

Detecção Directa de MDRTB em Moçambique

Sofia Omar Viegas

Instituto Nacional de Saúde, Ministério da Saúde, Moçambique

Av. Eduardo Mondlane nº1008, 3º andar

Viegas_sofia@hotmail.com

Palavras Chave: tuberculose MDR, Moçambique, GeneXpert

A tuberculose representa um dos maiores problemas de saúde pública em Moçambique. Com uma incidência de 548/100 000 habitantes e com uma taxa de co-infecção TB/HIV de 63%, o país também enfrenta uma elevada prevalência de TB-MDR de 3.5% em casos novos e de 11.2% em casos previamente tratados.

Estima-se que por ano ocorram cerca de 2000 casos de TB-MDR em Moçambique. Em 2012, não muito diferente dos anos anteriores, os Laboratórios de Referência da Tuberculose com base nos testes de susceptibilidade aos antibióticos detectaram apenas 281 casos de TB-MDR.

Devido ao notável défice ao acesso ao diagnóstico aos 23 milhões de habitantes que constituem a população moçambicana, o país recentemente introduziu, com o apoio de parceiros de cooperação, o sistema de detecção rápida de TB e TB-MDR, o GeneXpert® MTB/RIF que foi implementado com o principal foco na detecção de TB em pacientes HIV positivos e de TB- MDR.

Foram pioneiros na sua implementação as províncias de Maputo e Tete com o suporte dos Médicos sem Fronteira e de Sofala e Manica com o suporte da Health Alliance International. Foram implementados dois algoritmos de testagem, as províncias de Maputo e Tete usavam o GeneXpert com primeira linha para todos os casos enquanto que as províncias de Sofala e Manica usavam o GeneXpert somente para os casos de baciloscopia negativa.

Em 2012 verificou-se que dos 11.878 testes realizados nas quatro províncias, o aumento da detecção de casos, comparando com as baciloscopia negativas foi de 63%

para as províncias de Sofala e Manica e de 112% e 179% para Tete e Maputo respectivamente.

Em relação a detecção da resistência à Rifampicina foram detectados 99 casos em 2012 (47 casos em Sofala e Manica, 18 em Moatize e 34 em Maputo) isto é 35% a mais dos casos detectados pelos Laboratórios de Referência.

Os números mostram claramente a adição no número de casos detectados com TB e provável TB-MDR, contudo os casos adicionais de resistência à rifampicina não foram incluídos não há disponibilidade de informação sobre o número de pacientes que realmente iniciou tratamento para TB-MDR.

A experiência destes pilotos serviu para guiar o país no desenho de um Algoritmo Nacional de testagem recentemente endossado pelo Programa Nacional de Controlo da Tuberculose que coloca o GeneXpert como complemento para os testes anteriormente existentes no sistema de saúde. Serviu também para despertar questões relacionadas com o encaminhamento de amostras, sistema de retroinformação, treino, supervisão, garantia de qualidade e principalmente disponibilidade de tratamento atempado, adequado e eficaz e assim prevenir a disseminação da doença.

Métodos mais rápidos e eficazes como o Line Probe Assay para permitir a rápida confirmação de TB-MDR nos casos resistentes a Rifampicina em dias, assim como sistemas de retroinformação como o envio de relatórios via SMS através de impressoras SMS estão no momento a ser avaliados e recentemente serão introduzidos no sistema com vista a minimizar alguns dos obstáculos observados.



Sofia Viegas (Lab. Referência Tuberculose, Ministério Saúde de Moçambique)