

Quais são as medidas de prevenção e controlo da Tuberculose?

- Estar **atento a possíveis sintomas**, pois permite identificar e tratar, precocemente, as pessoas doentes e evitar a transmissão da doença na comunidade;
- Cumprir a **etiqueta respiratória**: usar máscara facial em caso de sintomatologia respiratória; cobrir o nariz e boca com lenço de papel, sempre que tossir ou espirrar, deitando-a de seguida no lixo, e se não tiver lenço de papel, tossir ou espirrar para o antebraço. Estas medidas diminuem o nº de bactérias libertadas para o ar reduzindo a probabilidade de transmissão;
- Lavar e/ou desinfetar as mãos, frequentemente;
- Assegurar o arejamento e a ventilação dos espaços interiores, sendo que a permanência prolongada em espaços lotados e fechados, com reduzida renovação de ar, deve ser evitada por quem apresentar sintomas suspeitos;
- Garantir, com regularidade, a **limpeza e desinfeção de superfícies, manter os espaços arejados e expostos à luz solar**.



Fonte da Imagem: [ARS | Algarve \(min-saude.pt\)](https://www.min-saude.pt)

Em caso de sintomas

OU

para **esclarecimento de qualquer dúvida**, contacte-nos pelas seguintes vias:

296 249 250

usp-smiguel@azores.gov.pt

Ou faça scan ao código QR abaixo



Nota: As informações contidas no panfleto são complementares às fornecidas pelos profissionais de saúde, não os substituindo em nenhuma circunstância.

Elaborado por: Unidade de Saúde Pública

Data: 2024/01

Modelo: DV.06.USP.300.01/A

USI
SÃO MIGUEL

Tel: 296 249 220
www.usism.pt



UNIDADE DE SAÚDE PÚBLICA

Tuberculose



O que é a Tuberculose (TB)?

É uma doença **infecciosa, curável** causada por uma bactéria denominada *Mycobacterium tuberculosis*. Pode afetar qualquer órgão, mas afeta, **com maior frequência, os pulmões** (90% casos).

Como se transmite?

A transmissão é de **pessoa a pessoa através do ar**. Quando uma pessoa com Tuberculose Pulmonar ou Laríngea, na **fase contagiosa, tosse, espirra, escarra, fala ou canta, as bactérias são libertadas e as outras pessoas poderão contagiar-se por inalação**.

Todas as pessoas expostas ficam doentes?

Nem todas as pessoas **expostas** ficam **infetadas** pelo *Mycobacterium tuberculosis*.

Nem todas as pessoas **infetadas** com o *Mycobacterium tuberculosis* **desenvolvem a doença**.

Assim, poderemos ter:

- **Infeção Latente (TB Infeção)** – a pessoa fica saudável e não tem sintoma, não transmite a infeção, mas tem as bactérias no organismo e o seu sistema imunitário consegue controlá-la. No entanto, esta infeção se não for tratada, pode evoluir para doença;
- **Infeção Ativa (TB Doença)** – o sistema imunitário não consegue controlar a infeção e a pessoa fica doente, vindo a apresentar sintomas.



Quais são os sintomas da TB?

Os sintomas são variados e as pessoas podem apresentar:

- F — Febre (habitualmente baixa e ao fim do dia);
- E — Emagrecimento (não intencional);
- S — Suores noturnos;
- T — Tosse (seca ou produtiva, com ou sem presença de sangue);
- A — Astenia (cansaço).

Pessoas com tosse de duração superior a 3 semanas ou aparecimento de sangue na expectoração, devem procurar os Cuidados de Saúde.

Tenho sintomas de TB. E agora?

Uma pessoa que apresente alguns dos sintomas, deverá consultar o seu médico e explicar o que sente.

O diagnóstico de TB é gratuito e é feito com base nos **sinais e sintomas** apresentados. O médico avalia a história clínica e pessoal, em combinação com **Raio X de tórax, análises ao sangue e análises à expectoração**.

O Centro de Diagnóstico Pneumológico (CDP) e o Centro de Saúde cuidarão de si!

Tenho Tuberculose Pulmonar ou Laríngea! E agora?

O doente com TB Pulmonar ou Laríngea é contagioso durante cerca de 1 a 3 meses antes de iniciar sintomas ou antes do diagnóstico.

Rastreio dos Contatos

Para o contágio da TB é necessário um tempo considerado de exposição em ambiente fechado. O objetivo do rastreio de contatos é a **descoberta precoce de outros casos da doença!**

Quais os contactos a rastrear?

Todas as pessoas que contactam com o doente por:

- **8 a 40 horas cumulativas, durante o período de contágio.**

No entanto, este tempo é reduzido se a pessoa exposta tiver o sistema imunitário comprometido, por exemplo, doente com VIH ou uso de medicação imunossupressora (quimioterapia, tratamento biológico).

Em resumo....

Os **coabitantes** do doente e os **colegas de trabalho** têm maior **risco de contágio** pela **proximidade, frequência e duração** do contacto.

Como é realizado o rastreio?

É aplicado um inquérito de sintomas e realizado Raio X de tórax.

Como é feito o tratamento da infeção latente (TB Infeção)?

Consiste na toma diária de um ou dois medicamentos, durante 3 a 9 meses, a depender da situação clínica e decisão médica.

Como é feito o tratamento da Infeção Ativa (TB Doença)?

Consiste na toma diária de vários comprimidos, com observação direta (TOD), durante 6 a 9 meses.