

Nota Informativa | Impacto do COVID-19 nos serviços de TB

- ▶ A tuberculose (TB) mata 4000 pessoas por dia e 1,5 milhão de pessoas por ano. Estima-se que 10 milhões de pessoas adoeceram em 2018, das quais quase meio milhão desenvolveu TB resistente a medicamentos (DR-TB). É a principal causa de morte entre as pessoas que vivem com HIV/aids atualmente.
- ▶ A TB e o COVID-19 são doenças infecciosas transmitidas pelo ar e têm considerável impacto social e econômico. No primeiro trimestre de 2020, o Covid-19 infectou mais de 700.000 pessoas em 193 países, e esse número está aumentando a um ritmo alarmante.

O Secretariado da Frente Global pode apoiar todos os parlamentares a:

- Reunir-se de maneira virtual com os Programas Nacionais de Controle da Tuberculose para discutir o COVID e a TB
- Reunir-se virtualmente com organizações da sociedade civil e sobreviventes de TB
- Entrar em contato com pesquisadores de TB em cada país para que sejam informados dos últimos progressos

▶ Impacto previsto do Covid-19 nas pessoas afetadas pela TB e nos sobreviventes de TB

Os serviços de TB serão impactados em vários níveis, à medida que os recursos são desviados para o COVID-19 e a epidemia aumenta. Portanto, os países de alta carga da tuberculose devem fazer todo o possível para proteger os pacientes e sobreviventes da tuberculose da exposição ao COVID-19. Se pacientes com TB e sobreviventes desenvolverem sintomas de COVID-19, eles devem ser testados imediatamente e hospitalizados, se indicado.

Pacientes com TB e sobreviventes costumam ter danos nos pulmões

Embora ainda não existam muitos dados, o dano pulmonar pode tornar os pacientes com TB mais propensos ao COVID-19 e às suas complicações.

As comorbidades aumentam o risco de COVID

Os pacientes com TB também tendem a ter comorbidades ou condições de vida que aumentam sua vulnerabilidade. Isso inclui a desnutrição, o HIV, a silicose, a diabetes, falta de moradia, ambientes aglomerados e tabagismo.

Durante o isolamento, os pacientes com TB podem adiar a busca por serviços de saúde ou podem não conseguir acessar as unidades de saúde. Prevê-se que o diagnóstico da TB seja atrasado e haverá uma queda nas notificações de TB. Após o Covid-19, os pacientes podem apresentar doença mais avançada ou grave.

▶ Impacto nos serviços e na infraestrutura de saúde

Desvio dos profissionais de saúde/recursos

O Covid-19 desviará a força de trabalho e os recursos de saúde dos serviços rotineiros de TB. Pode haver uma redução no número de profissionais de saúde devido ao adoecimento e ao isolamento. Os profissionais de saúde podem estar preocupados em atender pacientes com tosse/febre (especialmente se não tiverem equipamentos de proteção individual). Os serviços e divisões de TB podem ser convertidas em divisões do COVID-19.

Interrupção dos serviços de diagnóstico

Os pacientes podem adiar a busca pela assistência médica por medo de serem expostos ao COVID nas unidades de saúde. Devido ao fechamento das escolas, pacientes com crianças enfrentam limitações para sair de casa. Os laboratórios já estão sendo priorizados para o diagnóstico do COVID-19. Será possível observar atrasos substanciais no diagnóstico da TB devido ao aumento da transmissão comunitária da TB. As máquinas GeneXpert compradas pelos programas de TB podem ser usadas para diagnosticar o Covid-19 (comprometendo os testes de TB) e a produção de cartuchos Xpert MTB/RIF pode ser afetada.

Queda nas notificações de TB e na qualidade do cuidado

Podemos esperar uma queda nas notificações de TB e veremos interrupções do tratamento e acompanhamento inadequado dos casos em tratamento. É provável que os cuidados com a TB-MDR sejam ainda mais afetados. Intervenções como a investigação de contatos das pessoas com TB e o tratamento preventivo provavelmente serão completamente despriorizadas. Ensaios clínicos e pesquisas relacionadas à TB podem sofrer atrasos e as atualizações das diretrizes e políticas relacionadas à TB também podem ser atrasadas.

Interrupção dos benefícios sociais

O COVID-19 pode resultar em sérias interrupções nos pagamentos e benefícios sociais para as pessoas com TB. Isso, por sua vez, pode impactar o desfecho do tratamento e levar as pessoas à pobreza, gerando custos adicionais de assistência médica.

Interrupção dos sistemas vigilância da TB

O caos relacionado ao COVID-19 pode enfraquecer a qualidade da coleta e análise de dados de TB nos países de alta carga da tuberculose.

► **Impacto nos recursos globais dedicados à TB**

Interrupção da cadeia de fornecimento

O COVID-19 já está esgotando e interrompendo a cadeia de fornecimento global de todos os medicamentos, incluindo medicamentos para tuberculose e outros produtos (por exemplo, respiradores N95).

Desvio de financiamento

A longo prazo, os países podem cortar gastos com TB devido à grande perda econômica em decorrência do COVID-19. Os países doadores podem reduzir seus investimentos no Fundo Global, por

exemplo. A Pesquisa & Desenvolvimento (P&D) em TB já são subfinanciados em cerca de US \$ 1 bilhão/ano. Atenuar isso exigiria que os países cumprissem suas metas da “parcela nacional” dedicando pelo menos 0,1% do orçamento geral de P&D para a TB. Além disso, os atrasos nos ensaios relacionados a medicamentos, diagnósticos e vacinas contra a tuberculose podem ter um grande impacto em quando essas novas ferramentas podem ser introduzidas.

Todos os países devem antecipar e mitigar esses impactos adversos do COVID-19 nos serviços rotineiros de TB.

Para informações adicionais, por favor acesse: <http://www.stoptb.org/covid19.asp> & https://www.who.int/tb/COVID_19considerations_tuberculosis_services.pdf

Link para o artigo do Dr. Pai sobre COVID-19 e TB na Forbes: <https://www.forbes.com/sites/madhukarpai/2020/03/17/covid-19-and-tuberculosis-we-need-a-damage-control-plan/#1427658b295c>