Boletim Epidemiológico

Secretaria de Vigilância em Saúde | Ministério da Saúde

Volume 49 | Mar. 2018

Monitoramento dos casos de dengue, febre de chikungunya e febre pelo vírus Zika até a Semana Epidemiológica 8 de 2018

Introdução

Dengue, febre de chikungunya e febre pelo vírus Zika são doenças de notificação compulsória, e estão presentes na Lista Nacional de Notificação Compulsória de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública, sendo que a febre pelo vírus Zika foi acrescentada a essa lista pela Portaria nº 204, de 17 de fevereiro de 2016, unificada pela Portaria de Consolidação nº 4, de 28 de setembro de 2017, do Ministério da Saúde.

Este boletim apresenta os dados de 2018, até a Semana Epidemiológica (SE) 8 (31/12/2017 a 24/02/2018), comparados com igual período do ano de 2017. Os dados de Zika apresentados se referem à SE 7, pois não houve atualização. Estão apresentados o número de casos, o número de óbitos e o coeficiente de incidência, calculado utilizando-se o número de casos novos prováveis dividido pela população de determinada área geográfica, e expresso por 100 mil habitantes. Também é apresentado o número de casos registrados em 2016 para os três agravos.

Os "casos prováveis" são os casos notificados, excluindo-se os descartados, por diagnóstico laboratorial negativo, com coleta oportuna ou diagnosticados para outras doenças. Os casos de dengue grave, dengue com sinais de alarme e óbitos por dengue informados foram confirmados por critério laboratorial ou clínico-epidemiológico. Os óbitos por chikungunya e Zika são confirmados somente por critério laboratorial.

Todos os dados deste boletim são provisórios e podem ser alterados no sistema de notificação pelas Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde. Isso pode ocasionar diferenças nos números de uma semana epidemiológica para outra.

Os municípios são comparados utilizando-se estratos populacionais distribuídos da seguinte forma: menos de 100 mil habitantes; de 100 a 499 mil; de 500 a 999 mil; e acima de 1 milhão de habitantes.

Os dados de dengue e chikungunya estão no Sistema de Informação de Agravos de Notificação – Online (Sinan Online), e os de Zika, no Sinan-Net. Os dados de população dos anos de 2016 e 2017 foram estimados pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Para o ano de 2018, foram utilizadas as estimativas populacionais de 2017.

Dengue

Em 2017, entre a SE 1 e a SE 52, foram registrados 251.711 casos prováveis de dengue, e em 2016, 1.483.623 (Figura 1). Em 2018, até a SE 8 (31/12/2017 a 24/02/2018), foram registrados 38.043 casos prováveis de dengue no país, com uma incidência de 18,3 casos/100 mil hab., e outros 16.701 casos suspeitos foram descartados (Tabela 1).

Em 2018, até a SE 8, a região Sudeste apresentou o maior número de casos prováveis (14.568 casos; 38,3%) em relação ao total do país. Em seguida aparecem as regiões Centro-Oeste (12.937 casos; 34,0%), Nordeste

Boletim Epidemiológico Secretaria de Vigilância em Saúde Ministério da Saúde

ISSN 2358-9450

©1969. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte e que não seja para venda ou qualquer fim comercial.

Tiragem: 1.000 exemplares

Comitê Editorial

Adeilson Loureiro Cavalcante, Sônia Maria Feitosa Brito, Adele Schwartz Benzaken, Daniela Buosi Rohlfs, Elisete Duarte, Geraldo da Silva Ferreira, Márcia Beatriz Dieckmann Turcato, Márcio Henrique de Oliveira Garcia, Maria de Fátima Marinho de Souza, Maria Terezinha Villela de Almeida.

Equipe Editorial

Coordenação-Geral de Desenvolvimento da Epidemiologia em Serviço/SVS/MS: Dalcy de Oliveira Albuquerque Filho e Divino Valero Martins (Editores Científicos), Lúcia Rolim Santana de Freitas e Maryane Oliveira Campos (Editoras assistentes).

Colaboradores

Coordenação Geral dos Programas Nacionais de Controle e Prevenção da Malária e das Doenças Transmitidas pelo Aedes/DEVIT/SVS/MS: Anderson Coutinho da Silva, Cibelle Mendes Cabral, Geovani San Miguel Nascimento, Juliane Maria Alves Siqueira Malta, Sulamita Brandão Barbiratto e Virginia Kagure Wachira.

Secretaria Executiva/ BE Márcia Maria Freitas e Silva (CGDEP/SVS)

Projeto gráfico

Fred Lobo, Sabrina Lopes (Nucom/GAB/SVS)

Diagramação

Jeovah Herculano Szervinsk Junior (CGDEP/ SVS)

Normalização

Ana Flávia Lucas de Faria Kama (CGDEP/SVS)

Revisão de texto

Maria Irene Lima Mariano (CGDEP/SVS)

Apresentação

O Boletim Epidemiológico, editado pela Secretaria de Vigilância em Saúde, é uma publicação de caráter técnico-científico, acesso livre, formato eletrônico com periodicidade mensal e semanal para os casos de monitoramento e investigação de agravos e doenças específicas. A publicação recebeu o número de ISSN: 2358-9450. Este código, aceito internacionalmente para individualizar o título de uma publicação seriada, possibilita rapidez, qualidade e precisão na identificação e controle da publicação. Ele se configura como importante instrumento de vigilância para promover a disseminação de informações relevantes e qualificadas, com potencial para contribuir com a orientação de ações em Saúde Pública no país.

(4.952 casos; 13,0%), Norte (3.495 casos; 9,2%) e Sul (2.091 casos; 5,5%) (Tabela 1).

A análise da taxa de incidência de casos prováveis de dengue (número de casos/100 mil hab.), em 2018, até a SE 8, segundo regiões geográficas, evidencia que as regiões Centro-Oeste e Norte apresentam as maiores taxas de incidência: 81,5 casos/100 mil hab. e 19,5 casos/100 mil hab., respectivamente. Entre as Unidades da Federação (UFs), destacam-se Goiás (150,0 casos/100 mil hab.), Acre (136,8 casos/100 mil hab.) e Mato Grosso (53,3 casos/100 mil hab.) (Tabela 1).

Entre os municípios com as maiores incidências de casos prováveis de dengue registradas em janeiro, segundo estrato populacional (menos de 100 mil habitantes, de 100 a 499 mil, de 500 a 999 mil e acima de 1 milhão de habitantes), destacam-se: São Simão/GO, com 2.431,8 casos/100 mil hab.; Senador Canedo/GO, com 601,2 casos/100 mil hab.; Aparecida de Goiânia/GO, com 252,7 casos/100 mil hab.; e Goiânia/GO, com 82,3 casos/100 mil hab., respectivamente (Tabela 2).

Casos graves e óbitos de dengue

Em 2018, até a SE 8, foram confirmados 13 casos de dengue grave e 202 casos de dengue com sinais de alarme. No mesmo período de 2017, foram confirmados 61 casos de dengue grave e 673 casos de dengue com sinais de alarme (Tabela 3). Em 2018, até a SE 8, observou-se que a região Centro-Oeste apresentou o maior número de casos confirmados de dengue grave e dengue com sinais de alarme, com seis e 140 casos, respectivamente (Tabela 3).

Dois óbitos foram confirmados por dengue até a SE 8 de 2018, um na Paraíba e outro em Goiás. No mesmo período de 2017, foram confirmados 32 óbitos (Tabela 3). Existem ainda em investigação, em 2018, 118 casos de dengue grave e dengue com sinais de alarme e 62 óbitos que podem ser confirmados ou descartados (dados não apresentados nas tabelas).

Febre de chikungunya

Em 2017, da SE 1 à SE 52, foram registrados 185.854 casos prováveis de febre de chikungunya, e em 2016, 277.882 (Figura 2). Em 2018, até a SE 8 (31/12/2017 a 24/02/2018), foram registrados 9.493 casos prováveis de febre de chikungunya no país, com uma incidência de

4,6 casos/100 mil hab. (Tabela 4); destes, 5.435 (57,3%) foram confirmados e outros 1.321 casos suspeitos foram descartados – dados não apresentados em tabelas.

Em 2018, até a SE 8, a região Centro-Oeste apresentou o maior número de casos prováveis de febre de chikungunya (4.634 casos; 48,8%) em relação ao total do país. Em seguida aparecem as regiões Sudeste (2.470 casos; 26,0 %), Nordeste (1.308 casos; 13,8 %), Norte (972 casos; 10,2%) e Sul (109 casos; 1,1%) (Tabela 4).

A análise da taxa de incidência de casos prováveis de febre de chikungunya (número de casos/100 mil hab.), em 2018, até a SE 8, segundo regiões geográficas, evidencia que a região Centro-Oeste apresenta a maior taxa de incidência: 29,2 casos/100 mil hab. Entre as UFs, destacam-se Mato Grosso (135,0 casos/100 mil hab.), Pará (8,6 casos/100 mil hab.) e Tocantins (6,1 casos/100 mil hab.) (Tabela 4).

Entre os municípios com as maiores incidências de chikungunya registradas em janeiro, segundo estrato populacional (menos de 100 mil habitantes, de 100 a 499 mil, de 500 a 999 mil e acima de 1 milhão de habitantes), destacam-se: Nossa Senhora do Livramento/MT, com 440,6 casos/100 mil hab.; Várzea Grande/MT, com 1.331,0 casos/100 mil hab.; Cuiabá/MT, com 35,2 casos/100 mil hab.; e Belém/PA, com 9,0 casos/100 mil hab., respectivamente (Tabela 5).

Óbitos por chikungunya

Em 2018, até a SE 8, foi confirmado laboratorialmente um óbito por chikungunya e existem ainda oito óbitos em investigação que podem ser confirmados ou descartados. No mesmo período de 2017, foram confirmados 17 óbitos e existiam 10 óbitos em investigação (Tabela 6).

Febre pelo vírus Zika

Em 2017, da SE 1 à SE 52, foram registrados 17.594 casos prováveis de febre pelo vírus Zika no país, e em 2016, 216.207 (Figura 3).

Em 2018, até a SE 7, foram registrados 705 casos prováveis de febre pelo vírus Zika no país, com taxa de incidência de 0,3 caso/100 mil hab. (Tabela 7); destes, 117 (16,6%) foram confirmados. A análise da taxa de incidência de casos prováveis de Zika (número

de casos/100 mil hab.), segundo regiões geográficas, demonstra que as regiões Centro-Oeste e Norte apresentam as maiores taxas de incidência: 1,2 caso/100 mil hab. e 0,7 caso/100 mil hab., respectivamente. Entre as UFs, destacam-se Tocantins (4,0 casos/100 mil hab.), Mato Grosso (2,8 casos/100 mil hab.), Rio Grande do Norte (1,7 caso/100mil hab) e Alagoas (1,5 caso/100 mil hab.) (Tabela 7).

Em 2017, da SE 1 a à SE 52, foi confirmado laboratorialmente um óbito por vírus Zika, no estado de Rondônia. Em 2018, até a SE 7, um óbito por vírus Zika foi confirmado no estado da Paraíba. Em relação às gestantes, foram registrados 179 casos prováveis, sendo 22 confirmados por critério clínico-epidemiológico ou laboratorial, segundo dados do Sinan-NET (dados não apresentados nas tabelas).

Ressalta-se que os óbitos em recém-nascidos, natimortos, abortamento ou feto, resultantes de microcefalia possivelmente associada ao vírus Zika, são acompanhados pelo Boletim Epidemiológico intitulado Monitoramento integrado de alterações no crescimento e desenvolvimento relacionadas à infecção pelo vírus Zika e outras etiologias infecciosas.

Atividades desenvolvidas pelo Ministério da Saúde

 Realização, de forma rotineira e programada, do levantamento entomológico de infestação pelo Aedes aegypti (LIRA), envolvendo 5.287 municípios (94,9% do total do país) no primeiro semestre de 2017 e 5.480 municípios (98,4 %) no segundo semestre.

- 2. Repasse da segunda parcela, referente a 40% do montante autorizado na Portaria nº 3.129/2016, para o Distrito Federal e os municípios que cumpriram os critérios estabelecidos em seu art. 3º.
- 3. Publicação da Portaria nº 272, de 7 de fevereiro de 2018, que suspende a transferência de recursos financeiros do Piso Fixo de Vigilância em Saúde (PFVS), do Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde a serem alocados no Grupo de Vigilância em Saúde, dos 88 municípios que não cumpriram a obrigatoriedade de envio do levantamento entomológico de infestação por Aedes aegypti, conforme previsão do art. 1º da Resolução CIT nº 12, de 26 de janeiro de 2017.
- Atualização do curso de Educação a Distância (EAD) Manejo Clínico de Chikungunya, disponível na UNA-SUS.
- Realização, em março de 2017, do 1º Workshop Internacional Asiático-Latino-Americano em Diagnóstico, Manejo Clínico e Vigilância de Dengue.
- Realização, em setembro de 2017, do Workshop Internacional de Vigilância das Doenças Neuroinvasivas por Arbovírus.
- Realização da capacitação de manejo clínico das arboviroses para profissionais de saúde nos etados de Roraima, Tocantins e Mato Grosso, 2017-2018.

Anexos

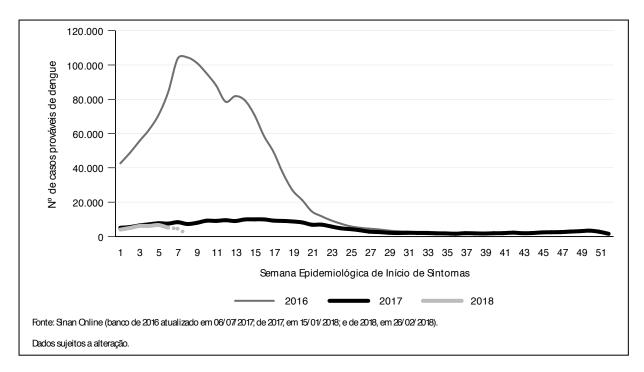
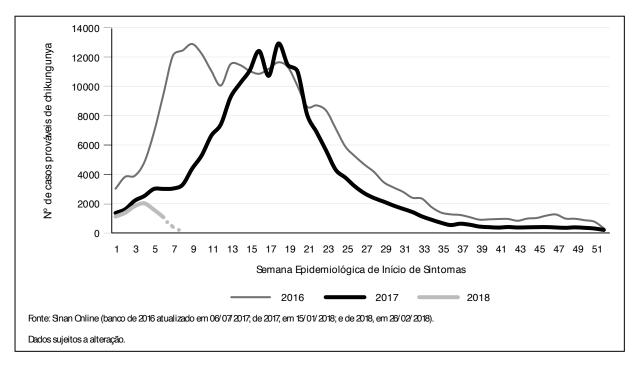
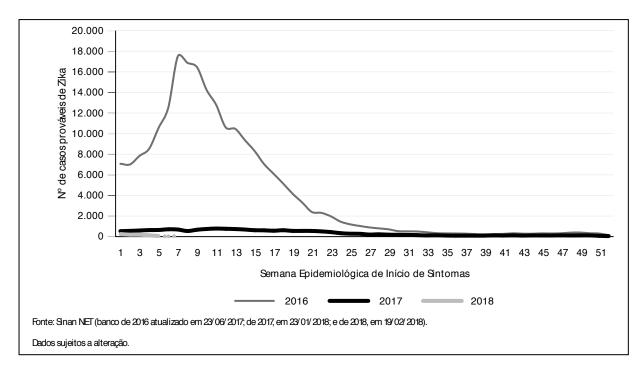


FIGURA 1 Casos prováveis de dengue, por semana epidemiológica de início de sintomas, Brasil, 2016, 2017 e 2018



HGURA2 Casos prováveis de febre de chikungunya, por semana epidemiológica de início de sintomas, Brasil, 2016, 2017 e 2018



HGURA3 Casos prováveis de febre pelo vírus Zika, por semana epidemiológica de início de sintomas, Brasil, 2017 e 2018

TABELA 1 Número de casos prováveis e incidência de dengue (/ 100mil hab.), até a Semana Epidemiológica 8, por região e Unidade da Federação, Brasil, 2017 e 2018

Região/ Unidade da Federação		orováveis (n)		lência nil hab.)
	2017	2018	2017	2018
Norte	8.011	3.495	44,7	19,5
Pondônia	1.098	256	60,8	14,2
Acre	505	1.135	60,9	136,8
Amazonas	1.105	625	27,2	15,4
Poraima	23	41	4,4	7,8
Pará	3.665	790	43,8	9,4
Amapá	324	104	40,6	13,0
Tocantins	1.291	544	83,3	35,1
Nordeste	14.680	4.952	25,6	8,6
Maranhão	2161	238	30,9	3,4
Piauí	360	194	11,2	6,0
Ceará	5.968	1.184	66,2	13,1
Rio Grande do Norte	1.003	770	28,6	22,0
Paraíba	414	426	10,3	10,6
Pernambuco	941	1.014	9,9	10,7
Alagoas	294	295	8,7	8,7
Sergipe	117	25	5,1	1,1
Bahia	3.422	806	22,3	5,3
Sudeste	15.851	14.568	18,2	16,8
Minas Gerais	9.001	5.572	42,6	26,4
Espírito Santo	1.841	788	45,8	19,6
Ro de Janeiro	2986	1.731	17,9	10,4
São Paulo	2023	6.477	4,5	14,4
Sul	805	2091	2,7	7,1
Paraná	690	1.912	6,1	16,9
Santa Catarina	49	88	0,7	1,3
Ro Grande do Sul	66	91	0,6	0,8
Centro-Ceste	15.177	12.937	95,6	81,5
Mato Grosso do Sul	511	633	18,8	23,3
Mato Grosso	2576	1.784	77,0	53,3
Goiás	11.637	10.170	171,7	150,0
Distrito Federal	453	350	14,9	11,5
Brasil	54.524	38.043	26,3	18,3

Fonte: Snan Online (banco de 2017 atualizado em 15/01/2018; de 2018, em 26/02/2018).

TABELA2 Municípios com as maiores incidências de casos prováveis de dengue em janeiro, por estrato populacional, até a Semana Epidemiológica 8, Brasil, 2018

Estrato populacional	Município/ UF	Incidência (/ 100 mil hab.)	Casos acumulados
		Janeiro	(SE1a8)
	São Simão/GO	2431,8	769
	Lastro/PB	1.394,5	38
População <100 mil hab. (5.261 municípios)	Talismã/TO	1.116,3	38
, , ,	Paranaiguara/GO	977,9	142
	Porangatu/GO	849,8	395
	Senador Canedo/GO	601,2	1.021
	Trindade/GO	494,8	685
"População de 100 a 499 mil hab. (268 municípios)"	Várzea Grande/MT	271,9	785
` '	Ubá/MG	204,8	356
	Coronel Fabriciano/MG	197,6	307
	Aparecida de Goiânia/GO	252,7	1.427
	Londrina/PR	69,1	565
"População de 500 a 999 mil hab. (24 municípios)"	Quiabá/MT	47,8	328
` '	Natal/FN	25,4	382
	Campo Grande/ MS	20,2	202
	Goiânia/GO	82,3	1.456
	Belo Horizonte/MG	33,5	1.140
População >1 milhão hab. (17 municípios)	Campinas/SP	16,1	271
. ,	Fortaleza/CE	11,8	470
		10,6	177

Fonte: Snan Online (atualizado em 26/02/2018).

TABELA3 TTotal de casos con™mados de dengue grave, dengue com sinais dealarme e óbitos por dengue, até a Semana Epidemiológica 8, por região e Unidade da Federação, Brasil, 2017e 2018

	Semana Epidemiológica 1 a 8					
		Casos cor	n@rmados	,	Óbitos con	n⊞rmados
Região/ Unidade da Federação	201	7	201	8		
	Dengue com sinais de alarme	Dengue grave	Dengue com sinais de alarme	Dengue grave	2017	2018
Norte	9	5	9	0	1	0
Pondônia	0	3	1	0	0	0
Acre	0	0	0	0	0	0
Amazonas	4	1	0	0	0	0
Poraima	0	0	0	0	0	0
Pará	3	0	0	0	0	0
Amapá	2	1	1	0	1	0
Tocantins	0	0	7	0	0	0
Nordeste	49	9	15	2	7	1
Maranhão	8	3	0	2	2	0
Piauí	1	1	1	0	0	0
Ceará	16	3	2	0	3	0
Rio Grande do Norte	3	0	2	0	0	0
Paraíba	1	0	0	0	0	1
Pernambuco	8	1	7	0	1	0
Alagoas	1	1	3	0	1	0
Sergipe	1	0	0	0	0	0
Bahia	10	0	0	0	0	0
Sudeste	112	21	35	5	14	0
Minas Gerais	37	9	6	2	6	0
Espírito Santo	33	5	13	1	3	0
Fio de Janeiro	17	1	9	1	1	0
São Paulo	25	6	7	1	4	0
Sul	1	0	3	0	0	0
Paraná	1	0	3	0	0	0
Santa Catarina	0	0	0	0	0	0
Flo Grande do Sul	0	0	0	0	0	0
Centro-Ceste	502	26	140	6	10	1
Mato Grosso do Sul	4	1	1	0	0	0
Mato Grosso	3	2	1	0	2	0
Goiás	487	23	138	6	8	1
Distrito Federal	8	0	0	0	0	0
Brasil	673	61	202	13	32	2

Fonte: Snan Online (banco de 2017 atualizado em 15/01/2018; de 2018, em 26/02/2018).

TABELA 4 Número de casos prováveis e incidência de febre de chikungunya (/ 100 mil hab.), até a Semana Epidemiológica 8, por região e Unidade da Federação, Brasil, 2017 e 2018

Região/ Unidade da Federação	Casos prováveis (n)		Incidência (/ 100 mil hab.)	
	2017	2018	2017	2018
Norte	4.657	972	26,0	5,4
Pondônia	96	61	5,3	3,4
Acre	30	25	3,6	3,0
Amazonas	80	11	2,0	0,3
Poraima	140	20	26,8	3,8
Pará	3.529	720	42,2	8,6
Amapá	24	40	3,0	5,0
Tocantins	758	95	48,9	6,1
Nordeste	10.055	1.308	17,6	2,3
Maranhão	1.173	92	16,8	1,3
Plauí	103	63	3,2	2,0
Ceará	4.478	535	49,6	5,9
Ro Grande do Norte	294	175	8,4	5,0
Paraíba	160	91	4,0	2,3
Pernambuco	304	140	3,2	1,5
Alagoas	157	23	4,7	0,7
Sergipe	128	3	5,6	0,1
Bahia	3.258	186	21,2	1,2
Sudeste	4.483	2470	5,2	2,8
Minas Gerais	3.077	1.219	14,6	5,8
Espírito Santo	184	68	4,6	1,7
Flo de Janeiro	1.048	776	6,3	4,6
São Paulo	174	407	0,4	0,9
Sul	61	109	0,2	0,4
Paraná	40	67	0,4	0,6
Santa Catarina	11	24	0,2	0,3
Rio Grande do Sul	10	18	0,1	0,2
Centro-Ceste	663	4.634	4,2	29,2
Mato Grosso do Sul	12	28	0,4	1,0
Mato Grosso	562	4.515	16,8	135,0
Goiás	60	80	0,9	1,2
Distrito Federal	29	11	1,0	0,4
Brasil	19.919	9.493	9,6	4,6

Fonte: Snan Online (banco de 2017 atualizado em 15/01/2018; de 2018, em 26/02/2018)

TABELA5 Municípios com as maiores incidências de casos prováveis de chikungunya em janeiro, por estrato populacional, até a Semana Epidemiológica 8, Brasil, 2018

Estrato populacional	Município/ UF	Incidência (/ 100 mil hab.)	Casos acumulados (SE1 a 8)
		Janeiro	(SE186)
	Nossa Senhora do Livramento/ MT	440,6	75
	Timóteo/MG	425,0	444
População <100 mil hab. (5.261 municípios)	Pimenteiras do Ceste/PO	373,4	9
` '	Serra do Navio/AP	215,2	12
	Nova Santa Helena/ MT	194,7	7
	Várzea Grande/ MT	1.331,0	4.069
	Coronel Fabriciano/MG	348,1	502
População de 100 a 499 mil hab. (268 municípios)	Marituba/ PA	134,5	257
` '	Itaboraí/RJ	84,8	322
	Teixeira de Freitas/BA	60,0	97
	Quiabá/MT	35,2	267
	Ananindeua/ PA	9,3	56
População de 500 a 999 mil hab. (24 municípios)	João Pessoa/ PB	4,3	38
, , ,	Teresina/ Pl	4,1	35
	Porto Velho/ RO	3,1	18
	Belém/ PA	9,0	159
	Fortaleza/Œ	5,7	190
População >1 milhão hab. (17 municípios)	São Gonçalo/RJ	3,9	49
. ,	Rio de Janeiro/RJ	2,2	165
	Campinas/SP	1,7	24

Fonte: Snan Online (atualizado em 26/02/2018).

TABELA 6 Óbitos por chikungunya con⊞rmados e em investigação, até a Semana Epidemiológica 8, por região e Unidade da Federação, Brasil, 2017 e 2018

	Semana Epidemiológica 1 a 8				
Pogião/I hidado do Fodorosão	Óbitos por chikungunya				
Região/ Unidade da Federação —	Con⊞rmados		Eminvestigação		
	2017	2018	2017	2018	
Norte	5	0	2	0	
Pondônia	0	0	0	0	
Acre	0	0	0	0	
Amazonas	0	0	0	0	
Poraima	0	0	1	0	
Pará	3	0	1	0	
Amapá	0	0	0	0	
Tocantins	2	0	0	0	
Nordeste	7	1	7	7	
Maranhão	0	0	1	0	
Piauí	0	0	0	0	
Ceará	3	0	1	2	
Rio Grande do Norte	1	0	1	0	
Paraíba	0	1	0	1	
Pernambuco	1	0	4	4	
Alagoas	0	0	0	0	
Sergipe	0	0	0	0	
Bahia	2	0	0	0	
Sudeste	4	0	1	1	
Minas Gerais	2	0	1	0	
Espírito Santo	1	0	0	0	
Ro de Janeiro	0	0	0	0	
São Paulo	1	0	0	1	
Sul	0	0	0	0	
Paraná	0	0	0	0	
Santa Catarina	0	0	0	0	
Flo Grande do Sul	0	0	0	0	
Centro-Ceste	1	0	0	0	
Mato Grosso do Sul	0	0	0	0	
Mato Grosso	0	0	0	0	
Goiás	1	0	0	0	
Distrito Federal	0	0	0	0	
Brasil	17	1	10	8	

Fonte: Snan Online (banco de 2017 atualizado em 15/01/2018; de 2018, em 26/02/2018).

TABELA 7 Número de casos prováveis e incidência de febre pelo vírus Zika, por região e Unidade da Federação, até a Semana Epidemiológica 7, Brasil, 2017 e 2018

Região/ Unidade da Federação	Casos prováveis (n)		Incidência (/ 100 mil hab.)	
	2017	2018	2017	2018
Norte	756	132	4,2	0,7
Pondônia	59	9	3,3	0,5
Acre	14	6	1,7	0,7
Amazonas	118	18	2,9	0,4
Poraima	21	2	4,0	0,4
Pará	448	30	5,4	0,4
Amapá	3	5	0,4	0,6
Tocantins	93	62	6,0	4,0
Nordeste	1.080	221	1,9	0,4
Maranhão	143	17	2,0	0,2
Plauí	2	1	0,1	0,0
Ceará	207	5	2,3	0,1
Rio Grande do Norte	83	58	2,4	1,7
Paraíba	22	7	0,5	0,2
Pernambuco	10	10	0,1	0,1
Alagoas	37	51	1,1	1,5
Sergipe	7	1	0,3	0,0
Bahia	569	71	3,7	0,5
Sudeste	1.108	138	1,3	0,2
Minas Gerais	188	49	0,9	0,2
Espírito Santo	62	16	1,5	0,4
Rio de Janeiro	793	0	4,7	0,0
São Paulo	65	73	0,1	0,2
Sul	25	25	0,1	0,1
Paraná	15	10	0,1	0,1
Santa Catarina	4	8	0,1	0,1
Fio Grande do Sul	6	7	0,1	0,1
Centro-Ceste	1.294	189	8,2	1,2
Mato Grosso do Sul	2	11	0,1	0,4
Mato Grosso	414	92	12,4	2,8
Goiás	863	81	12,7	1,2
Distrito Federal	15	5	0,5	0,2
Brasil	4.263	705	2,1	0,3

Fonte: Sinan NET (banco de 2017 atualizado em 23/01/2018; de 2018, em 19/02/2018).