

RESUMO DE TESE

PREVALÊNCIA, ASPECTOS CLÍNICOS E FATORES DE RISCO ASSOCIADOS À INFECÇÃO PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA ENTRE PACIENTES COM TUBERCULOSE ATENDIDOS EM SERVIÇO PÚBLICO DE SAÚDE DA CIDADE DE CAMPINAS

A ocorrência de tuberculose e infecção pelo vírus da imunodeficiência adquirida vem aumentando gradativamente nos grandes centros urbanos. A presença de fatores comuns para a aquisição destas duas infecções está presente no Brasil. No presente estudo avaliamos 178 doentes com diagnóstico de tuberculose atendidos no Centro de Saúde - 1 de Campinas, São Paulo. Nestes pacientes realizamos entrevista padrão visando identificar fatores de risco associados à aquisição destas duas doenças. Coletamos amostras de sangue, de todos os pacientes, para a pesquisa do anti-HIV-1 pelo método de ELISA (EIA, 2ª geração, "Abbott") e efetuamos confirmação pelo teste de Western-Blot ("Dupont") entre os indivíduos ELISA reagentes. Entre os 178 pacientes testados, encontramos 11 (6,18%) indivíduos reagentes para o anticorpo anti-HIV-1. Entre os 11 indivíduos anti-HIV-1 reagentes observamos 4 com forma extrapulmonar de tuberculose, frequência esta, cerca de 3 vezes maior que a observada no grupo anti-HIV-1 não reagente (controle). Dos 11 pacientes co-infectados, 5 (45,45%) apresentaram achados radiológicos de infiltrado miliar e infiltrado difuso, enquanto em 3 (27,27%) foi achado infiltrado apical uni e/ou bilateral. Nos achados radiológicos entre os pacientes do grupo controle foi encontrada maior frequência de infiltrado apical uni e/ou bilateral em 91 (54,49%) pacientes, enquanto o infiltrado miliar e o infiltrado difuso ocorreram em 32 (19,16%) dos pacientes. Das diversas formas clínicas de tuberculose encontradas nos pacientes pesquisados, a forma pulmonar é a mais freqüente entre os co-infectados (63,64%) e nos controles (88%). Nos antecedentes pessoais, o uso de drogas injetáveis foi significativamente maior no grupo HIV positivo. O antecedente de prática sexual de risco, para aquisição

PREVALENCE, CLINICAL ASPECTS AND RISK FACTORS ASSOCIATED WITH INFECTION BY THE HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS, AMONG PATIENTS WITH TUBERCULOSIS ATTENDED IN A PUBLIC HEALTH SERVICE IN CAMPINAS CITY, SÃO PAULO, SP

Tuberculosis and infection by AIDS have been gradually growing in the big urban areas. The presence of common factors for the acquisition of these two infections are present in Brazil. In this study we have evaluated 178 patients with tuberculosis at the *Centro de Saúde - 1*, in Campinas, São Paulo. We have interviewed these patients in order to identify risk factors associated with the acquisition of these two diseases. We have collected blood samples from all the patients to research the anti-HIV-1, using ELISA method (EIA, second generation, "Abbott") and have confirmed findings by the Western-Blot test ("Dupont") among ELISA reagents. Among the 178 tested patients, we have found 11 (6.18%) reagents to antibody anti-HIV-1. Among the 11 anti-HIV-1 reagents we have observed 4 with extra-pulmonary tuberculosis, about 3 times more than the one observed in the non-reactant group anti-HIV-1 (control). Out of the 11 co-infected patients, 5 (45.45%) presented radiological findings of miliary infiltrates and diffuse infiltrate; while in 3 (27.27%) uni and/or bilateral upper lobe infiltrate was found. In the radiological findings among the control group patients a higher frequency of uni and/or bilateral upper lobe infiltrate was found in 91 (54.49%) patients, while the miliary infiltrate and the diffuse infiltrate occurred in 32 (19.15%) patients. Among the several clinical forms of tuberculosis found in the studied patients, the pulmonary form is the most frequent among the co-infected ones (63.64%) and the controls (88%). In the personal antecedents, the use of injectable drugs was significantly higher than in the positive HIV group. The antecedent of risky sexual practice, for

do HIV, apresentou-se significativo para esta infecção entre os co-infectados. Hábitos como: antecedentes de etilismo e tabagismo, transfusão sanguínea, doenças sexualmente transmissíveis, bem como, raça e sexo não foram considerados significativos para aquisição de infecção pelo HIV nos pacientes entrevistados.

Os resultados mostraram que pelo exposto:

- a prevalência de 6,18%, por nós encontrada, é alta quando comparada com as prevalências na população geral; também
- houve uma frequência significativamente maior de ocorrência de formas extrapulmonares de tuberculose entre os pacientes anti-HIV-1 reagentes, quando comparados com o grupo de pacientes não reagentes;
- o infiltrado miliar e o infiltrado difuso foram mais frequentemente observados nos indivíduos co-infectados;
- as práticas sexuais de risco e o uso de drogas EV estiveram presentes em maior frequência e de forma significativa nos indivíduos anti-HIV reagentes;
- pela alta prevalência, por nós encontrada, concluímos que a pesquisa de anti-HIV-1 em todo indivíduo com diagnóstico de tuberculose deve ser conduta rotineira.

HIV acquisition, has been significant for this infection among the co-infected patients. Such habits as: alcohol and tobacco abuse, blood transfusion, diseases which are sexually transmissible and race and sex were not considered significant for acquiring infection by HIV in the interviewed patients.

The results show that:

- the prevailing 6.18% found is high, when compared with the prevailing data in general population;
- there was a significantly higher frequency of extra-pulmonary forms of tuberculosis among HIV-1 reactive patients when compared with non-reactive;
- miliary infiltrate and diffuse infiltrate were more frequently observed in infected individuals;
- risky sexual practices and the use of EV drugs were present at a higher frequency and significantly in HIV reactive patients;
- the high frequency found led us to conclude that research with anti-HIV-1 in all individuals that have tuberculosis should be compulsory.

Ana Emília Torres Morales

Tese apresentada à Faculdade de Ciências Médicas da
Universidade Estadual de Campinas
para obtenção do Título de Mestre.
Campinas, SP, Brasil, 1993.