

Saúde notificou 1.036 casos de caxumba em residentes do DF

Até o último dia 16 de julho, a Diretoria de Vigilância Epidemiológica (Divep) recebeu a notificação de 1.062 casos de caxumba no Distrito Federal, sendo que 1.036 ocorrências são de residentes do DF e os demais de moradores de outros estados.

No total, 30 surtos ocorreram ao longo do ano, distribuídos em onze Regiões Administrativas. Foram 19 surtos em escolas, quatro em residências, dois em Complexos Penitenciários e cinco em outros locais.

A maioria dos registros foram do sexo masculino, totalizando 628. Dentre as faixas etárias com as maiores proporções estão adultos de 20 a 49 anos, com 45,4% (470 casos), e de jovens de 15 a 19 anos, que correspondem a 26,9% (279 casos). As Regiões Administrativas que apresentaram o maior número de casos (que é diferente dos dados de incidência por população da região) foram Ceilândia (193), Taguatinga (135) e São Sebastião (107).

Como medida de controle a Vigilância Epidemiológica está acompanhando todos as ocorrências suspeitas e realizando o bloqueio vacinal seletivo nos casos indicados. Em caso de surto é necessário o isolamento social dos pacientes de 10 a 15 dias após o início dos sinais e sintomas, adoção de medidas de higiene tais como não compartilhamento de copos e talheres, evitar aglomerações e ambientes fechados (procurar manter os ambientes ventilados) e adotar hábitos saudáveis, como alimentação balanceada e ingestão de líquidos.

No Brasil, a notificação dos casos de caxumba não é obrigatória. Apenas em situação de aglomerados de casos no domicílio, nas escolas, creches e ambientes de trabalho é que a doença é notificada à vigilância epidemiológica local. No ano de 2015 os surtos começaram a ser contabilizados a partir do segundo semestre. Do início de julho até o final de dezembro foram notificados 130 casos da doença no DF.

TRANSMISSÃO

A caxumba (Parotidite infecciosa) é uma doença viral aguda de transmissão respiratória, causada pelo vírus Paramyxovirus. Sua transmissão se dá através de gotículas de salivas de pessoas infectadas. Como não existe tratamento específico para a doença, a melhor forma de combate continua sendo a vacinação ainda quando criança. A doença tem maior circulação no período de temperaturas mais baixas, como na primavera e inverno.

Na maioria das vezes a caxumba produz sintomas discretos ou que nem mesmo aparecem. As manifestações mais comuns, quando ocorrem, são febre, calafrios, dores de cabeça, musculares, ao mastigar ou engolir, além de fraqueza. Uma das principais características da caxumba é o aumento das glândulas salivares próximas aos ouvidos, que fazem o rosto inchar.

A incubação da doença varia de 12 a 25 dias, sendo, em média, 16 a 18 dias o período de transmissão. Na situação de notificação de casos aglomerados, os pacientes devem ficar isolados e deve ser avaliada a caderneta de vacinação de todos que tiveram contato com eles.

VACINAÇÃO

Na rede pública de saúde, a vacina tríplice viral (caxumba, sarampo e rubéola), aplicada aos 12 meses de vida, e a vacina tetra viral (caxumba, sarampo, rubéola e varicela), aplicada aos 15 meses de vida, protegem contra a doença. Para crianças e adolescentes de até 19 anos são ministradas duas doses. Para pessoas entre 20 e 49 anos é necessária apenas uma dose da vacina tríplice viral. A vacina está disponível ao longo de todo o ano em todos os centros de saúde. Se a pessoa já tiver duas doses da vacina ela não precisa tomar mais nenhum.