

Vamos acabar com o preconceito e eliminar essa doença.

Sinais e sintomas

- Manchas e placas com alteração de sensibilidade, rarefação de pêlo 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.

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.

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 dolorosos, febre, dores articulares, dor e espessamento dos nervos e mal-estar generalizado.

Tratamento

Paucibacilar (PB)

Rifampicina: uma dose mensal de 600 mg supervisionada.

Dapasona: uma dose diária de 100 mg auto-administrada.

Multibacilar (MB)

Rifampicina: uma dose mensal de 600 mg supervisionada.

Dapasona: 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

REAÇÃO TIPO 1

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

REAÇÃO TIPO 2

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

CRITÉRIOS DE ALTA

Paucibacilar (PB) - 6 doses em até 9 meses.

Multibacilar (MB) - 12 doses em até 18 meses.

Vigilância dos contatos

Exame dermatoneurológico dos contatos intradomiciliares.

Aplicação de 2 doses de BCG-ID com intervalo de 6 meses nos contatos saudáveis.