CONTROLE DA TUBERCULOSE:
A CONTRIBUIÇÃO DO DEPARTAMENTO DE MEDICINA SOCIAL COM OS ÓRGÃOS PÚBLICOS

Antonio Ruffino Netto

5/10/2016

Professor José Lima Pedreira de Freitas, pessoa de grande rigor científico, de alta sensibilidade aos problemas sociais, extremamente exigente consigo mesmo e dando tudo de si em termos de ensino, de pesquisa, de extensão de serviços, mas acima de tudo, lições de humanismo e profundo respeito ao outro- sentia o prazer no exercício da virtude- epicurista por excelência

Professor Geraldo Garcia Duarte... mistura dosada e cuidadosa, onde junto com toda a ciência... o rigor da ciência, sabia cultivar e restaurar o conhecimento do bom senso, e, com conhecimento filosófico e mítico, fazia-nos reencontrar com a vida... com o viver... com as pessoas...

O DMS E A CONTRIBUIÇÃO PARA O DIAGNÓSTICO DA TUBERCULOSE:

1-PROVA TUBERCULINICA NO BRASIL

242. RUFFINO-NETTO, A., TERUEL, J R, DUARTE, G G

Análise dos erros nas leituras da prova tuberculínica I. Revista Ser Nac Tuberculose. , v.11, p.350 - 364, 1967.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

243. RUFFINO-NETTO, A., TERUEL, J R, DUARTE, G G

Análise dos erros nas leituras da prova tuberculínica II. Revista Ser Nac Tubersulose. , v.11, p.365 - 376, 1967.

240. TERUEL, J R, RUFFINO-NETTO, A., DUARTE, G G

Standardization of tuberculin test readers. Tubercle London. , v.50, p.350 - 355, 1969.

Referências adicionais : Inglaterra/Inglês. Meio de divulgação: Impresso

241. RUFFINO-NETTO, A., TERUEL, J R, DUARTE, G G

Métodos de avaliação de treinamento de pessoal paramédico para efetuar a prova tuberculínica. Revista Ser Nac Tuberculose. , v.12, p.355 - 366, 1968.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

- Os trabalhos números 243/242/241 foram apresentados no Congresso Nacional de Tuberculose em Belém do Pará em 1966.
- motivou no final de 1966/inicio de 1967, a Divisão Nacional de Tuberculose-MS convidar a especialista da OMS, Dra Brita Sundin para padronizar a Prova Tuberculinica em todo o Brasil

- A partir deste ponto inicial, outros 21 trabalhos sobre prova tuberculínica, foram publicados, com apresentados a seguir

238. RUFFINO-NETTO, A.

Repetição da prova tuberculínica na mesma pessoa. Revista Medicina do Carl e Hcfmrp. , v.5, p.205 - 214, 1972.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

234. ALMEIDA, M. C. P., VINHA, V. H. P., RUFFINO-NETTO, A.

Padronização de técnica de aplicação e leitura na prova tuberculínica. Revista Medicina do Carl e Hcfmrp. , v.6, p.23 - 30, 1973.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

230. RUFFINO-NETTO, A., LIMA FILHO, E. C., ALMEIDA, M. C. P.

Estudo da relação eritemainduração na prova tuberculínica. Revista Medicina do Carl e Hcfmrp. , v.6, p.11 - 22, 1973.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

231. RUFFINO-NETTO, A.

Estudo da relação eritema-indução na prova tuberculínica II. Revista Medicina do Carl e Hcfmrp. , v.6, p.49 - 66, 1973.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

223. RUFFINO-NETTO, A.

Dupla leitura das reações na prova tuberculínica. Revista Divisão Nacional de Tuberculose. , v.18, p.33 - 37, 1974.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

219. ARANTES, G. R., RUFFINO-NETTO, A.

Repetição do teste tuberculínico em local diferente da primeira aplicação. Revista Medicina do Carl e Hcfmrp. , v.8, p.45 - 47, 1975.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

214. GOMES, D. L. S., MENDES, I. J. M., ALMEIDA, M. C. P., RUFFINO-NETTO, A.

Pesquisa centrípeta e operacional de focos de tuberculose a partir do levantamento tuberculínico. Revista Brasileira de Enfermagem. , v.29, p.106 - 114, 1976.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

211. RUFFINO-NETTO, A., ALMEIDA, M. C. P., GOMES, D. L. S.

Alergia tuberculínica pós-vacinação com BCG intra-dérmico e pós infecção natural. Revista Divisão Nacional de Tuberculose. , v.20, p.18 - 27, 1976.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

209. ARANTES, G. R., RUFFINO-NETTO, A., NASSAR, J.

Teste tuberculínico lido com 48, 72 e 96 horas de intervalo, num mesmo grupo de pessoas por diferentes leitores padronizados. Rev Div Nac Pneumologia Sanitária. , v.22, p.137 - 143, 1977.

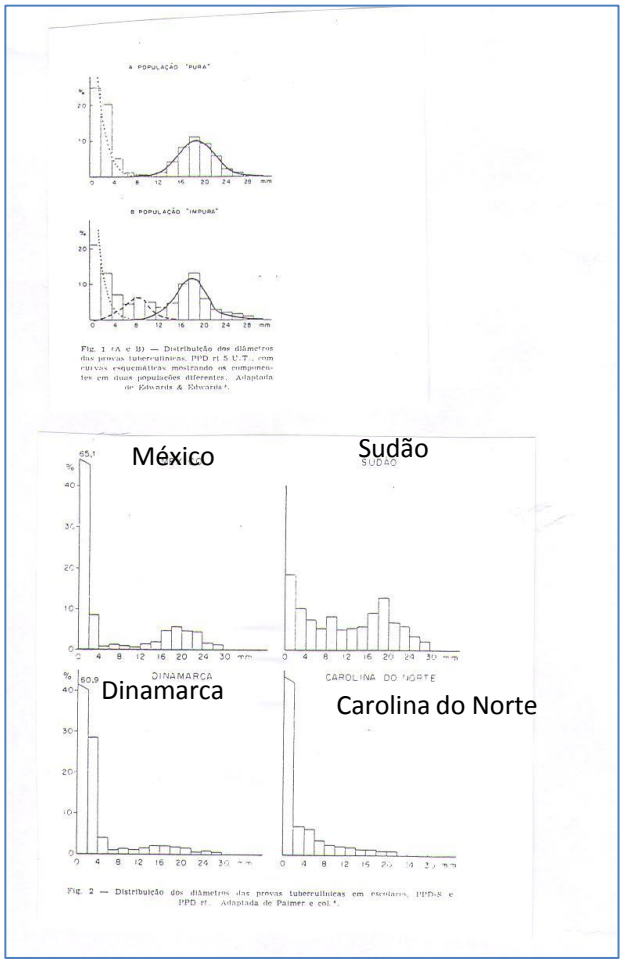
Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

218. ARANTES, G. R., RUFFINO-NETTO, A., NASSAR, J.

Interpretação da sensibilidade tuberculínica em população do interior do Estado de São Paulo. Revista de Saúde Pública / Journal of Public Health. , v.10, p.219 - 226, 1975.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

POPULAÇÕES PURAS E IMPURAS – PROVA TUBERCULÍNICA



199. RUFFINO-NETTO, A., SANCHES, O., ARANTES, G. R.

Aplicação do método de Bhattacharya na análise de resultados do teste tuberculínico. Revista de Saúde Pública / Journal of Public Health. , v.11, p.322 - 329, 1977.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

207. SANCHES, O., ARANTES, G. R., RUFFINO-NETTO, A.

Probabilidade de classificação errada no teste tuberculínico segundo critério em vigor. Suas implicações em programas de luta antituberculosa. Revista da Divisão Nacional de Tuberculose. , v.21, p.288 - 295, 1977.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

193. RUFFINO-NETTO, A.

Prova tuberculínica. Revista da Associação Médica Brasileira. , v.25, p.257 - 259, 1979.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

103. RUFFINO-NETTO, A., BRAGA, J U, HIJJAR, M A, MARTINS, F M, MACEDO, e A, MENEZES, L L e, MENEZES, C de O

Equivalência das reações cutâneas do PPD entre dois produtos comercializados no Brasil. Revista Nova (Barcelona). , v.9, p.179 - 187, 2000.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

96. RUFFINO-NETTO, A., KRISTKI, Afrânio Lineu

Prova tuberculínica: interferência do tamanho do frasco na potência da solução. Revista Pulmão. , v.113, p.163 - , 2002.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

94. RUFFINO-NETTO, A., SOUZA, Gilvan R Muzi, TRAJMAN, Anete, CONDE, Marcus B, KRISTKI, Afrânio Lineu, TEIXEIRA, Eleny Guimarães

Usos da prova tuberculínica. Pulmão RJ. , v.12, p.113 - 115, 2003.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

93. CESAR, M C, MELO, D A, XAXIER, G M, SALLES, C, RUFFINO-NETTO, A.

Prova tuberculínica cutânea. Pulmão RJ. , v.12, p.116 - 127, 2003.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

90. SALLES, C G, RUFFINO-NETTO, A., LOREDO, Carla, CAILLEAUX, M, MELO, D, MARTINS, G, KRISTKI, Afrânio Lineu, SILVA JR, J R Lapa e, CONDE, M B

Study of Tuberculosis and booster response between the contacts of patients with pulmonary tuberculosis . The American Review of Respiratory Disease. , 2004.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

69. RUFFINO-NETTO, A., KRITSKI, Afrânio Lineu, TEIXEIRA, e G, LOREDO, Carla, SOUZA, D N, TRAJMAN, A

Efeito do tamanho do frasco de tuberculina nos resultados na leitura da prova tuberculínica . Jornal Brasileiro de Pneumologia. , v.31, p.144 - 148, 2005.

Referências adicionais : Português. Meio de divulgação: Impresso

54. RUFFINO-NETTO, A.

Interpretação da prova tuberculínica. Revista de Saúde Pública -USP. , v.40, p.546 - 547, 2006.

Referências adicionais : Português. Meio de divulgação: Impresso

47. Salles , Cristine G, RUFFINO-NETTO, A., SILVA, José Roberto Lapa e, KRITSKI, Afrâni Lineu, CEZAR, Michelle Cailleaux, MELLO, F. C. DE Q., CONDE, Marcus B

The presence of a booster phenomenon among contacts of active pulmonary tuberculosis cases: a retrospective cohort. BMC Public Health (Online). , v.7, p.38 - 53, 2007.

Referências adicionais : Inglês. Meio de divulgação: Impresso

37. TEIXEIRA, Eleny, KRISTKI, Afrânio Lineu, RUFFINO-NETTO, A., STEFFEN, R., SILVA, José Roberto Lapa e, BELO, M, MENZIES, D, LUIZ, R R, TRAJMAN, Anete

Two-step tuberculin skin test and booster phenomenon prevalence among brazilian medical students. The International Journal of Tuberculosis and Lung Disease. , v.12, p.1407 - 1413, 2008.

Referências adicionais : Inglês. Meio de divulgação: Impresso

8. OLIVEIRA S M V, RUFFINO-NETTO, A., Paniago A M M, OLCIENEI O A, MARQUES M, CUNHA, Rivaldo Venâncio da, Andreotti e Silva R

TUBERCULIN SKIN TEST: OPERATIONAL RESEARCH IN THE STATE OF MATO GROSSO DO SUL, BRAZIL. Jornal Brasileiro de Pneumologia . , v.37, p.646 - 654, 2011.

Referências adicionais : Português.

O DMS E A CONTRIBUIÇÃO PARA O DIAGNÓSTICO DA TUBERCULOSE:

2- ESTUDOS RADIOLÓGICOS

141. CARDOSO, J. C. F., PASSOS, A. D. C., RUFFINO-NETTO, A.

Associação entre achados abreugráficos anômalos do aparelho respiratório e manifestações clínicas. Revista de Saúde Pública / Journal of Public Health. , v.23, p.368 - 373, 1989.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

148. PASSOS, A. D. CARDOSO, J. C. FC., RUFFINO-NETTO, A.

Associação entre achados abreugráficos de cardiomegalia e manifestações clínicas. Revista de Saúde Pública / Journal of Public Health. , v.21, p.29 - 36, 1987.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

174. RUFFINO-NETTO, A., SOUZA, I. C., PEREIRA, J. C., GOMES, U. A., FRANCO, A. R.

Avaliação de um serviço de abreugrafia dentro de um hospital universitário - aspectos preventivos e de educação médica. Revista Medicina do Hcfmrp Usp. , v.13, p.1 - 10, 1981.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

180. ARANTES, G. R., RUFFINO-NETTO, A.

Busca de casos de tuberculose pulmonar: abreugrafia em sintomáticos respiratórios, seguida de exames bacteriológicos nos suspeitos. Revista de Saúde Pública / Journal of Public Health. , v.14, p.185 - 193, 1980.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

- A partir dos trabalhos de João Claudio Flores Cardoso (aparelho respiratório) e Afonso Dinis Costa Passos (aparelho circulatório) foi possível redefinir o processo de screening do Serviço de Abregrafia do HCFMRP

196. MACHADO, S., RUFFINO-NETTO, A., FRANCO, A. R.

Escoliose torácica entre pacientes de um hospital geral - Ribeirão Preto - Estado de São Paulo. Revista Medicina do Carl e Hcfmrp. , v.9, p.21 - 25, 1978.

GLOBAL CONSULTATION ON DIGITAL RADIOGRAPHY FOR TB CONTROL IN LOW RESOURCE-HIGH BURDEN SETTINGS

PARIS

19-20 March, 2010

REVELLE, G & MALE, J-

A mathematical model for determining case-finding and treatment activities in tuberculosis control programmes.

WHO/TB/ 70.86, 1970

A mathematical model for determining case-finding and treatment activities in tuberculosis control programmes.

ASSUMPTIONS:

1- 4 tests will be used diagnosis Tb: TT (T), Rx (R), Culture (C),Smear baciloscopy (S)

2- In this order detect evolution imuno-pathology-clinics

3- sensitivity, specificity 100%

4- to give treatment the bigest number of cases of TB disease

5- “active case” S+ and or C+

A mathematical model for determining case-finding and treatment activities in tuberculosis control programmes.

Supose:

X- % susceptible

I- % TB latent

C- % C+

S- % S+

Dt- cost TT

Dc- cost C

Ds- cost S

t- treatment

n- total number tested

F- cost for treatment of TB

Categories possible

X susceptible

T-

I TB latent

T+ R- C-

L lung shadow

T+ R+ C-

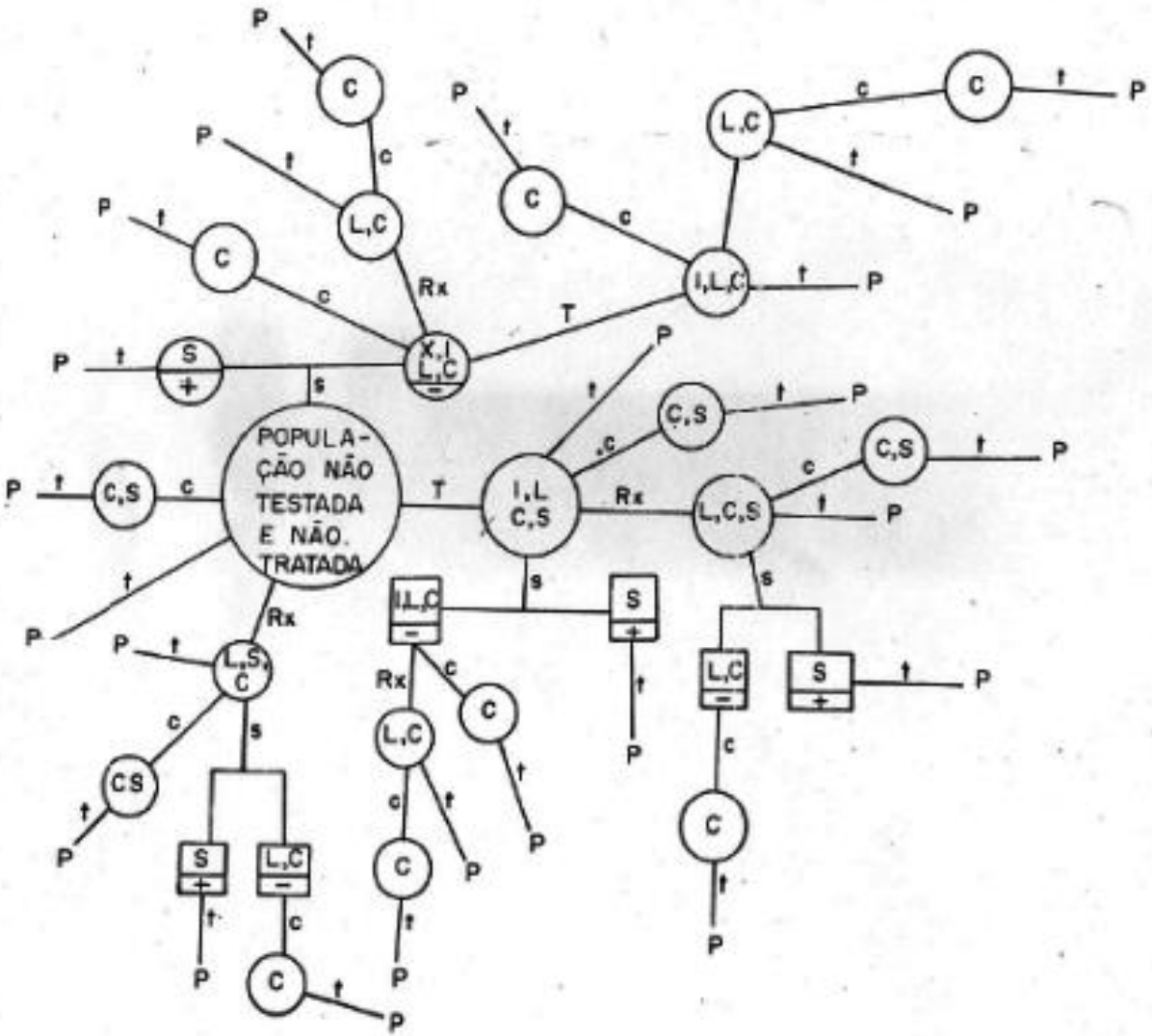
C cases with C+

T+ R+ C+ S-

S cases with S+

T+ R+ C+ S+

ESQUEMA 3 - ARVORE DE DECISÃO - OPÇÕES PARA ATIVIDADES DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DA TUBERCULOSE



LEGENDA

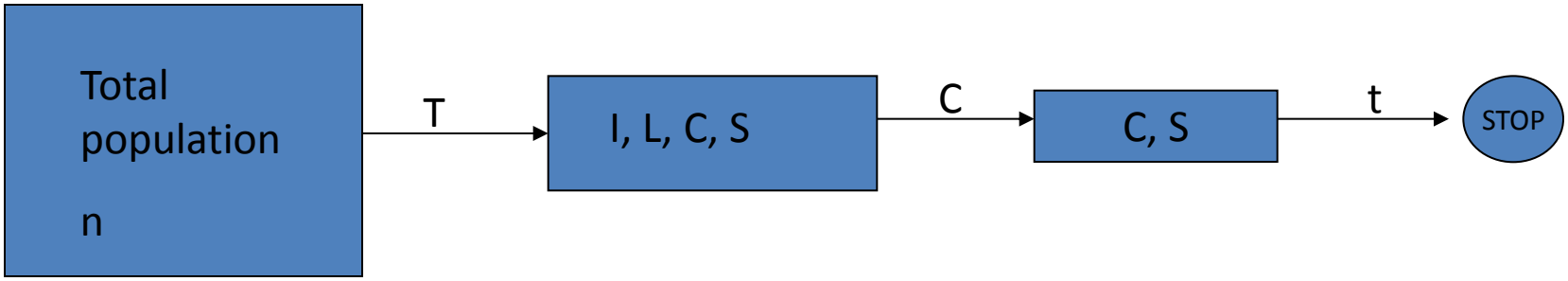
c = cultura do escarro
s = exame direto escarro
T = Teste tuberculínico
t = tratamento
Rx = exame radiológico
P = para (final do ramo)

FRAÇÕES DA POPULAÇÃO NAS CATEGORIAS

I = inativos
L = portador de mancha pulmonar
C = cultura positiva
S = exame direto de escarro positivo
X = Susceptíveis

Calculation: cost for case active detected and treated (CPCAT)

Sequence TT- C- t



COST for the sequence: T- C- t

$$CPCAT_{T-C-t} = \frac{Dt.n + Dc(I + L + C + S)n + F(C + S)n}{(C + S)n}$$

divide by n

$$CPCAT_{T-C-t} = \frac{Dt + Dc(I + L + C + S) + F(C + S)}{(C + S)}$$

SEQÜÊNCIA	DIAGNÓS-TICADOS	acertos positivos número	acertos positivos R$	acertos negativos número	acertos negativos R$	falsos-positivos número	falsos-positivos R$	falsos-negativos número	falsos-negativos R$	CUSTO R$
PPD	2.053	370	29.017,07	3.928	2.042,40	1.683	132.172,72	19	10,11	163.242,30
RX	4.702	381	31.260,04	1.291	5.162,12	4.320	354.278,54	8	31,12	390.731,82
PCR	395	338	32.604,35	5.555	101.876,68	56	5.405,64	51	927,45	140.814,12
BAC	328	272	21.563,44	5.555	6.610,32	56	4.443,35	117	138,87	32.755,98
CUL	367	311	26.741,42	5.555	44.050,28	56	4.821,53	78	616,95	76.230,18
PPD+RX	2.053	362	29.885,36	4.315	3.591,04	1.296	106.957,56	27	39,68	140.473,63
PPD+PCR	2.053	322	26.530,88	3.929	2.046,36	17	1.389,06	67	202,28	30.168,58
PPD+BAC	2.053	259	21.346,69	5.594	8.708,27	17	1.389,06	130	453,57	31.897,59
PPD+CUL	2.053	296	24.396,21	5.594	8.708,27	17	1.389,06	93	305,75	34.799,30
RX+PCR	4.702	332	27.368,70	1.292	675,04	43	3.565,25	57	202,28	31.811,27
RX+BAC	4.702	267	22.020,79	5.568	17.780,14	43	3.565,25	122	461,51	43.827,69
RX+CUL	4.702	305	25.166,62	5.568	17.780,14	43	3.565,25	84	309,02	46.821,03
PCR+BAC	395	237	19.549,07	5.568	3.110,74	1	46,30	152	432,41	23.138,52
PCR+CUL	395	271	22.341,79	5.610	3.110,74	1	46,30	118	297,04	25.795,88
BAC+CUL	328	218	17.976,16	5.610	3.110,74	1	46,30	171	278,52	21.411,72
PPD+RX+PCR	328	315	26.000,26	1.283	25.576,84	13	1.069,58	74	903,14	53.549,81
PPD+RX+BAC	266	254	20.919,75	1.283	25.576,84	13	1.069,58	135	2.032,28	49.598,44
PPD+RX+CUL	303	290	23.908,29	1.283	25.576,84	13	1.069,58	99	1.368,08	51.922,78
RX+PCR+BAC	181	181	14.942,68	17	2.351,99	0	13,89	208	1.876,86	19.185,42
RX+PCR+CUL	214	213	17.616,63	43	1.459,49	0	35,65	176	1.440,33	20.552,10
PCR+BAC+CUL	214	213	17.616,63	5.611	83.607,17	0	35,65	176	2.192,10	103.451,56

SEQUENCE	TOTAL **TB+**	**TP** - TRUE POSITIVE		**TN** - TRUE NEGATIVE		**FP** - FALSE POSITIVE		**FN** - FALSE NEGATIVE	
		#	$	#	$	#	$	#	$
PPD	2083	414	32522,98	3895	2025,30	1669	131065,58	22	11,34
RX	4712	427	35036,96	1280	5118,88	4284	351310,96	9	34,88
PCR	435	379	36543,69	5508	101023,32	56	5360,36	57	1039,51
BAC	361	305	24168,79	5508	6554,95	56	4406,13	131	155,65
CUL	404	349	29972,38	5508	43681,29	56	4781,15	87	691,50
PPD+RX	2083	406	33496,19	4279	3560,96	1285	106061,64	30	44,47
PPD+PCR	2083	360	29736,41	3896	2029,26	17	1377,42	76	226,72
PPD+BAC	2083	290	23925,85	5547	8635,33	17	1377,42	146	508,38
PPD+CUL	2083	331	27343,83	5547	8635,33	17	1377,42	105	342,70
RX+PCR	4712	372	30675,46	1281	669,41	43	3535,39	64	226,72
RX+BAC	4712	299	24681,40	5521	17361,20	43	3535,39	137	517,27
RX+CUL	4712	342	28207,32	5521	17361,20	43	3535,39	94	346,36
PCR+BAC	435	266	21911,04	5521	3084,68	1	45,91	170	484,66
PCR+CUL	435	303	25041,19	5563	3084,68	1	45,91	133	332,93
BAC+CUL	361	244	20148,08	5563	3084,68	1	45,91	192	312,18
PPD+RX+PCR	366	353	29141,68	1272	25362,60	13	1060,62	83	1012,26
PPD+RX+BAC	297	284	23447,33	1272	25362,60	13	1060,62	152	2277,82
PPD+RX+CUL	338	325	26796,95	1272	25362,60	13	1060,62	111	1533,37
PPD+PCR+BAC	203	203	16748,09	17	2332,33	0	13,77	233	2103,63
PPD+PCR+CUL	232	232	19140,68	17	2332,33	0	13,77	204	1571,88
RX+PCR+BAC	203	203	16748,09	17	2332,33	0	13,77	233	2103,63
RX+PCR+CUL	240	239	19745,12	42	1447,29	0	35,35	197	1614,35
PCR+BAC+CUL	240	239	19745,12	5564	82906,84	0	35,35	197	2456,96

O DMS E A CONTRIBUIÇÃO PARA O DIAGNÓSTICO DA TUBERCULOSE:

3- ESTUDOS BACTERIOLÓGICOS

- Foram publicados 14 trabalhos.

- Observar o trabalho

. Vieira FD, SALEM, Júlia Ignez, RUFFINO-NETTO, A., Camargo SA, Silva RR, Moura LC, Vilaça MJ, da Silva JVMethodology for characterizing proficiency in interpreting sputum smear microscopy results in the diagnosis of tuberculosis. Jornal Brasileiro de Pneumologia. , v.34, p.304 - 311, 2008.

Referências adicionais : Inglês. Meio de divulgação: Impresso

117. RUFFINO-NETTO, A.

Tuberculose: Mdr. Revista Médicos HCFMUSP. , v.1, p.38 - 42, 1998.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

86. MELLO, Fernanda Carvalho Queiroz, KRITSKI, Afranio Lineu, CONDE, Marcus Barreto, MAIA, Rosália, RUFFINO-NETTO, A.

Modelo para a previsão da demanda de baciloscopia e culturas para diagnóstico da tuberculose pulmonar nos serviços de saúde de níveis primários e terciáario. A Cidade (Portugal). , 2004.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

64. DUCATI, Rodrigo Gay, RUFFINO-NETTO, A., BASSO, Luiz Augusto, SANTOS, Diógenes Santiago

The resumption of Consuption- A Review on Tuberculosis. Memórias do Instituto Oswaldo Cruz. , v.101, p.697 - 714, 2006.

62. SCHERER, L S, SPERHACKE, R D, MELLO, F C Q, JARCZEWSKI, C, CAFRUNE, P, MINGHELLI, S, OSÓRIO, M, RUFFINO-NETTO, A., ROSSETTI, M L, KRITSKI, A L

The clinical suspicion in evaluating an in house PCR test in Smear-Negative Pulmonary Tuberculosis. Chest. , 2006.

Referências adicionais : Estados Unidos/Inglês. Meio de divulgação: Impresso

paper in press

46. RUFFINO-NETTO, A.

Recidiva da tuberculose. Jornal Brasileiro de Pneumologia. , v.33, p.27 - 28, 2007.

Referências adicionais : Português. Meio de divulgação: Impresso

44. SALEM, Júlia Ignez, Carvalho, Clarice Maia, Ogusku, Maurcio, MAIA, Rosália, RUFFINO-NETTO, A.

PKO- alternative method for isolating mycobacteria from sputum. Acta Amazonica. , v.37, p.419 - 424, 2007.

Referências adicionais : Inglês. Meio de divulgação: Impresso

41. SCHERER, L S, SPERHACKE, R D, JARCZEWSKI, C, CAFRUNE, P, MINGHELLI, S, Ribeiro , M O, MELLO, F. C. DE Q., RUFFINO-NETTO, A., ROSSETTI, M L, KRITSKI, A L

PCR colorimetric dot-blot assay and clinical pretest probability for diagnosis of pulmonary tuberculosis in smear-negative patients. BMC Public Health (Online). , v.7, p.356 - 384, 2007.

Referências adicionais : Inglês. Meio de divulgação: Impresso

34. Vieira FD, SALEM, Júlia Ignez, RUFFINO-NETTO, A., Camargo SA, Silva RR, Moura LC, Vilaça MJ, da Silva JVMethodology for characterizing proficiency in interpreting sputum smear microscopy results in the diagnosis of tuberculosis. Jornal Brasileiro de Pneumologia. , v.34, p.304 - 311, 2008.

Referências adicionais : Inglês. Meio de divulgação: Impresso

24. Brito R C, Andrade M K, OLIVEIRA, Hedi, Costa W, Matos H J, LOURENCO, M. C., ROLLA, V. C., Fonseca, Leila, RUFFINO-NETTO, A., KRISTKI, Afrânio Lineu

Drug-resistant tuberculosis in six hospitals in Rio de Janeiro, Brazil. The International Journal of Tuberculosis and Lung Disease. , v.14, p.24 - 33, 2009.

Referências adicionais : Inglês. Meio de divulgação: Impresso

21. SCHERER, L S, SPERHACKE, R D, RUFFINO-NETTO, A., ROSSETI M L, VALTER, C., KLASTSER, P., KRISTKI, Afrânio Lineu
Cost-effectiveness analysis of PCR for the rapid diagnosis of pulmonary tuberculosis. BMC Infectious Diseases (Online). , v.9, p.216 - ., 2009.
Referências adicionais : Inglês. Meio de divulgação: Impresso

16. MARQUES M, CUNHA E A T, RUFFINO-NETTO, A., ANDRADE S M O
Perfil de resistencia de Mycobacterium tuberculosis no Estado de Mato Grosso do Sul, 2000-2006. Jornal Brasileiro de Pneumologia (Impresso). , v.36, p.224 - 231, 2010.
Referências adicionais : Português. Meio de divulgação: Impresso

10. Zorzenon dos Santos, Rita M., AMADOR, Ana, de Souza, Wayner V., de Albuquerque, Maria Fatima P. M., Ponce Dawson, Silvina, RUFFINO-NETTO, A., Zárate-Bladés, Carlos R., Silva, Celio L., Wilkinson, Robert J.
A Dynamic Analysis of Tuberculosis Dissemination to Improve Control and Surveillance. Plos One. , v.5, p.e14140 - , 2010.
Referências adicionais : Inglês. Meio de divulgação: Meio digitalHome page: [doi:10.1371/journal.pone.0014140]

9. Scherer, Luciene Cardoso, Sperhacke, Rosa D., Rossetti, Maria L. R., Ruffino-Netto, Antonio, Kritski, Afrânio L.
Usefulness of the polymerase chain reaction dot-blot assay, used with Ziehl-Neelsen staining, for the rapid and convenient diagnosis of pulmonary tuberculosis in human immunodeficiency virus-seropositive and -seronegative individuals. Infectious Disease Reports. , v.3, p.7 - 11, 2011.
Referências adicionais : Inglês. Meio de divulgação: ImpressoHome page: [doi:10.4081/idr.2011.e3]

4. Scherer, Luciene Cardoso, SPERHACKE, R D, JARCZEWSKI, C, CAFRUNE, P, MICHELON CANDICE T, RUPENTHAL R, RIBEIRO MARTA OSORIO, RUFFINO-NETTO, A., ROSSETI M L, KRITSKI, A L

Compararison of two laboratory-developed PCR methods for the diagnosis of pulmonary tuberculosis in brazialian patients wth and without HIV infection. BMC Pulmonary Medicine (Online). , v.11, p.1 - 12, 2011.

Referências adicionais : Inglês. Meio de divulgação: Impresso

O DMS E A CONTRIBUIÇÃO PARA O ESTUDO DA EPIDEMIOLOGIA DA TUBERCULOSE:

3- MODELOS MATEMÁTICOS

- Foram publicados 25 trabalhos sobre o tema

12. VENDRAMINI, Silvia H, SANTOS NSGM, SANTOS, Maria de Lourdes Sperli Geraldades dos, CHIAVALOTTI NETO, Francisco, PONCE, Maria Amélia Zanon, GAZETTA, Claudia e, VILLA, Tereza C S, RUFFINO-NETTO, A.

Analise espacial da co-infecção tuberculose/HIV: relação com niveis socioeconomicos em municipio do sudeste do Brasil. Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical (Impresso). , v.45, p.536 - 541, 2010.

Referências adicionais : Português. Meio de divulgação: Impresso

35. MARINEZ, Edson Zangiacomi, RUFFINO-NETTO, A., ACHCAR, Jorge Alberto, Aragon D C

Modelagem Bayesiana do risco de infecção tuberculosa para estudos com perdas de seguimento. Revista de Saúde Pública / Journal of Public Health. , v.42, p.999 - 1004, 2008.

Referências adicionais : Português. Meio de divulgação: Impresso

50. RODRIGUESJUNIOR, Antonio Luiz, RUFFINO-NETTO, A., BAVA, Maria Do Carmo Gullaci Guimarães Caccia

Avaliação do tratamento supervisionado da tuberculose usando geoprocessamento. Cadernos de Saúde Pública (FIOCRUZ). , 2006.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

Trabalho encaminhado para Cadernos de Saúde Pública

57. RUFFINO-NETTO, A.

Modelos epidemiométricos em tuberculose- definição de estados e risco de infecção. Revista de Saúde Pública / Journal of Public Health. , v.40, p.207 - 217, 2006.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

Foi considerado um dos trabalhos "CLÁSSICOS DO PRIMEIROS DEZ ANOS " da REvista de Saúde Pública de São Paulo

59. MELLO, F C de Q, BASTOS, L G, SOARES, S L M, REZENDE, V M, CONDE, M B, CHAISON, Richard e, KRITSKI, Afrâni Lineu, RUFFINO-NETTO, A., WERNECK, G L

Predicting smear negative pulmonary tuberculosis with classification trees and logistic regression: a cross-sectional study. BMC Medicine (Online). , v.6, p.43 - , 2006.

Referências adicionais : Inglês. Meio de divulgação: Impresso

60. RODRIGUESJR, Antonio Luiz, RUFFINO-NETTO, A., CASTILHO, Euclides Ayres de

Spatial distribuition of M.tuberculosis-HIV coinfection in São Paulo State, Brazil, 1991-2001. Revista de Saúde Pública / Journal of Public Health. , v.40, p.265 - 270, 2006.

Referências adicionais : Brasil/Inglês. Meio de divulgação: Impresso

67. MARTINEZ, Edson Zangiacomi, ACHCAR, José Alberto, RUFFINO-NETTO, A.

Análise dos resultados da prova tuberculínica: uso de métodos Bayeseanos . Revista Brasileira Estatística. , v.64, p.25 - 41, 2005.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

Trabalho já publicado.INSS DA REVISTA 0034-7175

78. RODRIGUES JR, Antonio Luis, RUFFINO-NETTO, A., CASTILHO, Euclides Ayres de

Spacial Epidemiology of Tuberculosis Attacks on Aids Epidemic. São Paulo State, Brazil , 199102001. The International Journal of Tuberculosis and Lung Disease. , 2005.

Referências adicionais : Estados Unidos/Inglês. Meio de divulgação: Impresso

encaminhado para publicação

81. RUFFINO-NETTO, A.

Carga da Tuberculose: reflexões sobre o tema. Jornal Brasileiro de Pneumologia. , v.30, p.307 - 309, 2004.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

Artigo publicada na íntegra no Jornal Brasileiro de Pneumologia, 2004.

85. ACHCAR, Jorge Alberto, RUFFINO-NETTO, A., MARTINEZ, Edson Zangiacomi

Métodos Bayesianos na análise de resultados da prova tuberculínica (In press). Revista Brasileira de Estatística. , 2004.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

86. MELLO, Fernanda Carvalho Queiroz, KRITSKI, Afranio Lineu, CONDE, Marcus Barreto, MAIA, Rosália, RUFFINO-NETTO, A.

Modelo para a previsão da demanda de baciloscopia e culturas para diagnóstico da tuberculose pulmonar nos serviços de saúde de níveis primários e terciáario. A Cidade (Portugal). , 2004.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

87. RUFFINO-NETTO, A., RODRIGUES JR, Antonio Luiz, BOLLELA, Valdes Roberto, LIMA, Danielle Malta, MELLO, Fernanda Carvalho de Queiroz, KRITSKI, Afranio Lineu

Modelos epidemiométricos probabilisticos: árvore de decisão no diagnóstico da tuberculose. J. Bras. Pneumol.. , 2004.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

92. ACHCAR, José Alberto, RUFFINO-NETTO, A., MARTINEZ, Edson Zangiacomi

Estudos da prevalência da tuberculose: uso de métodos Bayesianos. Revista Brasileira de Epidemiologia. , v.4, p.380 - 387, 2003.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impress

126. RUFFINO-NETTO, A.

Avaliação do Excesso de Casos de Tuberculose Atribuídos A Infecção Hiv/Aids. Ensaio Preliminar. Revista Saúde Pública. , v.29, p.209 - 212, 1995.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

133. FOSTER, A C, HALPERN, L, TOZZE, G B, RUFFINO-NETTO, A.

Avaliação e custos do subprograma de controle da tuberculose no Centro de Saúde escola de Ribeirão Preto-1988. Cadernos de Saúde Pública (FIOCRUZ). , v.8, p.183 - 189, 1992.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

180. ARANTES, G. R., RUFFINO-NETTO, A.

Busca de casos de tuberculose pulmonar: abreugrafia em sintomáticos respiratórios, seguida de exames bacteriológicos nos suspeitos. Revista de Saúde Pública / Journal of Public Health. , v.14, p.185 - 193, 1980.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

190. RUFFINO-NETTO, A., CARON-RUFFINO, M.

Interação de fatores de riscos em tuberculoses. Revista de Saúde Pública / Journal of Public Health. , v.13, p.119 - 122, 1979.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

199. RUFFINO-NETTO, A., SANCHES, O., ARANTES, G. R.

Aplicação do método de Bhattacharya na análise de resultados do teste tuberculínico. Revista de Saúde Pública / Journal of Public Health. , v.11, p.322 - 329, 1977.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

202. RUFFINO-NETTO, A.

Estudo da prevalência da tuberculose. Revista Ciência e Cultura. , v.29, p.1429 - 1433, 1977.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

204. RUFFINO-NETTO, A.

Impacto da vacinação BCG em função da situação epidemiológica da tuberculose. Revista Div Nac Tuberculose. , v.21, p.5 - 16, 1977.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

205. RUFFINO-NETTO, A., ARANTES, G. R.

Modelo matemático para estimar impacto epidemiológico da vacinação BCG. Revista de Saúde Pública / Journal of Public Health. , v.11, p.502 - 509, 1977.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

207. SANCHES, O., ARANTES, G. R., RUFFINO-NETTO, A.

Probabilidade de classificação errada no teste tuberculínico segundo critério em vigor. Suas implicações em programas de luta antituberculosa. Revista da Divisão Nacional de Tuberculose. , v.21, p.288 - 295, 1977.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

208. ARANTES, G. R., RUFFINO-NETTO, A.

Tendência da sub-notificação de casos no decorrer da epidemia de meningite meningocócica ocorrida no Estado de São Paulo, Brasil, no período de 1971/75. Revista de Saúde Pública / Journal of Public Health. , v.11, p.182 - 187, 1977.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

233. RUFFINO-NETTO, A.

Modelos epidemiométricos em tuberculose-BCG. Revista de Patologia Tropical. , v.1, p.63 - 72, 1973.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

235. RUFFINO-NETTO, A.

Possibilidade de um ensaio controlado comparativo entre BCG oral e intradérmico. Revista da Divisão Nacional de Tuberculose. , v.17, p.478 - 493, 1973.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

236. RUFFINO-NETTO, A.

Relação entre prevalência, incidência e duração média da doença. Revista de Saúde Pública / Journal of Public Health. , v.7, p.331 - 334, 1973.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

O DMS E A EDUCAÇÃO MÉDICA

- Foram publicados 8 trabalhos sobre o tema

224. RUFFINO-NETTO, A.

Educação Médica - objetivos específicos dos cursos de graduação. Revista da Associação Médica Brasileira. , v.20, p.235 - 236, 1974.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

169. RUFFINO-NETTO, A., PEREIRA, J. C.

O processo saúde-doença e suas interpretações. Revista Medicina do Hcfmrp Usp. , v.15, p.1 - 4, 1982.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

166. RUFFINO-NETTO, A.

A prática médica - medicina de urgência. Revista Medicina do Hcfmrp Usp. , v.15, p.edit - , 1982.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

163. RUFFINO-NETTO, A.

Pós-graduação: estímulo ao pensamento criador ou escolarização para transmissão de conhecimento?. Revista Ciência e Cultura. , v.35, p.1101 - 1102, 1983.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

161. RUFFINO-NETTO, A.

Educação. Escolas de Medicina. A saúde do povo. Revista Ciência e Cultura. , v.35, p.767 - 768, 1983.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

136. ROCHA, J. S. Y., RUFFINO-NETTO, A., NOGUEIRA, J. L.

40 anos da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto - O departamento de Medicina Social. Revista Medicina. , v.25, p.74 - 84, 1992.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

111. RUFFINO-NETTO, A.

Impact of health sector reform on tuberculosis services in Brazil . The International Journal of Tuberculosis and Lung Disease. , v.3, p.S9 - , 1999.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

106. KRITSKI, A L, RUFFINO-NETTO, A.

Health sector reform in Brazil: impact on tuberculosis control. The International Journal Of Tuberculosis And Lung Disease. , v.4, p.622 - 626, 2000.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

105. RUFFINO-NETTO, A., SOUZA, A. M. A. F.

Health sector development and tuberculosis control in Brazil. Bulletin of the Panamerican Health Organization. , v.em pub, 2000.

Referências adicionais : Brasil/Português. Meio de divulgação: Impresso

O DMS E O MINISTÉRIO DA SAÚDE

[PDF] Tuberculose: a calamidade negligenciada

A **Ruffino-Netto** - Rev Soc Bras Med Trop, 2002 - SciELO Brasil

Abstract Epidemiological data on tuberculosis and the fight against the disease in Brazil and in the world are reviewed herein. Historical aspects of the different approaches to the control of the disease in Brazil are highlighted and the ongoing Brazilian Program for the Control **...**

Citado por 124 Artigos relacionados Todas as 10 versões

[HTML] II Consenso Brasileiro de Tuberculose: diretrizes brasileiras para tuberculose 2004

…, ÂW Barreto, ACM Lemos, AR **Netto**… - Jornal Brasileiro de …, 2004 - SciELO Brasil

Para a elaboração destas Diretrizes tomou-se por base o I Consenso, de 1997, as normas estabelecidas no Guia de Vigilância Epidemiológica/MS-2002, que incorporaram as mais importantes recomendações do I Consenso de TB, ea publicação Controle da **...**

Citado por 66 Artigos relacionados Todas as 14 versões

- Health sector reform in Brazil: impact on tuberculosis control Country Case Report
- AL Kritski, A **Ruffino-Netto** - The International Journal of …, 2000 - ingentaconnect.com
- **...** Correspondence to: Prof Dr **Antonio Ruffino-Netto**, Coordenador Nacional de Pneumologia Sanitária, Secretaria de Políti- cas de Saúde, Departamento de Gestão de Políticas Estratégicas, Ministério da Saúde, Esplanada dos Ministérios, CEP 70058-900 Brasilia, DF Brazil. **...**
- Citado por 60 Artigos relacionados Todas as 4 versões

[PDF] Programa de Controle da Tuberculose no Brasil: situação atual e novas perspectivas

A **Ruffino-Netto** - Informe Epidemiológico do SUS, 2001 - scielo.iec.pa.gov.br

Resumo O trabalho faz um relatório parcial das atividades do programa de controle da tuberculose no Brasil, apresentando algumas informações epidemiológicas da doença e as novas perspectivas com implantação dos programas Programa de Saúde da Família (**...**

Citado por 52 Artigos relacionados Todas as 12 versões

[HTML][HTML] Questionário para avaliação de desempenho de serviços de atenção básica no controle da TB no Brasil

TCS Villa, A Ruffino Netto - J Bras Pneumol, 2009 - jornaldepneumologia.com.br

Resumo: O objetivo do estudo foi divulgar e disponibilizar um questionário utilizado como instrumento de avaliação dos elementos organizacionais e de desempenho dos serviços de atenção básica no controle da TB no Brasil, comparando as dimensões organizacionais ...

Citado por 37 Artigos relacionados Em cache Todas as 4 versões

Tuberculose: implantação do DOTS em algumas regiões do Brasil-histórico e peculiaridades regionais; Tuberculosis: DOTS implementation in some regions of Brazil- …

A Ruffino-Netto, TCS Villa - 2000 - bases.bireme.br

Resumo: Descreve a situação da implantação do DOTS em algumas regiões do Brasil, seu histórico e peculiaridades de acordo com as características regionais. Embora a estratégia DOTS tenha sido proposta oficialmente, no Brasil, em 1998, com o Plano Nacional de ...

Citado por 28 Artigos relacionados Em cache Todas as 2 versões

[HTML][HTML] The resumption of consumption: a review on tuberculosis

RG Ducati, A Ruffino-Netto, LA Basso… - Memórias do Instituto …, 2006 - SciELO Brasil

Among all infectious diseases that afflict humans, tuberculosis (TB) remains the deadliest. At present, epidemiologists estimate that one-third of the world population is infected with tubercle bacilli, which is responsible for 8 to 10 million new cases of TB and 3 million ...

Citado por 103 Artigos relacionados Em cacheMais informações na USP Todas as 15 versões

[HTML][HTML] III Brazilian Thoracic Association Guidelines on tuberculosis

…, A Machado Junior, ACM Lemos, AR Netto… - Jornal Brasileiro de …, 2009 - SciELO Brasil

New scientific articles about tuberculosis (TB) are published daily worldwide. However, it is difficult for health care workers, overloaded with work, to stay abreast of the latest research findings and to discern which information can and should be used in their daily practice on ...

Citado por 39 Artigos relacionados Em cacheMais informações na USP Todas as 4 versões

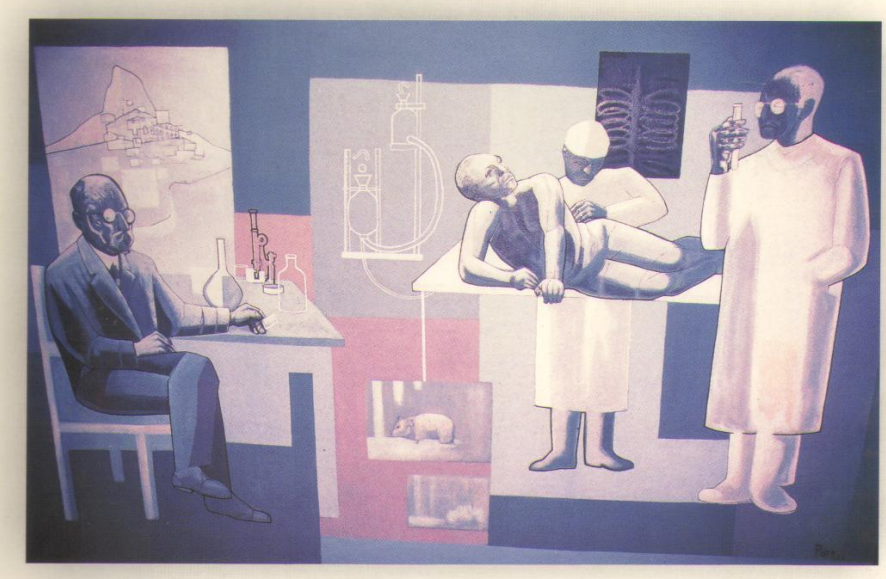
Health sector reform in Brazil: impact on tuberculosis control Country Case Report

AL Kritski, A **Ruffino**-**Netto** - The International Journal of ..., 2000 - ingentaconnect.com

... Correspondence to: Prof Dr **Antonio Ruffino**-**Netto**, Coordenador Nacional de Pneumologia Sanitária, Secretaria de Políticas de Saúde, Departamento de Gestão de Políticas Estratégicas, Ministério da Saúde, Esplanada dos Ministérios, CEP 70058-900 Brasilia, DF Brazil. **...**

- Citado por 60 Artigos relacionados Todas as 4 versões

Ministério da Saúde
Secretaria de Políticas de Saúde
Departamento de Gestão de Políticas Estratégicas de Saúde
Coordenação Nacional de Pneumologia Sanitária
Fundação Nacional de Saúde
Centro Nacional de Epidemiologia
Centro de Referência Hélio Fraga



Plano Nacional de Controle da Tuberculose

Brasília, DF 1999

O bacilo da tuberculose atinge 1/3 da população mundial

PSF é um programa estratégico para o combate da doença no Brasil

Os números assustam. Atualmente, cerca de um terço da população mundial carrega o bacilo da tuberculose, doença infecto-contagiosa que mais mata isoladamente, cerca de 2 milhões por ano. Só no Brasil, são mais de 50 milhões o número de pessoas infectadas, sendo que a cada ano, 85 mil casos novos são registrados. Os dados são da Coordenação Nacional de Pneumologia Sanitária, do Ministério da Saúde, que a partir deste ano ampliará a atuação em controle e prevenção da doença através de um trabalho de treinamento de agentes comunitários de saúde. O PSF dará nova força ao Plano Nacional de Controle da Tuberculose, fazendo do problema uma das prioridades da Atenção Básica nos municípios.

Delegação brasileira em Amsterdam

A tuberculose, conhecida como a "peste branca" no início do século é um dos mais tradicionais males da humanidade. Vem ressurgindo devido a dois fatores: a persistência da pobreza e, um mais recente, a expansão da epidemia da AIDS.

Entre os 22 países onde o coeficiente de incidência da tuberculose é mais alto, o Brasil ocupa o 21º lugar, tendo uma situação menos desfavorável do que Rússia, China, Filipinas e Peru. A OMS recomenda gastar um mínimo de US$ 0,10 por habitante/ano. No país, são gastos US$ 0,13.

Seis mil brasileiros morrem anualmente - incluindo muitos que tinham AIDS, mas cujas notificações de morte registram apenas a tuberculose. Diante da urgência de controlar a doença e supervisionar o tratamento dos pacientes, foi elaborado na década de 50 o Plano Nacional de Controle da Tuberculose (PNCT), que tem como objetivo a implementação de programas de controle da doença. O PNCT visa cobrir 100% dos municípios com o Programa de Controle da Tuberculose (PCT).

As ações do Plano concentram-se em dois pontos estratégicos principais: descobrir e investigar eficientemente a doença com atenção aos sintomas respiratórios, além de ampliar o alcance do tratamento supervisionado.

Segundo Antônio Ruffino Netto, coordenador nacional de Pneumologia Sanitária, o tratamento supervisionado é um dos esquemas terapêuticos que mais têm contribuído para reduzir o número de faltosos. Recomendado pela Organização Mundial de Saúde, o método consiste em intimar o paciente a comparecer ao centro de saúde de três vezes por semana (nos primeiros dois meses de tratamento) para tomar os medicamentos na presença de algum funcionário da unidade.

O conceito de tratamento supervisionado já foi implementado em todos os estados, contribuindo para ampliar a atuação em controle, por exemplo, com a expansão dos diagnósticos via baciloscopia (exame de escarro). Só em dezembro de 99 foram feitos 50 mil exames, quase quatro vezes o que foi feito em todo o ano de 96.

Cuiabá é um exemplo de que o acompanhamento supervisionado funciona muito bem. Os agentes comunitários foram treinados para identificar os sintomas e encaminhar os pacientes aos postos de saúde. Se o paciente não comparece para tomar o remédio, o agente vai buscá-lo em casa. A taxa de abandono do tratamento no município caiu de 15,7% em 1998 para 2,5%, no ano passado.

A partir deste ano, segundo explica o coordenador, o PNCT deixa de ser uma responsabilidade do Departamento de Gestão de Políticas Estratégicas de Saúde, de cunho federal, e passa a integrar o departamento de Atenção Básica. Com isso, o controle da tuberculose se torna uma das prioridades das políticas de Saúde dos municípios, aumentando assim, a responsabilidade de estratégias como o PSF frente à questão.

Este ano, o Ministério da Saúde estará redirecionando o programa de controle, focalizando os agentes comunitários de saúde. O PSF consistem num importante instrumento, pois os agentes de saúde acompanham os doentes em suas próprias casas e estimulam a continuidade do tratamento. A partir de maio, a Coordenadoria pretende treinar os agentes comunitários envolverá cerca de 130 mil agentes das cinco macro-regiões do país. Além da tuberculose, o trabalho será voltado também para o controle da hanseníase e da asma. "Serão organizados treinamentos em cada uma das regiões do país, com exceção do Nordeste, que terá dois treinamentos", garantiu Dr. Ruffino.

Existem hoje 113.345 agentes em 4.073 municípios do país e 5.139 equipes de saúde da família em 1.775 municípios. Cada equipe acompanha, em média, 4.500 pessoas e o Ministério da Saúde planeja ter 10 mil equipes até o final do ano 2000 e 20 mil até 2002, com atendimento a cerca de metade da população brasileira.

Diagnóstico

Dois são os fatores que implicam para a perpetuação da doença em todo o mundo: o tratamento prolongado à base de medicamentos e a falta de atualização da vacina. Apesar de simples e barato (em média US$ 43), o tratamento completo da tuberculose leva tempo, pelo menos 6 meses de contínua medicação. Com isso, muitos pacientes abandonam o tratamento, contribuindo para espalhar o bacilo. Ao longo da doença, cada paciente contamina em média dez outros indivíduos. A situação se agrava com o surgimento de bacilos resistentes às drogas atuais, resultado de tratamentos irregulares com grandes percentuais de abandono. As resistências ao medicamento já aparecem em países desenvolvidos como Alemanha e Dinamarca.

Segundo Antônio Ruffino, a vacina utilizada atualmente data de 1923 e há cerca de 30 anos não há maiores novidades na área. Trata-se do SBCG, que até a década de 60 era aplicado oralmente. Desde então, não existe nenhuma novidade no mercado, mas está em fase de estudos, uma vacina preparada a partir de DNA.

Flagelo Milenar

A Tuberculose é um flagelo milenar. O conhecimento da dinâmica dessa doença tem como marco a identificação do bacilo *M. tuberculosis* por Robert Koch, em 1882. No passado, a doença foi disseminada pelos fluxos migratórios ou em decorrência das guerras e da colonização das novas terras descobertas a partir do século XV.

Antes dos antibióticos, descobertos durante a Segunda Guerra Mundial, o tratamento da Tuberculose era precário, com elevada taxa de mortes dos indivíduos afetados. O advento da quimioterapia, baseada nos antibióticos, originou a euforia pela possível erradicação definitiva da "peste branca". O descaso e a falta de investimentos na descoberta e pesquisa de novas drogas têm contribuído para a aparição de gerações de bacilos resistentes às drogas atuais.

Declaração de Amsterdam

O ministro da Saúde, José Serra, e o presidente do CONASEMS, Gilberto Natalini, estiveram em Amsterdam, na Holanda, no mês de março, participando da Conferência Ministerial sobre Tuberculose e Desenvolvimento Sustentável, em comemoração ao Dia Mundial da Tuberculose. Junto a ministros de outros 22 países que apresentam grande incidência da tuberculose, José Serra assinou a Declaração de Amsterdam, comprometendo-se a colocar o combate à doença como prioridade em suas gestões. Do mesmo modo, o CONASEMS constituiu um 'grupo tarefa' para discutir as questões relativas à doença nos municípios brasileiros.

O novo PCT

Mudanças:

-Lógica administração burocrática para uma lógica administração gerencial . A nova gerencia contempla o proposto por Jones Thompson: (5R) reestruturação,reengenharia, reinvenção, realinhamento e reconceitualização

-Introdução DOTS no Brasil todo: pagamento de abono para supervisão dos casos

O DMS E A REDE TB
REDE BRASILEIRA DE PESQUISAS EM TUBERCULOSE

GESTÃO DE PRESIDENTES E VICE PRESIDENTES REDE TB

Período	Nomes	Ata
.....2001 a 09.07.2003	Presidente - Célio Lopes Silva Vice- Diógenes Santos	05.11.2001
10.07.2003 a 02.11.2005	Presidente – Célio Lopes Silva Vice- Antônio Ruffino Netto	01.07.2003
03.11.2005 a 28.09.2006	Presidente – Célio Lopes Silva Vice- Antônio Ruffino Netto	03.11.2005
29.09.2006 a 31.10.2008	Presidente – Antônio Ruffino Netto Vice- Afrânio Kritski	29.09.2006
01.11.2008 a 15.12.2009	Presidente – Antônio Ruffino Netto Vice- Afrânio Kritski	01.11.2008
16.12.2009 a 16.12.2011	Presidente – AneteTrajman Vice- Martha Maria de Oliveira	16.12.2009
17.12.2011 a 17.12.2013	Presidente – Martha Maria de Oliveira Vice- Antônio Ruffino Netto	21.11.2011
18.12.2013 a 15.09.2014	Presidente – Martha Maria de Oliveira Vice- Antônio Ruffino Netto	07.08.2013
16.09.2014 a 15.09.2016	Presidente Afrânio Kritski Vice- Pedro Eduardo Almeida da Silva	16.09.2014

REDE-TB

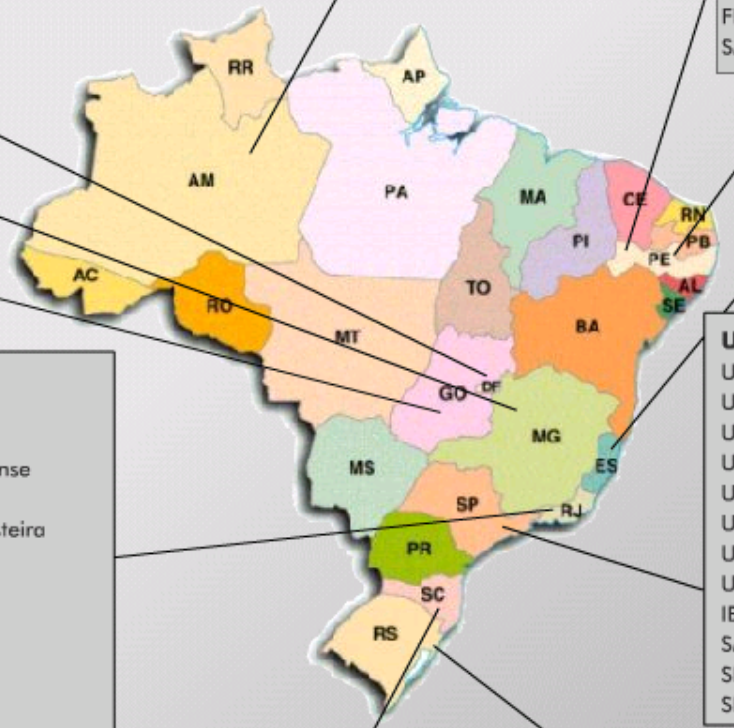
Platforms

Research Sites

Interdisciplinary cooperation

INSTITUTIONS

Multi-institutional cooperation



SMS-Sec. Munic. e Saúde de Manaus
INPA-Insti. Nac. de Pesq. da Amazônia

UFP - Universidade Federal de Pernambuco

FIOCRUZ - Centro de Pesquisas Aggeu Magalhães
SMS-Recife

Ministério da Ciência e Tecnologia
Ministério da Saúde

UFES-Dep. de Medicina Socia/Nucleo de Doenças Infecciosas
SESA-ES-Lacen da Sec. de Estado da Saúde do Espirito Santo - ES
SMS-Vitória - ES

UFMG-Fac. de Medicina

UFGO- Universidade Federal de Goiás
SES-Goias

USP-Fac. de Medicina de Rib. Preto
USP-Fac. de Ciências Farmacêuticas de Rib. Preto
USP-Instituto de Ciências Biomédicas
UNESP- Fac. de Medicina Veterinária de Araçatuba
UNIFESP-Dep. de Micro, Imunologia e Parasitol.
USP-Fac. de Medicina
UNICAMP-Instituto de Química
UNICAMP-Fac. de Engenharia Química
UNESP-Inst. de Biociências - Botucatu
IBU-Instituto Butantan
SMS-Ribeirão Preto
SES-IAL-Instituto Adolfo Lutz
SES-SP-Centro de Ref. Trat. de AIDS

Sec. Municipal de Saúde do Rio de Janeiro
SMS-RJ-Hospital Raphael de Paula Souza
SES- Rio de Janeiro
UENF-Universidade Estadual do Norte Fluminense
UFRJ-Instituto de Biofísica Carlos Chagas Filho
UFRJ-Inst. de Puericultura e Ped. Martagão Gesteira
UFRJ-Núcleo de Saúde Coletiva
UGF-Fac. de Medicina da Um. Gama Filho
HUCFF- Hospital Um. Clementino Fraga Filho
UFRJ-Inst. de Química
UFRJ-Instituto de Microbiologia
UFRJ- Faculdade de Farmácia
UFRJ-Instituto de Doenças do Tórax
FIOCRUZ- Instituto Fundação Oswaldo Cruz - RJ
FIOCRUZ-Hospital Evandro Chagas - RJ
FIOCRUZ-Insti. Nac. de Controle de Qualidade em Saúde
FIOCRUZ-Escola Nacional de Saúde Pública
FIOCRUZ-Instituto de Tecnologia de Fármacos

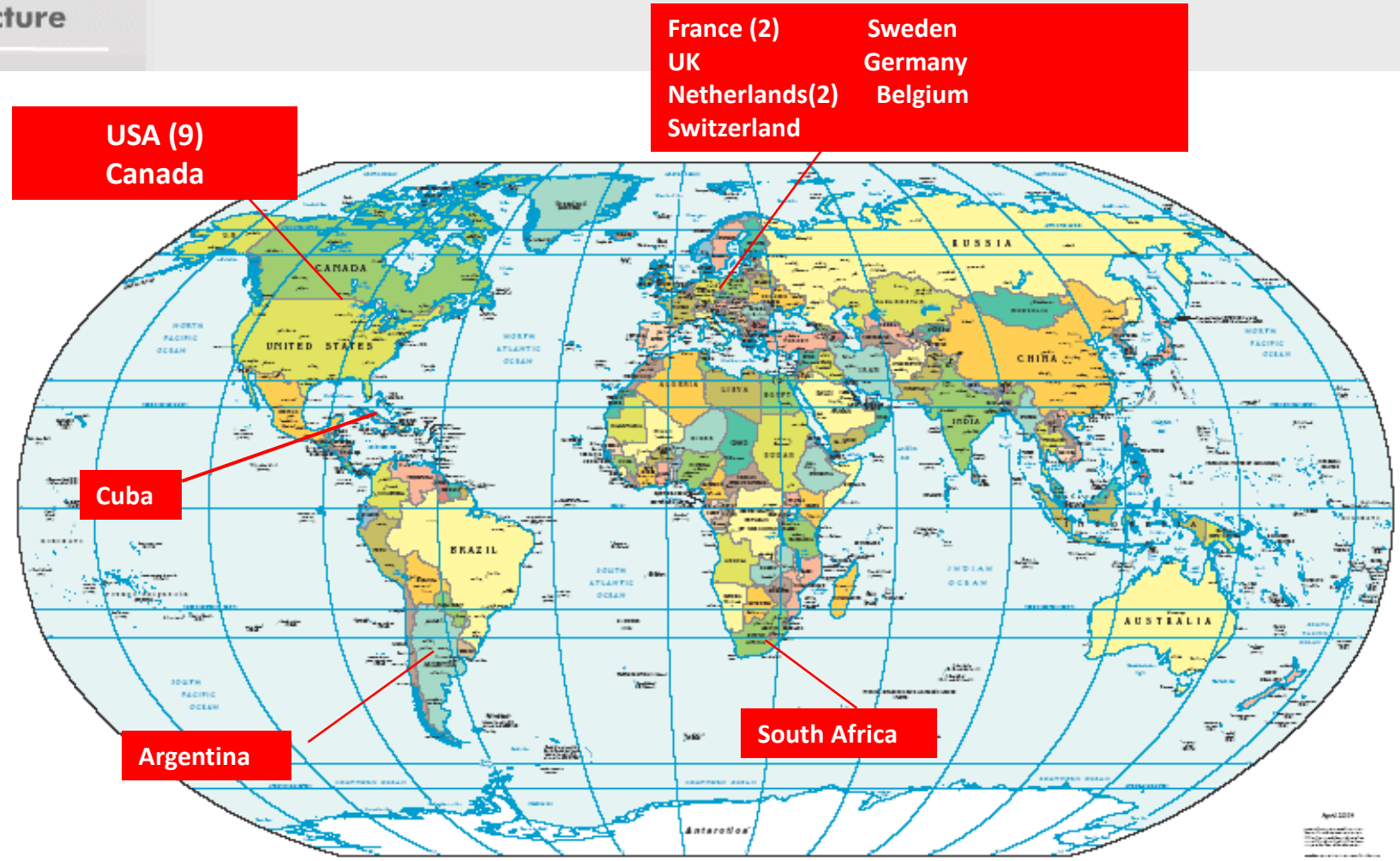
UFSC-Universidade Federal de Santa Catarina

SMS-Porto Alegre-Sec. Municipal de Saúde de Porto Alegre
SSMA-Fundação Estadual de Pesquisa e Saúde
SES- Rio Grande do Sul
UFRGS-Dep. de Biologia Molecular e Biotecnologia
UFRGS-Dep. de Medicina Interna

Estratégias integradas para estudo e controle da TB no Brasil

60 Instituições Nacionais e 15 Internacionais

Enhancement of national and international S&T cooperation



REDE –TB
SCIENTIFIC AND TECHNOLOGICAL PRODUCTION
January of 2002 - December 2006

Published papers indexed in PubMed	219
Published papers in national magazines	61
Presentations dissertations	75
Presentations doctorate thesis	49
Books	6
Books chapters	45
Patents	23
Protein Bank	17
Press publications	67
Radio and TV:(interviews in the networks)	80

REDE-TB

SCIENTIFIC AND TECHNOLOGICAL PRODUCTION
IN BRAZI FROM 1984- 2004

Published papers	615
Presentations dissertations	372
Presentations doctorate thesis	137
Books	
Books chapters	
Patents	
Protein Bank	
Press publications	
Radio and TV:(interviews in the	

SCIENTIFIC AND TECHNOLOGIAL PRODUCTION
REDE TB AND BRAZIL

PRODUCTION	REDE-TB 2002-2006 (4 years)	BRAZIL 1984-2004 (20 years)
Published papers indexed in Pub Med	219	615
Published papers in national magazines	61	
Presentation dissertations	75	372
Presentation doctorate thesis	49	137
Books	6	
Books chapters	45	
Patents	23	
Protein Bank	17	
Press publications	67	
Radio and TV (interviews in networks)	80	

Table 2. Top 25 researchers publishing articles on tuberculosis with Brazilian authors, 1995–2010.

Rank	Researcher	Institution	# Articles
1	Kritski, Afranio Lineu	UFRJ	82
2	Basso, Luiz Augusto	PUCRS	49
3	Santos, Diogenes Santiago	PUCRS	47
4	Silva, Celio Lopes	USP	47
5	Dietze, Reynaldo	UFES	33
6	Netto, Antonio Ruffino	USP	33
7	Conde, Marcus Barreto	UFRJ	27
8	Palaci, Moises	UFES	27
9	Scatena Villa, Tereza Cristina	USP	23
10	Chaisson, Richard E	Johns Hopkins Univ	22
11	Feres Saad, Maria Helena	Fiocruz	21
12	Fonseca, Leila S	UFRJ	20
13	Mello, Fernanda C Queiroz	UFRJ	19
14	Faccioli, Lucia Helena	USP	18
15	Maciel, Ethel Leonor Noia	UFES	18
16	Palma, Mario Sergio	UNESP	18
17	Suffys, Philip Noel	Fiocruz	18
18	Trajman, Anete	UGF	18
19	Deperon Bonato, Vania Luiza	USP	17
20	Johnson, John L	Case Western Reserve Univ	17
21	Lapa e Silva, Jose Roberto	UFRJ	17
22	Ho, John L	Cornell Univ	16
23	Rosa Rossetti, Maria Lucia	FEPPS	15
24	Ferrazoli, Lucilaine	IAL	14
25	Ribeiro, Marta Osorio	FEPPS	14

Abbreviations of Brazilian institutions: FEPPS: Fundação Estadual de Produçãão e Pesquisa em Saúde (State Foundation for Production and Health Research); Fiocruz: Oswaldo Cruz Foundation; PUCRS: Pontifical Catholic University of Rio Grande do Sul; UFES: Federal University of Espírito Santo; UFRJ: Federal University of Rio de Janeiro; UGF: Gama Filho University; UNESP: Universidade Estadual Paulista; USP: University of São Paulo;
doi:10.1371/journal.pone.0045569.t002

O DMS E O GRUPO DE ESTUDOS EPIDEMIOLÓGICOS E OPERACIONAIS EM TUBERCULOSE GRUPO GEOTB

REDE BRASILEIRA DE PESQUISA EM TUBERCULOSE

Prof. Dra. Tereza C S Villa/ Dr Antonio Ruffino Netto

www.eerp.usp.br/geotb

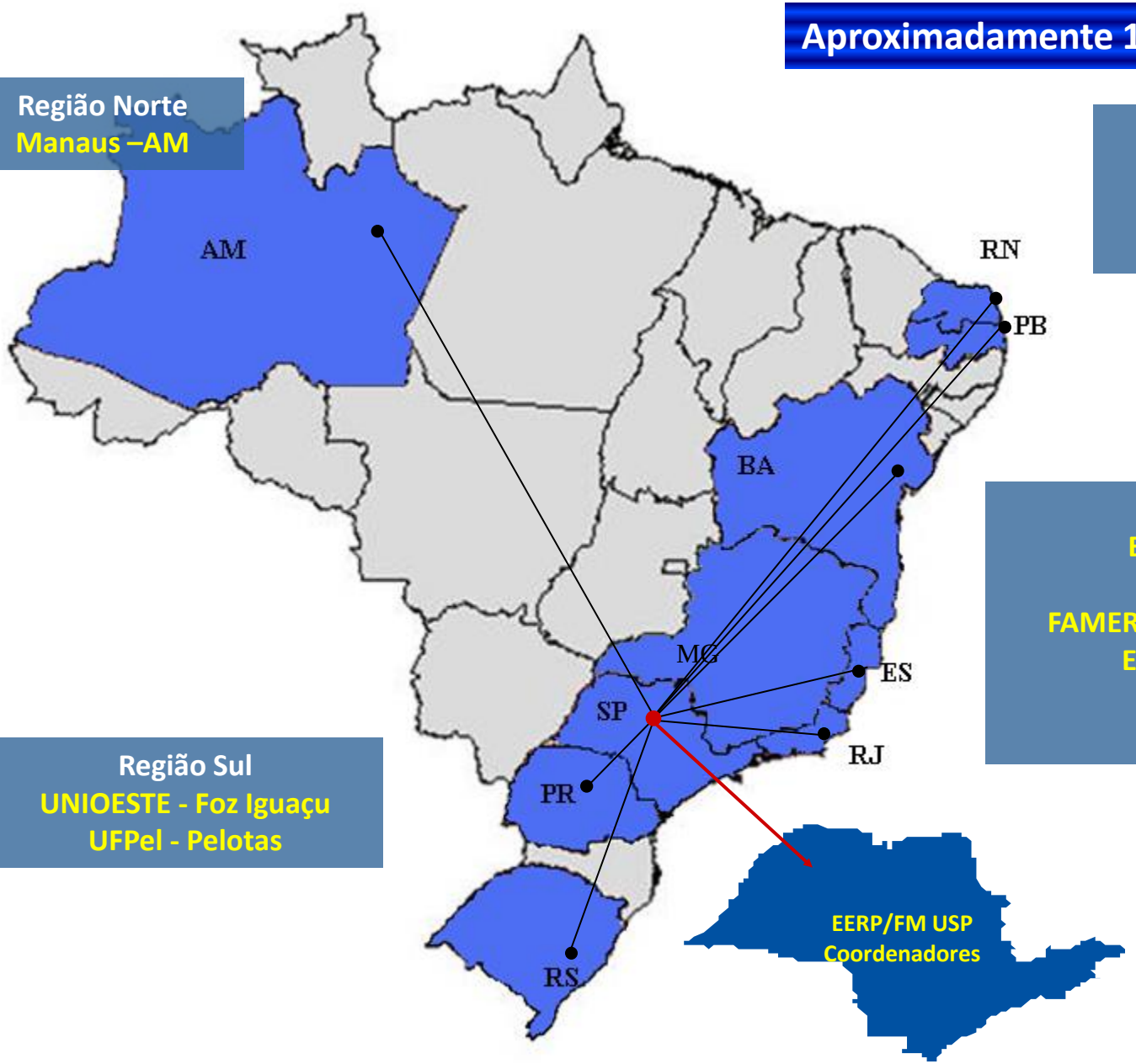
REDE-TB

PROJETOS MULTICÊNTRICOS

Aproximadamente 136 pesquisadores

Região Norte
Manaus –AM

Região Nordeste
UFRN – Natal
UFPB - João Pessoa
UE Feira Santana – BA



Região Sudeste
EERP/USP e EE/USP
FMRP/USP
FAMERP – São José do Rio Preto
EE/FM UFRJ, UNIRIO
UFES - Vitória
UFTM - Uberaba

Região Sul
UNIOESTE - Foz Iguaçu
UFPel - Pelotas

CNPq
Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico

FAPESP

REDE-TB

O GRUPO EM NÚMEROS - 2002-2012

Pesquisadores Doutores: 24

Orientações concluídas:

- ✓Iniciação Científica: 53
- ✓Mestrado: 51
- ✓Doutorado: 37
- ✓Pós-doc: 03

GEOTB
www.eerp.usp.br/geotb
Grupo de Estudos Epidemiológico Operacionais em Tuberculose

Projetos Aprovados: 19

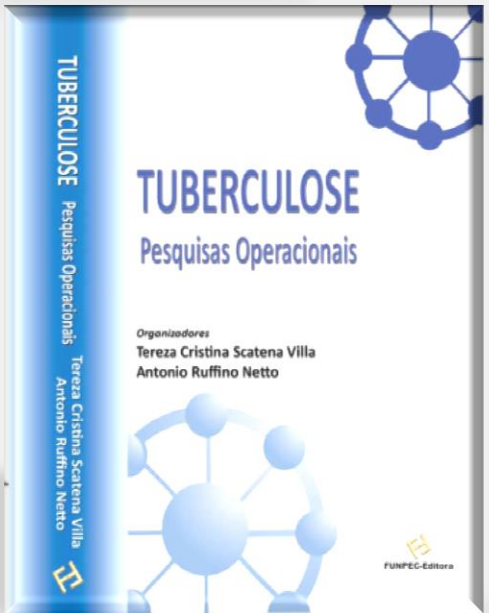
Orientações em andamento:

- ✓Iniciação Científica: 29
- ✓Mestrado: 16
- ✓Doutorado: 16

- Artigos publicados em periódicos nacionais e internacionais: 135
  - Artigos no prelo: 12
  - Livros publicados: 04

REDE-TB

Livros 2006-2011

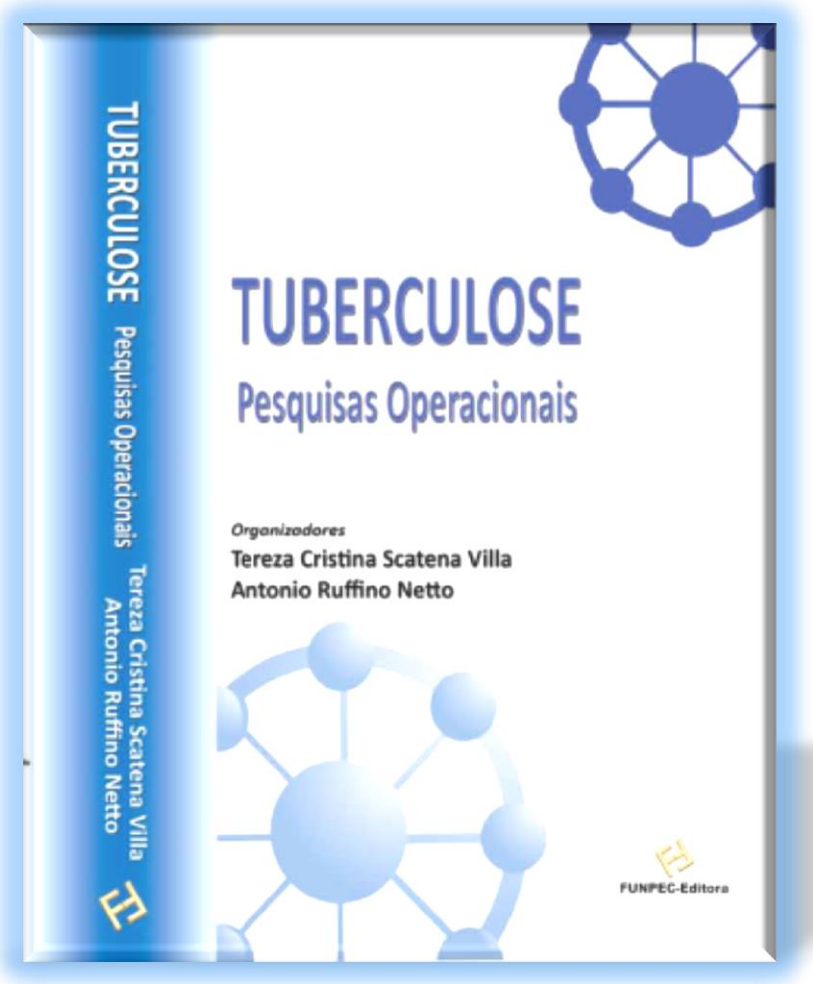


FAPESP

CNPq
Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico

RUFFINO NETTO, Antônio, VILLA, Tereza Cristina Scatena (orgs.)Tuberculose: implantação do DOTS em algumas regiões do Brasil: histórico e peculiaridades regionais. Ribeirão Preto: FMRP/REDE-TB, 2006 p.204.

RUFFINO NETTO, Antônio, VILLA, Tereza Cristina Scatena (orgs.) Tuberculosis treatment: Dots implementation in some regions of Brazil background and regional features. Buenos Aires: Organización Panamericana de La Salud (OPS/OMS), 2007 p.199.



VILLA, Tereza Cristina Scatena; RUFFINO NETTO, Antônio. Tuberculose: pesquisas operacionais. Ribeirão Preto : FUNPEC, 2009 p.231.

VILLA, Tereza Cristina Scatena; RUFFINO NETTO, Antonio (orgs.). Diagnóstico da tuberculose: Avaliação dos serviços de saúde em municípios de diferentes regiões do Brasil. Ribeirão Preto: FUNPEC - Editora, 2011, 190p. (ISBN: 978-85-7747-061-7)

VILLA, Tereza Cristina Scatena; RUFFINO NETTO, Antonio (orgs.). Tuberculosis diagnosis: assessment of health care services in cities of different regions of Brazil. Ribeirão Preto: FUNPEC - Editora, 2011 (livro em fase de diagramação e editoração).

REDE-TB

AVANÇOS ...

INDICADORES de DESEMPENHO de SERVIÇOS DE SAÚDE PARA DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DA TB

Primary Care Assessment Tool (PCAT)

↓

ADAPTED FOR TUBERCULOSIS CARE IN BRAZIL

Villa TCS, Ruffino Netto A.

Questionnaire for assessment of primary care services performance in tuberculosis control.

Jornal Brasileiro de Pneumologia 2009.

Villa *et al. BMC Health Services Research* 2011, **11**:241
http://www.biomedcentral.com/1472-6963/11/241

BMC
Health Services Research

RESEARCH ARTICLE Open Access

Health services performance for TB treatment in Brazil: a cross-sectional study

Tereza CS Villa[1*], Antônio Ruffino-Netto[2], Lucia M Scatena[3], Rubia LP Andrade[4], Maria EF Brunello[4], Jordana A Nogueira[5], Pedro F Palha[4], Lenilde D Sá[6], Marluce MA Assis[7], Silvia HF Vendramini[8], Aline A Monroe[4], Ricardo A Arcêncio[4] and Tiemi Arakawa[4]

I BE C G DI 12(5):527 531
© 2008

City tuberculosis control coordinators' perspectives of patient adherence to DOT in São Paulo State, Brazil, 2005

R. A. Arcêncio,*† M. F. Oliveira,*† R. I. Cardozo-Gonzales,† A. Ruffino-Netto,‡ I. C. Pinto,* T. C. S. Villa*†

* College of Nursing, University of São Paulo at Ribeirão Preto, São Paulo, † Brazilian TB Research Network–REDE-TB, Ribeirão Preto, São Paulo, ‡ School of Medicine, University of São Paulo at Ribeirão Preto, São Paulo, Brazil

OMS- MINISTÉRIO SAÚDE E DMS

- BOLSA OFERECIDA PELA OMS/DNPS- Moscou, Praga, Genebra e Alexandria-Egito- 1978

- BOLSA OMS: Oslo, Noruega; Centro Vigilancia Royal Netherlands- Amsterdam, Holanda; Genebra, Bangalore e Madras , India- 1974

ASSESSORIA OPAS/OMS:

-PANAMÁ
-GUATEMALA
-SANTA FÉ- ARGENTINA
-GUADALAJARA- MÉXICO
-BANGALORE- INDIA

ICOHRTA
International Clinical Operational and Health Services Research and Training Award

CURSOS MINISTRADOS EM:

RIO DE JANEIRO
VITÓRIA
SÃO PAULO
CURITIBA
PORTO ALEGRE
JOÃO PESSOA
BELÉM
CAMPO GRANDE

MAPUTO-MOÇAMBIQUE

MUITO OBRIGADO

aruffino@fmrp.usp.br

O MONJOLO

O sítio do MEU AMGIO... O MONJOLO.
MEU AMIGO e o MONJOLO,
se comunicam, conversam, trocam confissões,
discutem, fazem planos, considerações
reconsideram trajetórias... novas proposições.
Poderá parecer insólito
um MONJOLO como assessor,
mas como diz MEU AMIGO, a função deste
é também de analista, psiquiatra
bom ouvinte e confessor.

Quando confabulam... tudo se acerta,
para difíceis problemas, complicações
sempre encontram múltiplas soluções
e após tanta troca de ideias, considerações
equilibrados se separam, refeitos.
Um lá permanece e outro de lá si e tudo reinicia
nova vida, satisfeitos... planos perfeitos,
e assim deixam à água e a vida fluir
em paz e harmonia.

Preocupa-me o futuro desta relação,
não pelo MEU AMIGO, este é eterno,
Pelo MONJOLO, que efêmero desaparecerá... pulverização
e quando tiver sido destruído , desaparecido,
ninguém jamais supor poderia
que um simples engenho tosco,
movido à água, além de mecânica serventia
fosse ouvinte de tanto conhecimento, tanto bom senso
e reunisse em si tanta sabedoria.

ANTONIO RUFFINO NETTO
12-08-1991
Poema escrito em homenagem ao Professor Geraldo Garcia Duarte