

Trabalho apresentado no 17º CBCENF

Título: CARACTERIZAÇÃO DAS NOTIFICAÇÕES DE TUBERCULOSE EM SÃO LUIS, MARANHÃO DE 2002 A 2012

Relatoria: INGRID DE CAMPOS ALBUQUERQUE

Clarissa Galvão da Silva

Autores: Rosana de Jesus Santos Martins

Dannylo Ferreira Fontenele

Rosilda Silva Dias

Modalidade: Pôster

Área: Cultura, política e história da enfermagem no mundo

Tipo: Pesquisa

Resumo:

INTRODUÇÃO: A Tuberculose (Tb) no Brasil não é um problema de saúde pública emergente nem reemergente e sim um problema "presente e ficante" há longo tempo. Doença identificada, por Robert Koch em 1882 como de origem infecto-contagiosa, causada pelo bacilo *Mycobacterium tuberculosis*, conhecido como bacilo de Koch (BK), ainda permanece como um grave problema de saúde pública, acometendo milhares de vítimas no mundo. Apresenta características sociais e demográficas, é mais encontrada nos grandes centros urbanos, onde a densidade populacional é alta, e está frequentemente associada a indicadores sociais de pobreza, como exclusão social, baixo nível educacional e habitacional, desnutrição, dificuldades de acesso aos serviços básicos de saúde, alcoolismo e também à co-infecção pelo HIV. **OBJETIVO:** Investigar a caracterização clínica das notificações de tuberculose registradas no SINAN em São Luís (MA). **METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo descritivo, de caráter retrospectivo, com análise de dados secundários, obtidos no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). Foram coletados dados referentes ao período de 2002 a 2012 notificados na cidade de São Luís (MA). Toda a informação obtida deu origem a um banco de dados, que foi armazenado e analisado no Software Excel. **RESULTADOS:** No período analisado foram notificados 7029 casos de tuberculose, no ano de 2002 o maior número de casos registrados fora na forma clínica pulmonar com 648 casos. Na forma extrapulmonar o maior registro fora em 2004 com 92 casos. E a forma mista, pulmonar e extrapulmonar, em 2004 com notificação de 8 casos. Em relação aos resultados da 1ª e da 2ª baciloscopia em 2011 se obteve a maioria das baciloscopias positivas registradas em ambas as coletas, com 349 e 330 respectivamente. Na avaliação do modo de entrada os casos novos foi maioria em 2004 que com 739 casos. Em relação à situação de encerramento a cura mais frequente em 2004 com 551 casos. **CONCLUSÃO:** Nossos dados apontam a necessidade de implementação de estratégias pouco utilizadas em nosso país que se referem à prevenção de casos de doença em que se possam combinar a rápida identificação e tratamento dos casos dos comunicantes e indivíduos com infecção latente, bem como estratégia para melhorar a qualidade da adesão desses pacientes à quimioprofilaxia, para que, assim, sirva como indicador e parâmetro crucial na identificação e prevenção da TB.