



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

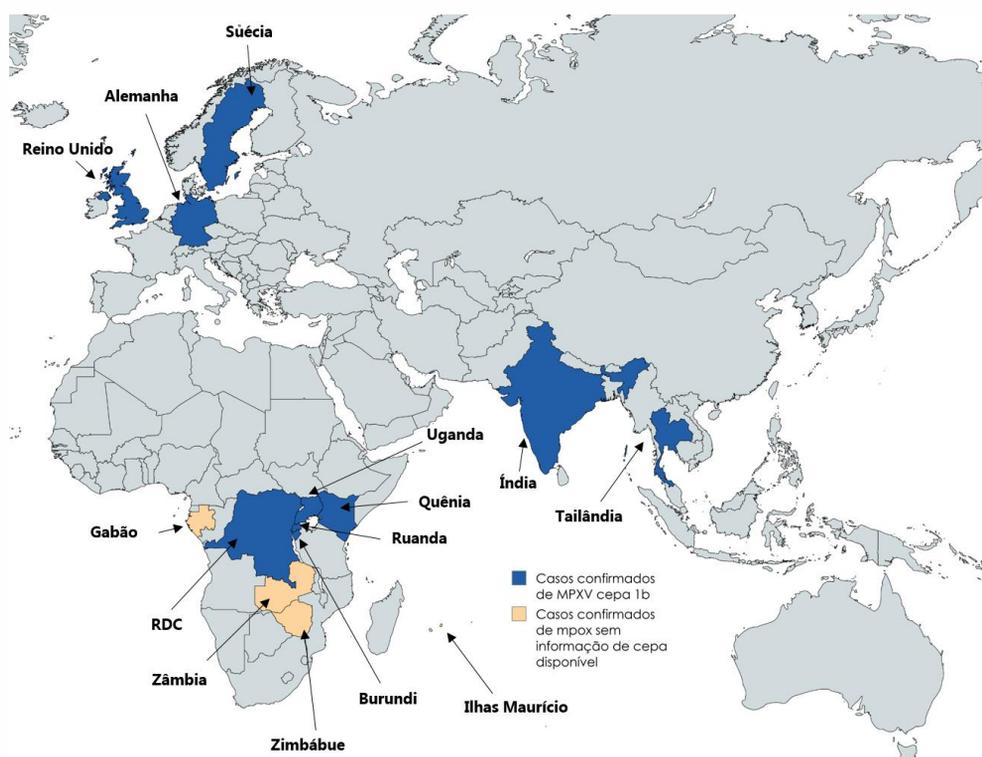
Desde o início de 2024 até o último relatório em 03/11/2024 do CDC África⁴, foram notificados, na região da África, 49.310 casos, dos quais 10.672 foram confirmados, e 1.059 óbitos.

Foram reportados casos confirmados por 19 países: África do Sul (25 casos; 3 óbitos), Burundi (1.509 casos; 0 óbitos), Camarões (6 casos; 2 óbitos), Congo (22 casos; 0 óbitos), Costa do Marfim (89 casos; 1 óbito), Gabão (2 casos; 0 óbitos), Gana (2 caso; 0 óbitos), Guiné (1 caso; 0 óbitos), Ilhas Maurício (1 caso; 0 óbitos), Libéria (22 casos; 0 óbitos), Marrocos (2 casos; 0 óbitos), Nigéria (108 casos; 0 óbitos), Quênia (14 casos; 1 óbito), República Centro Africana (58 casos; 2 óbitos), República Democrática do Congo (8.607 casos; 1.049 óbitos), Ruanda (26 casos; 0 óbitos), Uganda (175 casos; 1 óbito), Zâmbia (1 caso; 0 óbitos) e Zimbábue (2 casos; 0 óbitos).

Em 30 de outubro, a autoridade de saúde do Reino Unido confirmou laboratorialmente um caso de mpx da cepa 1b, em uma pessoa com histórico de viagem à Tanzânia, Ruanda e Uganda. Em 6 de novembro, foram confirmados mais três casos da cepa 1b, todos contatos domiciliares do primeiro caso, totalizando quatro casos da cepa 1b no país⁵.

Até a semana epidemiológica 45/2024, a República Democrática do Congo, Ruanda, Uganda, Quênia e Burundi registraram casos confirmados da cepa 1b MPXV. Suécia, Tailândia, Índia e Alemanha confirmaram a ocorrência de um caso importado cada e há transmissão secundária de mpx da cepa 1b no Reino Unido⁶. As informações sobre a cepa dos casos de Gabão, Ilhas Maurício, Zâmbia e Zimbábue ainda não estão disponíveis.

Até 12/11/2024, não foram detectados casos desta cepa na região das Américas.

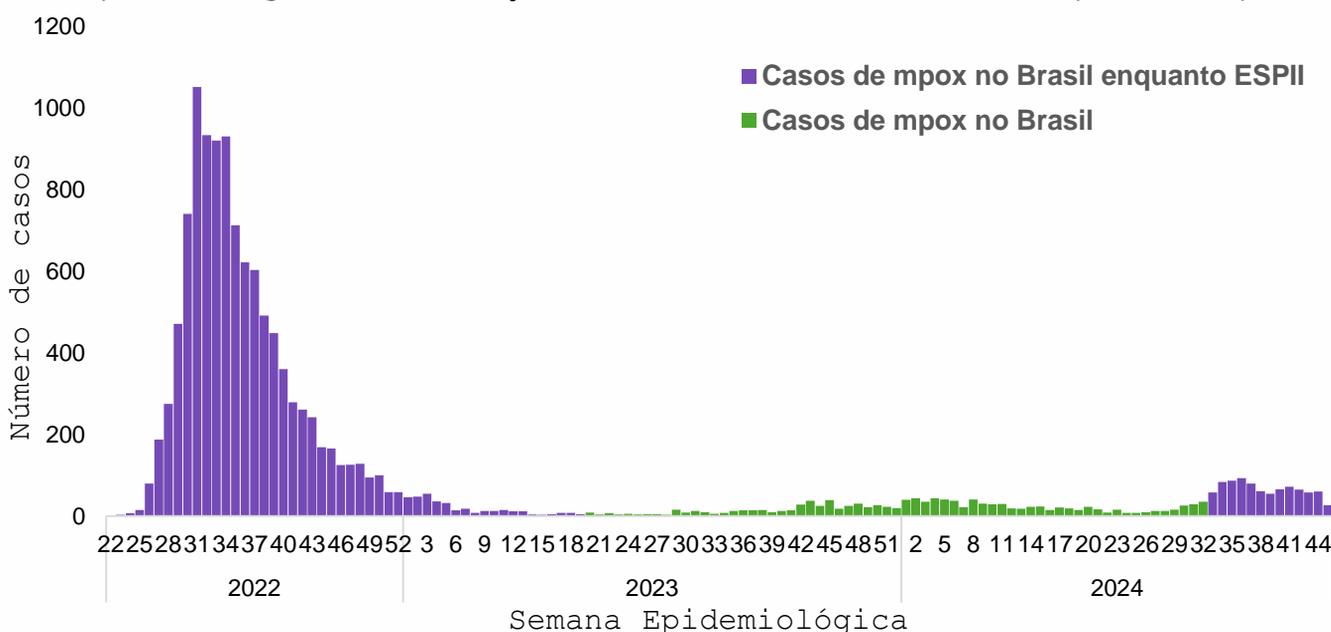


Cenário Nacional (2024)

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 45 de 2024 foram notificados no Brasil 1.638 casos confirmados ou prováveis de mpox, a região com maior notificação de casos foi a região Sudeste, registrando 77,5% (n = 1.269) dos casos nacionais.

Figura 1. Casos confirmados ou prováveis de mpox, segundo Semana Epidemiológica de notificação, SE 22/2022 a SE 45/2024, Brasil (N = 13.154*)



*Cinco casos sem informação de data de notificação.

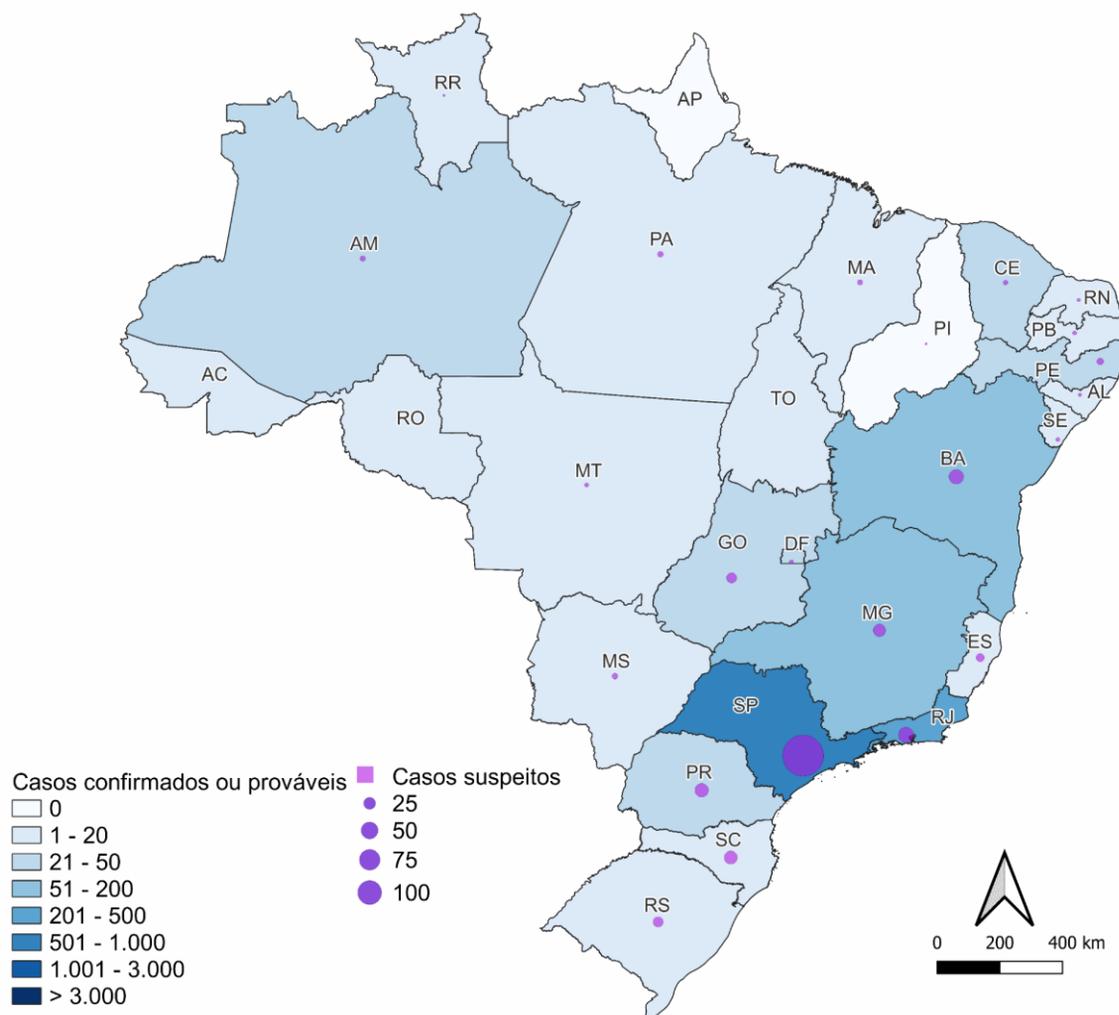
Fonte: DATHI/SVSA/MS, atualizado em 08/11/2024

As Unidades Federativas que registraram os maiores quantitativos de casos no período foram: São Paulo (n = 886; 52,9%), Rio de Janeiro (n = 320; 19,5%), Minas Gerais (n = 71; 4,3%) e Bahia (n = 61; 3,7%). Amapá é a única Unidade Federativa que não registrou casos confirmados ou prováveis de mpox em 2024.

Os cinco municípios que registraram os maiores quantitativos de casos confirmados e prováveis foram: São Paulo (n = 568; 34,7%), Rio de Janeiro (n = 221; 13,5%), Belo Horizonte (n = 49; 3,0%), Salvador (n=48; 2,9%) e Brasília (n = 47; 2,9%).

Dentre os atuais 437 casos suspeitos de mpox no Brasil, o estado de São Paulo concentra 52,2% (n = 228) das notificações.

Mapa 1. Casos confirmados/prováveis e suspeitos de mpox, segundo UF de residência, 2024, Brasil (n = 2.072*)



*Três casos sem informação de UF de residência.
 Fonte: DATHI/SVSA/MS, atualizado em 8/11/2024

O perfil dos casos confirmados e prováveis continua sendo de pessoas do sexo masculino (n = 1.542; 94,1%) na faixa etária de 18 a 39 anos (n = 1.251; 76,4%). Somente três casos foram registrados na faixa etária de 0 a 4 anos.

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

Foram registradas 129 (7,9%) hospitalizações, 67 (4,1%) para manejo clínico, 10 (0,6%) para isolamento e 52 (3,2%) casos não descreveram o motivo para a hospitalização. Somente 13 (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 = 13.154*)

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		47	
AP	3					
BA	164		39		61	
CE	499		13		23	
DF	310		24		47	
ES	202		20		12	
GO	599		106		23	
MA	117	1	20		2	
MG	635	3	60	1	71	
MS	159		1		13	
MT	123	1	4		14	
PA	108		28	1	19	
PB	103		1		10	
PE	334		30		24	
PI	32		3		1	
PR	313		49		24	
RJ	1.393	5	172		320	
RN	137		11		5	
RO	8		1		3	
RR	9				1	
RS	341		13		18	
SC	454	1	68		19	
SE	71		13		8	
SP	4.148	3	158		866	
TO	16		2		1	
Total	10.654	14	853	2	1.638	0

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

Fonte: DATSI/SVSA/MS, atualizado em 8/11/2024

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, 03 November 2024 Disponível em: <https://africacdc.org/download/africa-cdc-weekly-event-based-surveillance-report-november-2024/>.

5. UKHSA. Latest update on cases of Clade Ib mpox - 6 November 2024. Disponível em: <https://www.gov.uk/government/news/ukhsa-detects-first-case-of-clade-ib-mpox>.

6. European Centre for Disease Prevention and Control. Communicable disease threats report, 2-8 November 2024, week 45. Disponível em: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-2-8-november-2024-week-45>.