



Marzo 2016 - ISSN: 1988-7833

## SEGREGAR PARA HIGIENIZAR: BANIMENTO E ISOLAMENTO DOS HANSENIANOS DA CIDADE PARINTINS- AM, NO SÉCULO XX

Paulo Cesar Vieira Archanjo<sup>1</sup>  
Elaine Cristina O. F. Archanjo<sup>2</sup>

Para citar este artículo puede utilizar el siguiente formato:

Paulo Cesar Vieira Archanjo y Elaine Cristina O. F. Archanjo (2016): "Segregar para higienizar: banimento e isolamento dos hansenianos da cidade Parintins- Am, no século XX", Revista Contribuciones a las Ciencias Sociales, (enero-marzo 2016). En línea:  
<http://www.eumed.net/rev/cccss/2016/01/hansenias.html>

### RESUMO

O presente estudo de cunho histórico e documental versa sobre a análise do processo de segregação social e espacial, na qual foram submetidos os portadores de Hanseníase na cidade de Parintins, interior do estado do Amazonas, no século XX. Isolar os malsãos fazia parte de medidas profiláticas encetada pela medicina sanitária para evitar o contágio, mas também revela o desejo de ocultar tais enfermos, de maneira que não se tornassem empecilhos para o desejo de embelezar e higienizar as urbes, sob os auspícios dos padrões de modernização europeia, desejo este que esteve presente na cidade de Parintins desde de pelos menos o início do século XX. Indícios apontam que hansenianos em Parintins eram vítimas de segregação sócio/espacial da sociedade em geral e do poder público. Suspeitos de estarem doentes deveriam ser imediatamente enclausurados em suas residências, até a chegada de médicos de Manaus. Caso a doença fosse diagnosticada, os portadores do mal de Hansen sofriam a intervenção direta da autoridades sanitárias locais, isolando-os e enviando-os para leprosários na cidade de Manaus.

**Palavras Chaves:** Modernidade, Medicina Social, Hanseníase, Parintins.

### Resumen

Este estudio de carácter histórico y documental, se ocupa del análisis del proceso de segregación social y espacial, en la que los enfermos de lepra se sometieron en la ciudad de Parintins, en el interior del estado de Amazonas, en la primera mitad del siglo XX. Aislar las personas enfermas, son medidas preventivas iniciadas por la medicina social para prevenir la infección, sino que también revela el deseo de ocultar tales enfermos, para que no se conviertan en obstáculos para el deseo de embellecer y desinfectar las ciudades bajo los auspicios de las normas de modernización europea, este deseo que estaba presente en la ciudad de Parintins por lo menos desde principios del siglo XX. Evidencias indican que individuos acometidos de lepra en Parintins fueron víctimas de la segregación social / espacial de la sociedad y del gobierno. Sospechosos de estar enfermos deberían ser apartados inmediatamente en sus hogares, hasta la llegada de los médicos de Manaus. Si la enfermedad

<sup>1</sup> Doutorando do Programa de Pós-Graduação em Ciências do Ambiente e Sustentabilidade na Amazônia- PPG/CASA- Universidade Federal do Amazonas- UFAM.

<sup>2</sup> Mestre pelo Programa de Pós-Graduação em História - PPG/H- Universidade Federal do Amazonas- UFAM.

se diagnosticó, los portadores de Hansen recibieron la intervención directa de las autoridades locales de salud, aislándolos y enviándolos para leproserías en Manaus.

**Palabras clave:** Modernidad, Medicina social, Lepra, Parintins.

## Introdução

A moderna noção de higienização no mundo ocidental foi estruturada historicamente a partir do Sec. XVIII, de forma lenta e heterogênea. Da convivência com as “imundices”<sup>3</sup> da Idade Média, ao processo de assepsia burguesa vai se criando paulatinamente um sentido de repulsa ao sujo, percebido agora como algo ameaçador das frágeis vidas humanas (CORBIN,1987). Uma pedagogização dos sentidos foi posta em ação por intermédio de dispositivos sutis de poder, que introjetam nas pessoas a noção do belo e do feio, do sujo e do limpo, em fim do tolerável e do intolerável (FOUCAULT,1979).

As mudanças na organização das cidades em curso no Brasil desde o século XIX sofrem influências dos padrões de “civildade” europeia, em particular o francês. Embelezamento e aformoseamento das cidades passam a ser sinônimo de salubridade urbana. Cidades nos séculos XIX e XX que buscavam incorporar os signos da modernidade trataram de colocar em práticas as ações de higienização dos espaços públicos e privados.

No entanto, a impureza a sujeira e a feiura ameaçavam o projeto de embelezamento de higienização das urbes. Douglas (2012) acredita que impureza gera desordem, e esta por sua vez geraria uma nova ordem. Portanto sujeira e impureza é uma ofensa a ordem. Cidades sujas são lugares insalubres, perigosos, ambientes a serem evitados a todo custo, símbolo de incivildade.

O processo de higienização desencadeado há séculos trouxe consigo políticas públicas de desodorização e desinfecção das cidades e de seus habitantes, e com eles a obsessão pela limpeza corporal (Douglas, 2012, Corbin, 1987). A cidade asséptica passa a ser signo de modernidade e “civildade”. Para embelezar era necessário esconder, isolar, o malsão, o feio, o impuro, o sujo, e tal ingerência na vida das pessoas era capitaneada pela medicina social.

Foucault (2005) defende que o papel da medicina social era estratégico para biopolítica que buscava implementar o controle das populações por meio de normas. A medicina produz efeitos de controle sobre normas sociais, com seus estatutos científicos sobre doença e saúde, normalidade e patologia. Saberes da medicina passam a reverberar como produção da verdade.

A medicina, em sua nova configuração a partir do século XVIII, vai além do objetivo de curar doenças, ela abraça uma atitude normativa, mas não somente aconselhando as pessoas sobre a necessidade de uma vida saudável, como também se achando no direito de intervir na vida física e moral do indivíduo e da população. Desse modo, a medicina se faz social, estatuto este forjado pelo saber/poder (FOUCAULT, 1980).

Tais ações tinham caráter profiláticos e estavam balizadas pelo desejo de higienizar o meio, selecionando os sãos dos malsãos, puros dos impuros. Como nos lembra Gois Junior (2000), o movimento higienista no Brasil culpava a doença e a precária educação da população, como responsáveis pelo atraso do projeto de modernização nacional. Introjetar o sentimento de culpa nas pessoas passa a ser uma estratégia valiosa de normatização.

Na sociedade higienizada o escravo representava para a burguesia asséptica um perigo, pois eram focos de enfermidades e desordem. Esta mesma burguesia, segundo Machado (1978), queria o afastamento, o isolamento de negros, pobres e desamparados, para o campo, longe da cidade. Sidney Chalhoub (1996) atesta que esta ideologia higienista disseminou o perigo do contágio que a camada mais pobre da população representava. No processo de urbanização das urbes, o sujo, o doente, o considerado desviante deveriam ser isolados e normatizados.

---

<sup>3</sup> O antropólogo brasileiro Carlos Rodrigues (1995), defende que a noção de limpo e de sujo é uma construção cultural. Desta forma, o limpo é relativo, sendo historicamente estabelecido. É uma crítica aos posicionamentos etnocêntricos e ao processo de hegemonização da noção unívoca de limpeza. Sujeira não é conceito absoluto.

Tal ideologia higienista estava protegida por um discurso científico que, por sua vez, blindava as decisões dos administradores públicos, pois suas deliberações estando embasadas na ciência eram revestidas de pretensas neutralidades. O cerceamento da liberdade, a intromissão do Estado na vida privada, a imposição de novos hábitos eram, como ainda são, mecanismos sutis de controle sobre as populações.

A segregação sócio/espacial da qual eram submetidos os portadores da lepra, é um claro exemplo de intervenção da polícia médica no espaço privado. Suas ações estavam balizadas pelo desejo do Estado brasileiro de higienizar o meio, selecionando os sãos dos malsãos, puros dos impuros. Na cidade de Parintins, localizada no interior do estado do Amazonas, ações de isolamento e transferência compulsória de pessoas diagnosticadas com hanseníase, ocorriam já na primeira metade do século XX.

## 2. Segregação dos Hansenianos em Parintins

Na guinada do século XX prevalecia a ideia da imprescindibilidade de investir em embelezamento e saneamento das cidades, para que estas se convertessem em exemplos de civilidade. Estratégias de isolamento deve ser compreendida como umas das estratégias de aformoseamento das autoridades de Parintins<sup>4</sup>, na primeira metade do século XX. Influenciados pela atmosfera da modernidade, o poder público parintinense buscou higienizar, clarear, deslamear, desodorizar, desinfetar e iluminar a cidade ou, nas palavras da época, aformoseá-la. Vários são os documentos que atestam a relação entre civilidade, embelezamento e higienização na cidade de Parintins. Com a finalidade de modernizá-la, várias normas foram editadas, interferindo diretamente em costumes sanitários locais. (ARCHANJO; HIGUCHI,2014).

Figura 1: Localização de Parintins



Fonte: Adaptado de <http://portaldoprofessor.mec.gov.br>

Em Parintins, desde pelo menos o início do século XX, havia inspeções médicas sanitárias com certa frequência nas casas, com a justificativa de controle epidemiológico, momento em que profissionais da saúde buscavam higienizar hábitos. Como exemplo, pode-se citar as vistorias realizadas nas casas, sob a alegação de evitar-se a propagação da varíola pela cidade. Assim, a municipalidade manda que o fiscal faça visitas às residências para verificar se as mesmas estão observando as regras de higiene dispostas na legislação vigente (JORNAL O TACAPE, ed. 11, 1903).

<sup>4</sup> A cidade de Parintins está localizada no Estado do Amazonas, distante de Manaus 450 km em linha reta. O município de Parintins faz fronteira com Estado do Pará, podendo ser considerada segundo os padrões amazônicos, uma cidade de médio porte. A cidade foi edificada em uma ilha chamada de Tupinambarana, em referência aos índios Tupinambás que habitavam a região.

A inspeção sanitária incide também sobre o cuidado em manter em isolamento as pessoas acometidas com hanseníase em Parintins. Segundo o médico sanitarista Alfredo da Mata (1916), tal doença é altamente contagiosa, e controlar sua disseminação baseava-se em medidas profiláticas e de isolamento do doente. Tanto a profilaxia como o isolamento demonstram o poder da polícia sanitária sobre o cotidiano das pessoas.

No Brasil, a internação obrigatória dos doentes ocorreu entre 1924 e 1962, ação que tinha como objetivo evitar a propagação da doença, mas que ao mesmo tempo reforçava o estigma social. Os doentes eram afastados compulsoriamente da família, do emprego, enfim do convívio com sua comunidade.

Embora não fosse unanimidade entre os profissionais da saúde “O isolamento compulsório dos doentes foi, durante o período 1920-1941, a principal orientação profilática adotada pelo poder público contra a lepra”, isolamento este domiciliar ou nosocomial (CUNHA, 2005, p.119).

Os preceitos da medicina estavam revestidos de grande coercitividade, sendo materializado na polícia sanitária. Foucault argumenta que “Só poderia haver medicina das epidemias se acompanhada de uma polícia [...] capaz de [...] controlar o comércio do pão, do vinho, da carne, regulamentar os matadouros, as tinturarias, proibir as habitações insalubres [...]” (FOUCAULT, 1980, p. 27).

As ações da polícia sanitária amazonense eram norteadas também pelo Regulamento do Serviço Sanitário. Em seu artigo 116, o Regulamento deixa claro que a função da polícia sanitária era a de prevenção “[...] de todos os abusos que podem comprometer a saúde pública” (GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS, 1906, p. 34).

Medidas profiláticas incluíam, por exemplo, a desinfecção de moradias, autorizar ou não o habite-se predial, isolamento de doentes e até interdição de residências consideradas uma ameaça à saúde pública. Neste sentido, a medicina tinha poder quase que irrestrito sobre a cotidianidade das pessoas (Ibid.).

Vale frisar que foi na Alemanha que se instaurou a polícia médica de controle de nascimentos, endemias, epidemias, mas, principalmente, sobre óbitos. Ao contrário de outras nações europeias, os alemães desenvolveram “[...] uma prática médica efetivamente centrada na melhoria do nível de saúde da população” (FOUCAULT, 1979, p. 85). Foi neste país que emerge a normalização sobre a prática e ensino da medicina sob controle do Estado e também a figura do médico como administrador da saúde pública.

O médico Alfredo da Mata (1916), acreditava que o meio mais eficaz de controle da doença era por intermédio de medidas profiláticas, pois naquele contexto histórico a ciência pouco havia avançado na cura da hanseníase. Ele até propõem um leprosário fluvial, distante e isolado de tudo e de todos. Os malsãos seriam segregados e isolados dos que gozavam de boa saúde. Isolar, confinar, trancafiar, eram medidas comuns impostas ao leproso desde a Idade Média. Além de Alfredo da Mata médicos de renome nacional como Oswaldo Cruz, Arthur Neiva, Belisário Penna e Heráclides de Souza Araújo, defendiam o isolamento dos doentes (LIMA,2008).

A pequena cidade de Parintins, já na virada do século XX, possuía sua polícia médica, que tinha aval para adentrar nas casas com o objetivo de fiscalizar o estado sanitário das mesmas, inclusive de seus moradores. Em Parintins os leproso eram isolados por medo do contágio e enviados para a capital (ARCHANJO; HIGUCHI,2014).

Pessoas com suspeita de serem portadoras da hanseníase em Parintins deveriam ser isoladas e esperar a vinda periódicas de médicos de Manaus para que estes pudessem examinar e, posteriormente, encaminhar os doentes diagnosticados para os leprosários de Manaus (Livro das Atas (que cidade?).1947).

Ainda no interesse de defesa á saúde pública, está o meu governo empenhado em conseguir a remoção dos doentes do mal de Hansen, para os leprosários da capital do Estado. Nesse intuito, acham-se já em poder do Sr. Diretor do Departamento de Saúde Pública do Estado, a quantia de CR\$ 8.000,00 destinada ao custeio da vinda de uma embarcação especial para transporte dos doentes com a comodidade que se possa desejar (LIVRO DAS ATAS, 1949, p.44 frente).

O prefeito Júlio Belém, em mensagem aos vereadores em 1950, fala sobre distribuição de medicações e alimentos doadas aos doentes. Afirma também que apesar dos poucos recursos a situação sanitária de Parintins está satisfatória. Sobre os portadores de hanseníase ele destaca que:

Neste tópico devo incluir ressaltando as suas vantagens, a viagem de transporte de Hansenianos deste município para os Leprosários da capital do Estado, quer pelo relativo conforto que é ali proporcionado aos internados, quer pela quase segurança de cura dos enfermos, em início de moléstia, com os modernos meios de tratamentos usados no Aleixo, quer pela melhoria de segurança e ausência de contágio para a população local (LIVRO DE ATAS.1950, p.83,84).

Na mensagem do prefeito Júlio Belém, é possível constatar o temor do poder público em manter as pessoas acometidas de hanseníase na cidade de Parintins. O receio estava no alto risco de contágio proporcionado por esta enfermidade. A municipalidade, até onde se sabe, não possuía um local para abrigar e tratar dos doentes do mal de Hansen. Aleixo, citado na mensagem do prefeito, é em referência ao Leprosário Colônia Antônio Aleixo inaugurado em 1942 na cidade de Manaus.

O presidente da Câmara Municipal de Parintins, em 1947, faz menção em seu relatório anual a “Aquisição de um barco de 4 toneladas para transporte de doentes (leprosos) para, Manaus”. Consta ainda no referido relatório que a municipalidade aguardava ansiosamente um “médico de saúde pública” proveniente da capital do Estado, para diagnosticar os portadores de hanseníase, para estes possam ser transferidos urgentemente para o leprosário em Manaus” (CÂMARA MUNICIPAL DE PARINTINS. LIVROS DAS ATAS, 1947, p.44). Julga-se necessário destacar que, o município de Parintins, pelos menos desde as primeiras décadas do século XX, auxiliava financeiramente o leprosário de Manaus. No orçamento de 1927 consta o envio de 500,000 réis de Parintins para um leprosário em Manaus (INTENDÊNCIA DE PARINTINS. LIVRO DE ATAS, 1919-1927).

Inferese que a ocorrência de tal ajuda financeira se justificaria pelo fato de Parintins não possuir sua casa de isolamento e tratamento para as pessoas acometidas de hanseníase, sendo a opção envia-los para Manaus. Neste caso, no ano de 1927, sugere-se que os doentes eram enviados para o leprosário do Umirisa<sup>5</sup>, ação que fazia parte da política de segregação compulsória dos enfermos. Dificuldades financeiras para manter os doentes no Umirisa parecia ser recorrente, como pode-se perceber pela preocupação de Samuel Uchoa, diretor do Serviço de Profilaxia Rural do Amazonas, quando afirma que o funcionamento da leprosaría é realizada com muitas dificuldades financeiras, em função da reduzidas verbas públicas (UCHOA,1926).

Isolamento era uma ação estratégica também para evitar a entrada de pessoas portadoras de hanseníase e outras enfermidades no Estado do Amazonas. Na edição do jornal Comércio do Amazonas datado de 24 de maio de 1900 descrevia que o Governo do Estado do Amazonas iria instalar um posto médico na fronteira com o Pará, para coibir a entrada de pessoas acometidas de doenças que pudessem colocar em risco a salubridade pública. Este posto sanitário denominado de Livramento estava localizado na atual Vila Amazônia.

O município de Parintins, por estar na fronteira com o estado do Pará, foi durante certo período um posto avançado de vigilância sanitária que atuava controlando a entrada de cargas e viajantes. Dados de Souza - Araújo (1956), atestam que já no Sec. XVIII o vizinho estado do Pará possuía o maior número de infectados pela hanseníase na região norte.

Não há dados que esclareçam como a hanseníase chegou a Parintins. Lima (2011, p.21), no entanto, conjectura que possivelmente a chegada da doença esteja conectada a leprosaría Belisário Pena, localizada na comunidade de Paricatuba, próxima a cidade de Manaus (Figura 2). A autora suspeita que a hanseníase chegou em Parintins entre a década de 20 e a de 30 do século XX, trazida por trabalhadores nordestinos que haviam sido internos em Paricatuba. Opina que muitos desses nordestinos

“[...] saíam de Paricatuba em busca de apoio e trabalho junto às colônias de nordestinos estabelecidas entre o médio e o baixo Amazonas daí o entendimento de que a hanseníase chegou em Parintins trazida pelos nordestinos antes contaminados em Paricatuba” (Ibid.).

---

<sup>5</sup> A leprosaría do Umirisa foi substituída pela de Paricatuba em 1930 (CABRAL,2010).

**Figura 2: Paricatuba**



Fonte: <http://arch.coc.fiocruz.br>. Acesso em 09/011/2015.

O medo do contágio condenava os portadores da doença ao confinamento. Moradores da cidade de Parintins evitavam de todas as maneiras o contato com os doentes do mal de Hansen. Esse pânico ao contato inclui inclusive alguns médicos que negavam o atendimento aos hansenianos (História da Casa Padre Vitória, s.d). Nas palavras de Souza (2007, p.40), na cidade de Parintins “[...] a população tinha medo de pegar a doença, era uma questão cultural, estava na mentalidade das pessoas”.

Ciente do problema de discriminação em relação aos hansenianos, a igreja católica em 1970, construiu um abrigo para os portadores de hanseníase de Parintins, localizado em um lugar isolado, o abrigo era chamado de Ilha da Paz. A hanseníase estava em processo de expansão no município de Parintins, e como o poder público pouco ou nada fazia em relação aos doentes, muitos dos quais perambulavam pelas vias da cidade, a igreja resolveu intervir nesta situação, oferecendo aos doentes tratamento e alimentação em uma casa de acolhida (LIMA, 2011). A intenção era acolher doentes abandonados, que eram rejeitados pela sociedade e pelo poder público e muitas vezes até por familiares (CERQUA, 2009).

No entanto, prevalece o princípio de afastar para isolar do convívio social os portadores do mal de Hansen. A casa de acolhida Ilha da Paz onde viviam os hansenianos em Parintins, era isolada e de difícil acesso. A figura 3 mostra que o único meio de transporte para a casa que abrigavam os enfermos, era por meio de pequenas embarcações.

**Figura 3: Caminho para chegar a isolada “Ilha da Paz”**



Fonte: Casa Padre Vitória.

Com a desativação da Ilha da Paz, ainda na década de 70, os doentes foram transferidos para barracões em uma área afastada do perímetro urbano. Com recursos provenientes da Itália foi erguido nesse espaço para acolhimento e tratamento de hansenianos, a Casa Padre Vittorio. Neste local ermo, nos anos de 1970, a segregação dos hansenianos têm continuidade. A participação da igreja na luta para amenizar o calvário dos enfermos ocorre em cenário de omissão e descaso do poder público com esse problema de saúde pública.

## Conclusão

Contatou-se a preocupação das autoridades sanitárias de Parintins com o controle e erradicação de doenças que assolavam o município como a hanseníase. Os enfermos com o mal de Hansen, em Parintins, durante muitos anos tinham como destino os leprosários de Manaus. Eram separados da família e enviados em barcos específicos para esta finalidade. Na década de 70 parte deles eram internados na Ilha da Paz, mas ainda sim encontravam-se isolados.

Ações segregacionistas em relação aos portadores da hanseníase enriquece o debate sobre o desejo de aformoseamento e higienização da cidade de Parintins. Temor e ameaça ao processo civilizatório resultavam em medidas de isolamento compulsório dos doentes, enviados os mais urgente possível para o mais distante lugar. A impureza a sujeira e a feiura ameaçavam o projeto de embelezamento de higienização das urbes.

Pode-se afirmar que hanseníase é um exemplo de enfermidade em que o preconceito social ainda persiste entre algumas pessoas, e o impacto de tal comportamento discriminatório é mais danoso que o efeito da doença em si. Embora o isolamento compulsório tenha sido abolido, a falta de informação alimenta a discriminação social em relação aos portadores da hanseníase.

## Referências

ARCHANJO, P.; HIGUCHI, M. I. G. Higienização e Refinamento dos Costumes na Cidade de Parintins de 1909 a 1959. Anais do I SEMINÁRIO INTERNACIONAL SOCIEDADE E CULTURA NA PANAMAZÔNIA, 2014, MANAUS. I SEMINÁRIO INTERNACIONAL SOCIEDADE E CULTURA NA PANAMAZÔNIA, 2014.

ESTADO DO AMAZONAS. Regulamento da Leprosaria “Vila Belisário Penna”. A que se refere o Decreto nº 247, de 1º de Outubro de 1929. Manaus: Imprensa Pública, 1929. p.5.

CÂMARA MUNICIPAL DE PARINTINS. Livro das Atas: N°3,1949.

CÂMARA MUNICIPAL DE PARINTINS. Livro de Atas: N° 1,1947.

CÂMARA MUNICIPAL DE PARINTINS. Livro de Atas: N°5, 1950.

CASA PADRE VITTÓRIO. História da Casa Padre Vittorio. Parintins, ( s.d)

CÉRQUA, Arcângelo. Clarões de fé no médio Amazonas. 2. ed. Manaus: ProGraf-Gráfica e Editora, 2009.

CHALHOUB, Sidney. Cidade febril – Cortiços e epidemias na Corte Imperial. São Paulo, Companhia das Letras, 1996.

CORBIN, A. Saberes e odores: o olfato e o imaginário social nos séculos XVIII e XIX. São Paulo: Companhia das Letras, 1987.

CUNHA, Vivian da Silva. O Isolamento compulsório em questão. Políticas de combate à lepra no Brasil (1920-1941). Dissertação (Mestrado do Programa de Pós-Graduação em História das Ciências e da Saúde, da Casa de Oswaldo Cruz, Fundação Oswaldo Cruz,2005.

DOUGLAS, M. Pureza e Perigo. São Paulo: Perspectiva, 2012.

FOUCAULT, Michel. Em defesa da sociedade – Curso no Collège de France (1975-1976). Tradução Maria Ermantina Galvão. São Paulo: Martins Fontes, 2005.

\_\_\_\_\_. Microfísica do Poder. São Paulo: Editora Paz e Terra, 1979.

\_\_\_\_\_. O nascimento da clínica. Rio de Janeiro: Forense Universitária, 1980.

GOVERNO DO AMAZONAS. Regulamento do Serviço Sanitário do Estado do Amazonas: a que se refere o decreto nº 802 de 12 de Novembro de 1906. Manaus, AM: Imprensa Oficial, 1906.

INTENDENCIA DO MUNICIPIO DE PARINTINS. Livro de Transcrições de Atas: 1927-1930.

JORNAL O TACAPE: litterario, científico e noticioso. Parintins, Am. Ano I. Edição nº 11 de 25/01/1903.

LIMA, Zilda Maria Menezes Lima. A lepra: o grande polvo de mil tentáculos Tese de Doutorado, Universidade Federal do Rio de Janeiro, 2008. Rio de Janeiro

LIMA, Jociane. A vida cotidiana de hansenianos na década de 1970 na Ilha da Paz: uma breve discussão sobre exclusão social e segregação. Monografia de Conclusão do curso de História: Universidade do Estado do Amazonas, UEA, 2011.

MATTA, Alfredo da. Geografia e Topographia Médica de Manaus. Manaus: Typ. Da Livraria Renaud, 1916.

RODRIGUES, José Carlos. Higiene e ilusão: o Lixo como invento social. Rio de Janeiro: Editora Nau, 1995.

SOUSA-ARAÚJO HC. História da lepra no Brasil; 1500-1952. Departamento da Imprensa Nacional, Rio de Janeiro, 1956.

SOUZA, Juliete Batalha. História oral de vida: irmão Francisco Galliani e seu trabalho assistencial com os hansenianos na década de 1970 em Parintins. Monografia. Licenciatura em História, Universidade do Estado do Amazonas, UEA, 2007.

UCHOA, Samuel. A Leprosaria de Paricatuba. Manaus: Typ. Palácio Real, 1926.