



TRATAMENTO DA TUBERCULOSE EM ADOLESCENTES E ADULTOS

O tratamento da tuberculose (TB) sensível é padronizado, gratuito e está disponível exclusivamente no Sistema Único de Saúde (SUS)



O esquema de tratamento da TB sensível é dividido em duas fases:

- 1 Fase intensiva:**
com duração de dois meses
- 2 Fase de manutenção:**
com duração de quatro meses

Os medicamentos utilizados nessas fases estão disponíveis em comprimidos em doses fixas combinadas (DFC), que podem ter as vantagens:

- Maior adesão ao tratamento;
- Comodidade posológica;
- Redução do volume de medicamentos;
- Facilidade na prescrição médica e nas orientações à pessoa;
- Minimização de erros na administração do medicamento;
- Facilidade na logística;
- Redução da transmissão da doença;
- Redução das mortes em decorrência da doença;
- Aumento da taxa de cura e redução de custos.

NOVA APRESENTAÇÃO DO RH* (*R: RIFAMPICINA E H: ISONIAZIDA)

Em 2021, o SUS disponibilizou o RH 300/150mg (dose plena). Essa apresentação proporciona a redução do número de doses diárias de comprimidos na fase de manutenção, contribuindo para maior adesão ao tratamento.

MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS

FASE INTENSIVA:

- DFC de rifampicina 150mg + isoniazida 75mg + pirazinamida 400mg + etambutol 275mg – RHZE

FASE DE MANUTENÇÃO:

- DFC de rifampicina 150mg + isoniazida 75mg RH 150/75 (meia dose)
- DFC de rifampicina 300mg + isoniazida 150mg RH 300/150 (dose plena)



ESQUEMA DE TRATAMENTO TB SENSÍVEL (> 10 ANOS DE IDADE)		
PESO	FASE INTENSIVA 2 MESES DE RHZE	FASE DE MANUTENÇÃO 4 MESES DE RH
20 A 35 KG	 2 COMP RHZE	 1 COMP RH 300/150
36 A 50 KG	 3 COMP RHZE	 1 COMP RH 300/150 + 1 COMP RH 150/75
51 A 70 KG	 4 COMP RHZE	 2 COMP RH 300/150
> 70 KG	 5 COMP RHZE	 2 COMP RH 300/150 + 1 COMP RH 150/75

ATENÇÃO:

- Cuidado na dispensação do medicamento;
- Sempre orientar o paciente quanto à posologia do medicamento;
- TB meníngea e óssea: a fase de manutenção tem duração de 10 meses e o tempo total do tratamento é de 12 meses;
- A adesão é essencial para a cura;
- O uso irregular de medicamentos pode selecionar bacilos resistentes e causar a falência do tratamento.

AÇÕES PARA MELHOR ADESÃO AO TRATAMENTO:

- Acolher a pessoa com TB;
- Realizar o tratamento diretamente observado (TDO);
- Orientar quanto à doença, transmissão, exames e seguimento do tratamento;
- Orientar quanto ao esquema de tratamento prescrito e possíveis efeitos adversos;
- Integrar os diversos níveis de atenção e compartilhar responsabilidades;
- Facilitar o agendamento das consultas;
- Realizar exames para controle de tratamento;
- Realizar visitas domiciliares;
- Garantir proteção social.



ACESSE NOSSOS SITES

<http://www.aids.gov.br/pt-br/tuberculose>

Saúde de A a Z

<https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/tuberculose>

Boletim Epidemiológico da TB 2021

<http://www.aids.gov.br/pt-br/pub/2021/boletim-tuberculose-2021>

Manual de Tratamento da TB

<http://www.aids.gov.br/pt-br/pub/2021/recomendacoes-para-o-controle-da-tuberculose>



tuberculose@saude.gov.br



MINISTÉRIO DA SAÚDE

