

CLIPPING CIEVS FRONTEIRA PONTA PORÃ - MS

Clipping nº 46
20 a 26/11/2022
Semana Epidemiológica 47

CIEVS-Fronteira Ponta Porã - Mato Grosso do Sul, realiza busca ativa e confirmação de rumores veiculados por plataformas e mídias nacionais e internacionais com o objetivo de aprimorar a capacidade de alerta e resposta às emergências em Saúde Pública.

FONTES DOS RUMORES: <https://healthmap.org/pt/>. EIOS - The Epidemic Intelligence from Opens Sources Platform e Outbreak News Todaw. <https://promedmail.org/>, Mídias brasileiras e SES/MS e SMSPP.

CDC - Dados de Monkeypox

<https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/response/2022/world-map.html>

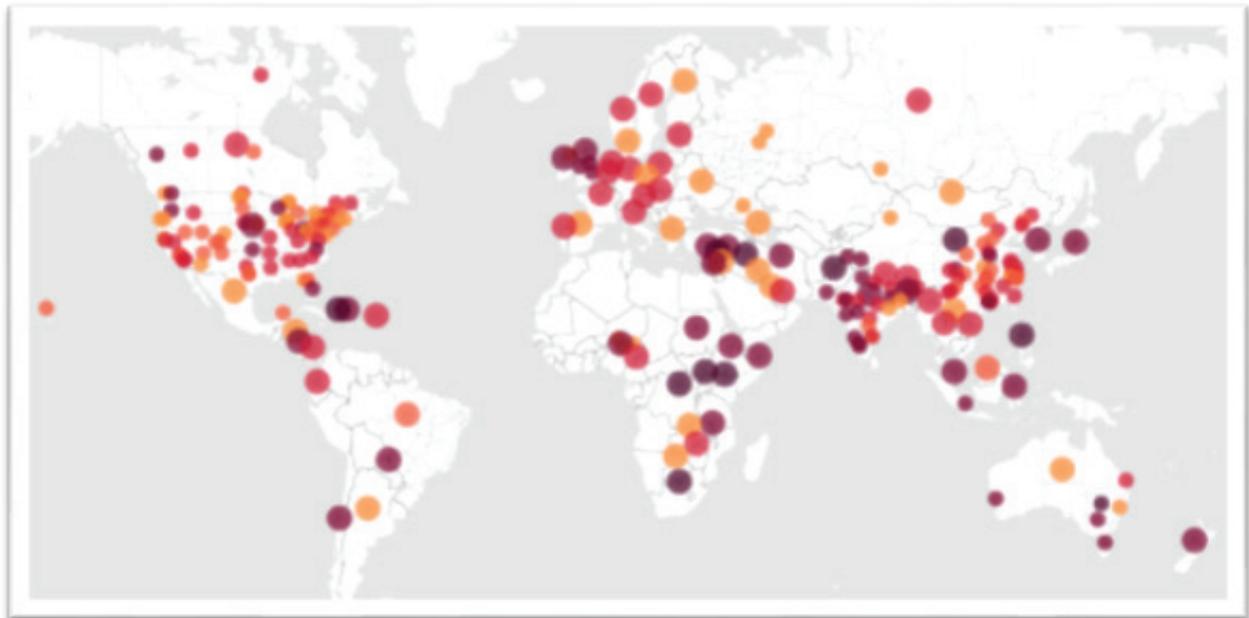


Contato CIEVS

(67) **99936-9550** (24 HORAS, 365 DIAS/ANO)

E-mail: cievsfronteirapp@gmail.com

721 ALERTAS DE SURTOS NO MUNDO SEMANA PASSADA.



FONTE: <https://healthmap.org/pt/>

Casos confirmados: 80.850 em 110 países

Casos confirmados em países não endêmicos: 79.877 em 103 países

Casos confirmados em países endêmicos: 973 em 7 países endêmicos da África.

ÓBITOS NO MUNDO: 55

BRASIL: 9.876 CASOS e 12 ÓBITOS

FONTE

<https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/response/2022/world-map.html>

RUMORES INTERNACIONAIS

PARAGUAI: CASOS DE DENGUE E CHIKUNGUNYA AUMENTAM

Atualmente, no país há um aumento progressivo na curva de notificações de casos suspeitos de dengue. Dados parciais mostram que nesta última semana avaliada - (SE 45) foram registradas 236 notificações, dez a mais que na semana anterior; enquanto o número médio de notificações nas últimas três semanas é de 224. De acordo com o relatório atualizado da Vigilância Sanitária, recentemente foram identificados 10 novos casos de dengue, todos no departamento de Alto Paraguai: 7 localizados no distrito de Carmelo Peralta e 3 em Fuerte Olimpo. Até agora, foi registrada a circulação de dois sorotipos de dengue no território nacional: DEN-1 em Itapúa, Canindeyú, Boquerón, Alto Paraguai e Concepción; DEN-2 em Guairá e Pdte. Há; e cocirculação de ambos os sorotipos em Assunção, Caaguazú, Central e Amambay. Em relação à chikungunya, foram notificados 18 novos casos: 17 do departamento Central (Limpio, Mariano Roque Alonso, Capiatá e Fdo. de la Mora) e um de Assunção (bairro Loma Pytá). Até o momento, 1.839 casos totais de dengue e 531 casos de chikungunya foram relatados em 2022.



FONTE

<https://outbreaknewstoday.com/paraguay-dengue-and-chikungunya-cases-on-the-rise-11238/>

IRÃ RELATA AUMENTO DE 500% NOS CASOS DE FEBRE HEMORRÁGICA DA CRIMEIA-CONGO EM 2022

As autoridades de saúde iranianas relataram um aumento significativo nos casos de febre hemorrágica da Crimeia-Congo (CCHF) em mortes em 2022 em comparação com os anos recentes. Desde março, o Irã relatou 78 casos de CCHF, incluindo nove mortes. No ano passado (março de 2021 a março de 2022), 13 pessoas foram diagnosticadas com CCHF no país, um aumento de 500%, das quais 2 morreram, e um ano antes, a CCHF infectou 40 pessoas e ceifou 5 vidas. Os animais são infectados pela picada de carrapatos infectados e o vírus permanece em sua corrente sanguínea por cerca de uma semana após a infecção, permitindo que o ciclo carrapato-animal-carrapato continue quando outro carrapato pica. Embora vários gêneros de carrapatos sejam capazes de se infectar com o vírus CCHF, os carrapatos do gênero *Hyalomma* são o principal vetor. O vírus CCHF é transmitido às pessoas por picadas de carrapatos ou por contato com sangue ou tecidos de animais infectados durante e imediatamente após o abate. A maioria dos casos ocorreu em pessoas envolvidas na indústria pecuária, como trabalhadores agrícolas, matadouros e veterinários. A transmissão de humano para humano é possível.

FONTE

<https://outbreaknewstoday.com/iran-reports-500-increase-in-crimean-congo-hemorrhagic-fever-cases-in-2022/>

EQUADOR: CASO DE SARAMPO RELATADO EM IBARRA, CAMPANHA DE VACINAÇÃO ATIVADA

O Ministério da Saúde Pública do Equador (MSP) iniciou no sábado uma campanha de vacinação contra o sarampo para meninos e meninas com idade entre seis meses e 11 anos, em Ibarra (Imbabura). Esta ação foi transferida segunda-feira, dia 21 de novembro de 2022 para os estabelecimentos de ensino da cidade, após a identificação de um caso de sarampo naquela localidade da Serra Norte do país. Na sexta-feira, 18 de novembro de 2022, foi identificado um paciente de oito meses com sarampo. Ele está em isolamento domiciliar e não apresenta complicações. Foi realizada a cerca epidemiológica a mais de 150 contactos onde foram identificados dois casos suspeitos que após a análise deram negativo. Além disso, foram visitadas 330 residências no entorno da residência do paciente para cumprimento da varredura vacinal. Francisco Pérez, Subsecretário Nacional de Vigilância do MSP, explicou que o Equador é um país que possui a certificação de eliminação do sarampo. Isto implica que se mantenha a vigilância e se reforce o calendário regular de vacinação. “Graças aos processos de vigilância podemos determinar se há ou não casos suspeitos. Colha amostras e envie-as ao Instituto Nacional de Investigação em Saúde Pública (INSPI) para análise imediata.



FONTE

<https://outbreaknewstoday.com/ecuador-measles-case-reported-in-ibarra-vaccination-campaign-activated-48963/>

SURTO DE SARAMPO NA ÁFRICA DO SUL: 71 CASOS EM MPUMALANGA E LIMPOPO

No acompanhamento do surto de sarampo na África do Sul, o Instituto Nacional de Doenças Transmissíveis (NICD) relata 71 casos de sarampo com confirmação laboratorial entre 1º de setembro e 22 de novembro de 2022. Na província de Limpopo, 60 casos de sarampo, afetando quatro distritos: Capricórnio, Grande Sekhukhune, Mopani e Waterberg, todos declarados áreas de surto de sarampo. O distrito de Vhembe com dois casos de sarampo confirmados por laboratório não preencheu os critérios para surto de sarampo.

Onze casos de sarampo confirmados por laboratório foram relatados na província de Mpumalanga, com nove no distrito de Ehlanzeni, um no distrito de Gert Sibande e um no distrito de Nkangala. Os pacientes com sarampo apresentam febre, erupção cutânea e um ou mais dos seguintes sintomas: tosse, olhos vermelhos e coriza. As complicações do sarampo incluem pneumonia, diarreia, desidratação, encefalite, cegueira e morte. As complicações do sarampo são graves em crianças desnutridas e em bebês com menos de 2 anos de idade. Pessoas de qualquer idade que não são vacinadas podem pegar sarampo e desenvolver a doença. Os médicos e cuidadores devem estar alertas para qualquer pessoa que apresente os sintomas e sinais acima e verificar os livretos de saúde infantil para garantir que as vacinas contra o sarampo estejam atualizadas.



FONTE

<https://outbreaknewstoday.com/measles-outbreak-in-south-africa-71-cases-in-mpumalanga-and-limpopo-13327/>

CASOS DE SARAMPO NAS FILIPINAS CHEGAM A 500 EM 2022

Este é um aumento de mais de 200% nos casos (201%) em comparação com o mesmo período de 2021, quando 171 casos foram relatados.

As regiões que relatam a maioria dos casos incluem Calabarzon (93), Central Visayas (67) e Metro Manila (64).

Uma morte foi relatada este ano até o momento na Região Autônoma de Bangsamoro no Mindanao Muçulmano (BARMM).

O sarampo é um vírus altamente contagioso que se espalha pelo ar por contato direto com gotículas infecciosas ou por disseminação aérea quando uma pessoa infectada respira, tosse ou espirra. O vírus do sarampo pode viver por até duas horas em um espaço aéreo depois que uma pessoa infectada deixa uma área.

FONTE

<https://outbreaknewstoday.com/philippines-measles-cases-top-500-in-2022/>

ATUALIZAÇÃO DO SURTO DE CÓLERA NO LÍBANO 25 DE NOVEMBRO

Em uma atualização sobre o surto de cólera no Líbano, o Ministério da Saúde Pública (MoPH) informa que até hoje, desde que o primeiro caso foi confirmado em 5 de outubro, 4.337 casos cumulativos suspeitos e confirmados, incluindo 595 confirmados. Casos foram relatados em todas as oito províncias (Akkar, Baalbek-Hermel, Beirute, Beqaa, Monte Líbano, Norte do Líbano, Nabatíyé e Sul do Líbano).

Este é o primeiro surto de cólera no país desde 1993.

Uma campanha de vacinação contra a cólera atingiu mais de 376.000 pessoas.

FONTE

<https://outbreaknewstoday.com/lebanon-cholera-outbreak-update-november-25-70872/>

SURTO DE CÓLERA NA ETIÓPIA: QUASE 400 CASOS RELATADOS DESDE AGOSTO

Um surto de cólera está em andamento na Etiópia desde 27 de agosto de 2022, de acordo com a Organização Mundial da Saúde. O caso índice foi relatado em Bekay Kebele, Harana Buluk Woreda da Zona de Bale, Região de Oromia. Até 13 de novembro de 2022, um total de 399 casos suspeitos de cólera foram relatados, incluindo 274 casos da região de Oromia e 125 casos da região da Somália. Pelo menos 15 desses casos foram confirmados em laboratório por meio de cultura. A taxa de ataque cumulativa é de 89,6 por 100.000 habitantes.

Dezessete mortes foram relatadas, para um CFR de 4,3%. Até agora, seis weardas foram afetados: Berbere (174 casos), Harena Buluk (71), Delo Mena (22) e Gura Damole (7) na zona de Bale da região de Oromia, e Guradamole (88) e Kersadula (37) em Zona Liben da região da Somália. Um total de 38 Kebeles (aldeias) relataram um ou vários casos suspeitos de cólera desde o início do surto.



FONTE

<https://outbreaknewstoday.com/ethiopia-cholera-outbreak-nearly-400-cases-reported-since-august-92900/>

CASOS DE INFECÇÃO INVASIVA POR ESTREPTOCOCOS DO GRUPO A (IGAS) EM UMA ESCOLA DE SURREY

Especialistas da Agência de Segurança da Saúde do Reino Unido providenciaram a oferta de antibióticos a alunos e funcionários do 1º e 2º anos de uma escola de Surrey, como medida de precaução, após dois casos de infecção invasiva por estreptococos do grupo A (iGAS). Infelizmente, um aluno da Escola Primária Ashford Church of England morreu e outro está no hospital, mas mostrando sinais positivos de recuperação. Fornecemos conselhos à escola para ajudar a prevenir novos casos e continuaremos a monitorar a situação. “As informações foram compartilhadas com os pais sobre os sinais e sintomas do iGAS, que incluem febre alta com fortes dores musculares, dor em uma área do corpo e vômitos ou diarreia inexplicáveis. Qualquer pessoa com esses sintomas deve ligar imediatamente para o NHS111.” A infecção pela bactéria Streptococcus do Grupo A geralmente causa dor de garganta ou erupção cutânea e é transmitida por contato físico ou por gotículas de espirro ou tosse. Em casos muito raros, a infecção pode se tornar invasiva e entrar em partes do corpo onde as bactérias normalmente não são encontradas, o que pode ser grave.



FONTE

<https://news.surreycc.gov.uk/2022/11/25/cases-of-invasive-group-a-streptococcal-igas-infection-at-a-surrey-school/>

MAIS DE 50 MILHÕES DE AVES MORREM POR SURTO DE GRIPE AVIÁRIA NOS EUA EM 2022

A gripe aviária matou 50,54 milhões de aves nos Estados Unidos em 2022, tornando-se o surto mais mortal da história do país, mostraram dados do Departamento de Agricultura do país (USDA, em inglês) divulgados na quinta-feira (24). A morte de galinhas, perus e outras aves representa o pior desastre de saúde animal dos EUA até hoje, superando o recorde anterior de 50,5 milhões de aves que morreram em um surto de gripe aviária em 2015.

Muitas vezes, as aves morrem após serem infectadas. Rebanhos inteiros, que podem ultrapassar um milhão de aves em granjas, também são abatidos para controlar a propagação da doença após a detecção de uma ave infectada com o vírus. A perda de lotes de aves fez com que os preços dos ovos e da carne de peru atingissem recordes, piorando os problemas econômicos para os consumidores que enfrentam uma inflação em alta e tornando as comemorações do Dia de Ação de Graças, celebrado na quinta-feira, mais caras nos Estados Unidos.

FONTE

<https://www.cnnbrasil.com.br/saude/mais-de-50-milhoes-de-aves-morrem-por-surto-de-gripe-aviaria-nos-eua-em-2022/>

EUA APROVAM NOVA DROGA CONTRA DIABETES QUE PODE REVOLUCIONAR COMBATE À DOENÇA

Um medicamento imunoterápico "revolucionário" que comprovadamente retarda o desenvolvimento do diabetes tipo 1 foi aprovado pelos órgãos reguladores nos EUA. Especialistas dizem que o teplizumab marca uma "nova era" no tratamento dos pacientes, combatendo pela primeira vez a causa da doença, e não apenas os sintomas.

A droga funciona por meio da reprogramação do sistema imunológico para o impedir de atacar erroneamente as células pancreáticas que produzem insulina. É provável que esta decisão abra caminho para aprovação do medicamento em outros países. Cerca de 8,7 milhões de pessoas têm diabetes tipo 1 em todo o mundo. No diabetes tipo 1, o sistema imunológico (que normalmente combate bactérias e vírus) ataca por engano as células-chave do pâncreas que produzem insulina. A insulina é um hormônio crucial, ajudando o corpo a usar a glicose como energia, e a maioria dos tratamentos atuais se concentra nos pacientes verificarem seus níveis de açúcar no sangue e tomarem insulina — por injeção ou infusão — todos os dias.



RUMORES NACIONAIS

MINISTÉRIO DA SAÚDE. BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO VOL.53 Nº43 SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA DE 2022 DENGUE ATÉ A SE 45 DE 2022

Dengue

Para o ano de 2022, a Região Centro-Oeste apresentou a maior taxa de incidência de dengue, com 1.955,6 casos/100 mil hab., seguida das Regiões: Sul (1.038,5 casos/100 mil hab.), Sudeste (504,4 casos/100 mil hab.), Nordeste (413,6 casos/100 mil hab.) e Norte (240,5 casos/100 mil hab.). Os municípios que apresentaram os maiores registros de casos prováveis de dengue até a respectiva semana foram: Brasília/DF, com 66.080 casos (2.135,5 casos/100 mil hab.), Goiânia/GO, com 53.258 casos (3.423,6 /100 mil hab.), Aparecida de Goiânia, com 24.386 casos (4.051,9 casos/100 mil hab.), Joinville/SC, com 21.370 (3.533,9 casos/100 mil hab.), Araraquara/SP, com 21.052 casos (8.751,9/100 mil hab.) e São José do Rio Preto/SP com 19.404 (4.135,8/100 mil hab.) (Tabela 2 – Anexo). Até a SE 45, foram confirmados 1.400 casos de dengue grave (DG) e 17.400 casos de dengue com sinais de alarme (DSA). Ressalta-se que 612 casos de DG e DSA permanecem em investigação. Até a SE 45, foram confirmados 1.400 casos de dengue grave (DG) e 17.400 casos de dengue com sinais de alarme (DSA). Ressalta-se que 612 casos de DG e DSA permanecem em investigação. Até o momento, foram confirmados 968 óbitos por dengue, sendo 834 por critério laboratorial e 134 por critério clínico epidemiológico. Os estados que apresentaram o maior número de óbitos foram: São Paulo (275), Goiás (149), Paraná (108), Santa Catarina (88) e Rio Grande do Sul (66). Permanecem em investigação outros 99 óbitos

Chikungunya

Até a SE 45 de 2022 ocorreram 169.574 casos prováveis de chikungunya (taxa de incidência de 79,5 casos por 100 mil hab.) no Brasil. Em comparação com o ano de 2019, houve aumento de 32,2% de casos registrados para o mesmo período analisado. Quando comparado com o ano de 2021, ocorreu um aumento de 81,9% casos até a respectiva semana (Figura 4). Para o ano de 2022, a Região Nordeste apresentou a maior incidência (255,5 casos/100 mil hab.), seguida das Regiões Centro-Oeste (35,8 casos/100 mil hab.) e Norte (25,7 casos/100 mil hab.). Até o momento foram confirmados 85 óbitos para chikungunya no Brasil, sendo que o Ceará concentra 44,7% (38) dos óbitos. Ressalta-se que 20 óbitos estão em investigação no País.

Zika

Com relação aos dados de zika, ocorreram 9.260 casos prováveis até a SE 44 de 2022, correspondendo a uma taxa de incidência de 4,3 casos por 100 mil habitantes no País. Em relação a 2019, os dados representam um aumento de 5,0% no número de casos do País. Quando comparado com o ano de 2021, observa-se um aumento de 46,1% no número de casos. Ressalta-se que não foram notificados óbitos por Zika no país até a respectiva semana do ano de 2022



FONTE

<https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/boletins/epidemiologicos/edicoes/2022/boletim-epidemiologico-vol-53-no43/view>

OS TIPOS DE CÂNCERES QUE MAIS DEVEM AFETAR BRASILEIROS ATÉ 2025

O Brasil deve registrar 704 mil casos novos de câncer para cada ano entre 2023 e 2025, um aumento de quase 13% em relação às estimativas do triênio anterior (2020-2022), que apontavam 625 mil casos novos a cada ano. Os dados são da publicação Estimativa 2023 - Incidência de Câncer no Brasil, lançada pelo INCA (Instituto Nacional de Câncer) na última quinta-feira (23/11).

As regiões Sul e Sudeste, de acordo com o documento, concentrarão cerca de 70% da incidência dos novos casos. O tumor maligno mais comum no Brasil é o de pele não melanoma (31,3% do total de casos), seguido pelos de mama feminina (10,5%), próstata (10,2%), cólon e reto (6,5%), pulmão (4,6%) e estômago (3,1%). Em menores índices, mas também importantes para a criação e manutenção de políticas públicas de diagnóstico e tratamento precoce, estão listados no documento o câncer da glândula tireoide, câncer da cavidade oral, linfoma não Hodgkin (LNH), leucemias, câncer do sistema nervoso central, de bexiga, de esôfago, de pele melanoma, do corpo de útero e ovário, de laringe, linfoma de Hodgkin – e duas novas adições à lista em relação ao último triênio, o câncer de pâncreas e câncer de fígado.



FONTE

<https://www.correiobraziliense.com.br/ciencia-e-saude/2022/11/5054853-os-tipos-de-canceres-que-mais-devem-afetar-brasileiros-ate-2025.html>

RUMORES DE PONTA PORÃ

ALERTA EPIDEMIOLÓGICO - URGENTE

MOTIVO: MORTE DE ANIMAIS DE PRODUÇÃO CAUSADA PELO VÍRUS DA RAIVA TRANSMITIDO POR MORCEGOS, NA ZONA RURAL DE PONTA PORÃ - MS

Encaminhar este alerta a todos os municípios da região.

A UNIDADE DE VIGILÂNCIA DE ZOOSESES - UVZ da SMS de Ponta Porã, foi informada da ocorrência de dois casos confirmados de raiva animal em um equino e um bovino, e mais um caso suspeito em bovino, em investigação, ocorridos na zona rural do município de Ponta Porã. Imediatamente iniciou a investigação junto ao IAGRO e reportou o fato ao CIEVS Fronteira Ponta Porã, que passa a emitir esta nota de ALERTA EPIDEMIOLÓGICO - URGENTE, dada a gravidade da doença. A raiva é uma doença transmitida ao ser humano pela inoculação do vírus presente na saliva e nas secreções do animal infectado, principalmente pela mordedura e lambedura. Caracteriza-se como encefalite progressiva e aguda, onde 100% dos que apresentam sintomas, morrem. A raiva em bovinos ocorre, predominantemente, pela transmissão por morcegos hematófagos (*Desmodus rotundus*). O período médio de incubação é de 30 a 90 dias. A saliva de um bovino raivoso veicula o vírus, da mesma forma que os canídeos e os quirópteros. Como houve confirmação da circulação viral, deve ser feita investigação epidemiológica com as seguintes ações: busca ativa de pessoas sob exposição de risco ao vírus rábico; determinar as áreas de risco para raiva; vacinação antirrábica de caninos e felinos; iniciar a investigação epidemiológica imediatamente ou até 72 horas após a notificação de um caso de raiva; adotar medidas de controle. A profilaxia da raiva humana é feita com o uso de vacinas e de soro, quando os indivíduos são expostos ao vírus rábico pela mordedura, lambedura de mucosas ou arranhadura provocada por animais transmissores da raiva.





NOTIFICAÇÃO INVESTIGAÇÃO DENGUE

NOTIFICAÇÃO / INVESTIGAÇÃO DENGUE

CLASSIFICAÇÃO	FREQUÊNCIA
IGN / BRANCO	12
DESCARTADO	319
DENGUE	156
DENGUE COM SINAIS DE ALARME	1
INCONCLUSIVO	22
TOTAL	510

FREQUÊNCIA POR MÊS DA NOTIFICAÇÃO

ANO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
2018	5	22	10	9	28	8	2	3	2	5	4	21	119
2019	100	159	388	906	732	272	67	10	7	9	13	12	2675
2020	279	1102	2047	1470	465	86	47	40	48	51	54	50	5739
2021	56	140	134	121	64	30	9	14	12	16	23	23	642
2022	36	37	18	109	158	51	51	26	6	10	8	0	510
TOTAL	476	1460	2597	2615	1447	447	176	93	75	91	102	106	9685

SINAN NET/SINAN ONLINE

UNIDADE SENTINELA PARA VÍRUS RESPIRATÓRIOS

No Brasil, o Ministério da Saúde (MS) iniciou, em 2000, a implantação de um Sistema de Vigilância Epidemiológica da Influenza em âmbito nacional, incluindo a vigilância de Síndrome Gripal (SG) em Unidades Sentinelas. O principal objetivo dessa vigilância era a identificação dos vírus respiratórios em circulação no país, além de permitir o monitoramento da demanda de atendimentos por SG, obtidos pelo Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe (SIVEP-Gripe)

ANÁLISE UNIDADE SENTINELA PARA VÍRUS RESPIRATÓRIOS

DE PONTA PORÃ CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE
CIS TERTULIANA DE FREITAS

Da semana epidemiológica 21
até a semana 43 (22/05/2022 até 29/10/2022)

SE	AMOSTRA COLETADAS	AMOSTRAS PROCESSADAS	AMOSTRAS POSITIVAS
TOTAL	112	112	31



03

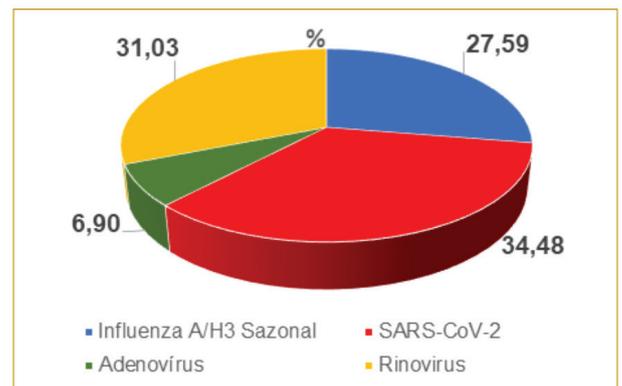


Figura 3 – Distribuição dos vírus respiratórios segundo faixa etária.

Faixa Etária	Total de vírus identificados	Influenza A/H3 Sazonal	SARS-CoV-2	Adenovirus	Rinovirus
<2	2	0	0	1	1
2 a 4	1	1	0	0	0
5 a 9	2	1	1	0	0
10 a 19	4	1	1	0	2
20 a 29	4	0	2	0	2
30 a 39	9	4	2	1	2
40 a 49	8	2	3	0	3
50 a 59	0	0	0	0	0
60 +	1	0	1	0	0
Total	31	9	10	2	10

Fonte: SIVEP GRIPE

04