

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Pacientes com doença pulmonar por MNT com as diversas manifestações, sendo as duas formas mais comuns, em imunocompetentes: a cavitária (similar à TB ativa) e a caracterizada por nódulos e bronquiectasias.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

A avaliação clínica inicia-se pela presença de sintomas como tosse, expectoração, febre baixa, adinamia e perda de peso, geralmente instalados de forma insidiosa.

Critérios Diagnósticos de Doença Pulmonar e disseminada por MNT:

- Clínico-Radiológico (Presença de todos os critérios abaixo)
- Sintomas respiratórios sugestivos de doença pulmonar ativa OU doença linfonodal/órgãos linfóides OU doença com acometimento de medula óssea.
- Radiografia de tórax com opacidades nodulares ou cavidade ou TC de Alta Resolução com bronquiectasias multifocais e com múltiplos nódulos pulmonares.
- Exclusão de outros diagnósticos.
- Sempre associado ao critério microbiológico.
- Microbiológico/ histopatológico (Pelo menos um dos seguintes critérios associado à clínica)
- Cultura positiva em pelo menos duas amostras de escarro coletadas em momentos distintos (amostra não nobre, com possibilidade de contaminação ambiental). Se as amostras iniciais não evidenciam o agente, considerar repetição das coletas.
- Pelo menos uma cultura positiva, decorrente de amostra de lavado ou escovado bronco-alveolar. (em caso sugestivo de doença).
- Biópsia pulmonar (transbrônquica ou outra) evidenciando características histopatológicas: inflamação granulomatosa ou presença de BAAR, E cultura positiva de tecido para micobactéria não tuberculosa (MNT).
- Biópsia pulmonar (transbrônquica ou outra) evidenciando características histopatológicas: inflamação granulomatosa ou presença de BAAR, E pelo menos uma cultura positiva de escarro ou lavado/escovado bronco-alveolar para micobactéria não tuberculosa.
- Aspirado/Biópsia de Medula óssea ou Aspirado/Biópsia ganglionar / inflamação granulomatosa ou presença de BAAR E uma cultura positiva para micobactéria não tuberculosa

- NOS CASOS ONDE NÃO SEJAM PREENCHIDOS OS CRITÉRIOS ACIMA SE DEVE:
- Realizar consulta o ambulatório de referência quando houver isolamento eventual de micobactéria não tuberculosa, a fim de afastar-se a possibilidade de contaminação ambiental.
- Acompanhar os pacientes até que este seja confirmado ou excluído.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	
AMARELO	Todos os casos
VERDE	