



B0182

OPORTUNIDADES PERDIDAS PARA O TRATAMENTO DA TUBERCULOSE LATENTE EM PACIENTES COM INFECÇÃO PELO HIV ACOMPANHADOS EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO (2ª FASE)

Mayara Sanches Fonseca (Bolsista SAE/UNICAMP), Priscila de Marco da Silveira e Profa. Dra. Mariângela Ribeiro Resende (Orientadora), Faculdade de Ciências Médicas - FCM, UNICAMP

Objetivo: aprimorar a adesão às recomendações para o tratamento da infecção tuberculosa latente (ITL) em pacientes infectados pelo HIV. **Métodos:** estudo de intervenção; avaliados casos de HIV-aids, no período de 2004-2006, ≥ 14 anos, identificadas as oportunidades perdidas para o tratamento da ITL e definidas diretrizes. **Resultados:** De 496 casos notificados foram excluídos 116(23,39%) por TB ativa. Nos 271(89,73%) pacientes incluídos, o teste tuberculínico (TT) foi solicitado em 219(80,81%) e não houve registro em 52(19,19%). A realização ou a leitura não foram feitas em 64(29,23%). Dos 155(70,77%) com TT lidos, os resultados foram $< 5\text{mm}$ em 118(53,88%) e $\geq 5\text{mm}$ em 37(16,89%). O tratamento da ITL foi concluído em 22(59,46%) casos com TT $\geq 5\text{mm}$. Dentre os 116(42,8%), em que o TT não foi solicitado, não realizado ou não lido, o CD4+ foi ≥ 350 cels/ mm^3 em 51(43,96%). Para 54,14% dos profissionais de saúde, o retorno para leitura é a maior dificuldade do TT, visto que 83,33% referiram solicitá-lo. Diretrizes: incorporação de protocolo, carimbo e ficha no prontuário, tratamento da ITL naqueles com TT $\geq 5\text{mm}$ e contato com a rede pública local. **Conclusão:** a oportunidade de realização do TT foi perdida em 42,8% e o não tratamento da ITL em 40,54% dos casos. Após a aplicação das diretrizes espera-se o impacto efetivo no controle da ITL.

HIV - Tuberculose - Prevenção