

INFORME EPIDEMIOLÓGICO Nº 21– SEMANA EPIDEMIOLÓGICA (SE) 14/2016 (03/04 A 09/04/2016) MONITORAMENTO DOS CASOS DE MICROCEFALIA NO BRASIL

Neste documento constam as informações epidemiológicas referentes à microcefalia e/ou alterações do SNC, previstas nas definições vigentes no “Protocolo de Vigilância e Resposta à Ocorrência de Microcefalia e/ou alterações do Sistema Nervoso Central (SNC) – Versão 2.1/2016”, disponível no site www.saude.gov.br/svs. O objetivo geral desta vigilância é descrever o padrão epidemiológico de ocorrência de microcefalias relacionadas às infecções congênitas no território nacional.

I - Vigilância de microcefalias e/ou alterações do sistema nervoso central (SNC)

1. Informações gerais

Até 09 de abril de 2016 (SE 14), 7.015 casos foram notificados, segundo as definições do Protocolo de vigilância (recém-nascido, natimorto, abortamento ou feto). Desses, 3.836 (54,7%) casos permanecem em investigação e 3.179 casos foram investigados e classificados, sendo 1.113 confirmados para microcefalia e/ou alteração do SNC sugestivos de infecção congênita e 2.066 descartados (Tabela 1).

Tabela 1 – Distribuição acumulada¹ dos casos notificados de microcefalia e/ou alterações do SNC, segundo definições do Protocolo de Vigilância. Brasil, de 08 de novembro de 2015 a 09 de abril de 2016 (SE 45/2015 - SE 14/2016).

| Nº | REGIÕES E UNIDADES FEDERADAS | Total acumulado ¹ de casos notificados de 2015 a 2016 | | Casos notificados de Microcefalia e/ou Alterações do SNC ² , sugestivos de infecção congênita, em fetos, abortamentos, natimortos ou recém-nascidos. | | |
|----|------------------------------|--|--------------|---|---|---|
| | | N | % | Permanecem em investigação | Investigados e confirmados ^{2,3} | Investigados e descartados ⁴ |
| | Brasil | 7.015 | 100,0 | 3.836 | 1.113 | 2.066 |
| 1 | Alagoas | 265 | 3,8 | 74 | 55 | 136 |
| 2 | Bahia | 1014 | 14,5 | 667 | 203 | 144 |
| 3 | Ceará | 451 | 6,4 | 254 | 80 | 117 |
| 4 | Maranhão | 238 | 3,4 | 112 | 84 | 42 |
| 5 | Paraíba | 857 | 12,2 | 388 | 105 | 364 |
| 6 | Pernambuco | 1849 | 26,4 | 873 | 312 | 664 |
| 7 | Piauí | 154 | 2,2 | 25 | 72 | 57 |
| 8 | Rio Grande do Norte | 414 | 5,9 | 295 | 85 | 34 ^a |
| 9 | Sergipe | 207 | 3,0 | 159 | 31 | 17 |
| | REGIÃO NORDESTE | 5449 | 77,7 | 2847 | 1027 | 1575 |
| 10 | Espírito Santo | 121 | 1,7 | 96 | 6 | 19 |
| 11 | Minas Gerais | 79 | 1,1 | 31 | 2 | 46 |
| 12 | Rio de Janeiro | 394 | 5,6 | 281 | 35 | 78 |
| 13 | São Paulo | 259 | 3,7 | 163 ^a | 0 | 96 |
| | REGIÃO SUDESTE | 853 | 12,2 | 571 | 43 | 239 |
| 14 | Acre | 35 | 0,5 | 23 | 0 ^b | 12 |
| 15 | Amapá | 5 ^c | 0,1 | 2 ^c | 3 ^c | 0 ^c |
| 16 | Amazonas | 13 | 0,2 | 9 | 2 | 2 |
| 17 | Pará | 24 | 0,3 | 23 | 1 | 0 |
| 18 | Rondônia | 12 | 0,2 | 4 | 3 | 5 |
| 19 | Roraima | 16 ^c | 0,2 | 16 ^c | 0 ^c | 0 ^c |
| 20 | Tocantins | 134 | 1,9 | 117 | 0 | 17 |
| | REGIÃO NORTE | 239 | 3,4 | 194 | 9 | 36 |
| 21 | Distrito Federal | 37 | 0,5 | 2 | 4 | 31 |
| 22 | Goiás | 121 | 1,7 | 75 | 9 | 37 |
| 23 | Mato Grosso | 202 | 2,9 | 116 | 15 | 71 |
| 24 | Mato Grosso do Sul | 18 | 0,3 | 3 | 2 | 13 |
| | REGIÃO CENTRO-OESTE | 378 | 5,4 | 196 | 30 | 152 |
| 25 | Paraná | 33 | 0,5 | 6 | 2 | 25 |
| 26 | Santa Catarina | 4 | 0,1 | 1 | 0 | 3 |
| 27 | Rio Grande do Sul | 59 | 0,8 | 21 | 2 | 36 |
| | REGIÃO SUL | 96 | 1,4 | 28 | 4 | 64 |

Fonte: Secretarias de Saúde dos Estados e Distrito Federal (dados atualizados até 09/04/2016).

¹ Número cumulativo de casos notificados que preenchiam a definição de caso operacional anterior (33 cm), além das definições adotadas no Protocolo de Vigilância (a partir de 09/12/2015) que definiu o Perímetro Cefálico de 32 cm para recém-nascidos com 37 ou mais semanas de gestação e demais definições do protocolo.

² Apresentam alterações típicas: indicativas de infecção congênita, como calcificações intracranianas, dilatação dos ventrículos cerebrais ou alterações de fossa posterior entre outros sinais clínicos observados por qualquer método de imagem ou identificação do vírus Zika em testes laboratoriais.

³ Foram confirmados 189 casos por critério laboratorial específico para vírus Zika (técnica de PCR e sorologia).

⁴ Descartados por apresentar exames normais, por apresentar microcefalia e/ou malformações congênitas confirmada por causas não infecciosas ou por não se enquadrar nas definições de casos.

a. Conforme informado pelo Centro de Vigilância Epidemiológica “Prof. Alexandre Vranjac”, da Secretaria de Estado de Saúde de São Paulo, 163 casos se encontram em investigação para infecção congênita. Desses, 39 são **possivelmente associados** com a infecção pelo vírus Zika, porém ainda não foram finalizadas as investigações.

b. Redução no valor após revisão e correção (erro de digitação, classificação)

c. Mantido os valores referentes à Semana Epidemiológica anterior.

2. Distribuição geográfica

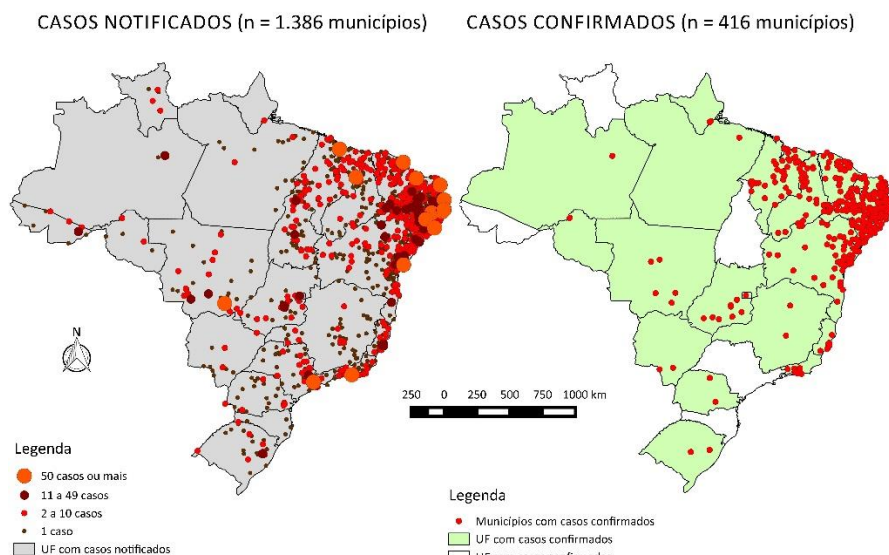
Segundo a distribuição geográfica, todos os 7.015 casos notificados estão distribuídos em 1.386 (24,9%) dos 5.570 municípios brasileiros, conforme tabela 2 e figura 1 abaixo.

Tabela 2 – Distribuição dos municípios com casos notificados e confirmados de microcefalia e/ou alteração do SNC sugestiva de infecção congênita, segundo protocolo de vigilância, por Unidade Federada, até a SE 14/2016.

| Nº | REGIÕES E UNIDADES FEDERADAS | MUNICIPIOS COM CASOS NOTIFICADOS | | MUNICIPIOS COM CASOS CONFIRMADOS | | NÚMERO DE MUNICIPIOS POR UF/REGIÃO |
|----|------------------------------|----------------------------------|-------------|----------------------------------|---------------|------------------------------------|
| | | N | % | N | % | |
| | Brasil | 1.386 | 24,9 | 416 | 7,5 | 5.570 |
| 1 | Alagoas | 70 | 68,6 | 24 | 23,5 | 102 |
| 2 | Bahia | 168 | 40,3 | 51 | 12,2 | 417 |
| 3 | Ceará | 98 | 53,3 | 38 | 20,7 | 184 |
| 4 | Maranhão | 79 | 36,4 | 41 | 18,9 | 217 |
| 5 | Paraíba | 134 | 60,1 | 44 | 19,7 | 223 |
| 6 | Pernambuco | 185 | 100,0 | 96 | 51,9 | 185 |
| 7 | Piauí | 58 | 25,9 | 28 | 12,5 | 224 |
| 8 | Rio Grande do Norte | 81 | 48,5 | 36 | 21,6 | 167 |
| 9 | Sergipe | 52 | 69,3 | 15 | 20,0 | 75 |
| | REGIÃO NORDESTE | 925 | 51,6 | 373 | 20,8 | 1794 |
| 10 | Espírito Santo | 26 | 33,3 | 6 | 7,7 | 78 |
| 11 | Minas Gerais | 49 | 5,7 | 2 | 0,2 | 853 |
| 12 | Rio de Janeiro | 92 | 100,0 | 10 | 10,9 | 92 |
| 13 | São Paulo | 74 | 11,5 | Sem registros | Sem registros | 645 |
| | REGIÃO SUDESTE | 241 | 14,4 | 18 | 1,1 | 1668 |
| 14 | Acre | 9 | 40,9 | Sem registros | Sem registros | 22 |
| 15 | Amapá | 2 | 12,5 | 2 | 12,5 | 16 |
| 16 | Amazonas | 3 | 4,8 | 1 | 1,6 | 62 |
| 17 | Pará | 18 | 12,5 | 1 | 0,7 | 144 |
| 18 | Rondônia | 5 | 9,6 | 1 | 1,9 | 52 |
| 19 | Roraima | 5 | 33,3 | Sem registros | Sem registros | 15 |
| 20 | Tocantins | 48 | 34,5 | Sem registros | Sem registros | 139 |
| | REGIÃO NORTE | 90 | 20,0 | 5 | 1,1 | 450 |
| 21 | Distrito Federal | 1 | 100,0 | 1 | 100,0 | 1 |
| 22 | Goiás | 27 | 11,0 | 8 | 3,3 | 246 |
| 23 | Mato Grosso | 35 | 24,8 | 5 | 3,5 | 141 |
| 24 | Mato Grosso do Sul | 10 | 12,7 | 2 | 2,5 | 79 |
| | REGIÃO CENTRO-OESTE | 73 | 15,6 | 16 | 3,4 | 467 |
| 25 | Paraná | 24 | 6,0 | 2 | 0,5 | 399 |
| 26 | Santa Catarina | 4 | 1,4 | Sem registros | Sem registros | 295 |
| 27 | Rio Grande do Sul | 29 | 5,8 | 2 | 0,4 | 497 |
| | REGIÃO SUL | 57 | 4,8 | 4 | 0,3 | 1191 |

Fonte: Secretarias de Saúde dos Estados e Distrito Federal (dados atualizados até 09/04/2016).

Figura 1 – Distribuição espacial com casos notificados e confirmados de microcefalia e/ou alteração do SNC, Brasil, até a SE 14/2016.



Fonte: Secretarias de Saúde dos Estados e Distrito Federal (dados atualizados até 09/04/2016).

3. Informações sobre os casos que evoluíram para óbito fetal ou neonatal

Do total de casos notificados, 235 (3,3%) casos do total de 7.015 evoluíram para óbito fetal ou neonatal. Dos 235 óbitos fetais ou neonatais notificados, 155 (66%) permanecem em investigação, 50 (21,3%) foram confirmados para microcefalia e/ou alteração do SNC sugestivos de infecção congênita e 30 (12,8%) foram descartados (**Tabela 3**).

Tabela 3- Distribuição acumulada de casos notificados de microcefalia e/ou alteração do SNC com evolução para óbito fetal ou neonatal, por Unidade Federada. Brasil, até a SE 14/2016.

| | Unidade Federada | Total de óbitos notificados de 2015 a 2016 | Classificação dos casos notificados com microcefalia e/ou alteração do SNC que evoluíram para óbito fetal ou neonatal | | |
|----|---------------------|--|---|-----------------|------------|
| | | | Em investigação | Confirmado | Descartado |
| | BRASIL | 235 | 155 | 50 | 30 |
| 1 | Acre | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 2 | Alagoas | 6 | 3 | 3 | 0 |
| 3 | Bahia | 31 | 30 | 0 | 1 |
| 4 | Ceará | 27 | 13 | 14 ^a | 0 |
| 5 | Distrito Federal | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 6 | Espírito Santo | 4 | 3 | 1 | 0 |
| 7 | Goiás | 3 | 1 | 0 | 2 |
| 8 | Maranhão | 5 | 5 | 0 | 0 |
| 9 | Mato Grosso | 10 | 6 | 1 | 3 |
| 10 | Minas Gerais | 3 | 0 | 1 | 2 |
| 11 | Paraíba | 22 | 10 | 9 | 3 |
| 12 | Paraná | 2 | 0 | 0 | 2 |
| 13 | Pernambuco | 49 | 45 | 2 ^a | 2 |
| 14 | Piauí* | 6 | 0 | 3 | 3 |
| 15 | Rio Grande do Norte | 16 | 5 | 11 | 0 |
| 16 | Rio Grande do Sul | 7 | 0 | 0 | 7 |
| 17 | Rio de Janeiro | 14 | 12 | 1 | 1 |
| 18 | São Paulo | 4 | 2 | 0 | 2 |
| 19 | Sergipe | 9 | 5 | 3 | 1 |
| 20 | Tocantins | 15 | 15 | 0 | 0 |

Fonte: Secretarias de Saúde dos Estados e Distrito Federal (dados atualizados até 09/04/2016).

*Dos três óbitos descartados pelo estado do Piauí, um (1) é proveniente de um município do estado do Maranhão.

a. Redução no valor após revisão e correção (erro de digitação, classificação)

II - Vigilância de vírus Zika no Brasil

Até a SE 13/2016, 26 Unidades Federadas apresentaram confirmação laboratorial da circulação autóctone do vírus Zika, no período de 2015 a 2016 (**Figura 2**).

Figura 2 – Unidades da Federação com confirmação laboratorial do vírus Zika. Brasil, 2015/2016.



Fonte: Coordenação-Geral do Programa Nacional de Controle da Dengue (CGPNCD/DEVIT/SVS). Dados atualizados na semana epidemiológica 13/2016 (até 02/04/2016).

III - Vigilância internacional do vírus Zika

Até 07 de abril de 2016, confirmou-se a transmissão autóctone do vírus Zika em 34 países/territórios nas Américas, como apresentado na **Figura 3**.

Figura 3 - Países e territórios com transmissão autóctone do vírus Zika nas Américas, até a SE 14/2016.



Fonte: Organização Pan-Americana da Saúde/Organização Mundial da Saúde. Dados atualizados em 07/04/2016.
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11585&Itemid=41688&lang=en

Países:

- | | | |
|-----------------|------------------------------|--------------------------------------|
| 1. Aruba | 13. Guadalupe | 25. Paraguai |
| 2. Barbados | 14. Guatemala | 26. Porto Rico |
| 3. Bolívia | 15. Guiana | 27. República Dominicana |
| 4. Bonaire | 16. Guiana Francesa | 28. Saint Lucia |
| 5. Brasil | 17. Haiti | 29. Saint Martin |
| 6. Colômbia | 18. Honduras | 30. Saint Maarten |
| 7. Costa Rica | 19. Ilhas Virgens Americanas | 31. Saint Vincent and the Grenadines |
| 8. Cuba | 20. Jamaica | 32. Suriname |
| 9. Curaçao | 21. Martinica | 33. Trinidad e Tobago |
| 10. Dominica | 22. México | 34. Venezuela |
| 11. El Salvador | 23. Nicarágua | |
| 12. Equador | 24. Panamá | |

----- ATENÇÃO! -----

O Ministério da Saúde informa que os dados apresentados neste informe seguem a Convenção Internacional para Distribuição dos dados epidemiológicos por Semana Epidemiológica (SE). As Semanas Epidemiológicas são contadas de domingo a sábado. A primeira semana do ano é aquela que contém o maior número de dias de janeiro e a última a que contém o maior número de dias de dezembro.

Cabe ressaltar, que podem ocorrer diferenças entre os dados publicados no Informe Epidemiológico Nacional e os dados publicados pelas Secretarias Estaduais de Saúde, se as SES adotarem outro parâmetro para publicação dos dados que não seja por semana epidemiológica.