FATORES ASSOCIADOS À FALHA TERAPÊUTICA NO TRATAMENTO DE TUBERCULOSE EM PORTADORES DE DIABETES MELLITUS

Karolayne Teles Costa¹ (karolaineteles@hotmail.com)

Carla Cristina Costa Lima¹

Glenda Klicia Silva Rodrigues¹

Samara Da Silva Barbosa¹

Aline Maria Pereira Cruz Ramos²

¹Discentes do curso de Enfermagem da Universidade da Amazônia-UNAMA.

²Docente do curso de Enfermagem da Universidade da Amazônia-UNAMA e Universidade Federal do Pará-UFPA.

**INTRODUÇÃO**: A tuberculose (TB) é uma doença infectocontagiosa causada pelo *Mycobacterium Tuberculosis.* A Organização Mundial da Saúde (OMS) estima que a doença seja a causa de 35 milhões de mortes no período de 2000 a 2020, evidenciando a 20° posição do Brasil entre os países com maiores índices da doença. (NASCIMENO, 2017). Por outro lado, tem-se o Diabetes Mellitus (DM), definido como uma doença crônica caracterizada por um desequilíbrio glicêmico sérico, decorrente da deficiência na secreção de insulina (GOIS, 2017). Poucos estudos têm investigado se a DM aumenta os riscos para o surgimento de TB, entretanto, o diabetes mellitus é um dos fatores apontados para o desenvolvimento de TB (FELTRIN, 2015). OBJETIVO: Analisar a falha terapêutica no tratamento da tuberculose em pacientes diabéticos. METODOLOGIA: Realizou-se uma busca sobre a falha terapêutica no tratamento de TB em portadores de DM, nas bases de dados PubMed e SciELO através dos descritores: Tuberculose e Diabetes Mellitus. Foram analisados alguns artigos, com exclusão dos que não abordavam a associação entre as duas doenças. Nos artigos encontrados foram analisados os fatores associados a falha e abandono do tratamento de tuberculose. RESULTADOS E DISCURSSÕES: Foi observado na pesquisa que diversas variáveis contribuem para o desenvolvimento de tuberculose em portadores de diabetes mellitus. A OMS acredita que o diabetes mellitus é um fator que dificulta o controle de tuberculose. Visto isso, alguns fatores foram observados em relação a falha terapêutica da tuberculose, como: a grande quantidade de medicamentos a serem ingeridos pelos pacientes, ter idade superior a 60 anos, o longo tratamento da doença e o prolongamento do mesmo que é citado por alguns autores para a efetividade do tratamento em diabéticos, a troca de medicamentos pela redução do efeito que a Rifampicina causa nos hipoglicemiantes e resistência aos medicamentos de TB em insulinodependentes, estes foram alguns fatores relacionados ao abandono do tratamento de TB em diabéticos, com isto, foi visto que há necessidade de mais estudos sobre o tema, tanto para analisar a alta incidência de TB em diabéticos, quanto para o manejo, planejamento, tratamento e controle integrado das duas doenças que tem sido cada vez mais frequentes. CONCLUSÃO: Considerando que a tuberculose e o diabetes mellitus são duas doenças importantes por se tratarem de dois problemas de saúde pública, o estudo de sua associação deve ser mais detalhado para uma melhor prevenção das doenças, um melhor manejo no tratamento e para o conhecimento das mesmas e das condições que geram o abandono do tratamento pelos pacientes, contribuindo para seu controle.

Descritores: Diabetes Mellitus; Tuberculose;

REFERÊNCIAS:

FELTRIN, A.F.S. **O impacto do diabetes no desfecho do tratamento da tuberculose em uma região do estado de São Paulo.** Dissertação (Programa de pós-graduação em enfermagem) Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto. São José do Rio Preto, 2015. Disponível em: <bdtd.famerp.br/handle/tede/329>. Acesso em: 25 Set. 2018.

GOIS, O.C et al. **Perfil epidemiológico de diabetes mellitus atendidos em farmácias particulares em Sergipe**, Brasil. Scientia Plena. v. 3. n. 11. Sergipe, 2017. Disponível em: < https://www.scientiaplena.org.br/sp/article/viewFile/3764/1869>. Acesso em: 25 Set. 2018.

NASCIMENTO, C.V do; SOARES, S. M, VIANNA M. S. **O manejo integrado da tuberculose e diabetes mellitus na perspectiva de gestores de saúde.** Rev enferm UFPE on line., Recife, 11(7):2654-63, jul. 2017. Disponível em: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/viewFile/23437/19134>. Acesso em: 25 Set. 2018.