

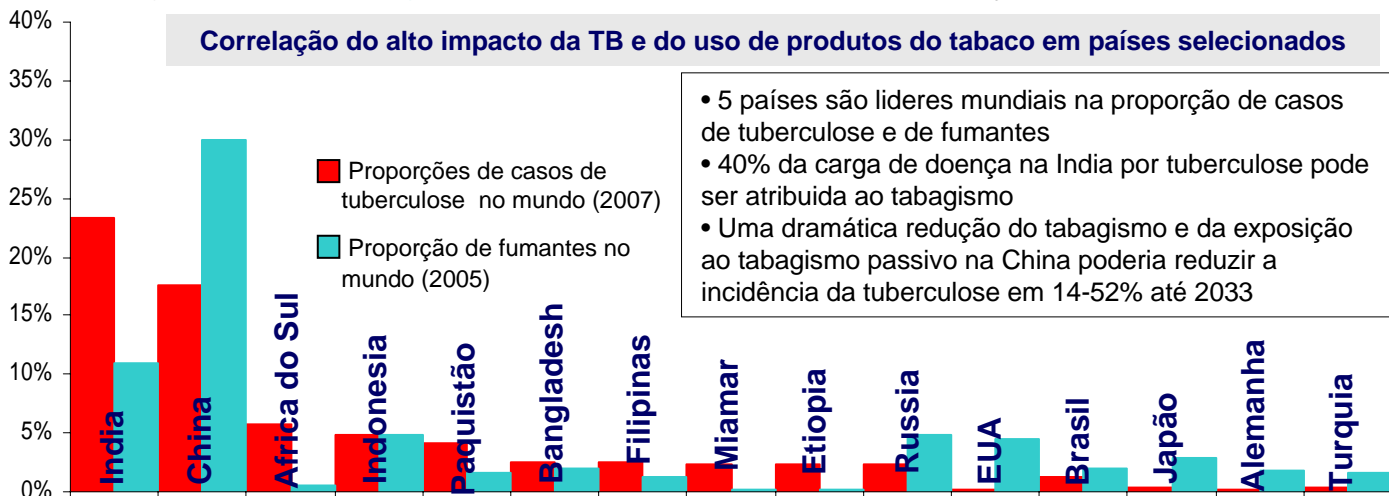


# TUBERCULOSE & TABAGISMO

## - UMA FORTE ASSOCIAÇÃO -

- Fumar aumenta significativamente o risco de adoecimento e morte por tuberculose
- Mais de 20% da incidência global por tuberculose pode ser atribuída ao tabagismo
- Controlar a epidemia de tabaco vai ajudar a controlar a epidemia da tuberculose
- Fumar é um fator de risco para a tuberculose independente do uso de álcool e de outros fatores sócio-econômicos
- Fumar aumenta em mais do que duas vezes e meia o risco de adoecer por tuberculose
- A monografia [WHO monograph on TB and tobacco](#) oferece informações adicionais

### Correlação do alto impacto da TB e do uso de produtos do tabaco em países selecionados



- 5 países são líderes mundiais na proporção de casos de tuberculose e de fumantes
- 40% da carga de doença na Índia por tuberculose pode ser atribuída ao tabagismo
- Uma dramática redução do tabagismo e da exposição ao tabagismo passivo na China poderia reduzir a incidência da tuberculose em 14-52% até 2033

### A epidemia da tuberculose:

- 2 bilhões de pessoas estão infectadas pelo bacilo da TB
- TB é uma doença da pobreza com a maioria das mortes ocorrendo em países de baixo a médio poder aquisitivo com mais da metade de todas as mortes ocorrendo na Ásia
- 9.27 milhões de novos casos de TB ocorreram em 2007
- 1.75 milhões de pessoas morreram por TB em 2007
- 5% dos casos de TB são multiresistentes às drogas

### A epidemia de tabaco:

- Mais de que 1 bilhão de pessoas fumam e aproximadamente 70% vivem em países de baixa a média renda
- O uso do tabaco é a maior causa evitável de morte
- Mais que 5 milhões de pessoas morrem por ano por usarem tabaco. Sem controle, a epidemia vai matar mais de 8 milhões por ano em 2030

## Políticas recomendadas pela OMS para combater o tabagismo e a tuberculose

- Controle o tabagismo em qualquer lugar especialmente onde pessoas estejam em risco de contrair infecção por tuberculose
- Coordene os programas de tabagismo e tuberculose e treine profissionais de saúde nas duas áreas
- Investigue e registre o uso do tabaco pelo paciente com TB e ofereça aconselhamento e tratamento
- Promova e apoie ambientes livres de fumo particularmente onde os serviços de TB são oferecidos
- Integre intervenções mínimas (5 'A's e 5 'R's) nas atividades de controle da TB
- Implemente procedimentos de cessação de fumar através da estratégia PAL (Abordagem prática à saúde pulmonar)

## Ações de saúde pública

### Programas de controle da tuberculose podem apoiar programas de controle do tabagismo:

- promovendo o aumento de impostos e preços
- oferecendo proteção da exposição à fumaça ambiental do tabaco
- Proibindo a publicidade, promoção e patrocínio de produtos de tabaco
- regulando o empacotamento e etiquetagem de produtos do tabaco
- aumentando a conscientização do público sobre os malefícios do tabaco
- tratando a dependência à nicotina

Estas e outras recomendações se encontram na [Convenção Quadro para o Controle do Tabaco da OMS](#)

Cessação de fumar pode ser abordada através da estratégia **PAL – Abordagem prática   saúde pulmonar**, que:

-   uma abordagem centrada no paciente para diagnóstico e tratamento de doenças respiratórias comuns nas unidades básicas de saúde
- Promove gerenciamento integrado e baseado em sintomas
- Procura padronizar a presta o de serviços através do desenvolvimento e implementa o de abordagens clínicas

A estratégia PAL e outras recomenda es podem ser encontradas na [Estratégia Stop TB da OMS](#)

## A es voltadas aos pacientes

### Use 5 'A's

**ABORDE** pacientes de tuberculose para saber se eles fumam

**ACONSELHE** a que eles parem de fumar

**AVALIE** a possibilidade real de que eles parem

**AJUDE** na sua tentativa de parar

**AGENDE** uma consulta de seguimento

### Os 5 'R's

**RELEVÂNCIA** – garanta que o paciente de TB saiba que seu tratamento será mais efetivo se parar de fumar

**RISCOS** – mostre todos os riscos de continuar fumando, inclusive os riscos de recaída

**RECOMPENSAS** – eduque seu paciente de TB sobre os outros benefícios de deixar de fumar

**RESISTÊNCIAS** – ajude seu paciente de TB a identificar obstáculos para deixar de fumar

**REPETI OES** – continue encorajando seu paciente tuberculoso a parar de fumar

## Projetos piloto e próximos passos

- **Egito, Indonésia, e Nepal** – a es de cessa o de fumar foram introduzidas nos serviços de saúde em áreas piloto através da estratégia PAL
- **Quirguistão** – serviços de cessa o de fumar foram inseridos como parte da estratégia PAL na maioria das unidades básicas de saúde do país
- **Brasil** – estratégias para cessa o de fumar foram testadas nos serviços de aten o ao paciente de tuberculose no município do Rio de Janeiro

### Próximos passos

- Monitorar, avaliar e documentar abordagens para cessa o de fumar através da estratégia PAL e dos serviços de aten o   tuberculose
- Expandir projetos piloto que tenham obtido sucesso para outras popula es
- Aumentar a conscientiza o política dos efeitos da associa o entre tuberculose e tabagismo
- Aumentar a conscientiza o entre os diversos departamentos ministeriais dos benefícios sociais, economicos e da saúde da a o conjunta no controle da tuberculose e do tabagismo