

Vigilância, Alerta e Resposta ao Evento de Saúde Pública – Monkeypox

INTRODUÇÃO

A Organização Mundial da Saúde (OMS), no dia 23 de julho de 2022, decretou como Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII) o atual surto de Monkeypox. A doença já tem mais de 28 mil casos confirmados em 93 países, com 06 óbitos. O surto teve início em maio deste ano, quando a OMS foi notificada pelo Reino Unido, do primeiro caso confirmado de Monkeypox importado da Nigéria. Uma semana após, outros 04 casos foram confirmados no mesmo país, sem vínculo epidemiológico com o primeiro, configurando surto fora de países endêmicos para a doença.

Monkeypox é uma zoonose viral, sendo o vírus do gênero *Orthopoxvirus*, da família *Poxviridae*, que se assemelha à varíola humana, desde 1980, encontra-se erradicada. Atualmente, a doença emerge no cenário internacional com importância para a saúde pública, sendo endêmica na África Central e Ocidental, com maior ocorrência nas proximidades de florestas tropicais e cada vez mais frequente em áreas urbanas. Várias espécies de animais foram identificadas como suscetíveis, principalmente roedores e primatas não humanos. As manifestações clínicas mais frequentes são febre, erupção cutânea e linfadenopatia. A infecção é autolimitada com sintomas que duram de 2 a 4 semanas, podendo ser dividida em dois períodos: invasão, que dura entre 0 a 5 dias, com febre, cefaleia, mialgia, dor nas costas e astenia intensa e, erupção cutânea, com o aparecimento entre 1 a 3 dias após o aparecimento da febre. A erupção tem características clínicas semelhantes com varicela e sífilis, com diferença na evolução uniforme das lesões. Nos países endêmicos, a taxa de mortalidade tem sido em torno de 3 a 6%.

A transmissão pode ocorrer por contato direto com sangue, fluidos corporais, lesões cutâneas e ingestão de carne mal cozida. A transmissão entre pessoas ocorre através do contato próximo com secreções respiratórias, lesões na pele e objetos contaminados⁴. No geral, a doença pode ser transmitida pelo contato com gotículas expelidas por alguém infectado (humano ou animal), ou pelo contato com lesões na pele ou por materiais contaminados, vestuário ou roupas de cama. O período de incubação da doença é, em média, de 6 a 13 dias, podendo variar de 5 a 21 dias, sendo recomendado o isolamento e observação das pessoas infectadas por 21 dias.

CENÁRIO DA DOENÇA NO ESTADO

Na Bahia, dados atualizados até às 14 horas de 04/09/2022, registram a notificação de 698 casos de Monkeypox, que estão subdivididos em 112 municípios. Destes, 500 foram descartados, 138 são casos suspeitos, aguardando diagnóstico laboratorial. Sendo que, o estado está com 60 casos confirmados (59 por laboratório e 01 por critério clínico-epidemiológico).

Ressalta-se que os casos confirmados são residentes dos municípios: Salvador (44 casos), Santo Antônio de Jesus (02 casos), Cairú (01 caso), Conceição do Jacuípe (01 caso), Mutuípe (01 caso), Ilhéus (01 caso), Xique-Xique (01 caso), Feira de Santana (01 caso), Juazeiro (02 caso), Lauro de Freitas (02), Itabela (01), Teixeira de Freitas (01 caso), Pé de Serra (01 caso) e Maracás (01 caso), com predomínio do sexo masculino (50 casos) e faixa etária variando entre 02 meses e 50 anos de idade. Quanto aos sinais e sintomas apresentados, foram referidos na maioria dos casos: febre, adenomegalia, erupção cutânea, cefaléia e dor nas costas.

Em relação às notificações, foi intensificado a sensibilização das vigilâncias para que fossem realizadas via RedCap, que é o formulário de coleta oficial do Ministério da Saúde, com o preenchimento do link <https://redcap.saude.gov.br/surveys/?s=ER7Y39373K>, entretanto a fim de permitir maior capilaridade de captação de casos suspeitos da doença, o Cievs/Bahia acompanha as notificações feitas pelos canais de comunicação existentes, tendo em vista a necessidade de notificação imediata, em até 24 horas, para oportuna ação na contenção do risco como isolamento dos suspeitos e confirmados e demais medidas que se façam necessárias.

AÇÕES REALIZADAS

Quanto às ações realizadas pelo CIEVS, foram elaborados comunicados de risco, formulário virtual para notificação, apresentação do Evento de Saúde Pública no Comitê de Monitoramento de Eventos de Saúde Pública e webpalestra com infectologista, Nota Técnica 01/2022 Conjunta com orientações sobre vigilância de Monkeypox, Plano de Contingência, participação de reuniões semanais da Sala de situação do MS/Cievs, bem como a articulação das áreas técnicas da vigilância em Saúde e Rede Cievs Regional e Municipal.

O Boletim Epidemiológico tem como objetivo descrever os casos suspeitos, prováveis ou confirmados de Monkeypox no Estado da Bahia.

Secretaria de Saúde do Estado da Bahia - Sesab

Governador Rui Costa

Vice Governador João Leão

Secretária da Saúde Adélia Pinheiro

Superintendência de Vigilância e Proteção da Saúde do Estado da Bahia - Suvisa

Superintendente Rívia Barros

Comunicação Éfren Ferreira

Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde – CIEVS

Coordenação Tatiana Medrado Talita Uripa

Equipe Técnica Ana Cotrim Bárbara Reis Caroline Carvalho Ênio Soares Fabíola Araújo Fernanda Ribeiro Imeide Santos Juliana Andrade Lívia Guerra Marluce da Hora Paula Muniz Paula Ribeiro Patrícia França Raoni Andrade Renata Oliveira Rozeana Matos Sheila Cristina

Residentes Ana Cunha Camila Rodrigues Luiza Souza

Administrativo Jéssica Araújo

CIEVS - BAHIA

Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	CONFIRMADO	DESCARTADO	SUSPEITO	PROVÁVEL	TOTAL
ADUSTINA	0	5	0	0	5
ALCOBAÇA	0	1	1	0	2
AMARGOSA	0	4	1	0	5
AMELIA RODRIGUES	0	1	0	0	1
APÓRA	0	1	0	0	1
ARAMARI	0	0	1	0	1
ARATUIPE	0	1	0	0	1
BARRA	0	0	1	0	1
BARREIRAS	0	1	2	0	3
BOA VISTA DO TUPIM	0	1	0	0	1
BREJOES	0	1	0	0	1
BRUMADO	0	1	1	0	2
CAETITE	0	1	0	0	1
CAIRU	1	0	1	0	2
CAMAÇAN	0	0	1	0	1
CAMACARI	0	11	3	0	14
CAMAMU	0	2	2	0	4
CANARANA	0	2	0	0	2
CANSAÇÃO	0	1	0	0	1
CAPIM GROSSO	0	1	0	0	1
CARAVELAS	0	1	0	0	1
CASA NOVA	0	3	0	0	3
CASTRO ALVES	0	1	0	0	1
CATU	0	0	1	0	1
CONCEIÇÃO DA FEIRA	0	1	3	0	4
CONCEIÇÃO DO ALMEIDA	0	1	1	0	2
CONCEIÇÃO DO COITE	0	2	0	0	2
CONCEIÇÃO DO JACUIPE	1	1	0	0	2
CORAÇÃO DE MARIA	0	2	0	0	2
CRUZ DAS ALMAS	0	4	2	0	6
DIAS D AVILA	0	9	1	0	10
DOM BASÍLIO	0	0	1	0	1
ESPLANADA	0	1	0	0	1
EUNÁPOLIS	0	1	0	0	1
FEIRA DE SANTANA	1	13	5	0	19
IBICARAÍ	0	2	1	0	3
IBITITA	0	1	0	0	1
ILHÉUS	1	3	0	0	4
IPIAU	0	1	0	0	1
IRAJUBA	0	1	0	0	1
IRECE	0	1	1	0	2
ITABELA	1	1	1	0	3
ITABERABA	0	6	0	0	6
ITABUNA	0	2	1	0	3
ITAETÉ	0	5	0	0	5
ITAGI	0	1	0	0	1
ITAPARICA	0	1	0	0	1
ITAPEBI	0	1	0	0	1
ITAPEMA	0	1	0	0	1
ITAPETINGA	0	1	0	0	1
ITIRUÇU	0	1	0	0	1
JAGUAQUARA	0	3	0	0	3
JAGUARIBE	0	2	0	0	2
JEREMOABO	0	1	0	0	1
JIQUEIRICA	0	3	0	0	3
JOÃO DOURADO	0	1	0	0	1
JUAZEIRO	2	1	4	0	7
LAJE	0	2	0	0	2
LAPAO	0	1	1	0	2
LAURO DE FREITAS	2	18	2	0	22
LENÇÓIS	0	1	0	0	1
LIVRAMENTO DE NOSSA SENHORA	0	1	0	0	1
MADRE DE DEUS	0	1	0	0	1
MARACÁS	1	1	1	0	3
MARAGOGIPE	0	1	1	0	2
MATA DE SÃO JOÃO	0	4	1	0	5
MONTE SANTO	0	1	0	0	1
MORRO DO CHAPEU	0	2	0	0	2
MUNDO NOVO	0	1	0	0	1
MUNIZ FERREIRA	0	0	1	0	1
MURITIBA	0	1	0	0	1
MUTUIPE	1	4	0	0	5
NAZARÉ	0	7	0	0	7
NILO PECANHA	0	1	0	0	1
ORIÇANGAS	0	1	0	0	1
OUROLÂNDIA	0	1	0	0	1
PÉ DE SERRA	1	0	0	0	1
PEDRAO	0	1	0	0	1
PINDOBACU	0	2	0	0	2
PIRAÍ DO NORTE	0	0	1	0	1
POJUCA	0	1	0	0	1
PORTO SEGURO	0	4	0	0	4
PRESIDENTE DUTRA	0	1	2	0	3
PRESIDENTE TANCREDO NEVES	0	1	0	0	1
RAFAEL JAMBEIRO	0	2	0	0	2
RIO REAL	0	1	0	0	1
SALVADOR	43	258	76	1	378
SANTA BRIGIDA	0	1	0	0	1
SANTA CRUZ DE CABRÁLIA	0	6	0	0	6
SANTA CRUZ DA VITÓRIA	0	1	0	0	1
SANTA RITA DE CÁSSIA	0	0	1	0	1
SANTA TERESINHA	0	2	1	0	3
SANTANA	0	0	1	0	1
SANTO ANTONIO DE JESUS	2	20	2	0	24
SÃO DESIDÉRIO	0	0	1	0	1
SÃO FELIPE	0	1	0	0	1
SÃO GONÇALO DOS CAMPOS	0	1	0	0	1
SÃO MIGUEL DAS MATAS	0	4	0	0	4
SÃO SEBASTIÃO DO PASSÉ	0	3	1	0	4
SAPEAÇU	0	3	0	0	3
SATIRO DIAS	0	0	3	0	3
SERRA DO RAMALHO	0	1	0	0	1
SIMÕES FILHO	0	8	2	0	10
TANHAÇU	0	2	0	0	2
TANQUE NOVO	0	0	1	0	1
TEIXEIRA DE FREITAS	1	2	1	0	4
UBAIRA	0	4	0	0	4
UBAITABA	0	1	0	0	1
VERA CRUZ	0	1	0	0	1
VITÓRIA DA CONQUISTA	0	3	2	0	5
WENCESLAU GUIMARAES	0	1	0	0	1
XIQUE XIQUE	1	0	0	0	1
TOTAL	59	500	138	1	698

Planilha MS, RedCap e Lacen.
Atualizada em 04/09/2022 às 14 horas





