



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

Boletim Epidemiológico da Febre Amarela nº 09/2019 – 25 de maio de 2019
Período de monitoramento (julho/2018 a junho/2019)

A Diretoria de Vigilância Epidemiológica de Santa Catarina (DIVE/SC) divulga o boletim nº 09/2019 sobre a situação epidemiológica da Febre Amarela (FA), vigilância de epizootias de Primatas Não Humanos – PNH (macacos) e eventos adversos pós-vacinação, com dados até o dia 25 de maio de 2019 (Semana Epidemiológica 21).

Os dados serão divulgados conforme sazonalidade da doença, seguindo a padronização da Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde.

SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA

>>> Vigilância de casos humanos

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

No período de monitoramento (julho/2018 a junho/2019), entre as semanas epidemiológicas (SE) 27/2018 a 21/2019, foram notificados 42 casos humanos suspeitos de FA, sendo 41 descartados (21 pelo critério laboratorial e 20 pelo critério clínico-epidemiológico) e 01 confirmado, que evoluiu para óbito em decorrência da doença (Tabela 1).

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

Classificação	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Confirmados			-	-
Autóctones	1	2	1	100
Importados			-	-
Descartados	41	98	-	-
Em investigação			-	-
Total Notificados	42	100	1	100

Fonte: SINAN NET (com informações até 25 de maio de 2019).



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

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

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

Região de Saúde	Município de Residência	Notificados	Em investigação	Confirmados	Descartados
Foz do Rio Itajaí	Itajaí	3	-	-	3
Médio Vale do Itajaí	Blumenau	4	-	-	4
	Indaial	1	-	-	1
Alto Vale do Itajaí	Dona Emma	1	-	-	1
	Presidente Getúlio	1	-	-	1
Alto Vale do Rio do Peixe	Videira	2	-	-	2
	Salto Veloso	1	-	-	1
Grande Florianópolis	Florianópolis	1	-	-	1
	São José	1	-	-	1
	Tijucas	2	-	-	1
Nordeste	Garuva	1	-	-	1
	Joinville	7	-	1	6
	Jaraguá do Sul	1	-	-	1
	Itapoá	4	-	-	4
Planalto Norte	Mafra	1	-	-	1
	Campo Alegre	2	-	-	2
	Canoinhas	1	-	-	1
Serra Catarinense	Lages	3	-	-	3
Laguna	Tubarão	2	-	-	2
Carbonífera	Forquilha	1	-	-	1
Xanxerê	Galvão	1	-	-	1
	São Lourenço do Oeste	1	-	-	1
TOTAL		42	0	1	41

Fonte: SINAN NET (com informações até 25 de maio de 2019).



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

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

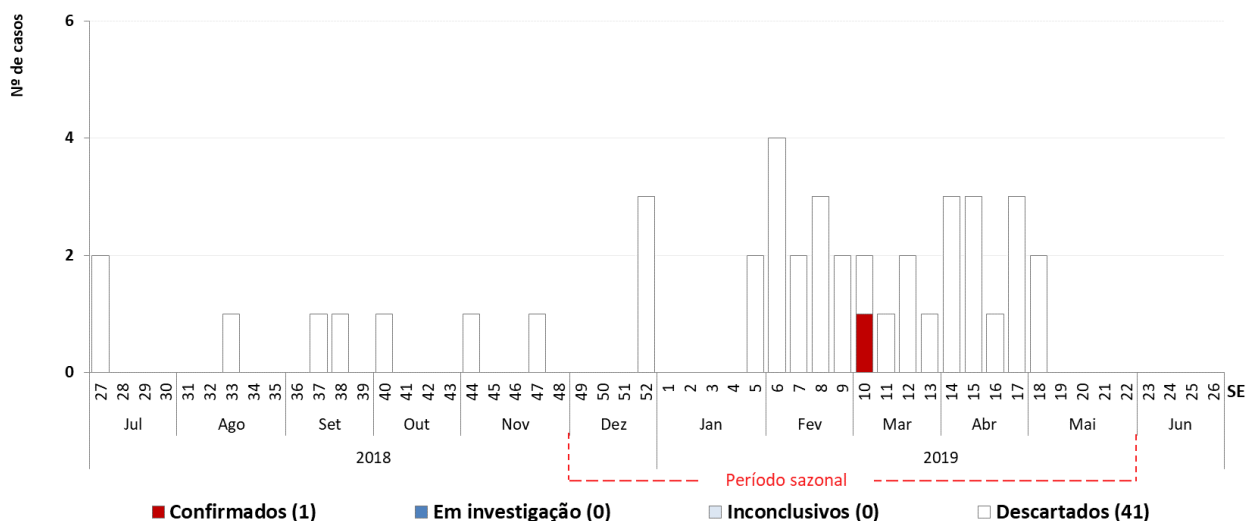


Figura 1. Casos notificados de febre amarela, segundo classificação e SE de início dos sintomas. SC, jul/2018 a jun/2019.
Fonte: SINAN NET (com informações até 25 de maio de 2019).

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

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

No período de monitoramento (julho/2018 a junho/2019), entre as semanas epidemiológicas (SE) 27/2018 e 21/2019, foram notificadas 218 mortes de PNH em 47 municípios de Santa Catarina.

Do total de PNH acometidos, 01 foi confirmado com febre amarela (1%), 63 (29%) tiveram a causa do óbito indeterminada (sem possibilidade de diagnóstico devido à ausência de coleta de amostras para análise), 50 (23%) permanecem em investigação e 104 (47%) foram descartadas (Tabela 3).

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



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

Município de ocorrência	Mortes de PNH			Em investigação	Total de Notificações
	Confirmadas	Descartadas	Indeterminadas		
Agrolândia		1	1		2
Águas de Chapecó			1		1
Alto Bela Vista			1		1
Anita Garibaldi			1		1
Biguaçu				1	1
Bom Retiro		1			1
Blumenau		20	4	4	28
Capão Alto			1		1
Campo Alegre		1		1	2
Campo Belo do Sul			2		2
Campos Novos		1			1
Corupá		1			1
Criciúma		1			1
Curitibanos		1	3	2	6
Florianópolis		43	7	23	73
Garuva	1		2		3
Indaial		10	1	2	13
Itaiópolis		2	1		3
Itajai		1			1
Jaguaruna				1	1
Jaraguá do Sul		4	4		8
Joinville		2	6	3	11
Lebon Régis			1		1
Lontras				1	1
Mafra		3		1	4
Massaranduba				1	1
Mondai		1			1
Morro da Fumaça				1	1
Nova Trento		1			1
Pomerode		2	6	1	9
Praia Grande			1		1
Presidente Getúlio			1		1
Rancho Queimado		1			1
Rio do Oeste			1		1
Rio Fortuna				1	1
São Bento do Sul		3	1	1	5
São Bonifácio				1	1
São José do Cerrito			4		4
São Francisco do Sul			6	1	7
São Martinho		1		1	2
Santa Rosa de Lima			1	1	2
Taió		1			1
Timbó		1	1		2
Timbó Grande			1	1	2
Tubarão		1			1
Vargem			2		2
Videira			2	1	3
TOTAL	1	104	63	50	218

Fonte: SINAN NET (com informações até 25 de maio de 2019).



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

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

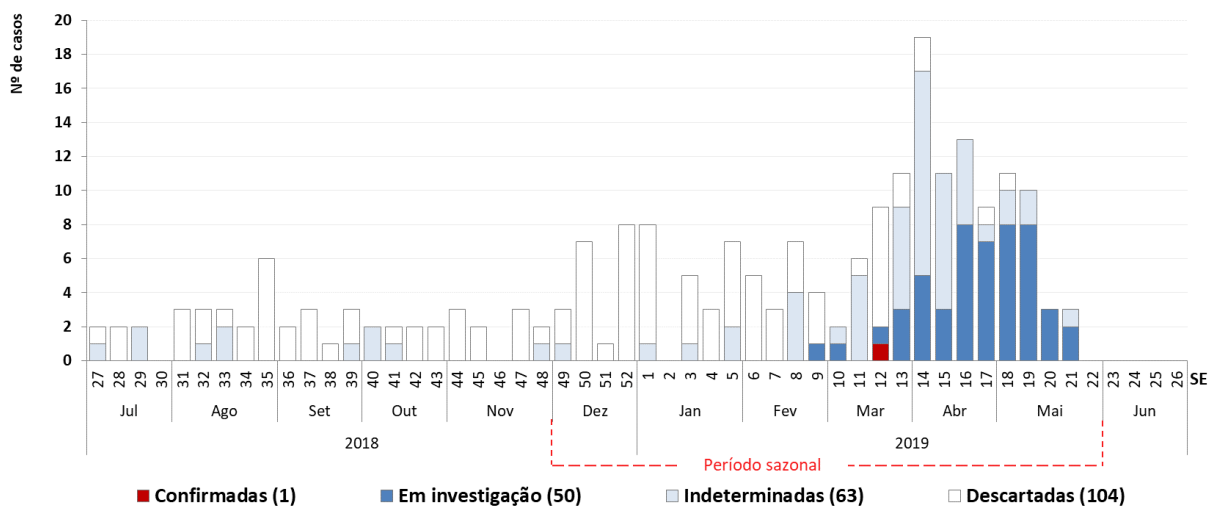
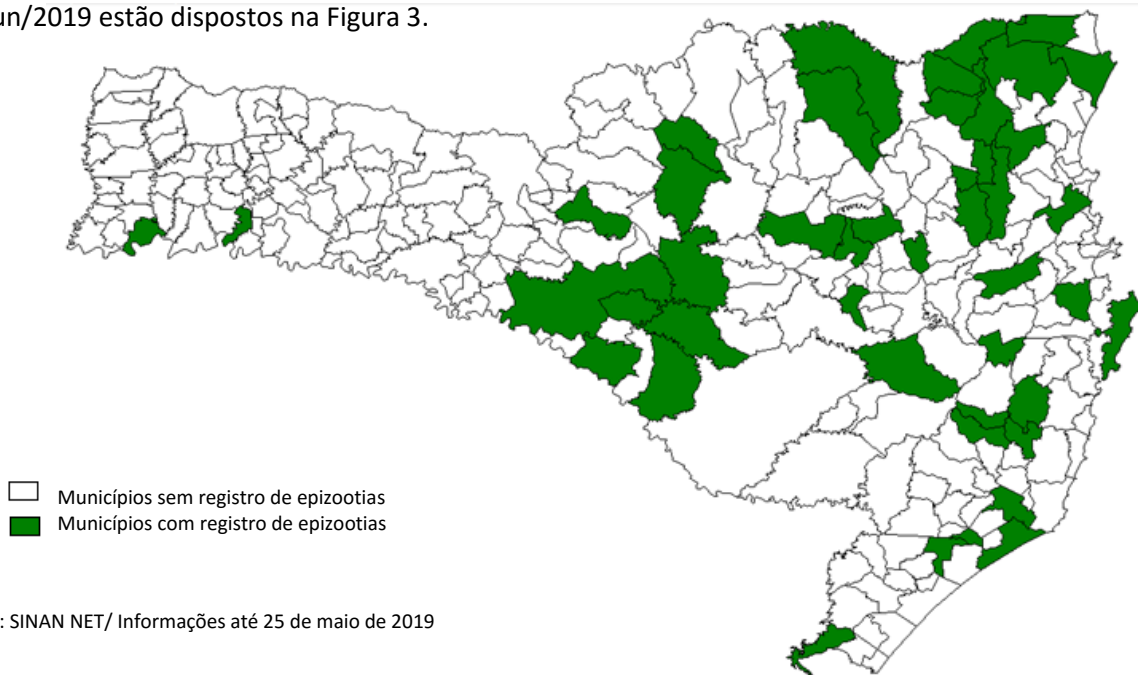


Figura 2. Epizootias de PNH notificadas, segundo classificação e SE de ocorrência. SC, jul/2018 a jun/2019.

Fonte: SINAN NET (com informações até 25 de maio de 2019).

Os 47 municípios que registraram as epizootias no período de monitoramento de jul/2018 a jun/2019 estão dispostos na Figura 3.



Fonte: SINAN NET/ Informações até 25 de maio de 2019

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

Fonte: SINAN NET (com informações até 25 de maio de 2019).



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. Sendo assim, é essencial que a população, diante do conhecimento de mortes de PNH, informe **em até 24 horas** as autoridades de saúde, para que as coletas de amostras ocorram em tempo oportuno visando a redução do número de epizootias indeterminadas.

>> Eventos Adversos Pós Vacinação

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

No período de 1º de janeiro a 25 de maio de 2019, foram aplicadas 1.154.844 doses da vacina e foram notificados 29 (0,002%) casos suspeitos de evento adverso grave pós-vacinação. Destes, 9 (31,03%) permanecem em investigação, 17 (58,62%) foram descartados e 3 (10,34%) foram confirmados.

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

>> Mais informações

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