

MICROCEFALIAS

Secretaria de Vigilância em Saúde

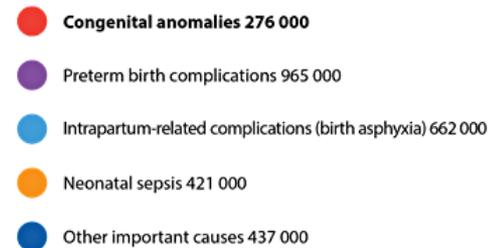
Brasília, 25 de novembro 2015

ANTECEDENTES

- **Notificação:** 22 de outubro de 2015 pela Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco;
- **Evento:** alteração no padrão epidemiológico de ocorrência de microcefalias a partir de agosto de 2015, em diferentes regiões do estado;
- **Características gerais:** ultrassonografia transfontanela apresenta algumas características em comum: microcalcificações periventriculares, hipoplasia de vérnix cerebelar e em alguns casos lisencefalia, compatível com algumas ultrassonografias fetais feitas nas genitoras durante a gestação;
- **Principal hipótese:** causa infecciosa possivelmente relacionada a infecção por arbovírus;
- **Resposta:** Força tarefa local reforçada por Equipe de Resposta Rápida da SVS/MS, composta pelo EpiSUS, incorporada em 26/11.

ANOMALIAS CONGÊNTAS OU DEFEITOS CONGÊNTOS

- Aproximadamente 50% de todas as anomalias congêntas não podem ser relacionadas a causas específicas, há apenas algumas causas e fatores de risco conhecidos;
- Alguns casos somente são descobertos quando a criança cresce. Aproximadamente 7,5% das crianças com <5 anos diagnostica-se um defeito deste tipo, embora muitos deles sejam insignificantes;
- As anomalias congêntas mais comuns são graves defeitos cardíacos, defeitos do tubo neural e síndrome de Down;
- Apesar de anomalias congêntas pode ser genética, infecciosa, nutricional e ambiental na origem, na maioria das vezes é difícil identificar as causas exatas;
- Fisiopatogenia: malformação (desenvolvimento anormal), deformidade (efeito físico), disrupção/displasia (causas diversas) ou displasia (reprodução celular)

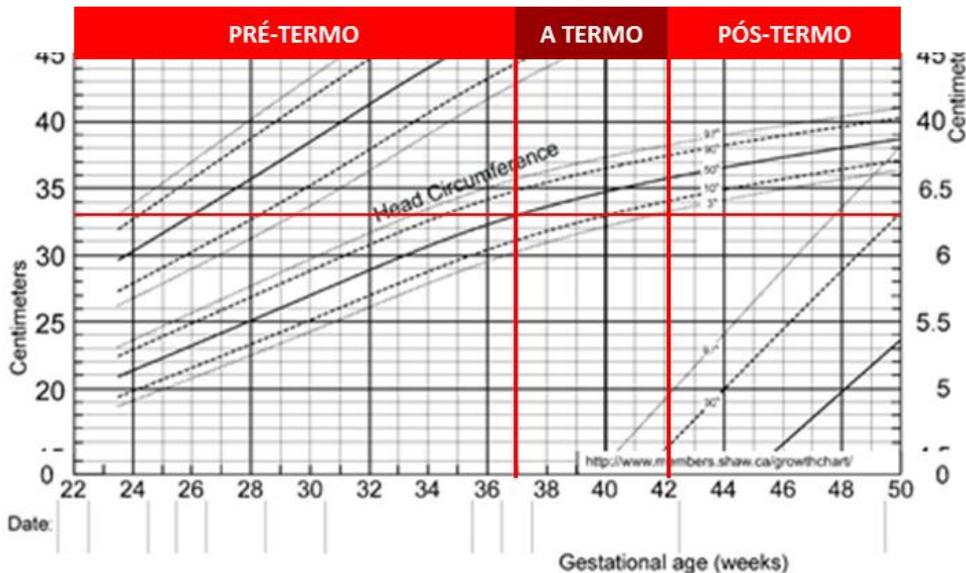


Source adapted from WHO 2000-2013 child causes of death

GRÁFICOS DE REFERÊNCIA PARA MEDIDA DO PERÍMETRO CEFÁLICO

Para crianças pré-termo
(<37 semanas de gestação)

Exemplo: meninas



Fonte: Fenton, Tanis R and Kim, Jae H. **A systematic review and meta-analysis to revise the Fenton growth chart for preterm infants.** BMC Pediatr. 2013; 13: 59. Published online 2013 April 20. doi: 10.1186/1471-2431-13-59. <http://www.biomedcentral.com/content/pdf/1471-2431-13-59.pdf>

Para crianças a termo
(37 a 42 semanas de gestação)

Exemplo: meninas

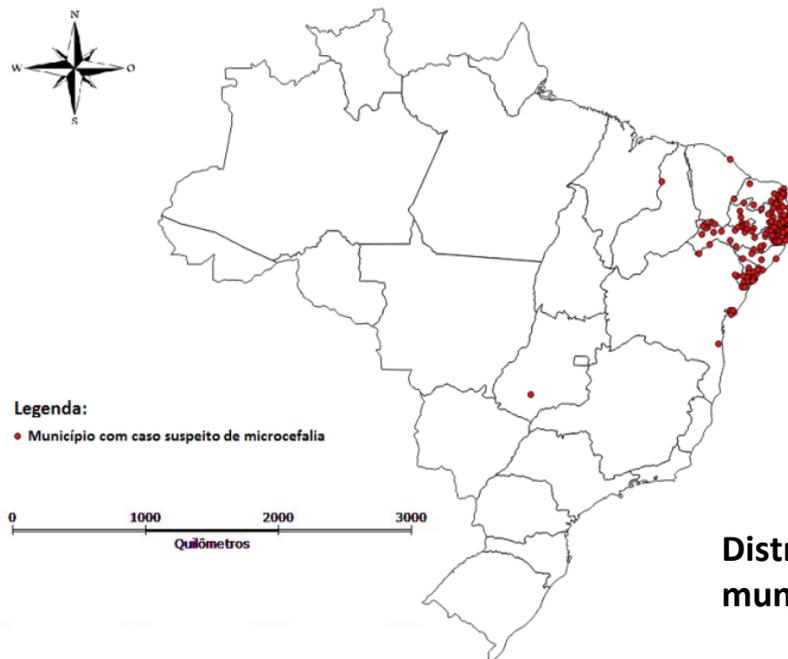


Fonte: OMS. Curvas de circunferência da cabeça por idade.

http://www.who.int/childgrowth/standards/hc_for_age/en/

SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA DAS MICROCEFALIAS NO BRASIL

SE 46 – 15 A 21/11/2015



Distribuição de casos suspeitos de microcefalia, por município de notificação. Brasil, SE 46/2015.

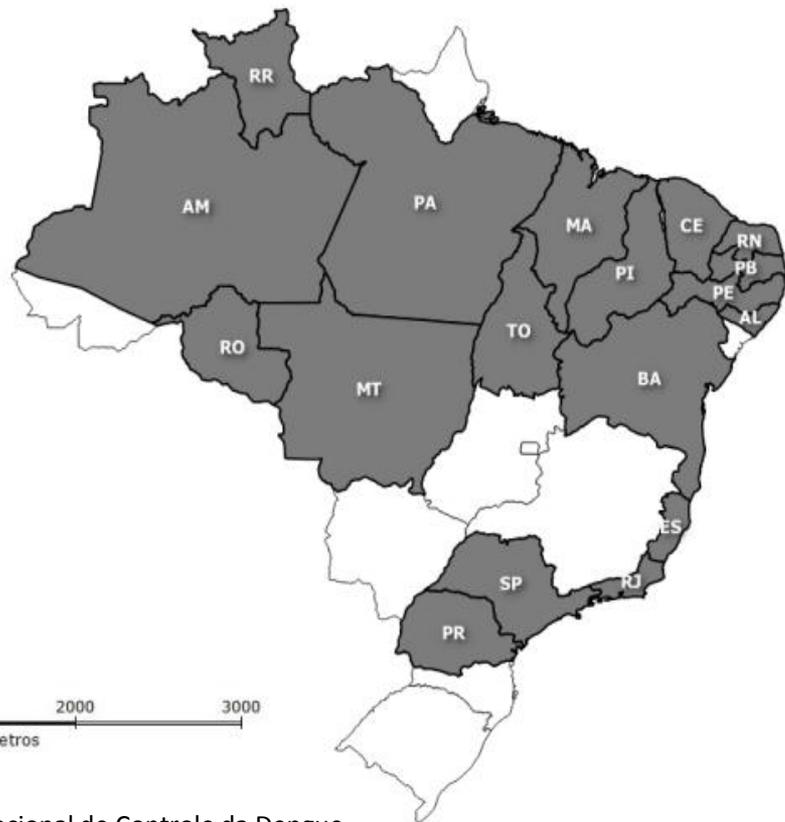
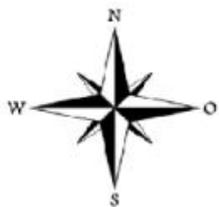
Total de municípios: 160 atualizar

Fonte: Secretarias de Saúde dos Estados.

Fonte: Secretarias de Saúde dos Estados.

DISTRIBUIÇÃO DE CONFIRMAÇÃO DE ZIKA POR UF

SE 46 – 15 A 21/11/2015



Norte

Amazonas
Pará
Rondônia
Roraima
Tocantins

Nordeste

Alagoas
Bahia
Ceará
Maranhão
Paraíba
Pernambuco
Piauí
Rio Grande do Norte

Sudeste

Espírito Santo
Rio de Janeiro
São Paulo

Centro-Oeste

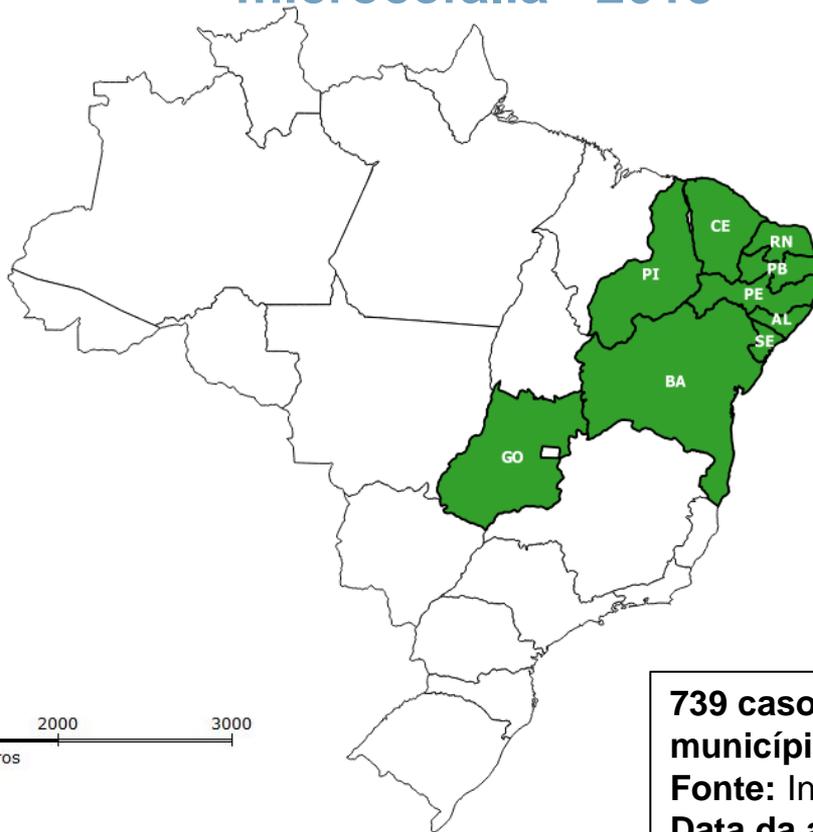
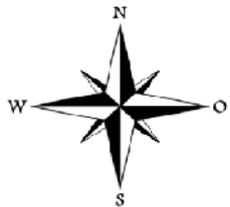
Mato Grosso

Sul

Paraná

Fonte: Coordenação-Geral do Programa Nacional de Controle da Dengue (CGPNCD/DEVIT/SVS). Dados atualizados em 23/11/2015.

Unidades Federadas com ocorrência de casos suspeitos de microcefalia - 2015



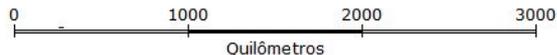
Legenda:

Região Nordeste

- Pernambuco - 487 casos
- Paraíba - 96 casos
- Sergipe - 54 casos
- Rio Grande do Norte - 47 casos
- Piauí - 27 casos
- Alagoas - 10 casos
- Ceará - 9 casos
- Bahia - 8 casos

Região Centro-Oeste

- Goiás - 1 caso



739 casos suspeitos em 9 Estados e 160 municípios

Fonte: Informe Epidemiológico do MS

Data da atualização: 21/11/2015

Unidades Federadas com ocorrência de casos suspeitos de microcefalia - 2015

Unidades Federadas	Número de casos
Pernambuco	487
Paraíba	96
Sergipe	54
Rio Grande do Norte	47
Piauí	27
Alagoas	10
Ceará	9
Bahia	8
Goiás	1
TOTAL	739

Fonte: Informe Epidemiológico do MS

Data da atualização: 21/11/2015

MONITORAMENTO DE OCORRÊNCIA DAS MICROCEFALIAS

- Notificação compulsória imediata, segundo Portaria nº 1.271/2014:
 - **Evento de Saúde Pública (ESP):** situação que pode constituir potencial ameaça à saúde pública, como a ocorrência de surto ou epidemia, doença ou agravo de causa desconhecida, alteração no padrão clínicoepidemiológico das doenças conhecidas, considerando o potencial de disseminação, a magnitude, a gravidade, a severidade, a transcendência e a vulnerabilidade, bem como epizootias ou agravos decorrentes de desastres ou acidentes;
- Monitoramento do evento
 - **Registro de casos suspeitos (intraútero e pós-parto):** Registro de Eventos de Saúde Pública - RESP
 - **Registro de casos no pós-parto:** Sistema de Informação de Nascidos Vivos (Sinasc)

Portal

www.resp.s.gov.br

RESP Registro de Eventos em Saúde Pública

Investigação e resposta ao aumento de ocorrências de microcefalias no Brasil

Data da notificação

Dados para identificação da gestante ou puérpera

Informe os dados sobre a gestante ou puérpera para que a vigilância possa realizar a investigação com o instrumento detalhado. Esta é apenas uma comunicação inicial.

Nome da mãe:

Número do prontuário

www.resp.saude.gov.br

Funciona em navegadores e PC, tablets e celulares

RESP | Registro de Eventos em Saúde Pública A- A A* O

Investigação e resposta ao aumento de ocorrências de microcefalias no Brasil

Data da notificação



Dados para identificação da gestante ou puérpera

Informe os dados sobre a gestante ou puérpera para que a vigilância possa realizar a investigação com o instrumento detalhado. Esta é apenas uma comunicação inicial.

Nome da mãe: *

Número do prontuário

Tipo de documento: *

Número do Cartão SUS, CPF ou RG: *

Obs.: se não tiver documento coloque 0 em todo o campo

Data de Nascimento: * 

Obs.: se não souber coloque a data 31/12/2015

Idade da mãe: *

Obs.: se não tiver documento coloque 99 em todo o campo.

UF de residência: *

Município de residência: *

Bairro

PAINEL DE MONITORAMENTO DO RESP MICROCEFALIAS

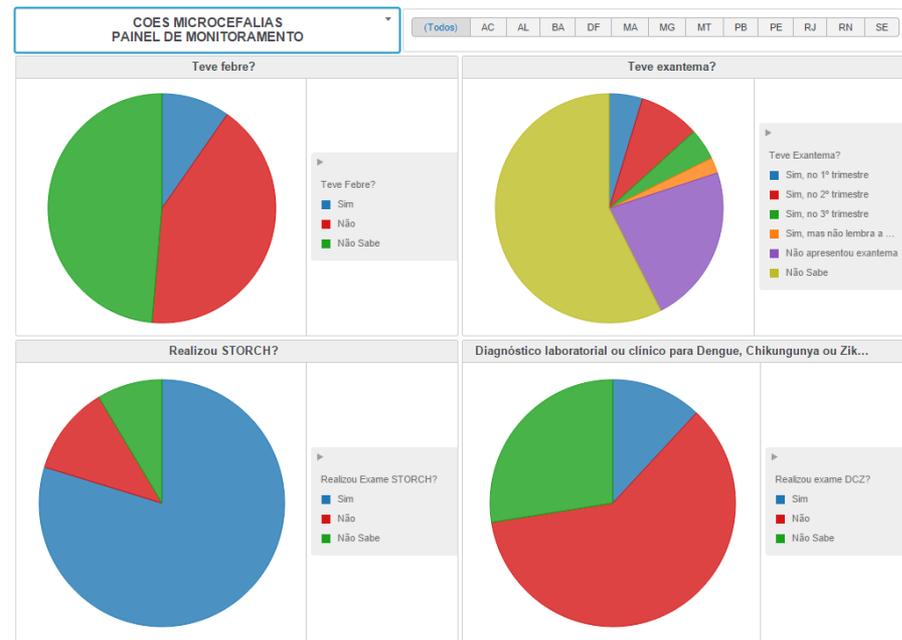
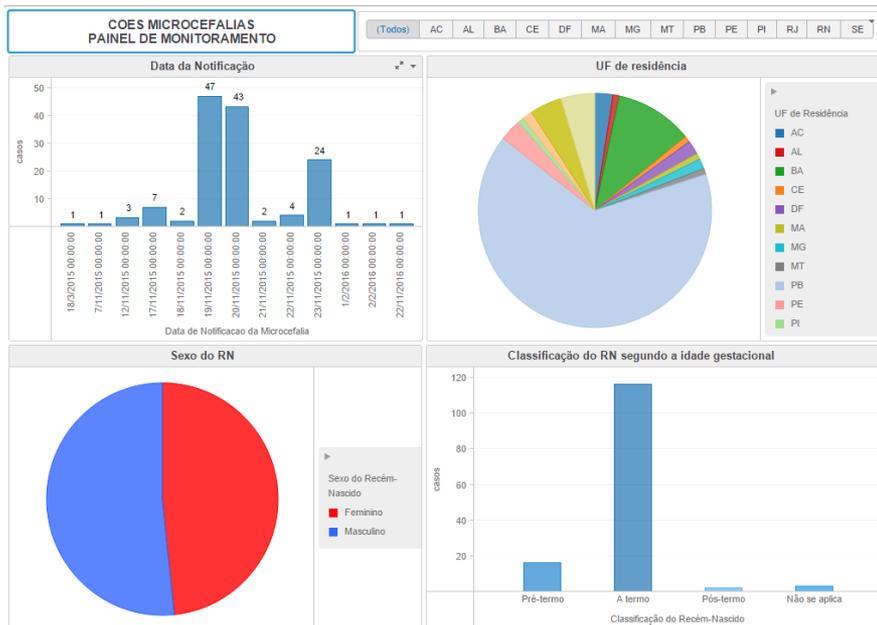
46 itens encontrados

Código da Notificação de Microcefalia	Classificação do Recém-Nascido	Tipo de Gravidez	Deteção da Microcefalia	Idade Gestacional	Perímetro Cefálico em cm	Teve Febre?	Teve Exantema?	Realizou Exame TORCH?	Realizou exame DCZ?	Nome do Notificador do Parto	Email do Notificador do Parto	Telefone do Notificador do Parto	Data de Notificacao da Microcefalia	Informações Com
4	Pré-termo	Única	Intrauterino	333	123123	Não Sabe	Sim no 3º trimestre	Sim	Não	ANDREY CRYSTYAN MORETTI	andreyamor@gmail.com	24	12/11/2015 00:00:00	24234234324
5	Pré-termo	Única	Intrauterino	333	123123	Não Sabe	Sim no 3º trimestre	Sim	Não	ANDREY CRYSTYAN MORETTI	andreyamor@gmail.com	24	12/11/2015 00:00:00	24234234324
21	Pré-termo	Única	Intrauterino	423	24	Sim	Sim no 2º trimestre	Sim	Sim	sdfs	andreyamor@gmail.com2	42	7/11/2015 00:00:00	234242342
22	Pré-termo	Única	Intrauterino	333	123123	Não Sabe	Sim no 3º trimestre	Sim	Não	ANDREY CRYSTYAN MORETTI	andreyamor@gmail.com	24	12/11/2015 00:00:00	24234234324
61	A termo	Única	Pós-Parto	37		Não	Não apresentou exantema	Sim	Sim	Teste da Silva	leonardo.araujo@saude.gov.br	61	17/11/2015 00:00:00	
62	A termo	Única	Pós-Parto	35	0	Sim	Sim no 3º trimestre	Sim	Sim	Fernanda	fernandacarol@saude.gov.br	33	17/11/2015 00:00:00	Teste
63	Pós-termo	Única	Pós-Parto	38		Não Sabe	Não Sabe	Não Sabe	Não Sabe	teste dentificação	saude@saude.gov.br	61	1/2/2016 00:00:00	
64	Não se aplica	Única	Intrauterino	36		Sim	Sim, mas não lembra a data ou período gestacional	Sim	Não Sabe	PAULA RAIJA	PAULAELIAZAR@HOTMAIL.COM	61	17/11/2015 00:00:00	
81	Pré-termo	Única	Pós-Parto	38	32	Sim	Sim no 2º trimestre	Sim	Não	PAULA RAIJA	PAULAELIAZAR@HOTMAIL.COM	61	17/11/2015 00:00:00	
82	A termo	Única	Pós-Parto	38		Não Sabe	Não apresentou exantema	Sim	Não	teste de notificacao	testedenotificacao@saude.gov.br	61	17/11/2015 00:00:00	teste de homologaçã
83	Pós-termo	Única	Intrauterino	16	1020	Não	Sim no 2º trimestre	Não Sabe	Sim	eduardo 123	edu_saad@yahoo.com.br	15	17/11/2015 00:00:00	
						Não	Sim no 1º						22/11/2016	

Acesso e gestão pela SES
 Download das bases
 Visualização dos relatórios

<http://dw.saude.gov.br/>

PAINEL DE MONITORAMENTO DO RESP MICROCEFALIAS



<http://dw.saude.gov.br/>

COES – CENTRO DE OPERAÇÕES DE EMERGÊNCIAS EM SAÚDE

- **ATIVAÇÃO:** 10 de novembro de 2015
- **DESATIVAÇÃO:** após a identificação das causas da alteração do padrão epidemiológico de microcefalias no Brasil e estabelecimento das medidas de vigilância e assistência à saúde para identificação e manejo.
- **NÍVEL DE ATIVAÇÃO: 1**
 - **JUSTIFICATIVA:** os estados e municípios notificantes necessitam da mobilização de recursos adicionais e apoio complementar, com envio de equipe de resposta rápida para auxiliar na investigação de campo, clínica e laboratorial.



AVALIAÇÃO DE RISCO INTERNACIONAL



AVALIAÇÃO: 29/10/2015
Notificado à OPAS/WDC
Classificação: Potencial
ESPII

I. O impacto do evento sobre a saúde pública é grave? **SIM**

- Avaliação:** Ainda que poucos casos tenham sido identificados, não há evidência etiológica e, considerando que a investigação está em curso, esse evento representa risco significativo para a saúde pública e a população sob risco é especialmente vulnerável.

II. O evento é incomum ou inesperado? **SIM**

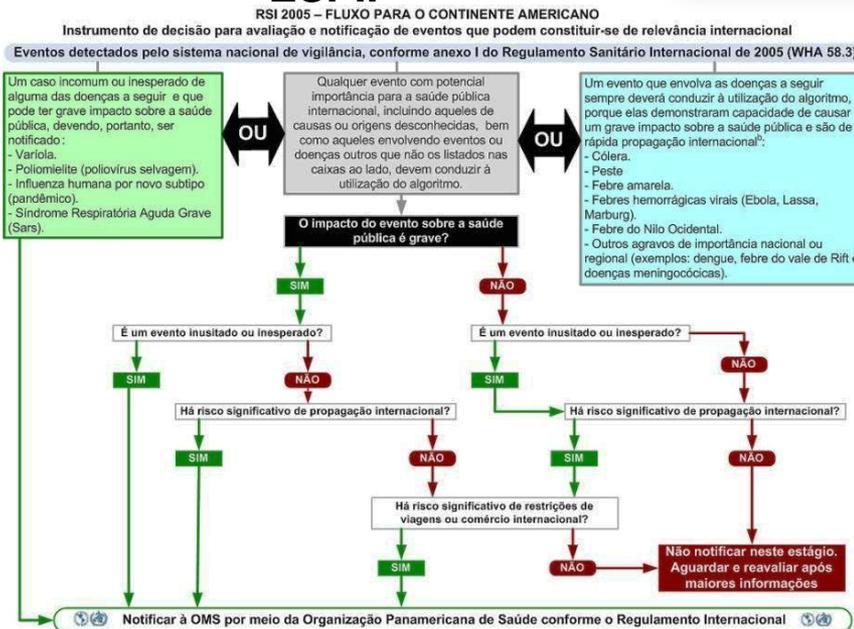
- Avaliação:** O evento é incomum devido ao perfil clínico apresentado, bem como a ocorrência para a região, estação do ano e população afetada.

III. Há risco significativo de propagação internacional? **NÃO**

- Avaliação:** Até o momento, não há evidência de que o evento esteja relacionado a agente, veículo ou hospedeiro que apresente potencial de propagação internacional. A relação com agente infeccioso está sob investigação.

IV. Há risco significativo de restrições ao comércio ou viagens internacionais? **NÃO**

- Avaliação:** Não há nenhuma evidência de eventos similares em outras regiões e países que tenham apresentado restrições ao comércio ou viagens





Brazil | Undetermined



Core Details

Date updated:	Friday, October 30, 2015 - 20:42
Region:	AM
Country:	Brazil
Status:	Current
Hazard:	Undetermined
Verification Status:	WHO-NFP risk assessment ongoing
Laboratory Confirmed:	No
IHR Assessment:	Public Health Risk (PHR)

WHO IHR Contact Point

IHR Contact Point: Region of the Americas

Phone: + 1 202 368 8929 Fax: + 1 202 351 0548 Email: ihr@paho.org URL: <http://www.paho.org/english/ad/dpo/cd/eeer-ihrs.htm>

Risk Assessment

Serious Public Health Impact

Currently, investigations are ongoing to elucidate the aetiological agent or cause of the observed increase in the number of microcephaly cases among newborns. Given that the cause of this event is not yet known, there is potential for this event to pose a serious public health risk.

Unusual or unexpected

The event is unusual due to the presentation of the diagnostic results (ultrasounddiagnostic results), and the number of affected newborns with microcephaly is greater than expected for the given time and place.

International disease spread

To date, there is no evidence that the event is related to an agent, vehicle or host which provides the potential for international spread. The relationship with an infectious agent is under investigation.

Interference with international travel or trade

INFORMAÇÃO COMPARTILHADA PELO SITE RESTRITO DA OMS AOS DEMAIS PAÍSES POR MEIO DOS PONTOS FOCAIS DO RSI

العربية 简体中文 English Français Русский Español

World Health Organization | Event Information Site for IHR National Focal Points

Login

- WHO User**
Choose WMS account type if you are a WHO employee.
WMS users must be on the WHO network or connected via VPN
- non-WHO User**
Choose ADS account type if you are NOT a WHO employee.



Ministério da Saúde



HISTÓRICO DAS AÇÕES

- **22/10:** SES/PE notifica 26 casos de microcefalias à SVS/MS;
- **23/10:** SVS/MS notifica a OMS após avaliação de risco;
- **26/10:** Participa de reunião com especialistas em Recife e integra a força tarefa com o EpiSUS/SVS;
- **29/10:** SVS/MS altera a classificação de risco para potencial Emergência de Importância Internacional;
- **10/11:** Ativação do Centro de Operações de Emergências em Saúde Pública (COES);
- **11/11:** Declaração de ESPIN – Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional;
- **15/11:** Publica a Nota Informativa nº 01/2015 e Boletim Epidemiológico;
- **17/11:** Solicitação de apoio à GOARN/OMS
- **24-25/11:** Reunião com especialistas em Brasília
- **03/12:** Reunião do Grupo Executivo Interministerial (GEI) sobre a ESPIN



Endereço eletrônico da
Secretaria de Vigilância em Saúde:

www.saude.gov.br/svs

Disque Notifica

0800-644-6645

notifica@saude.gov.br

www.resp.saude.gov.br



Ministério da
Saúde

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
PÁTRIA EDUCADORA