

# INFORME EPIDEMIOLÓGICO

## CIEVS – PARANÁ

### Semana Epidemiológica 34/2019

(18/08/2019 a 24/08/2019)

CENTRO DE INFORMAÇÕES E RESPOSTAS ESTRATÉGICAS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – CIEVS  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PARANÁ

# EVENTOS ESTADUAIS

## Semana Epidemiológica 34/2019

(18/08/2019 a 24/08/2019)

CENTRO DE INFORMAÇÕES E RESPOSTAS ESTRATÉGICAS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – CIEVS  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PARANÁ

# INFLUENZA

**Local de ocorrência:** Paraná

**Data da informação:** 27/08/2019

**Origem da informação:** Diretoria de Atenção e Vigilância / Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica / Divisão de Vigilância das Doenças Transmissíveis

## COMENTÁRIOS:

**Tabela 1** – Casos e óbitos de SRAG segundo classificação final. Paraná, 2019

| Classificação Final                 | Casos        |            | Óbitos     |            |
|-------------------------------------|--------------|------------|------------|------------|
|                                     | n            | %          | n          | %          |
| SRAG por Influenza                  | 518          | 13,1       | 101        | 19,6       |
| SRAG não especificada               | 1.823        | 46,0       | 326        | 63,2       |
| SRAG por outros vírus respiratórios | 1.277        | 32,2       | 84         | 16,3       |
| SRAG por outros agentes etiológicos | 5            | 0,1        | 2          | 0,4        |
| Em investigação                     | 338          | 8,5        | 3          | 0,6        |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>3.961</b> | <b>100</b> | <b>516</b> | <b>100</b> |

Fonte: Sivep-Gripe. Atualizado em 27/08/2019, dados sujeitos a alterações.

**Tabela 2** – Casos e óbitos de SRAG por Influenza e subtipo viral. Paraná, 2019.

| Classificação Final                      | Casos      |            | Óbitos     |            |
|------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                          | n          | %          | n          | %          |
| SRAG por Influenza A (H1N1) pdm09        | 443        | 85,5       | 87         | 86,1       |
| SRAG por Influenza A (H1) Sazonal        | 0          | 0,0        | 0          | 0,0        |
| SRAG por Influenza A (H3) Sazonal        | 29         | 5,6        | 11         | 10,9       |
| SRAG por Influenza A não subtipado       | 1          | 0,2        | 0          | 0,0        |
| SRAG por influenza B - Linhagem Vitoria  | 44         | 8,5        | 3          | 3,0        |
| SRAG por Influenza B - Linhagem Yamagata | 1          | 0,2        | 0          | 0,0        |
| <b>TOTAL</b>                             | <b>518</b> | <b>100</b> | <b>101</b> | <b>100</b> |

Fonte: Sivep-Gripe. Atualizado em 27/08/2019, dados sujeitos a alterações.

# INFLUENZA

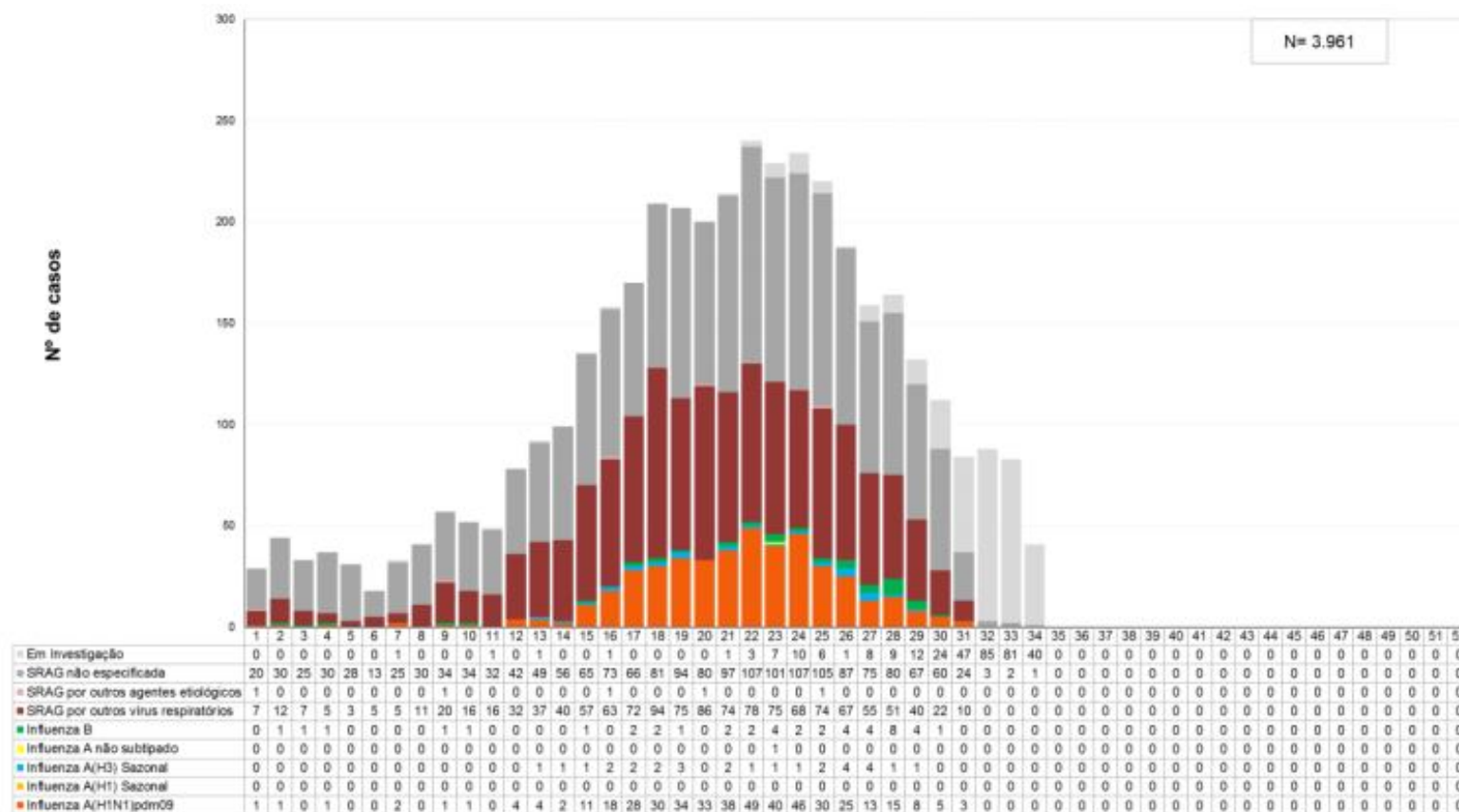
**Local de ocorrência:** Paraná

**Data da informação:** 27/08/2019

**Origem da informação:** Diretoria de Atenção e Vigilância / Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica / Divisão de Vigilância das Doenças Transmissíveis

**COMENTÁRIOS:**

**Gráfico 1** – Distribuição dos casos de SRAG, segundo agente etiológico e SE do início dos sintomas. Paraná, 2019.



Fonte: Sivep-Gripe. Atualizado em 27/08/2019, dados sujeitos a alterações.

# INFLUENZA

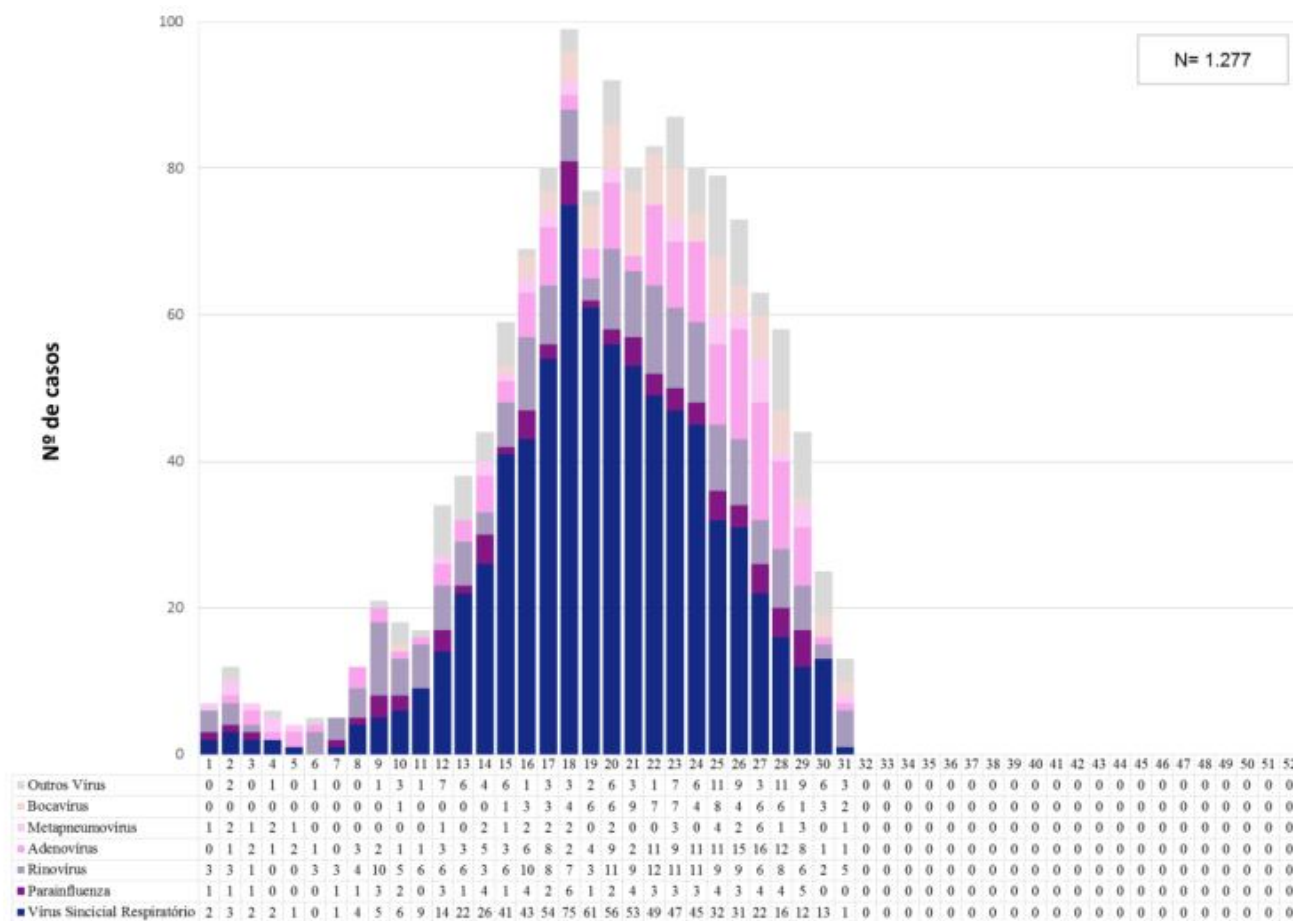
**Local de ocorrência:** Paraná

**Data da informação:** 27/08/2019

**Origem da informação:** Diretoria de Atenção e Vigilância / Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica / Divisão de Vigilância das Doenças Transmissíveis

**COMENTÁRIOS:**

**Gráfico 2 – Distribuição de casos de SRAG por Outros Vírus Respiratórios, segundo vírus e SE do início dos sintomas. Paraná, 2019.**



Fonte: Sivep-Gripe. Atualizado em 27/08/2019, dados sujeitos a alterações.

# INFLUENZA

**Local de ocorrência:** Paraná

**Data da informação:** 27/08/2019

**Origem da informação:** Diretoria de Atenção e Vigilância / Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica / Divisão de Vigilância das Doenças Transmissíveis

**COMENTÁRIOS:**

**Tabela 3 – Casos de SRAG por Influenza por município e subtipo viral. Paraná, 2019.**

| Município de Residência               | Influenza A (H1N1) pdm09 |        | Influenza A (H3) Sazonal |        | Influenza A não subtipado |        | Influenza B Victoria |        | Influenza B Yamagata |        | Total Influenza |        |
|---------------------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|---------------------------|--------|----------------------|--------|----------------------|--------|-----------------|--------|
|                                       | Casos                    | Óbitos | Casos                    | Óbitos | Casos                     | Óbitos | Casos                | Óbitos | Casos                | Óbitos | Casos           | Óbitos |
| <b>1. Reg. Saúde Paranaguá</b>        | 19                       | 6      | 2                        | 0      | 0                         | 0      | 3                    | 1      | 0                    | 0      | 24              | 7      |
| Antonina                              | 1                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 1      |
| Morretes                              | 2                        | 1      | 2                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 4               | 1      |
| Paranaguá                             | 15                       | 3      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 3                    | 1      | 0                    | 0      | 18              | 4      |
| Pontal do Paraná                      | 1                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 1      |
| <b>2. Reg. Saúde Metropolitana</b>    | 171                      | 20     | 10                       | 3      | 1                         | 0      | 16                   | 2      | 1                    | 0      | 199             | 25     |
| Almirante Tamandaré                   | 7                        | 2      | 1                        | 0      | 1                         | 0      | 1                    | 0      | 0                    | 0      | 10              | 2      |
| Araucária                             | 5                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 5               | 0      |
| Campina Grande do Sul                 | 0                        | 0      | 1                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| Campo Largo                           | 4                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 4               | 0      |
| Campo Magro                           | 3                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 3               | 0      |
| Cerro Azul                            | 1                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| Colombo                               | 9                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 9               | 1      |
| Curitiba                              | 104                      | 13     | 6                        | 2      | 0                         | 0      | 9                    | 1      | 1                    | 0      | 120             | 16     |
| Fazenda Rio Grande                    | 3                        | 0      | 1                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 4               | 0      |
| Itaperuçu                             | 4                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 4               | 1      |
| Lapa                                  | 1                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 1      |
| Pinhais                               | 5                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 1                    | 0      | 0                    | 0      | 6               | 1      |
| Piraquara                             | 5                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 1                    | 0      | 0                    | 0      | 6               | 0      |
| São José dos Pinhais                  | 20                       | 1      | 1                        | 1      | 0                         | 0      | 4                    | 1      | 0                    | 0      | 25              | 3      |
| <b>3. Reg. Saúde Ponta Grossa</b>     | 36                       | 3      | 2                        | 1      | 0                         | 0      | 3                    | 0      | 0                    | 0      | 41              | 4      |
| Carambei                              | 1                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| Palmeira                              | 2                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 2               | 0      |
| Piraí do Sul                          | 1                        | 0      | 1                        | 1      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 2               | 1      |
| Ponta Grossa                          | 32                       | 3      | 1                        | 0      | 0                         | 0      | 3                    | 0      | 0                    | 0      | 36              | 3      |
| <b>4. Reg. Saúde Irati</b>            | 5                        | 2      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 4                    | 0      | 0                    | 0      | 9               | 2      |
| Inácio Martins                        | 1                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| Irati                                 | 2                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 2                    | 0      | 0                    | 0      | 4               | 1      |
| Rebouças                              | 0                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 1                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| Rio Azul                              | 1                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 1                    | 0      | 0                    | 0      | 2               | 0      |
| Teixeira Soares                       | 1                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 1      |
| <b>5. Reg. Saúde Guarapuava</b>       | 9                        | 3      | 1                        | 0      | 0                         | 0      | 1                    | 0      | 0                    | 0      | 11              | 3      |
| Guarapuava                            | 8                        | 3      | 1                        | 0      | 0                         | 0      | 1                    | 0      | 0                    | 0      | 10              | 3      |
| Prudentópolis                         | 1                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| <b>6. Reg. Saúde União da Vitória</b> | 5                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 5               | 0      |
| Cruz Machado                          | 1                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| São Mateus do Sul                     | 1                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| União da Vitória                      | 3                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 3               | 0      |

(Continua na próxima página)



# INFLUENZA

**Local de ocorrência:** Paraná

**Data da informação:** 27/08/2019

**Origem da informação:** Diretoria de Atenção e Vigilância / Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica / Divisão de Vigilância das Doenças Transmissíveis

**COMENTÁRIOS:**

**Tabela 3 – Casos de SRAG por Influenza por município e subtipo viral. Paraná, 2019.**

| Município de Residência         | Influenza A (H1N1) pdm09 |        | Influenza A (H3) Sazonal |        | Influenza A não subtipado |        | Influenza B Victoria |        | Influenza B Yamagata |        | Total Influenza |        |
|---------------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|---------------------------|--------|----------------------|--------|----------------------|--------|-----------------|--------|
|                                 | Casos                    | Óbitos | Casos                    | Óbitos | Casos                     | Óbitos | Casos                | Óbitos | Casos                | Óbitos | Casos           | Óbitos |
| 7. Reg. Saúde Pato Branco       | 6                        | 2      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 6               | 2      |
| Clevelândia                     | 1                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| Pato Branco                     | 5                        | 2      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 5               | 2      |
| 8. Reg. Saúde Francisco Beltrão | 1                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| Dois Vizinhos                   | 1                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| 9. Reg. Saúde Foz do Iguaçu     | 56                       | 20     | 2                        | 1      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 58              | 21     |
| Foz do Iguaçu                   | 51                       | 17     | 2                        | 1      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 53              | 18     |
| Matelândia                      | 1                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| Medianeira                      | 2                        | 2      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 2               | 2      |
| Santa Terezinha de Itaipu       | 2                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 2               | 1      |
| 10. Reg. Saúde Cascavel         | 23                       | 7      | 2                        | 2      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 25              | 9      |
| Capitão Leônidas Marques        | 1                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 1      |
| Cascavel                        | 18                       | 3      | 2                        | 2      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 20              | 5      |
| Céu Azul                        | 1                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| Diamante do Sul                 | 1                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 1      |
| Quedas do Iguaçu                | 1                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 1      |
| Vera Cruz do Oeste              | 1                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 1      |
| 11. Reg. Saúde Campo Mourão     | 16                       | 4      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 9                    | 0      | 0                    | 0      | 25              | 4      |
| Campina da Lagoa                | 1                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 1      |
| Campo Mourão                    | 9                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 9                    | 0      | 0                    | 0      | 18              | 0      |
| Goioerê                         | 1                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| Iretama                         | 1                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| Juranda                         | 1                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 1      |
| Mamborê                         | 1                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 1      |
| Moreira Sales                   | 1                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 1      |
| Ubiratã                         | 1                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| 12. Reg. Saúde Umuarama         | 5                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 5               | 1      |
| Francisco Alves                 | 1                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| Iporã                           | 1                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| Mariluz                         | 1                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 1      |
| Umuarama                        | 2                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 2               | 0      |
| 13. Reg. Saúde Cianorte         | 3                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 1                    | 0      | 0                    | 0      | 4               | 0      |
| Cianorte                        | 2                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 2               | 0      |
| Jussara                         | 0                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 1                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| Tapejara                        | 1                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| 14. Reg. Saúde Paranavai        | 10                       | 5      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 10              | 5      |
| Itauna do Sul                   | 1                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 1      |
| 15. Reg. Saúde Maringá          | 25                       | 5      | 4                        | 2      | 0                         | 0      | 3                    | 0      | 0                    | 0      | 32              | 7      |
| Astorga                         | 1                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 1      |
| Colorado                        | 0                        | 0      | 1                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| Flórida                         | 1                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| Maringá                         | 18                       | 2      | 3                        | 2      | 0                         | 0      | 2                    | 0      | 0                    | 0      | 23              | 4      |
| Munhoz de Mello                 | 1                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 1      |
| Paiçandu                        | 1                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 0      |
| Presidente Castelo Branco       | 1                        | 1      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 0                    | 0      | 0                    | 0      | 1               | 1      |
| Sarandi                         | 2                        | 0      | 0                        | 0      | 0                         | 0      | 1                    | 0      | 0                    | 0      | 3               | 0      |

(Continua na próxima página)

# INFLUENZA

**Local de ocorrência:** Paraná

**Data da informação:** 27/08/2019

**Origem da informação:** Diretoria de Atenção e Vigilância / Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica / Divisão de Vigilância das Doenças Transmissíveis

**COMENTÁRIOS:**

**Tabela 3 – Casos de SRAG por Influenza por município e subtipo viral. Paraná, 2019.**

| Município de Residência          | Influenza A (H1N1) pdm09 |           | Influenza A (H3) Sazonal |           | Influenza A não subtipado |          | Influenza B Victoria |          | Influenza B Yamagata |          | Total Influenza |            |
|----------------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------|---------------------------|----------|----------------------|----------|----------------------|----------|-----------------|------------|
|                                  | Casos                    | Óbitos    | Casos                    | Óbitos    | Casos                     | Óbitos   | Casos                | Óbitos   | Casos                | Óbitos   | Casos           | Óbitos     |
| 16. Reg. Saúde Apucarana         | 4                        | 1         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 4               | 1          |
| Apucarana                        | 3                        | 0         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 3               | 0          |
| Rio Bom                          | 1                        | 1         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 1               | 1          |
| 17. Reg. Saúde Londrina          | 16                       | 4         | 4                        | 2         | 0                         | 0        | 3                    | 0        | 0                    | 0        | 23              | 6          |
| Cambé                            | 4                        | 2         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 4               | 2          |
| Ibiporã                          | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 1                    | 0        | 0                    | 0        | 1               | 0          |
| Londrina                         | 8                        | 2         | 3                        | 1         | 0                         | 0        | 2                    | 0        | 0                    | 0        | 13              | 3          |
| Porecatu                         | 0                        | 0         | 1                        | 1         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 1               | 1          |
| Rolândia                         | 2                        | 0         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 2               | 0          |
| Tamarana                         | 2                        | 0         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 2               | 0          |
| 18. Reg. Saúde Cornélio Procópio | 9                        | 1         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 9               | 1          |
| Cornélio Procópio                | 8                        | 1         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 8               | 1          |
| Nova América da Colina           | 1                        | 0         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 1               | 0          |
| 19. Reg. Saúde Jacarezinho       | 2                        | 0         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 1                    | 0        | 0                    | 0        | 3               | 0          |
| Cambará                          | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 1                    | 0        | 0                    | 0        | 1               | 0          |
| Jacarezinho                      | 1                        | 0         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 1               | 0          |
| Joaquim Távora                   | 1                        | 0         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 1               | 0          |
| 20. Reg. Saúde Toledo            | 16                       | 2         | 2                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 18              | 2          |
| Guaíra                           | 1                        | 0         | 1                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 2               | 0          |
| Marechal Cândido Rondon          | 2                        | 1         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 2               | 1          |
| Palotina                         | 1                        | 0         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 1               | 0          |
| Toledo                           | 11                       | 1         | 1                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 12              | 1          |
| Tupãssi                          | 1                        | 0         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 1               | 0          |
| 21. Reg. Saúde Telêmaco Borba    | 5                        | 1         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 5               | 1          |
| Curiúva                          | 1                        | 1         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 1               | 1          |
| Imbaú                            | 2                        | 0         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 2               | 0          |
| Telêmaco Borba                   | 2                        | 0         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 2               | 0          |
| 22. Reg. Saúde Ivaiporã          | 1                        | 0         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 1               | 0          |
| Ivaiporã                         | 1                        | 0         | 0                        | 0         | 0                         | 0        | 0                    | 0        | 0                    | 0        | 1               | 0          |
| <b>Total</b>                     | <b>443</b>               | <b>87</b> | <b>29</b>                | <b>11</b> | <b>1</b>                  | <b>0</b> | <b>44</b>            | <b>3</b> | <b>1</b>             | <b>0</b> | <b>518</b>      | <b>101</b> |

Fonte: Sivep-Gripe. Atualizado em 27/08/2019, dados sujeitos a alterações.



# INFLUENZA

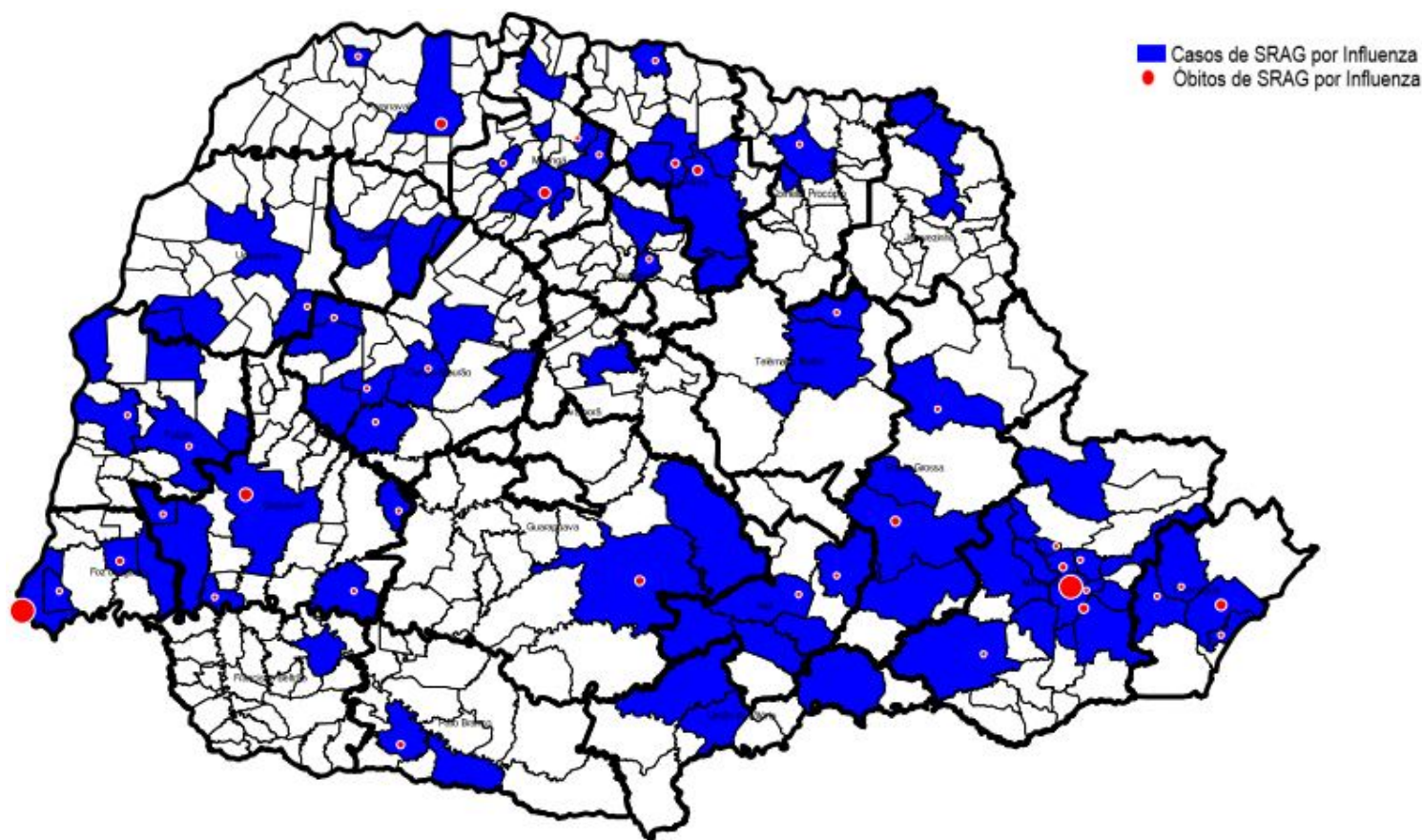
**Local de ocorrência:** Paraná

**Data da informação:** 27/08/2019

**Origem da informação:** Diretoria de Atenção e Vigilância / Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica / Divisão de Vigilância das Doenças Transmissíveis

## COMENTÁRIOS:

**Mapa 1** – Casos e óbitos de SRAG por Influenza segundo municípios e Regionais de Saúde. Paraná, 2019.



Fonte: Sivep-Gripe. Atualizado em 27/08/2019, dados sujeitos a alterações.

# INFLUENZA

**Local de ocorrência:** Paraná

**Data da informação:** 27/08/2019

**Origem da informação:** Diretoria de Atenção e Vigilância / Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica / Divisão de Vigilância das Doenças Transmissíveis

## COMENTÁRIOS:

**Tabela 4** – Casos de SRAG por Influenza segundo faixa etária e subtipo viral. Paraná, 2019.

| Faixa etária | Influenza A(H1N1) pdm09 |      | Influenza A(H1) Sazonal |     | Influenza A(H3N2) |      | Influenza A não subtipado |       | Influenza B |      | Total Influenza |      |
|--------------|-------------------------|------|-------------------------|-----|-------------------|------|---------------------------|-------|-------------|------|-----------------|------|
|              | Casos                   | %    | Casos                   | %   | Casos             | %    | Casos                     | %     | Casos       | %    | Casos           | %    |
| < 6 anos     | 74                      | 16,7 | 0                       | 0,0 | 2                 | 6,9  | 0                         | 0,0   | 16          | 35,6 | 92              | 17,8 |
| 6 a 9 anos   | 40                      | 9,0  | 0                       | 0,0 | 1                 | 3,4  | 0                         | 0,0   | 5           | 11,1 | 46              | 8,9  |
| 10 a 19 anos | 20                      | 4,5  | 0                       | 0,0 | 2                 | 6,9  | 0                         | 0,0   | 6           | 13,3 | 28              | 5,4  |
| 20 a 29 anos | 31                      | 7,0  | 0                       | 0,0 | 4                 | 13,8 | 0                         | 0,0   | 5           | 11,1 | 40              | 7,7  |
| 30 a 39 anos | 50                      | 11,3 | 0                       | 0,0 | 2                 | 6,9  | 0                         | 0,0   | 6           | 13,3 | 58              | 11,2 |
| 40 a 49 anos | 43                      | 9,7  | 0                       | 0,0 | 2                 | 6,9  | 0                         | 0,0   | 3           | 6,7  | 48              | 9,3  |
| 50 a 59 anos | 63                      | 14,2 | 0                       | 0,0 | 0                 | 0,0  | 1                         | 100,0 | 2           | 4,4  | 66              | 12,7 |
| ≥ 60 anos    | 122                     | 27,5 | 0                       | 0,0 | 16                | 55,2 | 0                         | 0,0   | 2           | 4,4  | 140             | 27,0 |
| TOTAL        | 443                     | 100  | 0                       | 0   | 29                | 100  | 1                         | 100   | 45          | 100  | 518             | 100  |

Fonte: Sivep-Gripe. Atualizado em 27/08/2019, dados sujeitos a alterações.

**Tabela 5** – Óbitos de SRAG por Influenza segundo faixa etária e subtipo viral. Paraná, 2019.

| Faixa etária | Influenza A(H1N1) pdm09 |      | Influenza A(H1) Sazonal |     | Influenza A(H3N2) |      | Influenza A não subtipado |     | Influenza B |      | Total Influenza |      |
|--------------|-------------------------|------|-------------------------|-----|-------------------|------|---------------------------|-----|-------------|------|-----------------|------|
|              | Óbitos                  | %    | Óbitos                  | %   | Óbitos            | %    | Óbitos                    | %   | Óbitos      | %    | Óbitos          | %    |
| < 6 anos     | 5                       | 5,7  | 0                       | 0,0 | 0                 | 0,0  | 0                         | 0,0 | 0           | 0,0  | 5               | 5,0  |
| 6 a 9 anos   | 1                       | 1,1  | 0                       | 0,0 | 0                 | 0,0  | 0                         | 0,0 | 0           | 0,0  | 1               | 1,0  |
| 10 a 19 anos | 2                       | 2,3  | 0                       | 0,0 | 1                 | 9,1  | 0                         | 0,0 | 1           | 33,3 | 4               | 4,0  |
| 20 a 29 anos | 2                       | 2,3  | 0                       | 0,0 | 0                 | 0,0  | 0                         | 0,0 | 0           | 0,0  | 2               | 2,0  |
| 30 a 39 anos | 4                       | 4,6  | 0                       | 0,0 | 0                 | 0,0  | 0                         | 0,0 | 0           | 0,0  | 4               | 4,0  |
| 40 a 49 anos | 12                      | 13,8 | 0                       | 0,0 | 1                 | 9,1  | 0                         | 0,0 | 1           | 33,3 | 14              | 13,9 |
| 50 a 59 anos | 18                      | 20,7 | 0                       | 0,0 | 0                 | 0,0  | 0                         | 0,0 | 0           | 0,0  | 18              | 17,8 |
| ≥ 60 anos    | 43                      | 49,4 | 0                       | 0,0 | 9                 | 81,8 | 0                         | 0,0 | 1           | 33,3 | 53              | 52,5 |
| TOTAL        | 87                      | 100  | 0                       | 0,0 | 11                | 100  | 0                         | 0,0 | 3           | 100  | 101             | 100  |

Fonte: Sivep-Gripe. Atualizado em 27/08/2019, dados sujeitos a alterações.

**Tabela 6** – Óbitos de SRAG por Influenza segundo fator de risco. Paraná, 2019.

| Óbitos por Influenza (N=101)    | n         | %           | Vacinados | % vacinados |
|---------------------------------|-----------|-------------|-----------|-------------|
| Com Fatores de Risco            | 92        | 91,1        | 20        | 21,7        |
| Maior de 60 anos                | 53        | 52,5        | 15        | 28,3        |
| Doença Cardiovascular Crônica   | 36        | 35,6        | 11        | 30,6        |
| Outra Pneumopatia Crônica       | 26        | 25,7        | 5         | 19,2        |
| Diabetes mellitus               | 21        | 20,8        | 7         | 33,3        |
| Doença Neurológica Crônica      | 14        | 13,9        | 3         | 21,4        |
| Obesidade                       | 11        | 10,9        | 4         | 36,4        |
| Doença Renal Crônica            | 11        | 10,9        | 3         | 27,3        |
| Asma                            | 5         | 5,0         | 2         | 40,0        |
| Menores de 6 anos               | 5         | 5,0         | 2         | 40,0        |
| Imunodeficiência/imunodepressão | 4         | 4,0         | 1         | 25,0        |
| Doença Hepática Crônica         | 3         | 3,0         | 1         | 33,3        |
| Gestante                        | 2         | 2,0         | 1         | 50,0        |
| Síndrome de Down                | 1         | 1,0         | 0         | 0,0         |
| Doença Hematológica Crônica     | 0         | 0,0         | 0         | 0,0         |
| Puerpera (até 45 dias do parto) | 0         | 0,0         | 0         | 0,0         |
| <b>Que utilizaram antiviral</b> | <b>74</b> | <b>73,3</b> |           |             |
| <b>Vacinados</b>                | <b>20</b> | <b>19,8</b> |           |             |

Fonte: Sivep-Gripe. Atualizado em 27/08/2019, dados sujeitos a alterações.

**Tabela 7** – Casos e óbitos de SRAG segundo subtipo viral. Paraná, 2013 a 2019.

| Classificação Final       | 2013  |        | 2014  |        | 2015  |        | 2016  |        | 2017  |        | 2018  |        | 2019  |        |
|---------------------------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|
|                           | Casos | Óbitos | Casos | Óbitos | Casos | Óbitos | Casos | Óbitos | Casos | Óbitos | Casos | Óbitos | Casos | Óbitos |
| Influenza A(H1N1)pdm09    | 384   | 47     | 48    | 8      | 37    | 4      | 1.087 | 218    | 1     | 0      | 237   | 46     | 443   | 87     |
| Influenza A(H1) Sazonal*  | 6*    | 0      | 0     | 0      | 4*    | 1*     | 1*    | 1*     | 0     | 0      | 0     | 0      | 0     | 0      |
| Influenza A(H3) Sazonal   | 114   | 6      | 165   | 8      | 124   | 11     | 4     | 1      | 210   | 36     | 381   | 63     | 29    | 11     |
| Influenza A não subtipado | 3     | 0      | 1     | 0      | 0     | 0      | 55    | 14     | 0     | 0      | 12    | 3      | 1     | 0      |
| Influenza B               | 401   | 13     | 14    | 0      | 63    | 9      | 76    | 6      | 132   | 18     | 38    | 1      | 45    | 3      |
| TOTAL                     | 908   | 66     | 228   | 16     | 228   | 25     | 1.223 | 240    | 343   | 54     | 668   | 113    | 518   | 101    |

\*Obs.: Resultados provenientes de laboratórios particulares, prováveis Influenza A (H1N1) pdm09.  
Fonte: SINAN Influenza Web. Sivep-Gripe. Atualizado em 27/08/2019, dados sujeitos a alterações.

# INFLUENZA

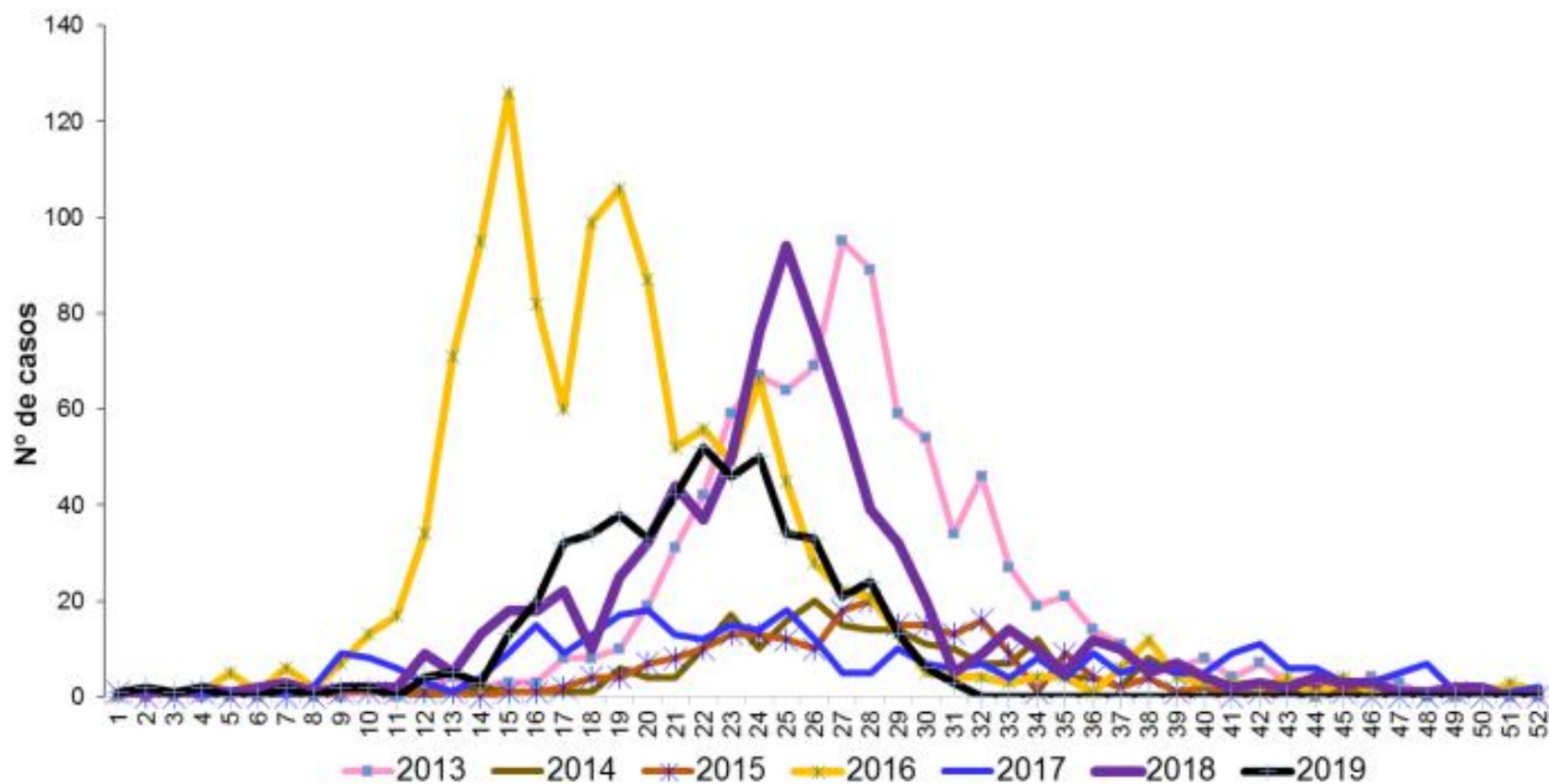
**Local de ocorrência:** Paraná

**Data da informação:** 27/08/2019

**Origem da informação:** Diretoria de Atenção e Vigilância / Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica / Divisão de Vigilância das Doenças Transmissíveis

## COMENTÁRIOS:

**Gráfico 3** – Casos de SRAG por Influenza segundo a semana de início dos sintomas. Paraná, 2013 a 2019.



Fonte: Sivep-Gripe. Atualizado em 27/08/2019, dados sujeitos a alterações.



# INFLUENZA

**Local de ocorrência:** Paraná

**Data da informação:** 27/08/2019

**Origem da informação:** Diretoria de Atenção e Vigilância / Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica / Divisão de Vigilância das Doenças Transmissíveis

## COMENTÁRIOS:

### Medidas Preventivas para Influenza

A vacinação anual contra Influenza é a principal medida utilizada para se prevenir a doença, porque pode ser administrada antes da exposição ao vírus e é capaz de promover imunidade durante o período de circulação sazonal do vírus Influenza reduzindo o agravamento da doença. É recomendada vacinação anual contra Influenza para os grupos-alvos definidos pelo Ministério da Saúde, mesmo que já tenham recebido a vacina na temporada anterior, pois se observa queda progressiva na quantidade de anticorpos protetores.

Outras medidas são:

- ☐ Frequente higienização das mãos, principalmente antes de consumir algum alimento. No caso de não haver disponibilidade de água e sabão, usar álcool gel a 70°;
- ☐ Cobrir nariz e boca com dobra do braço quando espirrar ou tossir;
- ☐ Evitar tocar as mucosas de olhos, nariz e boca;
- ☐ Higienizar as mãos com após tossir ou espirrar;
- ☐ Não compartilhar objetos de uso pessoal, como talheres, pratos, copos ou garrafas;
- ☐ Manter os ambientes bem ventilados;
- ☐ Evitar contato próximo a pessoas que apresentem sinais ou sintomas de Influenza;
- ☐ Evitar aglomerações e ambientes fechados (procurar manter os ambientes ventilados);
- ☐ Adotar hábitos saudáveis, como alimentação balanceada e ingestão de líquidos;
- ☐ Orientar o afastamento temporário (trabalho, escola etc.) até 24 horas após cessar a febre;
- ☐ Buscar **atendimento médico** em caso de sinais e sintomas compatíveis com a doença, tais com: aparecimento súbito de: calafrios, mal-estar, cefaleia, mialgia, dor de garganta, artralgia, prostração, rinorreia e tosse seca. Podem ainda estar presentes: diarreia, vômito, fadiga, rouquidão e hiperemia conjuntival.

# DENGUE

**Local de ocorrência:** Paraná

**Data da informação:** 27/08/2019

**Origem da informação:** Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde / Coordenadoria de Vigilância Ambiental / Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica

## COMENTÁRIOS:

A Secretaria de Estado da Saúde do Paraná divulgou a situação da dengue com dados do novo período de acompanhamento epidemiológico, desde a semana epidemiológica 31/2019 (primeira semana de agosto) a 34/2019.

Foram notificados da semana epidemiológica 31/2019 (primeira semana de agosto) a semana 34/2019, 1544 casos suspeitos de dengue, destes 277 foram descartados.

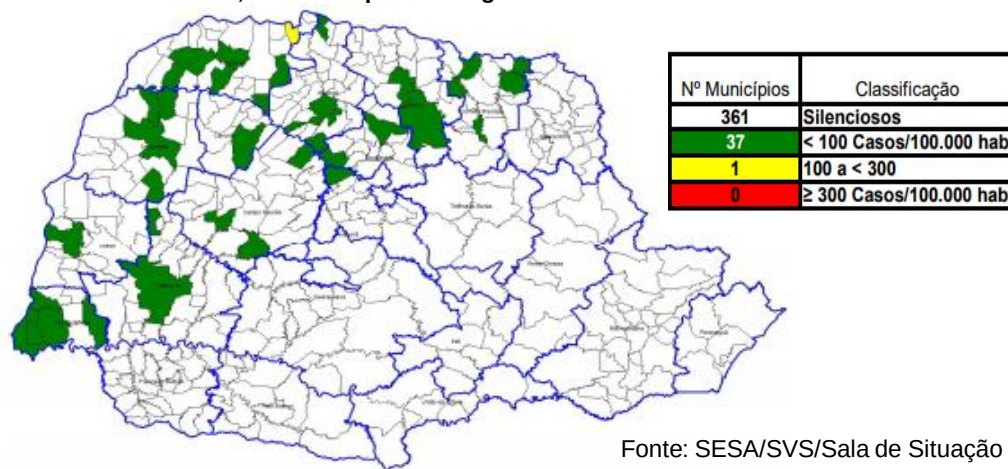
A incidência acumulada no Estado - período de agosto de 2019 a julho de 2020 é de 0,84 casos por 100.000 hab. (95/11.348.937 hab.). O Ministério da Saúde considera situação de Baixa Incidência quando o espaço geográfico atinge a incidência acumulada de menor de 100 casos/100.000 hab, em um determinado período.

Os municípios com maior número de casos suspeitos notificados são Londrina (321), Foz do Iguaçu (162) e Maringá (91). Os municípios com maior número de casos com autoctonia definida (autóctones ou importados) são: Umuarama(12), Uraí (10) e São Miguel do Iguaçu (8).

| <b>DENGUE – PARANÁ SE 31/2019 A 34/2019*</b>                                                                                                                                                                                                         | <b>PERÍODO 2019/2020</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| MUNICÍPIOS COM NOTIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                           | 146                      |
| REGIONAIS COM NOTIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                            | 19                       |
| MUNICÍPIOS COM CASOS CONFIRMADOS (Dengue,D.S.A. e DG)                                                                                                                                                                                                | 49                       |
| REGIONAIS COM CASOS CONFIRMADOS (Dengue,D.S.A. e DG)                                                                                                                                                                                                 | 14                       |
| MUNICÍPIOS COM CASOS AUTÓCTONES                                                                                                                                                                                                                      | 38                       |
| REGIONAIS COM CASOS AUTÓCTONES (09 <sup>a</sup> , 10 <sup>a</sup> , 11 <sup>a</sup> , 12 <sup>a</sup> ,13 <sup>a</sup> ,14 <sup>a</sup> , 15 <sup>a</sup> , 16 <sup>a</sup> , 17 <sup>a</sup> , 18 <sup>a</sup> ,20 <sup>a</sup> e 22 <sup>a</sup> ) | 12                       |
| <b>TOTAL DE CASOS CONFIRMADOS (Dengue,D.S..A. e DG)</b>                                                                                                                                                                                              | <b>117</b>               |
| TOTAL DE CASOS AUTÓCTONES                                                                                                                                                                                                                            | 95                       |
| TOTAL DE CASOS IMPORTADOS                                                                                                                                                                                                                            | 4                        |
| <b>TOTAL DE NOTIFICADOS</b>                                                                                                                                                                                                                          | <b>1544</b>              |

Fonte: SESA/SVS/Sala de Situação

**Classificação dos municípios segundo incidência de dengue por 100.000 habitantes Paraná, Semana Epidemiológica 31/2019 a 34/2019\***



Fonte: SESA/SVS/Sala de Situação

**Tabela 1 – Classificação final por critério de encerramento dos casos de dengue, Paraná, Semana Epidemiológica 31/2019 a 34/2019.**

| CLASSIFICAÇÃO FINAL               | CRITÉRIO DE ENCERRAMENTO |                            | TOTAL       |
|-----------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------|
|                                   | Laboratorial (%)         | Clínico-epidemiológico (%) |             |
| Dengue                            | 62 (62,3%)               | 37 (37,37%)                | 99          |
| Dengue com Sinais de Alarme (DSA) | 5                        | -                          | 5           |
| Dengue Grave (D G)                | 0                        | -                          | 0           |
| Descartados                       | -                        | -                          | 277         |
| Em andamento/investigação         | -                        | -                          | 1150        |
| <b>Total</b>                      | <b>67 (4,34%)</b>        | <b>37 (2,40%)</b>          | <b>1544</b> |

Fonte: SESA/SVS/Sala de Situação



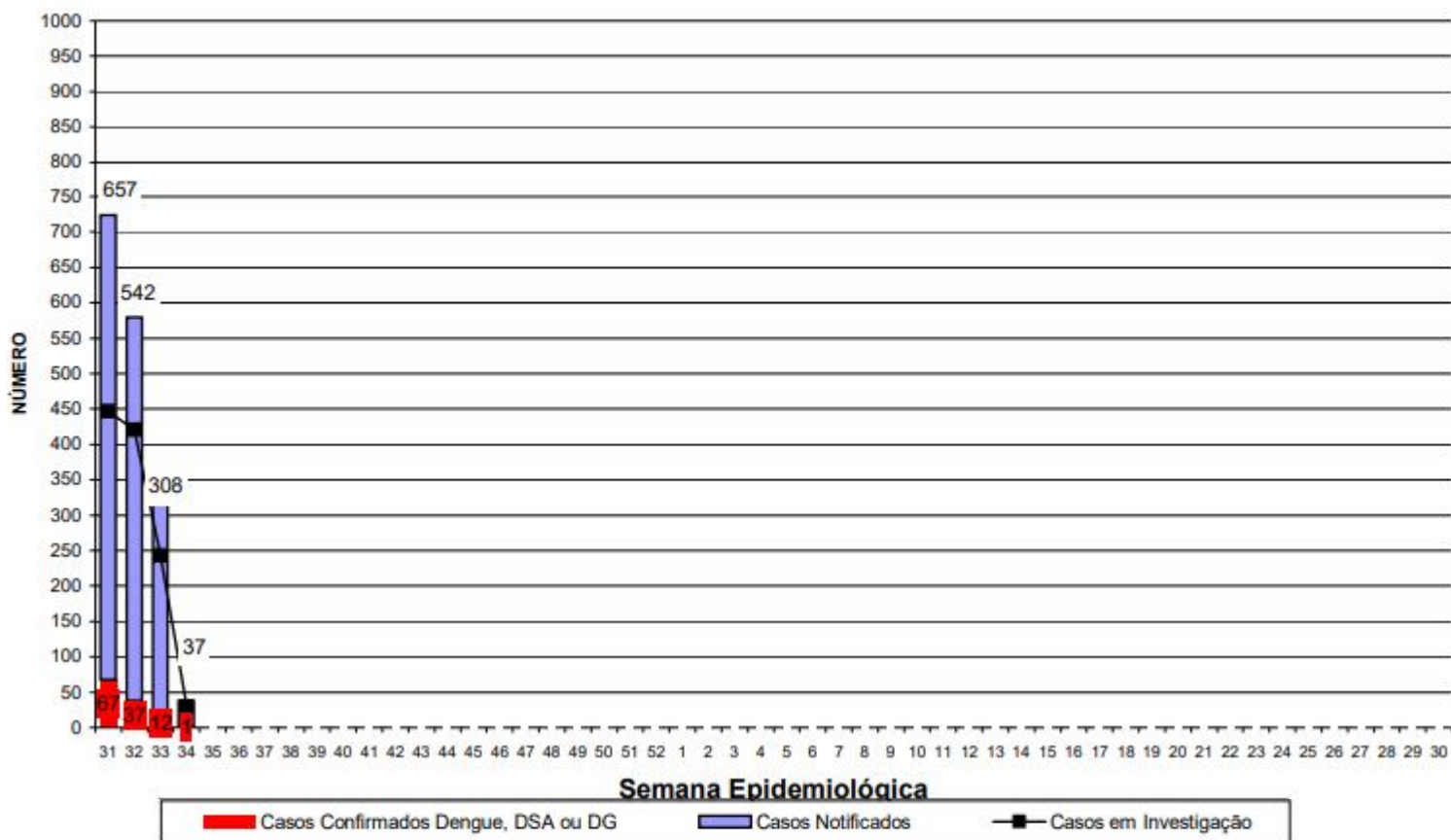
# DENGUE

**Local de ocorrência:** Paraná

**Data da informação:** 27/08/2019

**Origem da informação:** Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde / Coordenadoria de Vigilância Ambiental / Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica

**Total de casos notificados (acima da coluna) e confirmados de dengue por semana epidemiológica de início dos sintomas, Paraná – Período semana 31/2019 a 34/2020**



Fonte: SESA/SVS/Sala de Situação

# DENGUE

**Local de ocorrência:** Paraná

**Data da informação:** 27/08/2019

**Origem da informação:** Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde / Coordenadoria de Vigilância Ambiental / Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica

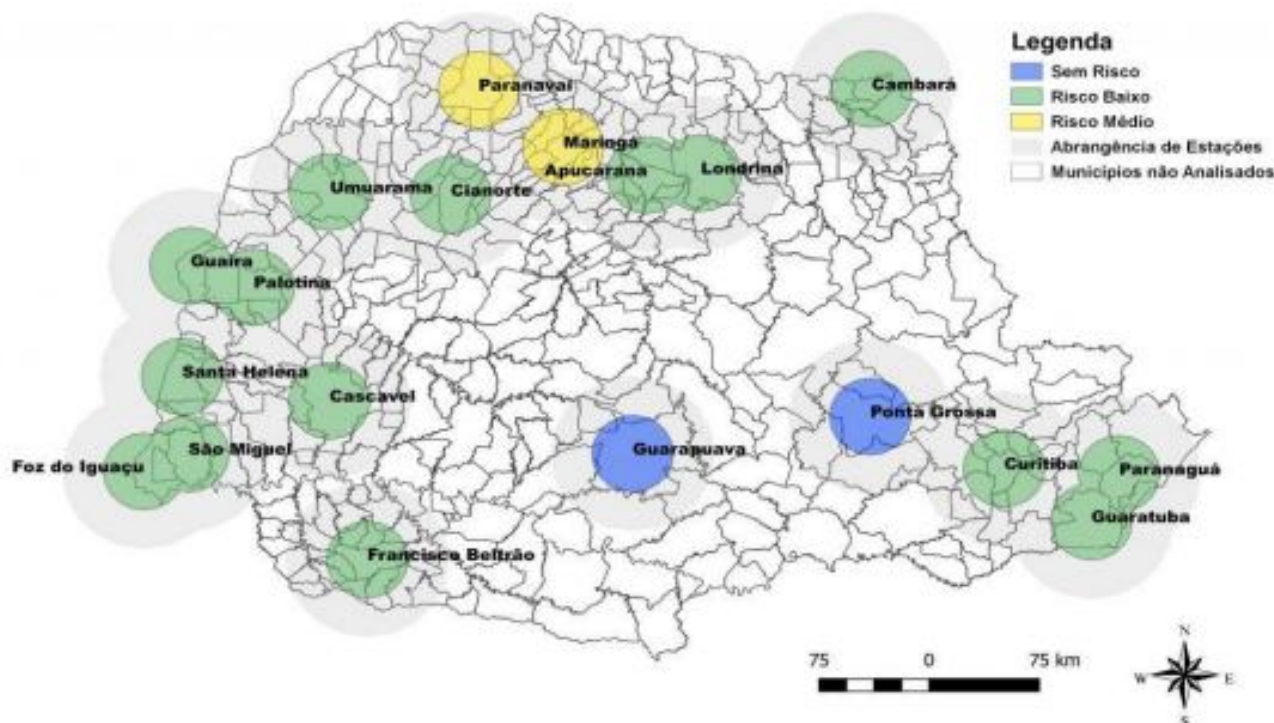
**Risco climático para desenvolvimento de criadouros por Estações Meteorológicas. Paraná, 2019.**

**Estado do Paraná - Risco Climático da Dengue por Municípios (04/08/2019 - 10/08/2019)**

Das 19 estações meteorológicas analisadas na Semana Epidemiológica 32/2019 com relação as condições climáticas favoráveis à reprodução e desenvolvimento de focos (criadouros) e dispersão do mosquito *Aedes aegypti* :

- 02 (duas) sem risco;
- 15 (quinze) com risco baixo;
- 02 (duas) com risco médio; e
- 00 (zero) com risco alto.

A SESA alerta para o fato de que este mapa é atualizado semanalmente.



Fonte: Laboclima/UFPR

# DENGUE

**Local de ocorrência:** Paraná

**Data da informação:** 27/08/2019

**Origem da informação:** Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde / Coordenadoria de Vigilância Ambiental / Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica

**Tabela 2 – Número de casos de dengue, notificados, dengue grave (DG), dengue com sinais de alarme (DSA), óbitos e incidência por 100.000 habitantes por Regional de Saúde, Paraná – Semana Epidemiológica 31/2019 a 34/2019\***

| Regionais de Saúde         | População         | Casos Confirmados |            |          |          |            | Óbitos   | LPI       |          | Inc         |
|----------------------------|-------------------|-------------------|------------|----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-------------|
|                            |                   | Notificações      | Dengue     | D.S.A    | D.G      | Total      |          | Autoc     | Importad |             |
| 1ª RS - Paranaguá          | 294.160           | 70                | 0          | 0        | 0        | 0          | 0        | 0         | 0        | 0,00        |
| 2ª RS - Metropolitana      | 3.615.027         | 41                | 1          | 0        | 0        | 1          | 0        | 0         | 1        | 0,00        |
| 3ª RS - Ponta Grossa       | 631.810           | 8                 | 0          | 0        | 0        | 0          | 0        | 0         | 0        | 0,00        |
| 4ª RS - Irati              | 173.762           | 2                 | 0          | 0        | 0        | 0          | 0        | 0         | 0        | 0,00        |
| 5ª RS - Guarapuava         | 455.880           | 0                 | 0          | 0        | 0        | 0          | 0        | 0         | 0        | 0,00        |
| 6ª RS - União da Vitória   | 176.371           | 0                 | 0          | 0        | 0        | 0          | 0        | 0         | 0        | 0,00        |
| 7ª RS - Pato Branco        | 265.867           | 5                 | 0          | 0        | 0        | 0          | 0        | 0         | 0        | 0,00        |
| 8ª RS - Francisco Beltrão  | 356.656           | 17                | 1          | 0        | 0        | 1          | 0        | 0         | 1        | 0,00        |
| 9ª RS - Foz do Iguaçu      | 403.559           | 205               | 18         | 3        | 0        | 21         | 0        | 20        | 1        | 4,96        |
| 10ª RS - Cascavel          | 547.094           | 52                | 5          | 1        | 0        | 6          | 0        | 5         | 0        | 0,91        |
| 11ª RS - Campo Mourão      | 330.164           | 49                | 13         | 0        | 0        | 13         | 0        | 6         | 0        | 1,82        |
| 12ª RS - Umuarama          | 275.719           | 54                | 16         | 0        | 0        | 16         | 0        | 15        | 0        | 5,44        |
| 13ª RS - Cianorte          | 158.969           | 27                | 7          | 0        | 0        | 7          | 0        | 4         | 0        | 2,52        |
| 14ª RS - Paranavaí         | 274.862           | 106               | 20         | 0        | 0        | 20         | 0        | 16        | 1        | 5,82        |
| 15ª RS - Maringá           | 828.229           | 188               | 7          | 0        | 0        | 7          | 0        | 7         | 0        | 0,85        |
| 16ª RS - Apucarana         | 380.901           | 43                | 3          | 0        | 0        | 3          | 0        | 3         | 0        | 0,79        |
| 17ª RS - Londrina          | 956.008           | 576               | 3          | 1        | 0        | 4          | 0        | 2         | 0        | 0,21        |
| 18ª RS - Cornélio Procopio | 223.442           | 56                | 16         | 0        | 0        | 16         | 0        | 15        | 0        | 6,71        |
| 19ª RS - Jacarezinho       | 288.438           | 11                | 0          | 0        | 0        | 0          | 0        | 0         | 0        | 0,00        |
| 20ª RS - Toledo            | 394.784           | 26                | 1          | 0        | 0        | 1          | 0        | 1         | 0        | 0,25        |
| 21ª RS - Telêmaco Borba    | 187.142           | 0                 | 0          | 0        | 0        | 0          | 0        | 0         | 0        | 0,00        |
| 22ª RS - Ivaiporã          | 130.093           | 8                 | 1          | 0        | 0        | 1          | 0        | 1         | 0        | 0,77        |
| <b>TOTAL DO PARANÁ</b>     | <b>11.348.937</b> | <b>1544</b>       | <b>112</b> | <b>5</b> | <b>0</b> | <b>117</b> | <b>0</b> | <b>95</b> | <b>4</b> | <b>0,84</b> |

FONTE: Sala de Situação da Dengue/SVS/SESA

NOTA: Dados populacionais resultados do CENSO 2010 – IBGE estimativa para TCU 2018.

\*Dados preliminares, sujeitos a alteração.

\*\* LPI- Local Provável de Infecção

# DENGUE

**Local de ocorrência:** Paraná

**Data da informação:** 27/08/2019

**Origem da informação:** Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde / Coordenadoria de Vigilância Ambiental / Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica

## LEVANTAMENTO ENTOMOLÓGICO

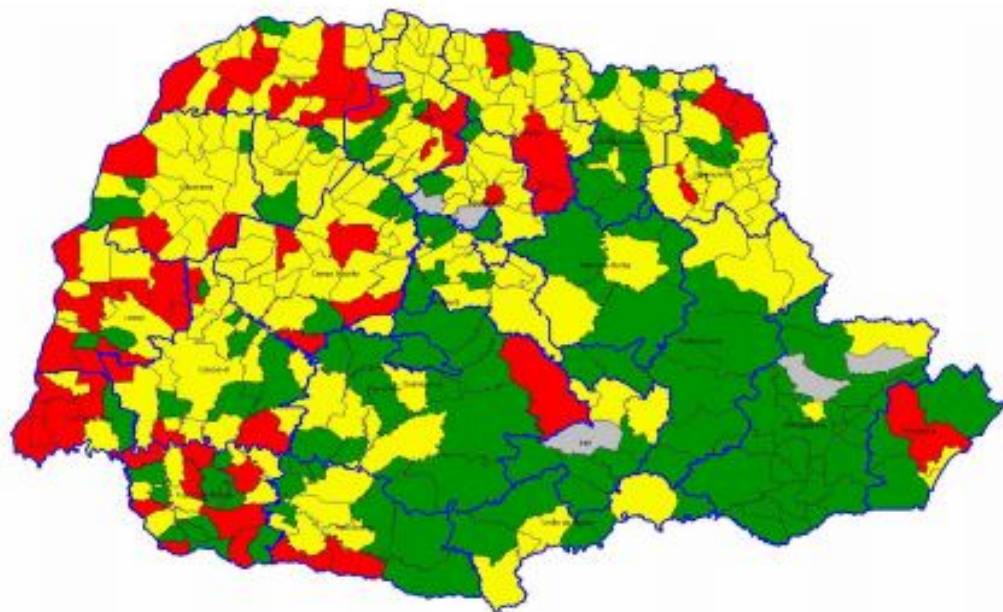
Segundo a Resolução nº 12 da CIT, de 26 de janeiro de 2017, torna-se obrigatório o levantamento entomológico de Infestação por *Aedes aegypti* pelos municípios e o envio da informação para as Secretarias Estaduais de Saúde e destas, para o Ministério da Saúde. O índice de infestação predial (IIP) é a relação expressa em porcentagem entre o número de imóveis positivos e o número de imóveis pesquisados. A partir dos indicadores de IIP obtidos os municípios são classificados de acordo com o risco para desenvolvimento de epidemia, sendo os municípios considerados em

condições satisfatória quando o IIP fica abaixo de 1%, em condição de alerta quando este índice está entre 1 e 3,99% e em risco de desenvolver epidemia quando o índice atinge 4%.

Podemos observar na figura abaixo, que no período 01/04/2019 a 15/06/2019, em relação ao IIP, dos 399 municípios do Paraná: 62 municípios (15,54%) estão classificados em situação de risco de epidemia; 196 municípios (49,12%) estão em situação de alerta e; 135 municípios (33,83%) em situação satisfatória; 06 municípios (1,5%) não enviaram informação referente ao monitoramento entomológico.

### Classificação dos municípios segundo IIP – Paraná

– Nota: Dados referentes ao período 01/04/2019 a 15/06/2019,



Legenda IIP

| Cor | Nº Municípios | Classificação do risco de epidemia |                |
|-----|---------------|------------------------------------|----------------|
|     |               | Índice                             | Classificação  |
|     | 6             | Sem informação                     | Sem Informação |
|     | 135           | <0,99                              | Satisfatório   |
|     | 196           | 1 a 3,99                           | Alerta         |
|     | 62            | ≥4                                 | Risco Epidemia |

Fonte: SESA/SVS/Sala de Situação e CEVA/DVDTV



# EVENTOS NACIONAIS

## Semana Epidemiológica 34/2019

(18/08/2019 a 24/08/2019)

CENTRO DE INFORMAÇÕES E RESPOSTAS ESTRATÉGICAS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – CIEVS  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PARANÁ

# SARAMPO

**Local de ocorrência:** Nacional  
**Data da informação:** 20/08/2019  
**Fonte da informação:** Ministério da Saúde

## COMENTÁRIOS:

### Transmissão Ativa no Brasil

Em 2019, da semana epidemiológica 21 a 33 (19/05 até 10/08), um total de 11 Unidades da Federação apresentavam transmissão ativa do vírus do sarampo, representando 1.680 casos confirmados. O estado mais afetado é São Paulo, que concentra 99% dos casos confirmados da doença (Tabela 1)

**TABELA 1. Distribuição dos casos confirmados de sarampo<sup>a</sup>, coeficiente de incidência, data do exantema do último caso confirmado e semanas transcorridas do último caso confirmado, segundo Unidade da Federação de residência, Brasil, Semanas Epidemiológicas 21 a 33 de 2019**

| Unidades da Federação | Confirmados  |              | Total de municípios | Incidência /100.000 hab. <sup>b</sup> | Data do exantema do último caso confirmado | Semanas transcorridas do último caso confirmado |
|-----------------------|--------------|--------------|---------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|                       | N            | %            |                     |                                       |                                            |                                                 |
| São Paulo             | 1.662        | 98,9         | 74                  | 5,98                                  | 10/08/2019                                 | 1                                               |
| Rio de Janeiro        | 6            | 0,4          | 4                   | 0,08                                  | 09/08/2019                                 | 0                                               |
| Pernambuco            | 4            | 0,2          | 2                   | 0,21                                  | 23/07/2019                                 | 3                                               |
| Goiás                 | 1            | 0,1          | 1                   | 14,21                                 | 16/07/2019                                 | 3                                               |
| Paraná                | 1            | 0,1          | 1                   | 2,52                                  | 02/08/2019                                 | 2                                               |
| Maranhão              | 1            | 0,1          | 1                   | 3,16                                  | 02/08/2019                                 | 2                                               |
| Rio Grande do Norte   | 1            | 0,1          | 1                   | 0,12                                  | 23/07/2019                                 | 3                                               |
| Espírito Santo        | 1            | 0,1          | 1                   | 0,28                                  | 28/07/2019                                 | 3                                               |
| Bahia                 | 1            | 0,1          | 1                   | 0,04                                  | 02/07/2019                                 | 6                                               |
| Sergipe               | 1            | 0,1          | 1                   | 1,53                                  | 27/06/2019                                 | 7                                               |
| Piauí                 | 1            | 0,1          | 1                   | 17,61                                 | 29/07/2019                                 | 1                                               |
| <b>Total</b>          | <b>1.680</b> | <b>100,0</b> | <b>88</b>           | <b>0,80</b>                           | -                                          | -                                               |

Fonte: Secretarias de Saúde das Unidades da Federação.

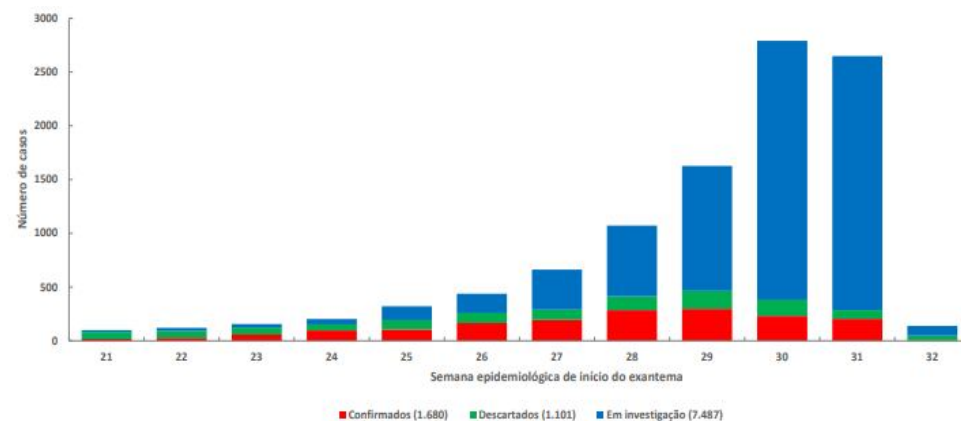
<sup>a</sup> Dados atualizados em 19/08/2019 e sujeitos a alterações.

<sup>b</sup> Por população dos municípios de residência dos casos.

Análise em: 20/08/2019.

No período, foram notificados 10.268 casos suspeitos; destes, 1.680 (16,4%) foram confirmados, 7.487 (72,9%) estão em investigação e 1.101 (10,7%) foram descartados. Não há registro de óbito por sarampo confirmado no Brasil. A Figura 1 apresenta a distribuição dos casos por Semana Epidemiológica do início do exantema. Do total de exames sorológicos de IgM para sarampo realizados no período analisado, 27,4% foram positivos para a doença.

**FIGURA 1. Distribuição dos casos de sarampo<sup>a</sup> por Semana Epidemiológica de início do exantema, Brasil, Semanas Epidemiológicas 21 a 33 de 2019**



Fonte: Secretarias de Saúde das Unidades da Federação.

<sup>a</sup> Dados atualizados em 19/08/2019 e sujeitos a alterações.

# SARAMPO

**Local de ocorrência:** Nacional  
**Data da informação:** 20/08/2019  
**Fonte da informação:** Ministério da Saúde

## COMENTÁRIOS:

As maiores incidências de sarampo são observadas em crianças menores de cinco anos de idade, com destaque para as menores de 1 ano, com 38,3 casos por 100 mil habitantes, seguidas pelos adultos jovens de 20 a 29 anos, com 9,1 casos por 100 mil habitantes (Tabela 2).

**TABELA 2. Distribuição dos casos confirmados e coeficiente de incidência dos estados com surto de sarampo, segundo faixa etária, Brasil, Semanas Epidemiológicas 21 a 33 de 2019<sup>a</sup>**

| Faixa etária<br>(em anos) | Número de casos | %            | Coeficiente de incidência<br>(/100.000 hab.) |
|---------------------------|-----------------|--------------|----------------------------------------------|
| < 1                       | 228             | 13,6         | 38,3                                         |
| 1 a 4                     | 166             | 9,9          | 7,8                                          |
| 5 a 9                     | 46              | 2,7          | 1,7                                          |
| 10 a 14                   | 43              | 2,6          | 1,3                                          |
| 15 a 19                   | 172             | 10,2         | 5,4                                          |
| 20 a 29                   | 669             | 39,8         | 9,1                                          |
| 30 a 39                   | 235             | 14,0         | 3,5                                          |
| 40 a 49                   | 74              | 4,4          | 1,3                                          |
| ≥ 50                      | 47              | 2,8          | 0,5                                          |
| <b>Total</b>              | <b>1.680</b>    | <b>100,0</b> | <b>4,1</b>                                   |

Fonte: Secretarias de Saúde das Unidades da Federação.

<sup>a</sup> Dados atualizados em 19/08/2019 e sujeitos a alterações.

## Cobertura Vacinal

A meta de vacinação recomendada é de 95% de cobertura, conforme Instrução Normativa referente ao Calendário Nacional de Vacinação (<http://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2019/abril/24/Site-Instrucao-Normativa-Calendario-.pdf>). As coberturas vacinais nos estados com transmissão ativa do vírus do sarampo não atingiram a meta de 95% de cobertura da vacina tríplice viral nos últimos três anos, exceto o estado de Pernambuco (Tabela 3)

**TABELA 3 • Cobertura da vacina tríplice viral (d1) nos estados com casos confirmados de sarampo. Brasil, 2016 a 2018<sup>a</sup>**

| Unidade da Federação | Cobertura vacinal tríplice viral (D1) em crianças de 1 ano |        |        |
|----------------------|------------------------------------------------------------|--------|--------|
|                      | 2016                                                       | 2017   | 2018   |
| Pernambuco           | 112,65                                                     | 101,28 | 104,34 |
| Sergipe              | 92,09                                                      | 89,26  | 95,38  |
| Espírito Santo       | 104,31                                                     | 87,38  | 93,27  |
| Rio de Janeiro       | 109,96                                                     | 98,9   | 90,69  |
| São Paulo            | 92,96                                                      | 91,26  | 90,34  |
| Paraná               | 91,87                                                      | 91,84  | 88,83  |
| Rio Grande do Norte  | 96,05                                                      | 81,78  | 87,72  |
| Goiás                | 85,96                                                      | 88,94  | 87,01  |
| Piauí                | 81,22                                                      | 81,48  | 82,55  |
| Maranhão             | 80,01                                                      | 81,41  | 82,48  |
| Bahia                | 85,7                                                       | 83,27  | 79,96  |

Fonte: Programa Nacional de Imunização/Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS/MS).

<sup>a</sup> Atualizados em 19/08/2019 e sujeitos a alterações.

# SARAMPO

**Local de ocorrência:** Nacional  
**Data da informação:** 20/08/2019  
**Fonte da informação:** Ministério da Saúde

## COMENTÁRIOS:

Até agosto de 2019, foram distribuídas para os estados com casos confirmados de sarampo cerca de 10,5 milhões de doses da vacina tríplice viral (Tabela 4). O consumo mensal no Brasil é de 2,3 milhões de doses.

**TABELA 4. Doses de vacina tríplice viral distribuídas por Unidade da Federação com transmissão do vírus do sarampo. Brasil, janeiro a agosto de 2019<sup>a</sup>**

| Unidade da Federação | Número de doses distribuídas |
|----------------------|------------------------------|
| São Paulo            | 7.475.048                    |
| Bahia                | 781.640                      |
| Paraná               | 554.380                      |
| Rio de Janeiro       | 410.000                      |
| Pernambuco           | 403.328                      |
| Maranhão             | 223.880                      |
| Espírito Santo       | 156.888                      |
| Goiás                | 147.998                      |
| Rio Grande do Norte  | 140.776                      |
| Piauí                | 123.888                      |
| Sergipe              | 92.000                       |
| <b>Total</b>         | <b>10.509.826</b>            |

Fonte: Sistema de Insumos Estratégicos em Saúde (SIES), consultado em 19/08/2019.

<sup>a</sup> Dados sujeitos a alterações.

## Recomendações do Ministério da Saúde para Interrupção dos Surtos de Sarampo

O Ministério da Saúde tem atuado ativamente junto aos estados e municípios no enfrentamento do surto de sarampo. Para a interrupção da transmissão do vírus do sarampo no país, as seguintes medidas de controle e vigilância devem ser imediatamente adotadas:

1. Intensificação da vacinação de rotina, conforme Calendário Nacional de Vacinação, sendo duas doses a partir de 12 meses a 29 anos de idade e uma dose para a população de 30 a 49 anos de idade.
2. Dose zero para crianças de seis meses a 11 meses e 29 dias.
3. Bloqueio vacinal seletivo em até 72 horas em todos os contatos do caso suspeito.

### IMPORTANTE:

- A dose zero da vacina para crianças entre seis meses a 11 meses e 29 dias, não será considerada válida para fins do Calendário Nacional de Vacinação, devendo ser agendada a partir dos 12 meses com a vacina tríplice viral e aos 15 meses com a vacina tetraviral ou tríplice viral mais varicela, respeitando-se o intervalo de 30 dias entre as doses.
- Os profissionais de saúde devem avaliar a caderneta de vacinação do indivíduo e recomendar a vacinação quando necessária. O indivíduo que apresentar esquema vacinal completo, de acordo com a faixa etária, não deve ser revacinado.
- Os trabalhadores da saúde devem ter comprovação de duas doses da vacina com o componente sarampo, independentemente da faixa etária.
- Durante as ações de bloqueio, recomenda-se vacinação seletiva, ou seja, se houver comprovação vacinal, não deve haver revacinação.
- A identificação e o monitoramento de todas as pessoas que tiveram contatos com caso suspeito ou confirmado durante todo o período de transmissibilidade (seis dias antes e quatro dias após o início do exantema) são determinantes para a adoção de medidas de controle.
- As ações de manejo clínico e epidemiológico devem ser realizadas de forma integrada entre a atenção primária e a vigilância epidemiológica, oportunamente.



# INFLUENZA

**Local de ocorrência:** Nacional

**Data da informação:** 14/08/2019

**Fonte da informação:** Ministério da Saúde

## COMENTÁRIOS:

A vigilância da influenza no Brasil é composta pela vigilância sentinela de Síndrome Gripal (SG) e de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG-hospitalizado) em pacientes hospitalizados.

A vigilância sentinela conta com uma rede de unidades distribuídas em todas as regiões geográficas do país e tem como objetivo principal identificar os vírus respiratórios circulantes, permitir o monitoramento da demanda de atendimento dos casos hospitalizados e óbitos para orientar na tomada de decisão em situações que requeiram novos posicionamentos do Ministério da Saúde e Secretarias de Saúde Estaduais e Municipais.

As informações apresentadas neste informe são referentes ao período que compreende as semanas epidemiológicas (SE) 01 a 31 de 2019, o que compreende casos com início de sintomas de 30/12/2018 a 03/08/2019.

A positividade para influenza e outros vírus respiratórios entre as amostras com resultados cadastrados e provenientes de unidades sentinelas de SG foi de 29,6% (3.029 /10.234). Foram confirmados para influenza 21,5% (4.781/22.237) do total de amostras processadas, com predomínio do vírus Influenza A(H1N1)pdm09.

Entre as notificações dos óbitos por SRAG, 26,1% (888/3.406) foram confirmados para influenza, com predomínio do vírus Influenza A(H1N1)pdm09.

## SAIBA COMO SE PREVENIR DA GRIPE



Lavar as mãos frequentemente com água e sabão ou usar álcool gel, especialmente depois de tossir ou espirrar.



Ao tossir ou espirrar, cobrir o nariz e a boca com um lenço descartável.



Não compartilhar alimentos, copos, toalhas e objetos de uso pessoal.



Pessoas com gripe devem evitar ambientes fechados e com aglomeração de pessoas.



Não usar medicamentos sem orientação médica. A automedicação pode ser prejudicial à saúde.



Em caso de gripe, procure o seu médico ou a unidade mais próxima para diagnóstico e tratamento adequados.



MINISTÉRIO DA SAÚDE



# INFLUENZA

**Local de ocorrência:** Nacional

**Data da informação:** 14/08/2019

**Fonte da informação:** Ministério da Saúde

## COMENTÁRIOS:

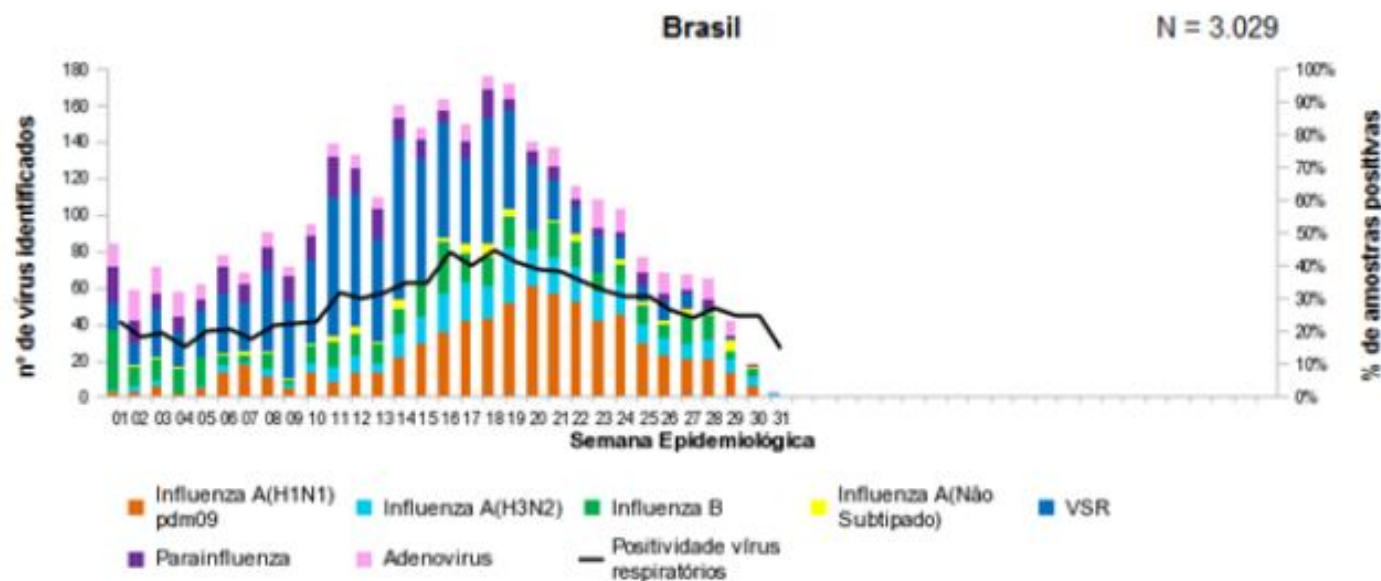
### Síndrome Gripal - Perfil Epidemiológico dos Casos

Preconiza-se a coleta de 05 amostras semanais por unidade sentinela, sendo que até a SE 31 de 2019 foram coletadas 12.853 amostras. Das amostras coletadas, 79,6% (10.234/12.853) possuem resultados inseridos no sistema de informação e 29,6% (3.029/10.234) tiveram resultados positivos para vírus respiratório, das quais 48,2% (1.460/3.029) foram positivos para influenza e 51,8% (1.569/3.029) para outros vírus respiratórios (Vírus Sincicial Respiratório, Parainfluenza e Adenovírus) (Figura 1).

Dentre as amostras positivas para influenza em 2019, 48,3% (705/1.460) foram decorrentes de influenza A(H1N1)pdm09, 25,8% (377/1.460) de influenza B, 4,5% (65/1.460) de influenza A não subtipado e 21,4% (313/1.460) de influenza A(H3N2). Entre os outros vírus respiratórios, houve predomínio da circulação de VSR, 64,4% (1.011/1.569) (Figura1).

As regiões Sudeste e Sul apresentam respectivamente as maiores quantidades de amostras positivas, com destaque para a maior circulação de VSR e Influenza A(H1N1)pdm09. Nas regiões Norte, Nordeste e Centro-Oeste a maior circulação é de VSR (Anexo 1 – B). Quanto à distribuição dos vírus por faixa etária, entre os indivíduos menores de 10 anos ocorre uma maior circulação de VSR, Adenovírus e Parainfluenza. Entre os indivíduos a partir de 10 anos predomina a circulação dos vírus Influenza A(H1N1)pdm09 e VSR.

**FIGURA 1 • Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de Síndrome Gripal, por semana epidemiológica de inícios dos sintomas. Brasil, 2019 até a SE 31.**



Fonte: SIVEP-Gripe. Dados atualizados em 6/08/2019, sujeitos a alteração.

# INFLUENZA

**Local de ocorrência:** Nacional

**Data da informação:** 14/08/2019

**Fonte da informação:** Ministério da Saúde

## COMENTÁRIOS:

### Síndrome Respiratória Aguda Grave – Perfil Epidemiológico dos Casos

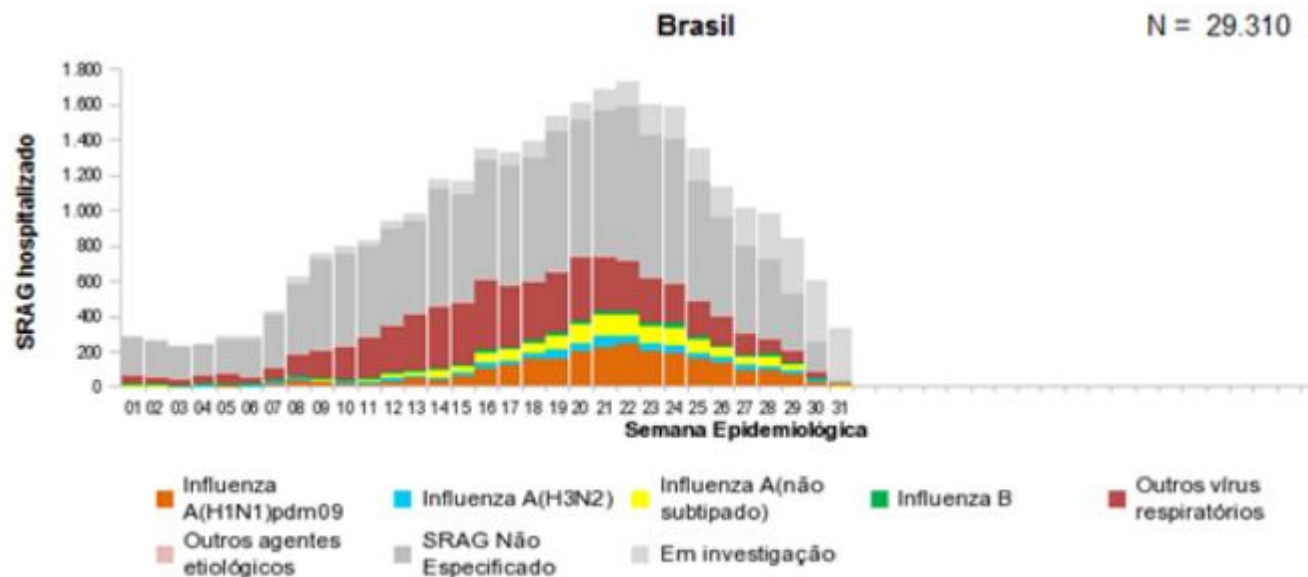
Até a SE 31 de 2019 foram notificados 29.310 casos de SRAG, sendo 77,4% (22.237/ 28.714) com amostra processada e com resultados inseridos no sistema. Destas, 21,5% (4.781/22.237) foram classificadas como SRAG por influenza e 26,4% (5.881/22.237) como outros vírus respiratórios.

Dentre os casos de influenza 53,0% (2.534/4.781) eram influenza A(H1N1)pdm09, 26,4% (1.262/4.781) influenza A não subtipado, 8,1% (389/4.781) influenza B e 12,5% (596/4.781) influenza A(H3N2), (Figura 2 e Anexo 2).

Entre os outros vírus respiratórios pesquisados (Vírus Sincicial Respiratório, Parainfluenza e Adenovírus), em 81,3% (4.780/5.881) dos casos foi identificado o VSR – importante ressaltar que o diagnóstico para este vírus é um diferencial desenvolvido dentro da vigilância da influenza, não existindo vigilância específica para estes casos (Anexo 2).

Os casos de SRAG por influenza apresentaram uma mediana de idade de 29 anos, variando de 0 a 99 anos. O coeficiente de hospitalização de casos de SRAG por influenza no Brasil está em 2,3/100.000 habitantes. Em relação à distribuição geográfica (Anexos 2 a 4), a região Sudeste registrou o maior número de casos de SRAG por influenza 41,1% (1.965/4.781)

**FIGURA 2 • Distribuição dos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo agente etiológico e semana epidemiológica do início dos sintomas. Brasil, 2019 até a SE 31.**



Fonte: SIVEP-Gripe. Dados atualizados em 6/08/2019, sujeitos a alteração.

# INFLUENZA

**Local de ocorrência:** Nacional  
**Data da informação:** 14/08/2019  
**Fonte da informação:** Ministério da Saúde

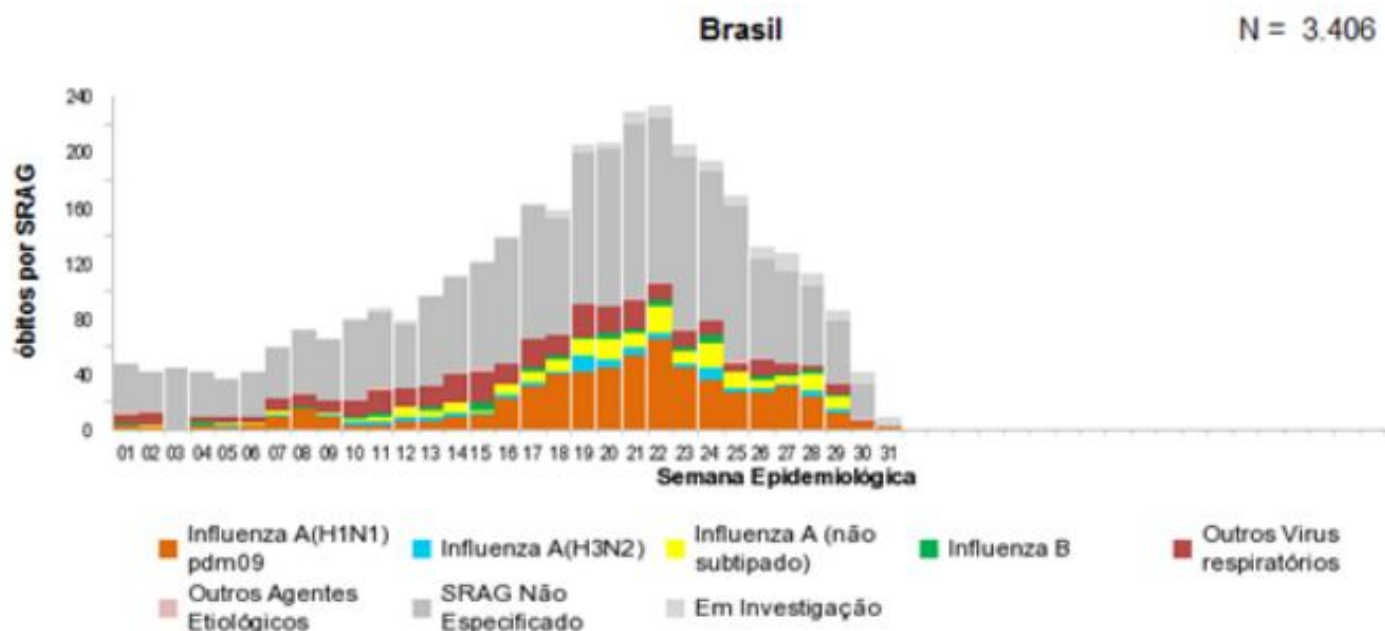
## COMENTÁRIOS:

### Perfil Epidemiológico dos Óbitos

Até a SE 31 de 2019 foram notificados 3.406 óbitos por SRAG, o que corresponde a 11,6% (3.406/29.310) do total de casos. Do total de óbitos notificados, 26,1% (888/3.406) foram confirmados para vírus influenza, sendo 64,4% (572/888) decorrentes de influenza A(H1N1)pdm09, 20,2% (179/888) influenza A não subtipado, 6,0% (53/888) por influenza B e 9,5% (84/888) influenza A(H3N2) (Figura 3 e Anexo 2). O coeficiente de mortalidade por influenza no Brasil está em 0,4/100.000 habitantes.

O estado com maior número de óbitos por influenza é o São Paulo, com 23,4% (208/888), em relação ao país (Anexo 4). Dos outros vírus respiratórios 70,5% (239/339) foram por VSR.

**FIGURA 3 • Distribuição dos óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo agente etiológico e semana epidemiológica do início dos sintomas. Brasil, 2019 até a SE 31.**



Fonte: SIVEP-Gripe. Dados atualizados em 6/08/2019, sujeitos a alteração.



# INFLUENZA

**Local de ocorrência:** Nacional  
**Data da informação:** 14/08/2019  
**Fonte da informação:** Ministério da Saúde

## COMENTÁRIOS:

Dentre os indivíduos que evoluíram ao óbito por influenza, a mediana da idade foi de 51 anos, variando de 0 a 99 anos e 65,6% (618/888) apresentaram pelo menos um fator de risco, com destaque para adultos com 60 ou mais anos, cardiopatas, menores de 5 anos e diabetes mellitus (Tabela 1). Além disso, 68,0% (604/888) fizeram uso de antiviral, com mediana de 4 dias entre os primeiros sintomas e o início do tratamento, variando de 0 a 75 dias (Tabela 1). Recomenda-se iniciar o tratamento preferencialmente nas primeiras 48 horas.

**TABELA 1 • Distribuição dos óbitos de Síndrome Respiratória Aguda Grave por influenza segundo fator de risco e utilização de antiviral. Brasil, 2019 até a SE 31.**

| Óbitos por Influenza (N = 888)  | n   | %     |
|---------------------------------|-----|-------|
| Com Fatores de Risco            | 618 | 69,6% |
| Adultos ≥ 60 anos               | 282 | 45,6% |
| Doença cardiovascular crônica   | 198 | 32,0% |
| Pneumopatias crônicas           | 105 | 17,0% |
| Diabete mellitus                | 157 | 25,4% |
| Obesidade                       | 51  | 8,3%  |
| Doença Neurológica crônica      | 56  | 9,1%  |
| Doença Renal Crônica            | 43  | 7,0%  |
| Imunodeficiência/Imunodepressão | 52  | 8,4%  |
| Gestante                        | 10  | 1,6%  |
| Doença Hepática crônica         | 11  | 1,8%  |
| Criança < 5 anos                | 168 | 27,2% |
| Puérpera (até 42 dias do parto) | 2   | 0,3%  |
| Indígenas                       | 4   | 0,6%  |
| Síndrome de Down                | 9   | 1,5%  |
| Que utilizaram antiviral        | 604 | 68,0% |

Fonte: SIVEP - Gripe. Dados atualizados em 29/7/2019, sujeitos a alteração.

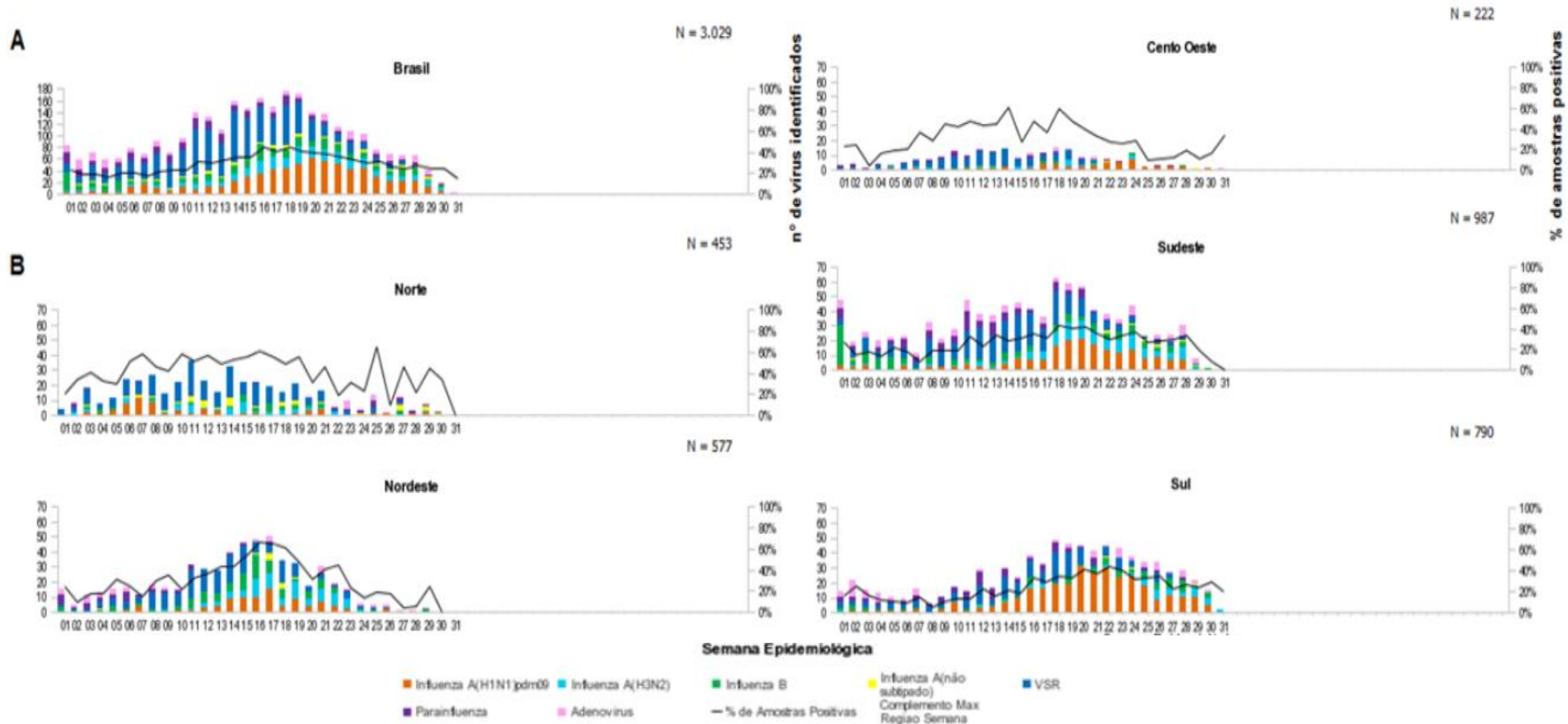
## INFLUENZA

**Local de ocorrência:** Nacional

**Data da informação:** 14/08/2019

**Fonte da informação:** Ministério da Saúde

**ANEXO 1 • Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de Síndrome Gripal por semana epidemiológica do início dos sintomas. (A) Brasil e (B) regiões, 2019 até a SE 31.**



Fonte: SIVEP-Gripe. Dados atualizados em 6/08/2019, sujeitos a alteração.

# INFLUENZA

**Local de ocorrência:** Nacional

**Data da informação:** 14/08/2019

**Fonte da informação:** Ministério da Saúde

**ANEXO 2 • Distribuição dos casos e óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo região, unidade federativa de residência e agente etiológico. Brasil, 2019 até a SE 31.**

| REGIÃO/UF           | SRAG   |        | SRAG por Influenza |        |         |        |                  |        |             |        |                 |        | SRAG por outro vírus respiratório |        | SRAG por outro agente Etiológico |        | SRAG não Especificado |        | Em Investigação |        |
|---------------------|--------|--------|--------------------|--------|---------|--------|------------------|--------|-------------|--------|-----------------|--------|-----------------------------------|--------|----------------------------------|--------|-----------------------|--------|-----------------|--------|
|                     |        |        | A(H1N1)pdm09       |        | A(H3N2) |        | A(não subtipado) |        | Influenza B |        | Total Influenza |        |                                   |        |                                  |        |                       |        |                 |        |
|                     | Casos  | Óbitos | Casos              | Óbitos | Casos   | Óbitos | Casos            | Óbitos | Casos       | Óbitos | Casos           | Óbitos | Casos                             | Óbitos | Casos                            | Óbitos | Casos                 | Óbitos | Casos           | Óbitos |
| Norte               | 2.913  | 328    | 171                | 44     | 25      | 9      | 61               | 13     | 32          | 6      | 289             | 72     | 692                               | 83     | 6                                | 2      | 1.701                 | 168    | 225             | 3      |
| Rondônia            | 117    | 17     | 14                 | 3      | 1       | 0      | 4                | 0      | 0           | 0      | 19              | 3      | 0                                 | 0      | 0                                | 0      | 76                    | 14     | 22              | 0      |
| Acre                | 230    | 56     | 16                 | 3      | 10      | 3      | 12               | 3      | 1           | 1      | 39              | 10     | 31                                | 16     | 0                                | 0      | 106                   | 30     | 54              | 0      |
| Amazonas            | 1.686  | 132    | 109                | 32     | 0       | 0      | 25               | 2      | 1           | 0      | 135             | 34     | 491                               | 42     | 5                                | 2      | 991                   | 53     | 64              | 1      |
| Roraima             | 23     | 2      | 1                  | 0      | 0       | 0      | 1                | 0      | 0           | 0      | 2               | 0      | 0                                 | 0      | 0                                | 0      | 16                    | 2      | 5               | 0      |
| Pará                | 662    | 76     | 29                 | 5      | 1       | 0      | 4                | 1      | 20          | 4      | 54              | 10     | 141                               | 21     | 0                                | 0      | 392                   | 44     | 75              | 1      |
| Amapá               | 43     | 8      | 1                  | 0      | 0       | 0      | 2                | 1      | 1           | 0      | 4               | 1      | 3                                 | 1      | 1                                | 0      | 35                    | 6      | 0               | 0      |
| Tocantins           | 152    | 37     | 1                  | 1      | 13      | 6      | 13               | 6      | 9           | 1      | 36              | 14     | 26                                | 3      | 0                                | 0      | 85                    | 19     | 5               | 1      |
| Nordeste            | 4.946  | 479    | 302                | 72     | 191     | 29     | 285              | 50     | 122         | 15     | 900             | 166    | 628                               | 39     | 16                               | 1      | 2.616                 | 231    | 786             | 42     |
| Maranhão            | 107    | 8      | 0                  | 0      | 1       | 0      | 2                | 0      | 1           | 0      | 4               | 0      | 5                                 | 2      | 1                                | 0      | 27                    | 5      | 70              | 1      |
| Piauí               | 310    | 22     | 2                  | 0      | 8       | 0      | 8                | 0      | 25          | 1      | 43              | 1      | 139                               | 12     | 1                                | 0      | 77                    | 9      | 50              | 0      |
| Ceará               | 728    | 93     | 75                 | 16     | 46      | 10     | 52               | 11     | 38          | 10     | 211             | 47     | 135                               | 3      | 0                                | 0      | 288                   | 31     | 94              | 12     |
| Rio Grande do Norte | 254    | 72     | 46                 | 16     | 5       | 0      | 17               | 8      | 0           | 0      | 68              | 24     | 42                                | 5      | 1                                | 0      | 94                    | 38     | 49              | 5      |
| Paraíba             | 246    | 73     | 25                 | 12     | 7       | 3      | 7                | 3      | 3           | 1      | 42              | 19     | 35                                | 9      | 0                                | 0      | 130                   | 41     | 39              | 4      |
| Pernambuco          | 1.605  | 52     | 50                 | 4      | 7       | 1      | 14               | 3      | 24          | 0      | 95              | 8      | 2                                 | 0      | 0                                | 0      | 1.153                 | 30     | 355             | 14     |
| Alagoas             | 214    | 50     | 39                 | 14     | 13      | 2      | 21               | 4      | 2           | 0      | 75              | 20     | 2                                 | 1      | 2                                | 1      | 108                   | 24     | 27              | 4      |
| Sergipe             | 169    | 13     | 4                  | 0      | 2       | 1      | 14               | 3      | 5           | 0      | 25              | 4      | 98                                | 3      | 0                                | 0      | 42                    | 6      | 4               | 0      |
| Bahia               | 1.313  | 96     | 61                 | 10     | 102     | 12     | 150              | 18     | 24          | 3      | 337             | 43     | 170                               | 4      | 11                               | 0      | 697                   | 47     | 98              | 2      |
| Sudeste             | 11.093 | 1.422  | 901                | 239    | 249     | 24     | 662              | 80     | 149         | 21     | 1.961           | 364    | 1.404                             | 56     | 80                               | 16     | 6.128                 | 933    | 1.520           | 53     |
| Minas Gerais        | 2.088  | 333    | 182                | 46     | 18      | 4      | 45               | 14     | 4           | 1      | 249             | 65     | 241                               | 19     | 13                               | 5      | 1.298                 | 230    | 287             | 14     |
| Espírito Santo      | 456    | 62     | 41                 | 10     | 31      | 6      | 42               | 11     | 5           | 1      | 119             | 28     | 77                                | 5      | 6                                | 0      | 179                   | 27     | 75              | 2      |
| Rio De Janeiro      | 1.515  | 245    | 121                | 56     | 6       | 1      | 49               | 4      | 14          | 2      | 190             | 63     | 434                               | 26     | 8                                | 2      | 696                   | 149    | 187             | 5      |
| São Paulo           | 7.034  | 782    | 557                | 127    | 194     | 13     | 526              | 51     | 126         | 17     | 1.403           | 208    | 652                               | 6      | 53                               | 9      | 3.955                 | 527    | 971             | 32     |
| Sul                 | 6.636  | 824    | 771                | 136    | 99      | 19     | 142              | 25     | 58          | 6      | 1.070           | 186    | 1.860                             | 98     | 15                               | 4      | 3.205                 | 523    | 486             | 13     |
| Paraná              | 3.682  | 478    | 431                | 80     | 29      | 11     | 36               | 11     | 44          | 3      | 540             | 105    | 1.225                             | 75     | 13                               | 4      | 1.689                 | 292    | 215             | 2      |
| Santa Catarina      | 1.186  | 165    | 226                | 37     | 29      | 2      | 37               | 3      | 8           | 1      | 300             | 43     | 274                               | 14     | 2                                | 0      | 574                   | 106    | 36              | 2      |
| Rio Grande do Sul   | 1.768  | 181    | 114                | 19     | 41      | 6      | 69               | 11     | 6           | 2      | 230             | 38     | 361                               | 9      | 0                                | 0      | 942                   | 125    | 235             | 9      |
| Centro Oeste        | 3.705  | 350    | 387                | 81     | 32      | 3      | 111              | 11     | 28          | 5      | 558             | 100    | 1.295                             | 63     | 9                                | 2      | 1.550                 | 174    | 293             | 11     |
| Mato Grosso do Sul  | 1.248  | 134    | 197                | 43     | 16      | 2      | 60               | 10     | 1           | 0      | 274             | 55     | 370                               | 25     | 0                                | 0      | 523                   | 51     | 81              | 3      |
| Mato Grosso         | 245    | 45     | 34                 | 13     | 0       | 0      | 4                | 0      | 7           | 1      | 45              | 14     | 2                                 | 1      | 2                                | 0      | 155                   | 27     | 41              | 3      |
| Goiás               | 965    | 128    | 85                 | 17     | 7       | 1      | 10               | 1      | 14          | 2      | 116             | 21     | 373                               | 29     | 4                                | 1      | 394                   | 74     | 78              | 3      |
| Distrito Federal    | 1.247  | 43     | 71                 | 8      | 9       | 0      | 37               | 0      | 6           | 2      | 123             | 10     | 550                               | 8      | 3                                | 1      | 478                   | 22     | 93              | 2      |
| Brasil              | 29.293 | 3.403  | 2.532              | 572    | 596     | 84     | 1.261            | 179    | 389         | 53     | 4.778           | 888    | 5.879                             | 339    | 126                              | 25     | 15.200                | 2.029  | 3.310           | 122    |
| Outro País          | 17     | 3      | 2                  | 0      | 0       | 0      | 1                | 0      | 0           | 0      | 3               | 0      | 2                                 | 0      | 1                                | 1      | 7                     | 2      | 4               | 0      |
| Total               | 29.310 | 3.406  | 2.534              | 572    | 596     | 84     | 1.262            | 179    | 389         | 53     | 4.781           | 888    | 5.881                             | 339    | 127                              | 26     | 15.207                | 2.031  | 3.314           | 122    |

Fonte: Gripe. Dados atualizados em 29/7/2019, sujeitos a alteração.



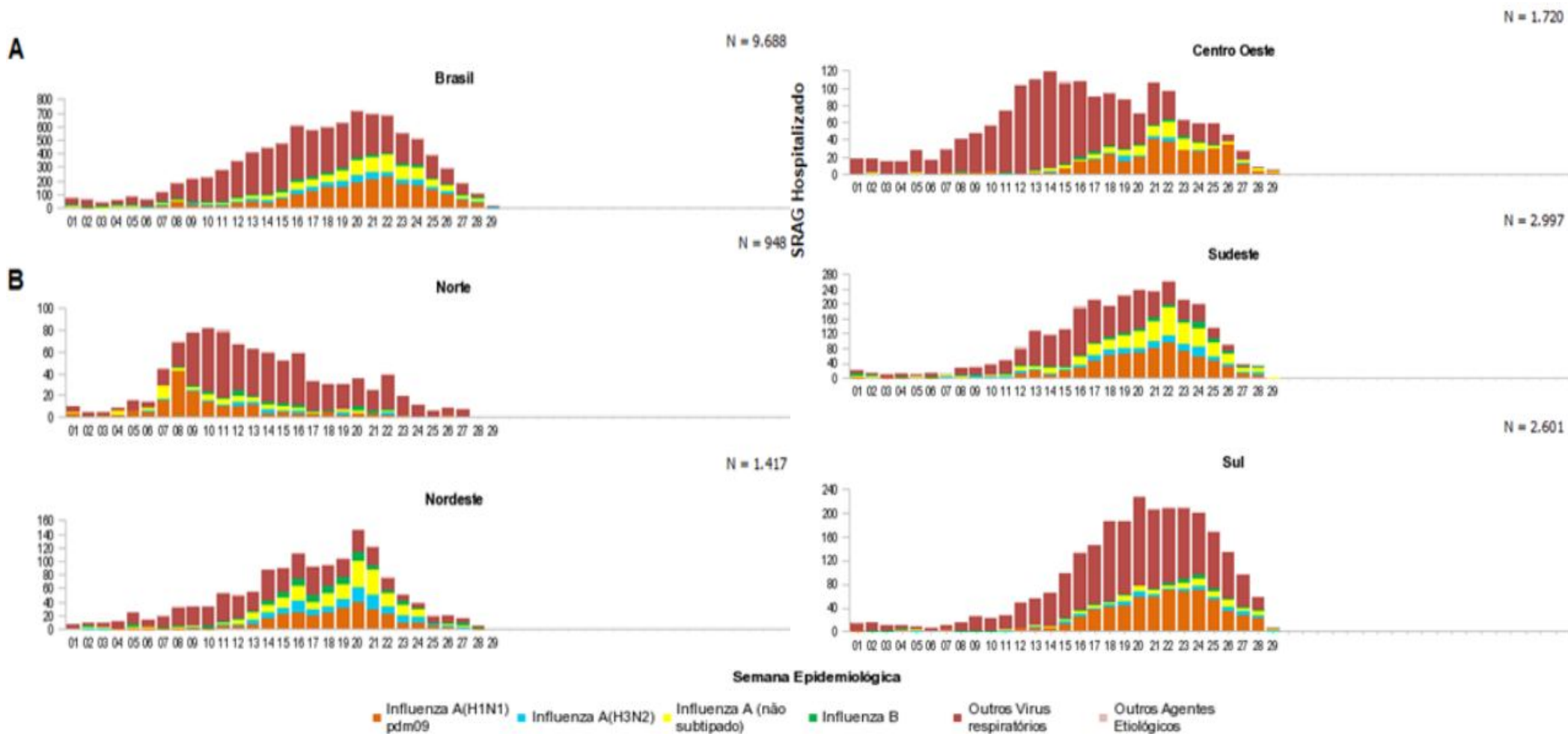
# INFLUENZA

**Local de ocorrência:** Nacional

**Data da informação:** 14/08/2019

**Fonte da informação:** Ministério da Saúde

**ANEXO 3 • Distribuição dos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave Hospitalizado, segundo agente etiológico e por semana epidemiológica de início dos sintomas. (A) Brasil e (B) regiões, 2019 até a SE 30.**



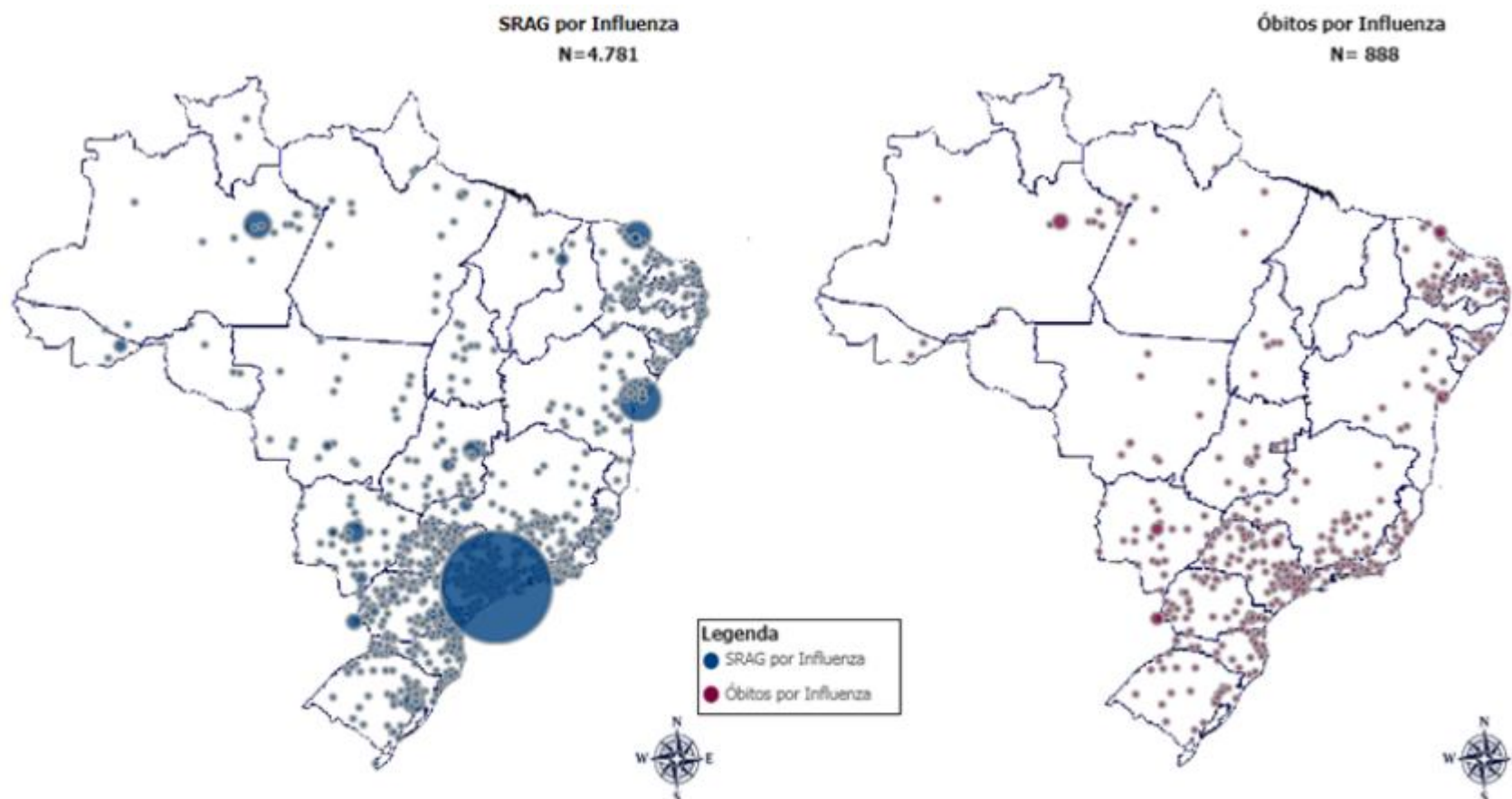
Fonte: SIVEP-Gripe. Dados atualizados em 29/7/2019, sujeitos a alteração.



# INFLUENZA

**Local de ocorrência:** Nacional  
**Data da informação:** 14/08/2019  
**Fonte da informação:** Ministério da Saúde

**ANEXO 4 • Distribuição espacial dos casos e óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave confirmados para influenza por município de residência. Brasil, 2019 até a SE 31.**



Fonte: SIVEP-Gripe. Dados atualizados em 6/08/2019, sujeitos a alteração.

\*O círculo é proporcional ao número de casos e óbitos.

# EVENTOS INTERNACIONAIS

## Semana Epidemiológica 34/2019

(18/08/2019 a 24/08/2019)

CENTRO DE INFORMAÇÕES E RESPOSTAS ESTRATÉGICAS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – CIEVS  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PARANÁ

# HEPATITE A

**Local de ocorrência:** Estados Unidos

**Data da informação:** 22/08/2019

**Fonte da informação:** stltoday.com (fonte informal)

## COMENTÁRIOS:

As autoridades de saúde do Missouri alertam que um surto de hepatite A no estado pode piorar e se espalhar para áreas urbanas como St. Louis e St. Louis County e instar as populações em risco a serem vacinadas.

Desde setembro de 2017, o estado registrou 414 casos de hepatite A em 35 municípios, a maioria no sudeste do Missouri, informou o Departamento de Saúde e Serviços Sênior do Missouri. O vírus infectou 233 pessoas que precisaram serem internadas em um hospital e causou duas mortes.

Anos antes, apenas 10 casos eram relatados anualmente, disse o Dr. Randall Williams, diretor do DHSS. Em todo o país, surtos do vírus foram relatados em pelo menos 29 estados, de acordo com um relatório recente da Kaiser Health News. Deixou mais de 23.600 pessoas infectadas e matou mais de 230.

A hepatite A é uma infecção viral do fígado. Geralmente se espalha quando uma pessoa ingere o vírus de objetos, alimentos ou bebidas contaminados por quantidades não detectadas de fezes de uma pessoa infectada.

Os sintomas incluem perda de apetite, náusea, cansaço, febre, dor de estômago, urina marrom e fezes de cor clara. O amarelecimento da pele ou dos olhos também pode ocorrer. As pessoas podem ficar doentes até sete semanas depois de serem expostas ao vírus.

Os casos do vírus caíram drasticamente nos EUA quando uma vacina surgiu em 1995. Em 2015, apenas 1.400 casos foram registrados em todo o país.

Enquanto muitas crianças foram vacinadas, menos de 10% dos adultos receberam as vacinas, de acordo com Kaiser. Com tantos desprotegidos, o número de casos começou a aumentar drasticamente há três anos.

Alguns estados declararam uma emergência de saúde pública sobre seus números crescentes. A Flórida teve mais de 2.000 casos desde o início do ano, em comparação com 548 no ano passado.

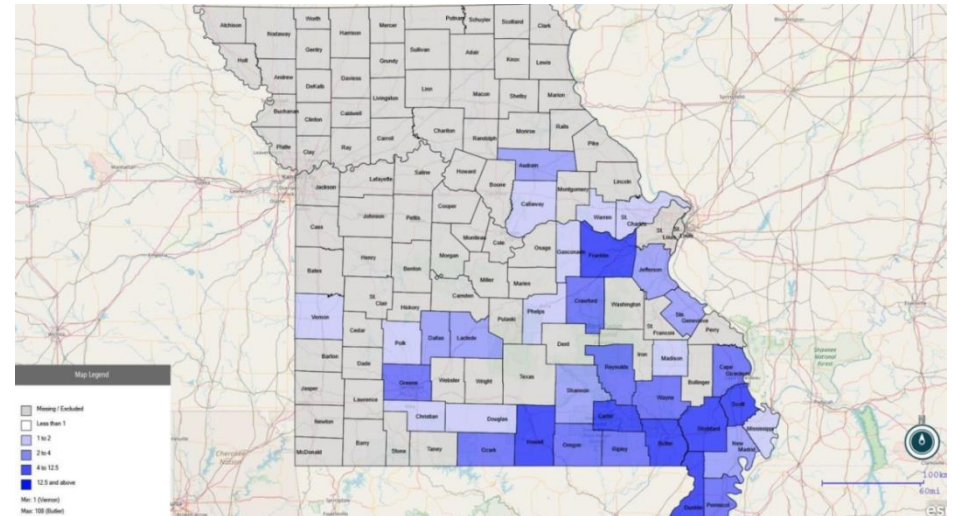
Kentucky teve 4.793 casos desde um surto em 2017; desde 2018, Ohio teve 3.220 e West Virginia 2.528, de acordo com a Associated Press. No Kentucky, o vírus matou pelo menos 60 pessoas. Williams disse que recentemente participou de uma reunião em Atlanta, onde especialistas em doenças contagiosas de cada estado discutiram como eles estavam respondendo aos surtos.

"Um estado notável que ouvimos foi o Tennessee - um estado comparável em

tamanho ao Missouri - que está passando por um surto ainda mais grave", disse ele. "Eles rapidamente desenvolveram uma campanha muito robusta e proposital para levar as pessoas a serem vacinadas".

Williams disse que está trabalhando com líderes dos departamentos de saúde do condado de St. Louis para planejar os esforços de extensão para vacinar as populações de alto risco. Lavar as mãos antes de comer ou preparar alimentos também é importante.

Pessoas em qualquer uma das seguintes categorias de risco são aconselhadas a contatar o departamento de saúde pública local com perguntas ou pedidos de vacinação: usuários de drogas recreativas, sem-teto, homens que fazem sexo com homens, pessoas tratadas por abuso de drogas, pessoas que estão detidas no sistema prisional. As pessoas que estiveram em contato com pessoas em situação de risco também são encorajadas a entrar em contato com autoridades locais de saúde pública.



**A maior concentração de casos de hepatite A está no sudeste do Missouri, de acordo com este mapa fornecido pelo Departamento de Saúde e Serviços Sociais de Missouri.**

# DENGUE



**Local de ocorrência:** América Latina / Caribe

**Data da informação:** 15/08/2019

**Fonte da informação:** Organização Pan Americana de Saúde (OPAS)

## COMENTÁRIOS:

A Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) fez um alerta à complexa situação da dengue na América Latina e no Caribe, região que está enfrentando um novo período epidêmico da doença após dois anos de baixa incidência.

De acordo com a última atualização epidemiológica da OPAS, durante os primeiros sete meses de 2019, mais de 2 milhões de pessoas contraíram a doença; 723 delas morreram. O número de casos excede a quantidade registrada em 2017 e 2018, embora, até o momento, permaneça abaixo do que foi notificado entre 2015 e 2016.

“A região enfrenta um novo período epidêmico de dengue, com um aumento notável de casos”, afirmou Marcos Espinal, diretor do Departamento de Doenças Transmissíveis e Determinantes Ambientais da Saúde da OPAS. O clima, a gestão ambiental e a capacidade de adaptação do mosquito são fatores que podem ter aumentado a complexidade da situação.

Outra característica da atual epidemia é que pessoas menores de 15 anos parecem estar entre as mais afetadas. Na Guatemala, elas representam 52% do total de casos de dengue grave, enquanto em Honduras, constituem 66% de todas as mortes confirmadas. Segundo Espinal, a causa pode ser vinculada ao fato de que se trata de uma população que, por sua idade, tem estado menos exposta ao vírus e, portanto, carece de imunidade.

A dengue é causada por um vírus que possui quatro sorotipos diferentes, mas que são estreitamente relacionados: DENV-1, DENV-2, DENV-3 e DENV-4, todos circulantes nas Américas. Quando uma pessoa se recupera da infecção, adquire imunidade vitalícia contra esse sorotipo em particular. No entanto, infecções subsequentes causadas por outros sorotipos aumentam o risco de desenvolver formas mais graves de dengue. O sorotipo 2 é um dos mais letais e que mais afeta crianças e adolescentes neste momento.

Os dez países mais atingidos pela dengue, segundo a quantidade de novos casos por cada 100.000 habitantes, são Nicarágua, Brasil, Honduras, Belize, Colômbia, El Salvador, Paraguai, Guatemala, México e Venezuela. Honduras e Nicarágua já declararam alertas epidemiológicos em nível nacional neste ano para agilizar as ações de resposta.

Dada a situação, a OPAS já chamou toda a comunidade e todos os setores da

sociedade a trabalharem intensamente na eliminação de criadouros de mosquitos, particularmente os que estão dentro e ao redor de cada casa.

“A dengue é um problema de saneamento doméstico e comunitário”, disse José Luis San Martín, assessor regional da OPAS sobre dengue. “A maneira mais eficaz de combatê-la é eliminar os criadouros para evitar a reprodução do mosquito, pois sem mosquito não há transmissão da doença”, acrescentou.

San Martín pediu às comunidades que se livrem de todos os objetos em desuso que possam acumular água, como tambores, pneus velhos, latas, garrafas e vasos. Recipientes domésticos que possam armazenar água devem ser hermeticamente fechados. “A eliminação dos criadouros interrompe o ciclo de reprodução dos mosquitos, reduzindo assim sua população”, destacou.

### Prioridade: salvar vidas

A OPAS também pediu que os profissionais de saúde sejam treinados para diagnosticar e manejar adequadamente os pacientes com dengue e outras arboviroses, como zika e chikungunya.

“O manejo adequado de pacientes é uma prioridade que pode salvar vidas”, disse San Martín. O assessor regional da OPAS pediu à população que evite se automedicar e, em caso de suspeita da doença, que busque o serviço de saúde em tempo oportuno.

Os sintomas mais comuns são febre alta (40°C), dor de cabeça intensa, dor atrás dos globos oculares e dores articulares e musculares. Entre os sinais de alerta de dengue que requerem atenção médica urgente, estão dor abdominal intensa, vômitos persistentes, respiração acelerada, hemorragias das mucosas, fadiga, irritabilidade e presença de sangue no vômito.

Não há tratamento específico para a dengue ou dengue grave, mas o diagnóstico oportuno, o acesso à assistência médica e o manejo adequado do paciente podem reduzir as complicações e a progressão da doença. A morte por dengue é quase sempre evitável.



# MERS-CoV

**Local de ocorrência:** Arábia Saudita

**Data da informação:** 26/08/2019

**Fonte da informação:** Organização Mundial da Saúde (OMS)



## COMENTÁRIOS:

De 1 a 31 de julho de 2019, o Ponto Focal Nacional do RSI da Arábia Saudita relatou 9 casos adicionais confirmados por laboratório de infecção por síndrome respiratória no Oriente Médio (MERS-CoV) e 4 mortes associadas. Os casos foram relatados nas regiões de Riyadh (5 casos), Najran (3 casos), Al-Qassim (1 caso).

De 2012 a 31 de julho de 2019, o número total de casos de infecção por MERS-CoV confirmados em laboratório e notificados globalmente à OMS é 2458, com 849 mortes associadas. O número global reflete o número total de casos confirmados em laboratório relatados à OMS de acordo com o Regulamento Sanitário Internacional (RSI 2005) até o momento. O número total de mortes inclui as que a OMS está ciente até o momento por meio do acompanhamento com os estados membros afetados.

## Avaliação de risco da OMS

A infecção com MERS-CoV pode causar doenças graves, resultando em alta mortalidade. Os seres humanos são infectados com MERS-CoV por contato direto ou indireto com camelos dromedários. MERS-CoV demonstrou a capacidade de ser transmitida entre humanos. Até agora, a transmissão não sustentada de homem para homem ocorreu principalmente em ambientes de saúde.

A notificação de casos adicionais não altera a avaliação geral de riscos. A OMS espera que casos adicionais de infecção por MERS-CoV sejam relatados no Oriente Médio e continuem a ser exportados para outros países por indivíduos que possam adquirir a infecção após exposição a camelos dromedários, produtos de origem animal (por exemplo, consumo de leite cru de camelo) ou seres humanos (por exemplo, em estabelecimentos de saúde ou contatos domésticos).

A OMS continua monitorando a situação epidemiológica e conduz a avaliação de riscos com base nas informações mais recentes disponíveis.

## Conselho da OMS

Com base na situação atual e nas informações disponíveis, a OMS incentiva todos os Estados Membros a continuar sua vigilância de infecções respiratórias agudas e a revisar cuidadosamente quaisquer padrões incomuns.

As medidas de prevenção e controle de infecção são críticas para evitar a possível

disseminação do MERS-CoV nos serviços de saúde. Nem sempre é possível identificar pacientes com infecção por MERS-CoV precocemente porque, como outras infecções respiratórias, os sintomas iniciais da infecção por MERS-CoV são inespecíficos. Portanto, os profissionais de saúde devem sempre aplicar as precauções padrão de forma consistente com todos os pacientes, independentemente de seu diagnóstico. Precauções contra gotículas devem ser adicionadas às precauções padrão ao prestar cuidados a pacientes com sintomas de infecção respiratória aguda; precauções de contato e proteção ocular devem ser adicionadas ao cuidar de casos prováveis ou confirmados de infecção por MERS-CoV; precauções transportadas pelo ar devem ser aplicadas ao executar procedimentos de geração de aerossóis.

A identificação precoce, o gerenciamento de casos e o isolamento, juntamente com as medidas apropriadas de prevenção e controle de infecções, podem impedir a transmissão de MERS-CoV de humano para humano.

O MERS-CoV causa doenças mais graves em pessoas com condições médicas crônicas subjacentes, como diabetes mellitus, insuficiência renal, doença pulmonar crônica e sistemas imunológicos comprometidos. Portanto, as pessoas com essas condições médicas subjacentes devem evitar contato próximo e desprotegido com animais, principalmente camelos dromedários, ao visitar fazendas, mercados ou áreas de celeiros onde se sabe que o vírus está potencialmente circulando. Medidas gerais de higiene, como lavar as mãos regularmente antes e depois de tocar nos animais e evitar o contato com animais doentes, devem ser respeitadas.

Práticas de higiene alimentar devem ser observadas. As pessoas devem evitar beber leite de camelo cru ou urina de camelo ou comer carne que não tenha sido cozida adequadamente.

A OMS não recomenda uma triagem especial nos pontos de entrada com relação a este evento, nem recomenda atualmente a aplicação de quaisquer restrições de viagem ou comércio.

# SARAMPO



**Local de ocorrência:** Américas

**Data da informação:** 07/08/2019

**Fonte da informação:** Organização Pan Americana de Saúde / Organização Mundial da Saúde

## COMENTÁRIOS:

Segue-se um resumo da situação epidemiológica do sarampo para países / territórios que relataram casos confirmados nas últimas 6 semanas (18 de junho a 3 de agosto).

No **Brasil**, entre a semana epidemiológica (SE) 1 de 2018 e a SE 31 de 2019, um total de 22.654 casos suspeitos de sarampo foram notificados, dos quais 11.371 foram confirmados (10.326 em 2018 e 1.045 em 2019), incluindo 12 mortes (todas em 2018).

Entre 2018 e SE 31 de 2019, a taxa de incidência nacional acumulada é de 5,4 casos por 100.000 população (5,0 casos por 100.000 habitantes em 2018 e 0,4 casos por 100.000 habitantes em 2019).

Em 2019, 9 unidades federadas relataram casos confirmados: Amazonas (4 casos), Bahia (1 caso), Minas (4 casos), Pará (53 casos), Rio de Janeiro (13 casos), Roraima (1 caso), Santa Catarina (3 casos), São Paulo (965 casos) e Sergipe (1 caso). No entanto, apenas Bahia, Rio de Janeiro e São Paulo tem surtos ativos. Nessas unidades federais, o genótipo D8 foi identificado.

Até esta atualização, o mais recente caso confirmado no Brasil teve início em 25 de julho (SE 30 de 2019) e foi relatado no estado de São Paulo.

A situação epidemiológica nos estados da Bahia, Rio de Janeiro e São Paulo é descrita abaixo.

No estado da **Bahia**, entre 1º de janeiro e 7 de agosto de 2019, um total de 167 casos suspeitos foram relatados, dos quais um caso foi confirmado. O caso confirmado teve erupção cutânea na SE 27 de 2019, e os casos mais recentes sob investigação tiveram início na SE 30 de 2019. A faixa etária do caso confirmado é de 10 a 14 anos.

No estado do **Rio de Janeiro**, entre 1º de janeiro e 7 de agosto de 2019, um total de 13 casos confirmados foi reportado. O caso confirmado mais recente teve início na SE 27 de 2019, e os casos recentes sob investigação tiveram início na SE 30 de 2019.

Os três grupos etários com as maiores taxas de incidência cumulativa entre os casos confirmados são: crianças menores de 1 ano (2,2 casos por 100.000 habitantes); 1 a 4 anos (0,13 casos por 100.000 habitantes); e 5 a 9 anos (0,10 casos por 100.000 habitantes).

No estado de **São Paulo**, entre 1º de janeiro e 7 de agosto de 2019, um total de 965 casos confirmados foi reportado. O caso confirmado mais recente teve início na SE 30 de 2019, e os casos recentes sob investigação tiveram início na SE 29 de 2019. O genótipo viral D8 foi identificado.

Os três grupos etários com as maiores taxas de incidência cumulativa entre os casos confirmados são: crianças menores de 1 ano (9,5 casos por 100.000 habitantes); 1 a 4 anos (3,6 casos por 100.000 habitantes); e 20 a 29 anos (2,9 casos por 100.000 habitantes).

No **Canadá**, entre a SE 1 e a SE 29 de 2019, foram confirmados 82 casos confirmados de sarampo, relatado nas províncias de Alberta, Colúmbia Britânica, Manitoba, New Brunswick, Ontário, Quebec, Saskatchewan e os Territórios do Noroeste.

Na **Colômbia**, entre a SE 10 de 2018 e a SE 30 de 2019, um total de 10.305 casos suspeitos de sarampo foram relatados (7.186 em 2018 e 3.119 em 2019), dos quais 383 foram confirmados, incluindo uma morte.

A morte, relacionada a complicações devido ao sarampo, corresponde a uma criança colombiana de 3 meses de idade, da etnia indígena Wayuu, de Uribia em La Guajira.

A genotipagem realizada em amostras para 112 casos identificou o genótipo D8, semelhante ao que circula na Venezuela e outros países da Região.

Em 2019, casos confirmados foram registrados nos departamentos de Atlântico, César, Córdoba, Cundinamarca, La Guajira, Norte de Santander e nos distritos de Barranquilla, Cartagena e Bogotá.

Nas últimas quatro semanas (SE 26 - SE 30), um total de 28 casos foram confirmados, em La Guajira (21 casos), Norte de Santander (6 casos) e Distrito de Cartagena (1 caso).

Em Curaçao, um caso de sarampo confirmado laboratorialmente foi relatado. O caso é um homem de 51 anos, morador de São Paulo, Brasil, com histórico de viagens para a Europa. O caso foi vacinado contra o sarampo (uma dose aos 4 anos de idade) e teve início da erupção cutânea em 17 de julho de 2019.

No **México**, um caso de sarampo confirmado por laboratório foi relatado recentemente em uma criança de 11 meses de idade, residente do município de

Continua na próxima página)

# SARAMPO



**Local de ocorrência:** Américas

**Data da informação:** 07/08/2019

**Fonte da informação:** Organização Pan Americana de Saúde / Organização Mundial da Saúde

## COMENTÁRIOS:

Ecatepec, no estado do México. Erupção cutânea foi em 20 de julho de 2019. O caso não tinha histórico de viagens fora do país e provavelmente adquiriu a infecção quando em contato com os cidadãos europeus durante um evento de reunião em massa na Cidade do México. O genótipo viral está pendente.

Entre SE 1 e SE 29 de 2019, um total de 3 casos confirmados de sarampo foram relatados no México.

Nos **Estados Unidos**, entre 1º de janeiro e 1º de agosto de 2019, um total de 1,172 casos confirmados de sarampo foram relatados em 30 estados: Alasca, Arizona, Califórnia, Colorado, Connecticut, Flórida, Geórgia, Idaho, Illinois, Indiana, Iowa, Kentucky, Maine, Maryland, Massachusetts, Michigan, Missouri, Novo México, Nevada, New Hampshire, Nova Jersey, Nova York, Ohio, Oklahoma, Oregon, Pensilvânia, Tennessee, Texas, Virgínia e Washington.

Atualmente, surtos de sarampo estão em andamento em 4 estados: Califórnia (Condado de Los Angeles), Nova York (Nova York e Rockland County), Texas (El Paso) e Washington. Estes surtos estão ligados para viajantes que visitaram outros países, como Israel, Ucrânia e Filipinas. A maioria dos casos não foram vacinados. Esta informação é regularmente atualizada nos Centros dos EUA para Controle e Prevenção de Doenças (CDC), disponível em: <https://bit.ly/2iMFK71>.

Na **Venezuela**, o surto que começou em 2017 continua em andamento. Entre a SE 26 de 2017 e a SE 29 de 2019, um total de 10.329 casos suspeitos (1.307 em 2017, 8.005 em 2018 e 1.017 em 2019) foram notificados, dos quais 6.923 foram confirmados (727 em 2017, 5.779 em 2018 e 417 em 2019). Em 2018, foram confirmados por laboratório (2.272 casos), diagnóstico clínico (2.899 casos) e link epidemiológico (608 casos). Em 2019, os casos foram confirmados por laboratório (189 casos), diagnóstico clínico (170 casos) e ligação epidemiológica (58 casos). Em 2019, nenhuma morte foi relatada, enquanto que durante 2017-2018, 81 mortes foram registradas: 2 em 2017 (em Bolívar) e 79 em 2018 (37 no Delta Amacuro, 27 em Amazonas, 9 em Miranda, 4 na Capital, 1 em Bolívar e 1 em Vargas).

## Sarampo nas comunidades indígenas

No Brasil, um total de 183 casos suspeitos foram notificados entre populações indígenas, das quais 145 foram confirmados no estado de Roraima e 2 (ambos fatais)

no estado do Pará. A maioria dos casos confirmados no Estado de Roraima são do Distrito de Saúde Indígena Auaris, que faz fronteira com a Venezuela. Em 2019, não houve casos suspeitos de sarampo registrados em comunidades indígenas.

Na Colômbia, entre as SE 10 de 2018 e SE 30 de 2019, foram confirmados 91 casos de sarampo entre as populações indígenas (4 em 2018 e 87 em 2019), todas do grupo étnico Wayuu no Departamento de Guajira.

Na Venezuela, entre SE 1 e SE 52 de 2018, houve 541 casos confirmados de sarampo relatados entre populações indígenas nos estados do Amazonas (162 casos, dos quais 135 estavam em Sanema, 24 nos Yanomami, 2 no Yekuana e 1 nos grupos étnicos do Baniva); Bolívar (9 em Kariña e 1 nos grupos étnicos Pemón); o Distrito Capital (1 caso no grupo étnico Wayú); Delta Amacuro (332 casos, todos no grupo étnico warao); Monagas (22 casos, dos quais 20 estavam em Warao, 1 no Shaima, e 1 nos grupos étnicos Eñepa); e Zulia (9 casos no Wayu grupo étnico). Além disso, foram registradas 62 mortes, das quais 35 no Delta Amacuro (todas no Grupo étnico warao) e 27 no Amazonas (26 no Sanema e 1 no grupo étnico Yanomami).

Em 2019, as autoridades venezuelanas não relataram nenhum caso de sarampo nas comunidades indígenas.

# SARAMPO



**Local de ocorrência:** Europa

**Data da informação:** 09/08/2019

**Fonte da informação:** European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)

## COMENTÁRIOS:

### Resumo epidemiológico para países da UE/EEE com atualizações desde o mês passado:

A **Áustria** comunicou 136 casos em 2019, até 1º de agosto de 2019, um aumento de um caso desde 10 de julho de 2019.

A **Bulgária** comunicou 1.122 casos em 2019 até a SE (Semana Epidemiológica) 31.

A **República Tcheca** registrou 579 casos em 2019 até 2 de agosto de 2019, um aumento de 21 casos desde o relatório anterior.

A **Estônia** registrou 24 casos de janeiro a junho de 2019, um aumento de sete casos desde 31 de maio de 2019.

A **França** comunicou 2.313 casos, incluindo um óbito, em 2019, até 7 de agosto de 2019, um aumento de 188 casos desde o último relatório publicado em 17 de julho de 2019.

A **Alemanha** comunicou 455 casos confirmados de sarampo em 2019, em 14 de julho de 2019, um aumento de 19 casos desde o relatório de 23 de junho de 2019.

A **Hungria** comunicou 32 casos em 2019, em 14 de julho de 2019, o que representa um aumento de um caso desde o relatório nacional de 1º de julho de 2019. No mesmo período em 2018, a Hungria informou 17 casos.

A **Irlanda** comunicou 56 casos em 2019, em 28 de julho de 2019, o que representa um aumento de quatro casos desde o relatório nacional de 6 de julho de 2019.

A **Itália** comunicou 1.334 casos, incluindo um óbito, de janeiro a junho de 2019, um aumento de 238 casos desde maio de 2019.

A **Lituânia** comunicou 794 casos em 2019, até 7 de agosto de 2019, um aumento de sete casos desde o relatório nacional de 16 de julho de 2019. A maior parte do país é afetada por um surto, com a maioria dos casos relatados em Vilnius e Kaunas.

A **Polônia** comunicou 1.338 casos em 2019, em 31 de julho de 2019, o que representa um aumento de 48 casos desde o relatório nacional de 15 de julho de 2019.

A **Romênia** comunicou 2.333 casos, incluindo cinco mortes, em 2019, até 2 de ago-

to de 2019, um aumento de 181 casos. Desde o início do surto em outubro de 2016 até 2 de agosto de 2019, a Romênia comunicou 17.933 casos confirmados de sarampo, incluindo 64 mortes.

A **Eslovênia** comunicou 19 casos em 2019, até 16 de julho de 2019.

A **Espanha** comunicou 238 casos em 2019 até 23 de junho (relatório nacional publicado em 31 de julho de 2019), um aumento de 14 casos desde o relatório anterior de 30 de junho de 2019.

### Resumo epidemiológico relevante para países fora da UE / EEE:

A **Moldávia** informou 65 casos desde o início de 2019 até 5 de agosto.

A **Macedônia do Norte** comunicou 1.879 casos em 1º de agosto de 2019, desde o início da epidemia em dezembro de 2018, um aumento de 65 casos desde o relatório anterior de 21 de junho de 2019.

A **Suíça** registrou 208 casos em 2019 até 6 de agosto, um aumento de três casos desde o relatório em 9 de julho de 2019.

A **Ucrânia** comunicou 56.861 casos, incluindo 18 mortes, em 2019, até 2 de agosto de 2019, um aumento de 756 casos desde o relatório em 15 de julho de 2019. Dos casos relatados, 26.748 eram adultos e 30.113 eram crianças. Os casos foram relatados de todas regiões do país.

Os **EUA** relataram 1.172 casos confirmados de sarampo em 30 estados em 2019 até 1º de agosto de 2019, um aumento de 49 casos desde o relatório de 11 de julho de 2019.

De acordo com o Escritório Regional da OMS para a África, em 4 de agosto de 2019, foram notificados surtos de sarampo em Angola (85 confirmados), Camarões (1.077 confirmados), República Centro-Africana (278 casos, 13 confirmados), Chade (23.265 casos), Comores (80 casos, 40 confirmados), República Democrática do Congo (137.154 casos, incluindo 1.308 confirmado e 2.581 mortes), Etiópia (7.043 casos, 59 confirmados), Guiné (3.349 casos, 773 confirmados), Quênia (235, 10



# SARAMPO



**Local de ocorrência:** Europa

**Data da informação:** 09/08/2019

**Fonte da informação:** European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)

## COMENTÁRIOS:

confirmados), Libéria (1.120 casos, 110 confirmados), Mali (1.068 casos, 281 confirmados), Níger (9.706 casos), Nigéria (30.669 casos, 1.476 confirmados), Ruanda (74 casos, 12 confirmados), Sudão do Sul (1.187 casos, 72 confirmados) e Uganda (1.275 casos, 604 confirmados).

Segundo a Organização Pan-Americana da Saúde, em 2019 até a semana 30 (até 28 de julho de 2019), foram confirmados 2.389 casos confirmados, relatado em 13 países. A maioria dos casos foi relatada pelos EUA (1.164), Brasil (647) e Venezuela (332).

De acordo com o Escritório Regional da OMS no Pacífico Ocidental, em 20 de junho de 2019, casos de sarampo foram relatados pela Austrália (127), Camboja (58), China (1.441), Hong Kong (76), Japão (583), Laos (91), Macau (41), Malásia (371), Mongólia (2), Nova Zelândia (162), Filipinas (21.834), Singapura (55), Coreia do Sul (160) e Vietname (1.406).

## Avaliação do ECDC

Com base na avaliação epidemiológica do ECDC, existe um risco elevado de circulação continuada e generalizada do sarampo na UE/EEE no futuro próximo. Dado o potencial de importação, o sarampo é uma séria ameaça transfronteiriça para a saúde na UE / EEE, embora considera-se que a maioria dos Estados-Membros interrompeu a transmissão endêmica. Restabelecimento da transmissão nestas regiões é possível quando a cobertura de vacinação é abaixo do esperado e as lacunas de imunidade permanecem. Há uma carga particularmente alta de sarampo entre lactentes e adultos, os grupos com maior risco de complicações. Cobertura de vacinação de pelo menos 95% em todas as idades a nível nacional e estadual com duas doses de vacina contendo sarampo são necessários para interromper a circulação.

Pessoas de todas as idades devem verificar o seu estado de vacinação, incluindo antes de viajar. Um cuidado especial é recomendado ao viajar com crianças com menos de um ano de idade ou aquelas contra as quais a vacinação é contra indicada que estão em maior risco de infecção e possíveis complicações.

**VACINE-SE  
CONTRA  
O SARAMPO.**

**SAUDE.PR**

# DOENÇA DO VÍRUS EBOLA (DVE)

**Local de ocorrência:** República Democrática do Congo

**Data da informação:** 22/08/2019

**Fonte da informação:** Organização Mundial da Saúde (OMS)

## COMENTÁRIOS:

Em 20 de agosto, foram relatados um total de 2.927 casos de DVE, incluindo 2.822 casos confirmados e 105 prováveis, dos quais 1.961 casos morreram (taxa de mortalidade geral de 67%). Do total de casos confirmados e prováveis, 58% (1.697) eram do sexo feminino e 28% (830) eram crianças com menos de 18 anos. Até o momento, 154 profissionais de saúde foram infectados.

Onze casos prováveis adicionais foram validados na semana passada, entre os quais morreram na comunidade nas zonas de saúde de Katwa, Kyondo, Vuhovi e Mabalako durante março a junho de 2019, com links epidemiológicos para o surto; esses casos não puderam ser amostrados para testes de laboratório para confirmar ou excluir a DVE.

Em 19 de agosto de 2019, ocorreu um protesto de "ville morte" em Beni, Butembo e Oicha em resposta aos recentes ataques de grupos armados contra civis. Isso resultou em uma suspensão temporária das atividades de resposta ao Ebola. As operações foram retomadas em 20 de agosto de 2019 com maior cautela e outras demonstrações estão previstas. A suspensão das atividades de resposta ao Ebola geralmente resulta em um aumento no número de casos e na disseminação de casos para novas áreas nas semanas subsequentes.

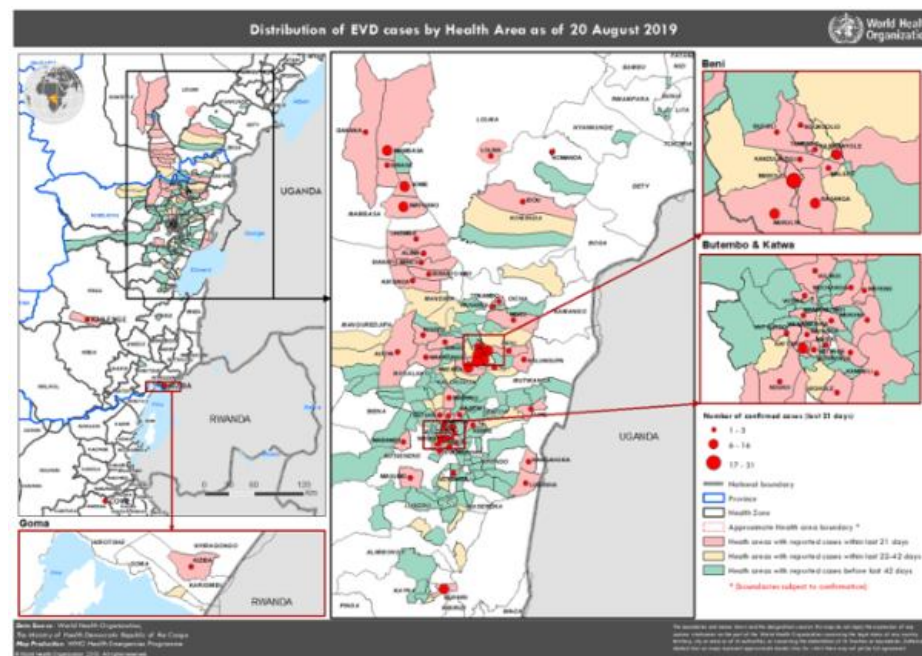
## Avaliação de risco da OMS

A OMS monitora continuamente as mudanças na situação epidemiológica e no contexto do surto para garantir que o apoio à resposta seja adaptado às circunstâncias em evolução. A última avaliação, realizada em 5 de agosto de 2019, concluiu que os níveis de risco nacional e regional permanecem muito altos, enquanto os níveis de risco global permanecem baixos.

A resposta ao surto de DVE na República Democrática do Congo continua sendo desafiada pela contínua insegurança, agitação, bolsões de resistência da comunidade e déficits de financiamento. Embora exista uma leve tendência de declínio no número geral de novos casos confirmados relatados nesta semana, a doença continua a se espalhar para novas zonas de saúde. Isso foi novamente demonstrado em um caso que viajou 700 km do local original de exposição em Beni, no Kivu do Norte, até Mwenga, no Kivu do Sul. A alta proporção de mortes na comunidade, a proporção relativamente baixa de novos casos que eram conhecidos contatos sob vigilância, existência de cadeias de transmissão ligadas a possíveis

infecções nosocomiais, atrasos persistentes na detecção e isolamento de casos e desafios no acesso a algumas comunidades devido a insegurança são fatores que aumentam a probabilidade de novas cadeias de transmissão nas comunidades afetadas.

Embora as estratégias de resposta continuem evoluindo para se adaptar ao contexto local, as capacidades de prontidão operacional e preparação devem continuar a ser aprimoradas e sustentadas em áreas não afetadas por surtos, incluindo países vizinhos. A OMS está pedindo uma abordagem mais coordenada na qual ONGs e parceiros da ONU acelerem coletivamente todas as atividades, com todos os parceiros sendo responsáveis por seu papel na resposta, dentro do objetivo comum de acabar com o surto.



**Figura 1: Casos confirmados e prováveis de doença pelo vírus Ebola por semana do início da doença por zona de saúde. Dados até 20 de agosto de 2019 \***

# POLIOMIELITE

**Local de ocorrência:** Mundial

**Data da informação:** 22/08/2019

**Origem da informação:** The Global Polio Eradication Initiative e OPAS

## COMENTÁRIOS

A Nigéria marcou três anos desde que o último caso de poliovírus selvagem (WPV) foi detectado dentro de suas fronteiras. Como a Nigéria é o último país endêmico da pólio na África, esse marco abre as portas para a potencial certificação sem WPV de toda a região da OMS AFRO após a avaliação da Comissão Regional de Certificação da África (ARCC) em meados de 2020. Embora este seja um marco programático importante, a região ainda não foi certificada como livre de poliomielite e será fundamental para o programa de poliomielite manter a dinâmica.

**Resumo dos novos vírus esta semana:** **Afganistão** - um caso selvagem de poliovírus tipo 1 (WPV1); **Paquistão** - uma amostra ambiental positiva para o WPV1; **Angola** - um caso cVDPV2; **Gana** - um caso cVDPV2.

### DISTRIBUIÇÃO DE CASOS DE POLIOVÍRUS SELVAGEM POR PAÍS

| Countries           | Year-to-date 2019 |       | Year-to-date 2108 |       | Total in 2018 |       | Onset of paralysis of most recent case |              |
|---------------------|-------------------|-------|-------------------|-------|---------------|-------|----------------------------------------|--------------|
|                     | WPV               | cVDPV | WPV               | cVDPV | WPV           | cVDPV | WPV                                    | cVDPV        |
| Afganistão          | 13                | 0     | 14                | 0     | 21            | 0     | 16-Jul-2019                            | NA           |
| Angola              | 0                 | 6     | 0                 | 0     | 0             | 0     | NA                                     | 12-Jul-2019  |
| Rep. Centro African | 0                 | 4     | 0                 | 0     | 0             | 0     | NA                                     | 23-Jun_2019  |
| China               | 0                 | 1     | 0                 | 0     | 0             | 0     | NA                                     | 25-Abr-2019  |
| Rep Dem Congo       | 0                 | 17    | 0                 | 16    | 0             | 20    | NA                                     | 05-Jul-2019  |
| Etiópia             | 0                 | 1     | 0                 | 0     | 0             | 0     | NA                                     | 20-Maio-2019 |
| Indonésia           | 0                 | 0     | 0                 | 0     | 0             | 1     | NA                                     | 27-Nov-2018  |
| Moçambique          | 0                 | 0     | 0                 | 0     | 0             | 1     | NA                                     | 21-Out-2018  |
| Mianmar             | 0                 | 3     | 0                 | 0     | 0             | 0     | NA                                     | 14-Jun-2019  |
| Niger               | 0                 | 1     | 0                 | 3     | 0             | 10    | NA                                     | 3-Abr-2019   |
| Nigéria             | 0                 | 15    | 0                 | 12    | 0             | 34    | NA                                     | 20-Jun-2019  |
| Paquistão           | 53                | 0     | 4                 | 0     | 12            | 0     | 21-Jul-2019                            | NA           |
| Papua Nova Guiné    | 0                 | 0     | 0                 | 17    | 0             | 26    | NA                                     | 18-Out-2018  |
| Somália             | 0                 | 3     | 0                 | 10    | 0             | 12    | NA                                     | 8-Maio-2019  |

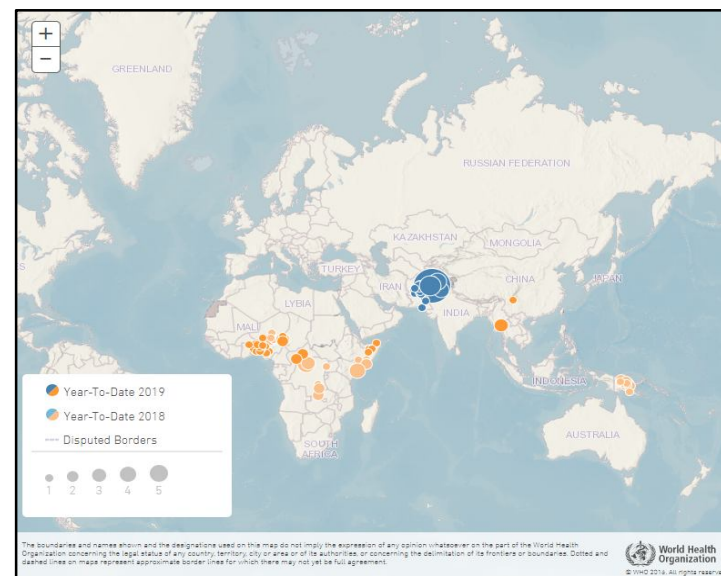
NA: O início da paralisia no caso mais recente é anterior a 2017. Os números excluem fontes que não são da AFP.  
Em 2018, o cVDPV inclui todos os três sorotipos 1, 2 e 3. Para a Somália: 1 cVDPV2 e cVDPV3 isolados de um caso AFP.

### CASOS de POLIOVÍRUS SELVAGEM TIPO 1 E POLIOVÍRUS DERIVADO DA VACINA

| Total cases                | Year-to-date 2019 |       | Year-to-date 2018 |       | Total in 2018 |       |
|----------------------------|-------------------|-------|-------------------|-------|---------------|-------|
|                            | WPV               | cVDPV | WPV               | cVDPV | WPV           | cVDPV |
| Globally                   | 66                | 53    | 18                | 58    | 33            | 104   |
| - in endemic countries     | 66                | 15    | 18                | 12    | 33            | 34    |
| - in non-endemic countries | 0                 | 38    | 0                 | 46    | 0             | 70    |

<http://polioeradication.org/polio-today/polio-now/this-week/>

### Poliovírus selvagem global e casos de poliovírus circulantes derivados da vacina - últimos 12 meses - em 26 de agosto de 2019



<http://polioeradication.org/polio-today/polio-now/>



# INFLUENZA

**Local de ocorrência:** Mundial

**Data da informação:** 19/08/2019

**Origem da informação:** Organização Mundial da Saúde (OMS)

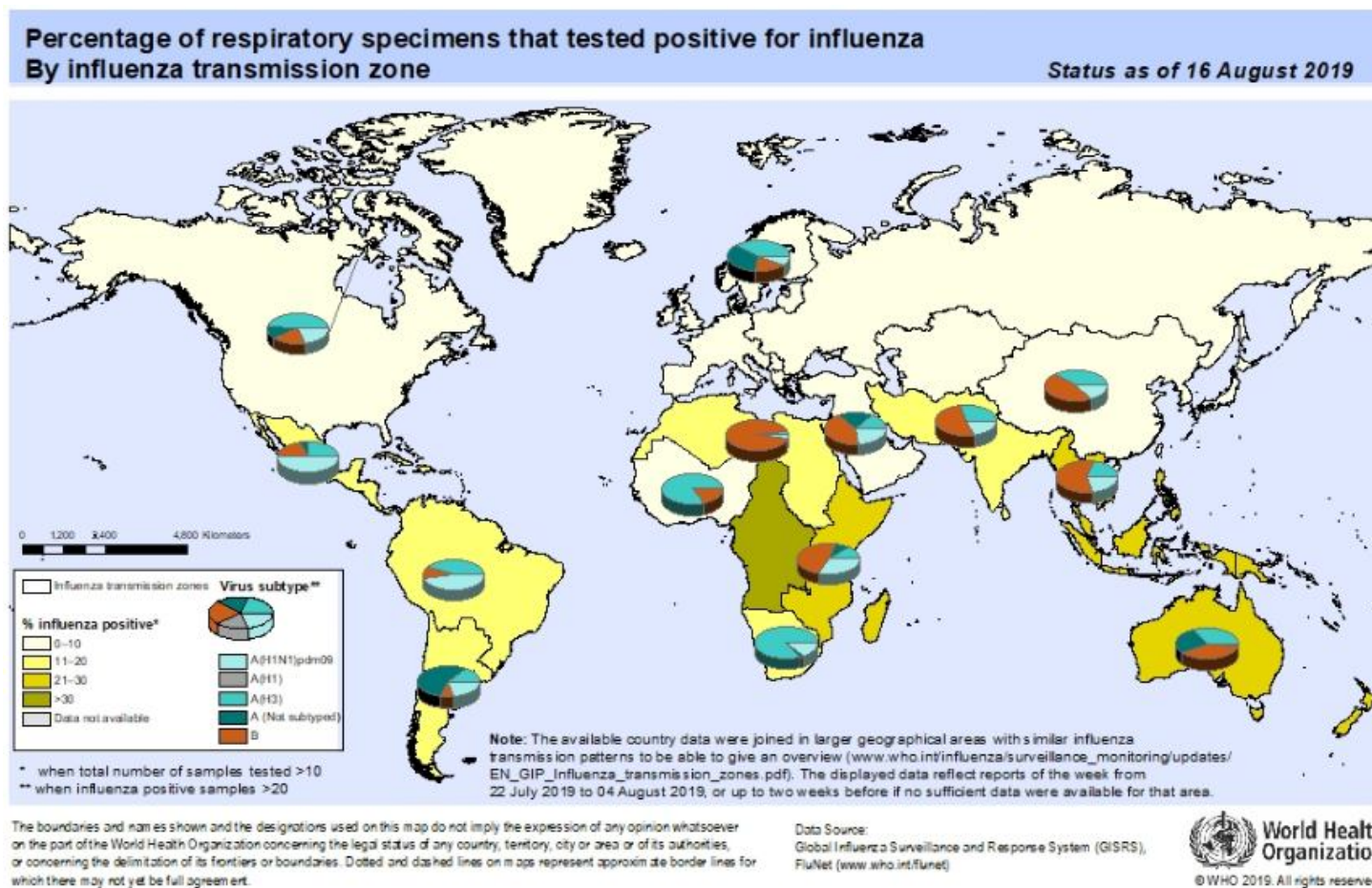


## COMENTÁRIOS ADICIONAIS:

Nas zonas temperadas do hemisfério sul, a atividade da gripe parece ter atingido o pico na maioria dos países. Nos países do Caribe, América Central e países tropicais da América do Sul, a atividade da influenza foi baixa em geral. Na África tropical, a atividade da gripe foi baixa em todos os países, com exceção de alguns países da África Oriental. No sul da Ásia, a atividade da influenza foi baixa entre os países declarantes. No Sudeste Asiático, a atividade da gripe estava diminuindo ou diminuía entre os países declarantes, exceto em Mianmar.

Na zona temperada do hemisfério norte, a atividade da gripe permaneceu em níveis inter-sazonais. Em todo o mundo, os vírus sazonais da gripe A foram responsáveis pela maioria das detecções.

Os Centros Nacionais de Influenza (NICs) e outros laboratórios nacionais de influenza de 95 países, áreas ou territórios informaram dados para a FluNet para o período de 22 de julho a 04 de agosto de 2019 (dados em 2019-08-16 03:18:28 UTC). Os laboratórios da OMS GISRS testaram mais de 42723 espécimes durante esse período de tempo. 3660 foram positivos para os vírus influenza, dos quais 2340 (63,9%) foram tipificados como influenza A e 1320 (36,1%) como influenza B. Dos vírus subtipo A subtipo, 661 (38,9%) foram influenza A (H1N1) pdm09 e 1038 (61,1%) eram influenza A (H3N2). Dos vírus B caracterizados, 59 (7,9%) pertenciam à linhagem B-Yamagata e 687 (92,1%) à linhagem B-Victoria.





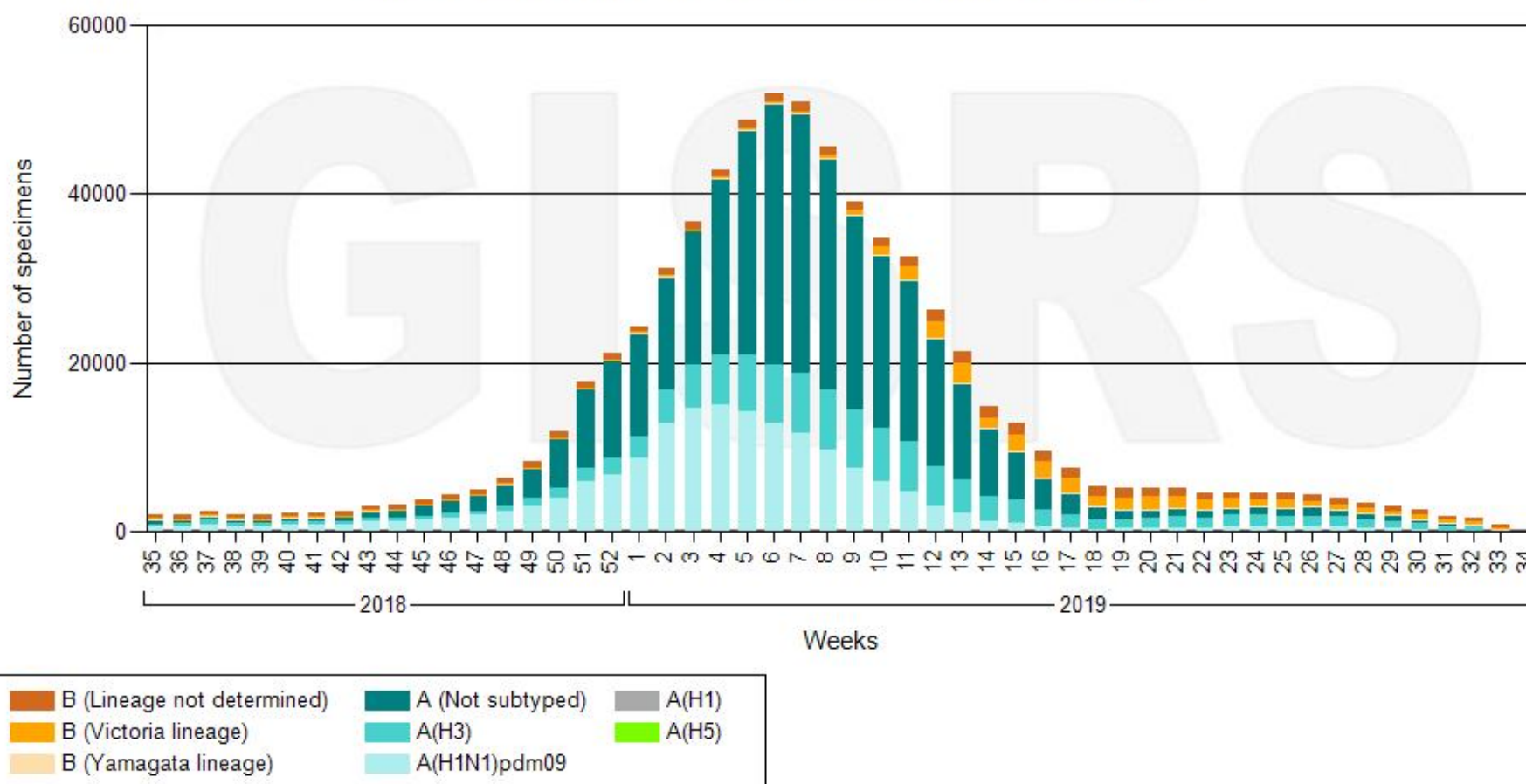
## Influenza Laboratory Surveillance Information

by the Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)

generated on 26/08/2019 12:45:40 UTC

### Global circulation of influenza viruses

#### Number of specimens positive for influenza by subtype



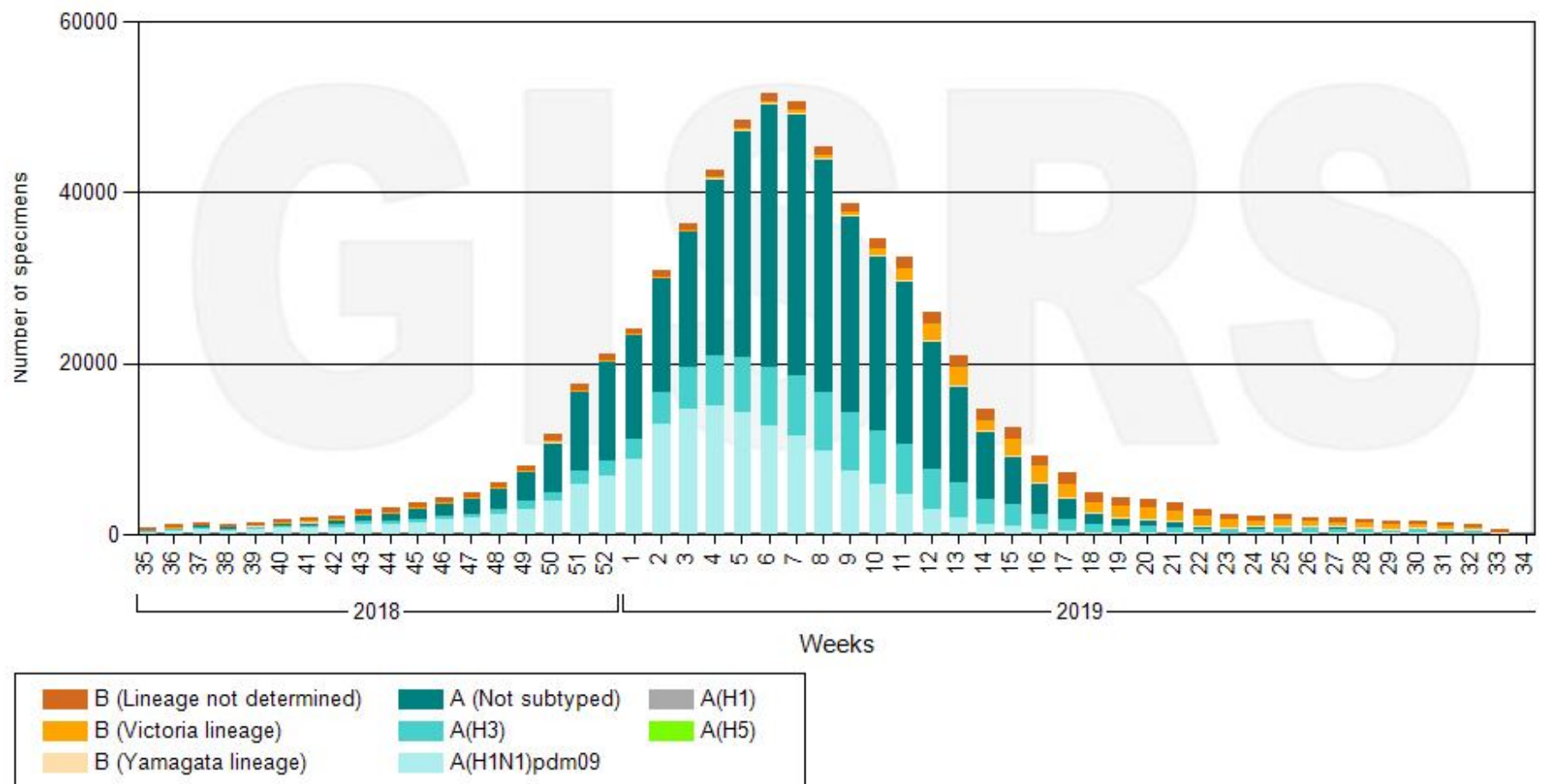
## Influenza Laboratory Surveillance Information

generated on 26/08/2019 12:46:37 UTC

by the Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)

### Northern hemisphere

#### Number of specimens positive for influenza by subtype



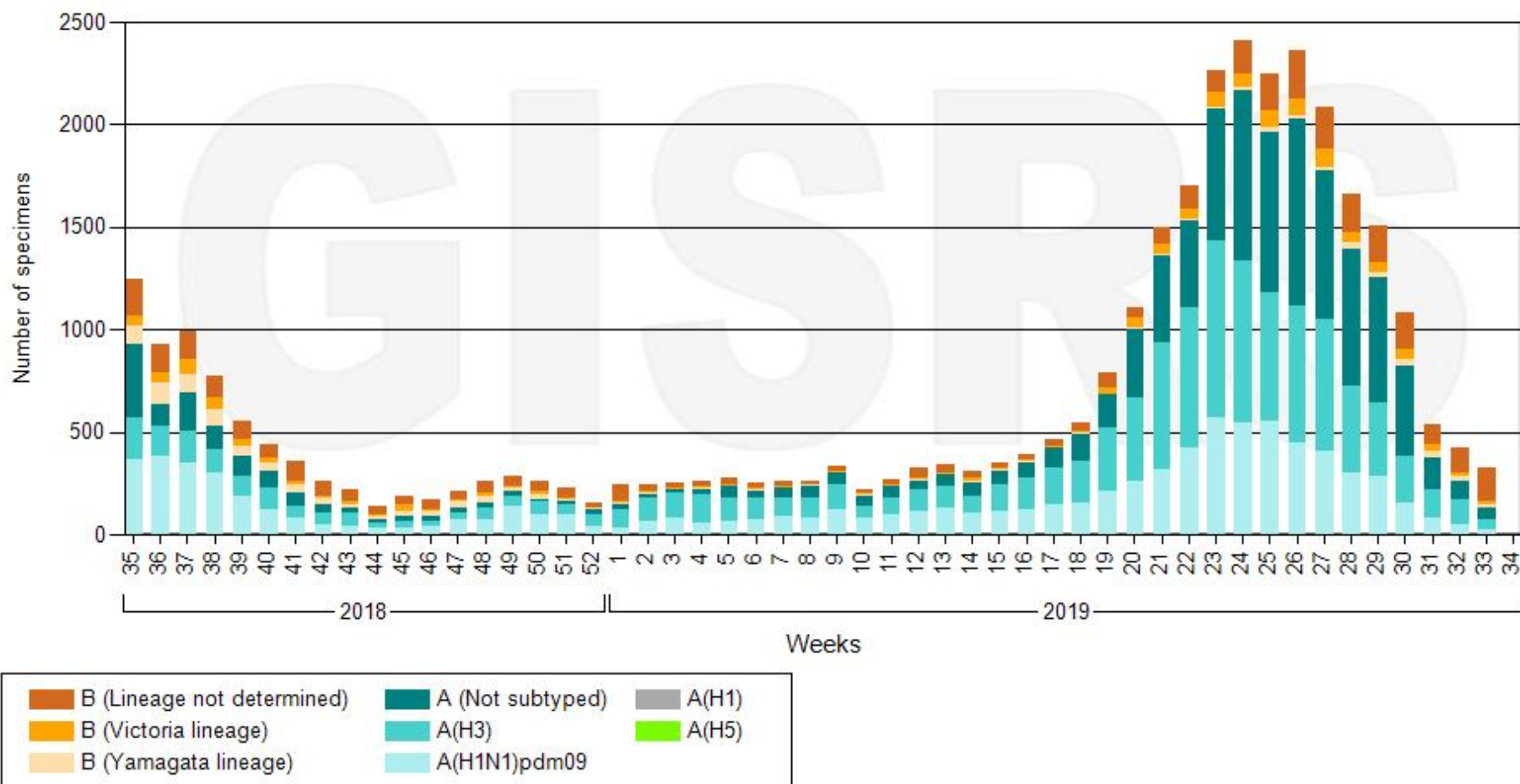
## Influenza Laboratory Surveillance Information

generated on 26/08/2019 12:47:28 UTC

by the Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)

### Southern hemisphere

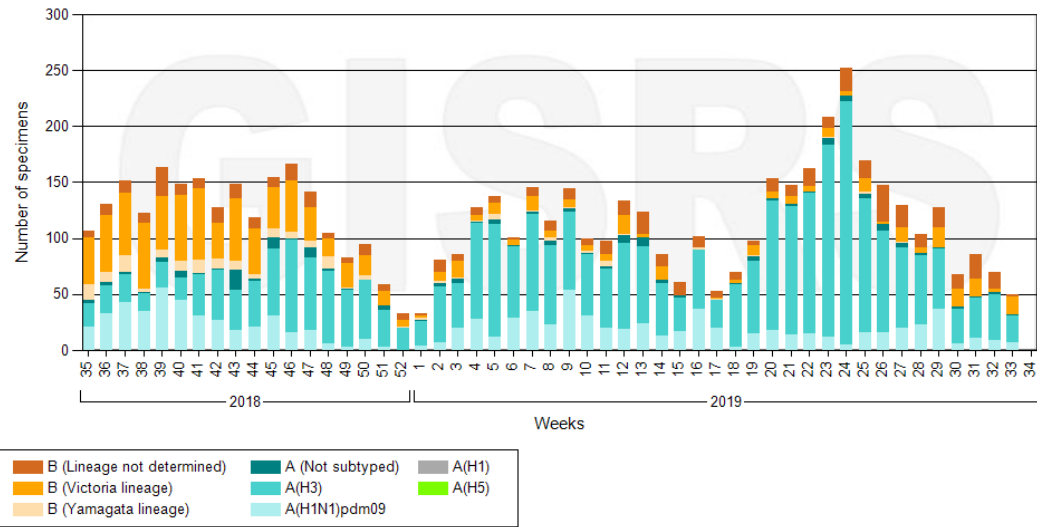
#### Number of specimens positive for influenza by subtype





African Region of WHO

Number of specimens positive for influenza by subtype

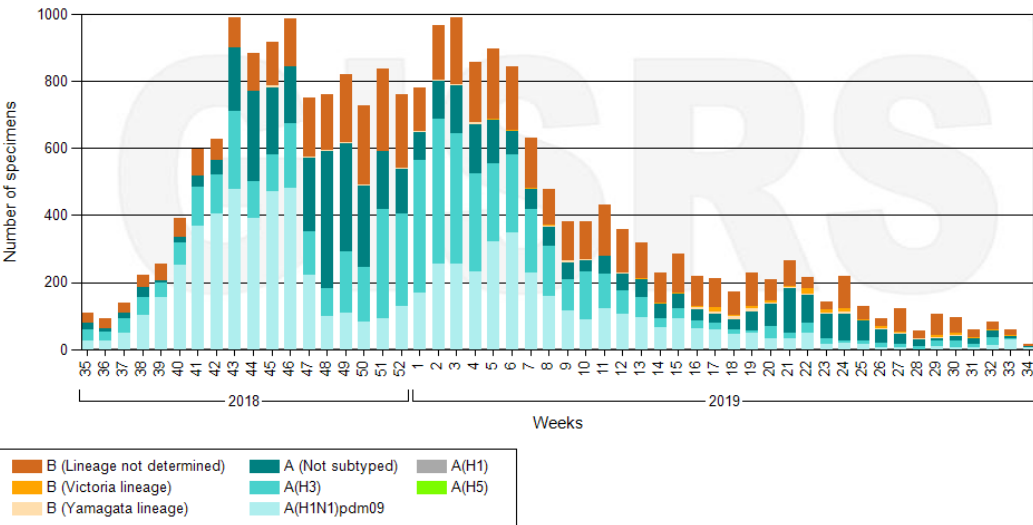


Data source: FluNet ( [www.who.int/flu-net](http://www.who.int/flu-net) ), GISRS

© World Health Organization 2019

Eastern Mediterranean Region of WHO

Number of specimens positive for influenza by subtype



Data source: FluNet ( [www.who.int/flu-net](http://www.who.int/flu-net) ), GISRS

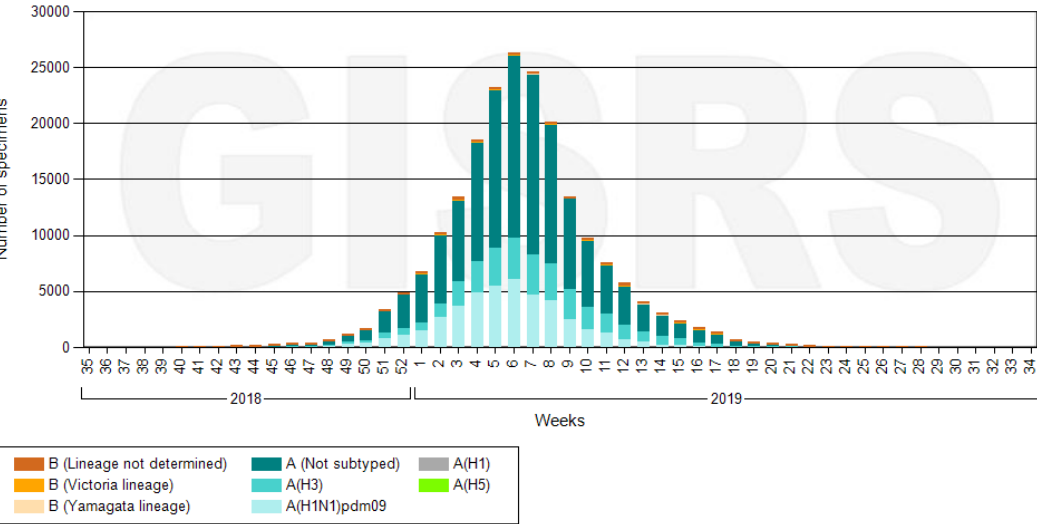
© World Health Organization 2019





European Region of WHO

Number of specimens positive for influenza by subtype

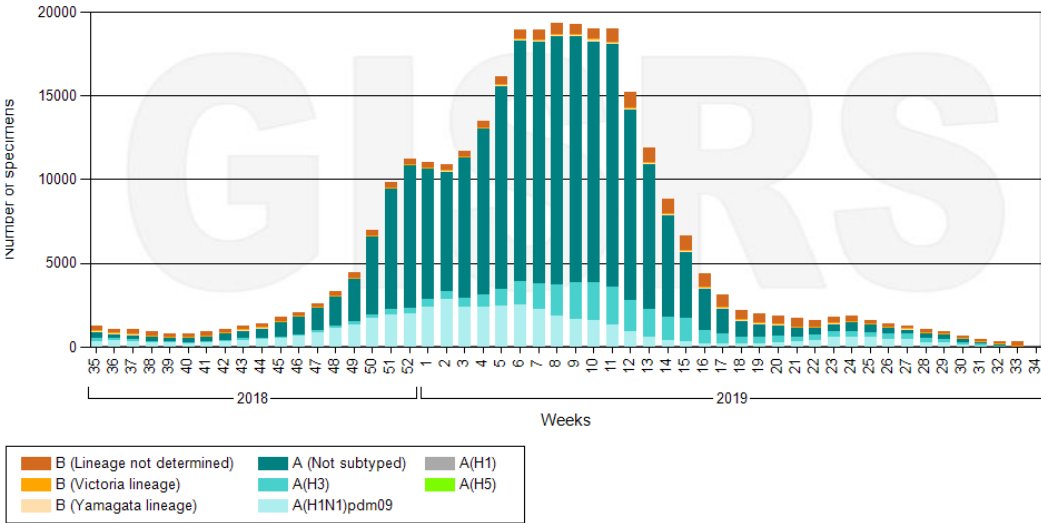


Data source: FluNet ( [www.who.int/fluinet](http://www.who.int/fluinet) ), GISRS

© World Health Organization 2019

Region of the Americas of WHO

Number of specimens positive for influenza by subtype

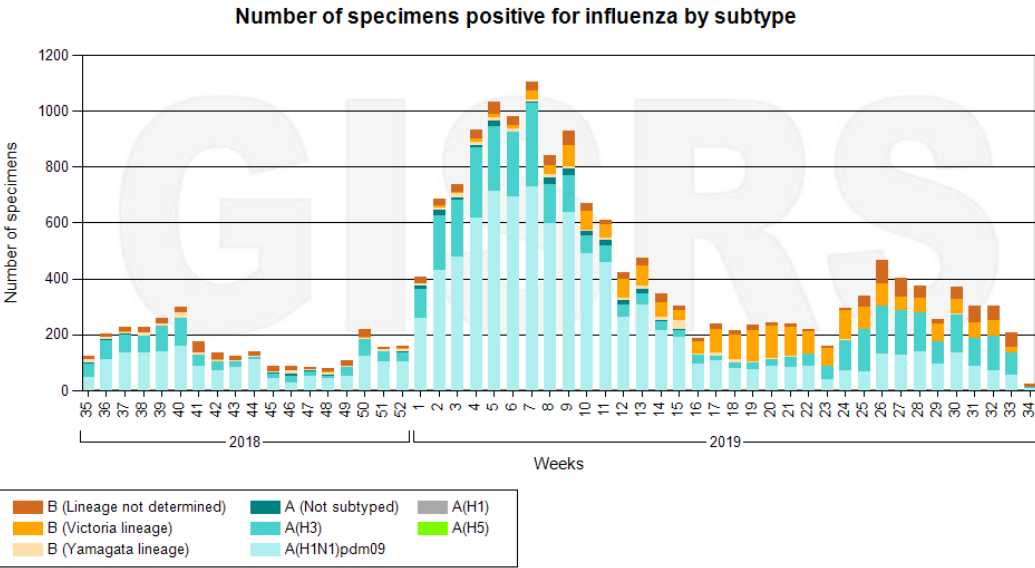


Data source: FluNet ( [www.who.int/fluinet](http://www.who.int/fluinet) ), GISRS

© World Health Organization 2019



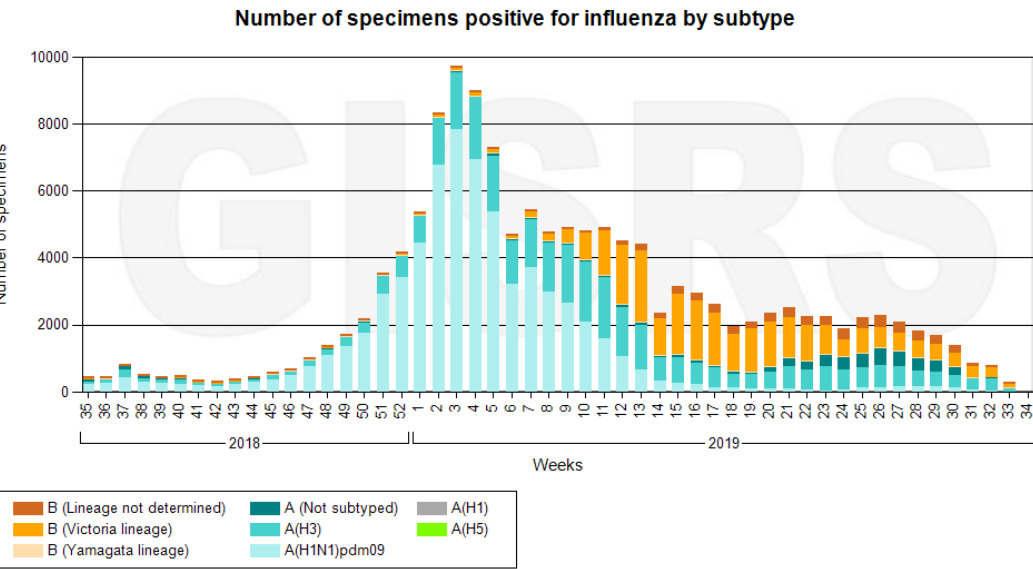
South-East Asia Region of WHO



Data source: FluNet ( [www.who.int/fluinet](http://www.who.int/fluinet) ), GISRS

© World Health Organization 2019

Western Pacific Region of WHO



Data source: FluNet ( [www.who.int/fluinet](http://www.who.int/fluinet) ), GISRS

© World Health Organization 2019

# Fontes utilizadas na pesquisa

- MINISTÉRIO DA SAÚDE. Guia de Vigilância em Saúde. 1 ed. Brasília: 2014
- <http://portal.saude.gov.br/>
- <http://www.cdc.gov/>
- <http://www.ecdc.europa.eu/en/Pages/home.aspx/>
- <http://www.defesacivil.pr.gov.br/>
- <http://www.promedmail.org/>
- <http://www.healthmap.org/>
- <http://new.paho.org/bra/>
- <http://www.who.int/en/>
- <http://www.oie.int/>
- <http://www.phac-aspc.gc.ca>
- <http://www.ecdc.europa.eu/>>
- <http://www.usda.gov/>
- <http://www.pt.euronews.com />>
- <http://polioeradication.org/>
- <http://portal.anvisa.gov.br>