PESQUISA CIENTÍFICA DE CAMPO

DIAGNÓSTICO LABORATORIAL DA TUBERCULOSE NO PERÍODO DE 2011 A 2015, EM CARIRÉ, CEARÁ

Alana Sales Cavalcante[1], Ana Valeska Costa Vasconcelos[1], Ianna Vasconcelos Feijão[1], Roberta Lomonte Lemos de Brito[2]; Maria Isabel Linhares[2*]

[1]Discente do curso de Farmácia no Centro Universitário (UNINTA), Sobral-CE, Brasil.[2]Docente no Centro Universitário (UNINTA), Sobral-CE, Brasil.[*]Orientador.

Introdução: A tuberculose (TB) é uma doença infecciosa causada pela bactéria *Mycobacterium tuberculosis* também denominado de Bacilo de Koch (BK) que é transmitido de pessoa a pessoa por meio de secreções oro-nasais e afeta geralmente os pulmões. Essa enfermidade pode ser tratada, atingindo a cura do paciente, porém se não tratada pode ocasionar a morte do infectado. O diagnóstico definitivo de TB é feito por meio da baciloscopia com identificação de BK em amostras biológicas, bem como pela cultura ou por métodos moleculares. Os exames laboratoriais preconizados pelo Ministério da Saúde para confirmar os casos suspeitos de tuberculose são: a baciloscopia e a cultura, sendo este o teste padrão-ouro para o diagnóstico de tuberculose pulmonar. **Objetivo:** Avaliar o diagnóstico laboratorial da tuberculose no município de Cariré, Ceará, no período de 2011 a 2015. **Metodologia:** Trata-se de um estudo documental, retrospectivo, quantitativo, baseado em dados do Município de Cariré, CE, entre os anos 2011 a 2015 inseridos no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), baseando-se nos exames laboratoriais de baciloscopia e cultura do escarro. Os dados são de domínio público, não sendo necessária a aprovação no Comitê de Ética em Pesquisa ou Comissão Científica Local, de acordo com a Resolução n° 510/2016 do Conselho Nacional de Saúde. **Resultados e Discussão:** Entre os anos de 2011 a 2015 ocorreram 43 casos suspeitos de TB com confirmação laboratorial pelo teste de cultura de escarro em apenas 5% (2/43) deles e em 81 (35/43) não foram realizados esse teste. Os resultados positivos na cultura ocorreram nos anos de 2013 e 2014, com uma notificação em cada ano e os negativos foram obtidos em 2012 com um caso, em 2013 com três casos e em 2014 com dois casos. Pela baciloscopia foi possível observar que dentre os 43 casos suspeitos, 33% (14/43) obtiveram resultados positivos, sendo quatro casos em 2011, três em 2012, três em 2013, dois em 2014 e dois em 2015. Já os resultados negativos totalizaram 44% (19/43) dos casos, sendo cinco em 2011, seis em 2012, seis em 2013, um em 2014 e um em 2015. Não foram realizados esse teste em 23% (10/43) dos casos suspeitos. **Conclusão:** Os exames analisados estão disponíveis à população e são de suma importância para o diagnóstico da TB. Porém, com base no trabalho pode-se observar o grande número de testes laboratoriais não foram realizados, impossibilitando assim o diagnóstico e o tratamento correto desses pacientes.

Descritores: Tuberculose, SINAN, Escarro.

UNINTA
CENTRO UNIVERSITÁRIO

ANEXO C

MODELO DE CARTA DE ACEITE DO ORIENTADOR

CENTRO UNIVERSITÁRIO UNINTA
CARTA DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO

Eu, Maria Isabel Linhares,
professor(a) orientador(a) do acadêmico(a) Alana Sales Cavalcante,
autorizo a apresentação do trabalho intitulado "Diagnóstico laboratorial da Tuberculose no Período de 2011 a 2015, em Coreaú, Ceará."
na IX Semana da Farmácia, VII Jornada de Fitoterapia e I Mostra de Iniciação à Docência do curso de Farmácia Centro Universitário UNINTA.

Sobral, 21 de Novembro de 2017.

Maria Isabel Linhares
Assinatura