

## **ANÁLISE DOS DADOS DAS FICHAS DE NOTIFICAÇÃO DO PROGRAMA DE TUBERCULOSE NO MUNICÍPIO DE JI-PARANÁ – RO**

A tuberculose foi encontrada pela primeira vez em tempos remotos e em diferentes povos, convivendo com o homem desde o início de sua história. Mesmo sendo uma doença prevenível e curável, ainda é uma ameaça para saúde pública. Estima que 1/3 da população mundial esteja infectada pelo Bacilo de Koch, porém apenas 5% desenvolverão a doença. As estratégias para prevenir e controlar a tuberculose envolvem vigilância epidemiológica, busca ativa, investigação dos casos, teste de HIV ao início do tratamento, orientação familiar, controle do tratamento, vacinação BCG e quimioprofilaxia, quando necessário. É uma doença de notificação compulsória e investigação obrigatória e deverá ser notificada através do preenchimento da Ficha de Notificação do SINAN, (Sistema de Informação de Agravos de Notificação). O SINAN foi criado na década de 90, e seu objetivo é coletar e processar os dados sobre doenças de notificação em todo Brasil, fornecendo informações para análise da morbidade em todas as esferas. O SINAN é fonte para criação de estratégias de combate aos agravos, detecta surtos e epidemias e armazena as informações sobre doenças de notificação compulsória. O objetivo da pesquisa é analisar os dados contidos na ficha de notificação/investigação do Programa de Tuberculose em uma unidade de referência do município de Ji-Paraná/RO, referentes ao período de janeiro a dezembro de 2009. Esta é uma pesquisa quantitativa e descritiva. A população do estudo constituiu-se de 48 fichas. Quanto à faixa etária, a de maior incidência foi a de 21 a 30 anos, sendo a maioria do sexo masculino (67%), com ensino fundamental incompleto. Apenas 14 fichas continham menção ao cartão do SUS. Em 10 fichas, o item endereço estava em branco. Quanto à ocupação/profissão, a maioria dos casos foram informados como lavradores ou “do lar”. A maioria das fichas apresenta-se como casos novos (22/24). Quanto à realização do PPD, nove pessoas apresentaram-se como “reator forte”. Na baciloscopia de escarro, 15 pacientes apresentaram positividade. Quanto aos dados referentes as amostras de cultura de escarro, 45% das fichas apresentavam em andamento (no momento do preenchimento da ficha). Um paciente teve resultado positivo para HIV. Após a coleta de dados, conclui-se a faixa etária de maior incidência compreende indivíduos jovens e do sexo masculino, profissionalmente ativos, onde um resultado positivo para tuberculose pode interferir na dinâmica familiar. Em muitas fichas dados importantes para a busca ativa dos pacientes, como nome da mãe e endereço, encontram-se em branco.

**Palavras-Chave:** Tuberculose. Notificação. SINAN.