



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

Boletim Epidemiológico Febre Amarela nº 12/2018 – 22 de junho de 2018

A Diretoria de Vigilância Epidemiológica de Santa Catarina (DIVE/SC) divulga o boletim nº 12/2018 sobre a situação epidemiológica da febre amarela (FA), vigilância de epizootias de Primatas Não Humanos – PNH (macacos) e eventos adversos pós-vacinação, em Santa Catarina, com dados até o dia 22 de junho de 2018.

SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA

>> Vigilância de casos humanos

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

No período de 1º de janeiro a 22 de junho de 2018, foram notificados 50 casos suspeitos de febre amarela em Santa Catarina. Desses, 1 foi confirmado por critério laboratorial, 48 foram descartados (23 pelo critério laboratorial e 25 pelo critério clínico epidemiológico) e 1 permanece em investigação, conforme a Tabela 1.

Tabela 1: Casos notificados de febre amarela, segundo classificação e evolução. SC, 2018.

Classificação	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Confirmados	1	2	1	50
Autóctones	0	0		
Importados	1	100		
Descartados	48	96	1	50
Em investigação	1	2		
Total notificados	50	100	2	100

Fonte: SINAN NET (com informações até 22 de junho de 2018).

O caso confirmado de febre amarela é de um residente do município de Gaspar, com histórico de viagem para o município de Mairiporã/SP, o que caracteriza um caso importado. O caso em investigação possui histórico de deslocamento para Área Com Recomendação de Vacina nos 15 dias antes do início dos sintomas.

A Tabela 2 mostra a distribuição dos casos por região de saúde e município de residência.



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

Tabela 2. Casos notificados para febre amarela segundo região de saúde e município de residência. SC, 2018.

Região de Saúde	Município de Residência	Notificados	Em investigação	Confirmados	Descartados
Médio Vale do Itajaí	Gaspar	1	-	1	-
	Brusque	1	-	-	1
	Timbó	1	-	-	1
Extremo Sul Catarinense	Sta. Rosa do Sul	1	-	-	1
Carbonífera	Criciúma	3	-	-	3
Alto Vale do Itajaí	Trombudo Central	1	-	-	1
	Ibirama	1	1	-	-
Grande Florianópolis	Alfredo Wagner	1	-	-	1
	Florianópolis	9	-	-	9
	São José	5	-	-	5
Nordeste	Joinville	5	-	-	5
	Guaramirim	1	-	-	1
Serra Catarinense	São Joaquim	1	-	-	1
	Correia Pinto	1	-	-	1
	Capão Alto	1	-	-	1
	Lages	4	-	-	4
Xanxerê	Lageado Grande	1	-	-	1
	Entre Rios	1	-	-	1
Oeste	Palmitos	1	-	-	1
	Abdon Batista	1	-	-	1
Meio Oeste	Joaçaba	2	-	-	2
	Campos Novos	1	-	-	1
Foz do Rio Itajaí	Balneário Camboriú	1	-	-	1
	Itajaí	1	-	-	1
	Balneário Piçarras	1	-	-	1
Alto Uruguai Catarinense	Peritiba	1	-	-	1
	Concórdia	1	-	-	1
Planalto Norte	Campo Alegre	1	-	-	1
TOTAL		50	1	1	48

Fonte: SINAN NET (com informações até 22 de junho de 2018).

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

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



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

Os dados das epizootias serão divulgados conforme a sazonalidade da doença e a padronização da Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde, para melhor comparabilidade dos dados com os demais estados da federação. Dessa maneira, será considerado o período de julho de 2017 a junho de 2018.

No período de julho de 2017 a junho de 2018, foram notificadas 173 mortes e 4 adoecimentos de PNH em 49 municípios de Santa Catarina, como mostram os dados da Tabela 3.

Tabela 3. Distribuição do número de PNH acometidos, por município de ocorrência e classificação. SC, jul. 2017 a jun. 2018.

Município de ocorrência	Mortes de PNH			Em investigação	Total de Notificações
	Confirmadas	Descartadas	Indeterminadas		
Araranguá	0	0	0	1	1
Anchieta	0	2	0	0	2
Bela Vista do Toldo	0	0	1	0	1
Blumenau	0	11	4	4	19
Brusque	0	1	0	0	1
Campo Alegre	0	0	1	0	1
Capão Alto	0	0	1	0	1
Campo Belo do Sul	0	0	1	0	1
Caxambu do Sul	0	1	0	0	1
Chapadão do Lageado	0	0	1	0	1
Cerro Negro	0	0	0	1	1
Concórdia	0	1	1	0	2
Cunhataí	0	0	1	0	1
Cordilheira Alta	0	0	1	0	1
Corupá	0	1	0	1	2
Florianópolis	0	33*	17	24	74
Fraiburgo	0	0	1	0	1
Garuva	0	0	1	1	2
Guaramirim	0	0	3	0	3
Indaial	0	8	0	3	11
Itaiópolis	0	0	2	0	2
Itapiranga	0	0	1	0	1
Jaraguá do Sul	0	1	2	1	4
Joinville	0	1	1	1	3
Lages	0	0	1	0	1
Mafra	0	0	2	0	2
Major Vieira	0	0	0	1	1
Massaranduba	0	0	0	1	1
Morro da Fumaça	0	1	0	0	1
Nova Erechim	0	0	1	0	1
Novo Horizonte	0	1	0	0	1
Orleans	0	0	1	0	1
Paial	0	0	1	0	1
Peritiba	0	0	2	0	2
Pescaria Brava	0	2	0	0	2
Pomerode	0	0	3	2	5
Ponte Alta	0	0	0	1	1



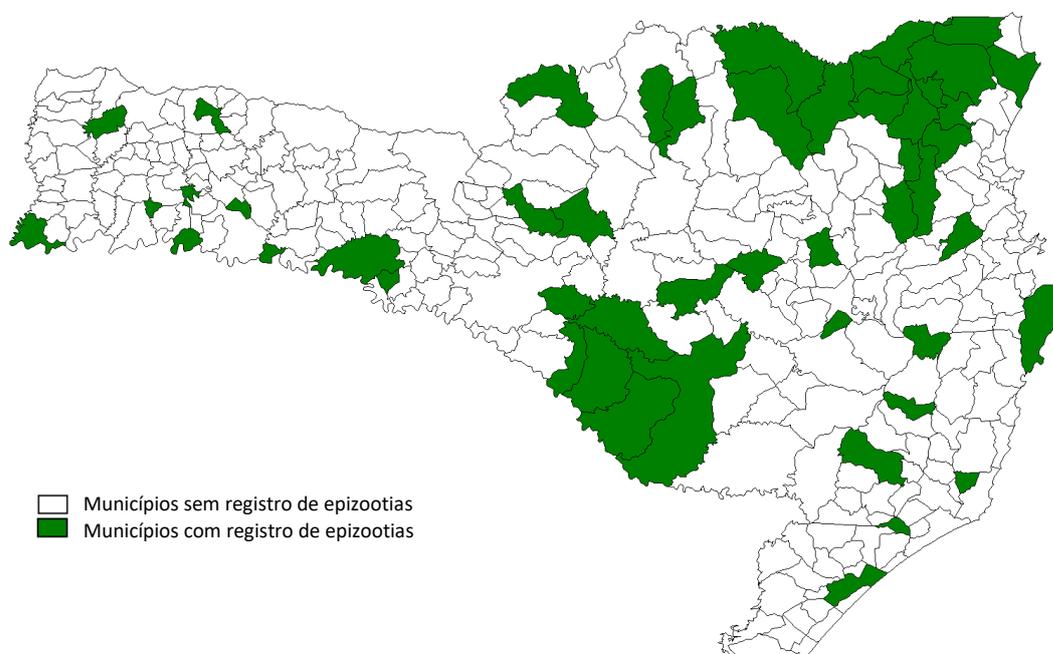
GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Diretoria de Vigilância Epidemiológica

Porto União	0	0	1	0	1
Pouso Redondo	0	0	1	0	1
Rancho Queimado	0	1	0	0	1
Rio do Sul	0	0	1	0	1
Rio Negrinho	0	2	0	0	2
Santa Rosa de Lima	0	0	0	2	2
São Bento do Sul	0	1	1	0	2
São Francisco do Sul	0	1	2	0	3
São José do Cerrito	0	0	2	1	3
Schroeder	0	0	1	0	1
Vargem	0	1	1	0	2
Videira	0	1	0	0	1
TOTAL	0	71	61	45	177

*(incluídos os 4 adoecimentos de PNH)
Informações até 22 de junho de 2018.

Do total de PNH acometidos, 61 (34,4%) tiveram a causa do óbito indeterminada (sem possibilidade de diagnóstico devido à ausência de coleta de amostras para análise), 71 (40,1%) foram descartados por critério laboratorial (resultado negativo para febre amarela) e 45 (25,4%) permanecem em investigação.

Os municípios que registraram epizootias no período de monitoramento de julho 2017 a junho de 2018 estão dispostos na Figura 2. Até o dia 22 de junho de 2018, o estado de Santa Catarina não registrou nenhuma epizootia confirmada por FA.



Informações até 22/06/2018.

Figura 2. Epizootias em PNH segundo município de ocorrência. SC, jul. 2017 a jun. 2018.



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

Historicamente, a maior frequência de óbitos de PNH ocorre entre os meses de dezembro a maio (período sazonal), momento em que os serviços de vigilância devem estar mais sensíveis à suspeição de casos humanos e à ocorrência de epizootias. No entanto, é essencial que a população, diante do conhecimento de mortes de PNH, informe, **em até 24 horas**, as autoridades de saúde para que as coletas de amostras ocorram em tempo oportuno, visando a redução do número de epizootias indeterminadas.

>> Eventos Adversos Pós-Vacinação

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

No período de 1º de janeiro a 22 de junho de 2018, foram aplicadas 141.556 doses da vacina contra a febre amarela no estado de Santa Catarina. Nesse período, foram notificados 10 (0,007%) casos suspeitos de evento adverso grave pós-vacinação. Destes, 7 (60%) foram descartados e 3 (30%) foram confirmados.

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

>> Mais informações

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