



EDUCACIÓN POPULAR EN SALUD SOBRE LEPROSA EN UNA COMUNIDAD QUILOMBOLA DE LA BAIXADA MARANHENSE: un relato de experiencia del pet-salud/interprofesionalidad

POPULAR EDUCATION IN HEALTH ABOUT LEPROSY IN A QUILOMBOLA COMMUNITY OF THE BAIXADA MARANHENSE: an experience report of the pet-health/interprofessional program

Maria Augusta Ribeiro Gaspar
Universidade Federal do Maranhão
Pinheiro, MA, Brasil
mariaargaspar@gmail.com
ORCID: 0000-0001-5056-3301

Jundson Dias Brito
Universidade Federal do Maranhão
Pinheiro, MA, Brasil
jundson.diasbrito@gmail.com
ORCID: 0000-0003-4741-5265

Lidiane Andréia Assunção Barros
Universidade Federal do Maranhão
Pinheiro, MA, Brasil
lidiane.barros@ufma.br
ORCID: 0000-0002-1614-3845

Sanny Pinheiro Oliveira
Universidade Federal do Maranhão
Pinheiro, MA, Brasil
sanny.pinheiro@discente.ufma.br
ORCID: 0000-0002-8393-5025

Joelmara Furtado Dos Santos Pereira
Universidade Federal do Maranhão
Pinheiro, MA, Brasil
joelmaraf7@yahoo.com.br
ORCID: 0000-0002-4220-4437

Ariane Cristina Ferreira Bernardes Neves
Universidade Federal do Maranhão
Pinheiro, MA, Brasil
ariane.bernardes@ufma.br
ORCID: 0000-0002-5258-1172

Josuel Carlos Oliveira
Universidade Federal do Maranhão
Pinheiro, MA, Brasil
josuelcarlosoliveira@gmail.com
ORCID: 0000-0002-4964-5374

Rafaella Lopes Ferreira
Universidade Federal do Maranhão
Pinheiro, MA, Brasil
rafaella.lf@discente.ufma.br
ORCID: 0000-0001-9015-0560

Sara Fiterman Lima
Universidade Federal do Maranhão
Pinheiro, MA, Brasil
sara.fiterman@ufma.br
ORCID: 0000-0003-0015-3413



RESUMEN

El presente trabajo tiene como objetivo relatar una experiencia de educación popular en salud sobre lepra, para menores de 15 años en una comunidad quilombola, en el municipio de Pinheiro, Maranhão. La actividad fue desarrollada por el Programa de Educación por el Trabajo para la Salud (PET-Salud/Interprofesionalidad) de la Universidad Federal de Maranhão, campus Pinheiro, con 76 niños y adolescentes menores de 15 años, en una escuela de la red pública. Se elaboraron directrices sobre el PET-Salud e interprofesionalidad, además de abordar los principales aspectos de la lepra. Después de eso, se desarrollaron actividades lúdicas para el entretenimiento de los participantes, que proporcionaron un momento de integración entre ellos y los miembros del PET. El encuentro entre la interprofesionalidad y la educación popular en salud en esa comunidad quilombola permitió que docentes, discentes y profesionales de salud realizaran prácticas educativas más integradas y contextualizadas con las necesidades presentadas, respetando y valorando sus prácticas.

Palabras clave: Educación en salud, Lepra, Participación de la comunidad, Educación interprofesional.

ABSTRACT

The present work aims to report an experience of popular health education about leprosy, for children under 15 years of age in a quilombola community, in the municipality of Pinheiro, Maranhão. The activity was developed by the Education Program for Work for Health (PET-Health/Interprofessionality) of the Federal University of Maranhão, Pinheiro campus, with 76 children and adolescents under 15 years of age, in a public school. Guidance was given on PET-Health and interprofessionality, in addition to addressing the main aspects of leprosy. After that, recreational activities were developed for the entertainment of the participants, which provided a moment of integration between them and the PET members. The encounter between interprofessionality and popular health education in this quilombola community allowed teachers, students and health professionals to carry out educational practices that were more integrated and contextualized with the needs presented, respecting and valuing their practices.

Keywords: Health education, Leprosy, Community participation, Interprofessional education

Introducción

El proceso de educación en salud consiste en la formación y en la apropiación de conocimientos en salud por la comunidad, lo que contribuye a promover la autonomía de los individuos en relación con su propio cuidado y los instrumentaliza para el diálogo con profesionales y gestores, en pro de una atención a la salud de acuerdo con sus necesidades (Brasil, 2006; Falkenberg et al., 2014; Conceição et al., 2020).

Además, este proceso, permite la promoción de y la prevención en salud, por medio de la divulgación de temáticas asociadas al bienestar, ya sea individual o colectivo, e involucra tres segmentos prioritarios, con diferentes finalidades: (1) los profesionales de salud, para valorar la prevención y la promoción tanto como las prácticas curativas; (2) los gestores, para apoyar a esos profesionales; y (3) la población que necesita construir sus conocimientos, para su protagonismo en los cuidados individuales y colectivos (Falkenberg et al., 2014).

La educación en salud puede, por lo tanto, ocurrir por medio de un proceso dialógico y pedagógico, en el cual profesionales, docentes y estudiantes del área de la salud, junto al usuario, se convierten en actores de la democratización de las informaciones en salud (Costa et al., 2020; Gonçalves et al., 2020). Ese movimiento de acercamiento con el sujeto en su propio espacio comunitario, respetando y valorando los movimientos sociales locales, es lo que ha sido denominado como educación popular en salud (Vasconcelos, 2001): se trata de una estrategia de afrontamiento de los problemas de salud encontrados en la comunidad, cada vez más complejos y multifacéticos, demandando la integración de las diferentes prácticas profesionales, buscando fortalecer los movimientos sociales y los vínculos entre la acción interprofesional y el pensar cotidiano de la población (Crisp; Chen, 2014; Falkenberg et al., 2014).

En cuanto a las enfermedades aún estigmatizadas, como la lepra, el encuentro entre la educación popular en salud y la educación interprofesional en salud se presenta como un excelente recurso para el acercamiento entre diferentes saberes y sujetos, que pueden construir, de manera colaborativa, un entendimiento de salud como práctica social, comunitaria y global, teniendo como balizadora una relación interdependiente entre todos los actores involucrados.

Se sabe que la lepra es una enfermedad infectocontagiosa, de evolución lenta, que puede causar graves incapacidades y que se manifiesta principalmente por medio de signos y síntomas dermatoneurológicos, llevando al deterioro de los nervios periféricos, lo que ocasiona deformidades en las manos, en los pies y en la cara (Ministério da Saúde, 2002; Ministério da Saúde, 2016). De acuerdo con datos obtenidos por el Boletín Epidemiológico de la Lepra (2021), en 2020 fueron diagnosticados 13.807 nuevos casos de lepra en Brasil, siendo 672 casos (4,9%) en menores de 15 años. El Maranhão fue el segundo Estado con mayor número de nuevos casos, quedando atrás solamente de Mato Grosso (Brasil, 2021).

El aumento del número de casos en los últimos años y la propensión endémica entre los individuos menores de 15 años son clasificados como algunos de los principales índices de seguimiento de la enfermedad, ya que reflejan la acentuada circulación de *Mycobacterium leprae*; hay, por lo tanto, la transmisión activa entre esa población (Levantezi, Moreira, Sena Neto, Jesús, 2014; Hacker et al., 2012; Organización Mundial de la Salud, 2016). En ese contexto, comunidades con difícil acceso a las políticas públicas de oferta a la salud integral y a la interacción social, tales como las comunidades quilombolas e indígenas, se vuelven aún más vulnerables.

La lepra, por su parte, también interfiere en el acceso a los servicios de salud a causa de los estigmas sociales experimentados por los infectados, acarreando falta de adhesión al servicio de salud; esa dificultad viene siendo compartida también con los individuos menores de 15 años afectados por la enfermedad (Meneses et al., 2015). Además, ese obstáculo puede interferir, aun, en la inserción del adolescente en el contexto social, en función de las características clínicas de la enfermedad, pero también puede ocasionar la evasión escolar y afectar la autoimagen/autoestima del paciente, destacando el propio curso de la adolescencia, que ya lleva consigo diversas características de alteraciones hormonales, físicas y mentales (Neves et al., 2017).

Se convierte en un gran desafío para los profesionales de diferentes núcleos del conocimiento implementar acciones de prevención que propicien el diagnóstico clínico precoz (Ministério da Saúde, 2002; Ministério da Saúde, 2016; Ribeiro, Silva, Oliveira, 2018). Para el público infantil, los juegos son una excelente herramienta educativa; así, la investigación de manchas características de la lepra, a partir de esas actividades lúdicas, busca contemplar la enseñanza-aprendizaje por medio de la educación popular en salud, ya que favorece el acercamiento a los niños y adolescentes, el reconocimiento de sus conocimientos previos y/o "populares" sobre el tema y un análisis crítico de la realidad, para, a partir de ese encuentro, intentar recuperar a esos pacientes con el fin de mantener la monitorización dermatoneurológica (Coscrato, Pina, Mello, 2010).

La ludicidad ha sido concebida como relevante y fundamental en todas las etapas de la vida; por medio de ella el individuo puede conocer, aprender y (des)construir conceptos y significados. Además, la actividad lúdica puede subsidiar la participación, la integración y los crecimientos personal y social; también puede romper desafíos, además de implicar al individuo y su cultura en el proceso salud-intervención-prevención. En ese contexto, la interprofesionalidad articula nuevos arreglos de formación interdisciplinar e intercultural a los estudiantes, docentes y preceptores por medio de procesos de intervención y producción de trabajo colectivo en salud en medio de comunidades tradicionales (Silva et al., 2015).

Considerando la importancia de la educación popular en salud, este trabajo relata una experiencia de educación popular en salud sobre lepra para menores de 15 años en una comunidad quilombola, con el objetivo de demostrar que es importante enseñar de forma activa y lúdica para ayudar a niños y adolescentes a contribuir con prácticas de salud.

Relato de experiencia

Se trata de un relato de experiencia de la aplicación de una actividad de educación en salud realizada en la comunidad de remanentes quilombolas Santana dos Negros, ubicada a 17 km de la zona urbana del municipio de Pinheiro, en el estado de Maranhão. La actividad tuvo lugar el 17 de febrero de 2020 y fue articulada entre coordinadores, preceptores y académicos de los cursos de Enfermería, Educación Física y Medicina, que integran el Programa de Educación por el Trabajo para la Salud (PET-Salud/Interprofesionalidad) de la Universidad Federal de Maranhão (UFMA), campus Pinheiro.

La acción fue desarrollada en una escuela de la red pública de educación de dicha comunidad, con participación de 76 niños y adolescentes menores de 15 años, registrados en la Unidad Básica de Salud local, acompañados de sus padres y/o responsables.

Inicialmente, los miembros del PET-Salud hicieron una breve explicación sobre lo que

sería el PET, la interprofesionalidad y los principales aspectos de la lepra. Con respecto al PET-Salud, se abordó la importancia del programa como estrategia de transformación de la atención a la salud y de la formación en salud, ambas basadas en la interprofesionalidad. Se resalta que fueron utilizados vocabularios adaptados para el mejor entendimiento de los participantes de la acción.

En cuanto a la lepra, se discutió, de manera dialógica, la cuestión de los estigmas sociales y demás impactos en la vida de las personas infectadas, enfatizando la importancia del diagnóstico y el tratamiento precoces para reducir los daños causados por las incapacidades neuromotoras de la enfermedad. Durante el intercambio de informaciones acerca de la lepra, se percibieron, por medio de comentarios y cuestionamientos, la participación e interés de la comunidad quilombola que estaba presente en la actividad. Los organizadores de la acción lo aprovecharon para incentivar el diálogo sobre los saberes existentes y las prácticas locales en relación al tema.

En secuencia, se desarrollaron actividades lúdicas con juegos como actividades de danza, juego de preguntas y respuestas, competiciones del tipo "muerto-vivo" y "carrera de saco" para el entretenimiento de los participantes de la acción. En los juegos, se abordaron los signos y síntomas de la lepra, los tipos de manchas y la pérdida de las sensibilidades térmica, táctil y dolorosa. En esa etapa, también se distribuyeron palomitas y algodón de azúcar, y se puso a disposición un juguete del tipo saltador, liberados mediante preguntas sobre el tema que fueron respondidas adecuadamente (siendo el niño/adolescente apoyado por el grupo para conseguir llegar a la respuesta). Además, los participantes del PET-Salud se disfrazaron de ángeles, payasos y mariposas, proporcionando un acercamiento con la población, para intercambio de informaciones, para creación de vínculos, y para instrumentalización de una acción de educación que considera el pensamiento cotidiano de la población.

Con relación a las actividades lúdicas, se destaca que fueron utilizadas en la perspectiva de la educación popular en salud, poniendo en diálogo las informaciones sobre la lepra por medio de juegos que son culturalmente preservados en las comunidades quilombolas de la intervención. Asimismo, los niños y adolescentes, usando de sus prácticas sociales, insertaron en la actividad cierta competencia y, de forma entusiasmada, organizaron aficiones.

Por medio de relatos de algunos niños y adolescentes, se hizo evidente que tenían poco conocimiento sobre la enfermedad y, aunque es práctica local el entretenimiento, esas actividades no están aliadas con la educación en salud, aunque aumenten el interés de los participantes. Además, los jóvenes expresaron mayor entusiasmo por la distribución de dulces y otras golosinas, a los que tampoco habían tenido acceso anteriormente.

Ese momento de encuentro entre la EIP y la educación popular en salud en la comunidad quilombola fue evaluado como de gran valor, pues aproximó a la comunidad académica (docentes y discentes) y a los profesionales de salud (preceptores) de la realidad vivida por la población abordada, permitiendo que esos actores realizaran prácticas integrales y más volcadas a las reales necesidades de esa comunidad, teniendo como soportes para esas prácticas el lúdico, la colaboración, la comunicación y la participación popular y social.

Como punto alto de la actividad, se elaboró la matriz SWOT sobre la actividad, de forma colaborativa entre los miembros del proyecto PET-Salud, para evaluar diferentes aspectos de la intervención para el grupo (Cuadro 1).

Cuadro 1 – Matriz SWOT de la actividad de educación en salud en lepra en el Quilombo Santana de los Negros.

| Fuerzas | Debilidades |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Equipo comprometido en la planificación y ejecución de la actividad, buscando articular los conceptos inherentes a la Educación Interprofesional (EIP) en la perspectiva de la práctica educativa. - Las decisiones referentes al proceso de construcción de la acción fueron organizadas y compartidas respetando el marco conceptual de Trabajo en Equipo. - Enfoque lúdico para apoyar el acercamiento con los participantes, así como para reforzar el aprendizaje en materia de prevención y detección precoz de la lepra. - Aplicación de las competencias específicas, colaborativas y comunes de los miembros afectados. | <ul style="list-style-type: none"> - Resistencia de algunos participantes y miembros del equipo de salud al uso del enfoque lúdico. - Algunos participantes y miembros del equipo de salud no estaban atentos a los beneficios de las actividades realizadas. - Participación de mayores de 15 años que no contribuyeron y no se involucraron con la propuesta del evento, a veces poniendo obstáculos para aquellos que querían participar. - Resistencia de algunos padres a aceptar la invitación para participar en las actividades propuestas y llevar a sus hijos. |
| Oportunidades | Amenaza |
| <ul style="list-style-type: none"> - Integración enseñanza-servicio-comunidad en una zona rural quilombola, con particularidades propias. - Integración efectiva entre el personal de la Unidad Básica de Salud, comunidad, gestión escolar, padres y miembros del Grupo PET-Salud Lepra en la realización de las actividades propuestas. - Presentación de las actividades realizadas por la UFMA, así como acercamiento de la comunidad con la universidad. - Oportunidad de identificar puntos de atención en esa comunidad, a fin de establecer cuestiones-problema y retratar de forma detallada la realidad local por medio de análisis científico. - Buena recepción de la comunidad para desarrollar acciones de prevención no solo de la lepra, sino también de otras enfermedades. - Oportunidad para incentivar a los futuros profesionales de la salud a acercarse a la realidad de las comunidades y de los sujetos que forman parte de ellas, los cuales traen sus propias historias, creencias, convicciones y visiones del mundo en sus relatos a las anamnesis. | <ul style="list-style-type: none"> - Ausencia de financiación suficiente para la implementación de la propuesta, lo que fue mitigado por la suma de esfuerzos entre los miembros del Grupo. - Movilidad hacia la comunidad, por tratarse de un área distante de la zona urbana del municipio. - Presencia de barreras estructurales para la llegada de los recursos necesarios involucrados en la actividad lúdica. - Bajos ingresos de la comunidad, lo que interfiere con la poca adhesión a algunas prácticas de salud. - Necesidades estructurales, de asistencia a la salud de la comunidad, que necesitan ser atendidas a partir de propuestas que consideren las demandas locales. |

Fuente: elaborado por los autores. Pinheiro – MA, 2020.

Discusión

Los resultados de ese estudio confirmaron la relevancia del desarrollo de la práctica de educación popular en salud, aliándose a las actividades lúdicas como estrategia para aproximación con la población y sus prácticas y para promoción de acciones de prevención de enfermedades. Esa experiencia proporcionó una reflexión y una sensibilización de los menores de 15 años y de sus padres/responsables, acerca de la importancia del diagnóstico precoz de lepra, y posibilitó, para los miembros del proyecto, el conocimiento sobre la realidad vivida por los habitantes del Quilombo Santana dos Negros, con sus perspectivas y creencias, en lo que respecta a esa condición de salud.

Considerada como un problema de salud pública en diversos países del mundo, incluso en Brasil, la lepra es demasiado apuntada en la población adulta; sin embargo, los menores de 15 años son considerados más vulnerables a la infección cuando son expuestos a personas bacilíferas (Brasil, 2013; Romero-Montoya et al., 2014; World Health Organization, 2016). El principal indicador de la necesidad de monitoreo de la lepra es el diagnóstico en menores de 15 años, lo que puede reflejar la creciente propagación activa de la bacteria en una población y, además, la laguna en el proceso de vigilancia en salud (Hacker et al., 2012; World Health Organization, 2016).

Ante eso, se cree que el diagnóstico precoz de ese agravio es uno de los puntos clave para el éxito del tratamiento y de la cura, pues la demora puede llevar a la presencia de serias incapacidades físicas y deformidades, siendo que cuanto más tardía la detección, mayores las posibilidades de estos elementos agravantes (Freitas et al., 2018; Guerrero, Muvdi, León, 2013). Por lo tanto, actividades como las desarrolladas por ese estudio son relevantes para que la lepra sea conocida por las diferentes comunidades, lo que contribuiría a la mitigación del número de casos y a la reflexión por parte de las autoridades sanitarias locales, sobre la necesidad de nuevas estrategias de control y monitoreo de la enfermedad.

En virtud de los participantes de la acción y de la relevancia de ese tema, se optó por trabajar la educación popular en salud aliada a las actividades lúdicas del juego. Estudios demuestran que el juego como forma de recreación y educación en salud trae beneficios al niño y actúa como medio de comunicación y educación que lleva, a los involucrados, la información relativa a la enfermedad y al tratamiento. Cabe destacar, aún, que eso sucede por medio de un lenguaje perceptible, siendo facilitadora de la interacción entre equipo de salud, preceptores, académicos, niños y familias (Vila; Vila, 2007).

Además, la acción interventiva superó las expectativas de los organizadores de la actividad, pues, en un contexto de alegría, rescató el "ser niño"; el jugar y, así, proporcionó la interacción entre profesionales de salud, académicos, preceptores, niños, adolescentes y sus padres. Con un clima de relajación, el espacio se volvió democrático, proporcionando la valorización de las experiencias individuales, la posibilidad de elecciones y la libre expresión del niño (Vila; Vila, 2007).

En ese sentido, como se muestra en el Cuadro 1, muchas son las potencialidades descritas como resultado de la implementación de la actividad, que incluye, sobre todo, la satisfactoria ejecución de la propuesta por el equipo y la mayor integración con la comunidad por medio de su involucramiento. Sin embargo, a pesar de los beneficios y la constatación de la buena aplicabilidad de este tipo de actividad, la resistencia, aunque pequeña, de parte de la comunidad en participar, la cuestión de la movilidad y la presencia de barreras estructurales

fueron desafíos a la acción organizada. Sin embargo, no disminuyeron el entusiasmo de esta experiencia como metodología para concientizar acerca de la enfermedad.

Además, es importante resaltar, en el contexto del enfrentamiento a la lepra, que el abordaje interprofesional del usuario infectado por la enfermedad ha sido indicado como promotor. Eso se debe a que se trata de una patología compleja y estigmatizante, lo que implica necesidad de fortalecimiento del cuidado, por medio de prácticas colectivas, colaborativas y que involucren trabajo en equipo (Lanza; Lana, 2011).

De esta forma, la realización de tal actividad representó un excelente campo de práctica para los participantes del PET, pues possibilitó la práctica de los conocimientos teóricos, sobre la interprofesionalidad, aprendidos a lo largo del proyecto PET-Salud.

Consideraciones finales

La práctica de la educación en salud debe dialogar con los saberes y prácticas populares de los usuarios, lo que, en el caso de niños y adolescentes, incluye las actividades lúdicas que forman parte de esta etapa del desarrollo humano en cualquier contexto cultural. Así, cuando aliadas a la educación en salud, los juegos constituyen un potente recurso para aproximar a esos sujetos en su espacio comunitario, privilegiando su realidad.

Además, el encuentro entre la EIP y la educación popular en salud en esa comunidad quilombola permitió que docentes, discentes y profesionales de salud (preceptores) realizaran prácticas educativas más integradas y contextualizadas con las necesidades de esa comunidad, respetando y valorando sus saberes y sus prácticas. El trabajo en equipo, la colaboración, la comunicación y la participación popular y social fueron soportes fundamentales para el éxito de la actividad.

Se entiende que la realización de la acción lúdico-educativa sobre lepra en el Quilombo Santana de los Negros se constituyó como recurso atractivo, interactivo y motivador para la participación de los sujetos en las actividades relacionadas a la salud, lo que facilitó el abordaje de temas y la aproximación del equipo de salud y de la universidad con las reales necesidades de la comunidad en relación a la lepra, en lo que respecta a su prevención, su estigma y su necesidad de diagnóstico y de tratamiento precoz.

REFERENCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde (MS). (2006). Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. *Departamento de Gestão e da Regulação do Trabalho em Saúde*. Câmara de Regulação do Trabalho em Saúde. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cart_camara_regulacao.pdf Acesso em: 22 Set.2021.

Brasil. Ministério da Saúde. (2013). Situação epidemiológica da hanseníase no Brasil- análise de indicadores selecionados na última década e desafios para a eliminação. Secretaria de Vigilância em Saúde. *Boletim Epidemiológico*, 44(11).

Brasil. Ministério da Saúde. (2021). Secretaria de Vigilância em Saúde. *Boletim Epidemiológico de Hanseníase*. Tiragem: 1ª Edição. Disponível em: [Boletim Hanseníase 2021.indd \(www.gov.br\)](http://www.gov.br)

Acesso em: 22 set. 2021.

Conceição, D. S., Viana, V. S. S., Batista, A. K. R., Alcântara, A. D. S. S., Eleres, V. M., Pinheiro, W. F., Bezerra, A. C., & Viana, J. A. (2020). A educação em saúde como instrumento de mudança social. *Brazilian Journal of Development*, 6(8), 59412-59416.

Coscrato, G., Pina, J. C., & Mello, D. F. D. (2010). Utilização de atividades lúdicas na educação em saúde: uma revisão integrativa da literatura. *Acta Paulista de Enfermagem*, 23, 257-263.

Costa, A. C. D. P., Aragão, T. A. P., Pereira, C. S., de Sousa Nogueira, F. J., Rodrigues, M. G., Callou Filho, C. R., & Figueirêdo, E. B. G. (2020). Educação e Saúde: a extensão universitária como espaço para tencionar e pensar a educação em saúde. *Brazilian Journal of Development*, 6(4), 21616-21630.

Crisp, N.; Chen, L. (2014). Global supply of health professionals. *New England journal of medicine*, Boston, 370(10), 950-957.

Falkenberg, M. B., Mendes, T. D. P. L., Moraes, E. P. D., & Souza, E. M. D. (2014). Educação em saúde e educação na saúde: conceitos e implicações para a saúde coletiva. *Ciência & Saúde Coletiva*, 19, 847-852.

Farias, R. C., dos Santos, B. R. F., de Vasconcelos, L. A., de Santana Moreira, L. C., Mourão, K. Q., & Mourão, K. Q. (2020). Hanseníase: educação em saúde frente ao preconceito e estigmas sociais. *Research, Society and Development*, 9(8), e114984923-e114984923.

Freitas, B. H. B. M. D., Xavier, D. R., Cortela, D. D. C. B., & Ferreira, S. M. B. (2018). Hanseníase em menores de quinze anos em municípios prioritários, Mato Grosso, Brasil. *Revista Brasileira de Epidemiologia*, 21, e180016.

Gonçalves, R. S., Carvalho, M. B., Fernandes, T. C., Veloso, L. S. L., dos Santos, L. F., de Sousa, T. R., & da Luz, I. T. M. (2020). Educação em saúde como estratégia de prevenção e promoção da saúde de uma unidade básica de saúde. *Brazilian Journal of Health Review*, 3(3), 5811-5817.

Guerrero, M. I., Muvdi, S., & León, C. I. (2013). Retraso en el diagnóstico de lepra como factor pronóstico de discapacidad en una cohorte de pacientes en Colombia, 2000-2010. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 33, 137-143.

Hacker, M. D. A. V. B., Sales, A. M., Albuquerque, E. C. A., Rangel, E., Nery, J. A. C., Duppre, N. C., & Sarno, E. N. (2012). Pacientes em centro de referência para hanseníase: Rio de Janeiro e Duque de Caxias, 1986-2008. *Ciência & Saúde Coletiva*, 17, 2533-2541.

Lanza, F. M., & Lana, F. C. F. (2011). O processo de trabalho em hanseníase: tecnologias e atuação da equipe de saúde da família. *Texto & contexto-enfermagem*, 20, 238-246.

Levantezi, M., Moreira, T., Neto, S. S., & De Jesus, A. L. (2014). *Leprosy in children under fifteen years in Brazil*, 2011. *Leprosy review*, 85(2), 118-122.

Moreira, A. J., Naves, J. M., Fernandes, L. F. R. M., Castro, S. S. D., & Walsh, I. A. P. D. (2014). Ação educativa sobre hanseníase na população usuária das unidades básicas de saúde de Uberaba-MG. *Saúde em debate*, 38, 234-243.

Meneses, R. C. T. D., Zeni, P. F., Oliveira, C. C. D. C., & Melo, C. M. D. (2015). *Promoção de saúde em população quilombola nordestina-análise de intervenção educativa em anemia falciforme*. Escola Anna Nery, 19, 132-139.

Ministério da Saúde. (2002). *Guia para o controle da Hanseníase* (No. 10). Disponível em: Cadernos de Atenção Básica, n. 10: Guia para o controle da hanseníase (saude.gov.br) Acesso em 20 Set. 2021.

Ministério da Saúde (BR). (2016). *Diretrizes para vigilância, atenção e eliminação da Hanseníase como problema de saúde pública: manual técnico-operacional*. Disponível em: <http://biblioteca.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2022/01/diretrizes-vigilancia-atencao-eliminacao-hanseníase.pdf> Acesso em 20 Set. 2021.

Ministério da Saúde (BR). (2017). *Sistema de Informações de Agravos de Notificação* (SINAN).

Neves, D. C. D. O., Ribeiro, C. D. T., Santos, L. E. S., & Lobato, D. D. C. (2017). Tendência das taxas de detecção de hanseníase em jovens de 10 a 19 anos de idade nas Regiões de Integração do estado do Pará, Brasil, no período de 2005 a 2014. *Revista Pan-Amazônica de Saúde*, 8(1), 29-37.

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. (2016). *Atualização global da hanseníase, 2015: tempo de ação, responsabilidade e inclusão*. *Wkly Epidemiol Rec.* 91 (35): 405-20.

Ribeiro, M. D. A., Silva, J. C. A., & Oliveira, S. B. (2018). Estudo epidemiológico da hanseníase no Brasil: reflexão sobre as metas de eliminação. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 42, e42.

Romero-Montoya, I. M., Beltrán-Alzate, J. C., Ortiz-Marín, D. C., Diaz-Diaz, A., & Cardona-Castro, N. (2014). Leprosy in Colombian children and adolescents. *The Pediatric infectious disease journal*, 33(3), 321-322.

Silva, J. A. M. D., Peduzzi, M., Orchard, C., & Leonello, V. M. (2015). Educação interprofissional e prática colaborativa na Atenção Primária à Saúde. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 49, 16-24.

Vila, A. C. D., & Vila, V. D. S. C. (2007). Tendências da produção do conhecimento na educação em saúde no Brasil. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 15, 1177-1183.

World Health Organization. (2016). *Estratégia global para Hanseníase 2016-2020: aceleração rumo a um mundo sem hanseníase*. Genebra: World Health Organization.

FECHA DE ENVÍO: 25/09/2021

FECHA DE ACEPTACIÓN: 12/09/2022