

24 DE MARÇO DIA MUNDIAL DA TUBERCULOSE



2023



FAZER A PONTE ENTRE
QUEM TRATA E QUEM CUIDA

DIA MUNDIAL DA TUBERCULOSE

A 24 de Março assinala-se o Dia Mundial da Tuberculose. A data foi criada em 1982 pela OMS em homenagem aos 100 anos da descoberta do *Mycobacterium tuberculosis*

Foi Robert Koch que em 1882 isolou pela primeira vez o agente da Tuberculose - *Mycobacterium tuberculosis* - também conhecido por bacilo da Tuberculose ou bacilo de Koch.

O número de novos casos de Tuberculose tem vindo a diminuir em Portugal. Apesar disso, continua a ser o país da Europa Ocidental com a maior taxa de incidência desta doença.

O QUE É A TUBERCULOSE?

A Tuberculose é uma doença infecciosa causada pelo bacilo *Mycobacterium tuberculosis*.

Atinge geralmente os pulmões, mas pode atingir qualquer órgão, como os olhos, o intestino ou os ossos (Tuberculose extra-pulmonar).

COMO SE TRANSMITE?

O doente com Tuberculose das vias aéreas emite bacilos para o ar quando tosse, espirra ou fala. Esses bacilos poderão ser inalados pelos seus contactos/conviventes que podem ficar infetados.

Podemos distinguir 2 tipos de Tuberculose:

- Tuberculose Latente
- Tuberculose Ativa (doença)

TUBERCULOSE LATENTE

Existe uma infeção por Tuberculose, mas **os bacilos permanecem no corpo num estado inativo e não causam doença. A Tuberculose latente não é contagiosa** e não implica nenhuma mudança no dia-a-dia. Cerca de 10% das pessoas com Tuberculose latente irão desenvolver Tuberculose ativa ao longo da vida, sendo o risco maior nos dois primeiros anos após a infeção e em indivíduos com imunossupressão (baixas defesas), pelo que estes devem realizar **tratamento preventivo**.

TUBERCULOSE ATIVA

Existe doença ativa, com sintomas. Pode contagiar outros indivíduos.

QUAIS OS SINTOMAS DA TUBERCULOSE?

Os sintomas surgem de forma lenta, por isso são muitas vezes desvalorizados. Os doentes apresentam tosse, inicialmente seca e depois com expetoração (às vezes com sangue), cansaço, falta de apetite, emagrecimento, suores noturnos e febre baixa de predomínio noturno.

Durante o período de contágio, o doente com Tuberculose ativa deve evitar locais públicos e usar máscara em contato com os conviventes/coabitantes, permanecendo preferencialmente no domicílio.



TRATAMENTO

O tratamento da Tuberculose é lento, **demorando no mínimo 6 meses**. Consiste na administração de vários antibacilares (numa fase inicial 9 ou 10 comprimidos), tomados diariamente em jejum em regime de toma observada direta (TOD) nas unidades de saúde. **O cumprimento rigoroso do tratamento é fundamental para erradicar o bacilo e evitar que este ganhe resistência aos medicamentos.**

RASTREIO DE TUBERCULOSE

Os **contatos/conviventes de um doente com Tuberculose ativa** (doença) devem realizar rastreio de Tuberculose.

É também importante realizar este rastreio nos **doentes imunossuprimidos** (com baixas defesas), **por exemplo com VIH ou doenças auto-imunes propostos para terapêuticas imunossupressoras.**

O rastreio permite excluir doença ativa ou infeção latente. Se o individuo estiver doente (Tuberculose ativa) deverá fazer o tratamento da doença. Se estiver infetado (Tuberculose latente) deve fazer medicação preventiva, para reduzir o risco de desenvolver doença ativa.



FAZER A PONTE ENTRE
QUEM TRATA E QUEM CUIDA

CENTROS DE DIAGNÓSTICO PNEUMOLÓGICO

O seguimento e tratamento dos doentes com Tuberculose ativa ou latente e o rastreio de Tuberculose é feito nos **Centros de Diagnóstico Pneumológico (CDP) / Consultas de Tuberculose**, que são unidades de saúde diferenciadas nesta área.

Fonte: programa regional de Tuberculose da ARSLVT, Direção Geral de Saúde, Organização Mundial de Saúde

