

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

INFORME EPIDEMIOLÓGICO **Nº03/2023**

SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA DAS DOENÇAS DE TRANSMISSÃO HÍDRICA E ALIMENTAR (DTHA) EM SANTA CATARINA

Dados atualizados até 20/12/2023 (SE 50)



GOVERNO DE
**SANTA
CATARINA**
SECRETARIA DA SAÚDE

SUMÁRIO

| | |
|---|-----------|
| 1. Doenças Diarreicas Agudas..... | 3 |
| 2. Definições..... | 4 |
| 2.1. Caso de DDA..... | 4 |
| 2.2. Caso novo de DDA..... | 4 |
| 2.3. Surto de DTHA..... | 4 |
| 3. Cenário Epidemiológico de Santa Catarina..... | 5 |
| 4. Surtos de Doenças Diarreicas Agudas..... | 8 |
| 5. Ações Realizadas..... | 10 |

1. DOENÇAS DIARREICAS AGUDAS

As doenças diarreicas agudas (DDA) correspondem a um grupo de doenças infecciosas gastrointestinais caracterizadas por uma síndrome, na qual ocorre a diminuição da consistência das fezes, o aumento do número de evacuações (mínimo de três episódios em 24 horas) e, em alguns casos, presença de muco e sangue (disenteria). São autolimitadas, com duração de até 14 dias.

O quadro clínico pode evoluir para desidratação leve à grave. Indivíduos de todas as idades são suscetíveis a desenvolverem DDA infecciosas, no entanto a gastroenterite, ou seja, a manifestação clínica é mais prevalente em crianças menores de 5 anos. Crianças, idosos e imunodeprimidos são mais vulneráveis, sendo mais propensos a desenvolverem a desidratação.

A vigilância epidemiológica das DDA é composta pelo acompanhamento das doenças diarreicas agudas (MDDA), regulamentada pela Portaria de Consolidação no 5, de 28 de setembro de 2017 e através da notificação de surtos registrados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).

O acompanhamento das MDDA ocorre através do registro da ocorrência dos casos notificados por unidades de saúde eleitas como sentinelas através do SIVEP-DDA. Em Santa Catarina, atualmente existem 595 unidades sentinelas para MDDA. O registro conta com o número de atendimentos por faixa etária (<1 ano, 1 a 4 anos, 5 a 9 anos e >10 anos) durante a semana epidemiológica e o plano de tratamento implementado.

Em relação aos surtos notificados no Sinan, existe um detalhamento mais aprofundado, considerando que nessas situações ocorre a investigação epidemiológica e a coleta de amostras para a identificação do agente etiológico.

O objetivo deste Informe Epidemiológico é apresentar o comportamento das DDA e surtos de DTHA no estado.

2. DEFINIÇÕES

2.1. Caso de DDA

Pessoa que apresente aumento do número de evacuações (mínimo de três ou mais episódios no período de 24 horas) com diminuição da consistência das fezes, geralmente líquidas ou semilíquidas, com duração de até 14 dias.

2.2. Caso novo de DDA

Quando, após a normalização da função intestinal por um período de 48 horas, o paciente apresentar novo quadro de DDA – para fins de notificação no Sistema Informatizado de Vigilância Epidemiológica das DDA (Sivep-DDA).

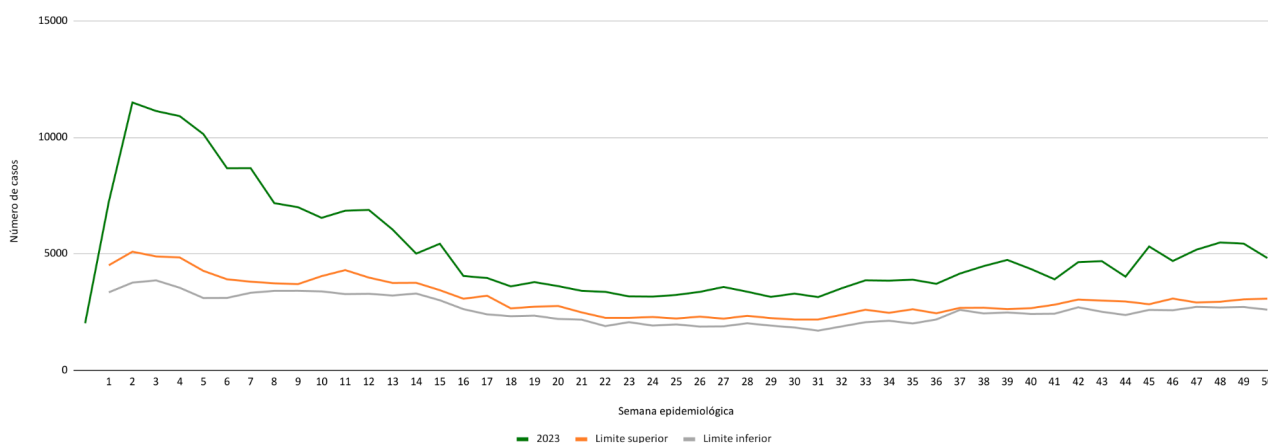
2.3. Surto de DTHA

A ocorrência de dois casos de DDA ou mais, relacionados entre si, com histórico de exposição à mesma fonte ou de alteração do padrão epidemiológico (aumento de casos, ocorrência de casos graves, mudança de faixa etária e/ou sexo), considerando o monitoramento sistemático local.

3. CENÁRIO EPIDEMIOLÓGICO DE SANTA CATARINA

Na análise do número de casos notificados nas unidades sentinelas para monitoramento das DDA no ano de 2023, observamos o ápice na segunda semana epidemiológica (SE) (08 a 14 de janeiro) com 11.496 casos notificados, um número acima do limite esperado para o Estado. Nesse período, ocorreu um aumento das notificações de surtos de DTHA no litoral catarinense. O declínio das notificações se acentua na SE 14 (02 a 08 de abril) com 5.010 casos notificados, porém, ainda elevado se comparado ao limite superior esperado (**Gráfico 1**). De uma forma geral, percebe-se que a ocorrência de casos de DDA foi acima do esperado ao longo de todo o ano de 2023.

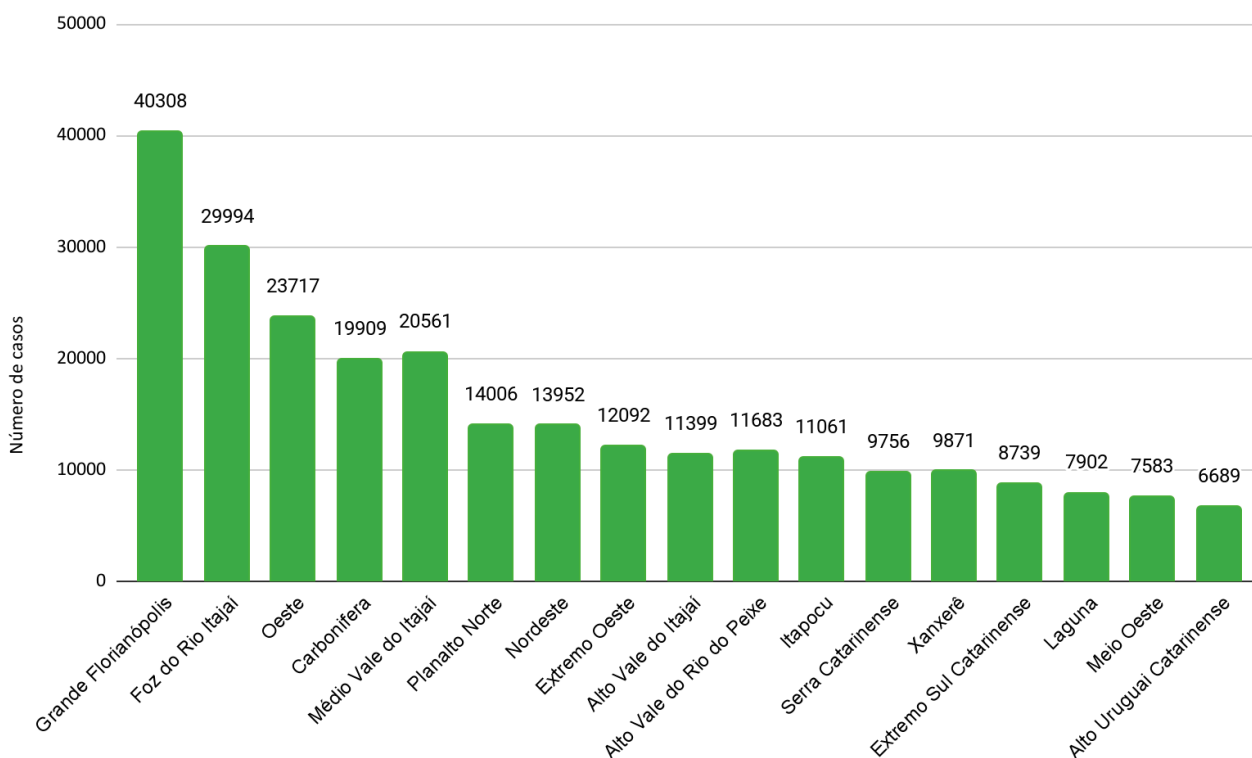
Gráfico 1: Diagrama de Controle das Doenças Diarreicas Agudas, por semana epidemiológica. Santa Catarina, 2023.



Fonte: Sivep_DDA; *Dados até SE 50. Pesquisa realizada em 20/12/2023, sujeito à revisão.

Na distribuição de casos notificados de DDA, nas unidades sentinelas, no ano de 2023, até a SE 50, as Regiões de Saúde da Grande Florianópolis e da Foz do Rio Itajaí apresentaram o maior número de notificações com 40.308 e 29.994 casos respectivamente (**Gráfico 2**).

Gráfico 2: Distribuição de Casos de DDA por Região de Saúde, acumulado por semana epidemiológica. Santa Catarina, 2023*.



Fonte: Sivep_DDA; * Dados até SE 50. Pesquisa realizada em 20/12/2023, sujeito à revisão.

O tratamento das DDA é simples e fundamenta-se na rápida reidratação dos pacientes por meio da administração de líquidos e de solução de reidratação oral (SRO) ou fluidos endovenosos, dependendo da gravidade do caso. A avaliação do estado de hidratação do paciente deve orientar a escolha entre os três planos de tratamento (Planos A, B ou C). Os Planos de Tratamento devem ser instituídos conforme o Manejo do Paciente com Diarreia, do Ministério da Saúde, vigente. Para crianças menores de 5 anos, recomenda-se o uso do tratamento preconizado pelo Manual da Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI): 2 meses a 5 anos, do Ministério da Saúde.

Em Santa Catarina até a SE 50/2023, a maior ocorrência de DDA aconteceu na faixa etária de dez anos ou mais, com 197.970 casos (82,5%), seguida da faixa etária de 1 a 4 anos, com 27.593 casos (11,5%), cinco a nove anos, 24.095 casos (10,0%) e menores de um ano de idade, com 8.073 (3,4%). O plano de tratamento tipo A foi o mais utilizado e, até a SE 50 de 2023, representou 86,1% dos tratamentos adotados (**Tabela 1**).

Tabela 1: Número de casos e proporção de DDA, segundo faixa etária e plano de tratamento. Santa Catarina, 2018 a 2023*.

| VARIÁVEIS | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023* | |
|----------------------------|---------|------|---------|------|--------|------|--------|------|---------|------|---------|------|
| | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % |
| < 1 | 6.843 | 4,6 | 7.091 | 4,4 | 3.719 | 4,0 | 4.257 | 3,9 | 6.431 | 3,7 | 8.073 | 3,4 |
| 1 a 4 | 21.491 | 14,3 | 21.552 | 13,4 | 9.832 | 10,5 | 14.570 | 13,3 | 25.555 | 14,5 | 27.593 | 11,5 |
| 5 a 9 | 15.789 | 10,5 | 17.473 | 10,9 | 10.136 | 10,8 | 11.456 | 10,5 | 20.622 | 11,7 | 24.095 | 10,0 |
| 10 + | 106.096 | 70,6 | 114.462 | 71,3 | 70.442 | 74,8 | 79.130 | 72,3 | 123.240 | 70,1 | 197.970 | 82,5 |
| PLANO DE TRATAMENTO | | | | | | | | | | | | |
| A | 98.217 | 66,4 | 108.366 | 70,0 | 67.469 | 73,3 | 80.902 | 76,8 | 134.238 | 78,4 | 202.897 | 86,1 |
| B | 26.569 | 18,0 | 22.923 | 14,8 | 13.537 | 14,7 | 13.731 | 13,0 | 18.935 | 11,1 | 30.528 | 13,0 |
| C | 23.039 | 15,6 | 23.612 | 15,3 | 11.021 | 12,0 | 10.871 | 10,3 | 18.013 | 10,5 | 19.812 | 8,4 |

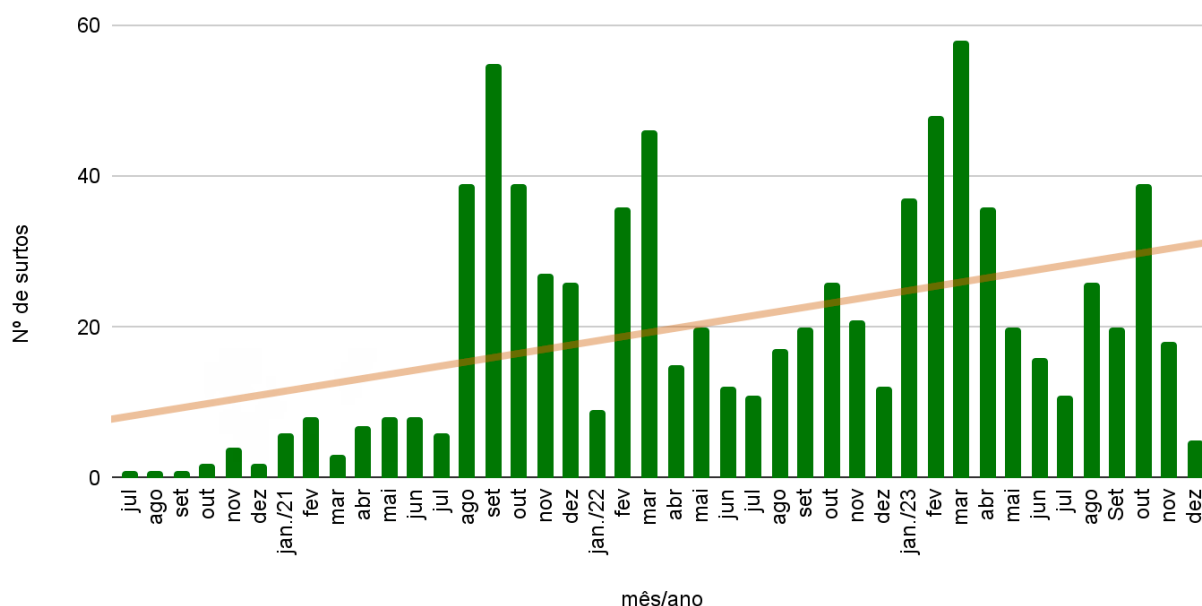
Fonte: Fonte: SIVEP_DDA,*Dados até a SE 50/2023, sujeitos a revisão.

Nota: Excluídos os casos com campo Faixa Etária e Plano de Tratamento com situação ignorada.

4. SURTOS DE DOENÇAS DIARREICAS AGUDAS

A ocorrência de surtos, por mês de notificação, mostra que no período compreendido entre 2018 a 2023, ocorreu um aumento do número de ocorrências. No ano de 2023, esse aumento é coincidente com o aumento de casos de DDA notificados no primeiro trimestre, com um total de 143 surtos notificados (**Gráfico 3**).

Gráfico 3: Frequência de notificações de surto de DTDA, por mês de ocorrência. Santa Catarina, 2018 a 2023*.



Fonte: Sivep_DDA; * Dados até SE 50. Pesquisa realizada em 20/12/2023. Dados sujeitos à revisão.

Na avaliação do número de surtos notificados no Estado por mês de notificação, o ano de 2023 apresentou o maior número de surtos registrados nos últimos cinco anos com 322 surtos de DTDA.

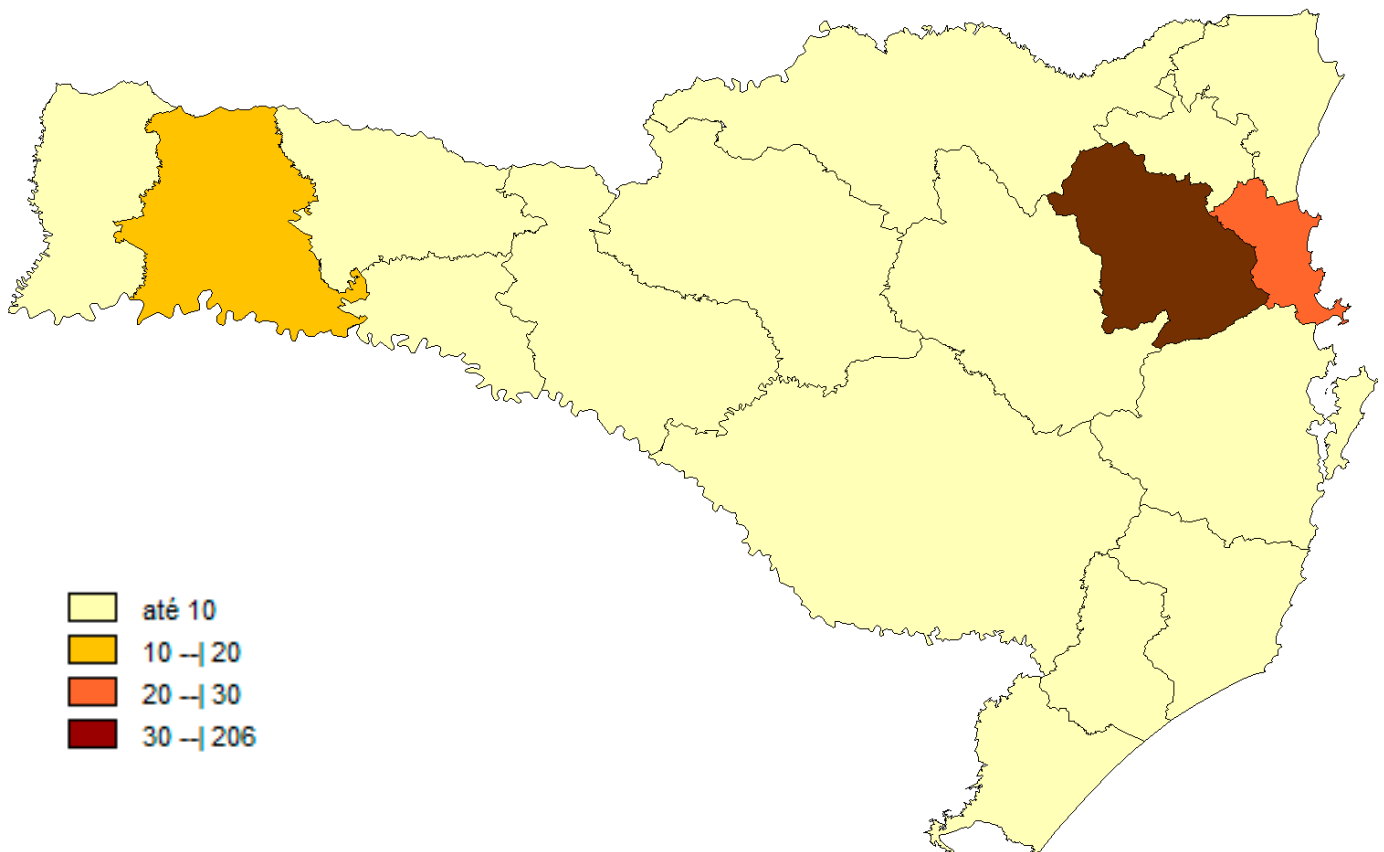
Tabela 2: Número de surtos notificados. Santa Catarina, 2018 a 2023*.

| ANO | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| 2018 | 21 | 18 | 55 | 25 | 18 | 4 | 6 | 15 | 9 | 6 | 10 | 18 | 205 |
| 2019 | 28 | 22 | 40 | 15 | 17 | 17 | 6 | 14 | 12 | 20 | 11 | 27 | 229 |
| 2020 | 20 | 36 | 29 | 5 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 2 | 105 |
| 2021 | 6 | 8 | 3 | 7 | 8 | 8 | 6 | 39 | 55 | 39 | 27 | 26 | 232 |
| 2022 | 9 | 36 | 46 | 15 | 20 | 12 | 11 | 17 | 20 | 26 | 21 | 12 | 245 |
| 2023* | 37 | 48 | 58 | 36 | 20 | 16 | 11 | 26 | 20 | 39 | 18 | 5 | 334 |

Fonte: SINAN. *Dados até a data 20/12/2023, sujeitos a revisão.

Na distribuição dos surtos de DTHA no Estado, no ano de 2023, a Região de Saúde que se destaca com o maior número de notificações foi Blumenau com 225 registros, seguido por Itajaí com 29 surtos e Chapecó com 20 surtos notificados (**Mapa 1**).

Gráfico 3: Frequência de notificações de surto de DTHA, por mês de ocorrência. Santa Catarina, 2018 a 2023*.



Fonte: SINAN. Pesquisa realizada em 20/12/2023. * Dados sujeitos à alterações.

5. AÇÕES REALIZADAS

No ano de 2023 a equipe da Divisão de Doenças de Transmissão Hídrica e Alimentar da Gerência de Doenças Infecciosas Agudas e Imunização realizou as seguintes atividades visando a qualificação e o fortalecimento da vigilância:

- Monitoramento e divulgação semanal dos casos de DDA registrados no SIVEP-DDA;
- Fortalecimento e sensibilização das Gerências Regionais de Saúde e municípios para o preenchimento oportuno e correto dos dados enviados das unidades sentinelas para o SIVEP-DDA;
- Envio de informes semanais destacando a alimentação do SIVEP-DDA;
- Reuniões presenciais e on-line com as equipes regionais e municipais;
- Reunião on-line individual com cada regional de saúde para alinhamento das ações de trabalho para a vigilância das DTHA;
- Construção do fluxograma para atendimento de surto de doenças de transmissão hídrica e alimentar (DTHA/DDA);
- Capacitações para notificação e investigação de surtos de DTHA nas regionais de Blumenau, Araranguá e Tubarão;
- Implantação do projeto de monitoramento das DDA com coleta de amostra clínica em três municípios litorâneos do estado;
- Mapeamento das unidades sentinelas no estado de Santa Catarina;
- Implantação do projeto de monitoramento dos vírus: Adenovírus, Norovírus e Rotavírus, em crianças menores de 5 anos que atendam a definição de caso de DDA, internadas no Hospital Infantil Joana de Gusmão;
- Alinhamento com as áreas da vigilância em saúde: DIVE, DIVS e LACEN, para integração e geração de relatórios informativos semanais relatando os dados dos monitoramentos respectivos de cada área;
- Organização de estratégias de repasse de informações e apoio técnico aos municípios diante do aumento de casos;
- Orientação via grupos de aplicativos das informações necessárias para investigação e notificação de surtos;
- Compartilhamento de documentos, materiais informativos e orientações para investigação de surtos;
- Divulgação das notas de orientação e materiais informativos sobre as DTHA.

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

