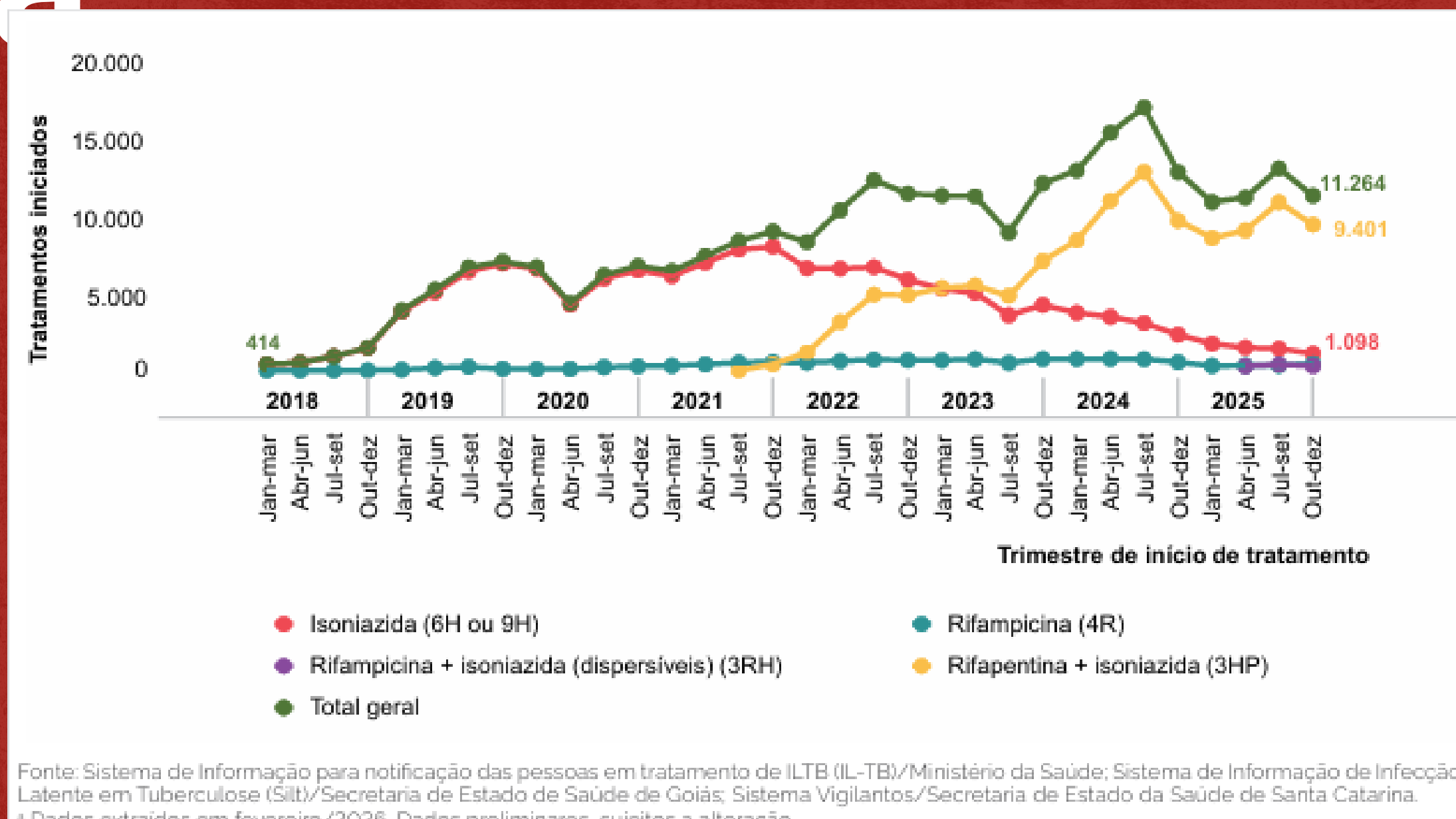


6H+9H: Isoniazida; 4R: Rifampicina; 3HP: Rifapentina + isoniazida; 3RH: Rifampicina + isoniazida (dispersíveis).



DOD TB Rua

Tratamento Preventivo: Resultados



Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026

Instituições parceiras:



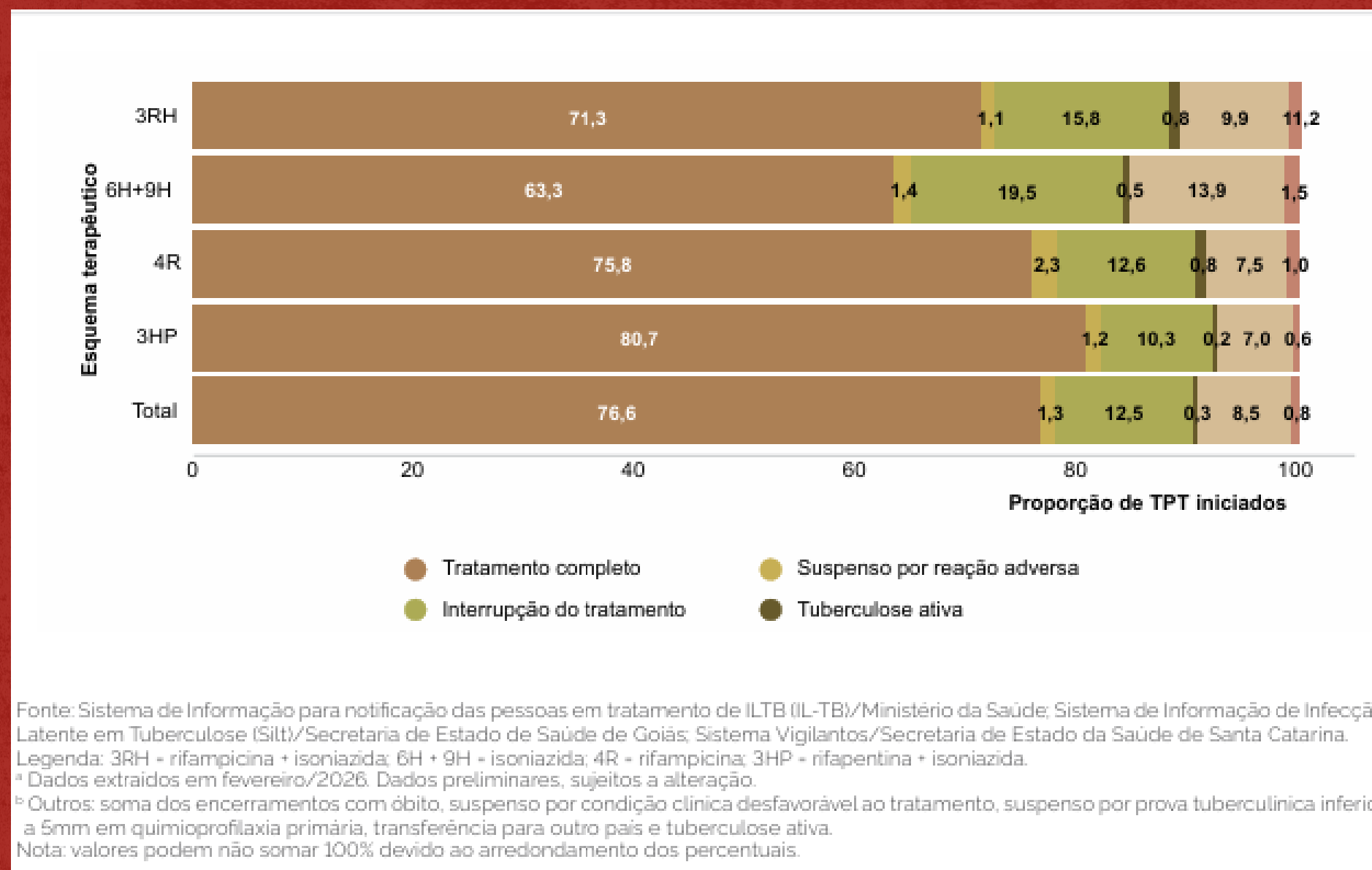
Realização:





DOD TB Rua

Tratamento Preventivo: Resultados



Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026



DOD
TB
Rua

INTERSETORIALIDADE NA ATENÇÃO À TUBERCULOSE

- Tuberculose é uma doença sindêmica: consequente de uma violência estrutural = desigualdade social/ estigma e preconceito
- Constituição de 1988: Direitos à Saúde; Cidadania; Direitos Sociais
- Políticas Públicas Direcionadas à População Vulnerabilizada:
 1. População em Situação de Rua: Equipes de CnaR; Projetos para inserção social ; Abrigos/ Centros de Acolhimento; Territórios Sociais;
 2. População Privada de Liberdade: Equipes de Atenção Primária
 3. Política SUAS/SUS: melhora do acesso aos benefícios e direitos sociais custos catastróficos
 4. Fortalecimento da intersetorialidade nas Unidades de Atenção Primária: Equipes e-multi

Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026

Instituições parceiras:



Realização:





DOD TB Rua

INTERSETORIALIDADE NA ATENÇÃO À TUBERCULOSE

- Políticas Públicas Direcionadas a Intersectorialidade:
 1. Criação do CIEDS
 2. Programa Brasil Saudável
 3. Compromisso político do país para o alcance de metas para a eliminação da tuberculose como problema de saúde pública

Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026

Instituições parceiras:



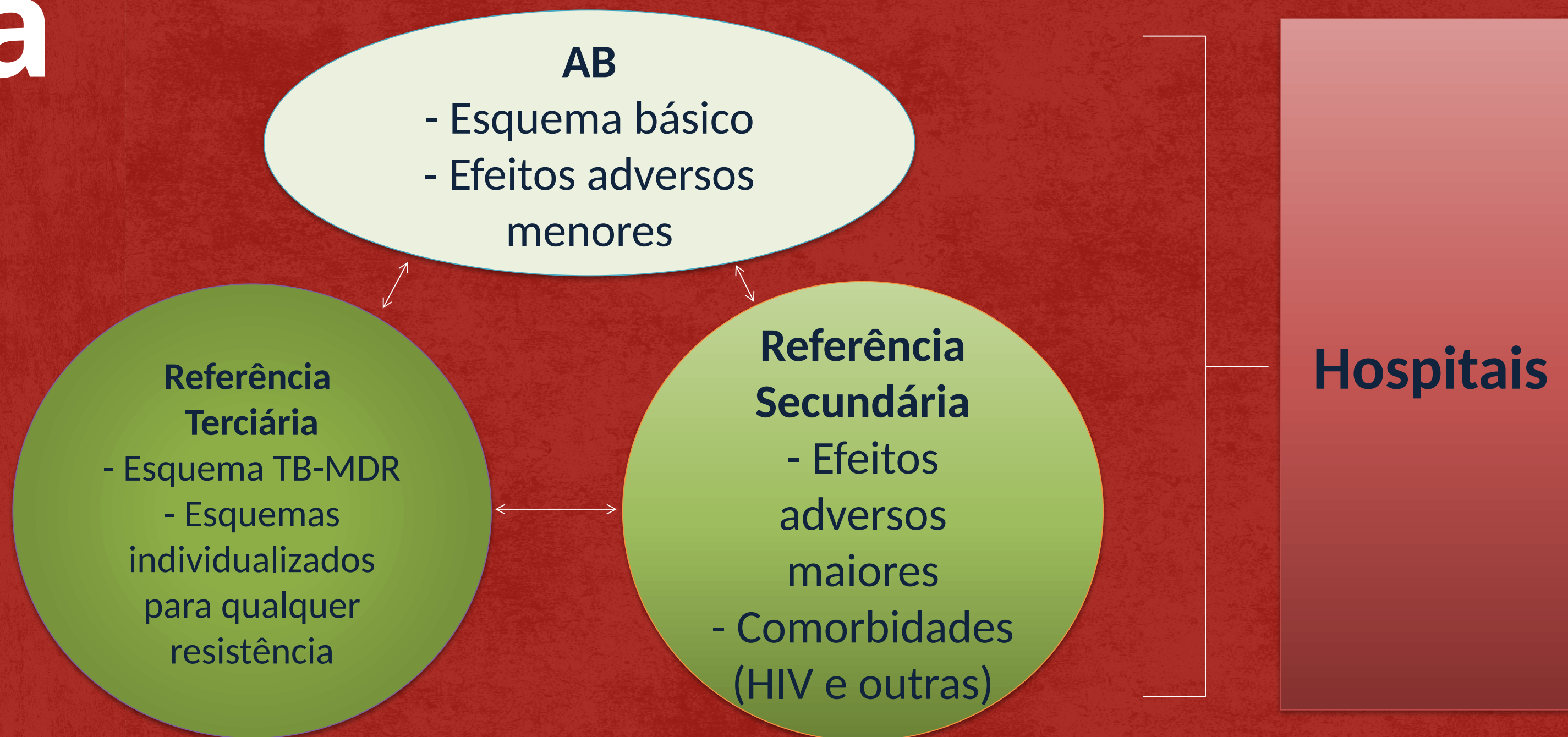
Realização:





DOD TB Rua

Rede Assistencial TB



Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026

Instituições parceiras:



Realização:





DOD TB Rua

Fortalecimento da Rede de Atenção

1. Como promover a integração?
 - ✓ Elaboração de um plano de ação para a implementação das atividades de acordo com cada cenário encontrado
 - ✓ Construção coletiva e participativa de todos
 - ✓ Elencar quais os principais desafios e propostas para o enfrentamento
 - ✓ Escolher as prioridades de acordo com as potencialidades e governança

Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026

Instituições parceiras:



Realização:





DOD TB Rua

Fortalecimento da Rede de Atenção

1. Como promover a integração?

- ✓ Estabelecer fluxos operacionais e atividades com indicadores e metas claras
- ✓ Ações estratégicas de Monitoramento contínuo e Avaliação
- ✓ Reformulação de acordo com os resultados
- ✓ Promover um sistema de comunicação e informação efetivo

Boletim Epidemiológico-Tuberculose 2026. Número Especial. Março 2026

Instituições parceiras:



Realização:



POP TB

Rua

- Saúde, direitos e proteção social •

Muito Obrigada!

Monica Kramer De Noronha Andrade
PAT/UFRJ - REDE-TB

Realização:



Instituições parceiras:



ESCOLA DE
ENFERMAGEM
UFMG



CNPq

SUS

