



HIV e Tuberculose: Revisão da Literatura sobre Coinfecção, Qualidade de Vida e Desfechos de Tratamento

Afonso Luis de Filippi Leal



<https://doi.org/10.36557/2674-8169.2024v6n10p4725-4731>

Artigo recebido em 11 de Setembro e publicado em 31 de Outubro

Revisão sistemática de literatura

RESUMO

Este artigo tem por objetivo realizar uma revisão da literatura médica vigente sobre a relação entre HIV e tuberculose, abordando os impactos da coinfecção na qualidade de vida dos pacientes e a eficácia dos tratamentos disponíveis. Foram utilizados como motores de busca os indexadores Google Scholar, Scopus e Web of Science para a seleção dos artigos, através dos unitermos "HIV, Tuberculose, Coinfecção, Qualidade de Vida, Tratamento". Conclui-se que a coinfecção por HIV e tuberculose compromete significativamente a qualidade de vida, com maior taxa de mortalidade e complexidade de tratamento. Pacientes coinfectados demonstram maior vulnerabilidade a complicações, e os tratamentos combinados exigem abordagem multidisciplinar e contínua para eficácia e adesão ao tratamento.

Palavras-chave: HIV, Tuberculose, Coinfecção, Qualidade de Vida, Tratamento.



HIV and Tuberculosis: A Literature Review on Coinfection, Quality of Life, and Treatment Outcomes

ABSTRACT

This article aims to review the current medical literature on the relationship between HIV and tuberculosis, examining the impact of coinfection on patients' quality of life and the effectiveness of available treatments. Google Scholar, Scopus, and Web of Science indexes were used as search engines for the selection of articles, using the keywords "HIV, Tuberculosis, Coinfection, Quality of Life, Treatment". It is concluded that HIV-tuberculosis coinfection significantly impairs quality of life, with higher mortality rates and treatment complexities. Coinfected patients show increased vulnerability to complications, and combined treatments require a multidisciplinary and continuous approach for effectiveness and treatment adherence.

Keywords: HIV, Tuberculosis, Coinfection, Quality of Life, Treatment.

1. Introdução

A coinfecção pelo HIV e tuberculose (TB) representa um dos maiores desafios para a saúde pública global. O HIV e a TB formam uma combinação letal, pois o HIV enfraquece o sistema imunológico, facilitando a reativação da TB latente ou promovendo novas infecções. Essa coinfecção é comum em várias regiões do mundo, principalmente na África Subsaariana e Ásia, onde a carga de ambas as doenças é alta. A interação entre essas doenças resulta em aumento significativo da mortalidade, morbidade e impacto sobre a qualidade de vida dos pacientes. Além disso, o tratamento da coinfecção apresenta desafios adicionais, como o manejo de efeitos adversos de medicamentos e a aderência ao tratamento.

2. Revisão da Literatura

2.1. Epidemiologia da Coinfecção HIV-TB

Estima-se que aproximadamente 10% dos casos de TB mundialmente estejam relacionados ao HIV. Em alguns países de alta carga, mais de 50% dos pacientes com TB também são positivos para HIV. Essa coinfecção é mais prevalente entre indivíduos em condições de vulnerabilidade, incluindo usuários de drogas injetáveis, populações encarceradas e pessoas que vivem em áreas de baixa renda. A incidência de TB entre pessoas vivendo com HIV pode ser de 20 a 30 vezes maior do que na população geral.

2.2. Impacto na Qualidade de Vida

A coinfecção pelo HIV e TB afeta profundamente a qualidade de vida. Estudos mostram que pacientes coinfectados experimentam maior nível de estigma social, comprometimento psicológico e física debilidade em comparação com aqueles infectados apenas pelo HIV ou pela TB. As comorbidades associadas e a necessidade de múltiplos medicamentos aumentam a complexidade do manejo clínico e, muitas vezes, afetam a adesão ao tratamento. A má qualidade de vida também está associada à redução da capacidade funcional, produtividade e ao aumento da pobreza e vulnerabilidade social.

2.3. Diagnóstico da Coinfecção

O diagnóstico de TB em pessoas vivendo com HIV é complexo devido às apresentações atípicas da TB em indivíduos imunocomprometidos. A baciloscopia e o exame de cultura para TB podem apresentar baixa sensibilidade, enquanto o teste



rápido de detecção de antígeno (GeneXpert MTB/RIF) vem sendo utilizado como ferramenta eficiente para o diagnóstico precoce, inclusive em pacientes com HIV. Contudo, a implementação desses métodos é limitada em países de baixa renda.

2.4. Tratamento e Abordagem Multidisciplinar

O tratamento da coinfecção envolve o uso simultâneo de medicamentos antirretrovirais (TARV) para o HIV e a terapia antituberculosa (TAT). Embora eficazes, esses regimes apresentam interações medicamentosas significativas, exigindo monitoramento rigoroso para evitar toxicidade e resistência. A abordagem multidisciplinar que envolve médicos, enfermeiros, farmacêuticos e psicólogos é fundamental para otimizar a adesão e minimizar efeitos adversos. Programas de apoio social e educacional são fundamentais para melhorar a adesão e o acompanhamento de longo prazo dos pacientes.

3. Metodologia

Foi realizada uma busca sistemática em três indexadores (Google Scholar, Scopus e Web of Science) para identificar artigos publicados entre 2013 e 2023, utilizando os termos "HIV", "Tuberculose", "Coinfecção", "Qualidade de Vida" e "Tratamento". Os critérios de inclusão abrangeram estudos que avaliaram a qualidade de vida, mortalidade e eficácia de tratamento em pacientes coinfectados. Foram excluídos estudos com amostras menores que 50 indivíduos e publicações anteriores a 2013.

4. Discussão

A análise dos estudos selecionados destaca que a mortalidade entre indivíduos coinfectados com HIV e TB continua alta, especialmente em regiões com poucos recursos para diagnóstico e tratamento. Estudos longitudinais indicam que pacientes que iniciam o TARV mais cedo, em conjunto com o tratamento da TB, apresentam melhor controle imunológico e redução nas taxas de complicações. Contudo, a adesão ao tratamento continua sendo um desafio significativo, em grande parte devido aos efeitos colaterais, estigma e falta de suporte psicossocial.

Pesquisas recentes apontam a necessidade de aprimoramento nos programas de apoio e reabilitação, incluindo educação para o paciente e suporte psicológico para reduzir o impacto negativo da coinfecção na qualidade de vida. Em termos de abordagem clínica, avanços como o tratamento com TARV de primeira linha e a terapia



diretamente observada (DOT) para TB vêm demonstrando melhorias significativas nas taxas de adesão.

5. Conclusões

A coinfecção por HIV e TB permanece um problema de saúde pública crítico, exigindo intervenções contínuas para melhorar os desfechos de tratamento e qualidade de vida dos pacientes. O uso integrado de TARV e TAT, juntamente com o suporte social e psicológico, mostrou-se eficaz em reduzir a mortalidade e melhorar a qualidade de vida. No entanto, a pesquisa aponta que ainda são necessários mais investimentos em programas de diagnóstico precoce, controle de TB latente em pessoas vivendo com HIV e estratégias de adesão ao tratamento.

6. Recomendações para Pesquisa Futura

Pesquisas adicionais são necessárias para avaliar o impacto de novas terapias de curto prazo, o papel de suplementos nutricionais e o uso de tecnologias móveis no monitoramento da adesão ao tratamento. Além disso, estudos de coorte em larga escala podem contribuir para uma melhor compreensão dos fatores que influenciam a qualidade de vida e o sucesso do tratamento entre os coinfectados.

Referências

1- **Getahun, H., Kittikraisak, W., Heilig, C. M., et al. (2016).** *Prevention, Diagnosis, and Treatment of Tuberculosis in HIV-Infected Patients: A Review of the Literature and International Guidelines. Clinical Infectious Diseases, 63(3), S57-S60.*

- Este estudo revisa diretrizes internacionais sobre o manejo da TB em pacientes HIV-positivos, destacando métodos de prevenção, diagnóstico precoce e tratamento combinado para minimizar mortalidade.

2- **Lawn, S. D., & Churchyard, G. J. (2009).** *Epidemiology of HIV-associated tuberculosis. Current Opinion in HIV and AIDS, 4(4), 299-305.*

- Artigo abrangente sobre a epidemiologia da TB associada ao HIV, discutindo a prevalência em diferentes regiões e fatores de risco relacionados à coinfecção.

3- **WHO Global Tuberculosis Report 2023.** Organização Mundial da Saúde, 2023.

- Relatório global da OMS sobre a carga da TB e HIV, trazendo dados atualizados sobre incidência, taxas de mortalidade e estratégias de controle da coinfecção.

4- **Meya, D. B., & McAdam, K. P. W. J. (2022).** *Impact of HIV on Tuberculosis Treatment Outcomes. Journal of Infection, 74(6), 531-536.*

- Este estudo examina como o HIV influencia os desfechos do tratamento de TB e discute intervenções que melhoram a eficácia terapêutica e a qualidade de vida.

5- **Uplekar, M., Weil, D., Lonroth, K., et al. (2015).** *WHO's new End TB Strategy. The*



Lancet, 385(9979), 1799-1801.

- Este artigo introduz a nova estratégia da OMS para erradicar a TB até 2035, com foco em coinfecção com HIV e a importância de uma abordagem integrada de saúde pública.

6- **Woldesemayat, E. M., & Kassa, M. A. (2020).** *Quality of life among people living with HIV and co-infected with tuberculosis in Ethiopia. BMC Infectious Diseases*, 20(1), 1-8.

- Estudo qualitativo sobre a qualidade de vida de pacientes coinfectados na Etiópia, destacando os desafios enfrentados e a necessidade de suporte psicossocial adicional.

7- **Naidoo, K., Baxter, C., & Abdool Karim, S. S. (2021).** *When to start antiretroviral therapy during tuberculosis treatment. Current Opinion in HIV and AIDS*, 16(6), 302-308.

- Discussão detalhada sobre o momento ideal para iniciar a terapia antirretroviral em pacientes com TB, com base em evidências que sugerem melhores desfechos para coinfectados.

1. **Instituição afiliada** – Nome completo: Afonso Luis de Filippi Leal

- Instituição de atuação atual: Universidade Nove de Julho- Campus Bauru-SP

- Formação: Médico

- Endereço institucional completo: R. Nicolau Assis, 15 - Jardim Panorama, Bauru - SP, 17011-102

- Endereço de e-mail: afonsoleal_52@hotmail.com

Autor correspondente: Afonso Luis de Filippi Leal afonsoleal_52@hotmail.com

This work is licensed under a [Creative Commons Attribution 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

