



PORQUÊ E COMO É REALIZADA UMA INVESTIGAÇÃO DE CONTACTO?

As pessoas que se encontrem na proximidade imediata de um doente contagioso são examinadas para verificar se foram infetadas ou se estão doentes. A investigação envolve **uma prova cutânea da tuberculina, uma radiografia torácica ou ambas.**

As pessoas próximas de uma pessoa doente são também examinadas para descobrir a fonte da infeção. Com a ajuda da pessoa infetada, um enfermeiro elabora uma lista das pessoas com as quais esteve em contacto frequente durante os últimos meses: familiares, amigos, colegas de escola ou do trabalho, membros de uma associação ou clube de lazer.



DESEJA SABER MAIS?

Fale com o seu médico.

Visite www.zorg-en-gezondheid.be ou contacte a agência "Zorg en Gezondheid" na sua província:

- \ Antuérpia: 03 224 62 04
- \ Limburgo: 011 74 22 40
- \ Flandres oriental: 09 276 13 80
- \ Brabante flamengo: 016 66 63 50
- \ Flandres ocidental: 050 24 79 00

Visite www.vrgt.be ou contacte a "Vereniging voor Respiratoire Gezondheidszorg en Tuberculosebestrijding" flamenga (Associação para Cuidados de Saúde Respiratórios e Tuberculose) (VRGT) na sua província:

- \ Antuérpia:
Berchem: 03 287 80 10 - Turnhout: 014 41 13 62
- \ Limburgo: 011 22 10 33
- \ Flandres oriental: 09 225 22 58
- \ Brabante flamengo: 016 33 25 25
- \ Flandres ocidental: 059 70 26 85

Resp. ed.: Dirk Dewolf, Agentschap Zorg en Gezondheid - 11/2014

Uit het Nederlands vertaalde folder die ook in het Nederlands te verkrijgen is via bovenstaande contactgegevens.

Agentschap Zorg en Gezondheid
Koning Albert II-laan 35 bus 33
1030 BRUSSEL
www.zorg-en-gezondheid.be



Vlaanderen
is zorg



TUBERCULOSE

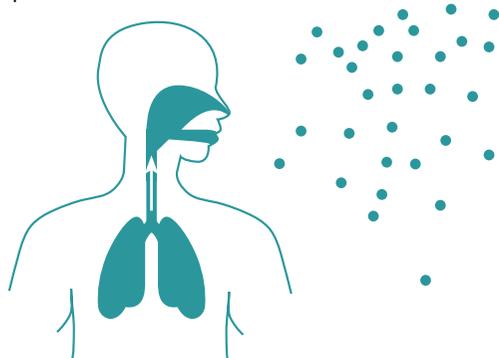
AGENTSCHAP
ZORG & GEZONDHEID

A tuberculose é uma doença infecciosa causada pelo bacilo da tuberculose ou bacilo de Koch. Assumindo frequentemente a forma de tuberculose pulmonar, a doença também afeta por vezes os rins, ossos, cérebro, glândulas ou outros órgãos.

COMO PODE FICAR INFETADO?

A tuberculose é quase sempre disseminada **através do ar**. Os bacilos da tuberculose são expelidos para o ar quando uma pessoa que sofre de tuberculose pulmonar infecciosa tosse, fala ou espirra. As pessoas em volta podem inalar as bactérias. Se as bactérias entrarem nos pulmões, podem causar uma infecção ligeira que geralmente desaparece de forma espontânea. Contudo, em algumas pessoas, as bactérias podem alastrar-se ainda mais.

As bactérias também podem circular **pelos vasos sanguíneos ou linfáticos** para atingirem outros órgãos (rins, ossos, cérebro, glândulas, etc.). São praticamente inexistentes os casos em que a tuberculose se dissemina através de objetos (talheres, vestuário, livros, roupa de cama, etc.).



QUEM PODE CONTRAIR TUBERCULOSE?

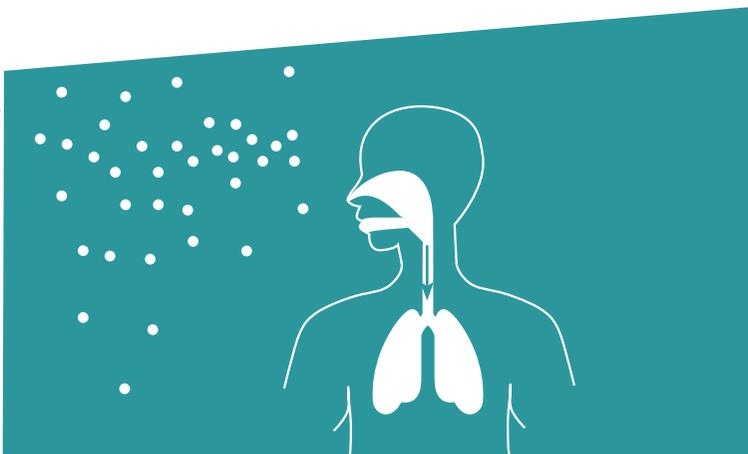
Qualquer pessoa pode contrair tuberculose. No entanto, as crianças pequenas e as pessoas com menor resistência são mais suscetíveis à doença.

QUAIS SÃO OS SINTOMAS?

Os sintomas mais frequentes de tuberculose pulmonar ativa são:

- \ tosse persistente, muitas vezes com expetoração
- \ perda de apetite
- \ perda de peso
- \ dor no peito
- \ febre (alta)
- \ suores noturnos
- \ cansaço

Os sintomas podem não surgir todos ao mesmo tempo. Aliás, algumas pessoas podem não apresentar nenhum destes sintomas e ainda assim sofrer de tuberculose.



A TUBERCULOSE TEM CURA?

Sim, a doença pode ser curada por completo. O tratamento consiste geralmente em três ou quatro medicamentos (antibióticos).

Estes antibióticos têm de ser tomados durante pelo menos seis meses, devido à dificuldade em destruir as bactérias. Se o tratamento não for devidamente acompanhado, poderá haver reincidência da doença. O tratamento pode então tornar-se mais difícil, à medida que as bactérias se tornam resistentes aos antibióticos comuns.

QUANDO PODE CONTAGIAR OUTRAS PESSOAS?

O contágio é possível quando existem bacilos da tuberculose na expetoração (tuberculose pulmonar contagiosa). Se não existirem bacilos da tuberculose, a doença passa a ser denominada de tuberculose pulmonar não contagiosa. A infecção tuberculosa de outro órgão (extrapulmonar) não é contagiosa.

Quando o tratamento é cumprido de forma adequada durante algumas semanas, há uma diminuição da tosse e da contagiosidade, mas a doença ainda não foi eliminada. Uma higiene correta ao tossir também reduz o risco de infectar outras pessoas: deverá tossir sempre para um lenço de papel, mantendo a mão à frente da boca e com o rosto afastado das outras pessoas. Deite fora o lenço de papel num caixote do lixo e lave as mãos com água e sabonete líquido.