



NOTA ORIENTATIVA 01.2024

REALIZAÇÃO DE PROVA TUBERCULÍNICA (PPD)

Atualização: 10/07/2025

A realização do PPD é indicada para pessoas imunossuprimidas, antes de tratamento imunossupressor;

Pessoas com HIV (CD4 acima de 350) (Se CD4 abaixo de 350, tratar ILTB);

Crianças com até 10 anos com suspeita de tuberculose (TB);

Contatos **assintomáticos** de TB pulmonar (após avaliação médica e descarte de TB ativa).

Atenção: RNs de mães em tratamento para tuberculose, ou que tenham concluído tratamento durante a gestação; **não** deverão receber BCG pois deverão receber o tratamento profilático conforme orientação abaixo:

➔ Recém-nascidos (RN) expostos a casos de TB pulmonar ou laríngea podem ser infectados pelo *M. tuberculosis* (MTB) e desenvolver formas graves da doença. Nessas situações, recomenda-se a prevenção da infecção pelo MTB. O RN não deverá ser vacinado com a BCG ao nascer.

Para os recém-nascidos (RN) contatos domiciliares de pacientes bacilíferos, a quimioprofilaxia primária deve ser feita preferencialmente com Rifampicina, 4 meses (4R). Não havendo necessidade de realizar PPD posteriormente e devendo-se realizar a vacinação do RN após o término da quimioprofilaxia (Figura 1).

Figura 1: Prevenção da infecção tuberculosa em recém-nascidos com rifampicina.



Os documentos abaixo deverão ser consultados em casos de dúvidas.

- ➔ [Manual de Recomendações e Controle da Tuberculose no Brasil - 2ª ed.](#)
- ➔ [Protocolo de vigilância da infecção latente pelo Mycobacterium tuberculosis no Brasil](#)
- ➔ [Nota Informativa Nº 6/2024-CGTM/.DATHI/SVSA/MS: Disponibilização dos comprimidos dispersíveis rifampicina 75mg +](#)

SEGUIR O SEGUINTE FLUXO:

Paciente foi atendido em Unidade de Atenção Básica do município e tem indicação de PPD OU

Chega na Unidade de Atenção Básica com a guia de solicitação de PPD de outro local

Anotar em planilha própria, o nome, idade, endereço, indicação do exame e contato do paciente ou responsável em casos de menores. Orientar o paciente que a Unidade entrará em contato com o mesmo para comunicar a data da realização do exame.

*A guia do exame deve permanecer com o paciente.

Enviar os dados do paciente e cópia da solicitação do exame discriminando a indicação de PPD, para o e-mail: epidemiofrg@gmail.com

A Vigilância Epidemiológica responderá o e-mail de solicitação assim que for agendada a data do PPD, informado a data, o horário e endereço. Assim sendo, a Unidade deverá entrar em contato com o paciente para informá-lo.

O PPD é realizado pela Vigilância Epidemiológica no prédio da Secretaria Municipal de Saúde

Em caso de dúvida, entrar em contato com a Vigilância Epidemiológica: 3608-7655

