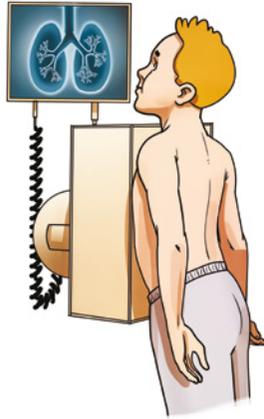


› A QUEM SE DESTINA O RASTREIO ?

- Pessoas que estiveram em **contato** com um paciente com tuberculose contagiosa.
- Para **pessoas em risco** de desenvolver tuberculose no curso de suas atividades.



› QUE TRATAMENTO FAZER ?

Se está no estado infecção tuberculosa

O médico pode receitar um tratamento : é um tratamento para diminuir o risco de desenvolver uma tuberculose no futuro. Normalmente, toma-se um medicamento (antibiótico) todos os dias durante 6 meses.

Se a tuberculose doença está confirmada

É absolutamente necessário tratar-se. O tratamento é longo, **pelos menos 6 meses**. Deve-se tomar vários medicamentos (antibióticos) todos os dias. A cura é obtida em quase 100% dos casos se o tratamento é tomado de maneira correcta.



PARA NÓS CONTACTAR

Fonds des Affections Respiratoires asbl
Fundo das infeicções respiratorias

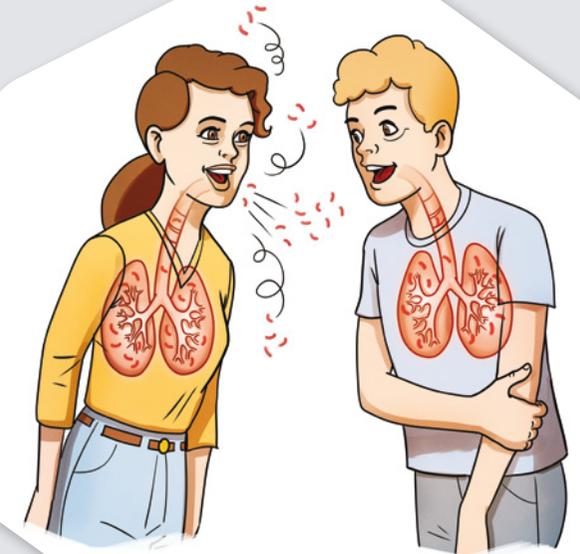
- › **Team central**
Rue Haute, entrée 290 - 807A
1000 Bruxelles
Tél.: 02 512 29 36 - Fax : 02 511 14 17
prevention.tuberculose@fares.be
- › **Centro de prevenção da tuberculosa de Bruxelas**
Tél.: 02 511 54 01
cpt.bruxelles@fares.be
- › **Centro de prevenção de tuberculosa de Hainaut**
Tél.: 071 31 35 04
cpt.hainaut@fares.be
- › **Centro de prevenção de tuberculosa de Liège**
Tél.: 04 279 30 08
cpt.liege@fares.be
- › **Centro de prevenção de tuberculosa de Luxembourg**
Tél.: 084 32 06 40
cpt.luxembourg@fares.be
- › **Centro de prevenção de tuberculosa de Namur e Brabant Wallon**
Tél.: 081 77 51 02
cpt.namur-brabantwallon@fares.be



Para mais
informação
www.fares.be



A TUBERCULOSE ... ESTA DESCONHECIDA



> O QUE É A TUBERCULOSE ? DE QUE SE TRATA ?

A tuberculose é uma doença provocada por um **micróbio**, o bacilo de Koch (**BK**). Ela ataca mais frequentemente os pulmões mas pode atacar também outras partes do corpo como os ossos, os intestinos, os rins, as meninges ...

> QUEM PODE SER CONTAMINADO ?



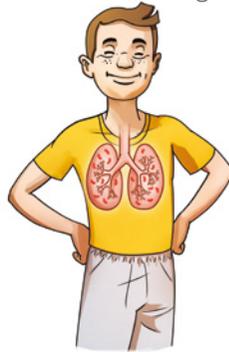
A tuberculose pulmonar é uma doença **contagiosa**.

Quando uma pessoa está doente, os BK presentes nos pulmões são expalhados para o ar, quando a pessoa tosse, fala ou espira ! Se respira este ar, respira-se ao mesmo tempo os micróbios.

É esta a razão pela qual todos podem ser **contaminados**. Certas pessoas possuem uma maior propensão para serem infectadas. Isto depende da frequência dos contactos e proximidade com os doentes e também do modo de vida ou do tipo de trabalho.

> A INFECÇÃO TUBERCULOSA E A DOENÇA TUBERCULOSE, QUAL É A DIFERENÇA ?

Quando os BK chegam aos pulmões, eles são em geral eliminados pelo sistema imunitário do organismo.



Se permanecem no organismo, os BK estão normalmente «adormecidos» ; não são perigosos. Nesta fase, que corresponde a uma **infecção tuberculosa**, não se está doente nem se é contagioso.

Se as defesas do organismo são insuficientes (pode se tratar de um ser idoso, muito jovem ou frágil), os BK podem tornar-se activos, multiplicar-se e provocar uma **tuberculose-doença**.

Nesta altura os sintomas seguintes podem aparecer se a tuberculose atingir os pulmões :

- tosse
- expectoracao (às vezes com sangue)
- cansaco
- fêbre
- transpiração nocturna
- perda de peso.

Deve se consultar o seu médico o mais rápido possível !



CANSACO



FÊBRE



TRANSPIRAÇÃO NOCTURNA



TOSSE



EXPECTORACAO



PERTA DE PESO

> COMO DETECTAR A INFECÇÃO TUBERCULOSA NO REDOR DE UM CASO CONTAGIOSO ?

Só a injeccção de **tuberculina** sob a pele permite saber se está infectado pelo BK. Se é o caso, observa se uma reacção localizada entre 3 à 5 dias apos a injeccção. Este teste chama-se reacção intradérmica deve se fazer por um profissionalista de saúde.

Se o teste é positivo, uma radiografia dos pulmões deve ser feita.

- > Quando o resultado da radiografia é normale, estamos perante de uma **infecção lenta**.
- > Caso contrario deve se realizar exames complementarios (ex : procura de BK nos expectorações) serem feitos afim de diagnosticar a **tuberculosa pulmonaria**.