

Vigilância Epidemiológica

Coordenadoria de Vigilância em Saúde







CLIPPING CIEVS FRONTEIRA PONTA PORÃ - MS

Clipping n° **28** 09 a 15/07

Semana Epidemiológica 28

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.



Contato CIEVS

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

E-mail: cievsfronteirapp@gmail.com

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.

519 ALERTAS DE SURTOS NO MUNDO NA ÚLTIMA SEMANA



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







PERU DECLARA EMERGÊNCIA DE SAÚDE POR SURTO DE SÍNDROME DE GUILLAIN BARRÉ

O governo peruano declarou emergência nacional de saúde por 90 dias neste domingo (9) devido a um surto incomum de casos de síndrome de Guillain Barré, após a morte de quatro pessoas por essa doença que afeta o sistema nervoso. A síndrome de Guillain-Barré é uma condição neurológica rara e grave, em que o sistema imunológico do corpo ataca o sistema nervoso periférico. Isso resulta em uma inflamação dos nervos, que por sua vez leva à fraqueza muscular, formigamento, dormência e, em casos mais graves, paralisia. Embora a causa exata seja desconhecida, a síndrome de Guillain-Barré muitas vezes está associada a infecções virais anteriores. No comunicado do Ministério da Saúde em que foi decretado o estado de emergência nacional, afirma-se que o aumento do número de casos é inusitado. O número de mortos pela síndrome subiu para quatro, e os casos ultrapassaram 180 entre janeiro e julho, segundo novo balanço do ministério.

A emergência abrange as 25 regiões do país.



Imagem de ilustração sobre a síndrome de Guillain Barré — Foto: TV Globo



Vigilância Epidemiológica

Coordenadoria de Vigilância em Saúde





ARGENTINA: SITUAÇÃO INVASIVA DO ESTREPTOCOCO DO GRUPO A, CASOS AUMENTAM EM 2023

O Ministério Nacional da Saúde da Argentina monitora o estreptococo invasivo do grupo A desde 2018. Streptococcus pyogenes é uma bactéria Gram-positiva e é a causa bacteriana mais frequente de faringite aguda e infecções de pele, como impetigo, celulite e escarlatina. Durante o ano de 2023, o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS) foi notificado de 118 casos confirmados de infecção invasiva por Streptococcus Pyogenes em todo o país, dos quais 16 foram a óbito. Em relação aos casos confirmados de infecção invasiva por Streptococcus pyogenes em anos anteriores (2019-2022), o maior número de casos havia sido registrado em 2022 com 75 casos notificados. O número de casos em 2023 representa um aumento de 281% em relação ao mesmo período de 2019. Refira-se que tal acontece no contexto internacional em que a 8 de dezembro de 2022, a Organização Mundial de Saúde (OMS) informou que pelo menos cinco Estados-Membros da região europeia (Franca, Irlanda, Holanda, Suécia e Reino Unido da Grã-Bretanha e Irlanda do Norte) havia relatado um aumento no número de casos de doença invasiva causada por estreptococo do grupo A (Streptococcus pyogenes) e em 19 de dezembro de 2022, a Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) também emitiu um comunicado devido a um aumento de casos registrados no Uruguai. A transmissão ocorre através do contato próximo com uma pessoa infectada e pode ser transmitida através da tosse, espirro ou contato com uma ferida. O período de incubação da doença varia de acordo com a apresentação clínica, entre 1 a 3 dias. O tratamento de pessoas infectadas com antibióticos por pelo menos 24 horas geralmente elimina sua capacidade de se espalhar. A faringite é diagnosticada por culturas bacterianas e é tratada com antibióticos. A higiene das mãos e a higiene pessoal podem ajudar a controlar a transmissão. Por esses motivos, o Ministério da Saúde da Nação emite as seguintes recomendações à população. Os sintomas da faringite são dor de garganta; febre; dores de cabeça; dor abdominal; náusea e vomito; vermelhidão da faringe e amígdalas; mal hálito; nódulos aumentados no pescoco. Em relação à escarlatina, os sintomas mais frequentes são garganta vermelha e inflamada; febre (38,3 °C ou mais); erupção cutânea vermelha com textura de lixa; pele vermelho-escura nas dobras das axilas, cotovelos e virilhas; revestimento esbranquiçado sobre a língua ou parte de trás da garganta; língua "framboesa"; dor de cabeça; náusea ou vômito; glândulas inchadas; dores no corpo.





MARBURG: DEPOIS DA GUINÉ EQUATORIAL, TANZÂNIA CONFIRMA PRIMEIRO SURTO DE VÍRUS DA FAMÍLIA DO EBOLA

O Ministério da Saúde da Tanzânia confirmou ontem seu primeiro surto do vírus Marburg, da mesma família do ebola, depois que oito casos testaram positivo para o patógeno na região de Kagera, no Noroeste do país. Destes, cinco morreram, uma taxa de letalidade de aproximadamente 63%. Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), a mortalidade do agente infeccioso pode chegar a 88% dos contaminados. Há pouco mais de um mês, a Guiné Equatorial também registrou de forma inédita o vírus no país, enquanto no ano passado Gana identificou o patógeno pela primeira vez. A preocupação das autoridades de saúde com o avanço do Marburg entre os países africanos é devido à gravidade da infecção e por não haver vacinas e medicamentos aprovados para prevenir ou tratar a doença. Na Tanzânia, os três casos confirmados sobreviventes estão recebendo atendimento médico em centros hospitalares. De acordo com o braço da OMS para o continente africano, os sintomas envolveram febre, vômito, sangramento por diferentes orifícios e insuficiência renal. Um total de 161 contatos próximos aos infectados foram identificados e estão sendo monitorados.



FONTE

https://www.folhape.com.br/noticias/marburg-depois-da-guine-equatorial-tanzania-confirma-primeiro-surto/262959/

ALERTA DE VIRUS DO NILO OCIDENTAL: DEPARTAMENTO DE SAÚDE PÚBLICA DE ILLINOIS PEDE AOS RESIDENTES QUE TOMEM MEDIDAS DURANTE A TEMPORADA DE MOSQUITOS

O Departamento de Saúde Pública de Illinois (IDPH) está pedindo aos residentes que tomem medidas, pois a temporada de mosquitos está em andamento no estado. Lotes positivos do vírus do Nilo Ocidental (WNV) já foram relatados em quatro condados, levando o IDPH a lembrar o público sobre a importância de "Combater a mordida". O vírus do Nilo Ocidental surgiu nos Estados Unidos em 1999 e rapidamente se espalhou pelo país. Em Illinois, foi identificado pela primeira vez em setembro de 2001. No final de 2002, Illinois registrou mais casos humanos e mortes do que qualquer outro estado dos EUA. Casos leves de infecções do Nilo Ocidental podem causar febre leve ou dor de cabeça, enquanto casos graves se manifestam com febre alta, dores no corpo, desorientação, tremores, convulsões, paralisia ou morte. Os sintomas geralmente aparecem de três a 14 dias após uma picada de mosquito. Indivíduos com 60 anos ou mais correm o maior risco de doenças graves.



LOUISIANA ILLUMINATOR: OUTRO CASO DO NILO OCIDENTAL RELATADO NA PARÓQUIA DE CADDO COM OUTRAS DOENÇAS TRANSMITIDAS POR MOSQUITOS

As autoridades de saúde da Louisiana confirmaram o segundo caso humano deste ano do vírus do Nilo Ocidental, juntamente com três casos de outras doenças tropicais raras transmitidas por mosquitos. O segundo caso do Nilo Ocidental ocorreu na paróquia de Caddo durante a última semana de junho. As autoridades classificaram a infecção como neuroinvasiva, o que significa que ela se espalhou para o cérebro ou sistema nervoso do paciente, de acordo com o mais recente relatório semanal de arbovírus do Departamento de Saúde da Louisiana. As outras três infecções virais relatadas no estado incluem encefalite equina oriental, dengue e Chikungunya. As complicações do vírus neuroinvasivo do Nilo Ocidental podem incluir meningite, encefalite ou morte, embora apenas uma pequena porcentagem de pessoas adoecidas pelo vírus desenvolva uma infecção neuroinvasiva. Aproximadamente 10% das infecções são fatais e outros 10% causam efeitos neurológicos permanentes, como paralisia ou danos cerebrais, de acordo com a LDH.



FONTE

http://www.magnoliareporter.com/news_and_business/north_louisiana/article_cbe32c44-20c5-11ee-9fe6-cba140c9f5fd.html

O VÍRUS DO NILO OCIDENTAL CONTINUA A AUMENTAR EM SACRAMENTO (CALIFÓRNIA - EUA). CUIDADO COM OS MOSQUITOS NO CALOR

A atividade do vírus do Nilo Ocidental está aumentando intensamente em "muitas" partes dos condados de Sacramento e Yolo, disseram autoridades locais de controle de mosquitos na quarta-feira, já que a região da capital da Califórnia registrou dezenas de novos casos de vírus em mosquitos e pássaros mortos nas últimas duas semanas. "A atividade do vírus continua generalizada e muito intensa", disse Gary Goodman, gerente do Distrito de Controle de Mosquitos e Vetores de Sacramento-Yolo, em um comunicado à imprensa. "Embora isso não seja incomum durante o verão, estamos vendo um aumento na abundância geral de mosquitos coletados em nossas armadilhas". O distrito informou que 69 mosquitos e 43 aves mortas testaram positivo no Condado de Sacramento este ano até o momento. Esses totais são 34 e 18, respectivamente, na atualização anterior de 3 de julho . As autoridades detectaram o vírus pela primeira vez este ano em meados de maio, em aves mortas encontradas perto de Florin Road, no sul de Sacramento.



ONDE OS MOSQUITOS TESTARAM POSITIVO PARA O VÍRUS DO NILO OCIDENTAL NO CENTRO DO TEXAS

AUSTIN, Texas — O verão é uma ótima época para sair e aproveitar o ar livre, mas também é uma época em que o centro do Texas vê um aumento de mosquitos. Neste verão, os distritos de saúde locais relataram que os mosquitos testaram positivo para o vírus do Nilo Ocidental. m 12 de julho, o programa de gerenciamento integrado de vetores do condado de Williamson e do distrito de saúde das cidades (WCCHD) relatou que uma amostra de armadilha para mosquitos deu positivo para o vírus do Nilo Ocidental na área de Brushy Creek MUD. As autoridades de saúde colocarão mais armadilhas na área na tarde de quarta-feira. Os sintomas a serem observados incluem: febre, dor de cabeça, dores no corpo, erupção cutânea, gânglios linfáticos inchados. Pessoas com 50 anos ou mais e/ou imunocomprometidas correm o risco de apresentar sintomas graves, que incluem rigidez, desorientação, coma, tremores, perda de visão, paralisia e, em casos raros, morte.

FONTE

https://www.sacbee.com/news/local/health-and-medicine/article277254303.html

CALIFÓRNIA: PRIMEIRO CASO HUMANO DO VÍRUS DA ENCEFALITE DE ST. LOUIS CONFIRMADO NO CONDADO DE KERN

O primeiro caso humano do vírus da encefalite de St. Louis (SLEV) foi confirmado no Condado de Kern. O SLEV e o vírus do Nilo Ocidental (WNV) são vírus transmitidos por mosquitos que podem deixar as pessoas doentes. A maioria das pessoas infectadas com esses vírus não apresenta sintomas, mas, em casos raros, esses vírus podem causar doenças graves e levar à morte. Os adultos mais velhos correm o maior risco de doença grave se forem infectados. Os sintomas e a transmissão do SLEV são semelhantes aos do WNV, mas o SLEV é menos comum na Califórnia do que o WNV. "Esta primeira confirmação de uma doença transmitida por mosquitos em um residente do Condado de Kern deve servir como um lembrete sério de que todos nós precisamos nos proteger contra os mosquitos", disse Brynn Carrigan, Diretora de Saúde Pública do Condado de Kern. "Existem camadas de proteção que encorajamos todos a utilizar, como usar repelente ao ar livre e parar os mosquitos na fonte, removendo a água parada ao redor de sua propriedade." Abaixo está uma lista completa de recomendações para se proteger contra mosquitos e doenças transmitidas por mosquitos:







SURTO DE COQUELUCHE SE ESPALHA PARA O NORTE COM NOVO CASO NA CIDADE PERTO DE NAHARIYA

Um surto de coqueluche em Jerusalém, que começou no início deste ano, se espalhou para o norte do país, com o Ministério da Saúde anunciando na quinta-feira que uma criança no oeste da Galileia foi diagnosticada com um caso confirmado da doença grave, comumente conhecida como coqueluche. A criança desenvolveu sintomas há vários dias e uma investigação epidemiológica confirmou o diagnóstico de coqueluche, disse o ministério. Uma reportagem do Doctors Only, uma publicação online para profissionais de saúde israelenses, afirmou que a criança não havia sido vacinada contra a doença. A investigação revelou que a criança esteve em contato próximo com 30 pessoas, inclusive em um acampamento de verão na comunidade ecológica isolada de Klil, a sudeste de Nahariya, e em uma escola em um kibutz próximo. O departamento de saúde local instruiu a administração do acampamento a entrar em contato com todos os pais para informá-los sobre a tosse convulsa e a importância da vacinação, além de instá-los a levar seus filhos ao médico de família para tratamento preventivo com antibióticos. O público tomou conhecimento do atual surto de coqueluche no início de junho, quando o Ministério da Saúde anunciou que, até então, pelo menos 215 casos haviam sido notificados desde janeiro, representando um aumento de 12 vezes em relação ao mesmo período de 2022, quando houve apenas 17 casos.





RUMORES DO BRASIL

INVESTIGAÇÕES DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA E NERVOSA DAS AVES REALIZADAS PELO SERVIÇO VETERINÁRIO OFICIAL

Última atualização: 15 de julho de 2023

Total de investigações de suspeitas de Síndrome Respiratória e Nervosa das Aves - 1.536

Investigações com coleta de amostras - 333

Nas investigações classificadas pelo Médico Veterinário Oficial como **casos prováveis de Síndrome Respiratória e Nervosa das aves, obrigatoriamente são coletadas amostras para diagnóstico laboratorial.** Diante de resultados negativos para Influenza aviária e Doença de Newcastle, os casos são descartados e a investigação é encerrada.

Investigações em andamento - 7

Investigações com coleta de amostras ainda sem resultado laboratorial conclusivo.

Focos de IAAP - 64

Investigações com resultado laboratorial positivo para vírus da influenza aviária de **alta patogenicidade**, conforme definição de caso da Ficha Técnica da Influenza Aviária. Cada foco é uma unidade epidemiológica na qual foi confirmado pelo menos um caso da doenca.

FONTE

https://mapa-indicadores.agricultura.gov.br/publico/extensions/SRN/SRN.html

SANTA CATARINA REGISTRA CASO DE GRIPE AVIÁRIA EM CRIAÇÃO DE FUNDO DE QUINTAL

Companhia de Desenvolvimento Agrícola de Santa Catarina (Cidasc) da Secretaria de Estado da Agricultura de Santa Catarina confirmou, no sábado (15), o registro de um novo caso de gripe aviária. Dessa vez, a ave enferma foi identificada dentro de uma criação de fundo de guintal.

O animal era criado para subsistência por uma família do município catarinense de Maracajá, localizado na região de Criciúma. Em nota técnica, a Secretaria explica que, como a ave não tinha como destino a produção comercial, o registro do novo caso de gripe aviária "não compromete a condição sanitária do Estado de Santa Catarina e do país como livre de influenza aviária".

"Todas as medidas sanitárias estão sendo aplicadas para contenção e erradicação do foco, bem como a intensificação das ações de vigilância em populações de aves domésticas na região", declarou o órgão, que reforçou a recomendação de que siga restrito o acesso de aves criadas livres ao ambiente externo.



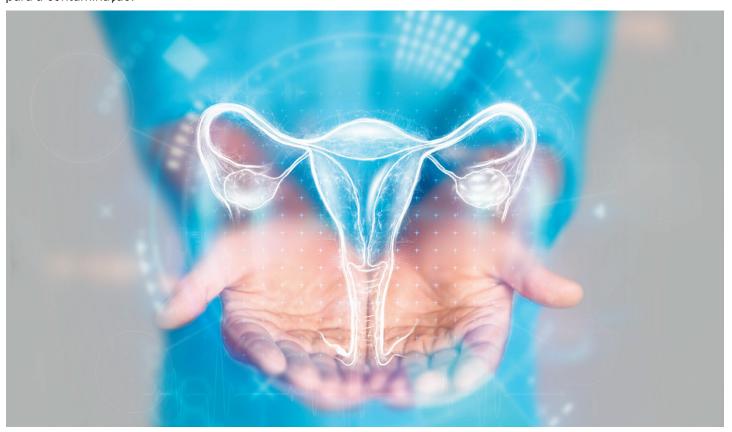


PAÍS DEVE TER 17 MIL NOVOS CASOS DE CÂNCER NO COLO DO ÚTERO ATÉ 2025

Doença é causada pelo papilomavírus humano (HPV)

O câncer no colo do útero foi responsável por 6.627 mortes no Brasil, em 2020. A estimativa do Ministério da Saúde é que, de 2023 a 2025, cerca de 17 mil mulheres sejam diagnosticadas com o tumor, causado pelo papilomavírus humano (HPV).

Esse vírus é facilmente transmitido na relação sexual; isso porque apenas o contato com a pele infectada já é o suficiente para a contaminação.



FONTE

https://correiodoestado.com.br/cidades/pais-deve-ter-17-mil-novos-casos-de-cancer-no-colo-do-utero-ate-2025/417582/

ESTUDO DETECTA AUMENTO DE NOVA GERAÇÃO DE SUPERBACTÉRIAS EM HOSPITAIS BRASILEIROS

Um estudo brasileiro demonstrou, pela primeira vez, o aumento de uma enzima ligada a uma nova geração de bactérias multirresistentes em hospitais do país, acendendo o alerta das comissões de controle de infecção hospitalar. Chamada de metalobetalactamase New Delhi (NDM-1), a enzima foi isolada pela primeira vez em 2009 na Índia e desde então já provocou surtos naquele país, no Paquistão e na Inglaterra. Japão, Austrália, Canadá e Estados Unidos também registraram aumento de casos. No Brasil, a NDM já tinha sido detectada, mas nunca quantificada. De acordo com a publicação, a taxa de detecção dessa enzima em um grupo de bactérias (enterobactérias) quase sextuplicou em sete anos, de 4,2% para 23,8%, entre 2015 e 2022, com pico na pandemia de Covid-19. A NDM faz parte de um grupo maior de enzimas produzidas por bactérias, as carbapenemases, que representam hoje uma ameaça global à saúde pública devido aos altos níveis de resistência aos antibióticos atuais. Outra velha conhecida é a KPC, Klebsiella pneumoniae, responsável por vários surtos em hospitais brasileiros e do mundo.



RUMORES DO MATO GROSSO DO SUL

HRMS REALIZA CAPTAÇÃO DE ÓRGÃOS QUE BENEFICIAM PACIENTES DE MS, RJ E MG

O HRMS (Hospital Regional de Mato Grosso do Sul realizou, na madrugada desta quinta-feira (13), a retirada de órgãos para transplante, salvando vidas e promovendo a esperança para os pacientes em lista de espera. No caso em questão, dois rins, um fígado e córneas foram captados de um doador de Campo Grande – Mato Grosso do Sul. Os órgãos foram doados para pacientes do Rio de Janeiro (fígado) e Minas Gerais (rins). Já as córneas ficaram em MS. O doador teve seus órgãos cuidadosamente avaliados para determinar sua viabilidade para o transplante, após autorização dos familiares. "Mesmo que em vida eu me declarar doador, na hora da morte a família tem que autorizar. Nesse caso, os filhos autorizaram a doação e depois disso realizamos uma série de procedimentos até a captação", disse o enfermeiro responsável pela Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes (CIHDOTT), Douglas Herrera Nabuco. Além da CIHDOTT, o processo também foi gerenciado pela CET/MS (Central Estadual de Transplante) e OPO (Organização de Procura de Órgãos). A coordenadora do CET-MS, Claire Miozzo, destacou que foram 48 horas de trabalho ininterruptos para salvar vidas. "A CET-MS acompanhou todas as etapas desde a notificação da morte, exames, entrevista, transporte de material biológico, equipe e órgãos para o aeroporto onde embarcaram para o destino final que é o transplante", afirmou.

Após a captação que foi realizada no Centro Cirúrgico do HRMS, os órgãos direcionados para outros estados foram levados ao Aeroporto Internacional de Campo Grande Ueze Elias Zahran.

FONTE

https://www.saude.ms.gov.br/hrms-realiza-captacao-de-orgaos-que-beneficiam-pacientes-de-ms-rj-e-mg/

COM PRIMEIRAS CIRURGIAS REALIZADAS, MS SAÚDE SE CONCRETIZA E NOVOS PROCEDIMENTOS SÃO AGENDADOS

O Projeto 'MS Saúde: Mais Saúde, Menos Filas' realizou 29 cirurgias de pterígio (membrana que cresce em volta dos olhos), em pacientes de seis municípios no último sábado (8), no Hospital da SIAS (Sociedade Integrada de Assistência Social), em Fátima do Sul. Com isso, o projeto se concretiza com a realização das primeiras cirurgias no Estado. Além disso, teve mutirão de consultas de pré-operatório nos municípios de Bataguassu e Santa Rita do Pardo.

Para a diretora-geral de Gestão Estratégica da SES (Secretaria de Estado de Saúde) e coordenadora do MS Saúde, Maria Angélica Benetasso, "o atendimento foi rápido, com qualidade, atendimento humanizado. O acolhimento feito pelos profissionais desses municípios aos pacientes que vieram de outras cidades foi bem positivo e todos saíram muito satisfeitos".







Coordenadoria de Vigilância em Saúde





RUMORES DE PONTA PORÃ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTA PORÃ

A Secretaria Municipal de Saúde de Ponta Porã foi convidada pelo Ministério da Saúde para participar do **PROJETO: PROMOVENDO FRONTEIRAS SAUDÁVEIS E SEGURAS NO MERCOSUL.**

Participam deste Projeto os países: Argentina, Brasil, Paraguai e Uruguai

O Catalisador é a Organização Pan-Americana da Saúde / OPAS/OMS.

Este projeto está alinhado ao Plano Estratégico 2020- 2025 da OPAS/OMS.

Os objetivos são:

Objetivo 1: Fortalecer a vigilância epidemiológica e a resposta integrada em localidades fronteiriças prioritárias.

Objetivo 2: Fortalecer a vacinação em cidades fronteiriças prioritárias do MERCOSUL. Objetivo 3: Construir um mapeamento e definição de protocolos de urgência e emergência nos municípios fronteiriços relacionados do MERCOSUL.

Objetivo 4: Preparar-se para futuras emergências de saúde, destacando as lições aprendidas na pandemia de COVID-19, nos pontos de entrada em cidades fronteiriças vinculadas.





BOLETIM INFORMATIVO



SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 27 ATÉ 08 DE JULHO

DENGUE

CHIKUNGUNYA

CASOS NOTIFICADOS

3.636

1.939

CASOS CONFIRMADOS

1.316

702

CASOS DESCARTADOS

2.290

993

CASOS PROVÁVEIS

30

244

ÓBITOS

0

0

FONTE: SINAN NET











