

FUNDAÇÃO DE DERMATOLOGIA TROPICAL
E VENEREOLOGIA ALFREDO DA MATTA

HANSENÍASE

**GUIA DIDÁTICO PARA
CONSULTA DE
ENFERMAGEM AO
PACIENTE DE HANSENÍASE**

1ª. CONSULTA



Enfª. Emília dos Santos Pereira

Sinais e Sintomas

- ✓ Manchas e placas com alteração de sensibilidade, rarefação de pêlos e anidrose;
- ✓ Infiltração localizada ou difusa;
- ✓ Tubérculos, nódulos;
- ✓ Dor e espessamento dos troncos nervosos periféricos;
- ✓ Diminuição da sensibilidade e da força muscular nas áreas correspondentes a estes nervos

Reações

Tipo 1 ou Reação Reversa: Novas lesões dermatológicas (manchas ou placas) e alterações de cor e edema nas lesões antigas, bem como dor ou espessamento dos nervos (neurites).

Tipo 2 ou Eritema Nodoso Hansênico - Nódulos vermelhos e dolorosos, febre, dores articulares, dor e espessamento dos nervos e mal estar generalizado.

Classificação

Paucibacilar (PB) - menos de 5 lesões de pele e/ou apenas um tronco nervoso acometido.

Multibacilar (MB) - 5 ou mais lesões de pele e/ou mais de um tronco nervoso acometido.

Tratamento

Paucibacilar (PB)

Rifampicina - Uma dose mensal de 600 mg supervisionada.

Dapsona - Uma dose diária de 100 mg auto-administrada.

Multibacilar (MB)

Rifampicina - Uma dose mensal de 600 mg supervisionada.

Dapsona - Uma dose diária de 100 mg auto-administrada.

Clofazimina - Uma dose mensal de 300 mg supervisionada e uma dose diária de 50 mg auto-administrada.

Prevenção e Tratamento das Incapacidades Físicas

Tipo 1

Prednisona: 1 a 2 mg/kg dia. Observar precauções com uso de corticóides.

Tipo 2

Talidomida: 100 a 400 mg/dia. **Proibido o uso em mulheres em idade fértil.**

Se existirem incapacidades e/ou deformidades, oriente o auto-cuidado e aplique as técnicas de prevenção ou encaminhe para referência.

TRATAMENTO (PB)

A medicação deve ser tomada conforme for prescrita.

As cartelas devem ser conservadas em lugar seco, seguro, na sombra (longe da umidade e sem exposição direta à luz do sol) e fora do alcance das crianças.

No caso dos medicamentos estragarem (mudar de cor, partirem ou derreter) deve-se solicitar a substituição.

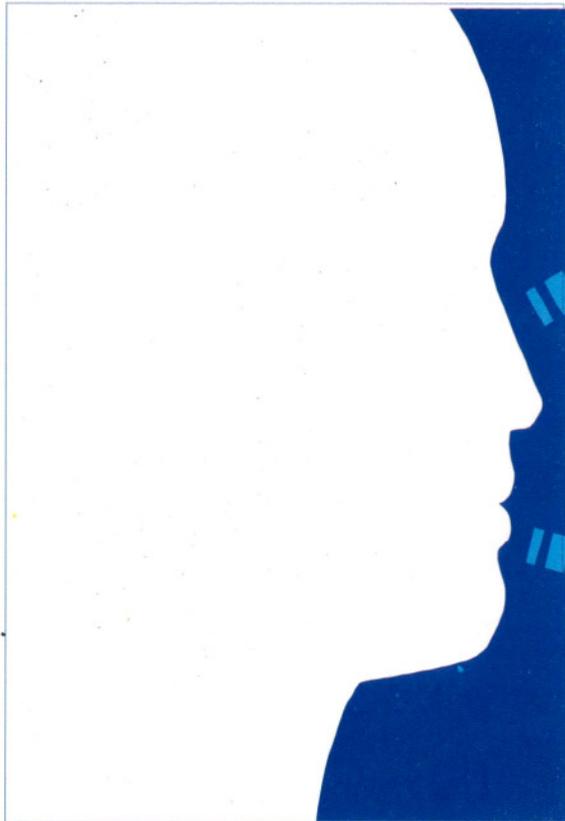
Os comprimidos tornam a urina vermelha e a pele mais escura. Após o tratamento voltará a cor normal.

Caso sinta qualquer efeito colateral, volte imediatamente ao posto de saúde.

Dê a dose supervisionada e mostre-lhe os medicamentos que devem ser tomados diariamente em casa.

Programar junto com o paciente o melhor horário e local das próximas doses.

COMO PEGA ?



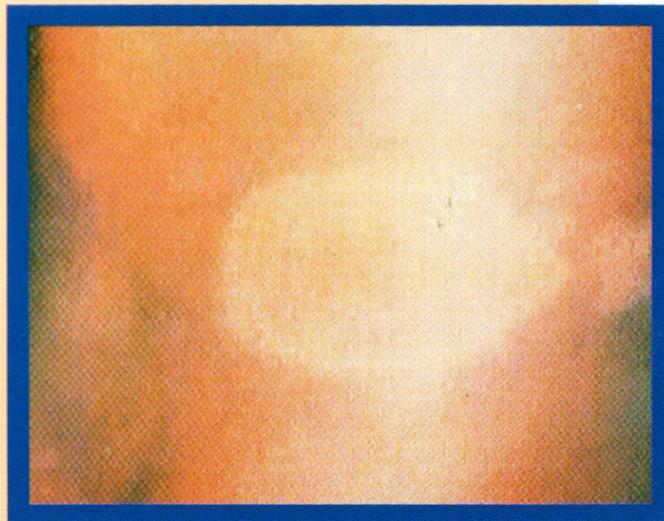
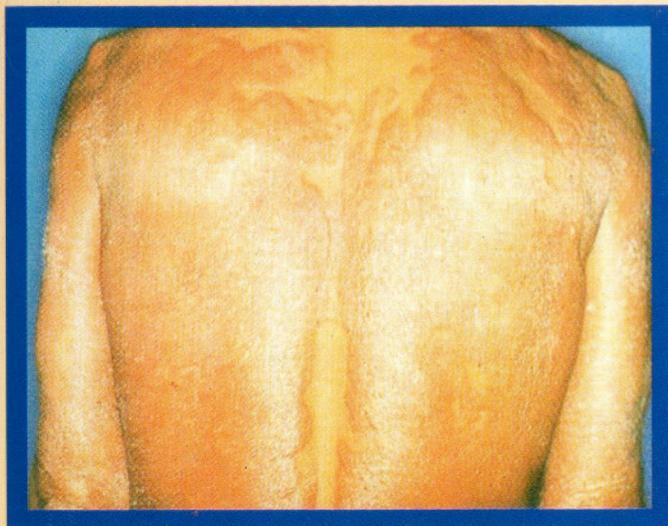
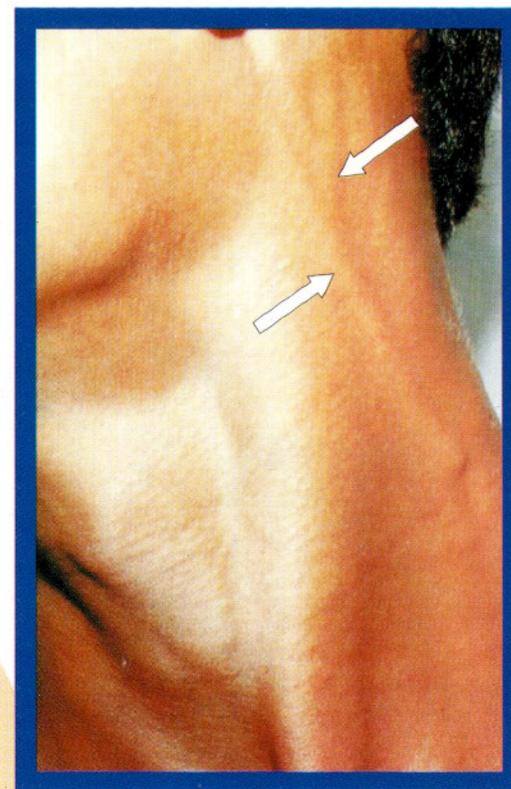
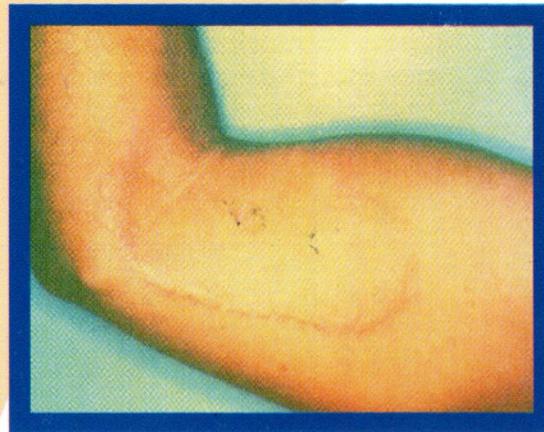
Ela passa de uma pessoa doente, sem tratamento, para outra, principalmente por meio da respiração se o contato for direto e freqüente.

COMO É TRANSMITIDA?

- ✓ É transmitida de pessoa para pessoa por meio de contato íntimo e prolongado com doentes das formas contagiosas e que não estão em tratamento;
- ✓ A transmissão da hanseníase não é hereditária, nem congênita;
- ✓ A maioria das pessoas são resistentes à doença;
- ✓ Após o início do tratamento não há necessidade de isolamento. A medicação mata a bactéria e interrompe a transmissão da doença;
- ✓ A primeira dose da PQT é suficiente para eliminar 99,9% dos bacilos;
- ✓ É importante fazer acompanhamento dos contatos que convivem ou que tenham convivido nos últimos 5 anos, com o doente, antes do início do tratamento.

O QUE É HANSENIASE?

É uma doença causada por uma bactéria (Bacilo de Hansen). Ela atinge principalmente a pele e os nervos.



Há casos em que o paciente não apresenta lesões de pele, mas queixa áreas de **dormência**, **sensação de choque**, **ardor** e **ferroadas** nas mãos ou pés.

TRATAMENTO (MB)

A medicação deve ser tomada conforme for prescrita.

As cartelas devem ser conservadas em lugar seco, seguro, na sombra (longe da umidade e sem exposição direta à luz do sol) e fora do alcance das crianças.

No caso dos medicamentos estragarem (mudar de cor, partirem ou derreter) deve-se solicitar a substituição.

Os comprimidos tornam a urina vermelha e a pele mais escura. Após o tratamento voltará a cor normal.

Caso sinta qualquer efeito colateral, volte imediatamente ao posto de saúde.

Dê a dose supervisionada e mostre-lhe os medicamentos que devem ser tomados diariamente em casa.

Programar junto com o paciente o melhor horário e local das próximas doses.

TRATAMENTO

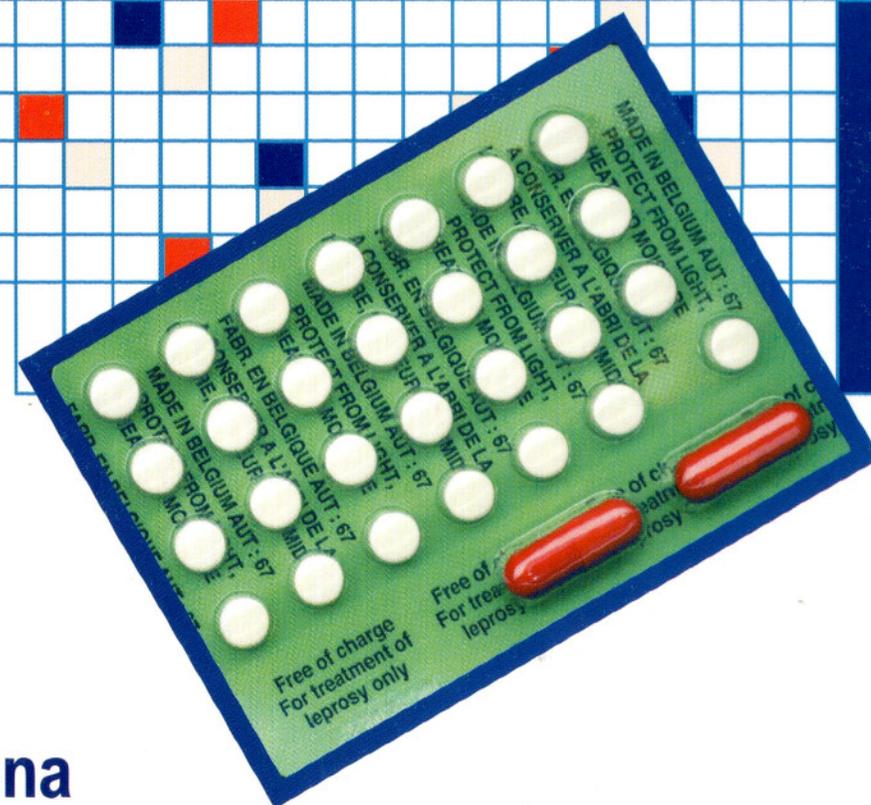
Paucibacilar

No Serviço:

2 cápsulas de Rifampicina
1 comprimido de Dapsona

Em Casa:

1 comprimido de Dapsona
OBS.: Estabelecer horário



ESTE TRATAMENTO É DE 6 DOSES, SE OS REMÉDIOS FOREM TOMADOS REGULARMENTE.

IMPORTÂNCIA DA REGULARIDADE NO TRATAMENTO

- ✓ O tratamento é muito seguro e efetivo na cura da hanseníase, se tomado regularmente;
- ✓ A regularidade é importante para evitar a resistência medicamentosa e para melhor evolução do paciente;
- ✓ O tratamento pode ser administrado durante a gravidez e no aleitamento materno;
- ✓ Nos casos onde houver hanseníase e TB associados a Rifampicina deve ser dada na dose recomendada para TB;
- ✓ É importante completar o tratamento para interromper a cadeia de transmissão da doença.

Flexibilize o tratamento caso o paciente tenha dificuldade de acesso. Encoraje-o a completar o tratamento.

TRATAMENTO

Multibacilar

No Serviço:

2 cápsulas de Rifampicina

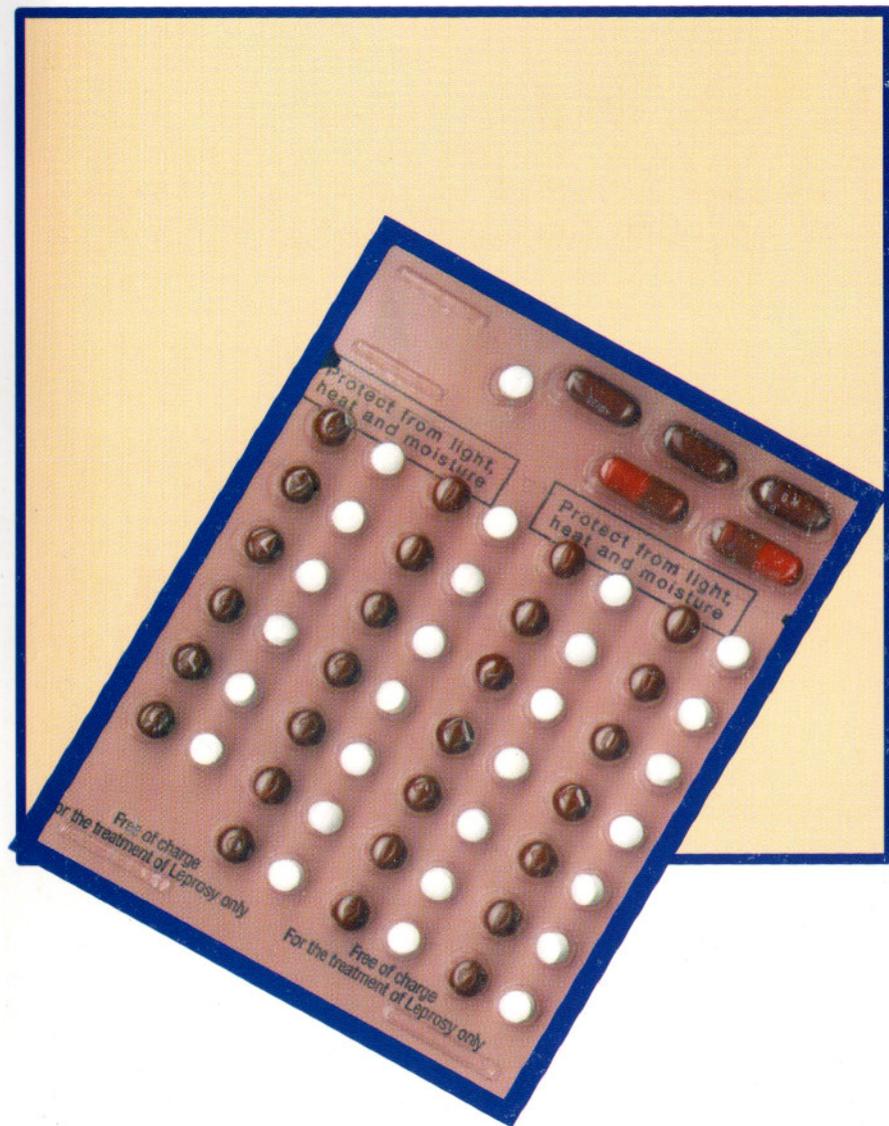
3 cápsulas de Clofazimina

1 comprimido de Dapsona

Em Casa:

1 comprimido de Dapsona

1 cápsula de Clofazimina de 50 mg .



ESTE TRATAMENTO É DE 12 A 24 DOSES, SE OS REMÉDIOS FOREM TOMADOS REGULARMENTE.

VIGILÂNCIA DOS CONTATOS

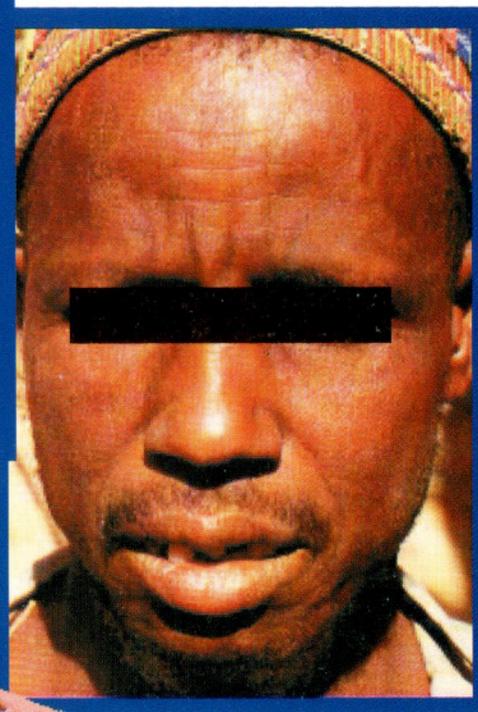
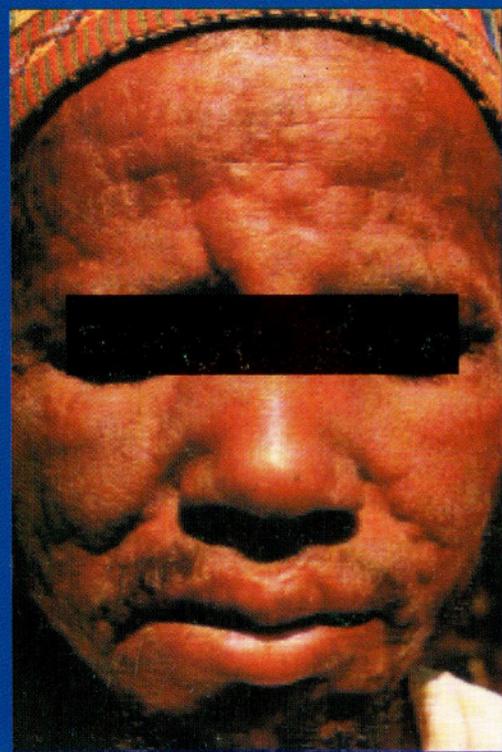
As pessoas que conviveram nos últimos 5 anos, e convivem com você, podem ter sido contaminadas. Mas, isso não quer dizer que todas elas vão adoecer. Mesmo assim, elas devem ser examinadas e devem conhecer os sinais precoces da doença.

É recomendado que compareçam para fazer o exame de pele e a vacinação BCG na dose preconizada pelo Ministério da Saúde nos contatos saudios.

Utilização da BCG

Aplicação de 2 doses da vacina BCG-ID em todos os contatos intradomiciliares dos casos de hanseníase, independente da forma clínica. O intervalo mínimo recomendado para a 2ª dose é de 6 meses da 1ª dose (considerada a cicatriz por BCG-ID prévia como 1ª dose, independente do tempo de aplicação).

São usados mais de um remédio para evitar que o micróbio fique resistente. Para isso também é necessário que você tome os remédios TODOS OS DIAS.



Os remédios quase nunca trazem complicações mas, se isto acontecer, COMUNIQUE QUALQUER QUEIXA À EQUIPE DE SAÚDE, especialmente nos primeiros meses de tratamento.



**IMPORTÂNCIA DA
REGULARIDADE**

VIDA NORMAL

Seguindo o tratamento corretamente o doente de hanseníase pode:
Levar uma vida completamente normal, continuar indo à escola, brincar normalmente, dar e receber carinho, namorar, trabalhar.

Dieta:

A alimentação é livre, procurando alimentar-se o melhor possível incluindo frutas e verduras.

Trabalho:

Somente em casos de reação hansênica o repouso deve ser feito na fase aguda.

EXAME DE CONTATO



É importante que todos os contatos façam o exame de pele, conheçam os sinais precoces da hanseníase e recebam a vacina BCG.

A participação e apoio da família durante o tratamento é importante.

**Para eliminar a Hanseníase precisamos diagnosticar todos os doentes e curá-los com PQT.
Para que isto aconteça é necessário:**

- ✓ *Fazer educação em saúde informando a população sobre os sinais e sintomas precoces da doença;*
- ✓ *Melhorar o acesso do paciente ao diagnóstico e tratamento, tornando-o disponível gratuitamente em todas as unidades de saúde;*
- ✓ *Incentivar o paciente a fazer o tratamento no local mais próximo de sua casa.*

VOCÊ PODE LEVAR UMA VIDA NORMAL



Alimentação

Não há dieta. Você pode comer tudo que comia antes.



Sol

Durante o tratamento a medicação poderá escurecer a sua pele. Fique esperto: proteja sua pele em todas as atividades ao ar livre.



Trabalho

Você não deve deixar que a doença o impeça de trabalhar.



**O TRATAMENTO DEVE
ESTAR EM TODOS OS
POSTOS, CENTROS DE SAÚDE E
UNIDADES DE SAÚDE DA
FAMÍLIA
E DISPONÍVEL
GRATUITAMENTE**





Hanseníase,

Eliminar

É um compromisso de todos.