

# PERFIL SÓCIO-ECONÔMICO, CLÍNICO E DE HÁBITOS COMPORTAMENTAIS DE PACIENTES COM TUBERCULOSE DROGA RESISTENTE ATENDIDOS EM UNIDADE DE REFERÊNCIA EM FORTALEZA, CEARÁ

XXXVIII Encontro de Iniciação Científica

Matheus Diogenes Almeida, Thales Cândido da Silva, Caroliny Soares Silva, Thales Alves Campelo, Cristiane Cunha Frota

**INTRODUÇÃO:** A doença tuberculose (TB) é altamente infecciosa, causada pelo o bacilo *Mycobacterium tuberculosis*. É estimado que um quarto da população mundial esteja infectada. A TB multidroga resistente (MDR) é definida como a resistência à isoniazida e rifampicina, dois principais fármacos utilizados no tratamento da TB. **OBJETIVO:** Identificar variáveis socioeconômicas, ambientais, comportamentais (dados clínicos) e presença de comorbidades associadas à TB-droga resistente (DR) no âmbito familiar e extrafamiliar. **METODOLOGIA:** Foi realizado um estudo prospectivo e observacional com 49 participantes com TB-DR em pacientes HIV negativos. As amostras clínicas foram cultivadas no sistema BD-BACTEC e submetidas ao teste fenotípico de sensibilidade aos antimicobacterianos. Além disso, foi aplicado um questionário com dados demográficos, socioeconômicos, clínicos e comportamentais. **RESULTADOS:** Tivemos 19 indivíduos no grupo caso (resistência a três ou mais fármacos) e 30 indivíduos no grupo controle (resistência a dois ou menos fármacos). No grupo caso comparado ao controle houve o predomínio do sexo masculino (73,7%), de desempregados (77,5%), de etilistas (73,7%), história de tratamento prévio contra TB (69,4%), comorbidade diabetes mellitus (52,6%) e apresentar mais de quatro contatos intradomiciliares (68,4%). A lesão bilateral cavitária foi mais comum no grupo caso (68,4%) em relação ao grupo controle (66,7%). O sexo masculino, diabetes e o etilismo foram mais frequentes nos casos apresentando 5,2, 4,3 e 13,3 vezes mais chance de ter TB-DR, respectivamente. O número elevado de contatos intradomiciliares foi fator de risco, apresentando 4,3 vezes mais chance para TB-DR. **CONCLUSÃO:** Os resultados demonstram que é necessário estabelecer medidas profiláticas anti-TB nos grupos com maior chance de desenvolver TB-DR.

Palavras-chave: Comorbidade. Tuberculose. Tuberculose resistente. *Mycobacterium tuberculosis*.