

TUBERCULOSE E DIABETES MELLITUS: PREVALÊNCIA, APRESENTAÇÃO CLÍNICA E DESFECHO DO TRATAMENTO ENTRE PACIENTES ATENDIDOS NO CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE (CMS) DE DUQUE DE CAXIAS

André Luiz Bezerra (André Luiz Bezerra) (/proceedings/100058/authors/340070)¹; Adriana da Silva Rezende Moreira (Adriana da Silva Rezende Moreira) (/proceedings/100058/authors/340071)¹; Carla Fernandes dos Santos Lara (Carla Fernandes dos Santos Lara) (/proceedings/100058/authors/340072)²; Ivina Cleide Soares da Silva (Ivina Cleide Soares da Silva) (/proceedings/100058/authors/340073)¹; Erika Daniel Aquino (Erika Daniel Aquino) (/proceedings/100058/authors/340074)¹; Ingrid Cristina dos Santos Lima (Ingrid Cristina dos Santos Lima) (/proceedings/100058/authors/340075)¹; Thiago da Silva Malaquias (Thiago da Silva Malaquias) (/proceedings/100058/authors/340076)¹; Elisangela Silva (Elisangela Silva) (/proceedings/100058/authors/340077)¹; Anna Cristina C. Carvalho (Anna Cristina C. Carvalho) (/proceedings/100058/authors/340078)³; Afrânio Lineu Kritski (Afrânio Lineu Kritski) (/proceedings/100058/authors/340079)¹

#100444

ars/tuberculose-e-diabetes-mellitus--prevalencia--apresentacao-clinica-e-desfecho-do-tratamento-entre-pacientes-atendidos-no)

Apresentação/Introdução

Tuberculose (TB) e diabetes mellitus (DM) representam duas doenças de relevância epidemiológica mundial. A TB é atualmente a doença infecciosa mais letal no mundo. Em 2014, globalmente, a estimativa era de 422 milhões de adultos com DM. Pessoas com TB-DM têm um risco até quatro vezes maior de morte durante o tratamento da TB e maior risco de recidiva.

Objetivos

Estimar a prevalência de DM entre sintomáticos respiratórios (SR) e descrever a apresentação clínica e desfecho de tratamento de pacientes com a associação TB-DM atendidos no ambulatório de tisiologia do CMS de Saúde de Duque de Caxias-RJ.

Metodologia

Estudo transversal, descritivo analítico, tipo inquérito. O SR era atendido pelo enfermeiro do CMS e convidado a participar do estudo. Após a assinatura do termo de consentimento livre e esclarecido, o SR respondia a entrevistas e eram coletadas amostras biológicas de urina, escarro e sangue. O diagnóstico de TB pulmonar baseou-se na positividade do exame do escarro à baciloscopia e/ou teste molecular Xpert MTB/Rif e/ou cultura para Mycobacterium tuberculosis. Considerou-se um caso de DM se a hemoglobina glicada > 6,5%.

Resultados

De setembro de 2016 a março de 2018 foram recrutados 70 SR, em sua maioria homens (64,3%), pardos ou negros (78,5%). Entre os SR, o diagnóstico de TB foi confirmado em 50% e o de DM em 12%. Entre pacientes com TB, a prevalência de DM foi de 20%. Pacientes com TB-DM apresentaram média de idade mais alta, assim como valores médios de triglicerídeos e LDL significativamente mais elevados ($p=0,02$ e $p=0,008$, respectivamente) e albumina mais baixa ($p=0,03$) quando comparados com pacientes TB sem DM. Os dois óbitos registrados (13,3%) ocorreram apenas entre pacientes TB-DM.

Conclusões/Considerações

A prevalência de 20% de TB-DM encontrada ressalta a relevância da realização de estudos que abordem a associação TB-DM em nosso meio. Pacientes TB-DM evoluíram de forma mais grave quando comparados a casos TB sem DM. A integração dos programas de TB e DM é condição imprescindível para o controle dessa associação. A continuação do estudo nos permitirá melhor compreender o espectro sociodemográfico e clínico da associação de TB e DM.

Tipo de Apresentação

Oral

Instituições

¹ Centro de Pesquisas em Tuberculose (CPT) – Faculdade de Medicina - Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ), Rio de Janeiro ;

² Centro Municipal de Saúde de Duque de Caxias – Secretaria Municipal de Saúde de Duque de Caxias, Duque de Caxias ;

³ Laboratório de Inovações em Terapias, Ensino e Bioprodutos (LITEB)/Instituto Oswaldo Cruz/Fiocruz, Rio de Janeiro

Eixo Temático

Doenças Transmissíveis

Como citar este trabalho?