

Informe Epidemiológico 080/2017

Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde/Unidade de Resposta Rápida – CIEVS/URR

MONITORAMENTO DAS EMERGÊNCIAS EM SAÚDE PÚBLICA

FEBRE AMARELA

Agosto/2017

MONITORAMENTO DA FEBRE AMARELA SILVESTRE NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Data da atualização: 16/08/2017

1. MONITORAMENTO DOS CASOS SUSPEITOS NO ERJ

O MS vem monitorando desde dezembro/2016 os casos de Febre Amarela Silvestre notificados em todo o país. Até 31 de maio de 2017, foram notificados ao Ministério da Saúde 3.240 casos suspeitos de febre amarela silvestre, desses, 519 (16%) casos permanecem em investigação, 792 (24,5%) casos foram confirmados e 1.929 (59,5%) foram descartados.

Segundo o MS é considerado caso suspeito de Febre Amarela:

“Indivíduos com quadro febril agudo (até 7 dias), de início súbito, acompanhado de icterícia e/ou manifestações hemorrágicas, residente ou procedente de área de risco para febre amarela ou de locais com ocorrência de epizootias em primatas não humanos ou isolamento de vírus em vetores, nos últimos 15 dias, não vacinado contra febre amarela ou com estado vacinal ignorado.”

Segundo estes critérios no período de janeiro a agosto de 2017 foram notificados à SES/RJ 83 casos suspeitos de febre amarela silvestre.

Dos 83 casos notificados, 28 foram confirmados e 55 foram descartados. Dos 28 casos confirmados, 09 casos tiveram como Local Provável de Infecção (LPI) o município de Casimiro de Abreu, 05 o município de Macaé, 03 o município de Maricá, 02 o município de Porciúncula, 02 o município de Silva Jardim, 01 o município de São Fidélis, 01 o município de Santa Maria Madalena, 01 o município de Cachoeiras de Macacu, 01 o município de Bom Jesus do Itabapoana, e 01 o município de Conceição de Macabu localizados no estado do RJ, destes 09 evoluíram para óbito (02 Porciúncula, 02 Macaé, 01 Casimiro de Abreu, 01 Maricá, 01 Silva Jardim, 01 Santa Maria Madalena e 01 Nova Friburgo). Os outros dois casos confirmados no ERJ tiveram como LPI o estado de MG, e foram identificados nos municípios de Rio de Janeiro e Nova Iguaçu. O descarte dos casos só foi realizado após exame laboratorial específico, com resultado negativo.

Os casos notificados possuem média e mediana de idade 39 e 35 respectivamente, sendo 65% (N=54) do sexo masculino e 35% (N=29) do sexo feminino. Quanto ao estado vacinal 21,5% (N=18) informaram ter realizado a vacina contra febre amarela, 57% (N=47) relatam não ter realizado a vacina contra febre amarela, os demais (21,5%) não possuem o registro desta informação na ficha de

notificação.

Tabela 1 – Distribuição de casos de Febre Amarela investigados no ERJ – Janeiro a Agosto de 2017.

Município de Residência	casos notif	Status da notificação		
		Invest	Conf	Desc
Araruama	2			2
Bom Jesus do Itabapoana	1		1	
Cabo Frio	4			4
Cachoeiras de Macacu	1		1	
Campos dos Goytacazes	7			7
Cantagalo	1			1
Conceição de Macabu	2		1	1
Casimiro de Abreu	17		7	10
Duque de Caxias	1			1
Italva	1			1
Itaperuna	1			1
Macaé	12		5	7
Maricá	2		1	1
Niterói	2		1***	1

Nova Iguaçu	2		1**	1
Nova Friburgo	4		1*	3
Porciúncula	2		2	
Quissamã	1			1
Rio de Janeiro	5		1**	4
Rio das Ostras	2			2
Santa Maria Madalena	1		1	
São Fidelis	3		1	2
São Francisco do Itabapoana	3			3
São Gonçalo	1		1***	
São Pedro da Aldeia	1		1*	
Silva Jardim	3		2	1
Residentes de outros Estados	1			1
Total	83	0	28	55

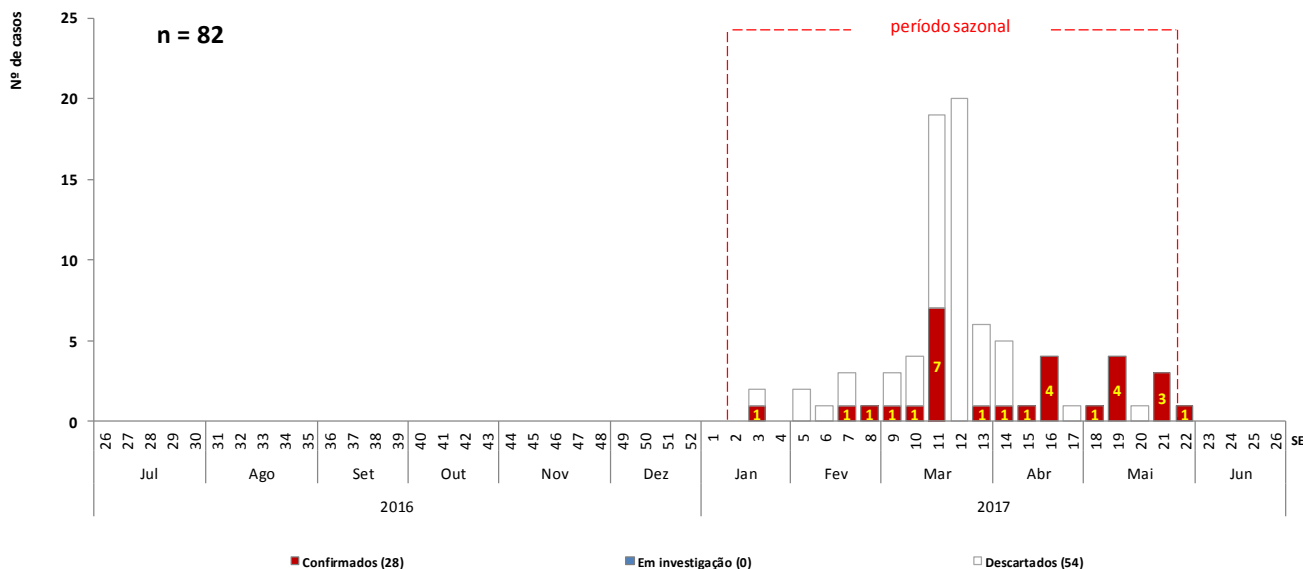
Fonte: SVS/SVEA/CIEVS RJ. Dados atualizados em 16/08/2017, sujeitos à alteração.

*Caso com LPI em Casimiro de Abreu.

** Caso com LPI MG.

*** Caso com LPI em Maricá.

Figura 1 – Distribuição dos casos monitorados no ERJ por Semana Epidemiológica (SE).



Fonte: SVS/SVEA/CIEVS RJ. Nota: Não foi possível identificar a SE de 01 caso devido o mesmo não possuir data de início de sinais e sintomas. Dados atualizados em 16/08/2017, sujeitos à alteração.

2. VIGILÂNCIA AMPLIADA DA FEBRE AMARELA NO ERJ

Considerando o contexto apresentado e, visando tornar o sistema de vigilância epidemiológica ainda mais sensível, a Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro orienta os profissionais de saúde do ERJ que considerem para fins de notificação, a seguinte definição de caso suspeito de febre amarela:

2.1) Para área afetada ou ampliada

Indivíduos com quadro febril agudo (até 7 dias) acompanhado de dois ou mais sinais: cefaleia, mialgia, artralgia, vômito, dor abdominal, icterícia ou manifestações hemorrágicas e residentes ou procedentes, nos últimos 15 dias, de áreas afetadas* ou ampliadas.**

* Área afetada: constituída por municípios com evidência da circulação do vírus da FA, em casos humanos e/ou PNH.

**Área ampliada: municípios contíguos ou próximos à área afetada.

2.2) Para as demais áreas do estado

Indivíduo com quadro febril agudo (até 7 dias), de início súbito, acompanhado de icterícia e/ou manifestações hemorrágicas.

Municípios com casos em monitoramento ampliado: 27 municípios

Dos 103 casos suspeitos, 100% destes foram descartados.

Dentre os casos suspeitos 63% (N=65) são do sexo masculino e 37% (N=38) são do sexo feminino. A média e a mediana de idade foi de 39 e 38, respectivamente, tendo como limite mínimo 02 e o máximo em 78 anos.

Em relação à situação vacinal 26% (N=27) foram vacinados, 27% (N=28) não foram vacinados e 47% (N=48) não possuem o registro desta informação na ficha de notificação.

Tabela 2 – Distribuição dos casos de Febre Amarela em Monitoramento Ampliado no ERJ.

Município de Residência	Total de casos notif.	Status da notificação	
		Invest	Desc
ANGRA DOS REIS	3		3
ARMAÇÃO DOS BÚZIOS	1		1
BARRA DO PIRAÍ	4		4
B. JESUS DO ITABAPOANA	3		3
DUQUE DE CAXIAS	3		3
GUAPIMIRIM	1		1
IGUABA GRANDE	1		1
ITABORAÍ	3		3
ITAGUAÍ	1		1

ITAPERUNA	7		7
MACUCO	1		1
MARICÁ	2		2
NITERÓI	10		10
NOVA IGUAÇU	2		2
PIRAÍ	1		1
PETRÓPOLIS	2		2
PORCIÚNCULA	6		6
RESENDE	1		1
RIO BONITO	1		1
RIO DE JANEIRO	33		33
SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA	1		1
SÃO GONÇALO	7		7
SAPUCAIA	1		1
SAQUAREMA	1		1
TRÊS RIOS	2		2
VALENÇA	2		2
VOLTA REDONDA	2		2
RESIDENTES DE OUTROS ESTADOS	1		1
TOTAL	103	0	103

Fonte: SVS/SVEA/CIEVS RJ. Dados atualizados em 16/08/2017, sujeitos à alteração.

3. IMUNIZAÇÃO

A vacina está sendo ofertada por todos os municípios do Estado, tendo sido distribuídas 6.618.705 doses e aplicadas 4.535.397 doses.

4. MONITORAMENTO EPIZOOTIAS

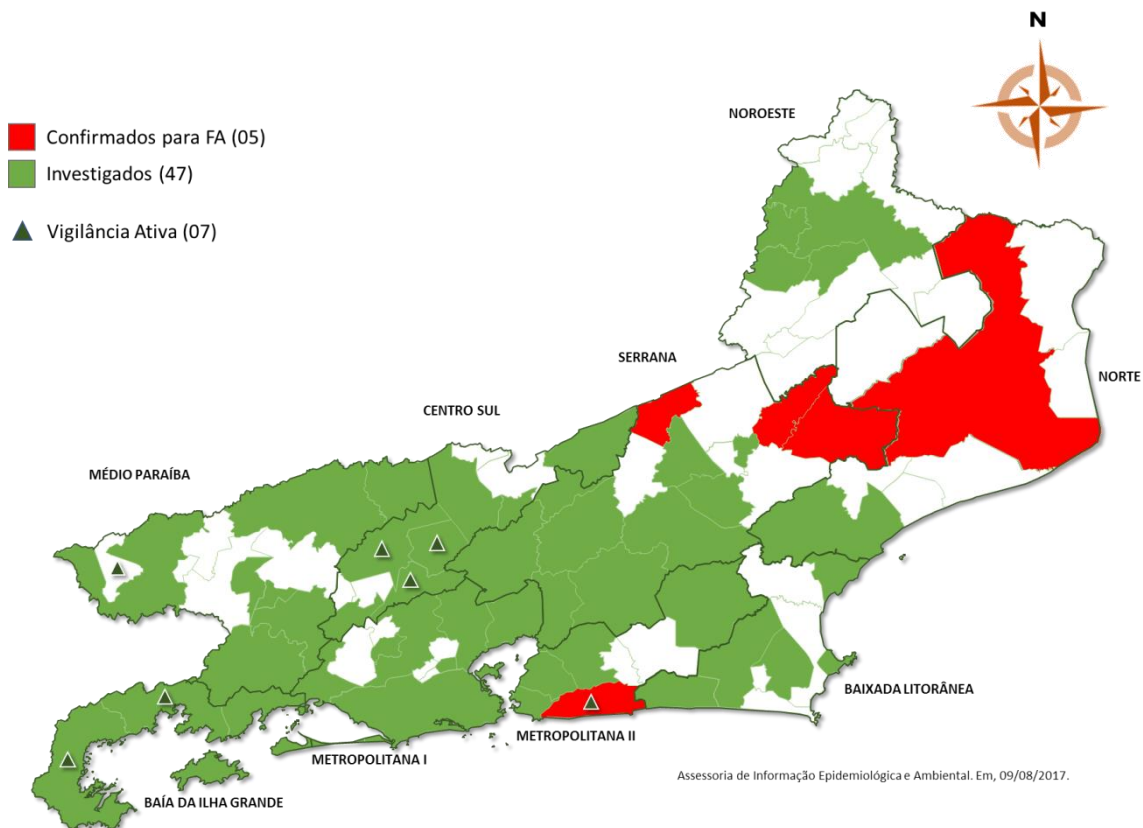
Considera-se como epizootias segundo o MS “a ocorrência de um determinado evento em um número de animais ao mesmo tempo e na mesma região, podendo levar ou não a morte”.

Cenário Epidemiológico do ERJ:

Municípios com epizootias em investigação: 47

Municípios com Epizootias confirmadas*: 05

*As epizootias foram confirmadas através da técnica laboratorial RT_PCR e Imuno-histoquímica.



O ERJ tem realizado a vigilância ativa dos primatas. Essa estratégia tem objetivo avaliar e/ou monitorar áreas com presença de populações de primatas e/ou de vetores silvestres, para identificar áreas com circulação viral. Até o momento foram recolhidas amostras de primatas nos municípios de Paty do Alferes (n=2); Miguel Pereira (n=2) , Vassouras (n=4),Angra dos Reis (n=8) , Maricá (n=1), Parati(n=5) e Itatiaia(n=2).

Para mais informações contate o setor responsável.

Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde / Unidade de Resposta Rápida:

End: Rua México, 128 Sala 403 – Castelo – Rio de Janeiro/RJ

Tel.: (21) 2333.3996 / 2333.3852 / 2333.3993

Plantão (24h): 98596-6553

E-mail: notifica@saude.rj.gov.br

Coordenadora: Silvia Cristina de Carvalho Cardoso