



GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Diretoria de Vigilância Epidemiológica

Boletim Epidemiológico da Febre Amarela n° 05/2019 – 28 de março 2019
Período de monitoramento (julho/2018 a junho/2019)

A Diretoria de Vigilância Epidemiológica de Santa Catarina (DIVE/SC) divulga o boletim n° 05/2019 sobre a situação epidemiológica da Febre Amarela (FA), vigilância de epizootias de Primatas Não Humanos – PNH (macacos) e eventos adversos pós-vacinação, em Santa Catarina, com dados até o dia 28 de março de 2019. Os dados serão divulgados conforme sazonalidade da doença, seguindo a padronização da Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde.

SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA

>>> Vigilância de casos humanos

A vigilância de casos humanos é feita por meio da notificação de casos com sintomatologia compatível com FA. Todo caso suspeito deve ser imediatamente comunicado por telefone ou e-mail às autoridades de saúde (em até 24 horas), por se tratar de doença grave com risco de dispersão para outras áreas do território nacional e internacional.

No período de monitoramento (julho/2018 a junho/2019), entre as semanas epidemiológicas (SE) 27/2018 e 13/2019, foram notificados 26 casos humanos suspeitos de FA, sendo 25 descartados (10 pelo critério laboratorial e 15 pelo critério clínico-epidemiológico) e 01 caso confirmado por FA, que evoluiu para óbito (Tabela 1).

Tabela 1: Casos notificados de febre amarela, segundo classificação e evolução. SC, jul/2018 a jun/2019.

Classificação	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Confirmados				
Autóctones	1	4	1	100
Importados				
Descartados	25	96		
Em investigação				
Total Notificados	26	100	1	100

Fonte: SINAN NET (com informações até 28 de março 2019).



GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Diretoria de Vigilância Epidemiológica

Na Tabela 2 é apresentada a distribuição dos casos notificados por Região de Saúde e município de residência.

Tabela 2. Casos notificados para febre amarela segundo região de saúde e município de residência. SC, jul/2018 a jun/2019.

Região de Saúde	Município de Residência	Notificados	Em investigação	Confirmados	Descartados
Foz do Rio Itajaí	Itajaí	1	-	-	1
Médio Vale do Itajaí	Blumenau	3	-	-	3
Alto Vale do Itajai	Dona Emma	1	-	-	1
	Presidente Getúlio	1	-	-	1
Alto Vale do Rio do Peixe	Videira	1	-	-	1
	Salto Veloso	1	-	-	1
Grande Florianópolis	Florianópolis	1	-	-	1
	São José	1	-	-	1
Nordeste	Garuva	1	-	-	1
	Joinville	4	-	1	3
	Jaraguá do Sul	1	-	-	1
	Itapoá	4	-	-	4
Planalto Norte	Mafra	1	-	-	1
	Campo Alegre	2	-	-	2
Serra Catarinense	Lages	1	-	-	1
Laguna	Tubarão	2	-	-	2
TOTAL		26	0	1	25

Fonte: SINAN NET (com informações até 28 de março de 2019).

A curva epidêmica (Figura 1) mostra a distribuição dos casos humanos de FA notificados à DIVE/SC, por SE de início dos sintomas e classificação.

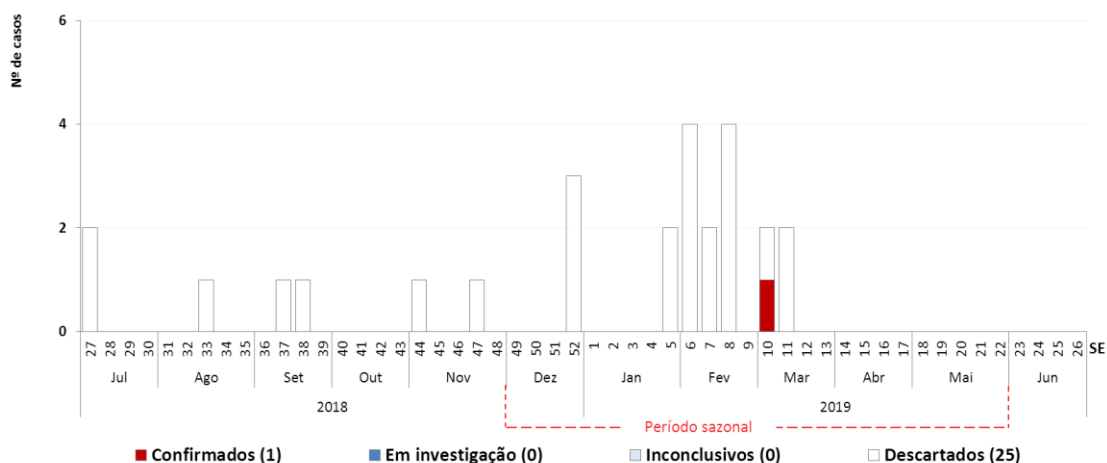


Figura 1. Casos notificados de febre amarela, segundo classificação e SE de início dos sintomas. SC, jul/2018 a jun/2019.



GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Diretoria de Vigilância Epidemiológica

>> Vigilância de Epizootias em Primatas Não Humanos – PNH (macacos)

A vigilância de epizootias em PNH consiste em captar informações sobre o adoecimento ou morte desses animais e investigar oportunamente, a fim de detectar precocemente a circulação do vírus amarelo e subsidiar a tomada de decisão para a adoção das medidas de prevenção e controle.

No período de monitoramento (julho/2018 a junho/2019), entre as semanas epidemiológicas (SE) 27/2018 e 13/2019, foram notificadas 127 mortes de PNH em 32 municípios de Santa Catarina.

Do total de PNH acometidos, 25 (20%) tiveram a causa do óbito indeterminada (sem possibilidade de diagnóstico devido à ausência de coleta de amostras para análise), 24 (19%) permanecem em investigação e 78 (61%) foram descartadas (Tabela 3).

Tabela 3. Distribuição do número de PNH acometidos, por município de ocorrência e classificação. SC, jul/2018 a jun/2019.

Município de ocorrência	Mortes de PNH				Total de Notificações
	Confirmadas	Descartadas	Indeterminadas	Em investigação	
Agrolândia	-	1	1	-	2
Águas de Chapecó	-	-	1	-	1
Alto Bela Vista	-	-	1	-	1
Bom Retiro	-	1	-	-	1
Blumenau	-	15	2	3	20
Campo Alegre	-	1	-	-	1
Campo Belo do Sul	-	-	1	-	1
Campos Novos	-	1	-	-	1
Corupá	-	1	-	-	1
Criciúma	-	-	-	1	1
Curitibanos	-	-	-	1	1
Florianópolis	-	36	3	10	49
Garuva	-	-	1	1	2
Indaial	-	6	1	3	10
Itainópolis	-	2	-	-	2
Itajaí	-	1	-	-	1
Jaraguá do Sul	-	2	3	1	6
Joinville	-	2	2	-	4
Mafra	-	2	-	1	3
Mondai	-	1	-	-	1
Nova Trento	-	1	-	-	1
Pomerode	-	1	1	-	2
Praia Grande	-	-	1	-	1
Rancho Queimado	-	1	-	-	1
São Bento do Sul	-	1	-	2	3
São José do Cerrito	-	-	2	-	2
São Francisco do Sul	-	-	2	-	2
São Martinho	-	-	-	1	1
Timbó	-	1	1	-	2
Tubarão	-	1	-	-	1
Vargem	-	-	1	-	1
Videira	-	-	1	-	1
TOTAL	0	78	25	24	127

Fonte: SINAN NET (com informações até 28 de março de 2019, sujeitos a alterações).



GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Diretoria de Vigilância Epidemiológica

A curva epidêmica (Figura 2) mostra a distribuição das epizootias notificadas à DIVE/SC, por SE de ocorrência.

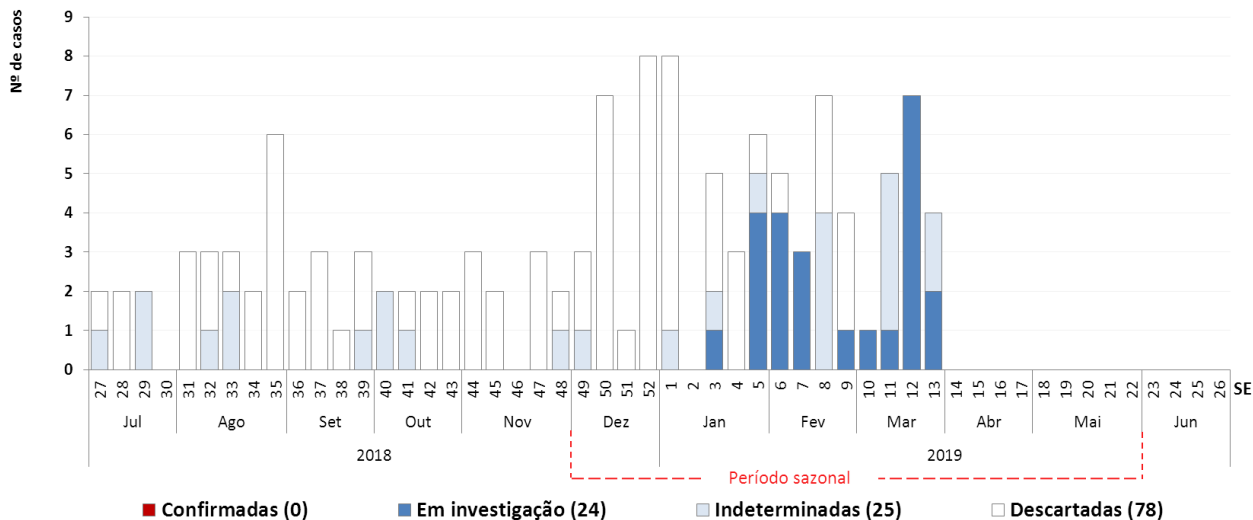
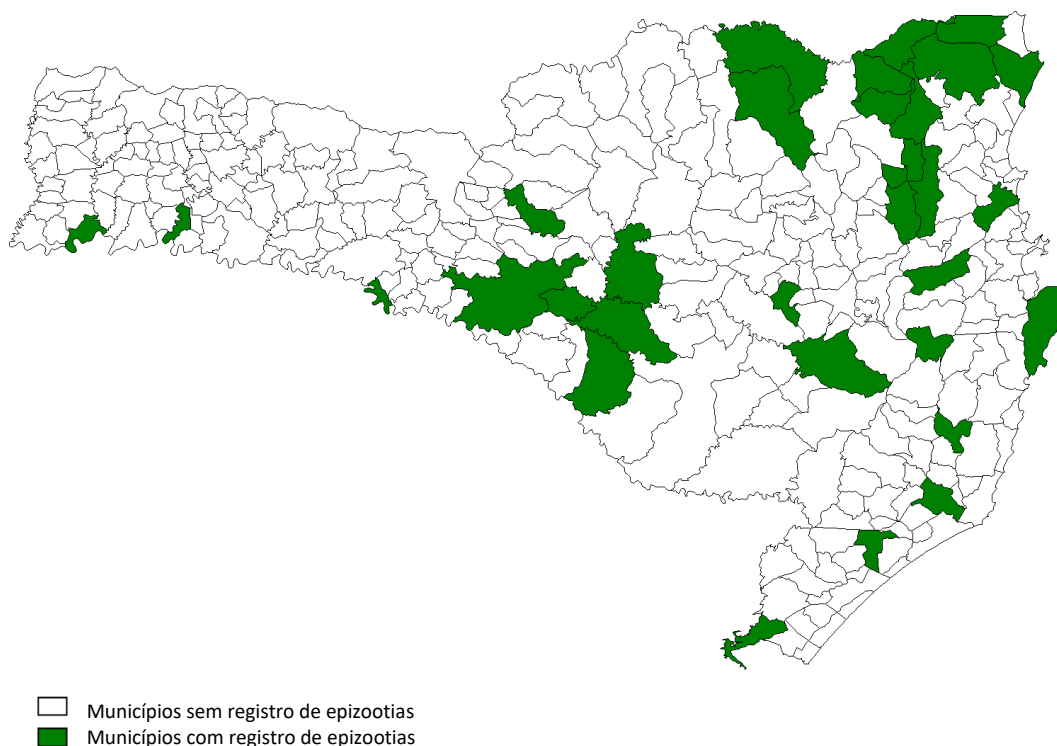


Figura 2. Epizootias em PNH notificadas, por semana epidemiológica de ocorrência e classificação. SC, jul/2018 a jun/2019.

Os municípios que registraram epizootias no período de monitoramento de jul/2018 a jun/2019 estão dispostos na Figura 3. Até o momento, o estado de Santa Catarina não registrou nenhuma epizootia confirmada por FA.



Fonte: SINAN NET/ Informações até 28 de março de 2019



GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Diretoria de Vigilância Epidemiológica

Figura 3. Epizootias em PNH segundo município de ocorrência. SC, jul/2018 a jun/2019.

Historicamente, a maior frequência de óbitos de PNH ocorre entre os meses de dezembro a maio (período sazonal), momento em que os serviços de vigilância devem estar mais sensíveis à suspeição de casos humanos e à ocorrência de epizootias. Sendo assim, é essencial que a população, diante do conhecimento de mortes de PNH, informe **em até 24 horas** as autoridades de saúde, para que as coletas de amostras ocorram em tempo oportuno visando a redução do número de epizootias indeterminadas.

>> Eventos Adversos Pós Vacinação

Evento adverso pós-vacinação (EAPV) é qualquer ocorrência médica indesejada após a vacinação e que, não necessariamente, possui uma relação causal com o uso de uma vacina ou outro imunobiológico (imunoglobulinas e soros heterólogos). Um EAPV pode ser qualquer evento indesejável ou não intencional, isto é, sintoma, doença ou um achado laboratorial anormal (CIOMS; WHO, 2012).

No período de 1º de janeiro a 28 de março de 2019, foram aplicadas 495.952 doses da vacina e foram notificados 7 (0,001%) casos suspeitos de evento adverso grave pós-vacinação. Destes, 2 (28,57%) permanecem em investigação, 2 (28,57%) foram descartados e 3 (42,85%) foram confirmados.

O estado de Santa Catarina é considerado área de recomendação de vacinação para febre amarela, reforça-se que a vacina contra a febre amarela é considerada segura, sendo a medida mais eficaz para a proteção contra a doença. Ela é elaborada a partir de vírus vivo atenuado, que estimula a produção de anticorpos contra a doença. A ocorrência de eventos adversos, em especial os considerados graves, é rara, necessita de atendimento médico imediato e deve ser investigada pela vigilância epidemiológica.

>> Mais informações

- Hotsite da DIVE/SC sobre Febre Amarela: <http://dive.sc.gov.br/febre-amarela/>
- Página sobre febre amarela do Ministério da Saúde: <http://portalms.saude.gov.br/saude-de-a-z/febre-amarela-sintomas-transmissao-e-prevencao>
- Página da Anvisa sobre saúde do viajante: <http://portal.anvisa.gov.br/dicas-de-saude-para-viagem>