



Análise multifatorial da problemática envolvendo a tuberculose pulmonar através de relato de caso

Patrik Nepomuceno Pereira¹, Ana Luíza de Castro Carvalho², Arthur Franco Brun³, Augusto Avansi Junior⁴

RESUMO

Introdução: A tuberculose pulmonar (TBP) é uma doença infectocontagiosa com tratamento disponível gratuitamente pelo Sistema Único de Saúde (SUS), porém enfrenta grandes desafios no âmbito da saúde pública para a sua efetiva eliminação.¹ **Objetivo:** Através do relato de caso de TBP, discutir consequências da baixa adesão ao tratamento, problemas sociais relacionados e a importância da atenção primária. **Relato do Caso:** Paciente SAS, feminino, negra, 36 anos, usuária de múltiplas drogas, fragilidade socioeconômica. Frequente em unidade básica de saúde (UBS), diagnosticada com TBP, em 2015, nunca aderiu adequadamente ao tratamento, com perda de segmento frequente. No intercurso, foram realizadas duas radiografias de tórax (início e final do tratamento): a primeira com áreas hipotransparentes em ambos os ápices pulmonares e a segunda com cavitações múltiplas nas mesmas regiões. SAS iniciou esquema básico para TBP, porém sem adesão terapêutica. Houve, ainda, aumento da adicção, abandono do lar e contágio de sífilis. Foi encaminhada para o serviço de referência, persistindo insucesso. Houve diversas internações pela TBP, sendo a última em 2018, quando se tornou dependente de oxigenoterapia. Atualmente, SAS mora com o parceiro há um ano em condições insalubres, mantém uso de drogas e TBP com sequelas irreversíveis, sem tratamento adequado. **Discussão:** A TBP é a segunda maior causa de mortalidade por doenças infecciosas no mundo e o Brasil está entre os 22 países que somam juntos cerca de 80% da carga mundial.¹ Acomete principalmente populações mais vulneráveis, destacando-se a população em situação de rua, com alta predisposição às formas resistentes de TBP e ao óbito.¹ A dificuldade de busca ativa dessa população constitui empecilho às UBS, sendo alternativas aos consultórios de rua, visando o melhor acesso e maior adesão. A não adesão ao

¹ Acadêmico (a) do Curso de Medicina da Universidade Federal de Juiz de Fora.

² Acadêmico (a) do Curso de Medicina da Universidade Federal de Juiz de Fora.

³ Acadêmico (a) do Curso de Medicina da Universidade Federal de Juiz de Fora.

⁴ Médico graduado pela Universidade Federal de Juiz de Fora, pós-graduando em Medicina de Saúde da Família pela Universidade Estácio de Sá. E-mail: patrik.piuma@gmail.com.

tratamento da TBP é multicausal, a citar: abuso de substâncias psicoativas; necessidade de tomada diária da medicação; efeitos colaterais da medicação, desarticulação dos serviços de saúde, condições econômicas, baixa escolaridade.^{2,4} Apesar disso, políticas públicas de proteção social aplicadas no Brasil se mostraram eficazes e tornaram o país referência em controle da TBP.³ **Conclusão:** Através da revisão de literatura e do caso, evidencia-se que a erradicação da TBP é um processo multifatorial, transcendendo a dimensão médica. Portanto, as intervenções intersetoriais mostram-se cruciais para o sucesso do tratamento.

PALAVRAS-CHAVE: Tuberculose. Prevenção e Controle da Tuberculose. Atenção Primária. Recursos Humanos em Saúde. Relato de Caso.

REFERÊNCIAS

1. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis. Manual de Recomendações para o Controle da Tuberculose no Brasil [Internet]. Brasília: MS; 2019 [Citado 2019 abr. 29]. Disponível em: <<http://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2019/marco/28/manual-recomendacoes.pdf>>.
2. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Ciência e Tecnologia. Síntese de Evidências para Políticas de Saúde: adesão ao tratamento de tuberculose pela população em situação de rua [Internet]. Brasília: MS; 2016 [Citado 2019 abr. 29]. Disponível em: <http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/sintese_evidencias_politicas_adesao_tuberculose.pdf>.
3. Barreira D. Os desafios para a eliminação da tuberculose no Brasil. *Epidemiol. Serv. Saúde*. [Internet]. 2018 fev.; 27(1):1-4. [Citado 2019 abr. 29]. Disponível em: <<https://scielosp.org/pdf/ress/2018.v27n1/e00100009/pt>>.
4. Fiorati RC, Cândido FCA, Souza LB, Popolin MP, Ramos ACV, Arcênio RA. Desigualdades sociais e os desafios à estratégia de eliminação da tuberculose no Brasil. *Vittalle* [Internet]. 2018; 30(2):59-72. [Citado 2019 abr. 29]. Disponível em: <<https://periodicos.furg.br/vittalle/article/view/7502/5402>>.