

## **Do que morrem os pacientes com tuberculose: causas múltiplas de morte de uma coorte de casos notificados e uma proposta de investigação de causas presumíveis**

**Marli S. Rocha<sup>1</sup>, Gisele P. Oliveira<sup>1</sup>, Fernanda P. Aguiar<sup>1</sup>, Valeria Saraceni<sup>2</sup>,  
Claudia M. Coeli<sup>1</sup>, Rejane S. Pinheiro<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>*Instituto de Estudos em Saúde Coletiva, UFRJ*

<sup>2</sup>*Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro*

Com o advento da quimioterapia antibiótica, a tuberculose (TB) tornou-se uma doença tratável e curável. Entretanto, em pleno século XXI, a mortalidade por TB ainda é alta e traz vários questionamentos e desafios para a saúde pública. O objetivo foi analisar as causas múltiplas de morte de uma coorte de casos notificados com tuberculose segundo sexo, idade e tempo de sobrevivência, apresentar uma proposta de inclusão da tuberculose como causa de morte na declaração de óbito em que a mesma não estiver mencionada e de investigação de óbitos a partir de causas presumíveis de óbito de TB. Realizou-se *linkage* probabilístico entre o SINAN do ano de 2006 e o SIM, 2006-2008. A população do estudo foi constituída por 6370 indivíduos notificados em 2006. A maioria eram homens, com idade entre 15 e 59 anos. Ocorreram 825 mortes, das quais 23% por TB, 16% com TB e 61% sem menção da TB. Duzentos e quinze (42,7%) óbitos ocorreram antes do término do esquema básico de tratamento e não tinham menção da TB, cujo perfil foi distinto do padrão quando a TB era uma das causas associadas. A elevada frequência de doenças do aparelho respiratório, AIDS e causas mal definidas sugerem falha na qualidade da informação. Elaborou-se proposta de correção das causas associadas no SIM e de investigação de óbito com base na relação de causas presumíveis. As seguintes causas básicas foram consideradas como presumíveis de óbito de TB: doença do aparelho digestivo (K71), neoplasias (aparelho respiratório inferior - C34.9, C38.3, C38.4), doenças do aparelho respiratório inferior (J15.9, J18.0, J18.1, J18.9, J43.9, J44.9, J81, J90, J94.2, J96.0, J96.9, J98.4, J98.8), septicemia (A41.9) e sintomas, sinais e achados anormais (R00-R09, R50-R69, R96-R99). De acordo com a proposta, 26 óbitos poderiam ter a causa básica modificada. Este estudo destaca a gravidade do quadro da TB e a importância do *linkage* para a vigilância da TB e melhoria das informações do SIM e do SINAN.

**Palavras-chaves:** tuberculose, mortalidade, causas de morte.