



## O que é a TB?

Tuberculose (TB) é uma infecção bacteriológica normalmente pulmonar mas que pode afectar qualquer parte do corpo. A TB activa é curável, mas apenas com medicação, durante pelo menos 6 meses. Apenas a TB pulmonar e na garganta podem ser contagiosas e a maioria das pessoas deixam de ser contagiosas duas semanas após tomar a medicação.

Também é possível ter TB latente ou seja, estar infectado com o bacilo da TB sem progressão para a doença em si. Isto significa que os bacilos da TB estão controlados. As pessoas com TB latente não têm qualquer sintoma da doença e não são contagiosas.

## Como se contagia?

Quando pessoas com TB infecciosa tosse ou espirram, gotículas são expelidas no ar que podem ser inaladas. As pessoas com alto risco de se infectarem são aquelas que têm contactos próximos ou frequentes com a pessoa que tem TB activa. A TB não se transmite ao partilhar objectos ou ao cuspir.

## Quais são os sintomas da TB?

Os sintomas mais comuns da TB pulmonar são:

- **Tosse prolongada com duração de mais de três semanas.** Esta pode começar com uma tosse seca e irritação na garganta, que pode não ser diferente de qualquer outra infecção respiratória. A tosse da tuberculose continua a agravar-se durante semanas ou meses.
  - **Perda de peso inexplicável.**
  - **Calafrios, f e suores nocturnos intensos.** Temperaturas que acompanham a doença ocorrem normalmente à noite provocando suores intensos, ao ponto de ter de trocar de roupa.
  - **Cansaço fácil.**
  - **Perda de apetite.**
- Todos estes sintomas podem estar associados a outras doenças.

## Como sei se tenho TB?

Se você tiver três ou mais desses sintomas deve-se consultar o médico (embora qualquer um desses sintomas possa indicar outra doença). Se for suspeito de ter TB ao consultar o médico, você será encaminhado à clínica de TB ou para fazer uma radiografia do tórax.

Se alguém é diagnosticado com TB infecciosa, os médicos pedir-lhe-ão para informar com quem teve contacto próximo e frequente. Os serviços de saúde contactarão todos aqueles que podem ter um alto risco de estar infectados para fazer o teste.

Os testes são os seguintes:

## Teste Subcutâneo de Mantoux

Este teste indica se houve ou não contacto com o bacilo da TB, o que pode ter ocorrido através da vacinação da BCG (que contém bacilos da TB) ou do contágio com o bacilo. Este teste chama-se Mantoux é feito a partir de uma pequena amostra líquida, chamada de Tuberculina, que é injetada de forma intradérmica (isto é, dentro da pele). A picada da agulha não é dolorosa. E a leitura do exame é feita entre 2 a 3 dias após a aplicação da tuberculina.

Se o teste for positivo, aparecerá um inchaço avermelhado. Você não deve coçar, raspar, ou colocar qualquer produto sobre o inchaço. Deve apenas lavar normalmente com água e sabão. A reação pode tomar várias formas e tons. O inchaço pode tomar várias formas e tons. O médico ou enfermeiro responsáveis pelo teste podem explicar o resultado.

## O que significa ter teste subcutâneo positivo?

O resultado positivo pode ter várias razões:

Que alguém teve a vacina BCG. Neste caso, é normal que haja uma pequena reação na pele.

Que a pessoa tem TB latente. Neste caso, o paciente será encaminhado para fazer um teste de sangue para confirmar a infecção com TB.

Que a pessoa tem TB activa e que deve consultar um médico para fazer mais testes.

## O que significa o resultado negativo do teste cutâneo?

O resultado negativo significa que a pessoa provavelmente não foi exposta ao bacilo da TB. Mas um teste negativo não exclui a tuberculose ativa e pode também significar que o teste foi feito entre 6 e 8 semanas após adquirir-se a infecção ou que o corpo não reagiu ao teste.

O teste deve ser repetido após 6 semanas, dado que o resultado negativo não necessariamente significa que alguém não esteja infectado com TB.

Se alguém não está infectado com TB, mas está sujeita a infecção por ter contacto próximo ou frequente com pessoas infectadas com TB em casa ou no trabalho, deve-se oferecer a vacina BCG. Os pacientes com órgãos transplantados ou imuno-suprimidos (pessoas vivendo com o VIH) não devem tomar a vacina BCG, dado o alto risco das vacinas activas.

## Teste de Sangue

Existe um teste de sangue especial para a TB. Se o teste subcutâneo for positivo e se a pessoa, embora não mostre sintomas da doença, tiver contacto próximo ou frequente com alguém infectado com TB, deve-se fazer o exame de sangue para verificar a infecção latente de TB. Se o resultado do exame for positivo, deve-se fazer outros testes para verificar se o paciente tem infecção activa de TB.

É provável que um tratamento com duração entre três a seis meses seja oferecido às pessoas com TB latente e menos de 35 anos de idade. Não se aconselha qualquer tipo de tratamento às pessoas com mais de 35 anos e que não sejam seropositivas devido ao risco hepático dos medicamentos contra a TB. As pessoas vivendo com o VIH devem seguir o tratamento irrespectivamente da idade, posto que a TB latente pode ser activada mais facilmente e acelerar a progressão do VIH.

## Radiografia do tórax

Se tiver sintomas de TB, terá de fazer um raio-X ao tórax. Mostrando ao médico se tem ou teve TB pulmonar.