

Gerência DST/Aids/Hepatites Virais de Santa Catarina

DIVE/SES/SC



PANORAMA DAS HEPATITES VIRAIS EM SC

- 13.595 casos de **hepatite B** acumulados de 1994 a 2014
- Taxa de detecção em 2014 – 16,9 casos por 100 mil hab.
- 31,6% dos casos notificados do Brasil estão na Região Sul
- SC ocupa o 1º lugar no ranque de casos notificados da Região Sul (21,7%)
- 1134 casos em 2014

- 11.676 casos de **hepatite C** acumulados de 1994 a 2014
- Taxa de detecção em 2014 – 11,79 casos por 100 mil hab.
- 22,3% de casos notificados do Brasil estão na Região Sul
- SC ocupa o 2º lugar no ranque de casos notificados da Região Sul (25,6%)
- 789 casos em 2014

- **3.350** óbitos por causas relacionadas às hepatites virais 2008 a 2014
- Taxa de mortalidade: **7,6** óbitos por 100 mil hab. em 2013



Coeficiente de notificação de casos de hepatite B e C, segundo 16 Regiões de Saúde, 2010 a 2014* - SC

16 Reg RES	2010		2011		2012		2013		2014	
	Hep B	Hep C	Hep B	Hep C	Hep B	Hep C	Hep B	Hep C	Hep B	Hep C
Extremo Oeste	56,4	1,3	73,2	4,0	97,9	4,5	92,9	5,2	71,7	5,7
Oeste	71,3	5,0	76,2	7,7	86,0	9,5	84,4	7,1	73,5	5,3
Xanxerê	56,6	1,6	57,9	3,7	45,1	4,7	51,2	1,0	39,2	1,5
Alto Vale do Itajaí	3,7	2,2	5,2	9,6	4,4	1,5	8,5	2,8	7,7	2,8
Foz do Rio Itajaí	13,5	16,9	18,3	23,1	16,4	25,2	10,9	22,1	8,5	14,1
Médio Vale do Itajaí	10,0	8,1	13,3	9,9	14,9	9,9	14,9	10,4	11,8	6,0
Grande Florianópolis	15,0	25,5	16,4	30,3	18,2	26,9	13,4	23,5	13,1	18,5
Meio Oeste	25,6	6,7	27,7	6,6	19,8	3,9	17,7	3,2	18,1	3,2
Alto Vale do Rio do Peixe	14,9	5,5	19,2	5,8	11,2	3,2	12,3	9,8	10,1	4,5
Alto Uruguai Catarinense	82,4	2,1	99,1	7,0	80,6	2,1	52,2	2,1	41,1	4,1
Nordeste	18,3	12,7	20,4	17,8	23,3	15,1	16,6	12,6	13,5	11,7
Planalto Norte	3,1	2,0	3,1	3,7	3,1	2,8	2,5	2,7	0,8	2,4
Serra Catarinense	4,9	15,4	4,9	8,4	4,5	13,3	9,3	14,8	3,1	11,0
Extremo Sul Catarinense	8,8	18,8	9,9	15,4	6,5	19,6	5,3	28,4	5,7	23,4
Carbonífera	14,8	24,8	13,7	27,9	13,8	33,7	11,9	31,8	10,3	27,4
Laguna	8,9	19,7	8,0	40,0	7,6	29,4	5,4	22,2	4,2	20,1
Total SC	20,1	13,2	22,9	17,1	23,4	16,0	20,4	14,8	16,9	11,7

*Dados sujeitos à alteração

Fonte: SINAN/DST/Aids/HV/DIVE/SES/SC/Boletim epidemiológico Hepatites Virais-MS 2012



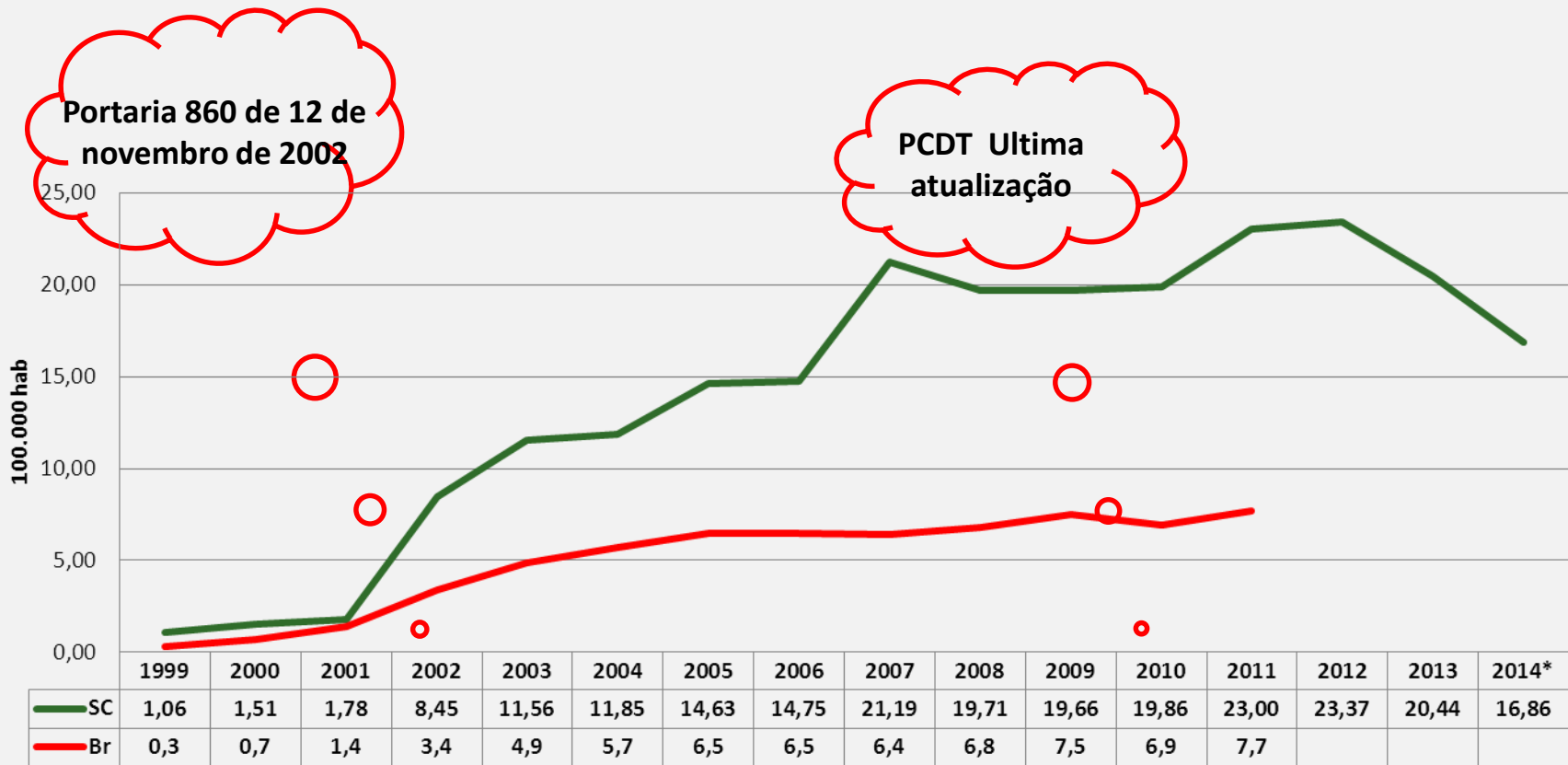
DIVE
Diretoria de Vigilância
Epidemiológica



Hepatite B

- ❖ **Imunoprevenível:** para todas as faixas etárias
- ❖ **Profilaxia transmissão vertical:** vacina e imunoglobulina
- ❖ **Diagnóstico precoce** através do Teste Rápido
- ❖ **Tratamentos** via protocolo do Ministério da Saúde

Taxa de detecção de casos de Hepatite B (por 100.000 hab.), segundo ano de diagnóstico, Santa Catarina e Brasil, 1999 a 2014*



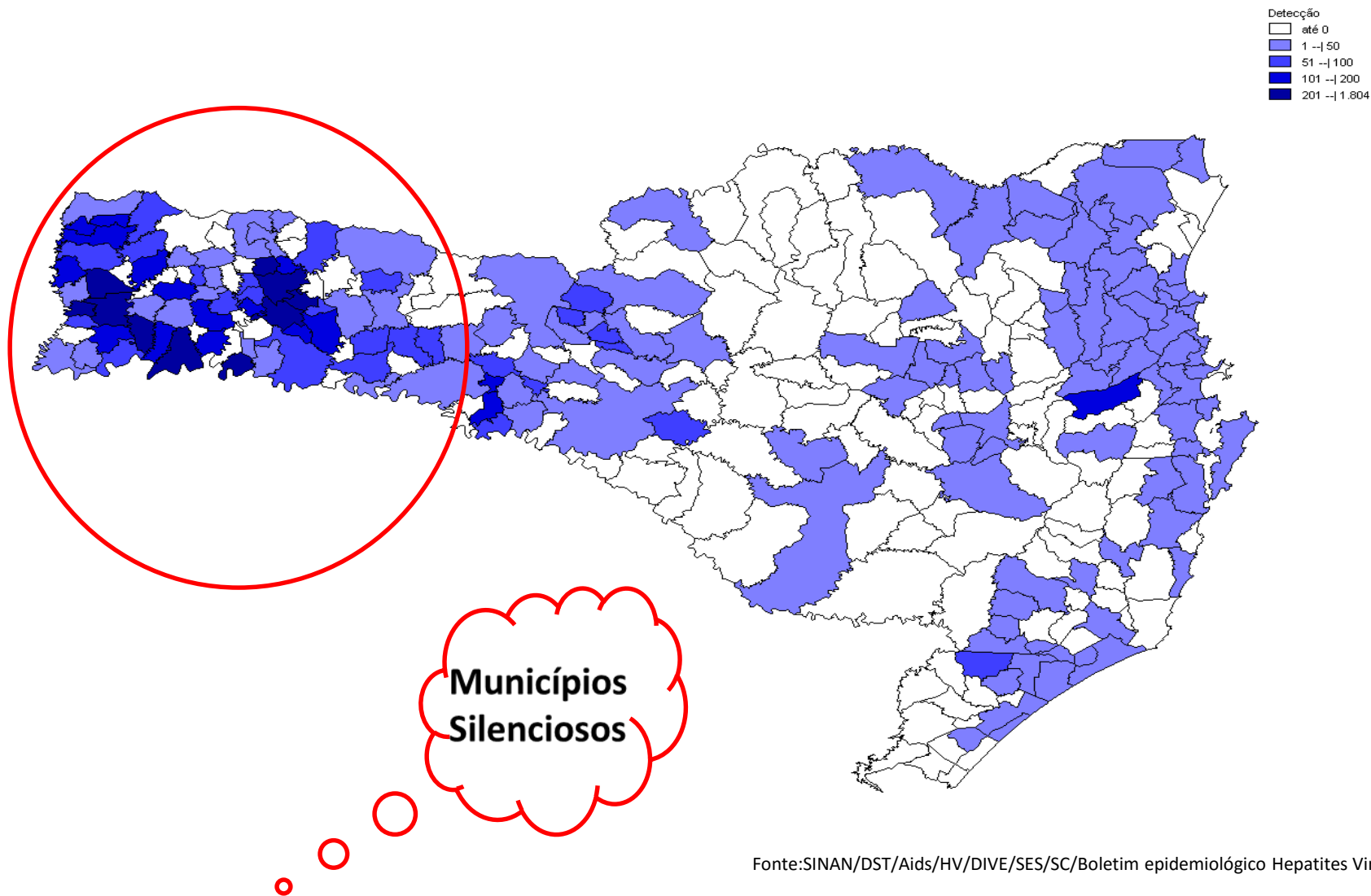
*Dados sujeitos à alteração

Fonte: SINAN/DST/Aids/HV/DIVE/SES/SC/Boletim epidemiológico Hepatites Virais-MS 2012



Distribuição Espacial da Taxa de Detecção dos Casos de Hepatite B - por Município de Residência – 2014*

Santa Catarina



Cobertura vacinal Acumulada da vacina contra a Hepatite B

Santa Catarina, 1994 a 2013 ¹

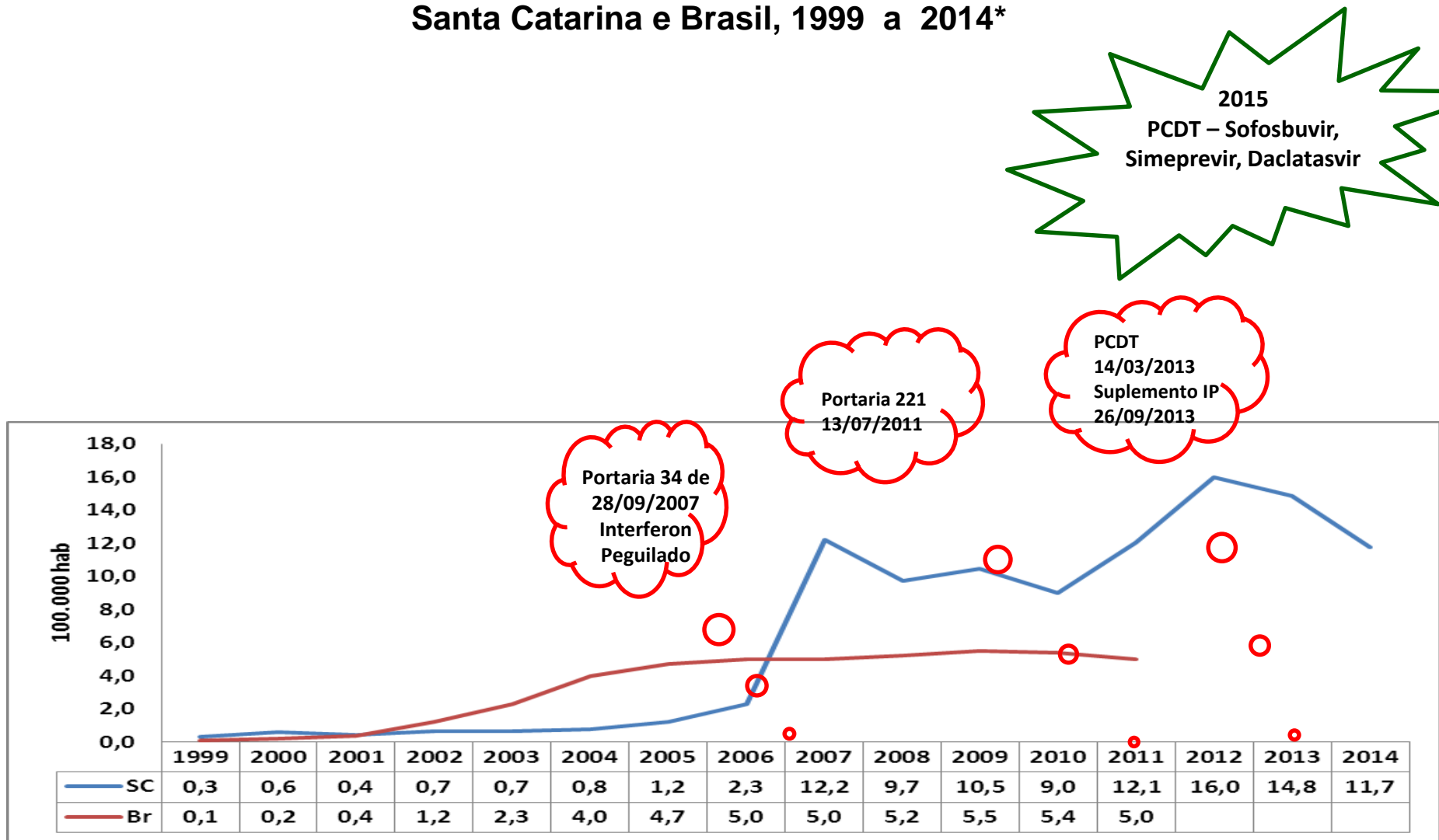
Faixa Etária	População 2014 SINASC/IBGE	Doses acumuladas 1994 - 2014	Cobertura Vacinal
Menor de 1 ano	87 486	80 532	92,05
1 ano	87 486	83 366	95,29
2 anos	80 500	83 021	103,13
3 anos	83 134	84 035	101,08
4 anos	86 782	82 341	94,88
5 a 10 anos	552 016	501 260	90,81
11 a 14 anos	424 927	359 590	84,62
15 a 19 anos	556 867	493 191	88,57
20 a 24 anos	578 311	394 074	68,14
25 a 29 anos	579 344	374 343	64,61
30 a 39 anos	1 004 208	432 107	43,03
40 a 49 anos	925 224	128 048	13,84
50 a 59 anos	677 736	64 336	9,49
60 anos e mais	670 028	58 203	8,69
TOTAL	6 394 049	3 218 446	50,34

Fonte: Programa Nacional de Imunizações - SITE PNI

Hepatite C

- ❖ Diagnóstico precoce através do Teste Rápido
- ❖ Avanço das tecnologias de detecção e tratamento nos últimos anos
- ❖ Tratamento com três esquemas terapêuticos conforme protocolo clínico do Ministério da Saúde

Taxa de detecção de casos de Hepatite C (por 100.000 hab.), segundo ano de diagnóstico, Santa Catarina e Brasil, 1999 a 2014*

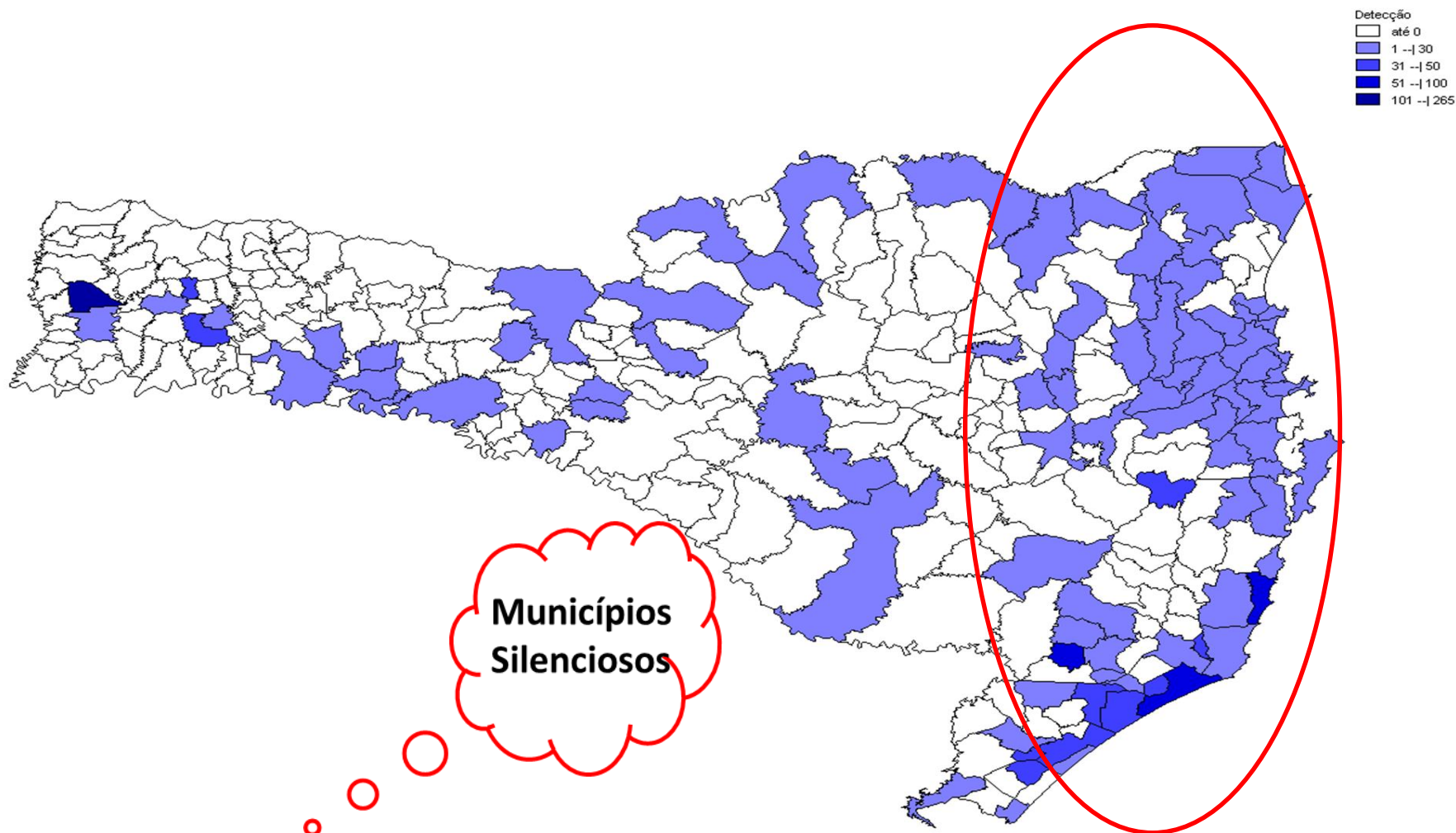


*Dados sujeitos à alteração

Fonte: SINAN/DST/Aids/HV/DIVE/SES/SC/Boletim epidemiológico Hepatites Virais-MS 2012

Distribuição Espacial da Taxa de Detecção dos Casos de Hepatite C - por Município de Residência – 2014*

Santa Catarina



*Dados sujeitos à alteração

Tratamento Hepatite C: Sofosbuvir, Daclatasvir, Simeprevir

❖ 13.000 tratamentos para todo Brasil.

- ✓ Elaboração de uma NT conjunta com a Assistência Farmacêutica e Programa Nacional;
 - ✓ Reunião em outubro com o Ministério da Saúde: Farmacêuticos e Médicos dos serviços para orientações;
 - ✓ Previsão para a chegada da medicação nos serviços: Outubro
- **Onde estamos:**
- ✓ Preenchimento das planilhas com o nome dos pacientes que estão aguardando tratamento;
 - ✓ Organização do Fluxo: MS/GEDST/DIAF/Lacen;
 - Elaboração de uma Nota Técnica: fluxo, exames e informações;
 - Abertura do processo: Serviços de referência, Polos de atendimento, Unidades de Saúde, etc.;
 - Sistema utilizado: SISMEDEX

Porque o Diagnóstico Precoce?

- Porque as hepatites virais são doenças silenciosas;
- Têm cura;
- A cura representa uma redução de mais de 70% na possibilidade de desenvolver câncer de fígado e uma redução de 90% no risco de morte por causas relacionadas ao fígado ou de ter que necessitar de um transplante.
- A cura representa, também, uma melhora substancial na qualidade de vida, que inclui a saúde física, emocional e social.

Principais Ações

- ✓ Intensificação da vacinação;
- ✓ Fortalecimento das ações de prevenção;
- ✓ Diagnóstico precoce através do Teste Rápido;
- ✓ Ampliação da rede de atendimento;
- ✓ Ampliação da rede de tratamento:
 - Terapias Hepatite C;
 - Tratamento Hepatite B.

Metas para plano de enfrentamento DST/AIDS/HV

- *Reduzir casos novos HIV/Aids*
- *Reduzir transmissão Vertical HIV*
- *Reduzir casos de sífilis adquirida e outras DSTs*
- *Reduzir sífilis congênita*
- *Reduzir casos de hepatite B*
- *Reduzir transmissão vertical hepatite B*
- *Reduzir casos de hepatite C*
- *Reduzir coinfeção HIV/TB*



Simone T. Bittencourt
Email: dstaidshv@saude.sc.gov.br
Fone: 48-3664-7441