



14^a

EXPOEPI

MOSTRA NACIONAL DE EXPERIÊNCIAS
BEM-SUCEDIDAS EM EPIDEMIOLOGIA,
PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS.

28 A 31 DE OUTUBRO DE 2014 • BRASÍLIA/DF



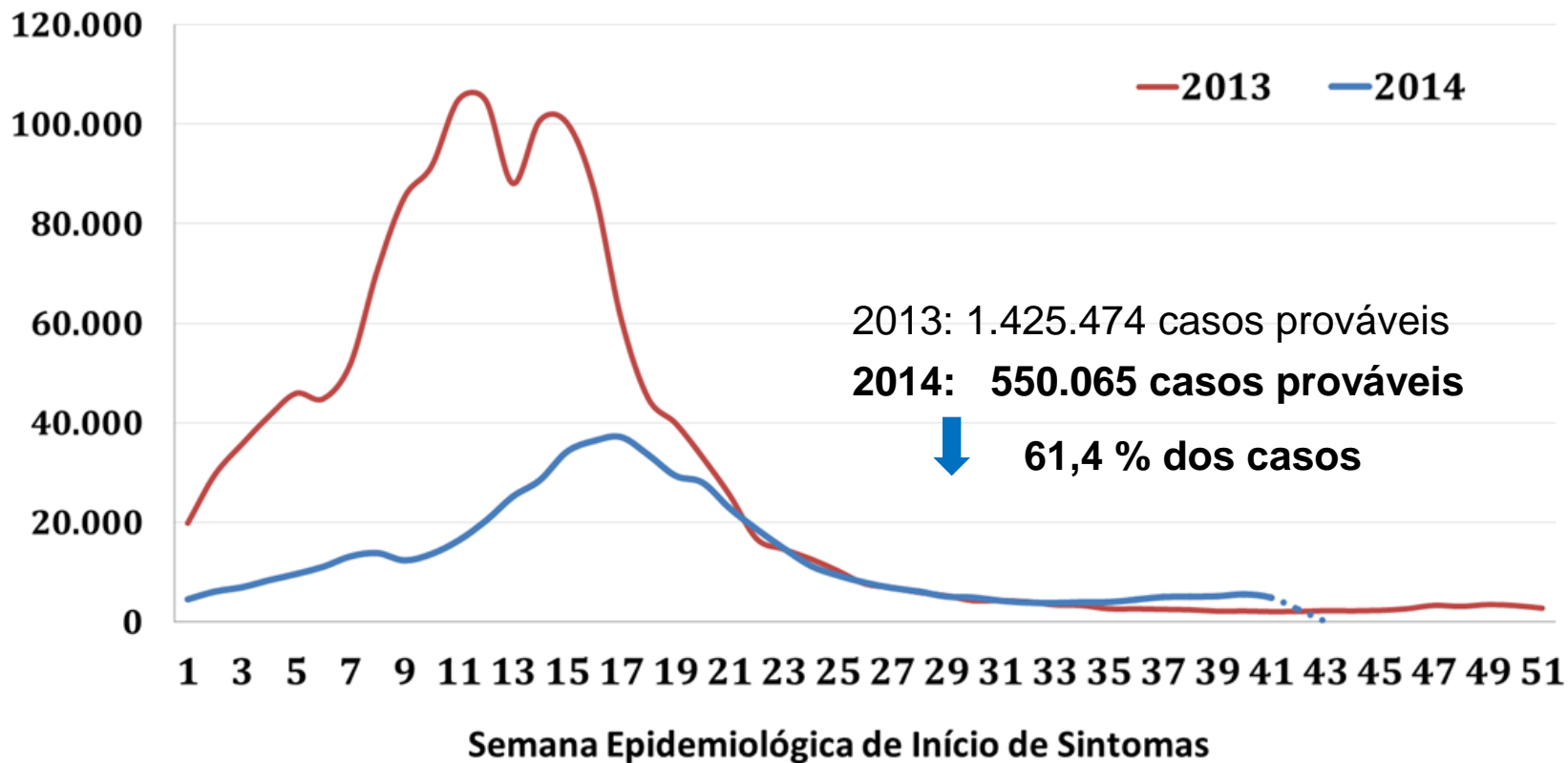


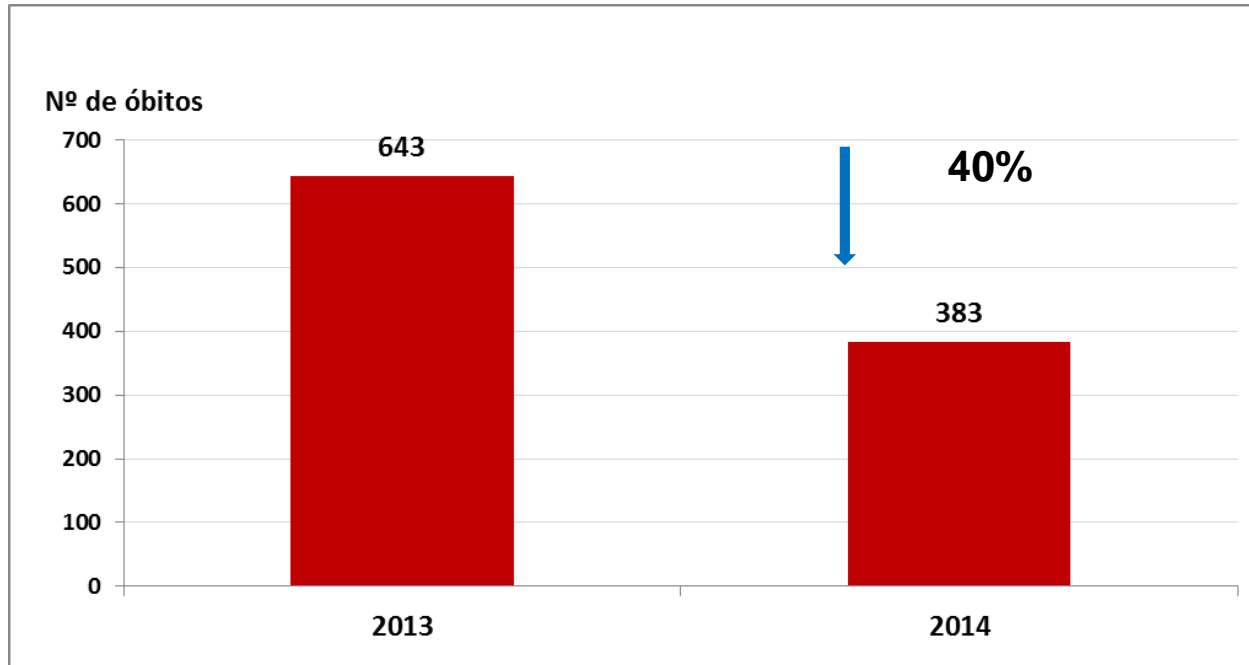
Preparação e resposta do Brasil Dengue e Chikungunya

Jarbas Barbosa



Número de casos





- **645** casos de dengue grave confirmados;
- **7.841** casos de dengue com sinais de alarme confirmados.



Epidemiological Alert

Chikungunya Fever 9 December 2013

Given the detection of the first cases of autochthonous transmission of chikungunya fever in the Americas, the Pan American Health Organization (PAHO) / World Health Organization (WHO) recommends Member States establish and maintain the capacity to detect and confirm cases, manage cases and implement an effective public communication strategy to reduce vector presence, particularly in areas where the mosquito that transmits the disease is present.

Situation summary

On 6 December 2013, PAHO/WHO was notified of the confirmation of two cases of autochthonous transmission of chikungunya virus on the island of Saint Martin / Sint Maarten.¹

In the Americas, imported cases had previously been registered in Brazil², Canada, French Guyana, Guadeloupe, Martinique and the United States of America.

The first occurrence of the disease was described in Tanzania in 1952. Starting in 2004, intense outbreaks have been constantly reported in Africa, the islands of the Indian Ocean, the Pacific region including Australia and Asia (India, Indonesia, the Maldives, Myanmar, Sri Lanka and Thailand). In 2007, the virus extended to Italy, where it produced an outbreak transmitted by *Aedes albopictus* in the Emilia-Romagna region. Recent chikungunya fever outbreaks have shown important impacts on public health, particularly in health services.

Chikungunya Fever (CIE-10 A 92.0)

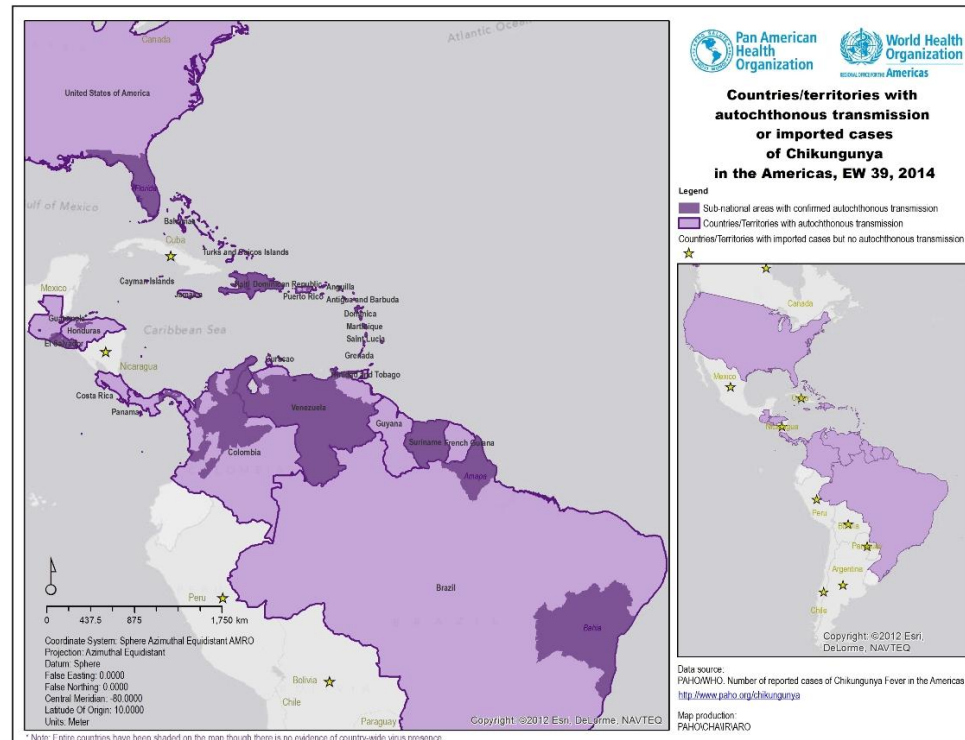
This is a disease caused by the chikungunya virus (CHIKV). CHIKV belongs to the alphavirus genus (*Togaviridae* family). This virus is transmitted by the bite of *Aedes* mosquitoes, particularly *Aedes aegypti* and *Aedes albopictus*.

In humans bitten by an infected mosquito, the disease symptoms usually appear after an incubation period of three to seven days (range 1-12 days).

CHIKV can cause acute, sub-acute, and chronic disease.

In acute disease, symptoms develop abruptly and include high fever, headache, myalgia and arthralgia (predominantly in limbs and large joints). The appearance of a maculopapular rash is also frequent. Severe forms of the disease are rare. Symptoms usually resolve in 7-10 days, although arthralgia and joint stiffness may persist intermittently for several months.

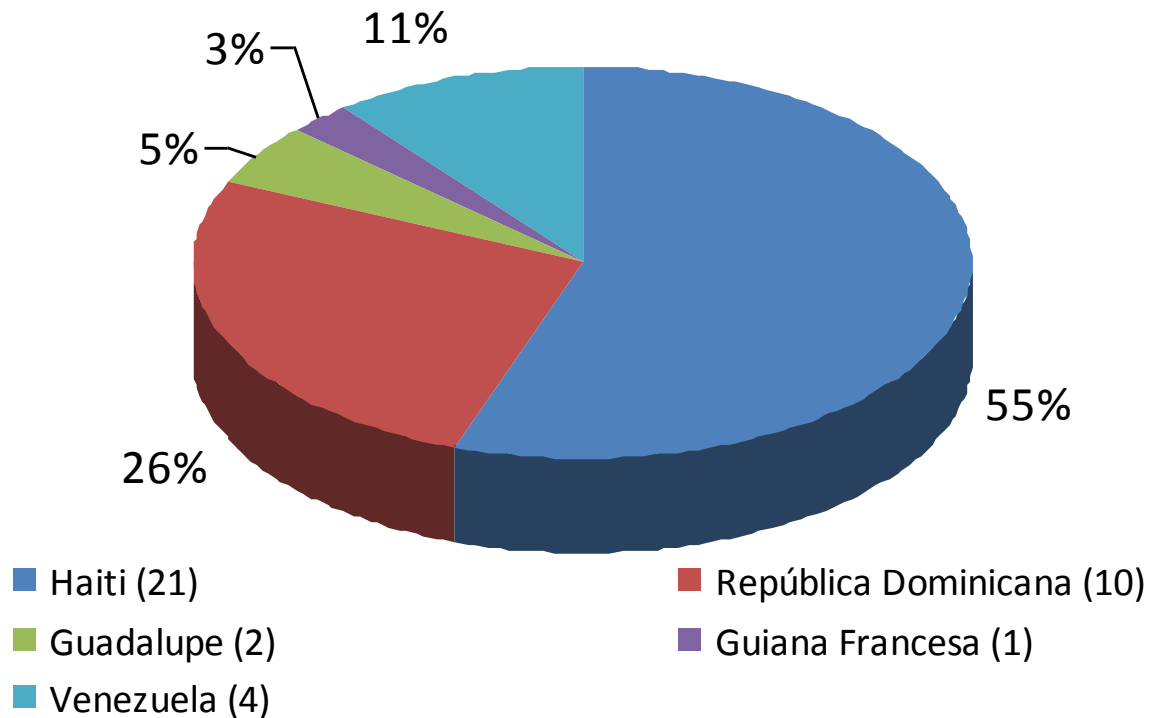
Attack rates in communities affected by recent outbreaks ranged from 38% -63%.



¹ The island of Saint Martin / Sint Maarten is located in the northeastern part of the Caribbean and has a combined population of 77,741 inhabitants. Authorities of the island immediately launched corresponding prevention and control activities.

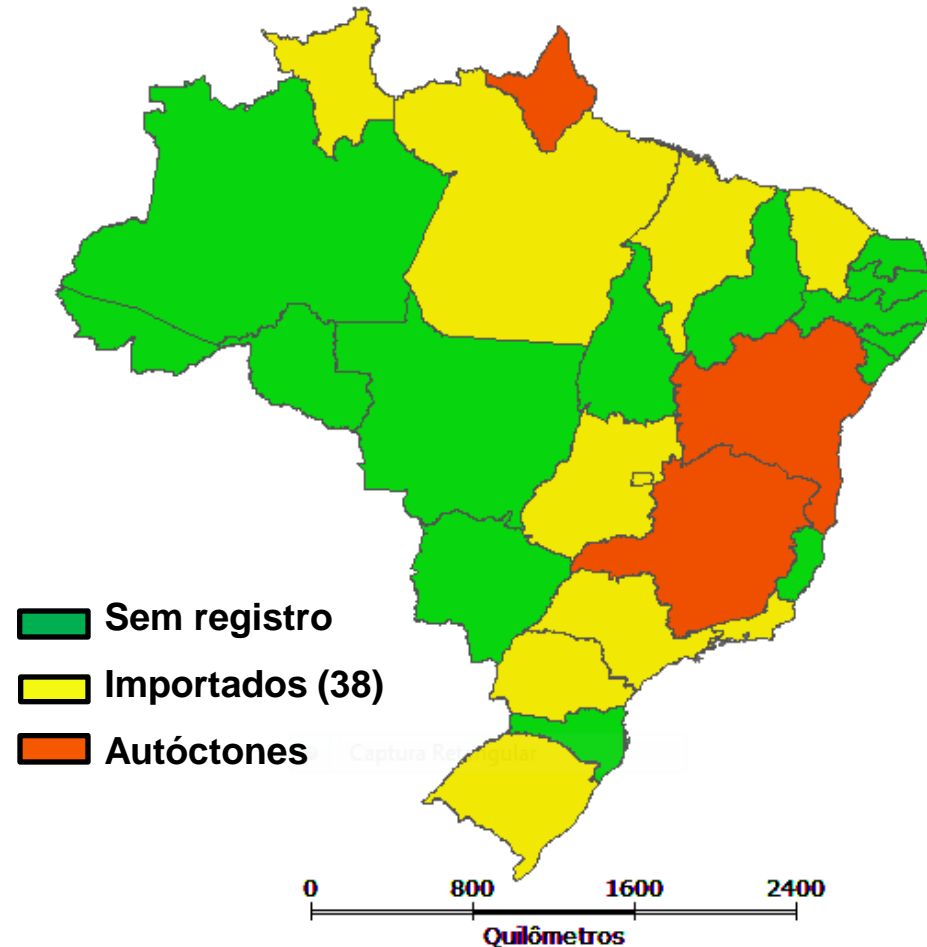
² On 3 September 2010, the International Health Regulations (IHR) National Focal Point (NFP) of Brazil reported an imported case of chikungunya fever in a 41-year-old male with recent travel history to Indonesia.

Casos importados positivos de CHIK, por Local de infecção



- Total de casos autóctones : 2.019
- Investigação: 1.097
- **Confirmados: 789**
(116 laboratorial; 673 clínico epidemiológico)

Bahia: 2 municípios (Feira de Santana; Riachão do Jacuípe)
Amapá: Oiapoque;
Minas Gerais: Matosinhos.

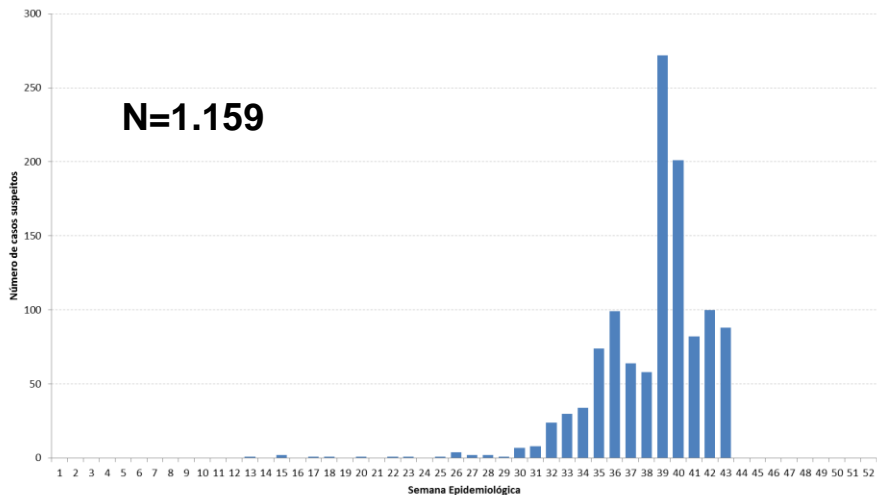


**Primeiro caso autóctone
confirmado em setembro de 2014.**

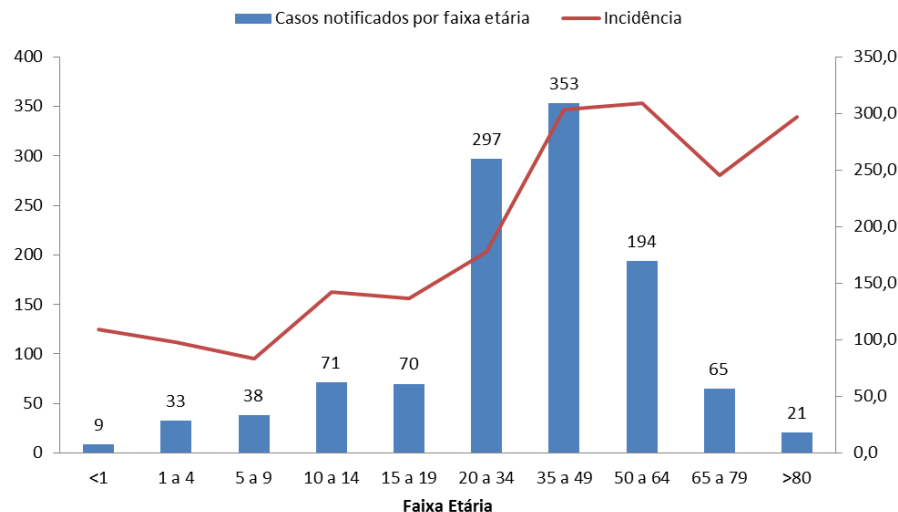
**Dados atualizados em
29/10/2014.**

Casos suspeitos de chikungunya e incidência, por faixa etária, Feira de Santana/BA, 2014.

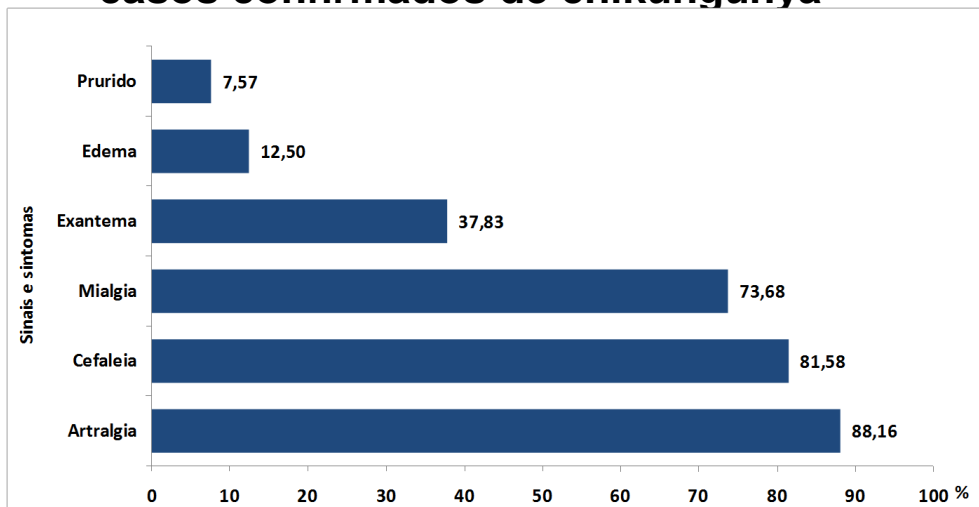
Casos suspeitos de chikungunya, SE 13 a 42



Casos suspeitos de chikungunya e incidência, por faixa etária

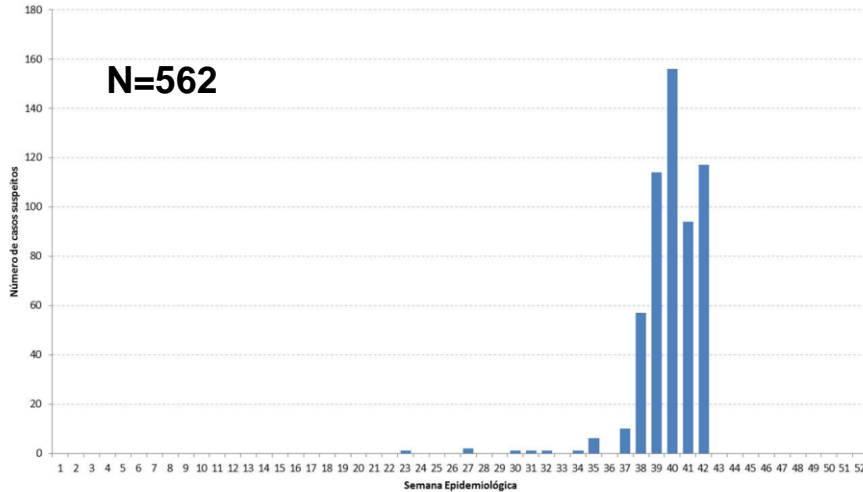


Distribuição dos sinais e sintomas dos casos confirmados de chikungunya

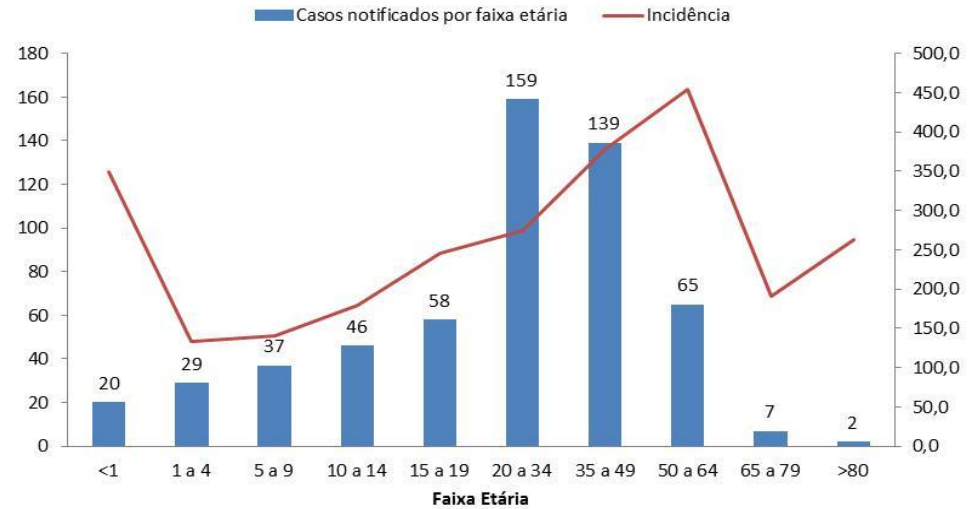


Dados atualizados em 29/10/2014.

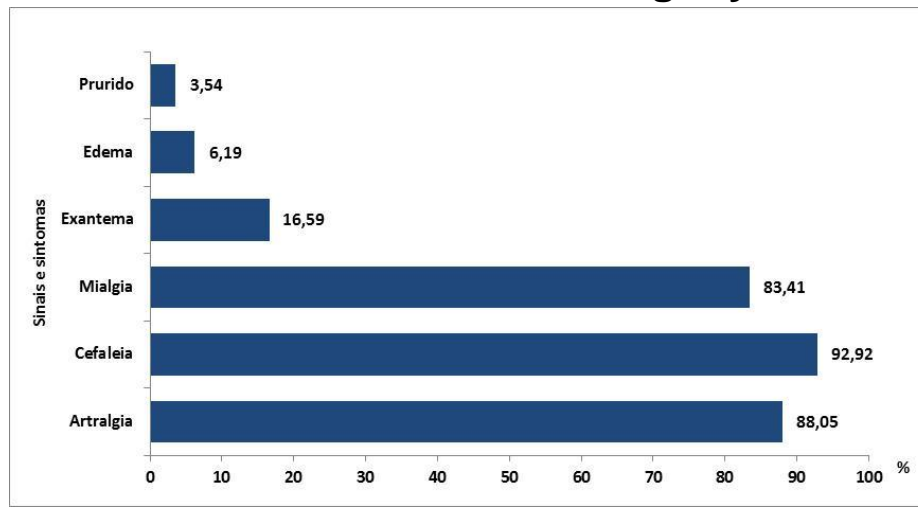
Casos suspeitos de chikungunya, SE 13 a 42



Casos suspeitos de chikungunya e incidência, por faixa etária



Distribuição dos sinais e sintomas dos casos confirmados de chikungunya

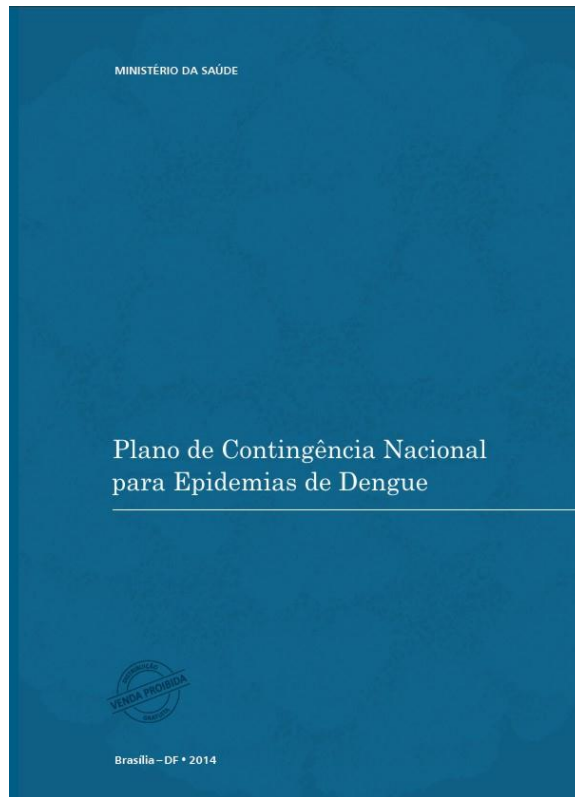


**Dados atualizados
 em 23/10/2014.**

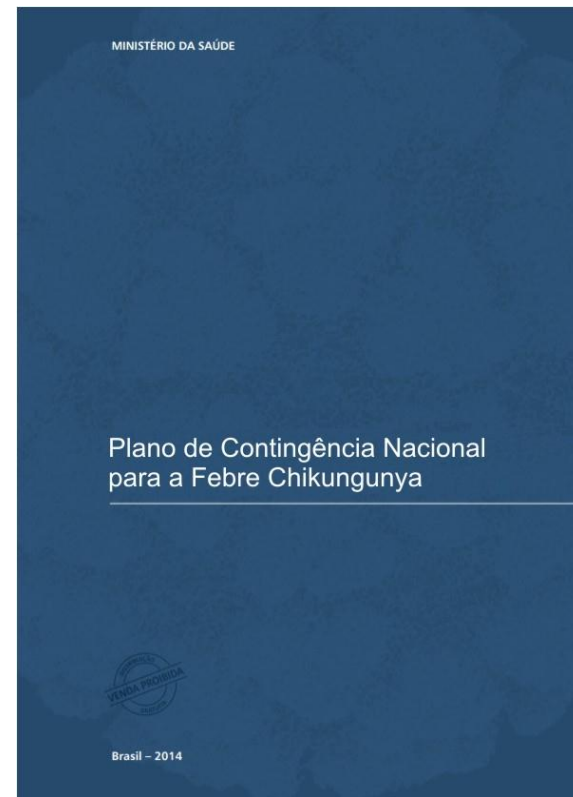


14^a EXPOEPI
MOSTRA NACIONAL DE EXPERIÊNCIAS
BEM-SUCEDIDAS EM EPIDEMIOLOGIA,
PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS.

Planos de Contingência dengue e chikungunya



ANEXO A
Procedimento Operacional Padrão
Secretaria Municipal de Saúde – POP SMS

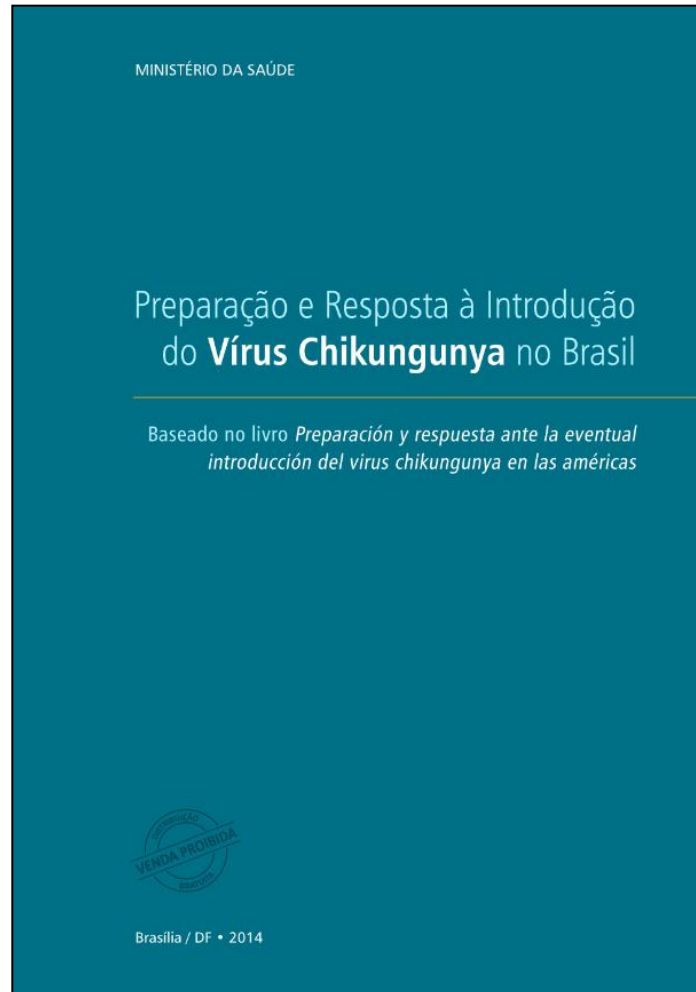


ANEXO B
Procedimento Operacional Padrão
Secretaria Estadual de Saúde – POP SES



•Componente Vigilância Epidemiológica

Produção de material técnico



Atividades de preparação dengue e chikungunya

•Componente Vigilância Epidemiológica

Elaboração da Ficha de notificação Dengue e Febre de Chikungunya

SINAN
 SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

República Federativa do Brasil
 Ministério da Saúde

FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE E FEBRE DE CHIKUNGUNYA Nº _____

Caso suspeito de dengue: pessoa que viva ou tenha viajado nos últimos 14 dias para área onde esteja ocorrendo transmissão de dengue ou tenha presença de *Ae. aegypti* que apresente febre, usualmente entre 2 e 7 dias, e apresente duas ou mais das seguintes manifestações: náuseas, vômitos, exantema, mialgias, cefaleia, dor retroorbital, petéquias ou prova do laço positiva e leucopenia.

Caso suspeito de Chikungunya: febre de início súbito e artralgia ou artrite intensa com início agudo, não explicado por outras condições, que resida ou tenha viajado para áreas endêmicas ou epidêmicas até 14 dias antes do início dos sintomas, ou que tenha vínculo epidemiológico com um caso importado confirmado.

1 Tipo de Notificação: 1 - Individual

2 Agravadoença: 1- DENGUE 2- CHIKUNGUNYA

3 Código (CID10): A.90 A.91

4 UF: _____ **5** Município de Notificação: _____ **6** Código (IBGE): _____

7 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora): _____ **8** Código: _____ **9** Data da Notificação: _____

10 Nome do Paciente: _____ **11** Data de Nascimento: _____

12 (ou) Idade: 1- Hom 2- Dia 3- Noite 4- Não se aplica

13 Sexo: 1- Masculino 2- Feminino 3- Não se aplica

14 Raça/Cor: 1- Branca 2- Preta 3- Amarela 4- Indígena 5- Não se aplica

15 Escolaridade: 1- Não sabe ler nem escrever 2- Até 1º grau incompleto 3- Até 1º grau completo 4- Até 2º grau incompleto 5- Até 2º grau completo 6- Até 3º grau incompleto 7- Até 3º grau completo 8- Pós-graduação superior incompleta 9- Pós-graduação superior completa 10- Não se aplica

16 Número do Cartão SUS: _____ **17** Nome da mãe: _____

18 UF: _____ **19** Município de Residência: _____ **20** Código (IBGE): _____ **21** Distrito: _____

22 Bairro: _____ **23** Logradouro (rua, avenida...): _____ **24** Geo campo 1: _____

25 Número: _____ **26** Complemento (apto., casa...): _____ **27** Geo campo 2: _____

28 Ponto de Referência: _____ **29** CEP: _____

30 (DDD) Telefone: _____ **31** Zona: 1- Urbana 2- Rural 3- Periurbana 9- Ignorado **32** País (se residente fora do Brasil): _____

Dados clínicos e laboratoriais

33 Data da Investigação: _____ **34** Ocupação: _____

35 Sinais clínicos e achados laboratoriais inespecíficos: 1-Sim 2-Não

Febre Cefaleia Vômito Dor nas costas Artrite Petéquias Prova do laço positiva
 Mialgia Exantema Náuseas Conjuntivite Artralgia intensa Leucopenia Dor retroorbital

36 Doenças pré-existentes: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Diabetes Hepatopatias Hipertensão arterial Doenças auto-imunes
 Doenças hematológicas Doença renal crônica Doença ácido-péptica

Sorologia (IgM) Chikungunya **Exame PRNT** **Sorologia (IgM) Dengue**

37 Data da Coleta da 1ª Amostra (S1): _____ **38** Data da Coleta da 2ª Amostra (S2): _____ **39** Data da Coleta: _____ **40** Data da Coleta: _____

41 Resultado Chikungunya: 1- Positivo 2- Negativo 3- Inconclusivo 4- Não realizado

42 Resultado Dengue: 1- Positivo 2- Negativo 3- Inconclusivo 4- Não realizado

43 Exame NS1: 1- Positivo 2- Negativo 3- Inconclusivo 4- Não realizado

44 Resultado RT-PCR: 1- Positivo 2- Negativo 3- Inconclusivo 4- Não realizado

45 Resultado Imunohistoquímica: 1- Positivo 2- Negativo 3- Inconclusivo 4- Não realizado

46 Sorotipo: 1- DENV 1 2- DENV 2 3- DENV 3 4- DENV 4

47 Histopatologia: 1- Compatível 2- Incompatível 3- Inconclusivo 4- Não realizado

Chikungunya/Dengue Sinan Online SVS 01/09/2014

Hospitalização

48 Ocorreu Hospitalização? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado **49** Data da Internação: _____ **50** UF: _____ **51** Município do Hospital: _____ **52** Código (IBGE): _____

53 Nome do Hospital: _____ **54** Código (IBGE): _____ **55** (DDD) Telefone: _____

56 Local Provável de Infecção (no período de 15 dias): _____ **57** País: _____

58 O caso é autóctone do município de residência? 1-Sim 2-Não 3-Importado

59 Município: _____ **60** Código (IBGE): _____ **61** Distrito: _____ **62** Bairro: _____

63 Classificação: 1- Descartado 10- Dengue 11- Dengue com Sinais de Alarme 12- Dengue Grave 13- Chikungunya

64 Critério de Confirmação/Descarte: 1- Laboratório 2- Clínico-Epidemiológico

65 Apresentação clínica: Aguda Crônica

66 Evolução do Caso: 1-Cura 2- Óbito pelo agravado 3- Óbito por outras causas 4- Óbito em investigação 9-Ignorado

67 Data do Óbito: _____ **68** Data do Encerramento: _____

Preencher os sinais clínicos para Dengue com Sinais de Alarme e Dengue Grave

69 Dengue com sinais de alarme: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Vômitos persistentes Dor abdominal Aumento progressivo do hematócrito
 Hipotensão postural ou hipotímia Intensa e contínua Hepatomegalia >= 2cm
 Queda abrupta de plaquetas Letargia ou iritabilidade Acúmulo de líquidos
 Sangramento de mucosas/outras hemorragias

70 Data de início dos sinais de alarme: _____

71 Dengue grave: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Extravasamento grave de plasma: Pulso débil ou indetectável Taquicardia
 PA convergente <= 20 mmHg Extremidades frias Melenas
 Tempo de enchimento capilar Hipotensão arterial em fase tardia Sangramento do SNC
 Acúmulo de líquidos com insuficiência respiratória AST/ALT > 1.000 Miocardite
 Outros órgãos, especificar: _____

72 Data de início dos sinais de gravidade: _____

Informações complementares e observações

Observações Adicionais

Município/Unidade de Saúde: _____ Cos. da Unid. de Saúde: _____

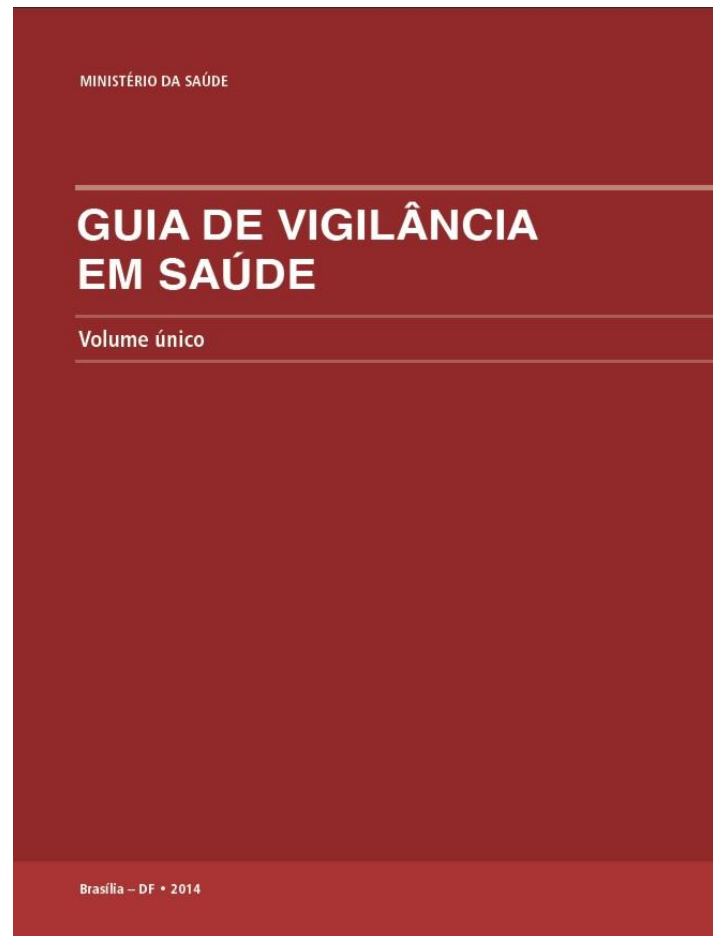
Nome: _____ Função: _____ Assinatura: _____

Chikungunya/Dengue Sinan Online SVS 01/09/2014



•Componente Vigilância Epidemiológica

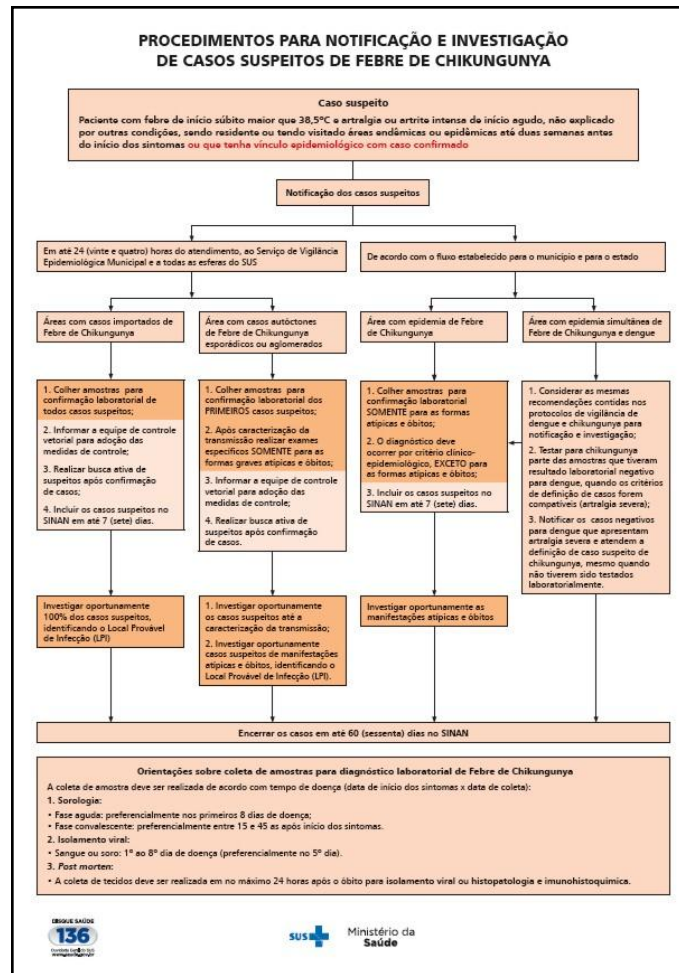
Elaboração do Guia de Vigilância Epidemiológica (CHIKV)



Atividades de preparação dengue e chikungunya

•Componente Vigilância Epidemiológica

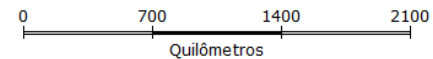
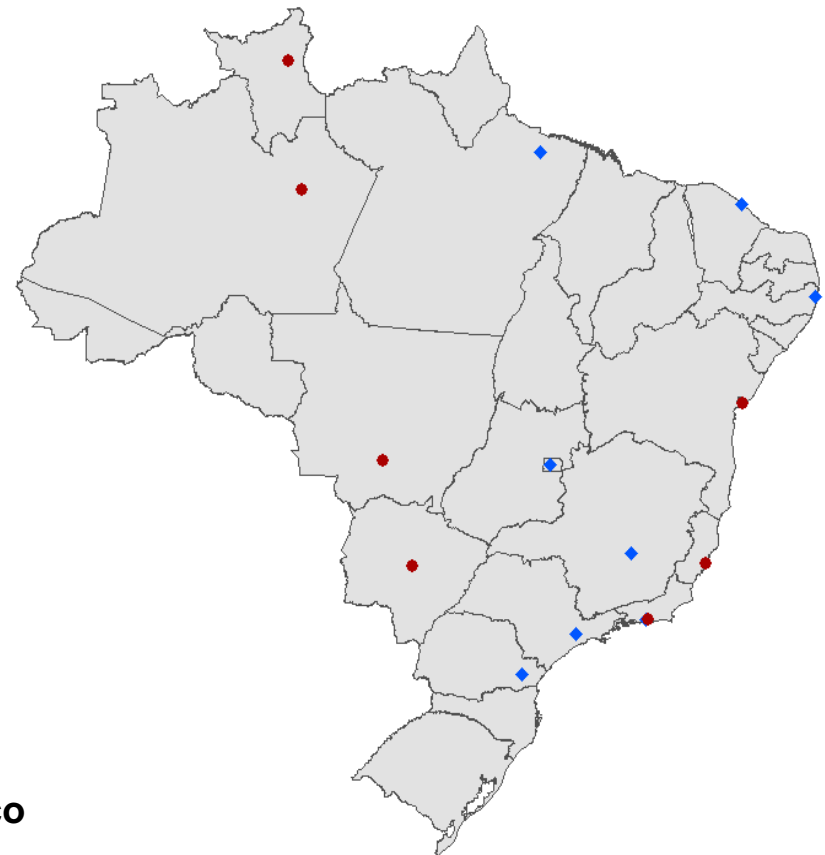
Elaboração Fluxograma da Vigilância Epidemiológica da Febre de Chikungunya



•Componente Vigilância Epidemiológica

Ampliação rede laboratorial chikungunya

Região	UF	Laboratório
Norte	PA	Instituto Evandro Chagas
Nordeste	CE	Lacen
	PE	Lacen
Sudeste	SP	Instituto Adolfo Lutz (IAL)
	MG	Fundação Nacional Ezequiel Dias (Funed)
	RJ	Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz)
Centro-oeste	DF	Lacen
Sul	PR	Lacen



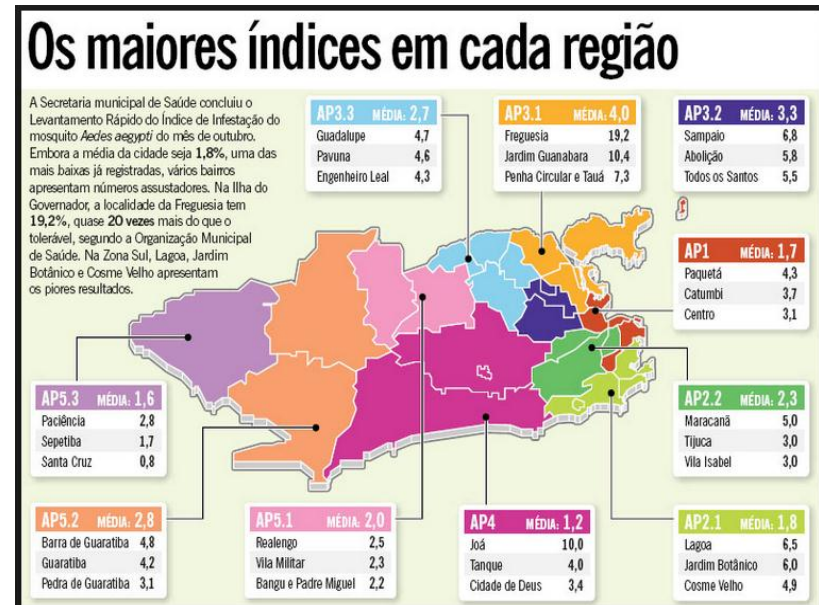
- ◆ Laboratórios que já realizam diagnóstico
- Laboratórios que serão inseridos na rede (capacitação de 13 a 17 de outubro)

•Componente Controle Vetorial

Realização LIRAa (outubro/novembro)

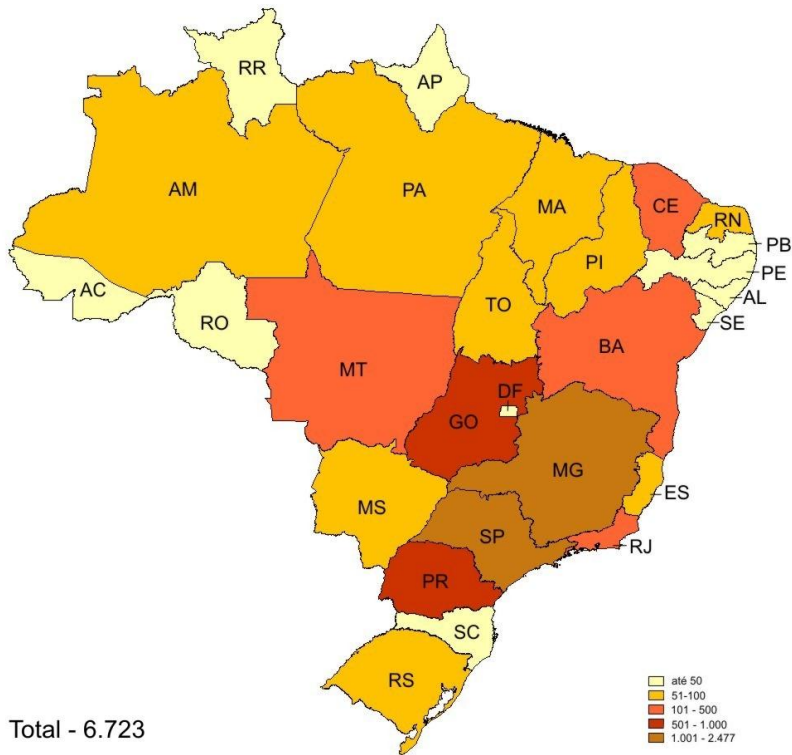
Divulgação em 4 de novembro

Difusão das informações pelos estados e municípios

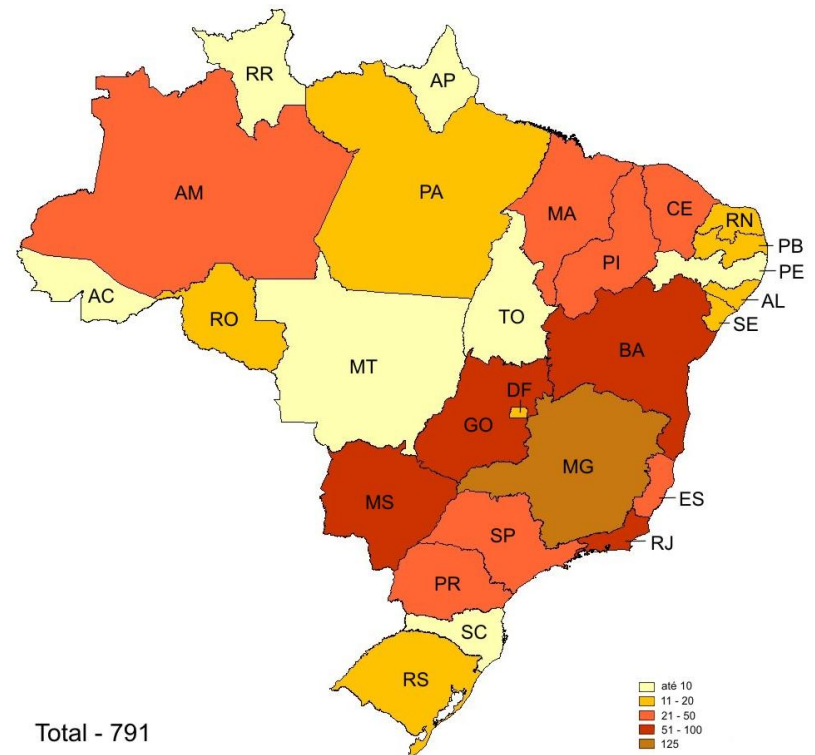


•Componente Controle Vetorial

Levantamento Equipamentos de nebulização nas UF (2014)



UBV portátil



UBV pesada

•Componente Controle Vetorial

Aquisição de inseticidas - 2015

- 228.000 L de Malathion EW (adulticida)
- 120.000 Kg de Pyriproxyfen (larvicida)

Estoque SVS

Insumo	Unidade	Liberado	Disponível
ALFACIPERMETRINA - SC 20%	CARGA	579.360,00	574.800,00
BENDIOCARB - 80% PM	QUILO	33.682,00	33.602,00
LAMBDAALOTRINA CE 5%	LITRO	75.242,00	75.158,00
MALATHION - EW 44%	LITRO	74.000,00	74.000,00
PYRIPROXYFEN 0,5%	QUILO	23.028,00	18.888,00

A receber (2014) – 60.000 Kg de Pyriproxyfen
 90.000 L de Malathion

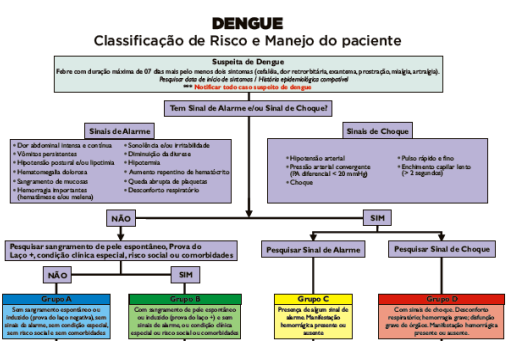
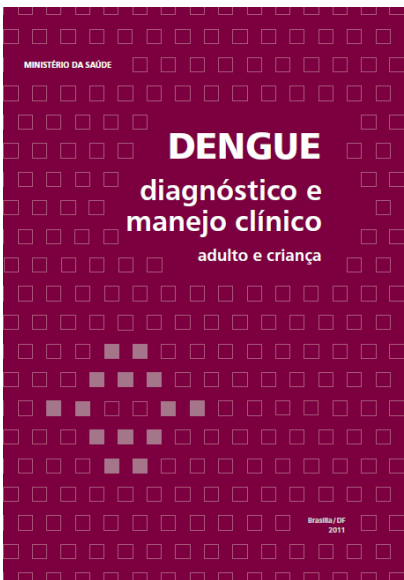
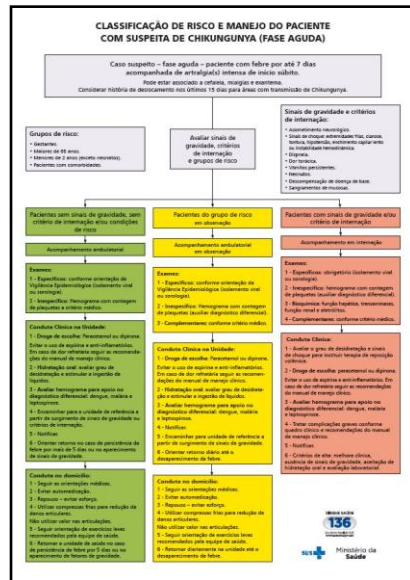


Atividades de preparação dengue e chikungunya

• Componente Atenção ao Paciente

- Elaboração do Guia de Manejo Clínico e protocolo de classificação de risco
- Treinamento de Capacitação a Distância
 - Dengue disponível
 - Chikungunya em execução

Febre de Chikungunya : Manejo Clínico



- Componente Atenção ao Paciente

Capacitação de médicos e enfermeiros e assessoria técnica



•Componente Comunicação e Mobilização

Videoconferência com as SES





- Componente Comunicação e Mobilização

Seminário Internacional de Chikungunya

Brasília - DF, 7 e 8 de outubro de 2014



Organização
Pan-Americana
da Saúde



Ministério da
Saúde

•Componente Comunicação e Mobilização

Reuniões Macrorregionais com Estados e Municípios



Atividades de preparação dengue e chikungunya

•Componente Comunicação e Mobilização

Plano de mídia comum CHIKV e Dengue

DENGUE PODE MATAR

DENGUE É FÁCIL COMBATER, SÓ NÃO PODE ESQUECER

Elimine os focos do mosquito da dengue.

Combater a dengue é simples. Fique atento e evite que locais e utensílios sirvam como focos do mosquito. Conte com a sua família e os vizinhos nessa luta. E se sentir febre com dor de cabeça, dor atrás dos olhos, no corpo e nas juntas, procure imediatamente uma unidade de saúde. Pode ser dengue.

136
 www.saude.gov.br

Melhorar sua vida, nosso compromisso.

SUS+ Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PAÍS RICO E PAÍS SEM POBREZA

DENGUE PODE MATAR

DENGUE É FÁCIL COMBATER, SÓ NÃO PODE ESQUECER

Elimine os focos do mosquito da dengue.

Fique atento aos locais que podem acumular água:

- MANTENHA A CACA D'ÁGUA FECHADA
- MANTENHA A LIXEIRA FECHADA
- NÃO DEIXE ÁGUA ACUMULADA SOBRE A LAJE
- MANTENHA AS CALHAS LIMPAS

E não se esqueça: se sentir febre com dor de cabeça, dor atrás dos olhos, no corpo e nas juntas, pode ser dengue. Procure uma unidade de saúde.

Melhorar sua vida, nosso compromisso.

SUS+ Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PAÍS RICO E PAÍS SEM POBREZA

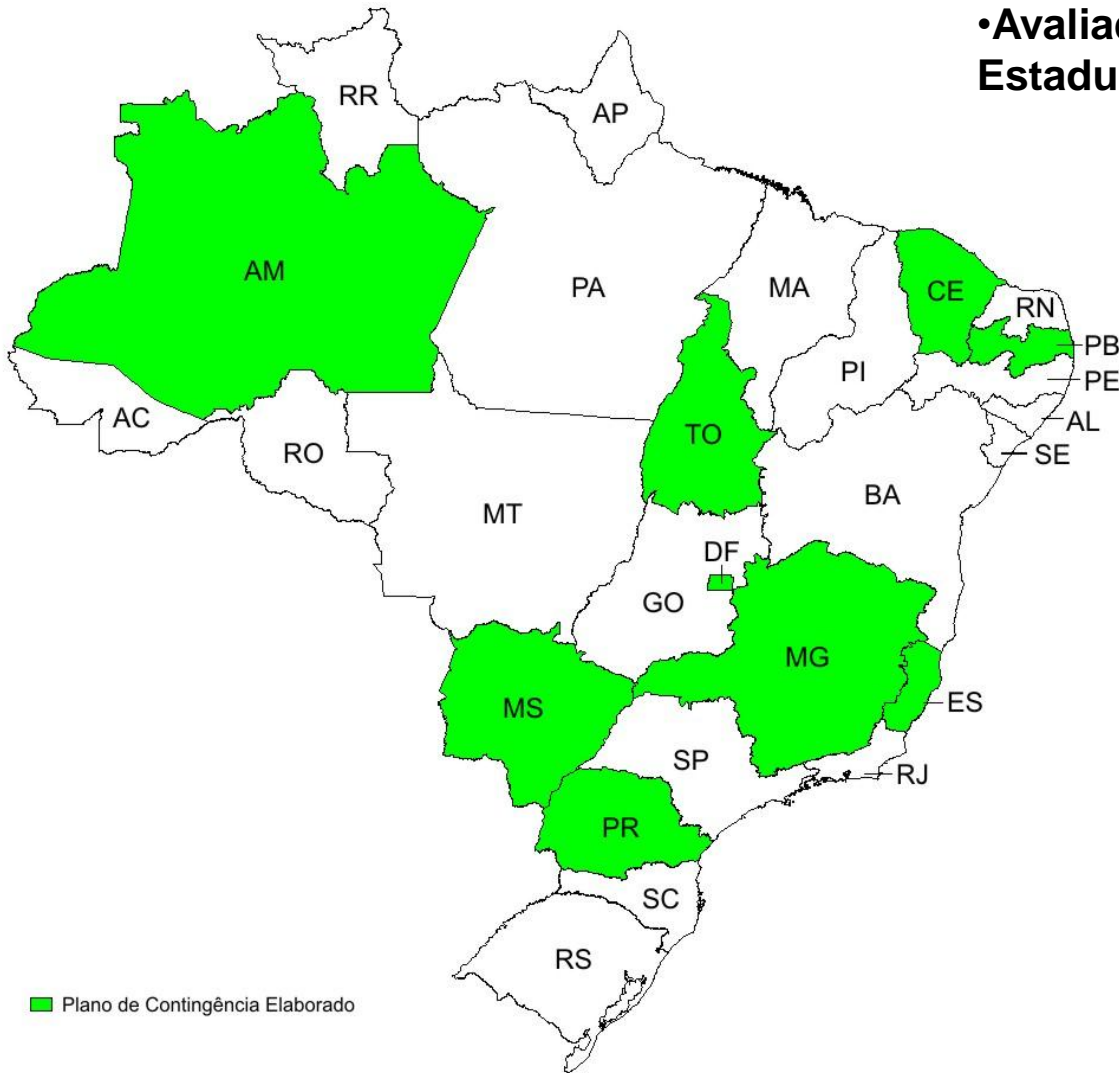
Anúncio Revista, 21/28.indd 3 13/12/11 17:14

•Componente Comunicação e Mobilização

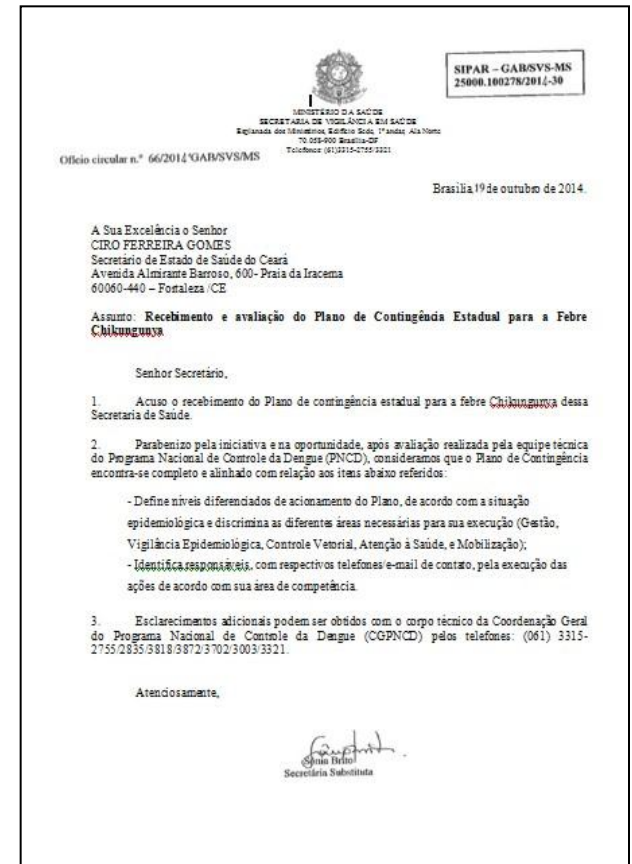
Realização Dia D (06/12)



Atividades de preparação dengue e chikungunya



•Avaliação dos Planos de Contingência Estaduais pela CGPNCD





<http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/o-ministerio/principal/secretarias/svs>

The screenshot shows the 'portal da saúde' website interface. At the top, there is a search bar and navigation links like 'Mapa do Site' and 'Fale Conosco'. Below the header, there are social media icons and a navigation menu with options like 'Cidadão', 'Profissional e Gestor', 'Ministério', 'Serviços', 'Biblioteca', and 'Acesso à Informação'. The main content area features a large heading 'Febre de Chikungunya' and a list of links for 'Perguntas e Respostas', 'Histórico e situação atual', 'Orientações para notificação de caso suspeito', 'Manual preparação e resposta à introdução do vírus Chikungunya no Brasil', 'Guia de Manejo Clínico', 'Classificação de Risco e Manejo do Paciente com suspeita de Chikungunya', 'Procedimentos para vigilância da Febre Chikungunya', 'Fluxograma de Notificação e Investigação', and 'Plano de Contingência para a Introdução do Vírus Chikungunya'. The footer contains contact information for 'DISQUE SAÚDE 136' and various accreditation logos like 'Transparência Pública', 'Destaque', 'Observatório da Política Nacional de Controle do Tabaco', 'Guia de Sinalização SUS+', 'AAA APROVADO', 'W3C CSS', and 'ACESSIBILIDADE BRASIL'.

Endereço eletrônico da
Secretaria de Vigilância em Saúde:

www.saude.gov.br/svs

Disque Notifica
0800-644-6645
notifica@saude.gov.br



Ministério da
Saúde



SUS  **Ministério da Saúde** **Governo Federal**

