

Material Suplementar 1. Bases de dados e estratégias de busca.

MEDLINE
<p>(((((("Leprosy"[Mesh]) OR "Mycobacterium leprae"[Mesh])) OR ("Leprosy"[Title/Abstract] OR "Mycobacterium leprae"[Title/Abstract] OR Leprosies[Title/Abstract] OR "Hansen Disease"[Title/Abstract] OR "Disease, Hansen"[Title/Abstract] OR "Hansen's Disease"[Title/Abstract] OR "Disease, Hansen's"[Title/Abstract] OR "Hansens Disease"[Title/Abstract]))) AND ("Disease Transmission, Infectious"[Mesh]) OR ("Disease Transmission, Infectious"[Title/Abstract] OR "Pathogen Transmission"[Title/Abstract] OR "Transmission, Pathogen"[Title/Abstract] OR "Infectious Disease Transmission"[Title/Abstract] OR "Transmission, Infectious Disease"[Title/Abstract] OR "Transmission of Infectious Disease"[Title/Abstract] OR "Infection Transmission"[Title/Abstract] OR "Transmission, Infection"[Title/Abstract] OR "Communicable Disease Transmission"[Title/Abstract] OR "Disease Transmission, Communicable"[Title/Abstract] OR "Transmission, Communicable Disease"[Title/Abstract] OR "Autochthonous Transmission"[Title/Abstract] OR "Autochthonous Transmissions"[Title/Abstract] OR "Transmission, Autochthonous"[Title/Abstract] OR "Transmissions, Autochthonous"[Title/Abstract] OR "Infectious Disease Transmission, Horizontal"[Title/Abstract] OR "Pathogen Transmission, Horizontal"[Title/Abstract] OR "Horizontal Transmission of Infectious Disease"[Title/Abstract] OR "Horizontal Transmission of Infection"[Title/Abstract] OR "Infection Horizontal Transmission"[Title/Abstract] OR "Infection Transmission, Horizontal"[Title/Abstract] OR "Household contact"[Title/Abstract])</p>
(continuação)

Material suplementar 1. Continuação

OR "Patient contact"[Title/Abstract] OR "Household contacts"[Title/Abstract] OR "Patient contacts"[Title/Abstract] OR "Leprosy contact"[Title/Abstract] OR "Leprosy contacts"[Title/Abstract] OR "Household contact"[Title/Abstract] OR "Household contacts"[Title/Abstract] OR "Patient contacts"[Title/Abstract] OR "Close contacts"[Title/Abstract] OR "Social contact"[Title/Abstract] OR "Social contacts"[Title/Abstract] OR "Familial contact"[Title/Abstract] OR "Family contact"[Title/Abstract] OR "Residential contact"[Title/Abstract] OR "Neighbor contact"[Title/Abstract] OR "Intra-domiciliary contacts"[Title/Abstract] OR "Extra-domiciliary contacts"[Title/Abstract] OR "Dwelling contact"[Title/Abstract] OR "Contact subjects"[Title/Abstract] OR "Contact individuals"[Title/Abstract] OR "Neighbourhood contact"[Title/Abstract]))

LILACS via BVS*

tw:((tw: leprosy OR lepra OR hanseníase OR "Doença de Hansen" OR "Disease, Hansen" OR "Disease, Hansen's" OR "Hansen Disease" OR "Hansen's Disease" OR "Hansens Disease Leprosies" OR "Mycobacterium leprae" OR "Mycobacterium leprae" OR "Mycobacterium leprae" OR "Bacilo da Hanseníase" OR "Bacilo de Hansen") AND (tw: "Disease Transmission, Infectious" OR "Transmisión de Enfermedad Infecciosa" OR "Transmissão de Doença Infecciosa" OR contágio OR "Communicable Disease Transmission" OR "Disease Transmission, Communicable" OR "Contato domiciliar" OR "Contato intradomiciliar" OR "Convívio familiar" OR "Contato social" OR "Contato de paciente" OR "Contato domiciliar"

(continuação)

Material suplementar 1. Continuação

OR "Contatos de casos" OR "Household contact" OR "Patient contact" OR "Household contacts" OR "Patient contacts" OR "Leprosy contact" OR "Leprosy contacts" OR "Household contact" OR "Household contacts" OR "Patient contacts" OR "Close contacts" OR "Social contact" OR "Social contacts" OR "Familial contact" OR "Family contact" OR "Residential contact")) AND (instance:"regional") AND (db:(("LILACS" OR "HANSENIASE" OR "SES-SP" OR "WHOLIS" OR "BDENF" OR "IBECS" OR "campusvirtualsp_brasil"))

Cochrane Library / CINAHL / Scopus / Web of Science / Embase

("Leprosy" OR "Mycobacterium leprae" OR Leprosies OR "Hansen Disease" OR "Disease, Hansen" OR "Hansen's Disease" OR "Disease, Hansen's" OR "Hansens Disease") AND ("Disease Transmission, Infectious" OR "Transmission of Infectious Disease" OR "Household contact" OR "Patient contact" OR "Household contacts" OR "Patient contacts" OR "Leprosy contact" OR "Leprosy contacts" OR "Household contact" OR "Household contacts" OR "Patient contacts" OR "Close contacts" OR "Social contact" OR "Social contacts" OR "Familial contact" OR "Family contact" OR "Residential contact" OR "Neighbor contact" OR "Intra-domiciliary contacts" OR "Extra-domiciliary contacts" OR "Dwelling contact" OR "Contact subjects" OR "Contact individuals" OR "Neighbourhood contact")

Nota: Os resultados do MEDLINE foram excluídos da BVS por terem sido analisados via PubMed.

Material suplementar 2. Características gerais dos estudos observacionais incluídos.

Rf.	País	Período	Amostra	Diagnóstico de	
			Contatos / Grupo comparação (n)	hanseníase n (%)	NOS
13	Índia	2002-2008	Contatos domiciliares, peridomiciliares e sociais Grupo quimioprofilaxia ^a (11.458) / Grupo placebo (11.497)	146 (0,52%)	9
14	Indonésia	2000-2004	Contatos domiciliares e peridomiciliares (284) / Indivíduos sem contato (4.619)	15 contatos (4,22%) / 29 não contatos (0,63%)	8
15	Índia	2002-2003	Contatos domiciliares e intradomiciliares (21.867)	159 (0,63%) 452 (7,34%)	8
16	Brasil	1987-2007	Contatos domiciliares (6.158)	319 casos coprevalentes / 133 incidentes	9
17	Malawi	1979-1989	Contatos intradomiciliares e domiciliares (8.741)	331 (3,79%)	9
18	Brasil	1998-2002	Contatos intradomiciliares e peridomiciliares (1.040)	211 casos coprevalentes (20,3%)	9

(continua)

Material suplementar 2. Continuação

19	Brasil	1998-2002	Contatos domiciliares, peridomiciliares e sociais (254)	55 (21,65%)	5
20	Brasil	1990-1993	Contatos intradomiciliares (679) / Indivíduos sem contato (6.737)	22 contatos (3,24%) / 60 não contatos (0,89%)	6
21	Polinésia Francesa	1983-1992	Contatos familiares (1.201)	14 (1,17%)	7
22	Brasil	1987-2007	Contatos domiciliares (2.135)	60 (2,81%)	8
23	Comores	2015-2017	Contatos grupo quimioprofilaxia ^a (259) / grupo placebo (5.760)	7 contatos ^a (2,7%) 146 placebo (2,65%)	8
24	Brasil	2010-2012	Contatos domiciliares (143) / Escolares (111)	43 (16,9%)	6
25	Filipinas	1985-1996	Contatos domiciliares (559)	27 (5%)	9
26	Brasil	1987-1998	Contatos intradomiciliares (670)	23 (3,43%)	8
27	Brasil	2002-2007	Contatos domiciliares (1.396)	28 (2%)	6

(continua)

Material suplementar 2. Continuação

28	Índia	1984-1994	Contatos domiciliares (1.661)	65 (3,9%)	7
29	Brasil	2002-2013	Contatos domiciliares (2.992)	75 (2,5%)	7
30	Brasil	2015-2017	Contatos domiciliares e peridomiciliares <15 anos (68)	8 (11,8%)	6
31	Venezuela	4 anos	Contatos domiciliares (9.545)	20 (0,21%)	7
32	Brasil	2002-2012	Contatos domiciliares (826)	26 (3,15%)	7
33	Brasil	2003-2015	Contatos domiciliares (104)	7 (6,7%)	7
34	Brasil	2002-2011	Contatos domiciliares (2.840)	74 (2,61%)	8
35	Índia	2002-2003 2008-2009	Contatos domiciliares (224)	25 (0,85%)	9
36	Índia	1986-1990	Contatos < 15 anos (455)	20 (4,4%)	7

Legenda: NOS - *Newcastle-Ottawa Quality Assessment Scale*, Rf - referência. ^a

Quimioprofilaxia com rifampicina dose única.

Material suplementar 3. Fatores de risco para o adoecimento de contatos.

Ref.	País	Fatores de risco
13	Índia	Placebo: idade (OR: 0,98; IC95%: 0,96-1,0; p=0,013); ≥ 2 pacientes no cluster de contato (OR: 6,05; IC95%: 3,31-10,76; p<0,001); sexo masculino (OR:0,51; IC95%: 0,32-0,82; p=0,006); Análise multivariada: idade (OR: 0,98; IC95%: 0,96-1; p=0,03); ≥ 2 pacientes no cluster de contato (OR: 5,97; IC95%: 3,31-10,76; p<0,001); sexo masculino (OR:0,53; IC95%: 0,32-0,87; p=0,015). Quimioprofilaxia: ≥ 2 casos no cluster (OR: 2,68; IC95%:1,39-5,16; p= 0,003). Análise multivariada: ≥ 2 pacientes casos no cluster (OR: 5,97; IC95%: 3,31-10,76; p<0,001); caso MB (OR:1,80; IC95%: 1,01; IC95%: 1,01-3,20; p=0,045).
14	Indonésia	Sexo masculino (HR: 2,01; IC95%: 1,10-3,70; p=0,024); idade 0-5 anos (HR: 0,13; IC95%:0,02-0,95; p=0,045); tamanho da família - 1-4 x 8-16 pessoas (HR: 3,47; IC95%:1,51-7,98; p=0,003); anti PGL-1(+) (HR: 3,48; IC95%: 1,05-11,6; p=0,042); contato peridomiciliar (HR: 3,29; IC95%: 1,11-9,77; p=0,032); contato domiciliar (HR: 3,57; IC95%: 1,18-10,7; p=0,024); contato domiciliar de > 1 caso (HR: 6,65; IC95%: 1,46-30,3; p=0,014); contato domiciliar de caso MB (HR: 5,27; IC95%: 1,91-14,6; p=0,001); contato domiciliar de caso IB(+) (HR: 7,77; IC95%: 1,71-35,4; p=0,008); contato domiciliar de caso com incapacidade física

(continua)

Material suplementar 3. Continuação

14

(HR: 9,97; IC95%: 2,04-48,7; p=0,004); contato de caso anti PGL-1(+) (HR: 103; IC95%: 3,22-33,1; p<0,001); contato domiciliar de caso com DNA do *M. leprae* em mucosa nasal (HR:14,3; IC95%: 4,17-49,3; p=<0,001); contato de 1 paciente com DNA do *M. leprae* em mucosa nasal (HR: 13,5; IC95%: 3,17–57,8; p<0,001); contato de >1 paciente, pelo menos 1 com DNA do *M. leprae* em mucosa nasal (HR: 17; IC95%: 1,86–156; p=0,012).

15

Índia

Idade 15-19 anos (OR: 2.98; IC95%: 1.46–6.09; p=0,003); 20-29 (OR: 1.53; IC95%: 0.73–3.22; p=0.263); 30-39 (OR: 2.19; IC95%: 1.08–4.46; p=0.03); 40-49 (OR: 3.02; IC95%: 1.49–6.12; p=0,002); ≥ 50 (OR: 3.51; IC95%: 1.76–7.00; p=0,005). Contato domiciliar (OR: 3.38; IC95%: 1.97–5.81; p=0,005); vizinho de porta (OR:1.89; IC95%:1.15–3.10; p=0,012). Filho (OR: 3.49; IC95%: 1.96–6.23; p=0,0005); pais (OR:2.39; IC95%: 1.13–5.06; p=0,022); irmão(ã) (OR: 2.84; IC95%: 1.56–5.16; p=0,001); cônjuge (OR: 3.29; IC95%: 1.56–6.96; p=0,002); consanguíneo (OR: 2.21; IC95%: 1.56–3.13; p=0,0005). Caso PB 2-5 lesões (OR: 1.62; IC95%: 1.11–2.35; p=0,012). Análise multivariada: classificação operacional (p=0,04), distância física do caso (p=0.001), consanguinidade (p=0,029) e idade (p=0,003).

(continua)

Material suplementar 3. Continuação

Casos coprevalentes: < 4 anos de estudo (OR: 3,31; IC95%: 1,87–5,58); 4-10 anos de estudo (OR: 2,53; IC95%: 1,37–4,64); renda < 3 salários mínimos/mês (OR: 1.85; IC95%: 1.35–2.54); contato \geq 5 anos (OR: 2.64; IC95%: 1.75–3.98); contato domiciliar (OR: 1.44; IC95%: 1.11–1.86); cicatriz BCG (OR: 0,31; IC95%:0,24-0,39); renda familiar do caso \leq 2 salários mínimos/mês (OR: 2.17; IC95%: 1.34–3.52); 2-3 salários mínimos/mês (OR: 2.31; IC95%: 1.44–3.70); caso com incapacidade física grau 2 (OR: 1.50; IC95%: 1.04–2.16); caso do sexo masculino (OR: 1,47; IC95%: 1,07-2,01); caso IB 1-3+ (OR: 1,91; IC95%: 1,28-2,86); caso IB > 3+ (OR: 4.37; IC95%: 2.95–6.46).

16 Brasil Casos incidentes: contato domiciliar (OR: 2.05, IC95%: 1.35–3.11); cicatriz BCG (OR: 0,47; IC95%: 0,33-0,67); vacinação de contatos (OR: 0,44; IC95%: 0,30-0,64); > 15 anos (OR: 8.37; IC95%: 1,12– 62,4); caso do sexo masculino (OR: 1,61; IC95%: 1,03-2,53); caso IB 1-3+ (OR: 4,30; IC95%: 2,12–8,71); caso IB >3+ (OR: 7,31; IC95%: 3,63-4,75). Análise multivariada: Consanguíneo: coprevalentes (OR: 1.89; IC95%: 1.42–2.51), incidentes (OR: 1.54; IC95%: 1.00–2.37). Cicatriz BCG: coprevalentes (OR: 0.28; IC95%: 0.21–0.37), incidentes (OR: 0,45; IC95%: 0.30–0.68). Vacinação BCG: incidentes (OR: 0.44; IC95%: 0.29–0.64). Caso com escolaridade <4 anos: coprevalentes

(continua)

Material suplementar 3. Continuação

16

(OR: 2.72; IC95%: 1.54–4.79). Escolaridade 4-10 anos: coprevalentes (OR: 2.40; IC95%: 1.30–4.42). Caso IB 1-3+: coprevalentes (OR: 1.79; IC95%: 1.19–2.70), incidentes (OR: 4.64; IC95%: 2.26–9.55). Caso IB >3+: coprevalentes (OR: 4.07; IC95%: 2.73–6.09), incidentes (OR: 8.63; IC95%: 4.14–17.97).

17 Malauí

Contato intradomiciliar de MB (RT: 8,6), contato domiciliar de MB (RT: 5,1). Fator de interação: Idade 5-9 anos: caso MB – contato domiciliar (RT: 19,6; IC95%:4,5-84,9), contato intradomiciliar (RT: 37,2; IC95%: 8,5-161,8). 10-19 anos: caso MB - contato domiciliar (RT: 5,7; IC95%: 1,8-18,2); contato intradomiciliar (RT: 9,3; IC95%: 2,3-38,0); caso PB - contato domiciliar (RT: 2,8; IC95%: 1,7-4,7); contato intradomiciliar (RT: 2,5; IC95%: 1,2-5,2). ≥ 20 anos: caso MB - contato domiciliar (RT: 8,3; IC95%: 3,4-20,4). Sexo masculino: caso MB - contato intradomiciliar (RT: 14,6; IC95%: 4,6-46,0); contato domiciliar (RT: 2,0; IC95%: 1,2-3,3). Sexo feminino: caso MB - contato intradomiciliar (RT: 4,8; IC95%: 1,2-19,2); contato domiciliar (RT: 1,7; IC95%: 1,1-2,7); caso PB – contato intradomiciliar (RT: 1,8; IC95%: 1,0-3,4). Cicatriz BCG: caso MB - contato domiciliar (RT: 4,8; IC95%: 2,1-10,9); contato intradomiciliar (RT: 8,9; IC95%: 3,3-24,0); caso PB – contato domiciliar (RT: 2,5; IC95%: 1,2-5,1).

(continua)

Material suplementar 3. Continuação

17		BCG ausente: caso PB - contato domiciliar (RT: 1,8; IC95%: 1,2-2,6).
18	Brasil	Parentesco de 1º grau (OR: 2,42; IC95%: 1,75-3,35; p<0,0001); contato domiciliar (OR: 2,44; IC95%: 1,69-3,4; p<0,0001). Análise multivariada: parentesco de 1º grau (OR: 2,05); contato domiciliar (OR: 2,0).
19	Brasil	Consanguinidade (OR: 2,80; IC95%: 1,77-7,74; p= 0,02). Contato domiciliar (RR: 3,64; IC95%: 2,25-5,89); anti PGL-1 (+) (RR: 5,44; IC95%: 3,40-8,71); contato domiciliar com anti
20	Brasil	PGL-1 (+) / não contato com anti PGL-1(-) (RR: 27,05; IC95%: 21,07-34,73); contato domiciliar com anti PGL-1 (-) / não contato com anti PGL-1 (-) (RR: 3,14; IC95%: 2,37-4,17).
21	Polinésia Francesa	Contato familiar (RR: 30,8); anti PGL-1(+) (p=0,2).
22	Brasil	Anti PGL-1 (+) (RT: 3,2; IC95%: 1,6-6,1). Análise ajustada: vacinados com BCG - anti PGL-1 (+) (RT: 4,1; IC95%: 1,9-8,8); idade <15 anos (RT: 2,7; IC95%: 1,1-6,9); ≥ 36 anos (RT: 2,9; IC95%: 1,2-7,0), contato domiciliar (RT: 2,7; IC95%: 1,1-6,4); IB/família 2,6-3,5 (RT: 9,3; IC95%: 3,4-5,5); soma do IB/família ≥3,6+ (RT: 10,6; IC95%: 4,1-27,3). Não vacinados - anti PGL-1 (+) (RT: 3,2; IC95%: 1,2-8,1); ≥21 anos (RT: 11,0; IC95%: 1,7-71,2); IB/família ≥3,6+ (RT: 4,1; IC95%: 1,3-13,1).

(continua)

Material suplementar 3. Continuação

23	Comores	Contato intradomiciliar (RT: 2,4; IC95%: 1,5–3,6); distância física 1-25m do caso (RT: 1,8; IC95%: 1,3–2,5).
24	Brasil	Anti PGL-1 (+) (OR: 2,7; IC95%: 1,29–5,87; p<0.01); > 1 caso (OR: 2,6; IC95%: 1,18–5,91; p<0.05).
25	Filipinas	Anti PGL-1 (+) (RH: 7,65; IC 95%: 3,53-16,6), ajuste sexo/idade (RH: 6,90; IC 95%: 3,23-15,8). PGL-1 (+) / caso MB (RH: 34,4; IC 95%: 7,14-165,7), ajuste (RH: 24; IC95%: 4,92-116,7). PGL-1 (+) / caso PB (RH: 3,52; IC95%: 1,24-10), ajuste (RH: 3,80; IC95%: 1,3-11,1).
26	Brasil	Mitsuda (-) (OR: 3,09; IC95%: 1,73-5,51); BCG (OR: 0,38; IC95%: 0,21-0,67); MB (OR: 2,54; IC95%: 1,24-5,19).
27	Brasil	Caso MB (OR: 2,3; IC95%: 0,69-7,70; p>0,05); hanseníase lepromatosa (OR: 3,8; IC95%: 1,77-8,06; p<0,05); PGL-1 (+) (OR: 5,58; IC95%: 2,56-12,15); Mitsuda >7 mm (milímetros) (OR: 0,16; IC95%: 0,05-0,46); BCG (OR: 0,27; IC95%: 0,13-0,59). BCG (-) / Mitsuda (-) / PGL-1 (+) (OR: 24,4; IC95%: 9,7-61,5); BCG (-) / PGL-1 (+) (OR: 19,1; IC95%: 8,1-45,5); Mitsuda (-) / PGL-1 (+) (OR: 11,3; IC95%: 5-25, 4); BCG (-) / Mitsuda (-) (OR: 5,7; IC95%: 2,7-12,3); BCG (+) / Mitsuda (+) (OR: 0,06; IC95%: 0,009-0,57).
28	Índia	Caso IB \geq 2+ (RR: 3,01; p < 0,001); contato de MB no diagnóstico (RR: 2,85; p=0,001).
29	Brasil	2 cicatrizes BCG (RR: 0,045; IC95%: 0,006-0,0338); 1 cicatriz

(continua)

Material suplementar 3. Continuação

29		(RR: 0,3947; IC95%: 0,2224-0,7004). Mitsuda: > 7 mm (RR: 0,14; IC95%: 0,056-0,36); ≥ 4 mm (RR:0,29; IC95%: 0,16-0,54). BCG (-) / Mitsuda <7 mm (RR: 3,53; IC95%: 1,99-6,25); Mitsuda <7 mm / anti PGL-1 (+) (RR: 6,08; IC95%: 3,384-10,95); BCG (-) / anti PGL-1 (+) (RR: 7,56; IC95%: 4,78-11,96); BCG (-) / Mitsuda <7 mm / anti PGL-1 (+) (RR: 8,10; IC95%: 5,11-12,85).
30	Brasil	Anti PGL-1 (+) (RR ^d : 8,5; IC95%: 4,0-18,0).
31	Venezuela	Anti PGL-1 (+) 0,25-0,49 x<0,25 (RR: 2,8); 0,5-0,74 (RR:8,9); 0,75-0,99 (RR: 15,1); ≥ 1 (RR: 201,6).
32	Brasil	DNA do <i>M. leprae</i> - sangue (OR: 14,78; IC95%: 3,6-60,8; p<0,0001); anti PGL-1 (+) (OR: 7,51; IC95%: 3,4-16,7; p<0,0001); Mitsuda >7 mm (OR: 0,23; IC95%: 0,08-0,66; p=0,0058).
33	Brasil	DNA <i>M. leprae</i> : swab nasal (RR: 6,24; IC95%: 0,78-50,03); sangue (RR: 5,54; IC95%: 1,30-23,62). Anti PGL-1 (+) (RR: 5,97; IC95%: 1,45-24,5). Análise multivariada: DNA swab nasal/biópsia (OR: 2,3; IC95%: 1,0-5,1); biópsia/anti PGL-1 (+) (OR: 4,2; IC95%:1,2-14,8).
34	Brasil	Anti PGL-1 (+) (RR: 1,72; IC95%: 1,06-2,79).
35	Índia	Anti PGL-1 (+) na <i>baseline</i> (OR: 1,01; IC95%: 0,78-1,31; p=0,94); anti PGL-1 (+) no seguimento (OR: 0,62; IC95%: 0,15-2,62; p=0,52).

(continua)

Material suplementar 3. Continuação

36 Índia Soropositividade a antígenos do bacilo (*FLA-ABS Test*) / teste da lepromina (+) (RR:77,5); *FLA-ABS Test* (+) / teste da lepromina (-) (RR:9,2).

Legenda: HR - Hazard ratio, IB - Índice baciloscópico, MB - Multibacilar, OR - Odds ratio, PB - Paucibacilar, Ref - Referência, RH - Relative hazard, RR - Risco relativo, RT - Razão de taxas. ^aQuimioprofilaxia com rifampicina dose única. (+) positivo (-) negativo.

Material suplementar 4. Lista de estudos excluídos e o motivo para exclusão.

Referência	Motivo da exclusão
Ramu G. Ten-year Study of Lepromin Response in Child Contacts of Leprosy Patients. Indian J Dermatol Venereol Leprol. 1988;54(6):295-299.	Não apresentou medida de associação
Sarno EN, Duppre NC, Sales AM, Hacker MA, Nery JA, de Matos HJ. Leprosy exposure, infection and disease: a 25-year surveillance study of leprosy patient contacts. Mem Inst Oswaldo Cruz. 2012; 107(8):1054-1059.	Estudo qualitativo
Chaitra P, Bhat RM. Postelimination status of childhood leprosy: report from a tertiary-care hospital in South India. BioMed Res Int. 2013; 2013:328673.	Não incluiu contatos
Dessunti EM, Soubhia ZA, Alves E, Aranda CM, Barro MP, Amed A. Leprosy: control of household contacts in the municipality of Londrina-PR for a ten-year period. Rev Bras Enferm. 2008; 61:689-693.	Não apresentou medida de associação
Murto C, Chammartin F, Schwarz K, da Costa LMM, Kaplan C, Heukelbach J. Patterns of migration and risks associated with leprosy among migrants in Maranhao, Brazil. PLoS Negl Trop Dis. 2013;7(9):e2422.	Não incluiu contatos
Qasemi-Barqi R, Bijani B, Pahlevan AA. Leprosy elimination campaign in Qazvin province, Islamic Republic of Iran (2006-07). East Mediterr Health J. 2011;17(12):920-924.	Não apresentou medida de associação

<p>Guerrero MI, Arias MT, Garcés MT, León CI. Desarrollo y aplicación de una prueba de RCP para detectar la infección subclínica por <i>Mycobacterium leprae</i>. Rev Panam Salud Publica. 2002; 7.</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>
<p>Martins ACC, Miranda A, de Oliveira MLW, Bühner-Sékula S, Martinez A. Estudo da mucosa nasal de contatos de hanseníase, com positividade para o antígeno glicolípido fenólico 1. Braz J Otorhinolaryngol. 2010;76(5):579-587.</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>
<p>Pinho JD, Rivas PMS, Mendes MBP, Soares REP, Costa GC, Nascimento FRF, et al. Presence of <i>Mycobacterium leprae</i> DNA and PGL-1 antigen in household contacts of leprosy patients from a hyperendemic area in Brazil. Genet Mol Res. 2015;14(4):14479-14487.</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>
<p>Kai M, Nguyen Phuc NH, Hoang Thi TH, Nguyen AH, Fukutomi Y, Maeda Y, et al. Serological diagnosis of leprosy in patients in vietnam by enzyme-linked immunosorbent assay with <i>Mycobacterium leprae</i>-derived major membrane protein II. Clin Vaccine Immunol. 2008;15(12):1755-1759.</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>
<p>Suryadevara NC, Neela VSK, Kovvali S, Pydi SS, Jain S, Siva Sai KSR, et al. Genetic association of G896A polymorphism of TLR4 gene in leprosy through family-based and case-control study designs. Trans R Soc Trop Med Hyg. 2013;107(12):777-782.</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>
<p>Carvalho APM. Testes sorológicos específicos para <i>Mycobacterium leprae</i>: implicações para a vigilância epidemiológica de casos de hanseníase e contatos domiciliares</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>

<p>[thesis]. [Belo Horizonte]: Universidade Federal de Minas Gerais; 2017. 161 p.</p>	
<p>Martins AC, Miranda A, de Oliveira ML, Bühner-Sekula S, Martinez A, Martins ACC, et al. Nasal mucosa study of leprosy contacts with positive serology for the phenolic glycolipid 1 antigen. Braz J Otorhinolaryngol. 2010;76(5):579-587.</p>	<p>Duplicata</p>
<p>Swain, JP, Mishra S, Jena S. Prevalence of leprosy among household contacts of leprosy cases in western Orissa. Ind J Lepr. 2004;76(1):19-29.</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>
<p>Bechelli LM, Lwin K, Gallego Garbajosa P, Mg-Mg-Gyi, Uemura K, Sundaresan T, et al. BCG vaccination of children against leprosy: nine-year findings of the controlled WHO trial in Burma. Bull World Health Organ. 1974;51(1):93-99.</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>
<p>Turankar RP, Lavania M, Singh I, Pathak V, Singh V, Ahuja M. Focal transmission of mycobacterium leprae infection in leprosy families of endemic region in India. Indian J Lepr. 2017;89(4):273-274.</p>	<p>Texto completo indisponível</p>
<p>Peixoto BKS, Figueiredo IA, Caldas AJM, Correa RGCF, de Aquino DMC. Aspectos epidemiológicos dos contatos de hanseníase no Município de São Luís-MA. Hansen Int. 2011;36(1):23-30.</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>
<p>Dabrera TME, Tillekeratne LG, Fernando MSN, Kasturiaratchi STK, Ostbye T. Prevalence and Correlates of Leprosy in a High-Risk Community Setting in Sri Lanka. Asia-Pac J Public Health. 2016;28(7):586-591.</p>	<p>Texto completo indisponível</p>

<p>Barreto JG, Guimaraes LS, Leao MRN, Ferreira DVG, Lima RAA, Salgado CG. Anti-PGL-I seroepidemiology in leprosy cases: household contacts and school children from a hyperendemic municipality of the Brazilian Amazon. <i>Lepr Rev.</i>2011; 82(4):358-370.</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>
<p>Desikan KV. Significance of lepromin test - A reappraisal. <i>Indian J Tuberc.</i> 1980; 27(2):73-80.</p>	<p>Texto completo indisponível</p>
<p>Lima FR, Takenami I, Cavalcanti MA, Riley LW, Arruda S. ELISA-based assay of immunoglobulin G antibodies against mammalian cell entry 1A (Mce1A) protein: a novel diagnostic approach for leprosy. <i>Mem Inst Oswaldo Cruz.</i> 2017;112(12):844-849</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>
<p>Turankar RP, Dubey B, Pathak V, Lavania M, Singh I, Singh V, et al. Cohort study of leprosy patients and their household contacts for their association with intestinal parasite infection in endemic region of Purulia (West Bengal) and Champa (Chhattisgarh). <i>Indian J Lepr.</i> 2017;89(4):285.</p>	<p>Texto completo indisponível</p>
<p>Bazan-Furini R, Motta ACF, Simao JCL, Tarquinio DC, Marques WJ, Barbosa MHN, et al. Early detection of leprosy by examination of household contacts, determination of serum anti-PGL-1 antibodies and consanguinity. <i>Mem Inst Oswaldo Cruz.</i> 2011;106(5):536-540.</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>
<p>Gonzalez-Abreu E, Mora N, Perez M, Pereira M, Perez J, Gonzalez AB. Serodiagnosis of leprosy in patients' contacts by</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>

enzyme-linked immunosorbent assay. Lepr Rev.1990;61(2):145-150.	
Barreto JA. Avaliação de pacientes com hanseníase na faixa virchowiana diagnosticados entre 1990 e 2000 e tratados com poliquimioterapia 24 doses e seus comunicantes na fase pós-eliminação em municípios de Santa Catarina [thesis]. [São Paulo]: Universidade de São Paulo; 2011. 184 p.	Não apresentou medida de associação
Barreto JG, Guimaraes LS, Cipriani Frade MA, Rosa PS, Salgado CG. High rates of undiagnosed leprosy and subclinical infection amongst school children in the Amazon Region. Mem Inst Oswaldo Cruz. 2012;107(1):60-67.	Não incluiu contatos
Launois P, Niang N'Diaye M, Sarthou JL, Drowart A, Van Vooren JP, Cartel JL, et al. T cell reactivity against antigen 85 but not against the 18- and 65-kD heat shock proteins in the early stages of acquired immunity against Mycobacterium leprae. Clin Exp Immunol.1994;96(1):86-90.	Não analisou desfecho de interesse
Frade MAC, de Paula NA, Gomes CM, Vernal S, Bernardes Filho F, Lugao HB, et al. Unexpectedly high leprosy seroprevalence detected using a random surveillance strategy in midwestern Brazil: A comparison of ELISA and a rapid diagnostic test. PLoS Negl Trop Dis.2017;11(2).	Não incluiu contatos
Banerjee S, Sarkar K, Gupta S, Mahapatra PS, Gupta S, Guha S, et al. Multiplex PCR technique could be an alternative approach for early detection of leprosy among close contacts—a pilot study from India. BMC Infect Dis. 2010;10:252.	Não apresentou medida de associação

<p>Polo Checa AM, Sanmartín Plaza MM, Toro Manzanares XM, Roldan Fernández JV. Características de la enfermedad de Hansen y contagio a familiares en El Oro. Estudio descriptivo. Rev Fac Cienc Méd Univ Cuenca.2017;35(2):23-30.</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>
<p>Ribeiro GC, Barreto JG, Bueno IC, Vasconcelos BF, Lana FCF. Prevalência e distribuição espacial da infecção pelo Mycobacterium leprae em município de média endemicidade TT - Prevalence and spatial distribution of Mycobacterium leprae infection in a medium endemicity municipality. Rev Rene (Online).2019;20:e39497-e39497.</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>
<p>Desforges S, Bobin P, Brethes B, Huerre M, Moreau JP, Bach MA. Specific anti-M leprae PGL-I antibodies and Mitsuda reaction in the management of household contacts in New Caledonia. Int J Lepr Other Mycobact Dis. 1989;57(4):794-800.</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>
<p>Romero-Montoya M, Beltran-Alzate JC, Cardona-Castro N. Evaluation and Monitoring of Mycobacterium leprae Transmission in Household Contacts of Patients with Hansen's Disease in Colombia. PLoS Negl Trop Dis.2017;11(1):e0005325.</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>
<p>Silva EA, Rosa PS, Fernandes Belone AF, Broch Coelho NM, Ura S, Tomimori J. Serodiagnosis of leprosy and follow-up of household contacts using a commercial rapid test containing ND-O/LID-1 antigens. Lepr Rev.2017;88(2):174-183.</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>
<p>Sampaio EP, Moreira AL, Kaplan G, Alvim MF, Duppre NC, Miranda CF. Mycobacterium leprae-induced interferon-gamma production by household contacts of leprosy patients: association</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>

with the development of active disease. J Infect Dis.1991;164(5):990-993.	
Mota Monteiro TB, Rezende Laurindo C, Lamas Vidal S, Corrêa de Oliveira BM, de Oliveira Santos T, Batista Fernandes GA. Aspectos clínicos e sociodemográficos dos contatos domiciliares de casos de hanseníase. Rev Enferm UFPE.2018;12(3):635-641.	Não analisou desfecho de interesse
Kini M. Contact investigation among household members of Leprosy patients in slums of Mumbai: A retrospective study. Indian J Lepr. 2015;87(3):223-224.	Texto completo indisponível
Jesudasan K, Bradley D, Smith PG, Christian M. Incidence rates of leprosy among household contacts of "primary cases". Indian J Lepr.1984;56(3):600-614.	Texto completo indisponível
Ferreira MAA, Antunes CMF. Fatores associados à soropositividade do teste ML Flow em pacientes e contatos de pacientes com hanseníase menores de 18 anos. Rev Soc Bras Med Trop. 2008;41(supl.2):60-66.	Não analisou desfecho de interesse
Amelia AR, Amiruddin R, Arsin AA, Bahar B, Hatta M. The determinants of the geographical distribution and transmission of 16S rRNA of M.leprae in endemic areas, Indonesia. Indian J Public Health Res Dev. 2018;9(6):429-432.	Não incluiu contatos
Duncan ME. The A9 study: the longest cohort study in the history of leprosy—an overview. Ethiop Med J.2007;45(supl.1):1-7.	Texto completo indisponível
Job CK, Jayakumar J, Kearney M, Gillis TP. Transmission of leprosy: a study of skin and nasal secretions of household contacts	Não analisou desfecho de interesse

of leprosy patients using PCR. Am J Trop Med Hyg.2008;78(3):518-521.	
Araujo S, Lobato J, Reis EM, Souza DOB, Goncalves MA, Costa AV, Goulart LR, Goulart IMB. Unveiling healthy carriers and subclinical infections among household contacts of leprosy patients who play potential roles in the disease chain of transmission. Mem Inst Oswaldo Cruz. 2012;107(supl.1):55-59.	Não analisou desfecho de interesse
Chen X, You Y, Yuan Y, Yuan LC, Zhang Y, Yan W. Evaluation of antigen-specific immune responses for leprosy diagnosis in a hyperendemic area in China. PLoS Negl Trop Dis.2018;12(9):e0006777.	Não analisou desfecho de interesse
Barreto JG, Bisanzio D, Guimaraes LS, Spencer JS, Vazquez-Prokopec GM, Kitron U, Salgado CG. Spatial analysis spotlighting early childhood leprosy transmission in a hyperendemic municipality of the Brazilian Amazon region. PLoS Negl Trop Dis.2014;8(2):e2665.	Não apresentou medida de associação
Brasil MTLRF. Estudo soroepidemiológico de hanseníase em área de alta endemicidade no Estado de São Paulo [thesis]. [São Paulo]: Universidade Federal de São Paulo; 1995. 142 p.	Não apresentou medida de associação
Feenstra SG, Nahar Q, Pahan D, Oskam L, Richardus JH. Social contact patterns and leprosy disease: A case-control study in Bangladesh. Epidemiol Infect.2013;141(3):573-581.	Não incluiu contatos
Fabri ACOC. Análise comparativa da reatividade anti-LID-1, NDO-LID, NDO-HSA e PGL-1 em hanseníase [thesis]. [Belo Horizonte]: Universidade Federal de Minas Gerais; 2015. 124 p.	Não analisou desfecho de interesse

<p>Le W, Haiqin J, Danfeng H, Ying S, Wenyue Z, Jun Y, et al. Monitoring and detection of leprosy patients in Southwest China: A retrospective study, 2010-2014. <i>Sci Rep.</i>2018;8(1):11407.</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>
<p>Pathak VK, Singh I, Turankar RP, Lavania M, Ahuja M, Singh V, et al. Utility of multiplex PCR for early diagnosis and household contact surveillance for leprosy. <i>Diagn Microbiol Infect Dis.</i> 2019;95(3):114855.</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>
<p>Pedrosa VL, Dias LC, Galban E, Leturiondo A, Palheta JJ, Santos M. Leprosy among schoolchildren in the Amazon region: A cross-sectional study of active search and possible source of infection by contact tracing. <i>PLoS Negl Trop Dis.</i> 2018;12(2):e0006261.</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>
<p>Boigny RN, de Souza EA, Romanholo HSB, de Araújo OD, de Araújo TME, Carneiro MAG, et al. Persistência da hanseníase em redes de convívio domiciliar: sobreposição de casos e vulnerabilidade em regiões endêmicas no Brasil. <i>Cad Saúde Pública.</i>2019;35(2):e00105318.</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>
<p>Nicchio MVC, Araujo S, Martins LC, Pinheiro AV, Pereira DC, Borges A, et al. Spatial and temporal epidemiology of <i>Mycobacterium leprae</i> infection among leprosy patients and household contacts of an endemic region in Southeast Brazil. <i>Acta Trop.</i>2016;163:38-45.</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>
<p>Ferreira FR, Goulart LR, Silva HD, Goulart IMB. Susceptibility to leprosy may be conditioned by an interaction between the</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>

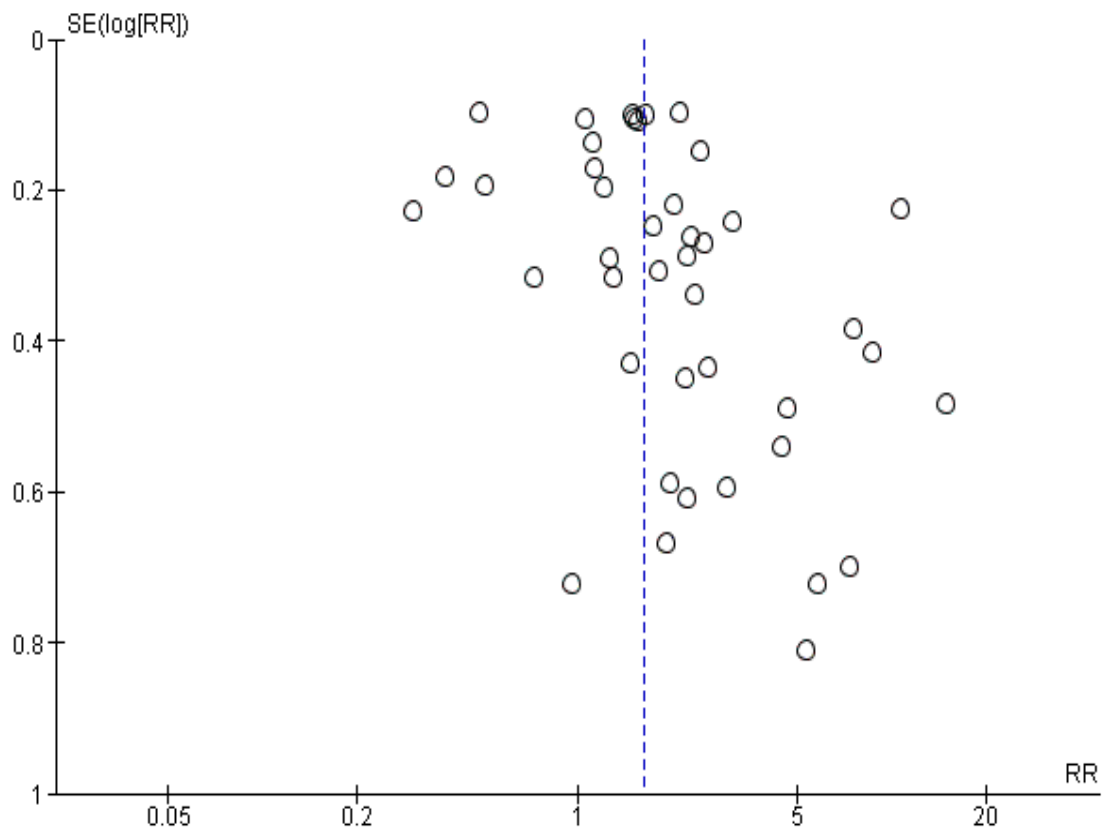
<p>NRAMP1 promoter polymorphisms and the lepromin response. <i>Int J Lepr Other Mycobact Dis.</i>2004;72(4):457-467.</p>	
<p>Stefani MMA, Grassi AB, Sampaio LH, Cardoso LPV, Gomes ALM, Martelli CMT, et al. Specific <i>M. leprae</i> protein antigens for leprosy diagnosis. 13th International Congress of Immunology. 2007.</p>	<p>Texto completo indisponível</p>
<p>Goulart LR, Ferreira FR, Goulart IMB. Interaction of TaqI polymorphism at exon 9 of the vitamin D receptor gene with the negative lepromin response may favor the occurrence of leprosy. <i>FEMS Immunol Med Microbiol.</i>2006;48(1):91-98.</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>
<p>Andrade VLG, Sabroza PC, de Castro AJW, Motta CP, Araujo AJG. Leprosy spread in urban area, Part II: reactivity of soluble antigen (SA) in three different groups of leprosy contacts in São Gonçalo Rio de Janeiro state Brazil. <i>Hansen Int.</i>1990;15(1/2):46-57.</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>
<p>Wang H, Liu W, Jin Y, Yu M, Jiang H, Tamura T, et al. Detection of antibodies to both <i>M. leprae</i> PGL-I and MMP-II to recognize leprosy patients at an early stage of disease progression. <i>Diagn Microbiol Infect Dis.</i>2015;83(3):274-277.</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>
<p>Mendonça MA, de Andrade YNL, Rolim ILTP, de Aquino DMC, Soeiro VMS, dos Santos LH. Perfil epidemiológico dos contatos intradomiciliares de casos de hanseníase em capital hiperendêmica no Brasil. <i>Rev Pesqui Cuid Fundam (Online).</i>2019;11(4):873-879.</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>

<p>Niitsuma ENA. Análise da influência de polimorfismo do gene TLR1 na suscetibilidade a hanseníase per se: um estudo de caso – controle [dissertation]. [Belo Horizonte]: Universidade Federal de Minas Gerais; 2016. 93p.</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>
<p>Gonzalez-Abreu E, Pon JA, Hernandez P, Rodriguez J, Mendoza E, Hernandez M, et al. Serological reactivity to a synthetic analog of phenolic glycolipid I and early detection of leprosy in an area of low endemicity. <i>Lepr Rev.</i>1996;67(1):4-12.</p>	<p>Não incluiu contatos</p>
<p>de Carsalade GY, Receveur MC, Ezzedine K, Saget J, Achirafi A, Bobin P, et al. Delayed home screening of leprosy; experience of the screening team in Mayotte. <i>Bull Soc Pathol Exot.</i>2008;101(1):32-35.</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>
<p>de Matos HJ, Duppre N, Alvim MF, Machado Vieira LM, Sarno EN, Struchiner CJ. Leprosy epidemiology in a cohort of household contacts in Rio de Janeiro (1987-1991). <i>Cad Saúde Pública.</i>1999;15(3):533-542.</p>	<p>Duplicata</p>
<p>Bührer-Sekula S, van Beers S, Oskam L, Lecco R, Madeira ES, Lopes Dutra MA, et al. The relation between seroprevalence of antibodies against phenolic glycolipid-I among school children and leprosy endemicity in Brazil. <i>Rev Soc Bras Med Trop.</i>2008;41:81-88.</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>
<p>Ranade MG, Joshi GY. Long-term follow-up of families in an endemic area. <i>Indian J Lepr.</i>1995;67(4):411-425.</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>

<p>Gama RS, de Souza MLM, Sarno EN, de Moraes MO, Gonçalves A, Stefani MMA, et al. A novel integrated molecular and serological analysis method to predict new cases of leprosy amongst household contacts. PLoS Negl Trop Dis.2019;13(6):e0007400.</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>
<p>Serrano-Coll H, Mora HR, Beltrán JC, Duthie MS, Cardona-Castro N. Social and environmental conditions related to Mycobacterium leprae infection in children and adolescents from three leprosy endemic regions of Colombia. BMC Infect Dis.2019;19(1):520.</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>
<p>Meléndez E, Fuentes J, Rodríguez G. Lepra Conyugal. Rev Salud Pública.2006;8(supl.1):24-32.</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>
<p>Desforges S, Bobin P, Brethes B, Huerre M, Moreau JP, Bach MA. Specific anti-M leprae PGL-I antibodies and Mitsuda reaction in the management of household contacts in New Caledonia. Int J Lepr Other Mycobact Dis.1989;57(4):794-800.</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>
<p>Liangbin Y, Jianping S, Min Z, Guocheng Z. Survey on child leprosy patients and problems resulted from the disease in China. Lepr Rev.2015;86(1):75-79.</p>	<p>Não incluiu contatos</p>
<p>Khang TH, Thanh LT, Lanh PH. Predictive value of gelatin particle agglutination test (GPAT) in leprosy detection. Indian J Lepr.2018;90(1):61-67.</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>

<p>Bechelli LM, Lwin K, Gallego Garbajosa P, Mg-Mg-Gyi, Uemura K, Sundaresan T, et al. BCG vaccination of children against leprosy: nine-year findings of the controlled WHO trial in Burma. Bull Word Health Organ.1974;51(1):93-99.</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>
<p>Blok DJ, de Vlas SJ, Geluk A, Richardus JH. Minimum requirements and optimal testing strategies of a diagnostic test for leprosy as a tool towards zero transmission: A modeling study. PLoS Negl Trop Dis.2018;12(5):e0006529.</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>
<p>Rao PS, Karat AB, Kaliaperumal VG, Karat S. Transmission of leprosy within households. Int J Lepr Other Mycobact Dis. 1975;43(1):45-54.</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>
<p>Deps PD, Alves BL, Gripp CG, Aragao RL, Guedes B, Filho JB, et al. Contact with armadillos increases the risk of leprosy in Brazil: a case control study. Indian J Dermatol Venereol Leprol.2008;74(4):338-342.</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>
<p>Castro Cardona N, Beltrán C. Frecuencia de Infección por Mycobacterium Leprae en convivientes de pacientes con lepra, Antioquia 2001-2002. CES med.2004;18(1):61-67.</p>	<p>Não analisou desfecho de interesse</p>
<p>Moura MLN, Dupnik KM, Sampaio GAA, Nobrega PFC, Jeronimo AK, do Nascimento-Filho JM, et al. Active surveillance of Hansen's Disease (leprosy): importance for case finding among extra-domiciliary contacts. PLoS Negl Trop Dis.2013;7(3):e2093.</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>
<p>Wang N, Wang Z, Wang C, Fu X, Yu G, Yue Z, et al. Prediction of leprosy in the Chinese population based on a weighted genetic risk score.PLoS Negl Trop Dis.2018;12(9):e0006789.</p>	<p>Não apresentou medida de associação</p>

da Costa Martins AC, Miranda A, de Oliveira ML, Bühner-Sekula S, Martinez A, Martins ACC, et al. Nasal mucosa study of leprosy contacts with positive serology for the phenolic glycolipid 1 antigen. Braz J Otorhinolaryngol.2010;76(5):579-587.	Duplicata
Barbosa Duraes SM, Guedes LS, da Cunha MD, Ferreira Magnanini MM, del Rey de Oliveira ML. Epidemiologic study of 107 cases of families with leprosy in Duque de Caxias, Rio de Janeiro, Brazil. An Bras Dermatol.2010;85(3):339-345.	Duplicata



Material suplementar 5. *Funnel plot* dos estudos sobre fatores de risco para o adoecimento de contatos.