

15 de maio a 27 de junho de 2023  
Atualizado em 27/6/2023, às 16:30h

## Vigilância Epidemiológica de IA



**51**  
**focos\***  
confirmados para  
influenza aviária de  
alta patogenicidade



**7**  
**UF com focos**  
(Espírito Santo, Rio de Janeiro, Rio Grande do Sul, São Paulo, Bahia, Paraná e Santa Catarina)

\*Fonte: Ministério da Agricultura e Pecuária, <https://mapa-indicadores.agricultura.gov.br/publico/extensions/SRN/SRN.html>, acessado em 27/6/2023, às 16:30h.

**356**

**pessoas expostas a aves  
prováveis ou confirmadas**  
(monitoradas pela Saúde)



**26**  
pessoas expostas  
permanecem **em**  
**monitoramento** pela  
saúde

## Definição de Exposto

Pessoa com histórico de exposição recente\* ao vírus da influenza aviária (IA) por meio de:

**Exposição direta a aves e/ou outros animais** classificados como prováveis ou confirmados para IA, sem utilizar adequadamente os equipamentos de proteção individual (EPI) recomendados. São exemplos: manipulação de aves vivas ou mortas, coleta de amostra biológica animal, abate, manipulação de penas e “depenagem”, remoção de carcaças, entre outros; **OU**

**Exposição direta a fômites, secreções ou dejetos de aves e/ou outros animais** classificados como prováveis ou confirmados para IA, sem utilizar adequadamente os EPI recomendados. São exemplos: contato direto com ninhos, ovos, excretas, água contaminada com restos ou dejetos, entre outros; **OU**

**Exposição próxima** (menos de 2 metros) e **prolongada** (mais de 15 min.) **a aves e/ou outros animais** classificados como prováveis ou confirmados para IA, sem tocar no animal e sem utilizar adequadamente os EPI recomendados. São exemplos: transportar o animal, estar no mesmo ambiente (fechado) que o animal, visitar feiras ou locais com animais, entre outros; **OU**

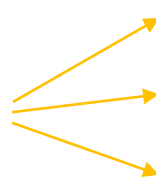
**Exposição laboratorial** às amostras suspeitas, prováveis ou confirmadas para IA (sejam de animais ou de humanos), por acidente ou por não utilizar adequadamente os EPI recomendados.

\*Período considerado como exposição recente: até 10 dias, contados a partir da última exposição.



**28**

**casos suspeitos  
primários** (total)



**0**

confirmados para H5N1

**24**

descartados para H5N1

**4**

em investigação

## Definição de Caso Suspeito Primário

Pessoa classificada como exposta que apresentar pelo menos DOIS dos seguintes sinais ou sintomas: Febre ( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ) ou histórico de febre; Sintomas respiratórios (tosse, congestão nasal, coriza, dor de garganta e dificuldade para respirar); Sintomas gastrointestinais (náuseas, vômitos e diarreia); Mialgia; Cefaleia; Conjuntivite.

## Distribuição da influenza aviária em aves\*



### Legenda

- Caso descartado
- Foco de IAAP
- Investigação em andamento

Unidade da Federação	Focos	Municípios afetados	Último foco
RS	1	1	27/5/2023
ES	28	11	27/6/2023
RJ	13	6	23/6/2023
SP	3	2	23/6/2023
BA	3	3	24/6/2023
PR	2	2	24/6/2023
<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>25</b>	

\*Fonte: Ministério da Agricultura e Pecuária, <https://mapa-indicadores.agricultura.gov.br/publico/extensions/SRN/SRN.html>, acessado em 27/6/2023, às 16:30h.

## A atuação do Ministério da Saúde na emergência

- Monitorar pessoas expostas às aves prováveis ou confirmadas para influenza aviária.
- Identificar casos suspeitos humanos e iniciar tratamento específico oportuno para redução da morbimortalidade da influenza aviária.
- Realizar diagnóstico laboratorial em humanos.
- Orientar as ações e medidas de prevenção a serem realizadas pela rede de vigilância epidemiológica no enfrentamento da influenza aviária em humanos no Brasil.

## Informes gerais



- 18 dias de ativação do COE SAÚDE Influenza Aviária (Portaria GM-MS n.º 658, de 2 de junho de 2023).
- 12 reuniões do COE SAÚDE Influenza Aviária.

## Principais ações

- 18 reuniões para alinhamento técnico com Secretarias Estaduais de Saúde (SES).
- 4 reuniões interministeriais com o Ministério da Agricultura e Pecuária (Mapa), o Ministério do Meio Ambiente e Mudança do Clima (MMA) e o ICMBio.
- 4 reuniões do Comando Unificado (MS, Mapa e MMA).
- Capacitação em vigilância epidemiológica da influenza aviária em humanos (SES).
- 8 capacitações para uso da ferramenta Go.Data: COE SAÚDE e SES (ES, SP, AL, RJ, RS, BA, PB).
- Elaboração da Nota Técnica n.º 35/2023 – CGVDI/DPNI/SVSA/MS.
- Participação na elaboração da Nota Técnica conjunta n.º 2/2023 – DSA/SDA/Mapa.
- Elaboração da Nota Técnica n.º 38/2023 – CGVDI/DPNI/SVSA/MS.
- Realização de webinar sobre vigilância da influenza aviária de alta patogenicidade (IAAP) no âmbito da Saúde Única, com participação do Ministério da Agricultura e Pecuária (Mapa), do Instituto Brasileiro do Meio Ambiente e dos Recursos Naturais Renováveis (Ibama/MMA), do Ministério da Saúde (MS) e da Organização Pan-Americana da Saúde (Opas-BRA).
- Reunião com o Ministério da Saúde do Chile para conhecer as ações de resposta para IAAP no âmbito da saúde.
- Inserção das informações de influenza aviária no site do Ministério da Saúde (Saúde de A a Z).

## Links úteis



- Saúde de A a Z: Influenza Aviária: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/i/influenza-aviaria>.
- Painel do Mapa sobre focos confirmados de influenza aviária: <https://encurtador.com.br/zAGOU>.
- Notificação de suspeitas de doenças em animais no e-SISBRAVET: <https://encurtador.com.br/qUW19>.
- Lista de contatos das superintendências federais da Agricultura nos estados: <https://encurtador.com.br/jxLS4>.
- Lista de contatos dos órgãos estaduais de sanidade agropecuária: <https://www.gov.br/agricultura/pt-br/assuntos/sanidade-animal-e-vegetal/saude-animal/programas-de-saude-animal/pnsa/influenza-aviaria>.

### Informe Epidemiológico da Vigilância da Influenza Aviária

©2023. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente.

É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que seja citada a fonte e que não seja para venda ou qualquer fim comercial.

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente (SVSA).

Departamento do Programa Nacional de Imunizações (DPNI).

Coordenação-Geral de Vigilância de Doenças Imunopreveníveis (CGVDI).