

quisa qualitativa, privilegiando a fala de clientes com tuberculose inscritos no PCT de um Centro Municipal de Saúde, localizado no Município de Duque de Caxias/RJ. Através da análise de conteúdo (Bardin, 1994), obtido mediante entrevistas semi-estruturadas, buscou-se investigar o conteúdo e as características das ações de educação em saúde desenvolvidas junto aos clientes inscritos no PCT. Os resultados do estudo tornam visível que o conteúdo das informações educativas apresenta-se de forma eminentemente biologicista e, que as características destas ações têm como estrutura central a monologicidade, tendo como consequência um alcance em nível individual, voltado para o controle da doença mediante a adesão ao tratamento. O estudo permitiu identificar que a prática da educação em saúde no contexto do PCT requer uma reflexão no campo da pedagogia para repensar a educação em saúde como ação dialógica e participativa, envolvendo obrigatoriamente os profissionais de saúde, o cliente e seu entorno.

Palavras-chave: Tuberculose, Promoção da Saúde, Educação em Saúde

Abstract: THE TUBERCULOSIS CONTROL PROGRAM IN A MUNICIPAL HEALTH CENTER OF THE DISTRICT OF DUQUE DE CAXIAS/RJ AND THE HEALTH EDUCATION: A PERSPECTIVE OF HEALTH PROMOTION OR DISEASE PREVENTION?

The present study approaches the Tuberculosis Control Program – TPC, having as theoretical reference the Promotion of Health, seeking to offer subsidies to reflect and rethink about the health education practice in field of tuberculosis. It is a qualitative research, privileging the customer's speech with tuberculosis enrolled in the TCP of a Municipal Health Center, located in the Municipal District of Duque de Caxias/RJ. Through content analysis (Bardin, 1994), obtained by semi-structured interviews, it was aimed to investigate the content and the characteristics of the educational actions developed to the customers enrolled in the TPC. The results of the study turned visible that the content of the educational information is eminently biological and that the characteristics of these actions have as central structure a monological speech, having as consequence an attainment on individual level, directed to the disease control through the adherence to

the treatment. The study allowed to identify that the educational practice in the context of TCP requests a reflection about the pedagogical field to rethink health education as a dialogical and participative action, involving, obligatorily, the health professionals, the customer and his/her life conditions.

Key word: Tuberculosis, Health Promotion, Health Education

Título: TUBERCULOSE MULTIRRESISTENTE: CARACTERÍSTICAS DE PACIENTES COM FALÊNCIA DE TRATAMENTO E FATORES ASSOCIADOS.

Autor: Andrea Miranda Lima Fontes
Tese apresentada à Universidade Federal do Rio de Janeiro, Instituto de Tisiologia e Pneumologia, para a obtenção do título de Mestre em Medicina.

Resumo

Objetivos

Contribuir para o conhecimento das características e fatores associados à falência de tratamentos medicamentosos alternativos em pacientes portadores de tuberculose multirresistente. **MÉTODOS** - Avaliados prospectivamente 101 pacientes portadores de TBMR em estudo transversal controlado descritivo, de março de 1995 a dezembro de 1997 acompanhados em regime ambulatorial, em unidades referência no Rio de Janeiro. Os esquemas de tratamento foram selecionados individualmente, todos incluindo 4 drogas não utilizadas anteriormente.

Resultados

Houve predomínio de homens (69,3%) sendo a idade média 39,7 anos. Observou-se 99% de resistência adquirida. Os pacientes foram tratados por 11 a 15 meses (66,4%), sendo a prevalência de infecção pelo HIV de 3%, 100% de lesão pulmonar, 71,3% de negatificação bacteriológica em cultura no sexto mês de tratamento. Mostraram-se associados à falência: a utilização de 2 ou mais vezes o esquema de reserva padronizado no país (OR: 3,4; 95% IC: 1,2 - 10,4), duração do tratamento menor que 15 meses (OR: 5,5; 95% IC: 1,6 - 13,0), lesão radiológica bilateral (OR: 6,7; 95% IC: 11 - 35,2) e baciloscopia direta pré tratamento (OR: 4,5; 95% IC: 1,6 - 13,0).

Conclusões

Considerando a elevada percentagem de resistência adquirida devido a tratamentos prévios, e, a alta eficácia do regime de tratamento padronizado no Brasil (RHZ), esforços de natureza administrativa e organizacional dos serviços de saúde, são necessários para assegurar a adesão dos pacientes ao tratamento.

Abstract: MULTIDRUG RESISTANT TUBERCULOSIS: CHARACTERISTICS OF PATIENTS AND FACTORS RELATED TO TREATMENT FAILURE.

Objective

To contribute to the knowledge of the characteristics of patients and factors associated to failure in MDRTB alternative treatments.

Methodology

101 MDR-TB outpatients were prospectively enrolled from march 1995 up to december 1997 in three reference units for TB in Rio de Janeiro. Treatment

regimens were individually selected based on sensitivity tests, all including at least 4 drugs not previously used.

Results

The study group was predominantly male (69,3%) and overall age average was 39,7 years. Acquired resistance was predominant (99%). Patients were treated throughout 11 to 15 months (66,4%). HIV infection prevalence was 3%. All patients presented pulmonary lesions (100%). The culture negativation rate on sixth month of treatment was 71,3%. The multivariate analysis demonstrated that factors related to failure were: to use of more *than twice the* brazilian standardized regimen for retreatment (OR 3,4; CI 95% 1,2-10,4), presence of bilateral radiological lesion (OR 6,7; CI 95% 1,1 - 35,2); treatment duration under 15 months (OR 5,5; CI 95% 1,6 - 13,0) and, 3+ initial (pre-treatment) smear positivity (OR 4,5; CI 95% 1,6-13,0).

Conclusion

The implementation of strategies for tuberculosis control are priority to reduce this severe form of the disease in Brazil.