INFORME EPIDEMIOLÓGICO № 48 — SEMANA EPIDEMIOLÓGICA (SE) 41/2016 (09/10/2016 A 15/10/2016) 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 15 de outubro de 2016 (SE 41), 9.862 casos foram notificados, segundo as definições do Protocolo de vigilância (recém-nascido, natimorto, abortamento ou feto). Desses, 3.035 (31%) casos permanecem em investigação e 6.827 casos foram investigados e classificados, sendo 2.063 confirmados para microcefalia e/ou alteração do SNC sugestivos de infecção congênita e 4.764 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 15 de outubro de 2016 (SE 45/2015 - SE 41/2016).

Nº	REGIÕES E UNIDADES FEDERADAS	Total acumulado¹ de casos notificados de 2015 a 2016		Casos notificados de Microcefalia e/ou Alterações do SNC ² , sugestivos d infecção congênita, em fetos, abortamentos, natimortos ou recém-nascid			
		N	%	Permanecem em investigação	Investigados e confirmados ³	Investigados e descartados ⁴	
	Brasil	9.862	100,0	3.035	2.063	4.764	
1	Alagoas	354	3,6	55	84	215	
2	Bahia	1359	13,8	684	323	352	
3	Ceará	596	6,0	123	150	323	
4	Maranhão	316	3,2	76	158	82	
5	Paraíba	917	9,3	185	182	550	
6	Pernambuco	2155	21,9	352	390	1413	
7	Piauí	190	1,9	8	99	83	
8	Rio Grande do Norte	469	4,8	128	140	201	
9	Sergipe	267	2,7	60	124	83	
	NORDESTE	6623	67,2	1671	1650	3302	
10	Espírito Santo	239	2,4	125	31	83	
11	Minas Gerais	187	1,9	112	9	66	
12	Rio de Janeiro	771	7,8	380	135	256	
13	São Paulo	727	7,4	289	44	394	
	SUDESTE	1924	19,5	906	219	799	
14	Acre	49	0,5	17	2	30	
15	Amapá	16	0,2	3	9	4	
16	Amazonas	41	0,4	8	20	13	
17	Pará	106	1,1	95	1	10	
18	Rondônia	29	0,3	10	8	11	
19	Roraima	30	0,3	7	10	13	
20	Tocantins	215	2,2	87	18	110	
	REGIÃO NORTE	486	4,9	227	68	191	
21	Distrito Federal	56	0,6	4	9	43	
22	Goiás	194	2,0	53	29	112	
23	Mato Grosso	320	3,2	118	48	154	
24	Mato Grosso do Sul	49	0,5	9	21	19	
	CENTRO-OESTE	619	6,3	184	107	328	
25	Paraná	49	0,5	6	4	39	
26	Santa Catarina	14	0,1	1	4	9	
27	Rio Grande do Sul	147	1,5	40	11	96	
	SUL	210	2,1	47	19	144	

Fonte: Secretarias de Saúde dos Estados e Distrito Federal (dados atualizados até 15/10/2016)

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.





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.

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

³Foram confirmados 385 casos por critério laboratorial específico para vírus Zika (técnica de PCR e sorologia).

2. Distribuição geográfica

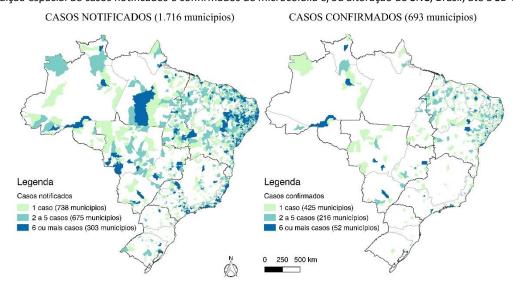
Segundo a distribuição geográfica, os 9.862 casos notificados estão distribuídos em 1.716 (30,8%) dos 5.570 municípios brasileiros, conforme tabela 2 e figura 1 abaixo.

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 41/2016.

Nº	REGIÕES E UNIDADES FEDERADAS	MUNICÍPIOS COM CASOS NOTIFICADOS		MUNICÍPIOS COM CASOS CONFIRMADOS		NÚMERO DE MUNICÍPIOS	
		N	%	N	%	POR UF/REGIÃO	
	Brasil	1.716	30,8	693	12,4	5.570	
1	Alagoas	75	73,5	39	38,2	102	
2	Bahia	201	48,2	83	19,9	417	
3	Ceará	114	62,0	55	29,9	184	
4	Maranhão	94	43,3	67	30,9	217	
5	Paraíba	139	62,3	70	31,4	223	
6	Pernambuco	179	96,8	106	57,3	185	
7	Piauí	74	33,0	43	19,2	224	
8	Rio Grande do Norte	89	53,3	47	28,1	167	
9	Sergipe	56	74,7	41	54,7	75	
	NORDESTE	1021	56,9	551	30,7	1794	
10	Espírito Santo	34	43,6	12	15,4	78	
11	Minas Gerais	84	9,8	9	1,1	853	
12	Rio de Janeiro	59	64,1	14	15,2	92	
13	São Paulo	149	23,1	20	3,1	645	
	SUDESTE	326	19,5	55	3,3	1668	
14	Acre	10	45,5	1	4,5	22	
15	Amapá	5	31,3	3	18,8	16	
16	Amazonas	11	17,7	8	12,9	62	
17	Pará	43	29,9	1	0,7	144	
18	Rondônia	9	17,3	2	3,8	52	
19	Roraima	7	46,7	3	20,0	15	
20	Tocantins	71	51,1	12	8,6	139	
	NORTE	156	34,7	30	6,7	450	
21	Distrito Federal	1	100,0	1	100,0	1	
22	Goiás	43	17,5	16	6,5	246	
23	Mato Grosso	53	37,6	15	10,6	141	
24	Mato Grosso do Sul	16	20,3	8	10,1	79	
	CENTRO-OESTE	113	24,2	40	8,6	467	
25	Paraná	32	8,0	4	1,0	399	
26	Santa Catarina	14	4,7	4	1,4	295	
27	Rio Grande do Sul	54	10,9	9	1,8	497	
	SUL	100	8,4	17	1,4	1191	

Fonte: Secretarias de Saúde dos Estados e Distrito Federal (dados atualizados até 15/10/2016).

Figura 1 – Distribuição espacial de casos notificados e confirmados de microcefalia e/ou alteração do SNC, Brasil, até a SE 41/2016.



Fonte: Secretarias de Saúde dos Estados e Distrito Federal (dados atualizados até 15/10/2016).



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

Do total de 9.862 casos notificados, 490 (5%) casos evoluíram para óbito fetal ou neonatal. Dos 490 óbitos fetais ou neonatais notificados, 222 (45%) permanecem em investigação, 171 (35%) foram confirmados para microcefalia e/ou alteração do SNC sugestivos de infecção congênita e 97 (20%) 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 41/2016.

	Regiões BRASIL Alagoas	a 2016 490	Em investigação	Confirmado	Descartado
		490			Descartado
	Alagoas		222	171 ^a	97
2 E		14	7	5	2
	Bahia	41	21	17	3
3 (Ceará	46	18	25	3
4	Maranhão	19	13	3	3
5 F	Paraíba	27	1	18	8
6 F	Pernambuco	96	85	9	2
7 F	Piauí	14	0	8	6
8 F	Rio Grande do Norte	36	9	23	4
9 9	Sergipe	13	6	6	1
NORDE	ESTE	306	160	114	32
10 E	Espírito Santo	15	7	7	1
11	Minas Gerais	4	2	0	2
12 F	Rio de Janeiro	40	13	10	17
13	São Paulo	17	3	3	11
SUDEST	TE	76	25	20	31
14 A	Acre	3	2	1	0
15 A	Amazonas	2	1	1	0
16 A	Amapá	2	0	2	0
17 F	Pará	8	8	0	0
18 F	Rondônia	4	1	2	1
19 F	Roraima	2	2	0	0
20 1	Tocantins	20	4	10	6
NORTE	E	41	18	16	7
21 [Distrito Federal	2	0	2	0
22 (Goiás	15	1	9	5
23 1	Mato Grosso	27	15	8	4
24	Mato Grosso do Sul	4	1	2	1
CENTR	RO OESTE	48	17	21	10
	Paraná	2	0	0	2
26 F	Rio Grande do Sul	16	2	0	14
27 5	Santa Catarina	1	0	0	1
Sul		19	2	0	17

Fonte: Secretarias de Saúde dos Estados e Distrito Federal (dados atualizados até 15/10/2016).

II - Vigilância de vírus Zika no Brasil

A partir do Informe Epidemiológico nº 25, o monitoramento dos casos de febre pelo vírus Zika está sendo disponibilizado no formato de Boletim Epidemiológico, disponível no endereço http://combateaedes.saude.gov.br/situacao-epidemiologica#boletins.

a. Foram confirmados 72 óbitos (fetal ou neonatal) por critério laboratorial específico para vírus Zika (PCR ou sorologia)

III - Vigilância internacional do vírus Zika

Até 13 de outubro de 2016, foi confirmada a transmissão vetorial autóctone do vírus Zika em 73 países e territórios no mundo desde 2007, sendo 47 (64%) nas Américas. A população mundial exposta ao vírus Zika é de 1.357.605.792 pessoas, das quais 15,3% são brasileiros (**Figura 2**).

Informações detalhadas sobre os países estão disponíveis no site da Organização Mundial de Saúde (www.who.int) e da Organização Pan-Americana da Saúde (www.paho.org).

Transmissão disseminada nos últimos três meses

Transmissão disseminada nos últimos três meses

Transmissão desporádica nos últimos três meses

Histórico de transmissão desporádica nos últimos três meses

Figura 2 - Países e territórios com transmissão do vírus Zika no mundo.

Fonte: ECDC

------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.