

## DESAFIOS DO ENFERMEIRO NO TRATAMENTO AOS PACIENTES COM TUBERCULOSE PULMONAR NOS ESPAÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE

Recebido em: 24/07/2023

Aceito em: 22/08/2023

DOI: 10.25110/arqsaude.v27i8.2023-041

Giovanna Delfino Leitão<sup>1</sup>  
Micaella Oliveira da Silva<sup>2</sup>  
Yasmin Barbosa dos Santos<sup>3</sup>  
Marjorie de Oliveira Camacho<sup>4</sup>  
Vallentina Fagundes de Freitas Viana de Moraes<sup>5</sup>  
Fabiana Christino da Silva Ribeiro<sup>6</sup>  
Barbara Jacqueline Peres Barbosa<sup>7</sup>

**RESUMO:** Introdução: A tuberculose é causada pelo bacilo de Koch que atinge principalmente os pulmões. Contudo, uma pequena parcela, cerca de 15%, se desenvolve em outras estruturas corporais, como na laringe, gânglios, pleura, pele, intestinos, ossos e meninge, sendo denominada, tuberculose extrapulmonar. Sua transmissão ocorre por meio de aerossóis provenientes do sistema respiratório que após eliminadas, ficam suspensas no ar e/ou permanecem viáveis por um período no ambiente. No Brasil, no ano de 2020 estima-se que o número de óbitos foi de 4.543 pessoas, o coeficiente de mortalidade manteve-se de 2,3 por 100.000 habitantes e ao todo 36.000 foram infectadas. Objetivo: Evidenciar os principais desafios do enfermeiro no tratamento aos pacientes com tuberculose pulmonar nos espaços de assistência à saúde. Material e métodos: O estudo constitui-se de uma revisão de literatura, do tipo narrativa e de natureza descritiva, tendo como base teórica artigos científico acadêmicos. Para conduzir a revisão foram selecionadas as bases de dados Scielo e Biblioteca Virtual em Saúde: LILACS. Nisso, foram pautados artigos completos para levantamento de pesquisa em um período de até 5 anos. Resultados/Discussão: O modelo final desta revisão foi composto por nove artigos publicados entre os anos de 2019 e 2022. O presente estudo torna notório o importante papel da enfermagem no diagnóstico precoce na assistência primária, assim como na atuação de atividades para educação dos civis sobre promoção de saúde e prevenção de doenças. Entretanto, a falta de profissionais capacitados e a necessidade de maior participação da equipe multiprofissional representam as maiores problemáticas que cercam este estudo. A partir da leitura dos artigos tornou-se relevante segregar quatro tópicos que nortearam a discussão desta análise, são eles: Acessibilidade, incompletude de prontuários, renda familiar/estigma social e fortalecimento das estratégias de atendimento. Em relação a incompletude dos prontuários, notou-se que os enfermeiros que participaram da pesquisa delimitavam-se aos sinais e sintomas físicos dos pacientes e negligenciaram outros fatores, sendo uma influência do histórico do modelo biomédico, o que prejudica a integralidade da assistência à saúde. Esses indícios devem ser

<sup>1</sup> Graduanda em Enfermagem. Universidade Anhembi Morumbi. E-mail: [giovanna.leitao27@gmail.com](mailto:giovanna.leitao27@gmail.com)

<sup>2</sup> Graduanda em Enfermagem. Universidade Anhembi Morumbi. E-mail: [micaella\\_08@hotmail.com](mailto:micaella_08@hotmail.com)

<sup>3</sup> Graduanda em Enfermagem. Universidade Anhembi Morumbi. E-mail: [yasminbarbosa1503@gmail.com](mailto:yasminbarbosa1503@gmail.com)

<sup>4</sup> Graduanda em Enfermagem. Universidade Anhembi Morumbi. E-mail: [marjoriecamacho@hotmail.com](mailto:marjoriecamacho@hotmail.com)

<sup>5</sup> Graduanda em Enfermagem. Universidade Anhembi Morumbi. E-mail: [vallentina.fagundes@gmail.com](mailto:vallentina.fagundes@gmail.com)

<sup>6</sup> Graduanda em Enfermagem. Universidade Anhembi Morumbi. E-mail: [f.fabianaribeiro@uol.com.br](mailto:f.fabianaribeiro@uol.com.br)

<sup>7</sup> Mestre em Ciências da Saúde. Universidade Anhembi Morumbi. E-mail: [barbara.peres@anima.com.br](mailto:barbara.peres@anima.com.br)

corrigidos, visto que outros métodos devem ser incluídos como fonte de informação para a assistência integral ao paciente. Identificou-se a necessidade de otimizar os registros no prontuário e reiterar a importância dessa prática para evitar que a real situação a respeito da TB seja disfarçada e haja tomada de decisões não condizentes e errôneas. Ademais, o fortalecimento das estratégias de enfrentamento da atenção primária é de tamanha importância, já que sua falta compromete a detecção precoce da doença, o tratamento adequado e a prevenção da disseminação da doença. Por fim, o enfermeiro tem o papel de orientar a população sobre meios de contaminação, buscar casos de TB e educar sobre os benefícios e malefícios do tratamento e da não adesão dele. Considerações finais: Conclui-se ser necessário uma padronização da conduta do enfermeiro, que deve incluir acesso integral aos doentes, acompanhamento do uso da medicação, teste rápidos, além de incentivar uma abordagem individualizada para os pacientes com tuberculose.

**PALAVRAS-CHAVE:** Tuberculose; Assistência de Enfermagem; Controle de Doenças Transmissíveis; Admissão Hospitalar.

### **NURSE CHALLENGES IN TREATING PULMONARY TUBERCULOSIS PATIENTS IN HEALTHCARE SPACES**

**ABSTRACT:** Introduction: Tuberculosis is caused by Koch's bacillus that mainly affects the lungs. However, a small portion, about 15%, develops in other body structures, such as the larynx, ganglia, pleura, skin, intestines, bones, and meninges, and is termed extrapulmonary tuberculosis. Its transmission occurs by means of aerosols coming from the respiratory system that, after being eliminated, remain suspended in the air and/or remain viable for a period in the environment. In Brazil, in the year 2020 it is estimated that the number of deaths was 4,543 people, the mortality coefficient remained 2.3 per 100,000 inhabitants and in all 36,000 were infected. Objective: To highlight the main challenges of the nurse in the treatment of patients with pulmonary tuberculosis in the health care spaces. Material and methods: The study consists of a review of literature, narrative type and descriptive nature, based on theoretical academic scientific articles. To conduct the review, the Scielo and Virtual Health Library databases were selected: LILACS. In this respect, full papers for the survey of research in a period of up to 5 years were drawn up. Results/Discussion: The final model of this review was composed of nine articles published between 2019 and 2022. The present study makes well known the important role of nursing in early diagnosis in primary care, as well as in the performance of activities for educating civilians about health promotion and disease prevention. However, the lack of skilled professionals and the need for greater participation of the multiprofessional team represent the biggest problems surrounding this study. From the reading of the articles, it became relevant to segregate four topics that guided the discussion of this analysis, are: Accessibility, incompleteness of medical records, family income/social stigma and strengthening of care strategies. Regarding the incompleteness of the medical records, it was noted that the nurses who participated in the research were limited to the physical signs and symptoms of the patients and neglected other factors, being an influence of the history of the biomedical model, which impairs the completeness of the health care. These indications should be corrected, as other methods should be included as a source of information for comprehensive patient care. The need to optimize the records in the medical record was identified and the importance of this practice was reiterated, to avoid the real situation with regard to TB being disguised and inconsistent and erroneous decisions being taken. Furthermore, the strengthening of strategies for coping with primary care is of such importance, since its lack compromises the early detection of the disease, the adequate treatment and the prevention of the

dissemination of the disease. Finally, the nurse has the role of giving guidance to the population about means of contamination, of looking for cases of TB, and of educating about the benefits and harms of the treatment and of not adhering to it. Conclusion: It is concluded that a standardization of the nurse's conduct is necessary, which should include full access to patients, follow-up of the use of medication, rapid tests, besides encouraging an individualized approach for patients with tuberculosis.

**PALAVRAS-CHAVE:** Tuberculosis; Nursing Assistance; Communicable Disease Control; Hospital Admission.

## **DESAFIOS DE ENFERMERÍA EN EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS DE PULMÓN EN ESPACIOS DE ASISTENCIA SANITARIA**

**RESUMEN:** Introducción: La tuberculosis es causada por el bacilo de Koch que afecta principalmente a los pulmones. Sin embargo, una pequeña porción, cercana al 15%, se desarrolla en otras estructuras corporales, como la laringe, ganglia, pleura, piel, intestinos, huesos y meninges, siendo llamada tuberculosis extrapulmonar. Su transmisión se realiza por medio de aerosoles procedentes del sistema respiratorio que, después de ser eliminados, se suspenden en el aire y/o permanecen viables durante un período en el medio ambiente. En el Brasil, en el año 2020, se estima que el número de fallecimientos fue de 4.543 personas, que el coeficiente de mortalidad se mantuvo en 2,3 por 100.000 habitantes y que en total 36.000 resultaron infectados. Objetivo: poner de relieve los principales retos del tratamiento de enfermería para pacientes con tuberculosis pulmonar en las áreas de atención de la salud. Material y métodos: El estudio es una revisión de la literatura, del tipo narrativo y de naturaleza descriptiva, basada en artículos teóricos académicos científicos. Para llevar a cabo el examen, se seleccionaron las bases de datos de Scielo y Virtual Library on Health: LILACS. A este respecto, se elaboraron artículos completos para un estudio de investigación en un período de hasta cinco años. Resultados/Debate: El modelo final de esta revisión se compone de nueve artículos publicados entre 2019 y 2022. En este estudio se destaca el importante papel de la enfermería en el diagnóstico precoz en la atención primaria, así como en las actividades de educación de los civiles sobre la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Sin embargo, la falta de profesionales cualificados y la necesidad de una mayor participación del equipo multiprofesional son los mayores problemas que rodean este estudio. A partir de la lectura de los artículos, se hizo relevante separar cuatro temas que guiaron el debate de este análisis, a saber: accesibilidad, registros incompletos, ingresos familiares/estigma social y el fortalecimiento de las estrategias de asistencia. En relación con la inexhaustividad de los registros médicos, se observó que las enfermeras que participaron en la investigación se limitaban a los signos y síntomas físicos de los pacientes y descuidaban otros factores, siendo una influencia de la historia del modelo biomédico, lo que daña la integridad de la atención sanitaria. Estas indicaciones deben corregirse, ya que se deben incluir otros métodos como fuente de información para la atención completa del paciente. Se ha identificado la necesidad de optimizar los registros médicos digitales y de reiterar la importancia de esta práctica para evitar que la situación real de la tuberculosis sea disfrazada, indigna y errónea. Además, el fortalecimiento de las estrategias de atención primaria es de tal importancia, ya que su ausencia pone en peligro la detección precoz de la enfermedad, el tratamiento adecuado y la prevención de la diseminación de la enfermedad. Finalmente, la enfermera tiene el papel de guiar a la población sobre los medios de contaminación, buscando casos de tuberculosis y educándolos sobre los beneficios y daños del tratamiento y de su falta de cumplimiento. Consideraciones finales: Se concluye que es necesaria la estandarización de la conducta

de la enfermera, que debe incluir el pleno acceso a los pacientes, el seguimiento del uso de medicamentos, las pruebas rápidas y el fomento de un enfoque individualizado para los pacientes de tuberculosis.

**PALABRAS CLAVE:** Tuberculosis; Asistencia de Enfermería; Control de Enfermedades Transmisibles; Admisión Hospitalaria.

## 1. INTRODUÇÃO

A tuberculose é causada pelo bacilo de Koch que atinge principalmente os pulmões. Contudo, uma pequena parcela, cerca de 15%, se desenvolve em outras estruturas corporais, como na laringe, gânglios, pleura, pele, intestinos, ossos e meninge, sendo denominada, tuberculose extrapulmonar (ZUIM, 2023). Nem todos os infectados pelo bacilo desenvolvem a doença, a bactéria pode permanecer no organismo durante anos, sem que a pessoa adoça por ela, causando assim uma infecção latente (BRASIL, 2017).

Sua transmissão ocorre por meio de gotículas provenientes do sistema respiratório que após eliminadas, ficam suspensas no ar e/ou permanecem viáveis por um período no ambiente (ZUIM, 2023). Os bacilos são eliminados no ambiente como aerossóis por meio de tosse, fala ou espirro, ela acomete principalmente os pulmões por serem a porta de entrada da bactéria (BRASIL, 2019).

De acordo com a Organização Mundial de Saúde (2020) a tuberculose pode ser curada e tratada com 6 meses de antibióticos, e isso faz com que diminua a sua transmissão às demais pessoas. Essa infecção pode ser reduzida por meio de ações multissetoriais, e devem ser feitas principalmente nos grupos que têm mais predisposição a desenvolvê-la, que são os pobres, desnutridos, infectados por HIV, tabagista e diabéticos (WHO, 2022).

No Brasil, no ano de 2020 estima-se que o número de óbitos foi de 4.543 pessoas, o coeficiente de mortalidade manteve-se de 2,3 por 100.000 habitantes e ao todo 36.000 foram infectadas, sendo que a maioria são do sexo masculino e da faixa etária de 20-34 anos. (SILVA *et. al.* 2022). Dessa forma, é importante que o diagnóstico seja feito de forma precoce e o paciente siga o tratamento medicamentoso, para aumentar as chances de cura e diminuir a transmissão. (BEZERRA, 2023)

Perante o exposto, a enfermagem apresenta uma forte relação no enfrentamento de epidemias e controle de doenças infecciosas. Tal relação é proveniente de Florence Nightingale, nascida em 1820 na Itália, fundadora da enfermagem, pioneira no

desenvolvimento de pesquisas científicas que posteriormente foram significativas para a sistematização do trabalho da enfermagem e autora da teoria ambientalista. Florence observou os meios em que ocorriam o contágio de doenças e a partir de então realizou estudos e formulou medidas que objetivam a diminuição da mortalidade e do contágio de doenças infecciosas. (PALUMBO; CHAGAS, 2020).

Nesta perspectiva, a enfermagem surgiu em um cenário onde doenças epidêmicas prevaleciam entre a população. Esse contexto possibilitou o avanço, a complexidade e a ampliação dos serviços de enfermagem. Ademais, evidenciou a relevância do papel do enfermeiro na prevenção, promoção e recuperação de doenças infecciosas. (ESTEQUI *et al.* 2021). Por conseguinte, o enfermeiro no processo saúde-doença da tuberculose é o profissional que possui os atributos fundamentais para prestar cuidado, pois suas condutas são baseadas em uma assistência integral ao paciente e sua família em qualquer local de sua atuação. (BRITO *et al.* 2021).

Ademais, é possível observar a dificuldade que os pacientes com tuberculose têm para lidar com a doença. O seu tratamento envolve diversos fatores, desde aderir ao tratamento medicamentoso como realizar o isolamento em sua residência e no trabalho. Dessa forma, é importante que o enfermeiro esteja preparado para lidar com diversos contextos sociais e garantir o bem-estar e a saúde do paciente e de pessoas próximas ao seu redor. Portanto, destaque-se a necessidade de produções científicas que evidenciam os desafios que o enfermeiro encontra no tratamento da tuberculose pulmonar, uma vez que o presente estudo poderá contribuir na melhoria do trabalho da enfermagem e no planejamento da assistência de enfermagem aos pacientes com tuberculose pulmonar. Assim, questionou-se: Quais são as evidências disponíveis na literatura sobre os desafios do enfermeiro no tratamento aos pacientes com tuberculose pulmonar nos espaços de assistência à saúde?

## **2. OBJETIVO**

Evidenciar os principais desafios do enfermeiro no tratamento aos pacientes com tuberculose pulmonar nos espaços de assistência à saúde.

## **3. MATERIAIS E MÉTODOS**

O estudo constitui-se de uma revisão de literatura, do tipo narrativa e de natureza descritiva, tendo como base teórica artigos científico acadêmicos, publicados de forma

virtual ou material. Os mesmos ofereceram informações para que fosse organizado e analisado diferentes dados consultados, passando por um processo de listagem das principais problemáticas que norteiam o tema.

Para conduzir a revisão foram selecionadas as seguintes bases de dados Scielo e Biblioteca Virtual em Saúde: LILACS. Nisso, foram pautados artigos completos para levantamento de pesquisa em um período de até 5 anos. Dessa forma, a pesquisa propõe etapas de análise: definição do tema, desenvolvimento da questão norteadora, critérios de exclusão e inclusão, classificação e avaliação dos estudos, interpretação dos resultados e por fim, apresentação da revisão.

Na primeira fase foi definido o tema e elaboração da questão norteadora a ser desenvolvida no trabalho como um todo. As questões são: Quais são as evidências disponíveis na literatura sobre o papel da enfermagem no cuidado do paciente com tuberculose? O que evidencia a deficiência na atuação dos enfermeiros perante ao paciente com suspeita de tuberculose?

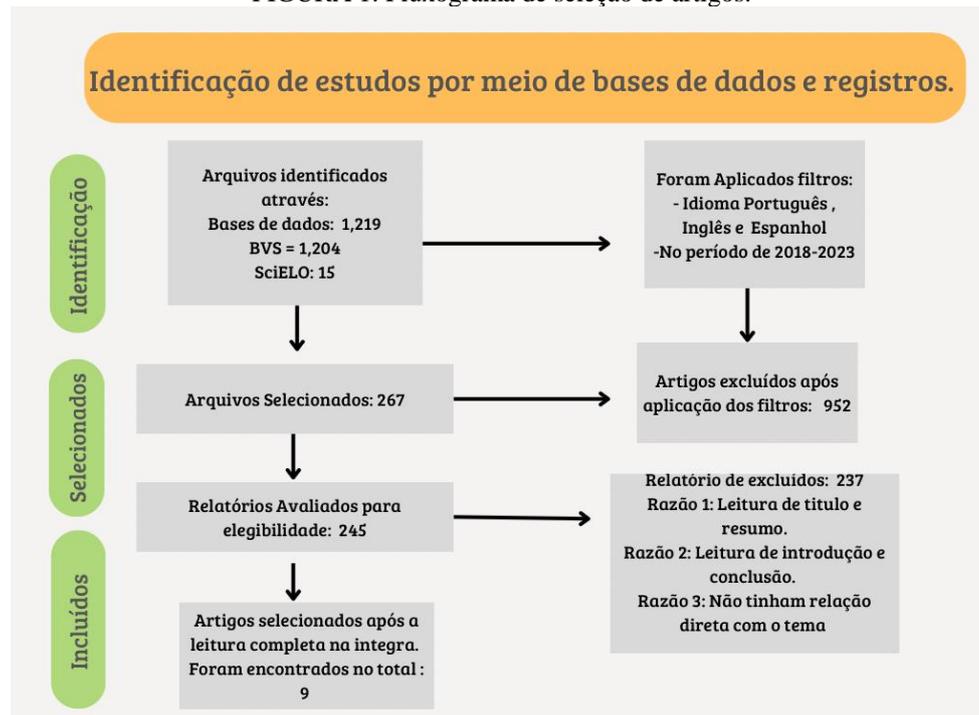
A busca dos artigos iniciou-se no dia 10 de Abril de 2023. Os termos foram selecionados a partir dos descritores em ciências da saúde (DeCS) e suas combinações na língua portuguesa: "Assistência de Enfermagem" and "Tuberculose", integrando ao todo 1.219 artigos, após a inclusão dos filtros restaram 8 e devido a incoerência dos artigos com o tema central, apenas 1 foi escolhido. Já o termo chave "Controle de Doenças Transmissíveis" and "Tuberculose", resultou em 2.983 artigos, após a filtragem obtivemos 192 artigos em potencial, dos quais foram escolhidos quatro. Por fim, o descritor "Admissão Hospitalar" and "Tuberculose" resultou 305 artigos, após selecionar os filtros foram reduzidos a 301 possibilidades e então, foram escolhidos dois artigos.

Ao todo foram analisados 267 artigos. Destes, excluídos 237 por incongruência ou notável margem de diferença com o tema central. Logo, foi feita a leitura completa e a seleção dos 31 artigos restantes, sequencialmente chegou-se à conclusão de descartar 21 destes e incluir 9, devido a grande compatibilidade que denota a perspectiva literária da execução clínica exercida pela enfermagem no amparo ao paciente com tuberculose.

#### **4. RESULTADOS**

O modelo final desta revisão foi composto por nove artigos, atendendo às demandas dos critérios determinados pela ABNT. Foram incluídas pesquisas de banco de dados descritas e representadas no fluxograma abaixo (Figura 1).

FIGURA 1: Fluxograma de seleção de artigos.



Fonte: Elaborado pelos autores (2023).

Os nove artigos selecionados foram publicados entre os anos de 2019 e 2022, passando pelo crivo de seleção os artigos com publicações mais atuais. Referente às revistas, destacou-se a Revista Scielo, no qual totalizou 3 artigos. Neste sentido, foram determinados em maioria estudos quantitativos e transversais, correspondendo a 9 artigos de base final apresentados no quadro abaixo (QUADRO 1).

QUADRO 1: Caracterização dos artigos incluídos na pesquisa.

<b>TÍTULO DO ARTIGO/ AUTOR</b>	<b>REVISTA E ANO DE PUBLICAÇÃO</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>TIPO DE PESQUISA</b>	<b>CONCLUSÃO</b>
Exiguidade nas Estratégias de Enfrentamento à Tuberculose na Atenção Primária no Sul do Brasil.  Härter J, <i>et al.</i>	Enfermagem Atual: In Derme, 2022	Descrever as ações de detecção de casos da tuberculose realizadas pela Atenção Básica de Saúde dos municípios de Uruguaiiana, Pelotas e Santa Maria, no estado do Rio Grande do Sul.	Transversal e Quantitativa	O estudo mostra que mesmo os municípios considerados preferenciais para o controle da tuberculose, o desenvolvimento de ações de enfermagem especificamente sobre a doença foi limitado abaixo do necessário, de forma supérflua e retrógrada.
Consulta de Enfermagem a Pessoas	Cienc Cuid Saúde, 2020	Construir um roteiro para	Quantitativa	O artigo nos mostra qualificação e

<p>com Tuberculose: Proposta de Instrumento.</p> <p>Vale DL; Freire VECS; Pereira LFB.</p>		<p>histórico de enfermagem, de forma a padronizar e assim beneficiar a consulta de enfermagem às pessoas com tuberculose, gerenciar adequado registro e a completude do processo de enfermagem.</p>		<p>orientação científica para o registro do histórico de enfermagem. Podendo assim que testado compactuar com as demais etapas da consulta de enfermagem, favorecendo as pessoas com tuberculose.</p>
<p>Incompletude insatisfatória dos registros de enfermagem no prontuário de usuários com tuberculose.</p> <p>Junior JNBS, <i>et al.</i></p>	<p>Scielo, 2022</p>	<p>Avaliar a taxa da completude dos registros dos enfermeiros sobre a execução do processo de enfermagem na assistência ao paciente com tuberculose na Atenção Básica.</p>	<p>Retrospectivo, Documental</p>	<p>Foco na escassez de informações nos registros de enfermagem no prontuário do usuário com tuberculose. Concluindo que a avaliação e a educação constantes se fazem necessárias na qualidade dos registros do enfermeiro, implicando diretamente na assistência de enfermagem.</p>
<p>Práticas de enfermagem centradas na pessoa com tuberculose: uma interface com a democracia.</p> <p>Sicsú AN, <i>et al.</i></p>	<p>Scielo, 2019</p>	<p>Analisar se as práticas de enfermagem centradas no usuário no TB DOT estão sendo realizadas e contribuindo para a democracia.</p>	<p>Transversal, exploratório e descritivo</p>	<p>Os municípios precisam avançar na colocação de práticas exclusivas no usuário com tuberculose, expondo a problemática que o sistema de saúde apresenta, além das dificuldades e desafios a serem superados.</p>
<p>Impacto do isolamento prolongado em adolescentes com tuberculose droga suscetível em Lima, Peru: um estudo quantitativo.</p> <p>Rapapot VEO, <i>et al.</i></p>	<p>PubMed Central, 2022</p>	<p>Pacientes com tuberculose geralmente são orientados a se isolar no início do tratamento para prevenir a transmissão da doença. Poucos estudos examinaram o impacto do isolamento durante o tratamento da tuberculose em</p>	<p>Quantitativo</p>	<p>O isolamento levou a retrocessos na educação, além de traumas psicológicos e emocionais entre os adolescentes com tuberculose. Nisso, esse tipo de isolamento não é mais apoiado pelas pesquisas atuais sobre a transmissão, sendo também um problema para os direitos humanos.</p>

		adolescentes, que podem ser mais vulneráveis aos seus efeitos negativos.		
Integralidade dos registros de enfermagem no cuidado às pessoas com tuberculose: um estudo de tendências. Junior JNBS, <i>et al.</i>	Scielo, 2022	Avaliar a completude e a tendência de não completude dos registros dos enfermeiros no cuidado às pessoas com tuberculose acompanhadas na Atenção Primária à Saúde.	Descritivo, transversal, documental, retrospectivo e quantitativo	Este artigo expõe o registro insatisfatório dos enfermeiros no prontuário referente à tuberculose. No quesito: preconceito, achados diagnósticos, falta de pontualidade e assiduidade nas consultas, histórico familiar e aspectos psicossociais.
Avaliação do desempenho do controle da tuberculose nos municípios brasileiros. Pinto PFPS, <i>et al.</i>	RPS- Revista de Saúde Pública, 2022	Avaliar o desempenho do controle da tuberculose nos municípios brasileiros.	Quantitativa	Conclui-se a necessidade do avanço na implantação das práticas centradas exclusivamente no usuário com tuberculose nos três estados citados.
Fechamento das lacunas na prestação do tratamento da infecção por tuberculose: lições da pesquisa de implementação no Peru. Yuen CM, <i>et al.</i>	PMC- PubMed Central, 2021	Testes direcionados e tratamento da infecção por tuberculose, ressaltando a prevenção da doença como pilar para a eliminação da tuberculose	Investigativa	Tentativa de preenchimento das brechas no tratamento preventivo da tuberculose no Peru, aumentando os serviços de prevenção para contatos e outros grupos de risco. Observa-se altas perdas na parte assistencial, no qual ocorreram no preenchimento das avaliações e na prescrição médica.
Avaliação do acesso ao tratamento de tuberculose sob perspectiva dos usuários na atenção primária. Muller BCT, <i>et al.</i>	Revista Online de Pesquisa, 2021	Avaliar o acesso ao tratamento em pessoas com Tuberculose na Atenção Primária à Saúde.	Transversal, descritiva, observacional e quantitativa	Evidenciou-se pelos participantes da pesquisa acesso satisfatório à UBS, sendo o perfil epidemiológico pertencente ao sexo masculino, de ensino fundamental incompleto, residindo em moradia própria, com duas ou três pessoas. Conclui-se que este artigo contribui com informações

				relevantes para o controle efetivo da doença.
--	--	--	--	---

Fonte: Elaborado pelos autores (2023).

Com base nos dados, todos os artigos resultam e comprovam o déficit na assistência exclusiva e nos registros de enfermagem, e com isso, é exposto a necessidade de melhoria na conduta do enfermeiro ao admitir pacientes com tuberculose. Para intervir nessa problemática houve um consenso entre os artigos, foi proposto a: sistematização de informações corretas, melhoria e colocação do tratamento centralizado e exclusivo para tuberculose, e implantação do sistema de referência e contrarreferência, com fins de proporcionar atenção integral ao paciente e por fim, o treinamento constante de enfermeiros.

## 5. DISCUSSÃO

O presente estudo torna notório o papel que a enfermagem tem ao possibilitar o diagnóstico precoce, com abordagem na assistência primária de qualidade humanizada e democrática, assim como na atuação de atividades para educação dos civis sobre a questão de saúde pública, promoção de saúde e prevenção de doenças, sendo, também, as maiores problemáticas que cercam este documento: a falta de profissionais capacitados e a necessidade de maior participação da equipe multiprofissional.

### 5.1 Acessibilidade

Nos artigos supracitados, cabe ressaltar que para evitar a suspensão do tratamento é essencial a facilidade do acesso às consultas médicas, pois foi possível identificar que a procura do tratamento foi maior em Unidades Básicas de Saúde (UBS) do bairro nos quais os indivíduos residem. A escolha é justificada, sobretudo, por propiciar o fácil acesso à atendimento, bem como diagnóstico e tratamento, e a diminuição de gastos com mobilidade e tempo de deslocamento (MÜLLER *et. al.* 2021).

No entanto, garantir acessibilidade não é confirmação de êxito no tratamento, pois outros fatores também influenciam na qualidade dos cuidados em saúde. Dentre eles, o melhor uso e resolução do prontuário comprova-se um mecanismo essencial para a comunicação eficiente entre profissionais da saúde, já que garante a integralidade do cuidado e sua falta gera um grande impacto que incapacita a prática, raciocínio clínico,

bem como a falta de reconhecimento de formas de tratamento e intervenções de enfermagem. (SILVA *et. al.* 2022).

## **5.2 Incompletude de Prontuários**

Em meio ao cenário da completude decrescente dos prontuários, os enfermeiros que participaram da pesquisa delimitavam-se a registrar apenas os sinais e sintomas físicos dos pacientes e negligenciaram outros fatores, sendo uma influência do protocolo de atendimento do histórico de modelo biomédico, no qual prioriza-se aspectos biológicos, prejudicando a integralidade da assistência à saúde (SILVA *et. al.* 2022). Esses indícios devem ser corrigidos, visto que outros métodos, tal como exame físico e análise psicossocial, devem ser incluídos como fonte de informação para a assistência integral ao paciente. Além disso, é papel do enfermeiro orientar a população sobre meios de infecção, buscar casos de tuberculose de maneira precoce e educar sobre os benefícios e malefícios do tratamento e da não adesão do mesmo de forma completa, participando de ações de controle de doenças (SILVA *et. al.* 2021). Esses dados demonstram a necessidade de otimizar os registros no prontuário e reiterar a importância dessa prática para que os enfermeiros aprimorem e agreguem mais à prática de saúde, evitando que a real situação a respeito da doença seja disfarçada e haja tomada de errôneas e incondizentes às práticas do profissional de saúde.

## **5.3 Renda Familiar e Estigma Social**

A tuberculose é uma doença infectocontagiosa, o que implica na necessidade de isolamento para evitar a transmissão do agente etiológico *Mycobacterium tuberculosis*. O isolamento social é uma circunstância que impacta diversos aspectos da vida, inclusive dos adolescentes. É estimado que, mundialmente, 850.000 adolescentes entre 10 e 19 anos são acometidos pela TB todos os anos, refletindo significativamente em sua educação e saúde mental (SNOW KJ. *et al.* 2020).

No âmbito da educação, estudos apontam que adolescentes em isolamento social de um a dois meses têm a aprendizagem atrasada e o desenvolvimento social e cognitivo comprometidos, fator alarmante, pois em muitos casos a escola não tem estrutura para arcar com esses atrasos (RAPOPORT *et al.* 2022). Casos de isolamento prolongados também podem inferir na vida adulta de adolescentes que foram privados de relações interpessoais saudáveis e desenvolvem problemas de saúde mental, com maior

dificuldade de enfrentar situações sociais e de realizar tarefas que demandam atenção (ORBEN A. *et. al.* 2020).

Além disso, foi evidenciado em estados brasileiros como Minas Gerais, Paraná e Belém, que a identidade de gênero também é um risco de desenvolvimento e apresentam diferentes formas de enfrentamento específicas. É nítido a maior prevalência de casos em homens, que em sua maioria é a principal fonte de renda familiar e que conseqüentemente negam o tratamento pelo temor da perda salarial, desemprego e conseqüente diminuição de renda familiar, confirmando que o suporte e benefícios na atenção primária ao tratamento é de suma importância para sua continuidade dele (MÜLLER *et. al.* 2021).

No que diz respeito à baixa escolaridade, essa implica em falta de conhecimento sobre a doença e em menor autocuidado, conseqüentemente, uma procura atrasada de diagnóstico e tratamento. Ainda que os estudos apontem que uma parcela da população atingida tenha boas condições de moradia, é senso que lugares úmidos, fechados e com aglomeração de pessoas favorecem a disseminação da doença, e que em lares com mais de quatro pessoas as chances de contaminação foram três vezes maiores que em lares com duas pessoas ou menos. (MÜLLER *et. al.* 2021).

#### **5.4 Fortalecimento das Estratégias de Atendimento**

O fortalecimento das estratégias de enfrentamento da atenção primária é de tamanha importância, já que sua falta compromete a detecção precoce da doença, o tratamento adequado e a prevenção da disseminação da doença. Portanto, é necessário investir em ações que visem superar as limitações identificadas e garantir o acesso efetivo e integral ao controle da TB na atenção primária à saúde no Sul do Brasil. Isso inclui fortalecer a capacidade dos profissionais de saúde, melhorar a infraestrutura e desenvolver estratégias integradas e eficazes. Além disso, a escassez de recursos também é um grande desafio. Os cuidados de saúde primários muitas vezes enfrentam restrições orçamentais que afetam a disponibilidade de testes de diagnóstico, medicamentos e outros recursos necessários para tratar a tuberculose (HÄRTER, J *et. al.* 2021).

É manifesto um modelo interventivo com base no desenvolvimento de um instrumento para a consulta de enfermagem em pessoas com tuberculose (HÄRTER, J *et. al.* 2021), uma vez que proporciona uma abordagem estruturada e sistemática no cuidado desses pacientes. Além disso, a padronização da avaliação e a coleta abrangente de dados podem contribuir para a melhoria da qualidade do cuidado prestado, bem como para a

prevenção de complicações. Este instrumento proposto para a consulta de enfermagem em pessoas com tuberculose busca abranger os principais aspectos relacionados à doença, permitindo uma avaliação completa e personalizada do paciente.

É importante lembrar que o instrumento pode ser adaptado e refinado de acordo com as diretrizes e protocolos específicos adotados pela instituição de saúde, bem como as necessidades individuais de cada paciente. A partir dos dados apresentados, a terapia diretamente observada (TDO) é uma estratégia recomendada pela Organização Mundial da Saúde (OMS) para melhorar a adesão e o monitoramento da terapia da tuberculose (HÄRTER, J *et. al.* 2021).

Em meio a tais mudanças, refere-se com modelo interventivo à administração de medicamentos para tuberculose realizada por um profissional de saúde qualificado, geralmente feito em uma clínica ou centro de saúde na qual o paciente é monitorado durante o tratamento (LOPES VALE, 2020). O objetivo é garantir que o paciente tome o medicamento corretamente, na dose adequada e no tempo necessário. O Tratamento Diretamente Observado (TDO) tem várias vantagens, sendo: a ajuda a garantir que os pacientes recebem cuidados adequados, fator crucial para o tratamento eficaz e a prevenção da resistência aos medicamentos. Além disso, permite monitorar regularmente o curso do tratamento e identificar possíveis problemas ou efeitos colaterais. Também oferece apoio e orientação aos pacientes, esclarece dúvidas e fornece informações sobre a doença e o tratamento.

Ademais, o TOD está profundamente ligado à democracia, que assegura a autonomia do paciente quanto às medidas tomadas relacionadas à sua saúde, visto que, apesar do tratamento de TB apresentar múltiplas consequências complicadas, apenas o paciente tem consciência de suas particularidades e é imprescindível a validação das suas escolhas e desejos, bem como compreender que ele deve ser identificado como rede viva de saúde, com suas próprias vivências e identidade. (SICSÚ *et. al.* 2019)

É pública também ações para arcar com a problemática no atendimento de atenção primária, sobretudo pela implementação por equipes de saúde incluindo médicos, enfermeiros e representantes comunitários. Esses profissionais recebem treinamento adequado para realizar de forma eficaz e segura. Também desempenham um papel importante na educação dos pacientes sobre a tuberculose, a importância de um tratamento abrangente e medidas preventivas. Em resumo, pode-se afirmar que o tratamento da tuberculose diretamente observado na atenção primária à saúde inclui a

administração de medicamentos para tuberculose sob a supervisão de profissionais de saúde qualificados (LOPES VALE, 2020). O objetivo dessa estratégia é melhorar o tratamento, garantir a eficácia do tratamento e fornecer suporte e acompanhamento adequados aos pacientes.

Contudo, em “Fechamento das lacunas na prestação do tratamento da infecção por tuberculose: lições da pesquisa de implementação no Peru” (YUEN *et. al*, 2021), para enfrentar esse problema, o governo peruano tem implementado uma série de medidas e estratégias, muitas das quais são baseadas nas diretrizes da Organização Mundial da Saúde (OMS) para o controle da tuberculose, são elas: diagnóstico e tratamento: isso inclui a disponibilidade de testes rápidos e precisos para detectar a presença da doença, bem como a distribuição gratuita de medicamentos antituberculose, fortalecimento dos serviços de saúde: envolve treinamento de profissionais de saúde para o diagnóstico e tratamentos adequados, além de garantir que os medicamentos estejam disponíveis em todo o país e por fim”, enfoque em populações vulneráveis: “O Peru tem dado atenção especial às populações mais vulneráveis, como pessoas vivendo com HIV/AIDS, prisioneiros, migrantes e populações e populações indígenas”. Essas populações têm maior risco de contrair tuberculose e geralmente enfrentam barreiras no acesso aos serviços de saúde. Programas específicos têm sido implementados para abordar essas questões e garantir o acesso universal ao diagnóstico e tratamentos adequados, também o direito à educação e conscientização. Por fim, evidenciam-se iniciativas que visam aumentar o conhecimento sobre a tuberculose, seus sintomas, formas de prevenção e a importância do tratamento adequado, praticando resgatar e democratizar o conhecimento sobre o tema.

## 6. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Um tratamento efetivo a tuberculose, diminui a propagação do vírus, além de que com a padronização dos procedimentos, os profissionais de enfermagem podem seguir um conjunto de diretrizes clínicas comprovadas, assegurando que os pacientes recebam o tratamento correto e adequado.

Os resultados da pesquisa são fundamentais para educação e conscientização acerca da doença, com protocolos padronizados, é possível monitorar e avaliar continuamente a qualidade do cuidado prestado. Isso permite identificar oportunidades

de melhoria, implementar mudanças baseadas em evidências e aprimorar constantemente os cuidados de enfermagem em casos de tuberculose.

Este trabalho pode não levar totalmente em conta as variações regionais e contextuais que afetam o tratamento da tuberculose. Cada área pode ter diferentes padrões de resistência a medicamentos, disponibilidade de recursos e condições socioeconômicas, o que pode influenciar a eficácia das abordagens padronizadas. Trabalhos futuros podem explorar os campos de tecnologias de saúde que auxiliam no tratamento, e também novas terapias e medicamentos.

## REFERÊNCIAS

BEZERRA, T.; MATOS, C. Tuberculose: Principais fatores associados ao abandonado tratamento. **Universidade Paranaense (UNIPAR)**. Paraná, 2023. Disponível em: <https://ojs.revistasunipar.com.br/index.php/saude/article/view/9908/4718>. Acesso em: 15 jul. 2023.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis. **Cartilha para agentes comunitários de saúde: Tuberculose**. Brasília, 2017. Disponível em: [https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cartilha\\_agente\\_comunitario\\_saude\\_tuberculose.pdf](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cartilha_agente_comunitario_saude_tuberculose.pdf). Acesso em: 10 abr. 2023.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis. **Manual de Recomendações para o controle de tuberculose no Brasil**. Brasília; Ministério da Saúde, 2019. Disponível em: [https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual\\_recomendacoes\\_controle\\_tuberculose\\_brasil\\_2\\_ed.pdf](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_recomendacoes_controle_tuberculose_brasil_2_ed.pdf). Acesso em: 10 abr. 2023.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. **Boletim Epidemiológico Tuberculose**. Brasília, 2022. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-contenido/publicacoes/boletins/epidemiologicos/especiais/2022/boletim-epidemiologico-de-tuberculose-numero-especial-marco-2022.pdf>. Acesso em: 10 abr. 2023.

BRITO, J. S. *et al.* Uma abordagem da enfermagem no tratamento da tuberculose na estratégia de saúde da família. **Research, Society and Development**, [S. l.], v. 10, n. 12, 2021. DOI: <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i12.14259> Disponível em: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/14259/22373>. Acesso em: 02 abr. 2023.

ESTEQUI, J. G. *et al.* O Protagonismo da Enfermagem nas Doenças Infecciosas e Epidemias Comunitárias no Brasil. **CuidArte, Enferm.**, [s. l.], v. 15, n. 1, p. 119-128, jan./jun. 2021. Disponível em: <http://www.webfipa.net/facfipa/ner/sumarios/cuidarte/2021v1/p.119-128.pdf>. Acesso em: 02 de abril de 2023.

HÄRTER, J. *et al.* Exiguidade nas estratégias de enfrentamento à tuberculose na atenção primária no sul do Brasil. **Rev. Enferm. Atual In Derme**, [Internet], Fev. 2022. Disponível em: <https://revistaenfermagematual.com/index.php/revista/article/view/1275>. Acesso em: 15 maio. 2023.

LOPES VALE *et al.* Consulta de enfermagem a pessoas com tuberculose: Proposta de Instrumento. **Ciência, Cuidado e Saúde**, 2020. DOI: 10.4025/cienccuidsaude.v19i0.50102. Disponível em: <https://periodicos.uem.br/ojs/index.php/CiencCuidSaude/article/view/50102/751375150853>. Acesso em: 21 maio. 2023.

MÜLLER *et al.* Avaliação do acesso ao tratamento de tuberculose sob perspectiva dos usuários na atenção primária. **Cuidado é Fundamental**, Rio de Janeiro, Dez. 2021. DOI: 10.9789/2175-5361.rpcfo.v13.9897. Disponível em: <http://seer.unirio.br/cuidadofundamental/article/view/9897/10038>. Acesso em: 15 abr. 2023.

ORBEN A. *et al.* The effects of social deprivation on adolescent development and mental health. **Lancet child adolesc health**, Aug. 2020. DOI: 10.1016/S2352-4642(20)30186-3. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32540024/>. Acesso em 01 maio. 2023.

Palumbo I. C. B.; Chagas S. S. M. Contribuições da Teoria Ambientalista de Florence Nightingale para a prevenção e tratamento da COVID-19. **História da Enfermagem Revista Eletrônica**, internet, v. 11 (Especial), p. 39-45, Ago. 2020. Disponível em: <<http://here.abennacional.org.br/here/v11/especial/a4.pdf>>.. Acesso em: 02 de abril de 2023.

RAPOPORT *et. al.* Impact of prolonged isolation on adolescents with drug-susceptible tuberculosis in Lima, Peru: a qualitative study. **BMJ Open**, Sep. 2022. DOI: 10.1136/bmjopen-2022-063287 Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9490619/#R5>. Acesso em 25 abr. 2023.

SICSÚ *et. al.* Práticas de enfermagem centradas no indivíduo com tuberculose: interface com a democracia. **Revista Brasileira de Enfermagem**, 2019. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0380> Disponível em: <https://www.scielo.br/j/reben/a/SHn4YkRjYd3RwkKBNFzMB7s/?format=pdf&lang=pt>. Acesso em 01 maio. 2023.

SILVA *et. al.* Completude dos registros de enfermeiros no cuidado à pessoa com tuberculose: estudo de tendência. **Texto Contexto Enferm** [Internet], 2022. Disponível em: <<https://www.scielo.br/j/tce/a/8bBQBfxkM8gb5zn3jyjvM8M/?format=pdf&lang=pt>> Acesso em 20 abr. 2023.

SILVA *et. al.* Completude insatisfatória dos registros de enfermeiros nos prontuários dos usuários com tuberculose. **Revista Brasileira de Enfermagem**, Ago. 2021. DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0316>. Disponível em: <<https://www.scielo.br/j/reben/a/CR5hPjv4BYfZ7SbVT3qXbyt/?format=pdf&lang=pt>>. Acesso em: 15 abr. 2023.

SNOW KJ. *et. al.* Adolescent tuberculosis. **Lancet child adolesc Health**, Jan. 2020. DOI: 10.1016/S2352-4642(19)30337-2. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31753806/>. Acesso em 21 abr. 2023.

WHO, World Health Organization. **Global Tuberculosis Report**. [s.l.], 2022 Disponível em: <file:///C:/Users/MHA/Downloads/9789240013131-eng.pdf>. Acesso em: 10 abr. 2023.

YUEN CM, *et al.* Fechamento das lacunas na prestação do tratamento da infecção por tuberculose: lições da pesquisa de implementação no Peru. **PMC- PubMed Central**, [s.l.], Fev. 2021. DOI: 10.1371/journal.pone.0247411. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7895363/>. Acesso em: 21 abr. 2023.

ZUIM, Regina. Guia para Controle de Tuberculose em Instituições de Acolhimento para População em Situação de Rua. **Biblioteca Virtual em Saúde**. [s.d.] Disponível em: <[https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/03/1418987/guia-para-controle-de-tuberculose-em-instituicoes-de-acolhimen\\_cwLr858.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/03/1418987/guia-para-controle-de-tuberculose-em-instituicoes-de-acolhimen_cwLr858.pdf)>. Acesso em: 01 de abril de 2023.