

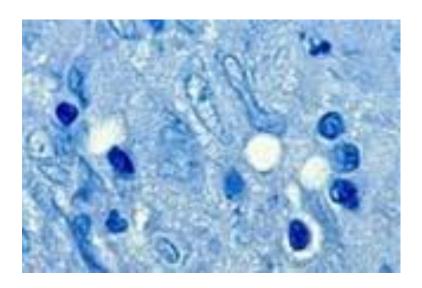
# Secretaria Estadual de Saúde do Rio de Janeiro

# Gerência de Dermatologia Sanitária Kédman Trindade Mello

Rio de Janeiro - 2013



A hanseníase é uma doença infecto contagiosa causada por um microorganismo denominado Mycobacterium leprae.



Mycobacterium leprae: bactéria causadora da Hanseníase (imagem ampliada por microscópio)



 A Hanseníase foi durante muito tempo incurável e mutiladora, forçando o isolamento dos pacientes em leprosários. Na Idade Média, os pacientes eram obrigados a carregar sinos para anunciar a sua presença.





 Em 1976, as políticas para o controle da hanseníase dão ênfase à vigilância epidemiológica da doença visando detecção de casos novos, tratamento dos doentes, prevenção e tratamento das incapacidades físicas, educação em saúde, acompanhamento de comunicantes e aplicação de BCG



 Na década de 1980, a Organização Mundial da Saúde passou a recomendar a poliquimioterapia (PQT), esquema terapêutico com várias drogas associadas, apropriado para o controle e cura da hanseníase.

 Hoje, a eficácia da PQT é comprovada. 100% dos casos tratados com PQT regularmente são considerados curados.



 Principais sinais e sintomas são: sensação de formigamento, fisgadas ou dormência nas extremidades; manchas brancas ou avermelhadas, geralmente com perda da sensibilidade ao calor, frio, dor e ao toque; áreas da pele que apresentem alteração da sensibilidade e da secreção de suor; caroços e placas em qualquer região do corpo e diminuição da força muscular (dificuldade para segurar objetos).

# **FORMAS CLÍNICAS**





Áreas avermelhadas com diminuição de pêlos, com alteração da sensibilidade ao calor, à dor e ao tato.

Manchas esbranquiçadas com discreta diminuição da sensibilidade ao calor, ao frio e à dor.



Se o *M. Leprae* acometesse somente a pele, a Hanseníase não teria a importância que tem em saúde pública. Em decorrência do acometimento do sistema nervoso periférico surgem a perda de sensibilidade, as atrofias, paresias e paralisias musculares que, se não diagnosticadas e tratadas precoce e adequadamente, podem evoluir para incapacidades físicas permanentes.



Transmissão

Ocorre através do contato direto com doentes na forma multibacilar, sem tratamento, pois estes, eliminam os bacilos através do aparelho respiratório superior em meio as secreções nasais e gotículas da fala, tosse e espirro. No caso dos doentes que recebem tratamento médico, não há risco de transmissão.



- A incubação, excepcionalmente longa (de 2 a7 anos), explica porque a doença se desenvolve mais comumente em indivíduos adultos, apesar de que crianças também podem ser contaminadas (fato que serve de alerta pois ele mostra um evento sentinela, que é a presença de focos de transmissão recente em uma localidade).
- 90% da população tem resistência ao bacilo de Hansen (*M. leprae*);



- Tratamento
- A hanseníase tem cura, seu tratamento é ambulatorial e gratuito.
- Pode durar de 6 a 12 meses dependendo da classificação operacional (forma paucibacilar = poucos bacilos ou forma multibacilar = muitos bacilos). O que determina a forma de adoecimento do indivíduo é a resposta imunológica ao bacilo, que varia de pessoa a pessoa.



Prevenção

Uma importante medida de prevenção é a informação sobre os sinais e sintomas da doença, pois, quanto mais cedo for identificada, mais fácil e rápida ocorrerá a cura. Uma outra medida preventiva, é a realização do exame dermato-neurológico e aplicação da vacina BCG nas pessoas que vivem com os portadores desta doença (exame de contatos).



# Diagnosticar e tratar todos casos E PRINCIPALMENTE em menor de 15anos

 Um alerta importante é pensar que onde tem uma criança com hanseníase com certeza tem um adulto ali que não foi diagnosticado.





# As principais ações de controle do programa de Hanseníase

- Detectar casos;
- Tratar com PQT e curar;
- Avaliar o grau de incapacidade física no diagnóstico e na cura;
- Examinar os contatos intradomiciliares dos casos novos.

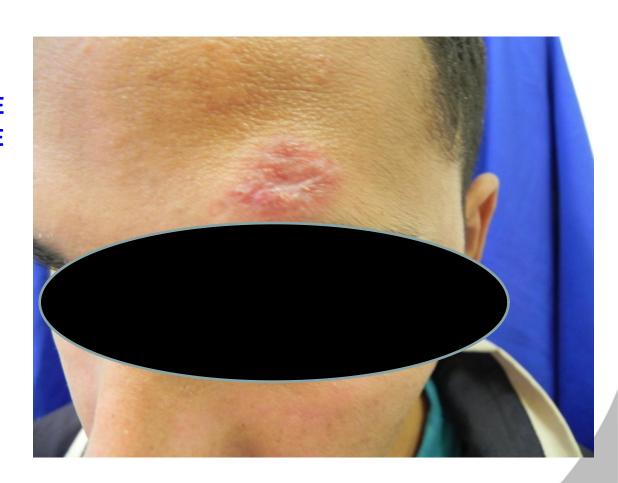


O DIAGNÓSTICO PRECOCE É A MELHOR MANEIRA DE PREVENIR INCAPACIDADES FÍSICAS!

Organizar campanhas de busca de casos novos;

Ficar atento
A queixa do
Paciente;

Principalmente descentralizar as ações do programa ( portaria 3.125/2010 ).





# Perguntamos...

Como os serviços que compõem a RedeSUS podem participar e, mais que isso, colaborar para o diagnóstico precoce da hanseníase?

A abordagem pelos profissionais da Saúde pode ser feita em qualquer momento, da recepção ao consultório. A GDS/RJ através de parcerias com movimentos sociais , Sociedade Brasileira de Dermatologia /RJ E SMS VEM ENFRETANDO ESSE DESAFIO COM VÁRIAS ESTRATÉGIAS:





#### APOIO AOS MUNICÍPIOS - MATERIAL EDUCATIVO





AÇÃO: CURAR CASOS NOVOS DE HANSENÍASE.

INDICADOR: PROPORÇÃO DE CURA ENTRE OS CASOS NOVOS DOS ANOS DAS COORTES PB DIAGNOTICADOS UM ANO ANTES DA AVALIAÇÃO MB DIAGNOSTICADOS DOIS ANOS ANTES DA AVALIAÇÃO. META:

2012 >= 88%.

- Realizar esquema terapêutico, seguindo critérios de duração, seguimento dos casos e critério de alta normatizada;
- Realizar busca ativa dos pacientes que não comparecerem a dose supervisionada no máximo em até 30 dias.



AÇÃO: GRAU DE INCAPACIDADE FÍSICA AVALIADO NA CURA.

INDICADOR: PROPORÇÃO DE CASOS CURADOS NO ANO COM GRAU DE INCAPACIDADE FÍSICA AVALIADO NA CURA.

META:

2012 >= 90%.

- Agendar na penúltima consulta a avaliação do grau;
- Atualizar, mensalmente, no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), os dados do boletim de acompanhamento.



AÇÃO: EXAMINAR OS CONTATOS INTRADOMICILIARES DOS CASOS NOVOS DO ANO.

#### **INDICADOR:**

PROPORÇÃO DE CONTATOS EXAMINADOS ENTRE OS REGISTRADOS DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DO ANO. META: 68% EM 2012.

- Orientar o paciente quanto à importância da vigilância dos contatos e reforçar essa orientação a cada retorno para a dose supervisionada, agendando o exame clínico e a vacinação dos comunicantes;
- Realizar busca ativa dos comunicantes que não comparecerem ao exame.

AÇÃO: AVALIAR OS CASOS NOVOS QUANTO AO GRAU DE INCAPACIDADE FÍSICA NO DIAGNÓSTICO.

INDICADOR: PROPORÇÃO DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE NO ANO COM GRAU AVALIADO NO DIAGNÓSTICO.

META 2012 >= A 90%.

- Preenchimento correto da ficha de notificação;
- Crítica da ficha de SINAN antes da digitação;
- Qualificação da rotina de avaliação do grau da incapacidade física.

#### **RESULTADOS 2012 no estado**

- Número de casos novos de hanseníase: 1.522 o que representa coeficiente de detecção 9,2/100.000 hab.;
- Número de casos novos nos menores de 15 anos: 79 o que representa coeficiente de detecção 2,3/100.000 hab.;
- Casos novos com grau de incapacidade física avaliado no diagnóstico - 1.408 – (93,4%);

Meta 2012: >= 90%



#### **ATIVIDADES DO PROGRAMA**

- ACOLHIMENTO;
- DOSE SUPERVISIONADA;
- CONDUTA MÉDICA;
- AVALIAÇÃO DO RISCO DE DANO NEURAL;
- APOIO DO SERVIÇO SOCIAL.



#### ATIVIDADES DO PROGRAMA

- BUSCA DOS FALTOSOS;
- EXAME DOS CONTATOS;
- CAMPANHAS;
- FORMAÇÃO DE GRUPO DE AUTOCUIDADOS.



#### **ATIVIDADES DO PROGRAMA**

- IMPRESSOS;
- FICHA DE NOTIFICAÇÃO E BOLETIM;
- AGENDAMENTO;
- ANOTAÇÕES DO PRONTUÁRIO.



# Descentralização das ações de controle da Hanseníase

Gabinete do Ministro

PORTARIA Nº 3.125, DE 7 DE OUTUBRO DE 2010

Aprova as Diretrizes para Vigilância, Atenção e Controle da hanseníase;

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso da atribuição que lhe confere o inciso II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, e

Considerando que o modelo de intervenção para o controle da endemia é baseado no diagnóstico precoce, tratamento oportuno de todos os casos diagnosticados, prevenção e tratamento de incapacidades e vigilância dos contatos domiciliares;

Considerando que essas ações devem ser executadas em toda a rede de atenção primária do Sistema Único de Saúde - SUS e que, em razão do potencial incapacitante da hanseníase, deve-se garantir atenção especializada em unidades de referência ambulatorial e hospitalar, sempre que necessário; e



### Capacitações oferecidas pela GDS:

# CURSO DE AÇÕES DE CONTROLE EM HANSENÍASE

 Público-alvo: ênfase no Programa de Saúde da Família.

 Objetivo: treinamento em aspectos epidemiológicos, diagnóstico e tratamento de hanseníase.



#### Capacitações oferecidas pela GDS:

# CURSO DE MULTIPLICADORES PARA CAPACITAÇÃO DE AGENTES DE SAÚDE EM HANSENÍASE

 Público-alvo: enfermeiros que atuam na Atenção Básica dos municípios.

 Objetivo: treinar profissionais para capacitar agentes de saúde do município, visando a descentralização do programa.



#### Conheça mais sobre Hanseníase!



Assista as aulas on line no site Telessaúde: http://www.telessauderj.uerj.br/ava/ É gratuito e com certificação da UERJ



# **Obrigada!**



GERÊRVIA DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA hanseniase@saude.rj.gov.br 2333-3900 / 2333-3913