

DOI: 10.35621/23587490.v7.n1.p1931-1948

APLICAÇÃO DO TRATAMENTO DIRETAMENTE OBSERVADO PARA PACIENTES COM TUBERCULOSE DROGARRESISTENTE: RELATO DE EXPERIÊNCIA

APPLICATION OF THE TREATMENT DIRECTLY OBSERVED FOR PATIENTS WITH DRUG RESISTANT TUBERCULOSIS: EXPERIENCE REPORT

Jéssica Lins de Oliveira¹
Ana Caroline Cavalcante de Menezes²
Valdízia Mendes e Silva³
Aline de Paula Rêgo Graciano Luz⁴
Tânia Maria Ribeiro Monteiro de Figueiredo⁵

RESUMO: **Objetivo:** analisar o desenvolvimento e aplicação do tratamento diretamente observado em casos de pacientes com tuberculose drogarresistente. **Métodos:** trata-se de um relato das experiências vivenciadas por acadêmicas de Enfermagem na execução do tratamento diretamente observado a pacientes com tuberculose drogarresistente desde o ano de 2018 até fevereiro de 2020. As informações contidas nos relatos foram adquiridas por meio de prontuários do serviço municipal e pela documentação estruturada mensalmente pelas extensionistas em planilhas do *Microsoft Office 2016* durante o acompanhamento dos doentes. **Resultados:** A.A.M. 68 anos, tabagista e ex-etilista, resistente à Isoniazida e Estreptomina, 18 meses de tratamento, mostrou-se muito receptivo com a equipe do Tratamento Diretamente Observado, seguindo as orientações passadas e contribuindo positivamente durante o tratamento, apresentando desfecho por cura e alta com exames satisfatórios. A.A.C 64 anos, etilista, tabagista ativo, resistente à Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida e Estreptomina, 24 meses de tratamento, apresentou ausência de medidas de autocuidado, negação do

¹ Graduanda em Enfermagem pela Universidade Estadual da Paraíba (UEPB), jessicalins.05@gmail.com.

² Mestranda em Saúde Pública pela Universidade Estadual da Paraíba (UEPB), anacaroliinec@hotmail.com.

³ Graduanda em Enfermagem pela Universidade Estadual da Paraíba (UEPB), valdiziamendes@hotmail.com.

⁴ Mestranda em Saúde Pública pela Universidade Estadual da Paraíba (UEPB), aline_grac@yahoo.com.br.

⁵ Professora Doutora do curso de Pós-Graduação em Saúde Pública da Universidade Estadual da Paraíba. E-mail: taniaribeiro_2@hotmail.com.

diagnóstico, baixa adesão, uso de álcool e tabaco e rede de apoio insuficiente, segue no 19º mês de tratamento. **Conclusão:** São necessárias medidas de apoio para desestimular o uso do álcool e tabaco através de estratégias e ações multiprofissionais, com vistas no controle da combinação do uso de substâncias com a doença. Além disso, observa-se a necessidade de ações governamentais e intersectoriais que estimulem o combate e controle da TB na Atenção Primária estimulando a criação de vínculo do paciente com a unidade de saúde.

Palavras chave: Tuberculose; Tuberculose Farmacorresistente; Saúde Pública; Adesão à Medicação.

ABSTRACT: Objective: to analyze the development and application of the treatment directly observed in cases of patients with drug-resistant tuberculosis. **Methods:** it is a report of the experiences lived by nursing students in the execution of the treatment directly observed to patients with drug-resistant tuberculosis from the year 2018 to February 2020. The information contained in the reports was acquired through the records of the municipal service and documentation structured on a monthly basis by extension workers in Microsoft Office 2016 spreadsheets during patient follow-up. **Results:** A.A.M. 68 years old, smoker and ex-alcoholic, resistant to Isoniazid and Streptomycin, 18 months of treatment, he was very receptive with the Directly Observed Treatment team, following the past guidelines and contributing positively during the treatment, presenting outcome due to cure and discharge with satisfactory exams. AAC 64 years old, alcoholic, active smoker, resistant to Rifampicin, Isoniazid, Pyrazinamide and Streptomycin, 24 months of treatment, showed absence of self-care measures, denial of diagnosis, low adherence, use of alcohol and tobacco and insufficient support network, follows in the 19th month of treatment. **Conclusion:** Support measures are needed to discourage the use of alcohol and tobacco through multiprofessional strategies and actions, with a view to controlling the combination of substance use with the disease. In addition, there is a need for governmental and intersectoral actions that encourage the fight and control of TB in Primary Care, stimulating the creation of the patient's bond with the health unit.

Keywords: Tuberculosis; Multidrug-Resistant Tuberculosis; Public Health; Medication Adherence.