



## Situação epidemiológica

### Contextualização

Em dezembro de 2022, a República Democrática do Congo declarou um surto nacional de mpox, a partir da circulação da cepa 1 do vírus da mpox (MPXV), considerada endêmica no país.

Desde setembro de 2023, o surto, que afetou a província de Kivu do Sul, espalhou-se e afetou outras províncias. No mesmo período, uma nova variante do MPXV (cepa 1b) foi identificada e foi associada ao aumento significativo de casos no país. A transmissão sexual foi a principal forma de transmissão na maioria dos casos notificados.

Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), a variante contém predominantemente mutações do tipo APOBEC3, indicando uma adaptação do vírus devido à intensa circulação em humanos. A transmissão entre humanos tem sido contínua desde a sua detecção e é a primeira vez que a transmissão comunitária sustentada do vírus é descrita no país.<sup>1</sup>

Desde julho de 2024, casos de mpox devido à cepa 1b do MPXV, epidemiológica e filogeneticamente ligados ao surto nas províncias orientais da República Democrática do Congo, foram detectados em países vizinhos, que não haviam relatado casos de mpox desta nova cepa anteriormente.<sup>2</sup>

Dessa forma, em 13 de agosto de 2024, os Centros de Controle e Prevenção de Doenças (CDC) da África declararam Emergência de Saúde Pública de Segurança Continental (PHECS).

Em 14 de agosto de 2024, o Diretor-Geral da OMS, tendo concordado com o conselho oferecido pelo Comitê de Emergência sob o Regulamento Sanitário Internacional (RSI), declarou que o aumento contínuo de casos de mpox constitui uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII) e, em 19 de agosto de 2024, a OMS publicou as recomendações temporárias voltadas para preparação e resposta ao evento em andamento.<sup>3</sup>

## Cenário Internacional

Desde o início de 2024 até o último relatório em 31/08/2024 do CDC África<sup>4</sup>, foram notificados, na região da África, 24.002 casos de mpox, sendo 5.285 casos confirmados, 18.737 casos suspeitos e 617 óbitos.

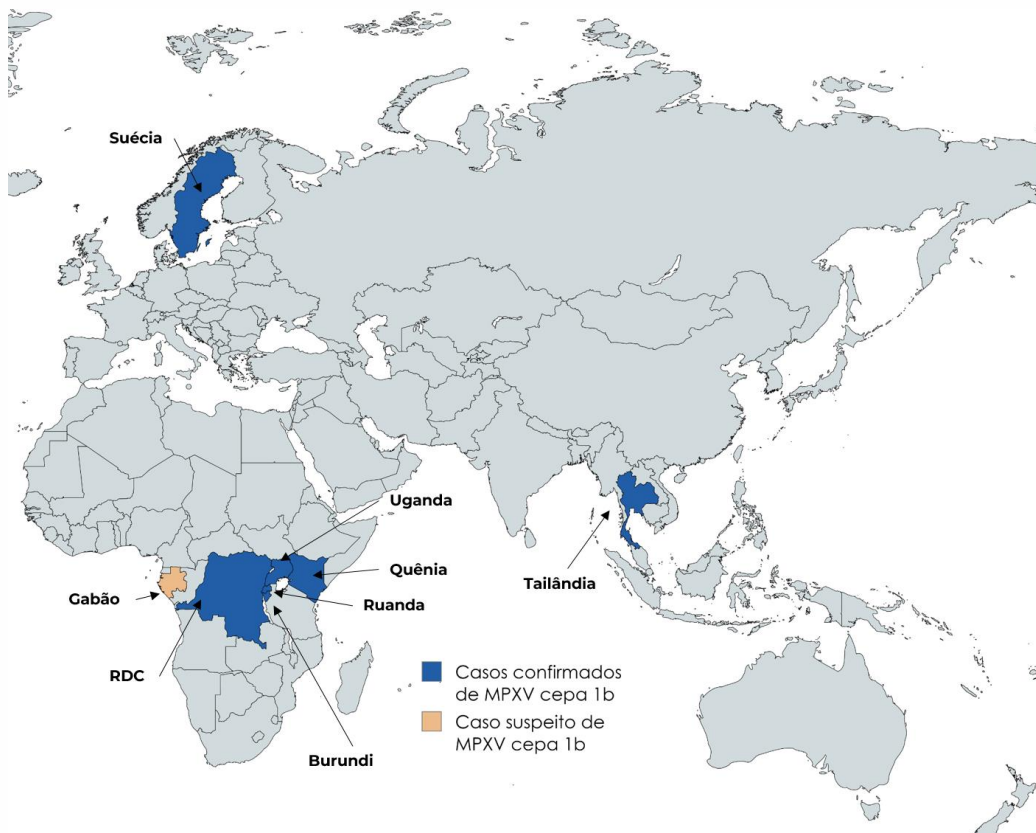
Os casos foram reportados por 13 países: Burundi (1.029 casos; 0 óbitos), Camarões (39 casos; 2 óbitos), República Centro Africana (48 casos; 0 óbitos), Congo (175 casos), Costa do Marfim (28 casos; 1 óbito), República Democrática do Congo (22.600 casos; 610 óbitos), Libéria (6 casos; 0 óbitos), Quênia (4 caso; 0 óbitos), Nigéria (40 casos; 0 óbitos), Ruanda (4 casos; 0 óbitos), África do Sul (24 casos; 3 óbitos), Uganda (3 casos; 0 óbitos) e Gabão (1 caso; 0 óbitos).

Até a Semana Epidemiológica 35 de 2024, a República Democrática do Congo, Ruanda, Uganda, Quênia e Burundi registraram casos confirmados da cepa 1b MPXV e a Suécia confirmou a ocorrência de um caso importado.

Um caso de mpox da cepa 1b foi confirmado pela autoridade de saúde da Tailândia em 22/08/2024<sup>5</sup>. O caso é um paciente do sexo masculino, 66 anos, europeu, que possui histórico de viagem à República Democrática do Congo.

Em 22/08/2024, o Gabão relatou o primeiro caso de mpox detectado no país. Trata-se de paciente do sexo masculino com histórico de viagem à Uganda. As informações sobre a cepa do caso ainda não estão disponíveis.

Até 03/09/2024, não foram detectados casos desta cepa na região das Américas.

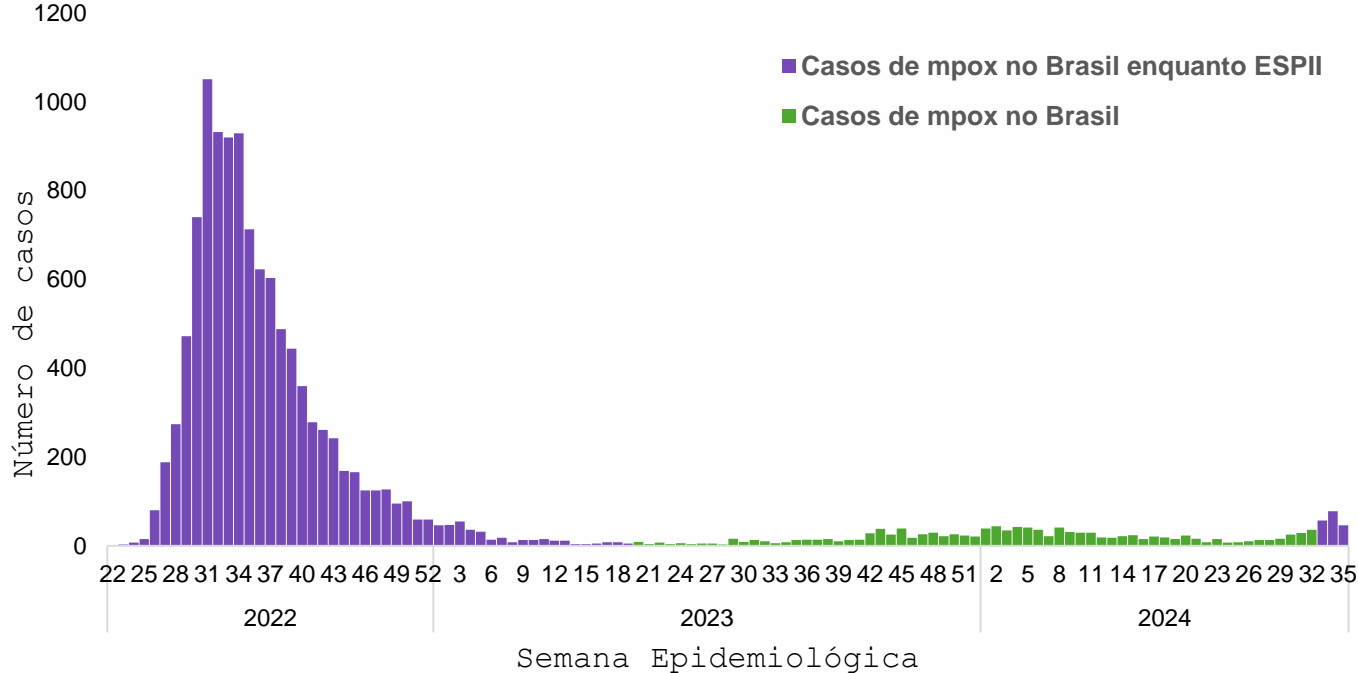


### Cenário Nacional (2024)

Em 2022, mais de 10 mil casos confirmados ou prováveis foram notificados no Brasil. O pico de 1.051 casos foi registrado na SE 31 de 2022 (31/07/2022 a 06/08/2022) e a redução sustentada foi observada a partir da SE 34 de 2022 (21/08/2022 a 27/08/2022). No ano passado, houve estabilização dos casos confirmados ou prováveis no país, com registro de 853 casos confirmados e prováveis em 2023.

Entre as Semanas Epidemiológicas 1 a 35 de 2024 foram notificados no Brasil 945 casos confirmados ou prováveis de mpox, a região com maior notificação de casos foi a região Sudeste, registrando 80,7% (n = 763) dos casos nacionais.

**Figura 1.** Casos confirmados ou prováveis de mpox, segundo Semana Epidemiológica de notificação, SE 22/2022 a SE 35/2024, Brasil (N = 12.454)



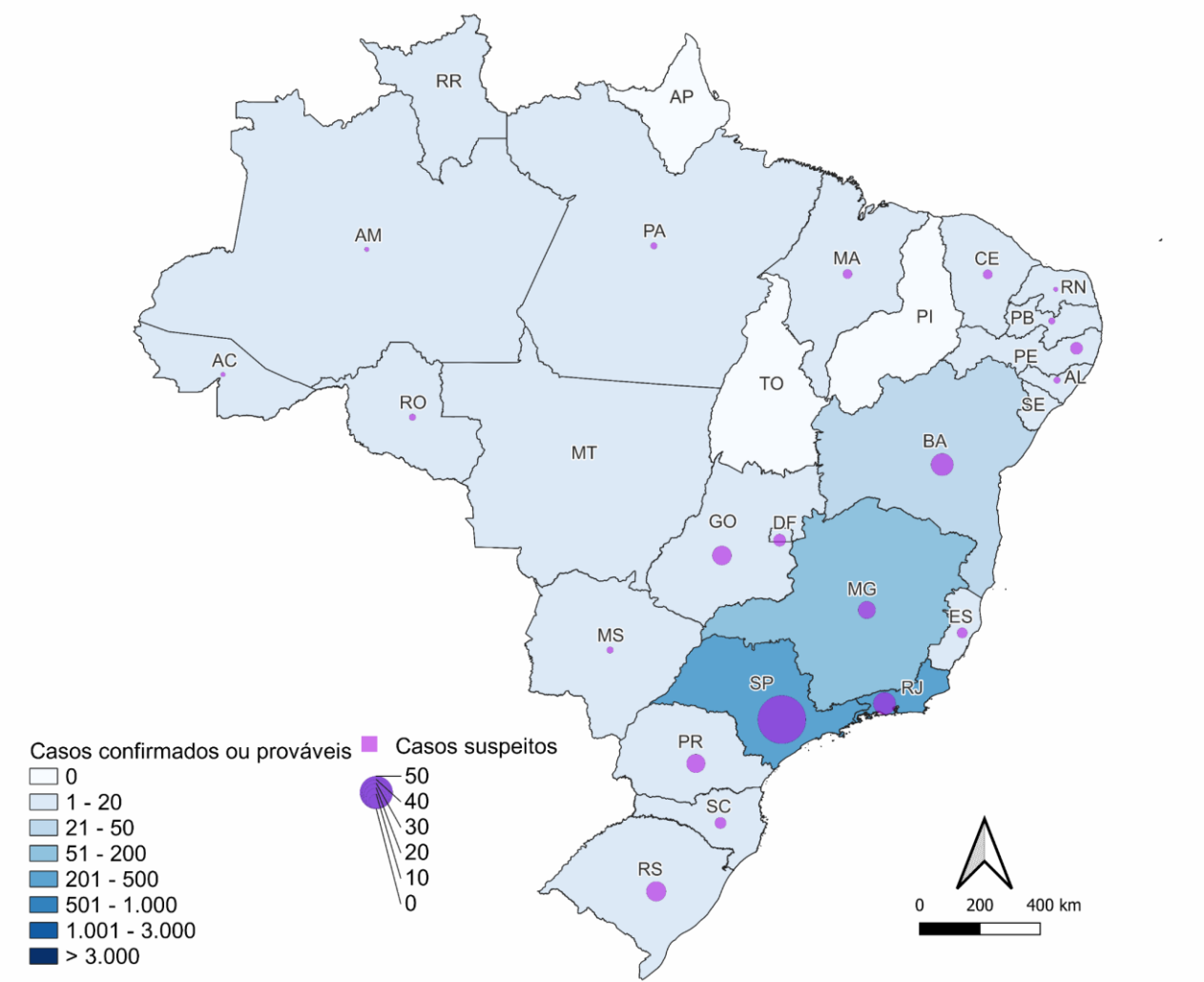
Fonte: DATHI/SVSA/MS, atualizado em 03/09/2024

As Unidades Federativas que registraram os maiores quantitativos de casos no período foram: São Paulo (n = 487; 51,5%), Rio de Janeiro (n = 216; 22,9%), Minas Gerais (n = 52; 5,5%) e Bahia (n = 39; 4,1%). Não houve registro de casos confirmados ou prováveis em três Unidades Federativas (Amapá, Tocantins e Piauí).

Os cinco municípios que registraram maior quantitativos de casos confirmados e prováveis foram: São Paulo (n = 343; 36,3%), Rio de Janeiro (n = 160; 16,9%), Belo Horizonte (n = 43; 4,6%), Salvador (n = 28; 3,0%) e Brasília (n = 20; 2,1%).

Dentre os atuais 264 casos suspeitos de mpox no Brasil, o estado de São Paulo concentra 40,5% (n = 107) das notificações.

**Mapa 1.** Casos confirmados/prováveis e suspeitos de mpox, segundo UF de residência, 2024, Brasil (n = 1.209)



Fonte: DATHI/SVSA/MS, atualizado em 03/09/2024

O perfil dos casos confirmados e prováveis continua sendo de pessoas do sexo masculino (n = 897; 94,9%) na faixa etária de 18 a 39 anos (n = 679; 75,7%). Somente um caso foi registrado na faixa etária de 0 a 4 anos.

Não foram registrados casos confirmados e prováveis em gestantes.

Foram registradas 69 (7,3%) hospitalizações, 37 (3,9%) para manejo clínico, 8 (0,8%) para isolamento e 24 (2,5%) casos não descreveram o motivo para a hospitalização. Somente 5 (0,5%) casos necessitaram de internação em unidade de terapia intensiva (UTI).

Não foram registrados óbitos por mpox no Brasil em 2024.

**Tabela 1.** Casos confirmados ou prováveis e óbitos de mpox, segundo UF de residência e ano de notificação/evolução, 2022 a 2024, Brasil (n = 12.446)

UF de Residência	Ano de Notificação/Evolução					
	2022		2023		2024	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
AC	1				1	
AL	26		4		1	
AM	348		14		3	
AP	3					
BA	164		37		39	
CE	501		13		16	
DF	312		26		18	
ES	202		20		8	
GO	597		106		18	
MA	116	1	20		1	
MG	636	3	60	1	52	
MS	159		1		11	
MT	123	1	3		3	
PA	106		27	1	3	
PB	102		1		1	
PE	333		31		14	
PI	32		3			
PR	313		48		17	
RJ	1.393	5	173		216	
RN	137		11		2	
RO	8				2	
RR	8				1	
RS	339		15		6	
SC	455	1	70		19	
SE	65		13		6	
SP	4.153	3	155		487	
TO	16		2			
Total	10.648	14	853	2	945	0

Fonte: DATHI/SVSA/MS, atualizado em 03/09/2024

## Ações realizadas

- Realização da apresentação “Situação atual da mpox no mundo: Declaração de Emergência em Saúde Pública de Importância Internacional” para plenária da Rede CIEVS – Realizada em 28/08/2024
- Reunião entre especialistas de laboratórios de referência para diagnóstico de mpox e Ministério da Saúde para deliberar adaptação de kit de testagem de mpox (cepa 1b e cepa 2) – Ocorreu em 30/08/2024
- Atualização semanal dos casos confirmados/prováveis e óbitos de mpox no Brasil para a Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS) – Ocorreu em 30/08/2024

Fonte: 1. World Health Organization. Mpox - Democratic Republic of the Congo 14 June 2024. Disponível em: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2024-DON522>.

2. Organização Pan-Americana da Saúde. Alerta Epidemiológico - Mpox (MPXV clado I) - 8 de agosto de 2024. Disponível em: <https://www.paho.org/pt/documentos/alerta-epidemiologico-mpox-mpxv-clado-i-8-agosto-2024>.

3. World Health Organization. First meeting of the International Health Regulations (2005) Emergency Committee regarding the upsurge of mpox 2024. Disponível em: [https://www.who.int/news/item/19-08-2024-first-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-upsurge-of-mpox-2024](https://www.who.int/news/item/19-08-2024-first-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-upsurge-of-mpox-2024)

4. Africa CDC Epidemic Intelligence Weekly Report, 31 August 2024. Disponível em: <https://africacdc.org/download/africa-cdc-weekly-event-based-surveillance-report-august-2024/>

5. European Centre for Disease Prevention and Control. Communicable disease threats report, 17-23 August 2024, week 33. Disponível em: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-17-23-august-2024-week-34>.