



# Dengue, Chikungunya e Zika

**INFORME SEMANAL 05** 

### Situação Epidemiológica da Dengue

De 01 Janeiro a 24 de Abril de 2016 (16ª semana epidemiológica de início de sintomas), na Paraíba, foram notificados24.487 casos prováveis de Dengue. Em 2015, no mesmo período, (até 16ª SE) registrou-se 6.628casos evidenciando um aumentode 269,44%.

3000 | 2500 | - 2014 | - 2015 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016 | - 2016

Figura 01: Casos Notificados de Dengue. Paraíba, 2016.

Semanas Epidemiológicas

Fonte: Sinan Online SES/PB. Dados atualizados em 23/04/2016.

### Situação Epidemiológica da Chikungunya

De 01 de Janeiro a 25 de Abril de 2016, registrou-se 2.513 casos notificados como suspeita de Chikungunya (Sinan NET). Neste período foram notificados 06 óbitos suspeitos de Chikungunya nos municípios de Monteiro (01), Aroeiras (01), João Pessoa (01), São José do Umbuzeiro(01), Soledade (01) e Santa Cecília (01).

### Situação Epidemiológica da Zika

Atualmente existem três Unidades Sentinelas do Zika vírus implantadas (Bayeux, Campina Grande e Monteiro), conforme recomendação do Ministério da Saúde. De 01 de Janeiro a 25 de Abril de 2016, registrou-se 1.770 casos notificados como suspeita de Zika Vírus (Sinan NET).





### ATENÇÃO PARA AS MUDNAÇAS NA PORTARIA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA

### Portaria GM Nº 204, de 17 de fevereiro de 2016.

Nesta portaria ficou definido que todo óbito suspeita de Chikungunya deve ser informado imediatamente a SES e permanece a orientação de que todo caso suspeito deve ser notificado.

Além disso, a partir do dia 17/02/2016 ficou instituída a notificação obrigatória para todos os casos suspeitos de Zika vírus, por meio da Portaria GM Nº 204. A NOTIFICAÇÃO DEVE SER REGISTRADA NO SINAN NET. Nos casos suspeitos de Zika vírus em gestante e óbitos suspeitos de Zika as Secretaria Municipais de Saúde devem comunicar em até 24 horas a Secretaria de Estado da Saúde (CIEVS 988282522 e ao Núcleo de Doenças Transmissíveis Agudas 3218-7493).

Destaca-se que a notificação para os três agravos (Dengue, Chikungunya e Zika vírus) deve ocorrer de acordo com a clínica mais compatível e definição de caso conforme Ministério da Saúde.

Definição de Caso **Zika**Pacientes que apresentem exantema máculopapular pruriginoso, acompanhado de pelo menos DOIS dos seguintes sinais e sintomas: febre e/ou hiperemia conjuntival sem secreção prurido poliartralgia e/ou edema periarticular.

Definição de Caso Denguepessoa que viva ou tenha viajado nos últimos 14 dias para área onde esteja ocorrendo transmissão de dengue ou tenha presença de Ae. aegyptique apresenta febre, usualmente entre 2 e 7 dias, e apresente duas ou mais das seguintes manifestações: vômitos, náuseas, exantema, mialgias, artralgia, cefaléia, dor retroorbital, petéquias ou prova do laço positiva e leucopenia.

Definição de Caso de Chikungunya Paciente com febre de início súbito, acima de 38,5°C, e artralgia ou artrite intensade início agudo, não explicado por outras condições, sendo residente ou tendo visitado áreas endêmicas ou epidêmicas até duas semanas antes do início dos sintomas ou que tenha vínculo epidemiológico com caso confirmado.

# **Óbitos Notificados Dengue e ch**

Paraíba já apresenta casos confirmados pelo critério laboratorial

A tabela 01 apresenta o cenário dos óbitos suspeitos de Dengue e Chikungunya notificados em 2016. Foram registrados 20 óbitos notificados como suspeita de dengue, sendo 01 confirmado, 07 descartado e 12 seguem em investigação. Registrou-se também 06 óbitos de casos suspeitos de Chikungunya, sendo 02 confirmados e os demais em investigação. A faixa etária varia de recém-nascido até 92 anos, mostrandando que a susceptibilidade independe da idade.

A investigação cursa com busca de informações domiciliares, ambulatorial e hospitalar, conforme Protocolo do Ministério da Saúde.

Tabela 01 - Óbitos Notificados Dengue e chikungunya 2016

DENGUE			CHIKUNGUNYA				
Município	Óbito por Dengue	Óbito por outras causas	Óbito em investigação	Óbitos por Chik	Óbito por outras causas	Óbito em investigação	Total
Campina Grande	-	01	-	-	-	-	01
Araçagi	-	-	01	-	-	-	01
Monteiro	01	01	-	01	-	-	03
Sapé	-	01	-	-	-	-	01
Pilões	-	01	-	-	-	-	01
Caiçara	-	01	-	-	-	-	01
João Pessoa	-	01	03	-	-	01	05
Bayeux	-	01	-	-	-	-	01
Condade	-	-	01	-	-	-	01
São Bento	-	-	01	-	-	-	01
Itabaiana	-	-	01	-	-	-	01
Santa Cecília	-	-	-	01	-	-	01
Pedras de Fogo	-	-	01	-	-	-	01
Aroeiras	-	-	-	-	-	01	01
Santa Rita	-	-	01	-	-	-	01
Sousa	-	-	01	-	-	-	01
Soledade	-	-	-	-	-	01	01
São José do Sabugi	-	-	01	-	-	-	01
São Sebastião Umbuzeiro	-	-	-	-	-	01	01
Alhandra	-	-	01	-	-	-	01
Total	01	07	12	02	-	04	26

Fonte: Dados atualizados em 25/04/2016.

Destaca-se que a estratégia mais efetiva para evitar os óbitos causados pela dengue, zika e chikungunya é a detecção precoce dos casos suspeitos combinado com o manejo correto, de acordo com o agravo.

Ao apresentar sintomas o usuário deverá procurar imediatamente a Equipe de Saúde da Família ou serviço de saúde mais próximo. A hidratação é fundamental e salva vidas, a ingestão de líquidos via oral pode e deve ser realizada em qualquer local e de forma constante; e o profissional da saúde irá informar o volume diário a ser ingerido, conforme protocolo do Ministério da Saúde.

## Situação Laboratorial Dengue chikungunya e zika 2016

### DENGUE

Em 2016 foram analisados pelo LACEN-PB, 2.268 amostras sorológicas para dengue (317 Reagentes, 1.853 Não reagentes e 98 indeterminadas).No ano corrente , já existe exames comprobatórios da circulação da doença em 71 municípios

Para os casos suspeitos por dengue os municípios devem coletar amostra de pelo menos 10% dos casos suspeitos, sendo NS1 do 1º ao 3º dia de sintomas e sorologia do 7º ao 28º dia de sintomas. Todas as amostras devem ser acondicionadas adequadamente para garantir a qualidade do material biológico

Para todos os casos com sinais de alarme, graves e óbitos suspeitos de Dengue, recomenda-se a coleta oportuna e envio imediato ao LACEN-PB.

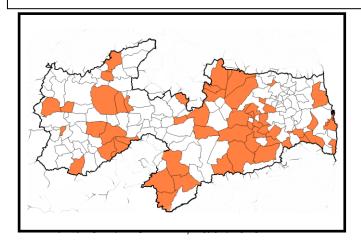
Os municípios que ainda não isolaram o vírus continua a recomendação do envio oportuno do isolamento viral até o 5º dia de sintomas, enviado em 24 h para o LACEN-PB devidamente acondicionado.

#### **ZIKA**

No ano de 2015 foi detectada a doença aguda pelo viral de Zika vírus nos municípios de João Pessoa, Campina Grande, Olivedos e Cajazeiras; já em 2016, exames laboratoriais já comprovaram a circulação da doença nos municípios de Caldas Brandão, João Pessoa, Guarabira, Conceição, Pilões, Itabaiana e Campina Grande.



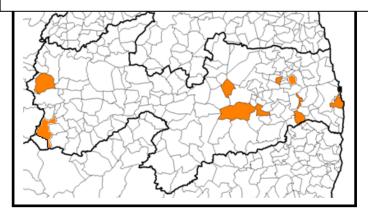
MAPA 01: Municípios com confirmação laboratorial de Dengue. Paraíba, 2016



Observa-se acima os municípios com exame laboratorial comprovando a circulação da doença.



MAPA 02 — Municípios com confirmação laboratorial de Zika. Paraíba, 2015 e 2016.



#### **CHIKUNGUNYA**

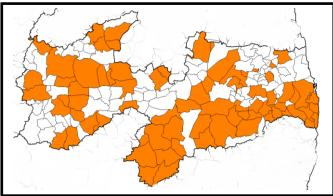
Em 2015, houve a confirmação laboratorial de Chikungunya em Monteiro. No ano corrente , já existe exames comprobatórios da circulação da doença em 87 municípios. Em 2016 foram analisadasao LACEN-PB, 1.498 amostras sorológicas para Chikungunya (518 Reagentes, 934 Não reagentes, 1 Inconclusivo e 45 Indeterminadas).







MAPA 03- Municípios com Circulação de Chikungunya confirmado Laboratorialmente, 2016



Fonte: LACEN/PB; 12/04/2016.

RECOMENDAMOS AOS MUNICÍPIOS QUE DIANTE DE CASOS
SUSPEITOS DE DENGUE, CHIKUNGUNYA E ZIKA, REALIZAR A NOTIFICAÇÃO,
COLETA E O ENVIO DE AMOSTRAS AO LACEN-PB.

### Situação da Síndrome Guillain-Barré e outras manifestações Neurológicas

A Secretaria de Estado da Saúde da Paraíba, através da Gerência Executiva de Vigilância em Saúde, vem recomendando a todos os serviços de saúde à comunicação a área técnica estadual da vigilância epidemiológica e a Coordenação estadual dos Núcleos Hospitalares de Vigilância Epidemiológica, através de formulário com dados específicos, com o objetivo de acompanhar e investigar quais possíveis agentes etiológicos desencadearam as manifestações neurológicas com infecção viral prévia de até 60 dias antes.

Foram informados, de julho de 2015 até o momento, pelos serviços hospitalares 32 casos suspeitos, sendo 16 descartados, 04 confirmados, e 12 em investigação por suspeita de ter correlação com Chikungunya e/ou Zika vírus e/ou Dengue.