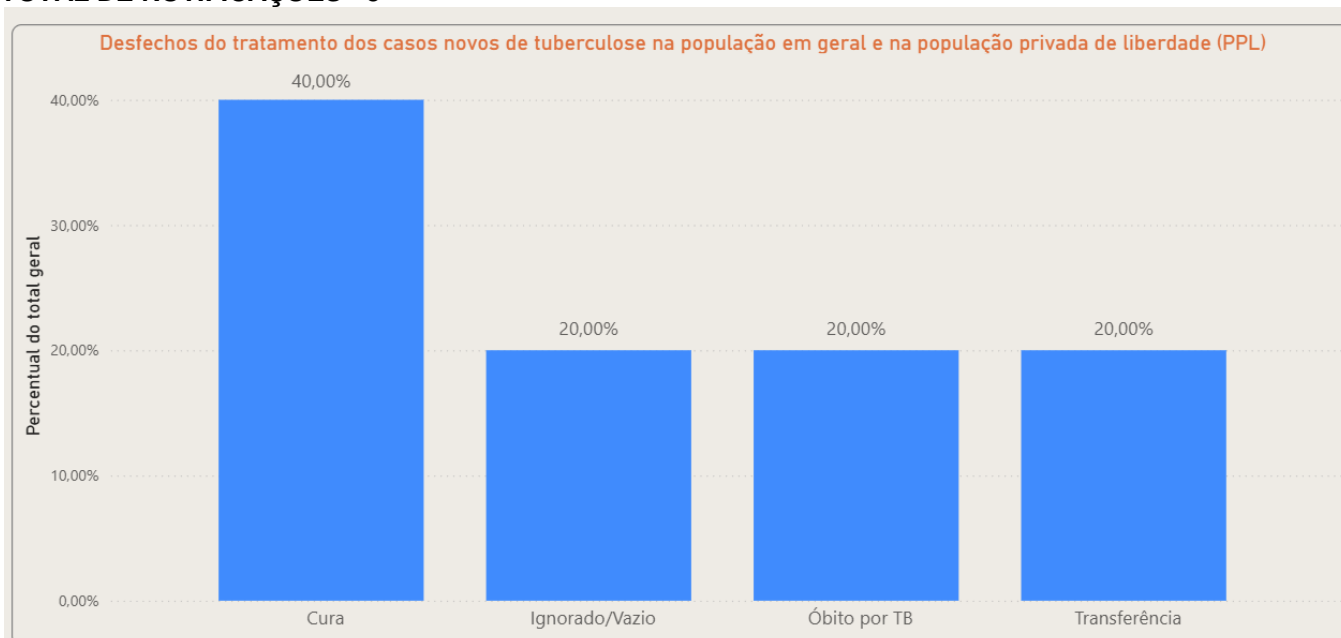


BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO DE VIGILÂNCIA DA TUBERCULOSE 2024/2025 MUNICÍPIO DE IBIÁ-MG

A tuberculose (TB) é uma doença infecciosa crônica, potencialmente grave, causada por uma bactéria e que afeta primariamente os pulmões, mas pode atingir outros órgãos. O agente causador da tuberculose é a bactéria *Mycobacterium tuberculosis*, também conhecida como Bacilo de Koch. Os sintomas da TB podem variar dependendo do órgão afetado, mas a forma pulmonar, que é a mais comum e a mais transmissível, geralmente apresenta: tosse persistente: Por três semanas ou mais, febre baixa que ocorre geralmente no final da tarde, sudorese noturna, emagrecimento e perda de apetite, dor no peito e dificuldade para respirar e escarro com sangue, em alguns casos. A TB é transmitida principalmente pelo ar, através da inalação de partículas contendo o Bacilo de Koch, através da tosse, espirro e fala. O diagnóstico pode ser feito por uma avaliação clínica dos sintomas e histórico do paciente e através de exames como baciloscopia de escarro, teste rápido molecular e raio x de tórax. O tratamento da tuberculose é gratuito, disponibilizado pelo SUS, geralmente dura em torno de 6 meses e utiliza uma combinação de medicamentos para eliminar a bactéria e prevenir a resistência. A adesão estrita ao tratamento é crucial para a cura e para evitar o desenvolvimento de formas de TB resistente aos medicamentos. Os casos em tratamento de tuberculose devem ser acompanhados pela atenção básica à saúde.

GRAFICO DE TUBERCULOSE 2024 E 2025

TOTAL DE NOTIFICAÇÕES= 5



TUBERCULOSE
DIAGNOSTICADA: 5

TUBERCULOSE
CURADA: 3

TUBERCULOSE EM
TRATAMENTO: 1

A FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE TUBERCULOSE É REALIZADA DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO:

CRITÉRIO CLÍNICO: Avaliação dos sintomas e histórico do paciente. LABORATORIAL: Baciloscopia de escarro: Pesquisa e visualização do Bacilo de Koch no escarro. Cultura: Permite o crescimento e identificação do bacilo, além de testes de sensibilidade a medicamentos (necessário para casos de resistência). Teste Rápido Molecular para Tuberculose (TRM-TB): Detecta o DNA do bacilo e possíveis resistências à Rifampicina em poucas horas. IMAGEM: Radiografia de tórax: Mostra as lesões pulmonares típicas da doença. Tomografia computadorizada de Tórax.

Fonte: Painel Temático TB – Portal da Vigilância Jan 2024 a Out 2025.