

## VERIFICAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA DE TUBERCULOSE NA CIDADE DE CHAVANTES-SP.

## VERIFICATION OF TUBERCULOSIS EPIDEMIOLOGICAL IN THE CITY OF CHAVANTES-SP.

<sup>1</sup>LIMA, Y.M.; <sup>2</sup>FERNANDES, J.A.A.

<sup>1e2</sup>Departamento de Ciências Biológicas – Faculdades Integradas de Ourinhos - FIO/FEMM

### RESUMO

A Tuberculose é uma doença infecciosa que atinge principalmente os pulmões, responsável por um alto índice de morbidade e mortalidade em todo o país. A doença é conhecida como um dos mais importantes fatores para o desenvolvimento de outras patologias. Seus principais sintomas são tosse seca e febre alta por mais de três semanas. O diagnóstico pode ser realizado por meio de baciloscopia, o tratamento é feito com antibióticos e tem a duração de seis meses. Com o objetivo de verificar a incidência de possíveis casos de tuberculose na cidade de Chavantes – SP foram levantados através de prontuários fornecidos pelo Centro de saúde os casos de tuberculose notificados pelo município. Assim, foi constatado um predomínio significativo de pacientes do sexo masculino (70%) e faixa etária entre 40 e 50 anos em relação aos pacientes do sexo feminino (30%) e faixa etária de 40 a 50 anos com tuberculose pulmonar.

Palavra - chave: Tuberculose Pulmonar, Epidemiologia, Doença infecciosa.

### ABSTRACT

Tuberculosis is an infectious illness that mainly affects the lungs, responsible for a high morbidity and mortality rate throughout the country. The disease is known as one of the most important factors for the development of other pathologies. It's main symptoms are dry cough and high fever for more than three weeks. The diagnosis can be accomplished by microscopy, it can be treated with antibiotics and has the duration on six months. In order to assess the impact of possible tuberculosis case in Chavantes - SP city, being raised through medical records provided by Center Health. Thus, it was evidenced a significant predominance of male patients (70%) and aged between 40 and 50 years for female patients (30%) and aged 40 to 50 years old, with pulmonary tuberculosis.

Keywords: Pulmonary Tuberculosis, Epidemiology, Infectious disease.

### INTRODUÇÃO

A Tuberculose é uma doença infecciosa que atinge principalmente os pulmões. O agente etiológico dessa doença é um microorganismo chamado *Mycobacterium tuberculosis*, mais conhecido como Bacilo de Koch, em homenagem ao seu descobridor. Na maioria dos casos, as lesões da Tuberculose se localizam nos

pulmões, mas a doença também pode ocorrer nos gânglios, rins, ossos, meninges ou outros locais do organismo. (BRASIL, MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2002).

Segundo Rachid e Alterthum (2005), a Tuberculose, também conhecida como peste branca, no final do século XIX e no início do século XX, foi a principal causa de mortes e ainda até o momento, consiste numa das infecções mais importantes e causadoras de mortes em adultos no mundo. A Tuberculose pulmonar é conhecida desde os tempos de Hipócrates como tísicos e foi descrita provavelmente pela primeira vez em textos indianos. Um dos mais importantes estudos realizados para descobrir o agente infeccioso da tuberculose foi realizado pelo Alemão Robert Koch (1843 – 1910). No Brasil esta doença veio com a chegada dos Portugueses e missionários jesuítas, a partir de 1500. A história do tratamento da doença no país é resumida da seguinte forma: 1927 Arlindo de Assis aplicava pela primeira vez a BCG oral em recém – nascidos e a partir da década de 1940, a mortalidade causada pela doença, foi drasticamente reduzida devido à introdução de drogas tuberculostáticas.

Com o passar dos anos, com o advento da AIDS e com o maior número de pessoas infectadas por esta doença, tornou-se de extrema importância o estudo da tuberculose, pois se trata de uma co-morbidade à AIDS, havendo, portanto, após o surgimento dessa doença, grande incidência de pessoas infectadas com tuberculose.

O tratamento da tuberculose é feito com medicamentos que devem ser tomados diariamente de manhã, durante seis meses. Torna-se de fundamental importância que o tratamento não seja interrompido. Caso o doente não administrar rigorosamente os medicamentos, os microorganismos podem tornar-se resistentes e a cura será ainda, muito mais difícil. (BRASIL, MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2002).

O presente trabalho teve como objetivo verificar a incidência de tuberculose na população da cidade de Chavantes – SP.

## **MATERIAL E MÉTODOS**

O presente trabalho foi desenvolvido na Unidade Básica de saúde do município de Chavantes - SP e do Distrito de Irapé – Chavantes -SP, onde todo o inquérito foi levantado, com base obtida a partir de prontuários de pacientes diagnosticados com a

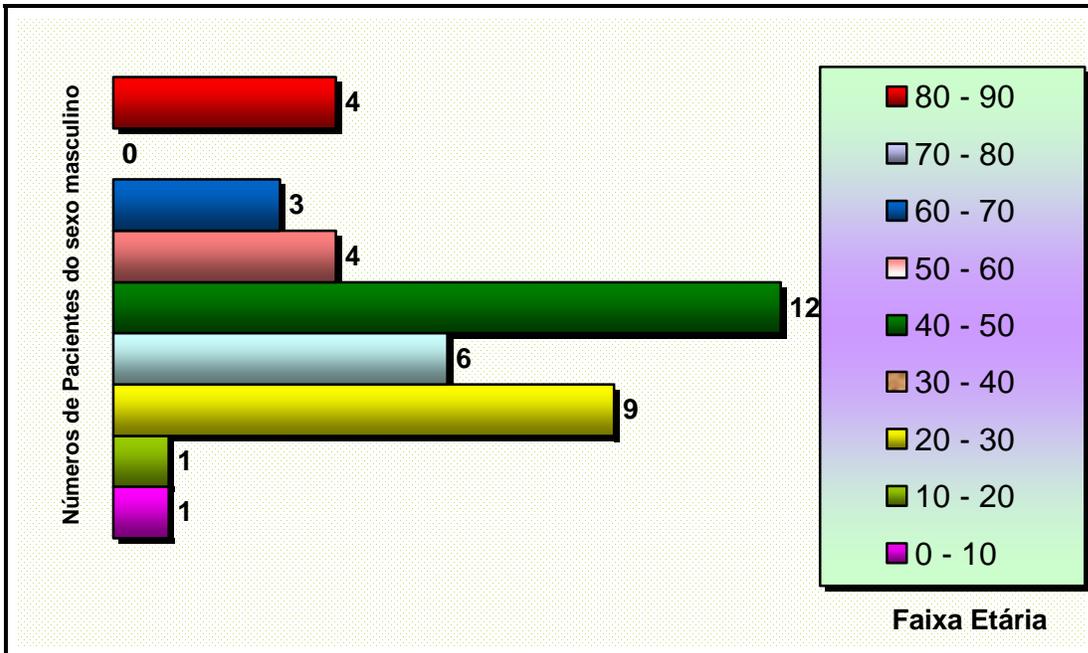
tuberculose, notificados no município de Chavantes – SP, e que se encontram também notificados no arquivo estadual. Para tal levantamento foram estudados os seguintes itens: **1-** Idade dos pacientes **2-** classes social na qual “situa-se” o paciente **3-** O paciente é HIV (+) ou (-) **4-** número de mortes entre os envolvidos durante os últimos oito anos **5-** tipos mais freqüentes de tuberculose **6 -** O paciente mostrou pronta adesão ao tratamento ou não.

## **RESULTADOS E DISCUSSÃO**

Dos 57 prontuários analisados de pacientes com Tuberculose, no presente trabalho, observou-se que houve predomínio significativo de pacientes do sexo masculino, entre 40 e 50 anos, em relação aos pacientes do sexo feminino com a mesma faixa etária, sendo a relação calculada para H/M de 2,35. Uma pesquisa realizada por Eick (2007), em Santa Catarina observou-se que a predominância da doença ocorre entre a faixa etária de 20 a 29 anos, verificando-se também que os pacientes do sexo masculino apresentaram maior índice de morte em todas as faixas etárias desde a infância até a velhice.

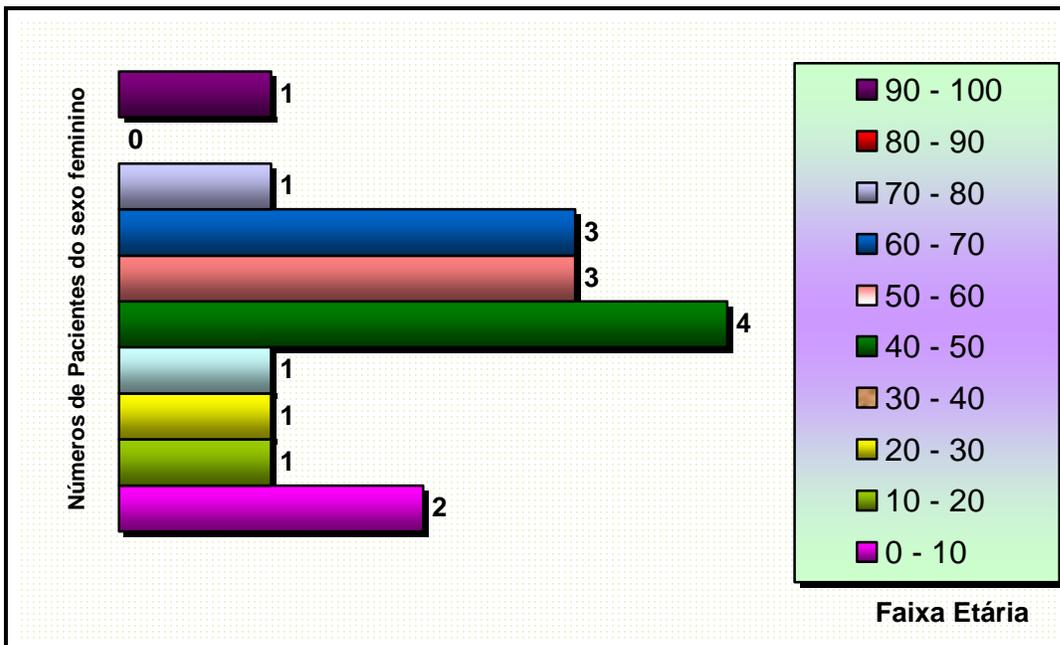
Por outro lado, observou-se no presente trabalho que dos 57 pacientes, o diagnóstico feito foi de tuberculose pulmonar sem nenhuma co-morbidade com outras patologias, sendo todos os pacientes de classe social mais baixa. No entanto, durante os últimos oito anos ocorreu somente um óbito devido ao abandono de tratamento. Na pesquisa realizada por Oliveira; Léon e Cardoso (2004), os autores observaram que ocorreu um alto índice de óbitos devido à co-morbidade de Tuberculose/AIDS. Também foi verificado no trabalho dos mesmos, que a faixa etária relacionado ao maior número de óbitos por Tuberculose/AIDS, ocorreu entre 30 aos 39 anos enquanto que nos pacientes sem AIDS esta entre 50 – 59 anos.

Na figura 01, pode-se observar a distribuição dos pacientes do sexo masculino por faixa etária, mostrando ser entre 40 – 50 anos, a maior concentração dos casos.



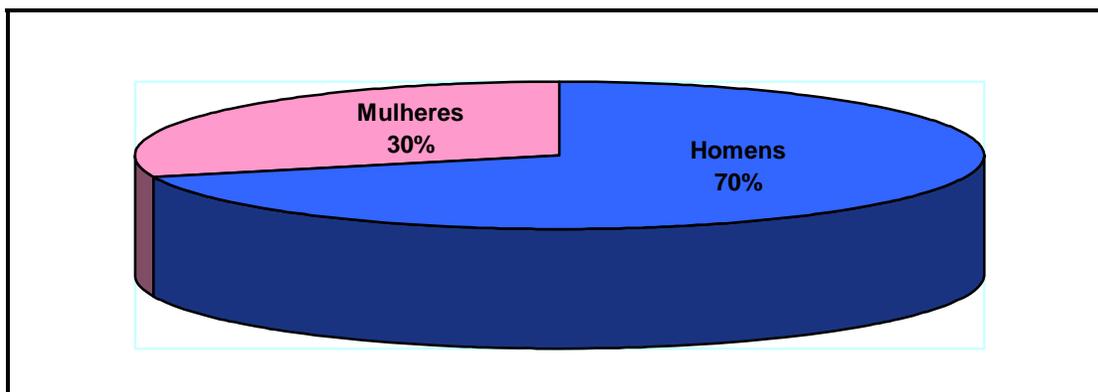
**Figura 01** - Distribuição do número de pacientes do sexo masculino com tuberculose na cidade de Chavantes – SP, conforme faixa etária.

Na figura 02, verifica-se a faixa etária das mulheres acometida pela doença, também está compreendida entre os 40 e 50 anos de idade.



**Figura 02** - Distribuição do número de pacientes do sexo Feminino com tuberculose na cidade de Chavantes – SP, conforme faixa etária.

Por outro lado observou-se que dos 57 pacientes pesquisados 40 (70%) do sexo masculino e apresentaram diagnóstico positivo para tuberculose, enquanto que 17 (30%) eram do sexo feminino, para a doença (figura 03).



**Figura 03** – Porcentagem de Homens e Mulheres acometidos pela tuberculose na cidade de Chavantes – SP.

## CONCLUSÃO

O presente trabalho buscou descrever a incidência de tuberculose no município de Chavantes – SP e no distrito de Irapé.

Podemos observar que, os pacientes mais acometidos pela doença são do sexo masculino na faixa etária de 40 e 50 anos de idade. Dos 57 pacientes pesquisados 56 evoluíram para a cura da doença, sendo observado somente um óbito durante o levantamento, porém tal fato, devido a recusa do tratamento.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRAFIA

- EICK B, **Perfil Epidemiológico do Homem em Santa Catarina**. Trabalho apresentado a Universidade Federal de Santa Catarina como requisito para conclusão do curso de graduação em medicina, 2007.
- MINISTÉRIO DA SAÚDE. **Secretaria de vigilância em saúde departamento de vigilância epidemiológica**. Brasília: Guia de vigilância epidemiológica, 2002.
- OLIVEIRA, H.B; LEÓN, L.M; CARDOSO, J.C, Perfil de mortalidade de pacientes com tuberculose relacionada à comorbidade tuberculose - AIDS. **Revista de saúde pública**, v.38 nº. 4 p.503-10, 2004.
- RACHID T.L; ALTERTHUM F, **Microbiologia 4ª edição-Revista e atualizada**. Editora: Atheneu, 2005.

