

Fluxo de Atendimento Tuberculose (Resumido)

Porta de Entrada (Notificação Compulsória)

- Atenção Primária (UBS, UBSF)
- Hospitalizado

Tuberculose Pulmonar

- Sintomas clássicos: tosse persistente, produtiva ou não (com muco e eventualmente sangue), febre vespertina, sudorese noturna e emagrecimento.
- Baciloscopia +
- Consulta na UBS ou UBSF
- Encaminhar ficha de notificação ao **Ambulatório de Tuberculose e Hanseníase (ATH) no Complexo de Doenças Transmissíveis - Unidade 2**

Tuberculose Extra-pulmonar (Ex: Pleural, Gaglionar Periférica, Meningoencefálica, Pericárdica e Óssea)

- Acomete principalmente paciente imunocomprometidos
- Paciente acompanhado no **Ambulatório de Tuberculose e Hanseníase (ATH) no Complexo de Doenças Transmissíveis - Unidade 2** (consulta médica e retorno)

Tuberculose Latente e Quimioprofilaxia Secundária

- Imunidade parcial – com alguns bacilos ainda vivos embora bloqueados pela reação inflamatória do organismo
- Baixa na imunidade – risco do desenvolvimento da doença
- Identificado pelo teste PPD (realizado somente no ATH)

UBS ou UBSF

- Inicia o tratamento pelo esquema normal (Farmácia inicia o tratamento se tiver estoque disponível ou solicita à CAF);
 - ✓ Adultos e adolescentes (2 meses RHZE + 4 meses RH)
 - ✓ Crianças (2 meses RHZ + 4 meses RH)
- Tratamento Diretamente Observado (TDO ou Dose Supervisionada)
- Realização de Baciloscopia Mensal durante tratamento.

Ambulatório de Tuberculose e Hanseníase (ATH)

- Recebe ficha da UBS ou UBSF e notifica no sistema Tbweb.

UBS ou UBSF

- Tratamento Diretamente Observado (TDO ou Dose Supervisionada);
- Tratamento pelo esquema normal (**Exceto** TB Meningoencefálica e paciente coinfectados com HIV, usualmente prolonga-se a segunda fase por 7 meses, deve-se levar em considerações outros critérios clínicos)

UBS ou UBSF

- Tratamento com Isoniazida dose de 5 a 10mg/kg até 300mg por dia, no mínimo 6 meses.
- Paciente deve ser acompanhado a cada 30 dias (consulta médica + dispensação)

Baciloscopia Negativa
Paciente não bacilífero, seguir esquema normal de tratamento com TDO.

Baciloscopia Positiva
Paciente **bacilífero**, possível caso de TB Resistente, encaminhar paciente ao ATH.