

Diagnóstico Laboratorial da Tuberculose: uma revisão de literatura

Autor(es)

Marcela Gomes Rola
Lígia Soares Carvalho
Joselita Brandão De Sant`Anna
Geraldo Claudino De Freitas
Ikaro Alves De Andrade
Juliana Paiva Lins
Thiago Meirelles Casella
Kendric Mariano
Danielly De Deus Pereira
Wendell Rodrigues Oliveira Da Silva

Categoria do Trabalho

Trabalho Acadêmico

Instituição

FACULDADE ANHANGUERA DE BRASÍLIA

Introdução

Esse trabalho faz parte do desenvolvimento de uma cartilha de prevenção da tuberculose pulmonar e do exame de bacilosscopia utilizando a amostra de escarro para análise laboratorial e diagnóstico da tuberculose pulmonar. A tuberculose (TB) é uma doença infecciosa que pode ser transmitida de pessoa para pessoa, é causada principalmente pela bactéria *Mycobacterium tuberculosis*. Doença que é considerada um grande problema de saúde pública mundial (ALAVI; BAKHTIYARINIYA; ALBAG, 2015).

O objetivo do presente estudo é elaborar uma cartilha referente ao diagnóstico laboratorial de tuberculose com linguagem acessível e descomplicada para facilitar a compreensão da população sobre os exames, tipo de amostra, preparo para o exame e como evitar a doença e a importância do tratamento precoce.

Objetivo

O objetivo do presente estudo é elaborar uma cartilha referente ao diagnóstico laboratorial de tuberculose com linguagem acessível e descomplicada para facilitar a compreensão da população sobre os exames, tipo de amostra, preparo para o exame e como evitar a doença e a importância do tratamento precoce.

Material e Métodos

O tipo de pesquisa realizada é uma revisão de literatura, onde foram revisados livros, dissertações, artigos científicos selecionados através de busca nas seguintes bases de dados "Silo", "Bireme" "Google Acadêmico". O período dos artigos revisados foram os trabalhos publicados nos últimos "10" anos, ou seja, de 2012 a 2022. As palavras-chave utilizadas na busca foram: "tuberculose", "diagnóstico", "Mycobacterium tuberculosis".

Resultados e Discussão

Produção de um texto explicativo com linguagem acessível sobre o exame de baciloscopy para diagnóstico da tuberculose pulmonar.

A baciloscopy é uma técnica de baixo custo e rápida, que detecta 60% a 80% dos casos de tuberculose pulmonar.(SILVA et al., 2013). Já, a cultura de micobactérias é altamente sensível e específica, considerada padrão ouro para o diagnóstico da TB, aumentando em até 30% a positividade em casos de baciloscopy negativa (DROBNEIWSKI et al., 2015).

Os meios sólidos são os mais utilizados, mas desvantagens como o tempo de crescimento de 15 a 30 dias. A análise macroscópica e microscópica da cultura permite a confirmação da presença de BAAR e a identificação da espécie é realizada por métodos bioquímicos e fenotípicos ou por técnicas moleculares (PETROFF, 2015).

Conclusão

A busca de sintomáticos respiratórios e a cultura do espécime clínico são essenciais para o controle da tuberculose, porém, os métodos de cultura requerem estruturas e pessoal qualificado para processar as amostras. O processo de construção da cartilha, foi bem dinâmico e de fácil elaboração, devido a grande variedade de artigos publicados sobre a tuberculose pulmonar os respectivos exames laboratoriais para pesquisa do diagnóstico da doença, complementado por textos explicativos.

Referências

ALAVI, S.M.; BAKHTIYARINIYA, P.; ALBAGI, A. Factors associated with delay in diagnosis and treatment of pulmonary tuberculosis. *Jundishapur Microbiol.*, v.8, n.3, 2015.

DROBNEIWSKI, F. et al. Systematic review, meta-analysis and economic modelling of molecular diagnostic tests for antibiotic resistance in tuberculosis. *Health Technol Assess*, 2015.

PETROFF, S.A. A new and rapid method for the isolation and cultivation of tubercle bacilli directly from the sputum and faces. *J Exp Med.*, v.21, n.1, p.38-42, 2015.

SILVA, M.R. et al. Identification of *Mycobacterium tuberculosis* complex based on amplification and sequencing of the *oxyR* pseudogene from stored ZiehlNeelsen-stained sputum smears in Brazil. *Mem Inst Oswaldo Cruz*, v.106, n.1, p.9-15, 2013.