Informativo Epidemiológico de Dengue

Ano 08 Nº 3, março de 2013 (revisto).
Semana epidemiológica nº 6 de 2013.

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA À SAÚDE
Diretoria de Vigilância Epidemiológica

GERÊNCIA DE DOENÇAS CRÔNICAS E OUTROS AGRAVOS TRANSMISSÍVEIS

NÚCLEO DE CONTROLE DE ENDEMIAS, DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS E EMERGENTES

Chefe do Núcleo:
Dalcy de O. Albuquerque Filho

Equipe Técnica:
Enf. Ana Karla da Silva
Biol. Franciene Oliveira
AAPb Harley Cunha
Biol. Nádia T. Martins
Enf. Sandra Maria C. Cortez

Equipe Volante:
AAPb Agenildo Mendes
Ag Saúde João A. Sobrinho
Ag Saúde Sebastião A. Filho

www.saude.df.gov.br

No ano de 2013 foram notificados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN on line) 1830 casos suspeitos de dengue, no DF, (Tabela 1) e 596 foram confirmados. Existem 874 casos, notificados ainda aguardando exames e conclusão da investigação. Dos casos confirmados 259 são autóctones (local provável de infecção - LPI no DF) e 337 são importados (Tabela 2). Cento e quinze dos casos importados estão com local de infecção ignorado ou em branco (Tabela 5). Duplicou o número de casos notificados, em relação ao ano anterior, a variação positiva é de 110,8% (Tabela 1).

Temos 03 casos notificados como dengue grave, dois são suspeitos de febre hemorrágica da dengue (FHD) que estão em investigação e um está confirmado como Dengue com Complicação (DCC). Existem 04 óbitos em investigação, onde dengue é uma das possíveis causas.

As cidades do DF, com maior incidência de casos notificados da doença (nº de casos notificados por 100 mil habitantes) foram Estrutural, Taguatinga e Núcleo Bandeirante (Tabela 3) e as com maior número de casos notificados Ceilândia, Taguatinga, Samambaia e Recanto das Emas (Tabela 2). A incidência geral do DF está em 71,2 casos por cem mil habitantes.

Os exames de Isolamento Viral de dengue, realizados apresentam os seguintes resultados: 01 caso de DENV 4 e 07 casos de DENV 1. Isto é o risco real, pois, a população do DF é susceptível a infecção por este novo tipo viral.

É imprescindível continuar com as medidas preventivas, ter a atenção dos profissionais de saúde da assistência e a presteza dos setores de vigilância epidemiológica das Coordenações Gerais de Saúde e instituições conveniadas e privadas para manter, rigorosamente em dia a inserção das notificações no SINAN on line. As instituições ou profissionais que não tem acesso ao SINAN on line podem utilizar o FORMSUS (Anexo B), para comunicar os casos suspeitos de dengue, com isto, podemos detectar, o mais breve possível, variações nos números, em alguma quadra, região ou em todo o DF.

Todos os números deste Informativo Epidemiológico são parciais.

Tabela 1: Comparação do total de casos notificados de dengue e seus percentuais de variação entre os anos de 2012/2013. DF, 2013*.

Casos	Semana Epidemiológica 1 a 9		Variação 2012/2013 (%)
	2012.	2013.	
Confirmados	162	**596**	267,9
Descartados	514	**360**	-30,0
Em investigação/Inconclusivos	192	**874**	355,2
Total de notificados	868	**1830**	110,8

Fonte: Sinan On line/NCEDTE/GEDCAT/DIVEP/SVS/SES-DF.
*Atualizado em 12/03/2013 até a 9ª semana epidemiológica de sintomas.

Núcleo de Controle de Endemias e Doenças Transmissíveis Emergentes
SGAN 601 Bloco O/P – Brasília/DF - CEP: 70.830010 Tel.: 3905-7912 - 3322 0369
e-mail: endemias.df@gmail.com

O quadro abaixo mostra as cidades de Ceilândia, Taguatinga, Samambaia e Recanto das Emas com os maiores números de casos notificados até a 9ª semana epidemiológica de 2013, pelo critério data de início de sintomas.

Tabela 2: Distribuição dos casos de dengue notificados e confirmados (autóctones e importados) por Região Administrativa (RA) do Distrito Federal. DF, 2013*.

Localidade	Notificados		Autóctones**		Importados	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013
Águas Claras	10	**58**	1	**13**	1	**4**
Asa Norte	22	**26**	3	**5**	0	**4**
Asa Sul	23	**16**	7	**4**	0	**5**
Brazlândia	10	**14**	0	**4**	0	**1**
Candangolândia	4	**12**	1	**0**	0	**3**
Ceilândia	80	**253**	4	**50**	3	**38**
Cruzeiro	21	**30**	2	**0**	3	**9**
Fercal	0	**0**	0	**0**	0	**0**
Gama	16	**28**	1	**2**	3	**4**
Guará	67	**70**	15	**12**	4	**16**
Itapoã	5	**19**	0	**9**	1	**2**
Jardim Botânico	3	**2**	0	**0**	0	**1**
Lago Norte	2	**13**	0	**2**	0	**8**
Lago Sul	6	**8**	3	**0**	0	**2**
N.Bandeirante	12	**22**	0	**3**	2	**2**
Paranoá	12	**21**	0	**6**	2	**2**
Park Way	3	**2**	0	**0**	0	**0**
Planaltina	172	**80**	17	**5**	4	**7**
Recanto das Emas	36	**108**	2	**17**	0	**16**
Riacho Fundo I	10	**25**	5	**0**	1	**6**
Riacho Fundo II	4	**11**	0	**2**	1	**3**
Samambaia	60	**114**	3	**21**	1	**22**
Santa Maria	29	**38**	10	**8**	1	**6**
São Sebastião	76	**72**	23	**17**	3	**12**
Scia (Estrutural)	17	**37**	0	**4**	2	**1**
SIA	0	**0**	0	**0**	0	**0**
Sobradinho	21	**42**	2	**12**	2	**4**
Sobradinho II	19	**53**	0	**24**	2	**6**
Sudoeste/Octogonal	11	**9**	3	**2**	1	**3**
Taguatinga	49	**183**	9	**32**	4	**12**
Varjão	1	**3**	0	**0**	1	**0**
Vicente Pires	16	**34**	1	**4**	0	**5**
Regionais Ignoradas	2	**19**	0	**1**	0	**3**
Residentes em outra UF	49	**408**	0	**0**	8	**130**
Total	868	**1830**	112	**259**	50	**337**

Fonte: Sinan on line/ NCEDTE/GDCAT/DIVEP/SVS/SES-DF

* Atualizado em 12/03/2013. Até a 9ª Sem. Epid. de Sintomas.

** Incluídos casos confirmados em residentes do DF com fonte de infecção no DF.

Abaixo apresentamos a incidência geral, por RA e o levantamento realizado pela DIVAL. (Tabela 3).

Tabela 3: Distribuição dos casos de dengue notificados, incidência da doença (nº de casos por 100 mil habitantes) com base na população de 2010 (Censo 2010 – IBGE) e LIRAa (Levantamento Rápido de Índice para *Aedes aegypti*) realizado, pela DIVAL / SVS / SES-DF, em Janeiro de 2013, por região administrativa do Distrito Federal. DF, 2013*.

Região Administrativa do DF	Casos Notificados	Incidência nº de casos por 100.000 habitantes	LIRAa Jan/2013***
Águas Claras	**58**	51,27	0,20
Asa Norte	**26**	25,28	1,60
Asa Sul	**16**	14,95	1,70
Brazlândia	**14**	24,33	1,30
Candangolândia	**12**	75,36	1,90
Ceilândia	**253**	62,82	0,60
Cruzeiro	**30**	79,33	2,80
Fercal	**0**		1,20
Gama	**28**	20,63	1,10
Guará	**70**	56,34	2,7/1,2**
Itapoã	**19**	45,89	3,20
Jardim Botânico	**2**	8,98	1,10
Lago Norte	**13**	39,30	2,10
Lago Sul	**8**	27,08	2,00
Núcleo Bandeirante	**22**	92,92	0,00
Paranoá	**21**	39,17	1,60
Park Way	**2**	9,96	1,30
Planaltina	**80**	46,70	1,50
Recanto das Emas	**108**	89,05	1,60
Riacho Fundo I	**25**	78,79	0,40
Riacho Fundo II	**11**	27,41	0,20
Samambaia	**114**	56,75	1,30
Santa Maria	**38**	31,99	0,40
São Sebastião	**72**	91,84	2,30
SCIA (Estrutural)	**37**	227,80	0,90
SIA	**0**	0,00	0,50
Sobradinho	**42**	58,19	5,20
Sobradinho II	**53**	54,90	2,30
Sudoeste/Octogonal	**9**	20,80	0,00
Taguatinga	**183**	98,77	1,20
Varjão	**3**	35,09	2,30
Vicente Pires	**34**	54,26	4,70
Regionais Ignoradas	**19**		
Res outra UF	**408**		
Total	**1.830**	**71,20**	

Fonte: Sinan on line/ NCEDTE/GDCAT/DIVEP/SVS/SES-DF

* Atualizado em 06/02/2013. ** Refere-se ao LIRAa Guará II

*** Classificação dos índices de infestação por Aedes aegypti: IIP (%) < 1 - Satisfatório, IIP (%) 1 – 3,9 - Alerta e IIP (%) > 3,9 - Risco de Surto.

Na Tabela 4 temos o número de casos notificados por Semana Epidemiológica que, somada à curva da Figura 1, mostra um inequívoco aumento no primeiro mês de 2013. Com freqüência, existe um atraso na inserção dos casos no SINAN on line, então, as duas últimas semanas devem ser avaliadas como resultados parciais.

Tabela 4 – Distribuição dos casos de dengue notificados e confirmados por semana epidemiológica de início dos sintomas. DF, 2013*.

Período de Início dos sintomas		Notificados	Confirmados
Mês	Semana		
Janeiro	1	156	63
	2	173	82
	3	168	69
	4	187	71
	5	248	77
	6	213	63
Fevereiro	7	290	91
	8	275	74
	9	120	6
Total		**1830**	**596**

Fonte: Sinan On line/NCEDTE/GEDCAT/DIVEP/SVS/SES-DF.

*Atualizada em 12/03/2013 até a 9ª semana epidemiológica de sintomas.

Figura 1: Curva contínua dos casos de dengue notificados e confirmados de Fevereiro de 2012 a Fevereiro de 2013. DF, 2013*.

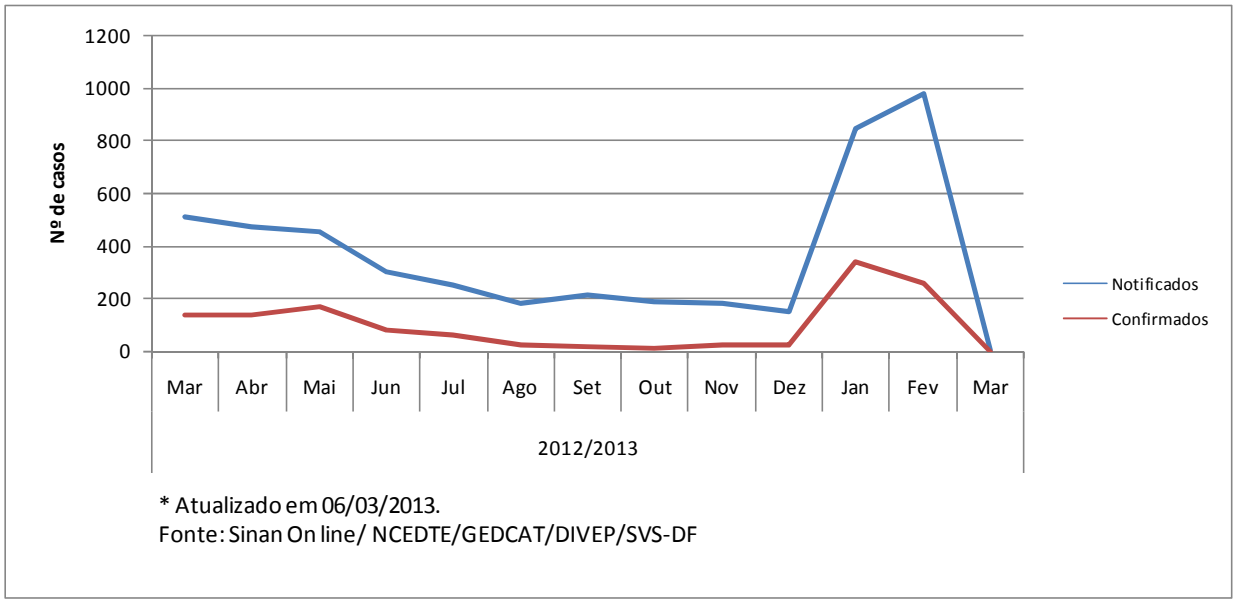

Tabela 5: Casos de dengue confirmados por Unidade Federativa com o Local Provável de Infecção (LPI). DF, 2013*.

UF F.infecção	Freqüência
Ignorado/Em Branco	115
Rondonia	0
Acre	0
Amazonas	0
Roraima	0
Para	2
Amapa	0
Tocantins	2
Maranhao	5
Piaui	8
Ceara	2
Rio Grande do Norte	1
Paraiba	1
Pernambuco	0
Alagoas	1
Sergipe	0
Bahia	25
Minas Gerais	26
Espirito Santo	4
Rio de Janeiro	3
Sao Paulo	0
Parana	0
Santa Catarina	0
Rio Grande do Sul	0
Mato Grosso do Sul	0
Mato Grosso	3
Goias	139
Distrito Federal	259
Total	**596**

Fonte: Sinan On line/ NCEDTE/ GEDCAT/ DIVEP/SVS/SES-DF.

*Atualizado em 12/03/2013 até a 9ª Semana Epid. de Sintomas.

Anexos

A - MEDIDAS PARA CONFIRMAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DO VÍRUS DOS CASOS DE DENGUE.

Os profissionais de saúde que fazem atendimento médico, de enfermagem, acolhimento e triagem de pacientes, devem ficar bem alertas ao aumento de casos dengue e a suas formas graves, pela circulação de um novo sorotipo do vírus dengue, o DENV 4. Para a vigilância epidemiológica conhecer situação, necessita da notificação, confirmação dos casos e identificação do sorotipo viral causador da doença. Com estas informações, podemos avaliar a incidência da doença, distribuição espacial e confirmar o sorotipo responsável pelos casos novos, assim, fazer o diagnóstico epidemiológico e sugerir ações de controle e prevenção. As medidas para notificação, confirmação e identificação viral são:

1. **Notificação Compulsória imediata no SINAN on line;**

2. **A sorologia para dengue (IgM),** exame laboratorial, confirma o caso de dengue. O sangue deve ser coletado, do máximo possível, de pacientes suspeitos, sempre depois de 7º dia do início dos sintomas, de preferência a partir do 10º dia. Pode ser feito até o 60º dia.

3. **Pesquisa da Proteína NS1 (Teste Rápido)*,** exame laboratorial, confirma o caso de dengue, se disponível. Deve ser realizada em todos os casos suspeitos, somente até o 5º dia de início de sintomas. Mesmo que este exame seja positivo, recomenda-se realizar a sorologia após o 10º dia.

4. **Isolamento viral**, exame laboratorial, identifica os tipos virais (DENV 1, 2, 3 e 4). A coleta de sangue para este exame exige alguns cuidados, que, se não forem seguidos rigorosamente, a probabilidade de perda da amostra é considerável.

- Deve ser coletado de suspeito, até o 5º dia da doença;
- O material (sangue total) colocado em criotubos de poli propileno com tampa rosqueável externa, capacidade 2 ml e guardado imediatamente num freezer comum (-20ºC);
- Em **menos de 6 horas** tem que ser transportado ao LACEN-DF**, em recipiente térmico, com gelo seco, “gelok” ou gelo comum e colocado no freezer (– 70ºC). A amostra tem que ser acompanhada por cópia ficha de notificação (SINAN) preenchida;
- Pode utilizar o Teste Rápido como forma de “triagem”;
- Sempre recomendar a coleta de material para sorologia, após o 10º dia de doença.

Este documento foi elaborado pela equipe técnica do Núcleo de Controle de Endemias – NCE / GDCAT / DIVEP / SVS, em janeiro de 2013.

*Exame não realizado na rede da SES-DF.
**Laboratório Central de Saúde Pública do DF – LACEN/DF – SVS / SES - DF
SGAN, Quadra 601 Lotes O/P,
Asa Norte
Brasília/DF
CEP: 70830-010
Tel: (61) 33254807

B - O LINK PARA INFORMAR DENGUE E TODAS AS DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA:

Todo caso suspeito de dengue deve ser informado à vigilância epidemiológica (VE) da Secretaria de Estado de Saúde do DF. Profissionais que não tem acesso ao sistema SINAN, devem acolher, atender, normalmente, o paciente e podem informar à VE pelo FORMSUS, link abaixo, ou, após medicar e orientar, encaminhá-lo a uma unidade pública de saúde (centros ou postos de saúde da SES-DF), para que seja efetuada a notificação e investigação epidemiológica do caso.

http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=7081

O link também pode ser acessado pelo site da SES-DF, seguindo este "caminho":

- ❖ Entrar no www.saude.df.gov.br , clicar em "Acesso ao Portal da Saúde" , clicar na barra superior em "Outros Links" , quando abrir a coluna, clicar sobre "Notificação Compulsória".

Chamamos atenção para os casos suspeitos de dengue, que devem ser notificados logo que atendidos, antes, mesmo, de coletar material ou ter resultados de exames de confirmação. Porem, a notificação deve ser feita para TODAS as doenças consideradas pela Portaria No. 104, do Min. da Saúde de janeiro de 2011, de notificação obrigatória.