CENTRO DE OPERAÇÕES DE EMERGÊNCIAS (COE)

INFORME SEMANAL

Edição nº 10 | SE 01 a 42/2024

Atualização em: 22/10/2024



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.¹

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.²

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. 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.³









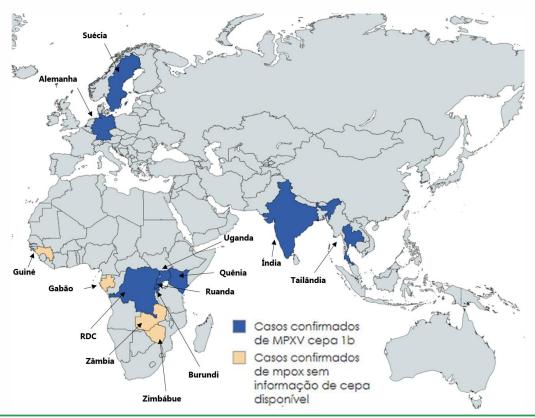
Cenário Internacional

Desde o início de 2024 até o último relatório em 18/10/2024 do CDC África⁴, foram notificados, na região da África, 42.4425 casos, dos quais 8.548 foram confirmados, e 989 óbitos. Os casos foram reportados por 18 países: África do Sul (25 casos confirmados; 3 óbitos), Burundi (1.170 casos confirmados; 0 óbitos), Camarões (6 casos confirmados; 2 óbitos), Congo (22 casos confirmados; 0 óbitos), Costa do Marfim (74 casos confirmados; 1 óbito), Gabão (2 casos confirmados; 0 óbitos), Gana (2 caso confirmado; 0 óbitos), Guiné (1 caso confirmado; 0 óbitos), Libéria (18 casos confirmados; 0 óbitos), Marrocos (2 caso confirmados; 1 óbito), República Centro Africana (57 casos confirmados; 1 óbito), República Democrática do Congo (6.962 casos confirmados; 981 óbitos), Ruanda (6 casos confirmados; 0 óbitos), Uganda (91 casos confirmados; 0 óbitos), Zâmbia (1 caso confirmado; 0 óbitos) e Zimbábue (2 casos confirmados; 0 óbitos).

Em 22/10, a agência alemã de controle de doenças, o Instituto Robert Koch (RKI), anunciou que um caso confirmado da cepa 1b de mpox contraída no exterior (sem informação do histórico de viagem do paciente) foi detectada na Alemanha⁵.

Até a Semana Epidemiológica 42/2024, a República Democrática do Congo, Ruanda, Uganda, Quênia e Burundi registraram casos confirmados da cepa 1b MPXV, a Suécia, a Tailândia, Índia⁶ e Alemanha confirmaram a ocorrência de um caso importado. As informações sobre a cepa dos casos da Guiné, Gabão, Zâmbia e Zimbábue ainda não estão disponíveis.

Até 22/10/2024, não foram detectados casos desta cepa na região das Américas.









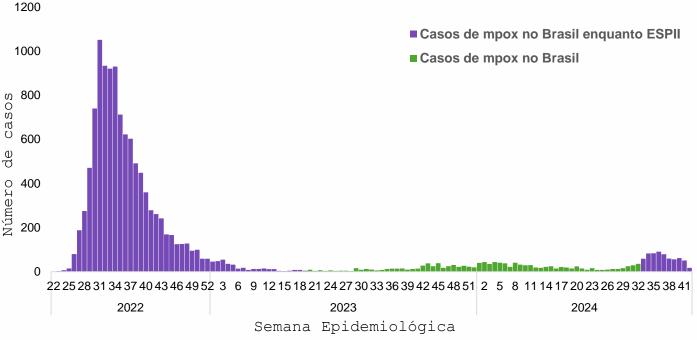


Cenário Nacional (2024)

Em 2022, mais de 10 mil casos confirmados ou prováveis foram notificados no Brasil. O pico de 1.051 casos foi registrado na SE 31/2022 (31/07/2022 a 06/08/2022) e a redução sustentada foi observada a partir da SE 34/2022 (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 42 de 2024 foram notificados no Brasil 1.415 casos confirmados ou prováveis de mpox, a região com maior notificação de casos foi a região Sudeste, registrando 78,3% (n = 1.108) dos casos nacionais.

Figura 1. Casos confirmados ou prováveis de mpox, segundo Semana Epidemiológica de notificação, SE 22/2022 a SE 42/2024, Brasil (N = 12.926*)



*Cinco casos sem informação de data de notificação.

Fonte: DATHI/SVSA/MS, atualizado em 22/10/2024

As Unidades Federativas que registraram os maiores quantitativos de casos no período foram: São Paulo (n = 732; 51,7%), Rio de Janeiro (n = 300; 21,2%), Minas Gerais (n = 64; 4,5%) e Bahia (n = 54; 3,8%). Não houve registro de casos confirmados ou prováveis em duas Unidades Federativas (Amapá e Piauí).

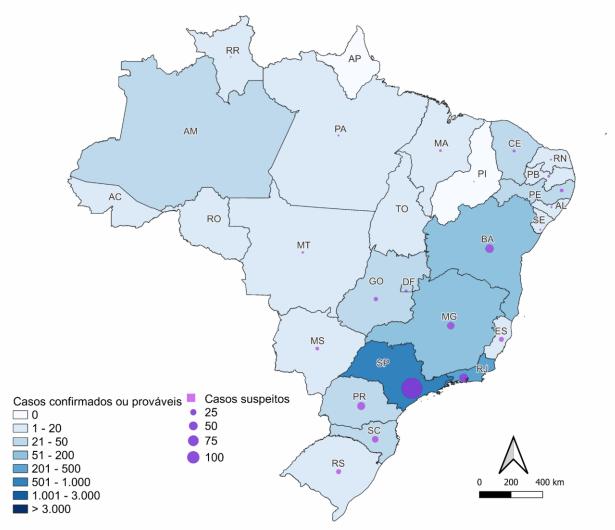
Os cinco municípios que registraram maior quantitativos de casos confirmados e prováveis foram: São Paulo (n = 488; 34,5%), Rio de Janeiro (n = 215; 15,2%), Belo Horizonte (n = 48; 3,4%), Salvador (n = 42; 3,0%) e Brasília (n = 40; 2,8%).

Dentre os atuais 572 casos suspeitos de mpox no Brasil, o estado de São Paulo concentra 50,0% (n = 286) das notificações.





Mapa 1. Casos confirmados/prováveis e suspeitos de mpox, segundo UF de residência, 2024, Brasil (n = 1.981)



Fonte: DATHI/SVSA/MS, atualizado em 22/10/2024

O perfil dos casos confirmados e prováveis continua sendo de pessoas do sexo masculino (n = 1.322; 93,4%) na faixa etária de 18 a 39 anos (n = 1.076; 76,0%). Somente um caso foi registrado na faixa etária de 0 a 4 anos.

Foi notificado um caso provável de mpox em gestante no primeiro trimestre de gestação.

Foram registradas 105 (7,4%) hospitalizações, 54 (3,8%) para manejo clínico, 11 (0,8%) para isolamento e 40 (2,8%) casos não descreveram o motivo para a hospitalização. Somente 12 (0,8%) 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 = 12.920*)

UF de Residência	Ano de Notificação/Evolução					
	2022		2023		2024	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
AC	1				1	
AL	26		4		3	
AM	349		13		40	
АР	3				0	
ВА	164		39		54	
CE	499		13		22	
DF	310		24		40	
ES	202		20		12	
GO	599		106		21	
MA	117	1	20		1	
MG	635	3	60	1	64	
MS	159		1		13	
MT	123	1	4		5	
PA	108		28	1	7	
РВ	103		1		2	
PE	334		30		21	
PI	32		3		0	
PR	313		49		21	
RJ	1.393	5	172		300	
RN	137		11		5	
RO	8		1		3	
RR	9				1	
RS	341		13		14	
SC	454	1	68		22	
SE	71		13		8	
SP	4.148	3	158		732	
ТО	16		2		1	
Total	10.654	14	853	2	1.413	0

^{*}Onze casos sem informação de UF de residência ou data de notificação.

Fonte: DATHI/SVSA/MS, atualizado em 22/10/2024







- 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- the-upsurge-of-mpox-2024
- 4. Africa CDC Epidemic Intelligence Weekly 18 October 2024. Disponível em: https://africacdc.org/download/africa-cdc-weekly-event-based-surveillance-report-october-2024/.
- 5. Robert Koch Institut. Mpox in Deutschland Stand: 22.10.2024. Disponível em: https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/A/Affenpocken/Ausbruch-2022-Situation-Deutschland.html?nn=2386228#doc16733580bodyText1.
- 6. European Centre for Disease Prevention and Control. Communicable disease threats report, 12-18 October 2024, week 42. Disponível em: https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-12-18-october-2024-week-42.





