

## SISTEMA TEGUMENTAR

O sistema tegumentar é composto pela pele e seus anexos (pelos, unhas e glândulas), é repleto de características fascinantes.

- **O Maior Órgão do Corpo:** A pele é considerada o **maior órgão do corpo humano em peso**, representando cerca de **7% da massa corporal total** (entre 4,5 e 5 kg em um adulto médio).
- 
- **Renovação Constante:** A camada mais externa da pele, a epiderme, é totalmente renovada a cada **4 a 6 semanas**. Células mortas são descamadas continuamente e substituídas por novas células que sobem das camadas mais profundas.
- **Impressões Digitais Únicas:** As cristas epidérmicas, que formam as impressões digitais, surgem no terceiro mês de vida fetal e são **únicas para cada indivíduo**, incluindo gêmeos idênticos. Elas servem para aumentar o atrito e a aderência das mãos e pés.
- **Mesmo Número de Células de Cor:** Independentemente do tom de pele, quase todas as pessoas possuem aproximadamente o **mesmo número de melanócitos** (células que produzem pigmento). A diferença na cor da pele deve-se à **quantidade e ao tipo de melanina** que essas células produzem e transferem para os queratinócitos.
- **A Origem dos "Arrepios":** Os calafrios e arrepios são causados pela contração do **músculo eretor do pelo**, um feixe de músculo liso que puxa a haste do pelo para uma posição perpendicular à pele em resposta a frio ou estresse emocional.
- **O Mistério do Odor Corporal:** O suor produzido pelas glândulas sudoríferas apócrinas (presentes em axilas e genitais) é, na verdade, **inodoro**. O cheiro característico surge apenas quando o suor é **metabolizado por bactérias** na superfície da pele.
- **Tatuagens Permanentes:** As tatuagens duram para sempre porque a tinta é injetada na **derme**, uma camada profunda e estável que não é descartada como a epiderme.
- **Crescimento das Unhas:** As unhas crescem, em média, **1 mm por semana**. Curiosamente, quanto mais longo o dedo, mais rápido sua unha tende a crescer.
- **Pele como "Glândula":** A pele atua como uma glândula ao sintetizar a **vitamina D** quando exposta à luz solar, o que é fundamental para a absorção de cálcio no organismo.
- **Choro e Coriza:** Chorar causa "nariz escorrendo" porque o excesso de lágrimas produzidas pelas glândulas lacrimais é drenado para a cavidade nasal através do **ducto lacrimonasal**.

## FUNÇÕES DA PELE:

- 1) **Proteção:** Barreira contra substâncias nocivas e proteção de órgãos internos.

Atua como Barreira seletiva que usa a difusão para mover substâncias e a osmose para mover a água, ambos visando o equilíbrio.

- Difusão (Simples e Facilitada):

A difusão é o movimento de substâncias a favor de um gradiente de concentração, utilizando a energia cinética das próprias partículas.

- **Nutrição da Epiderme:** Como a **epiderme é um tecido avascular** (não possui vasos sanguíneos próprios), ela depende inteiramente da **difusão** de nutrientes e oxigênio a partir dos capilares localizados na derme subjacente para sobreviver. Da mesma forma, as escórias metabólicas produzidas pelas células epidérmicas difundem-se em direção à derme para serem removidas pelo sangue.
- **Passagem de Gases e Nutrientes:** A pele permite a **difusão simples** de moléculas apolares e hidrofóbicas através da bicamada lipídica de suas células. Isso inclui gases como **oxigênio** e **dióxido de carbono**, além de ácidos graxos e esteroides.
- Osmose:

A osmose é um tipo específico de difusão que envolve o movimento líquido da **água** através de uma membrana seletivamente permeável.

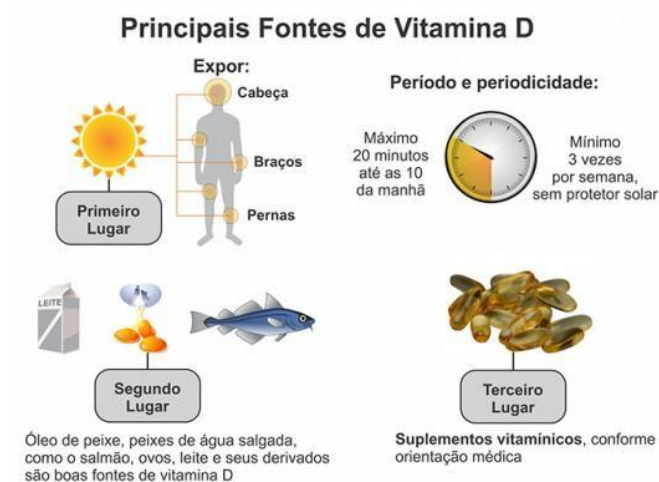
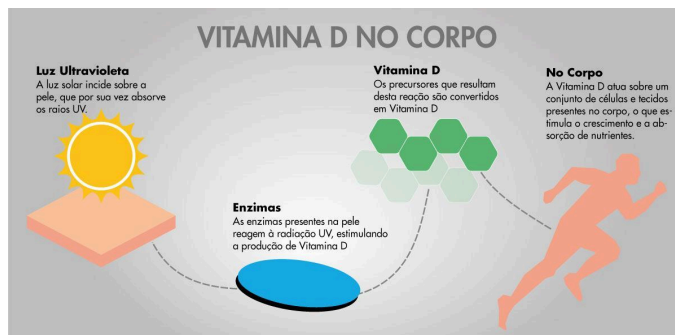
- **Movimento de Água:** A água move-se através das membranas das células cutâneas de áreas com maior concentração de água para áreas com menor concentração. Ela pode atravessar a bicamada lipídica diretamente ou por canais de água chamados **aquaporinas**.
- **Impermeabilização e Proteção:** Para manter a homeostasia e evitar a desidratação, a **camada granulosa** da epiderme secreta lipídios (gorduras) que agem como um selante. Essa secreção **retarda a perda de água por osmose** e evaporação da superfície da pele, além de impedir a entrada excessiva de água durante o banho ou natação.

Exemplo prático:

Quando seus dedos ficam enrugados na água (banho ou piscina), é uma resposta fisiológica complexa, mas a entrada de água nas camadas mortas superficiais da pele, causando o inchaço e as rugas, envolve processos osmóticos

- **Termorregulação:** Através da transpiração e do fluxo sanguíneo dérmico.
- **Sensorial:** Detecção de toque, pressão, dor e temperatura.
- **Síntese de Vitamina D:** Ativada pela exposição à luz solar.

arreira seletiva que usa a difusão para mover substâncias e a osmose para mover a água, ambos visando o equilíbrio.



- **Excreção e Absorção:** Eliminação de escórias e absorção de substâncias lipossolúveis

### Excreção pela Pele

A excreção é definida como a **eliminação de substâncias do corpo**. No sistema tegumentar, esse processo ocorre predominantemente por meio da secreção do suor pelas **glândulas sudoríferas**.

- **Exemplos de substâncias excretadas:**
  - **Água:** Cerca de 400 a 600 *mℓ* de água são perdidos diariamente por evaporação e suor.
  - **Sais minerais:** Principalmente íons de sódio (*Na<sup>+</sup>*) e cloro (*Cl<sup>-</sup>*).
  - **Subprodutos nitrogenados:** Pequenas quantidades de **amônia, ureia e ácido úrico**, resultantes do metabolismo de proteínas.
  - **Gases:** Dióxido de carbono (*CO<sub>2</sub>*).

### Absorção pela Pele

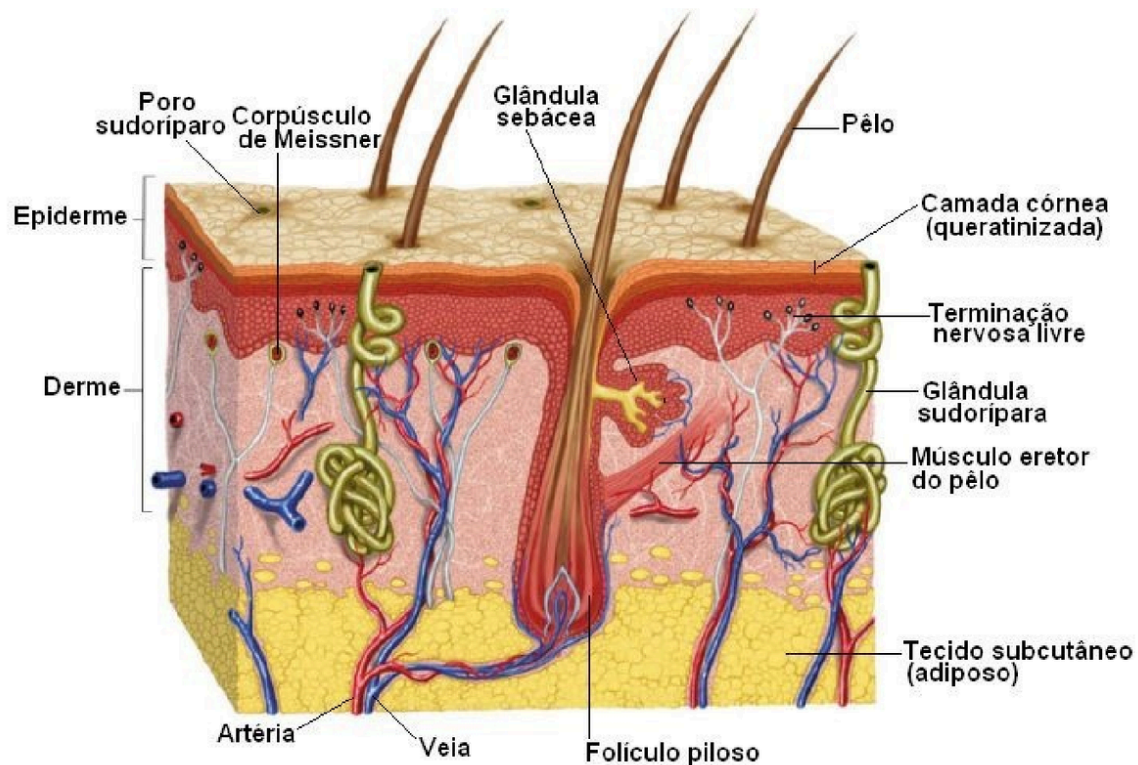
A absorção é a **passagem de materiais do ambiente externo para as células do corpo**. A capacidade da pele de absorver substâncias depende da sua solubilidade lipídica, já que a camada córnea da epiderme é praticamente impermeável à água.

- **Descrição:** Substâncias **hidrossolúveis** (que se dissolvem em água) têm absorção insignificante pela pele. No entanto, substâncias **lipossolúveis** (que se dissolvem em gordura) conseguem penetrar na epiderme e alcançar os vasos sanguíneos da derme.
- **Exemplos de substâncias absorvidas:**
  - **Vitaminas lipossolúveis:** Vitaminas **A, D, E e K**.
  - **Fármacos (Administração Percutânea):** Medicamentos aplicados via adesivos cutâneos, como **nicotina** (para parar de fumar), **nitroglicerina** (para dor torácica), **estradiol** (reposição hormonal) e **fentanila** (para dor intensa).
  - **Gases:** Oxigênio (*O<sub>2</sub>*) e dióxido de carbono (*CO<sub>2</sub>*).
  - **Substâncias tóxicas:** Solventes orgânicos (como **acetona** e tetracloreto de carbono), sais de metais pesados (**chumbo, mercúrio e arsênico**) e venenos de plantas como a hera venenosa.
  - **Esteroides tópicos:** Substâncias como a **cortisona**, que penetram na derme para exercer efeitos anti-inflamatórios.

### Camadas da Pele - Visão Geral

- **Epiderme:** Camada superficial, fina e avascular.
- **Derme (Cório):** Camada profunda, espessa e vascularizada.
- **Tela Subcutânea (Hipoderme):** Tecido sob a pele (não faz parte da pele propriamente dita), rico em gordura; isolante térmico e fixação

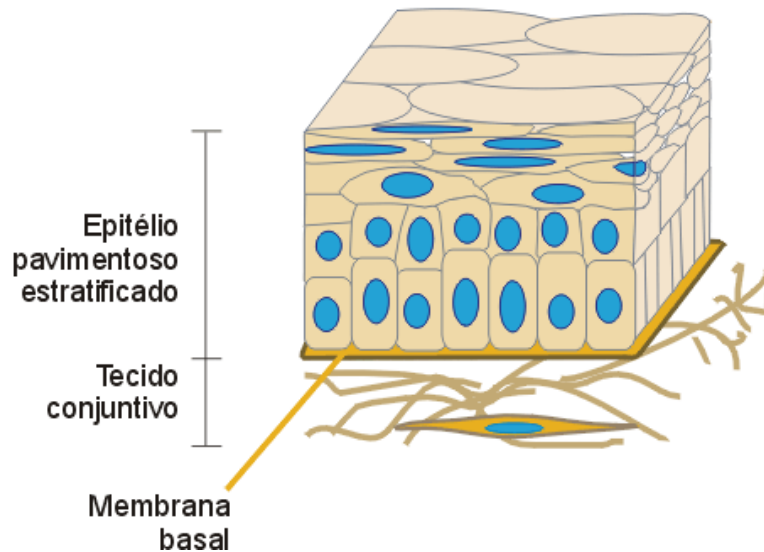
## SISTEMA TEGUMENTAR



## Anatomia da Epiderme: Tecidos e Camadas

### 1. Tipo de Tecido e Características Gerais

- **Composição:** A epiderme é composta por **tecido epitelial pavimentoso (escamoso) estratificado queratinizado**.

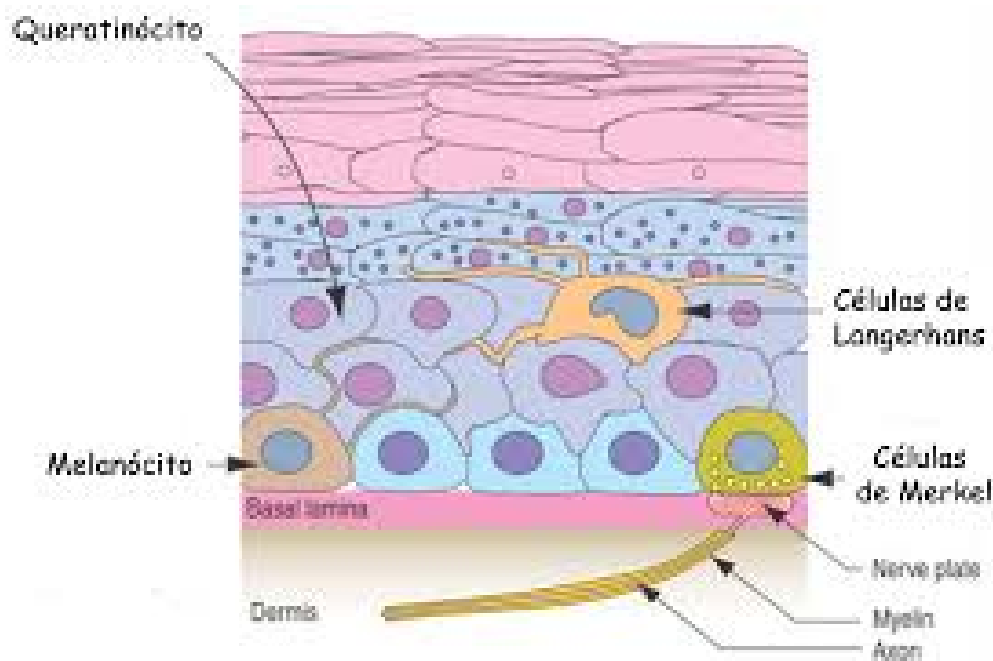


### Estratos da Epiderme

- **Pele Fina vs. Espessa:** 4 ou 5 camadas dependendo do atrito (palmas e plantas são espessas).
- **Camadas principais:**
  1. **Camada Basal:** Células-tronco em constante divisão (origem das novas células).
  2. **Estrato Córneo:** Camada superficial de células mortas e queratinizadas (barreira protetora)
- **Vascularização:** Trata-se de um tecido **avascular**, o que significa que não possui vasos sanguíneos próprios.
- **Nutrição:** Recebe oxigênio e nutrientes por **difusão** a partir dos vasos sanguíneos localizados na derme subjacente.
- **Células Principais:** Contém queratinócitos (produção de queratina), melanócitos (pigmentação), células de Langerhans (imunidade) e células de Merkel (tato)

## TIPOS DE CÉLULAS ENCONTRADAS NA EPIDERMIS E SUAS FUNÇÕES:

- QUERATINÓCITOS – produz proteína – queratina
- MELANÓCITOS – (melan – negro) produz melanina, pigmento responsável em absorver radiação ultravioleta.
- CÉLULAS DE LANGERHANS – funcionam nas respostas imunológicas.
- CÉLULAS DE MERKEL – sensação do tato.



### Melanina

A diferença de cor é originada geneticamente.

Todos nascem com mesmo número de melanócitos, porém as pessoas de cor escura há maior secreção de melanina pelos melanócitos.

O aumento de secreção de melanina tem por função de escurecer a pele na tentativa de proteger as camadas profundas dos efeitos nocivos da radiação.

### Alterações na melanina:

Albinismo – ausência de melanina;

Pintas e verrugas – melaninas concentradas em áreas restrita,

Vitiligo – perda de melanina em determinada área da pele;

Melanoma maligno – câncer de pele.

As células de Langerhans (CLs) são células dendríticas especializadas localizadas na epiderme, atuando como sentinelas do sistema imunológico. Elas capturam, processam e apresentam antígenos a linfócitos T, sendo a primeira linha de defesa contra patógenos na pele.

A hanseníase é uma doença infecciosa que ataca os nervos periféricos, e as células de Merkel são receptores cutâneos essenciais para a sensação de tato leve e discriminativo

Na hanseníase, a sensibilidade térmica é geralmente a primeira a sumir, seguida pela sensibilidade tátil (relacionada a Merkel) e dolorosa.

## DERME

### CARACTERÍSTICAS:

- é chamada de pele verdadeira;
- localizada sob a epiderme e é mais espessa que ela;
- possui tecido conjuntivo denso – inúmeras fibras colágenas e elásticas ( força, extensibilidade e elasticidade);
- Sua espessura varia de acordo com a região do corpo: a derme das mãos e pés é mais espessa que da pálpebra.
- Possui vasos sanguíneos, tecido nervoso, fibras musculares, glândulas, folículos pilosos e receptores especializados ( sensitivos – dor, pressão, temperatura e tato)

### Divisões da Derme

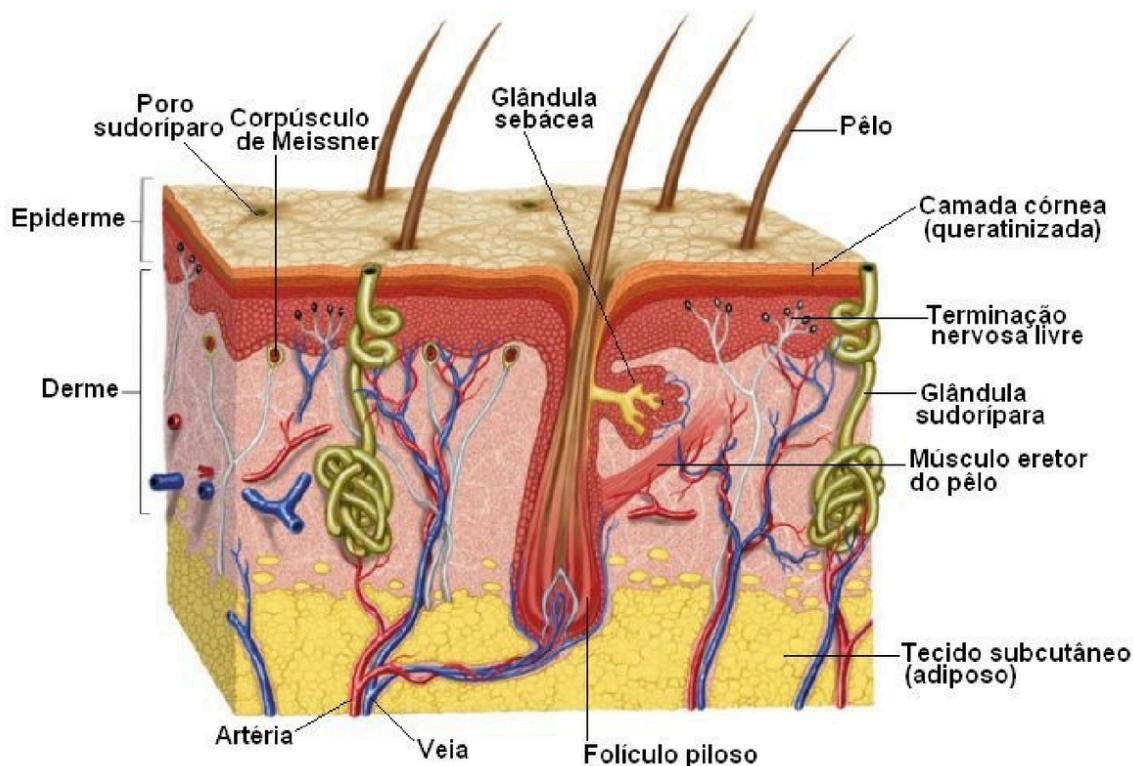
A derme é dividida em duas regiões distintas:

1. **Região Papilar (Superficial):** Representa cerca de um quinto da espessura total e contém as **papilas dérmicas**, pequenas projeções que aumentam a aderência entre a derme e a epiderme. Nesta camada encontram-se alças capilares e receptores táteis como os **corpúsculos de Meissner**.
2. **Região Reticular (Profunda):** É a porção mais espessa (quatro quintos da derme) e se liga à tela subcutânea. Ela possui feixes de colágeno mais organizados que ajudam a pele a resistir ao estiramento e abriga receptores de pressão profunda, como os **corpúsculos de Pacini**.

### Importância Clínica e Curiosidades

- **Tatuagens:** As tatuagens são permanentes porque a tinta é injetada na **derme**, que é uma camada estável e não sofre o processo de descamação contínua como a epiderme.
- **Estrias:** Quando a pele é estirada de forma rápida e excessiva (como na gravidez ou obesidade), as fibras colágenas da derme podem se romper, resultando em cicatrizes internas conhecidas como **estrias**.
- **Queimaduras:** Queimaduras de **2º grau** são caracterizadas por atingirem a epiderme e parte da derme, resultando em bolhas e dor intensa. Já as de **3º grau** destroem a derme completamente, podendo atingir músculos e ossos.
- **Impressões Digitais:** As **cristas epidérmicas**, que formam as impressões digitais, são geradas por projeções da epiderme sobre as papilas da derme durante o desenvolvimento fetal.
- **Hanseníase:** A bactéria causadora da hanseníase pode afetar os nervos periféricos localizados na derme, levando a **manchas com perda de sensibilidade** térmica, dolorosa e tátil.

## SISTEMA TEGUMENTAR



## TELA SUBCUTÂNEA (HIPODERME)

### CARACTERÍSTICAS:

- **NÃO** é considerado como pertencente a pele, ela fica sob a pele.
- **Tipos de Tecido:** É constituída predominantemente por **tecido conjuntivo frouxo (areolar) e tecido adiposo**. A parte gordurosa é frequentemente chamada de **panículo adiposo**.
- **Vascularização e Inervação:** Esta camada abriga **grandes vasos sanguíneos** que suprem e nutrem a pele, além de servir como via de passagem para nervos e vasos linfáticos que se dirigem aos músculos.
- **Receptores Sensoriais:** Contém terminações nervosas especializadas chamadas **corpúsculos lamelares (ou de Pacini)**, que são responsáveis pela detecção de sensações de **pressão** e vibrações rápidas.
- 

### 2. Funções Principais

- **Fixação:** Sua função primária é **ancorar a pele** às estruturas subjacentes, como a fáscia muscular e os ossos.
- **Isolamento e Proteção:** Atua como um importante **isolante térmico**, reduzindo a perda de calor através da pele, além de fornecer proteção mecânica aos órgãos internos contra impactos.
- **Reserva Energética:** Funciona como o principal local de **armazenamento de gordura** (triglicerídios), servindo como uma reserva de energia química para o organismo

### Importância Clínica e Envelhecimento

- **Via de Administração:** Na enfermagem, a tela subcutânea é o local de aplicação de **injeções subcutâneas**, sendo preferida para medicamentos que requerem absorção lenta e contínua, ou quando a substância é irritante para o tecido epitelial.
- **Lesões Graves:** Queimaduras de **3º grau** (espessura total) são caracterizadas por destruir não apenas a epiderme e a derme, mas também atingir a **tela subcutânea**, resultando em perda de sensibilidade devido à destruição dos nervos.
- **Envelhecimento:** Com o passar dos anos, ocorre uma perda progressiva do tecido adiposo na tela subcutânea, o que contribui para o surgimento de rugas e torna a pele mais fina e frágil.
- **Procedimentos Estéticos:** A **lipoaspiração** é o procedimento cirúrgico focado na remoção de excessos de tecido adiposo localizados especificamente nesta camada

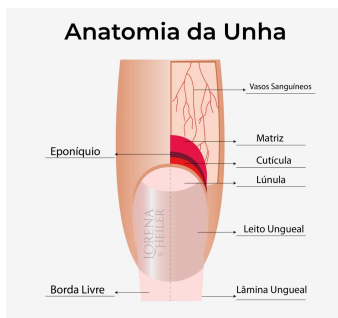
## ÓRGÃOS ACESSÓRIOS:

### PÊLOS

#### CARACTERÍSTICAS:

- São fios de células fundidas, mortas, queratinizadas;
- Possui haste e uma raiz;
- É originado pelo folículo piloso – grupo de células da epiderme rica em suprimento sanguíneo.
- Função – proteção contra poeira, transpiração e aquecimento.(Condição estética)

### UNHAS

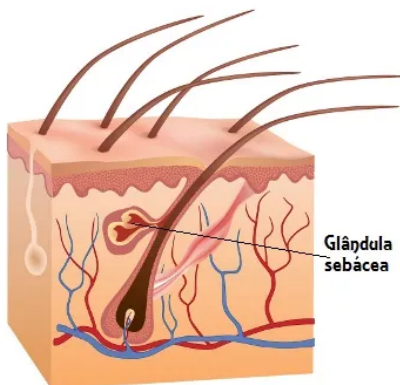


#### CARACTERÍSTICAS:

- São placas delgadas de células epiteliais escamosa estratificada com queratina extremamente dura.
- Possui corpo e matriz,
- Função : protege os dedos das mãos e pés de lesões.

## GLÂNDULAS - TIPOS: SEBÁCEAS E SUDORÍFERAS

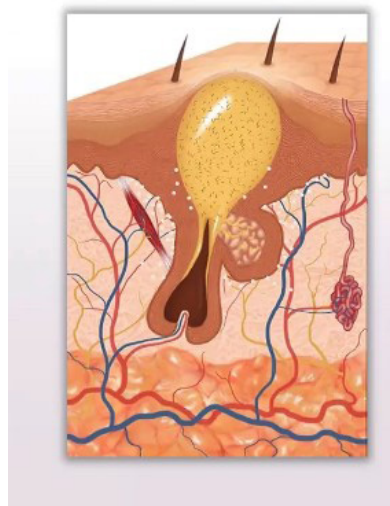
### SEBÁCEAS:



- Estão associadas aos folículos pilosos;
- São encontradas em todas as regiões do corpo onde existe pêlo;
- Secretam uma substância oleosa - **SECREÇÃO SEBÁCEA.** ( lubrifica e auxilia na impermeabilização da pele e pêlos e inibe o crescimento de bactérias)
- Quando entopem podem causar o CRAVO, já quando está infectada, desenvolve uma ESPINHA

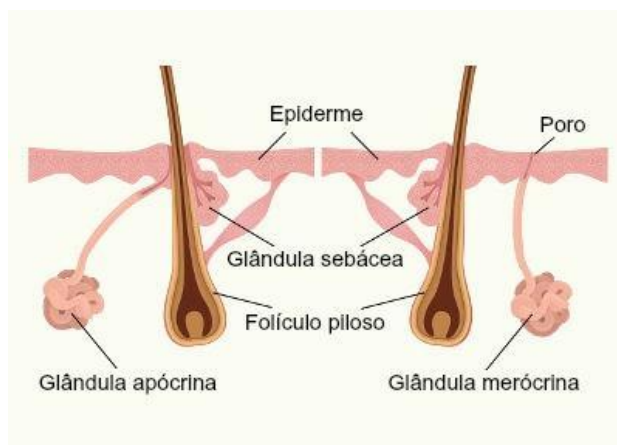
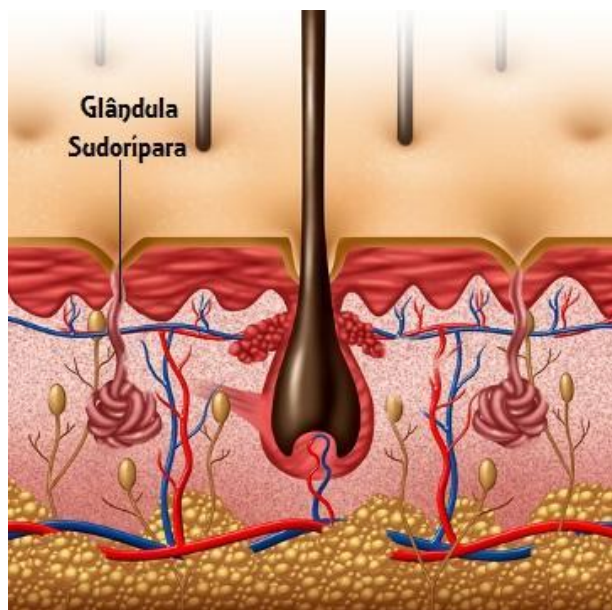
*Para saber mais:*

A **acne** é causada principalmente por células da pele mortas dentro de um poro ( folículo piloso ) que se acumulam devido a uma superprodução de queratina ( a capa de fora da pele ). Esses aglomerados podem então misturar-se com a oleosidade que está sendo produzido pela glândula sebácea e formar um bloqueio, entupindo o poro. As bactérias podem então crescer no bloqueio e levar à acne inflamada.



## SUDORÍFERAS

- estão localizadas na derme e tela subcutânea;
- são encontradas em todas as regiões da pele.
- Existem 2 tipos de glândulas sudoríferas: APÓCRINAS E AS MERÓCRINAS.
  - Apócrinas:
    - Estão associados ao folículo piloso – região axilar e genital
    - Respondem ao estresse emocional (susto, perturbação ou excitação sexual;
    - As substâncias contidas nesta secreção são transformadas por ação bacteriana, em substâncias químicas com odor desagradável.
  - Merócrinas:
    - Estão localizadas em todo o corpo e especialmente sobre a fronte, lábio superior, palma das mãos e planta dos pés;
    - Produz o suor, cuja função é regular a temperatura corporal.



## Bromidrose

Bromidrose é uma condição caracterizada por um odor corporal desagradável. É devida à biotransformação de secreções naturais inodoras, como o suor, em moléculas voláteis com odor desagradável. Esta condição normalmente está relacionada com suor excessivo (hiperhidrose). A sua patologia também envolve mudanças anormais das glândulas apócrinas.

## Estudo dirigido 2 :

- 1) Como ocorre o reparo das feridas e que fatores podem alterar o processo de cicatrização de uma ferida. (PESQUISAR)
- 2) Conceitue algumas alterações do sistema tegumentar abaixo ( indicando que estrutura da pele é envolvida)
  - ACNE –
  - FURÚNCULO –

- AFTA –
- DERMATITE –
- BOLHA –
- ESTRIA –
- CALOSIDADE -

3) Faça um esquemático, identificando as camadas que são utilizadas quando aplicamos uma injeção intradérmica e subcutânea.

4) A BCG é uma vacina que previne contra as formas mais graves de tuberculose.



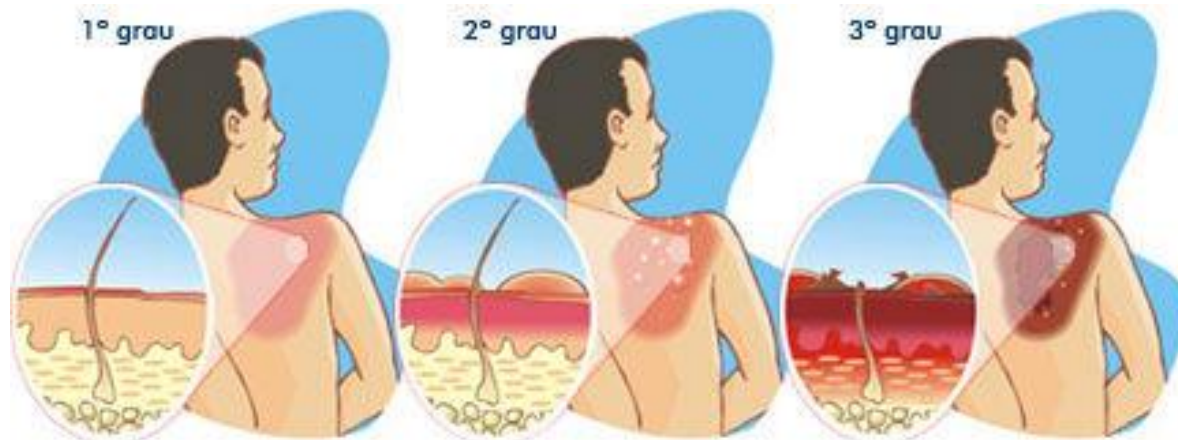
Administração de BCG em recém-nascido. Fonte: Google Imagens

Dadas as afirmativas referentes a essa vacina,

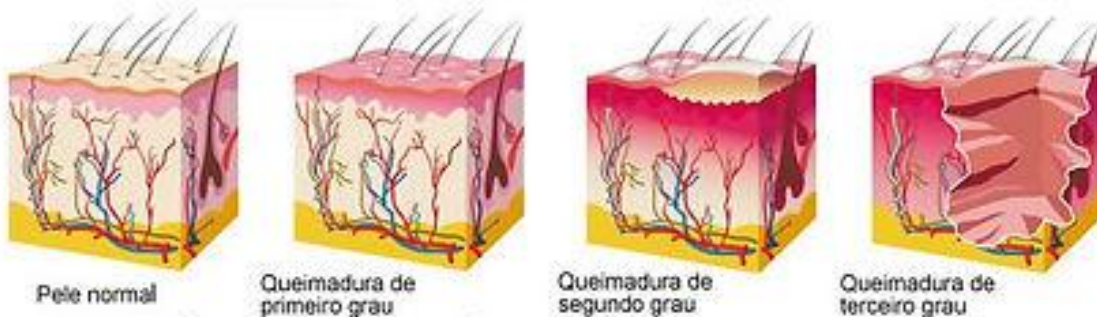
- a)** A sua via de administração deve ser exclusivamente intravenosa
- b)** A sua via de administração deve ser exclusivamente intradérmica.
- c)** A sua via de administração deve ser exclusivamente intramuscular
- c)** A sua via de administração deve ser exclusivamente subcutânea

## Algumas disfunções presentes no sistema tegumentar

### CLASSIFICAÇÃO



### QUEIMADURAS



#### Quanto à profundidade:

**1º grau:** atinge a **epiderme (camada superficial da pele)**. Apresentação com vermelhidão sem bolhas e discreto inchaço local. A dor está presente.

**2º grau:** atinge a **epiderme** e parte da **derme (2ª camada da pele)**. Há presença de bolhas e a dor é acentuada.

**3º grau:** atinge todas as camadas da pele, músculos e ossos. Ocorre **necrose** da pele (morte do tecido), que se apresenta com cor esbranquiçada ou escura. A dor é ausente, devido à profundidade da queimadura, que lesa todas as terminações nervosas responsáveis pela condução da sensação de dor.

## **Quais principais Infecções cutâneas de interesse para saúde pública?**

As infecções cutâneas de maior interesse para a saúde pública são aquelas que possuem alta transmissibilidade, potencial de complicações graves, impacto socioeconômico (absenteísmo) ou exigem notificação compulsória. Elas abrangem causas bacterianas, virais, fúngicas e parasitárias, sendo muitas vezes ligadas a condições de higiene, densidade populacional e resistência antimicrobiana

# **Notificação Compulsória**

**PORTARIA GM/MS Nº 10.175, DE 23 DE JANEIRO DE 2026**

## **O que é Notificação Compulsória?**

### **Definição**

**A notificação compulsória é a comunicação obrigatória às autoridades de saúde sobre casos suspeitos ou confirmados de determinadas doenças, agravos ou eventos de saúde pública.**

**No Brasil, essa notificação é regulamentada pelo Ministério da Saúde do Brasil e integra o sistema de Sistema Único de Saúde (SUS).**

### **Por que notificar?**

**A notificação permite:**

- **Monitorar doenças e agravos na população**
- **Detectar surtos e epidemias rapidamente**
- **Planejar ações de prevenção e controle**
- **Proteger a saúde da população**

## Quem deve notificar e como funciona?

### Quem deve notificar?

A notificação deve ser realizada por:

- médicos
- enfermeiros
- outros profissionais de saúde
- responsáveis por serviços de saúde públicos ou privados
- laboratórios

### Onde a notificação é registrada?

No sistema de vigilância epidemiológica do SUS, principalmente no:

- Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)

<https://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>

### Tipos de notificação

#### 1 Notificação imediata

Deve ser feita em até 24 horas, pois representa risco de disseminação rápida.

Exemplos:

- sarampo
- febre amarela
- meningite

## 2) Notificação semanal

Realizada dentro da rotina da vigilância epidemiológica.

Exemplos:

- tuberculose
- hanseníase
- sífilis

<https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/portaria-gm/ms-n-10.175-de-23-de-janeiro-de-2026-683062951>

Doença	Agente	Tipo de lesão cutânea	Tipo de notificação
Hanseníase	<i>Mycobacterium leprae</i> (bactéria)	manchas hipocrômicas ou eritematosas; placas infiltradas; nódulos; perda de sensibilidade	Notificação compulsória semanal
Esporotricose humana	<i>Sporothrix spp.</i> (fungo)	nódulos subcutâneos; úlceras; lesões ao longo de vasos linfáticos; crostas	Notificação compulsória semanal
Leishmaniose Tegumentar Americana	<i>Leishmania spp.</i> (protozoário)	úlceras cutâneas de bordas elevadas; pápulas; nódulos; lesões mucosas	Notificação compulsória semanal
Mpox (Monkeypox)	vírus Monkeypox ( <i>Orthopoxvirus</i> )	máculas; pápulas; vesículas; pústulas umbilicadas	Notificação imediata (até 24h)
Varicela (casos graves ou óbito)	vírus Varicela-Zoster	máculas; pápulas; vesículas pruriginosas; crostas	Notificação para casos graves e óbitos

<b>Sarampo</b>	<b>vírus do sarampo</b> <i>(Morbillivirus)</i>	<b>exantema maculopapular;</b> <b>manchas eritematosas;</b> <b>rash generalizado;</b> <b>descamação fina</b>	<b>Notificação imediata</b>
<b>Rubéola</b>	<b>vírus da rubéola</b> <i>(Rubivirus)</i>	<b>exantema maculopapular;</b> <b>manchas róseas; rash</b> <b>generalizado;</b> <b>linfadenopatia associada</b>	<b>Notificação imediata</b>

## Hanseníase

**manchas hipocrômicas ou eritematosas; placas infiltradas; nódulos; perda de sensibilidade**

Essas lesões podem estar localizadas em qualquer região do corpo e podem, também, acometer a mucosa nasal e a cavidade oral. Ocorrem, porém, com maior frequência, na face, orelha, nádegas, braço, pernas e costas (Araújo, 2003).

## 1. Mancha hipocrômica

Uma mancha hipocrômica é uma área da pele mais clara que a pele normal ao redor, causada por redução da pigmentação (melanina).

### Características

- cor mais clara que a pele normal
- não apresenta relevo
- não dói e geralmente não coça

- **pode ter bordas bem definidas ou difusas**



## **Mancha eritematosa**

**Uma mancha eritematosa é uma área da pele avermelhada, causada por aumento do fluxo sanguíneo nos vasos da pele (vasodilatação).**

### **Características**

- **cor vermelha ou rosada**



**nódulos - lesões sólidas, palpáveis e elevadas, que geralmente se localizam mais profundamente na pele, atingindo a derme ou o tecido subcutâneo.**

**Características principais**

- **lesão sólida (sem líquido)**
- **elevada em relação à pele**
- **maior que 1 cm de diâmetro**
- **pode ser dolorosa ou indolor**
- **pode ter cor da pele, avermelhada ou violácea**

**A hanseníase causa perda de sensibilidade (térmica, dolorosa e tátil) em manchas na pele ou áreas dormentes, geralmente com formigamento, dormência e, às vezes, inchaço em mãos e pés. Essa alteração neural ocorre porque a bactéria *Mycobacterium leprae* afeta nervos periféricos, podendo causar dor, choque, fisgadas e, em casos avançados, fraqueza muscular e feridas, mesmo sem coceira ou dor inicial.**



[https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia\\_pratico\\_hanseniase.pdf](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_pratico_hanseniase.pdf)

## 4.5 SINAIS E SINTOMAS

(<https://www.nucleodoconhecimento.com.br/saude/hanseniase>)

Os sinais e sintomas são predominantemente dermatológicos e neurológicos. Os sinais e sintomas dermatológicos manifestam-se através de lesões de pele que se apresentam com diminuição ou ausência de sensibilidade. (Alves 2010). As

**lesões mais comuns são: manchas pigmentadas ou discrômicas, placa, infiltração, tubérculo e nódulo. (Araújo 2003).**

**Essas lesões podem estar localizadas em qualquer região do corpo e podem, também, acometer a mucosa nasal e a cavidade oral. Ocorrem, porém, com maior frequência, na face, orelha, nádegas, braço, pernas e costas (Araújo, 2003).**



*Figura 1: Youtube – TV Cidade Verde*

*jornal de Matogrosso – 24/01/2010*



Figura 2: Youtube – TV

*Cidade Verde jornal de Matogrosso – 24/01/2010*

A sensibilidade nas lesões pode estar diminuída (hipoestasia) ou ausente (anestesia), podendo também haver aumento da sensibilidade (hiperestasia).