

Para o Sistema de Vigilância em Saúde do Brasil, consideram-se casos SUSPEITOS:

Caso suspeito de DENGUE: pessoa que viva ou tenha viajado nos últimos 14 dias para área onde esteja ocorrendo transmissão de dengue ou tenha presença de *Aedes aegypti* que apresente febre, usualmente entre 2 e 7 dias, e apresente duas ou mais das seguintes manifestações: náuseas, vômitos, exantema, mialgias, cefaléia, dor retroorbital, petéquias ou prova do laço positiva e leucopenia.

Caso suspeito de CHIKUNGUNYA: febre de início súbito e artralgia ou artrite intensa com início agudo, não explicado por outras condições, que resida ou tenha viajado para áreas endêmicas ou epidêmicas até 14 dias antes do início dos sintomas, ou que tenha vínculo epidemiológico com um caso importado confirmado.

Caso suspeito de ZIKA VÍRUS:

Pessoa que apresente febre baixa (referida OU mensurada, de até 38,5° C) OU ausência de febre, E exantema maculopapular pruriginoso, com início em até 48 horas após primeiros sintomas, acompanhado de , pelo menos, UM dos seguintes sintomas: hiperemia conjuntival não pruriginosa e não purulenta OU artralgia OU edema de membros OU prurido.

Caso suspeito de FEBRE AMARELA:

Indivíduo com quadro febril aguda (até 7 dias), de início súbito, acompanhado de icterícia e/ou manifestações hemorrágicas, residente ou procedente de área de risco para febre amarela ou de locais com ocorrência de epizootias em primatas não humanos ou isolamento de vírus em vetores, nos últimos 15 dias, não vacinados contra febre amarela ou com estado vacinal ignorado.

NOTIFICAÇÃO:

Casos de DENGUE E CHIKUNGUNYA são coletados por meio de formulário padronizado e inseridos no SINAN dengue - online).

Casos de **ZIKA VÍRUS E FEBRE AMARELA** são registrados no SINAN net

INTRODUÇÃO

Este boletim tem o objetivo de apresentar os dados epidemiológicos relativos à evolução dos casos de Dengue, Chikungunya, Zika Vírus e Febre Amarela (FA), no ano de 2021, com análise do comportamento dessas doenças, comparando com a situação vivenciada em 2020, que foi muito influenciada pela Pandemia do Coronavírus - COVID19.

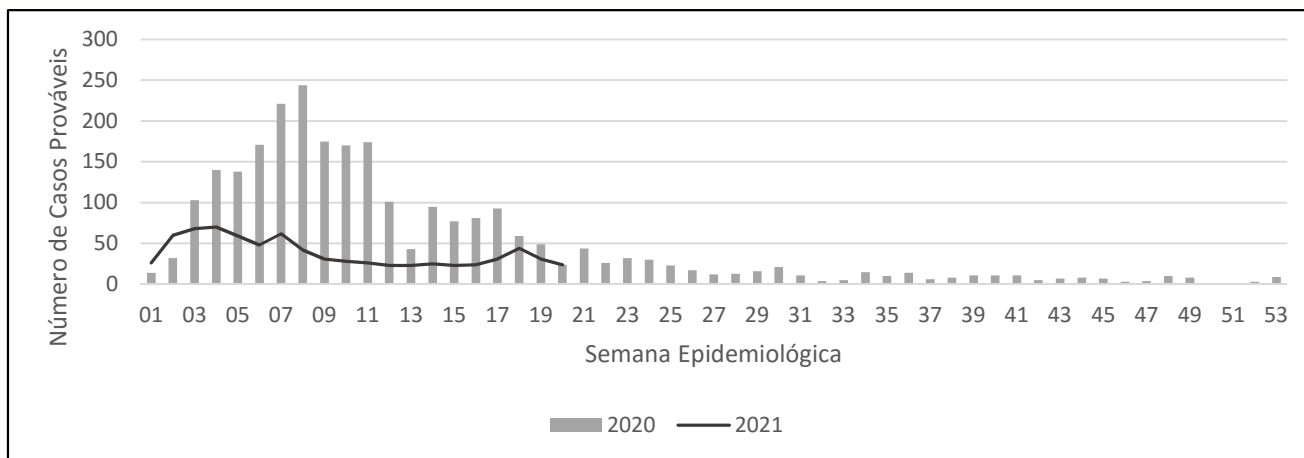
O documento será atualizado e divulgado semanalmente até o mês de junho e quinzenalmente no período de julho a dezembro.

1 - VIGILÂNCIA DAS NOTIFICAÇÕES DE DENGUE, CHIKUNGUNYA, ZIKA E FEBRE AMARELA(FA)

As arboviroses são caracterizadas por um grupo de doenças virais transmitidas, em áreas urbanas e/ou rurais, pelo *Aedes aegypti* e outros mosquitos. Nos últimos 5(cinco) anos, tem havido o registro das arboviroses Dengue, Chikungunya e Zika em todas as Regiões do Maranhão. No que se refere a Febre Amarela(FA), no entanto, não há registro de casos desde 1996. Essas doenças estão associadas a surtos e epidemias devido á rapidez de sua transmissão em localidades de alta infestação pelos mosquitos vetores, circulação dos vírus causadores das infecções e grande número de pessoas suscetíveis. Podem se manifestar com casos leves, moderados, e ainda provocarem quadros com complicações e gravidade como síndromes neurológicas, problemas articulares limitantes, síndrome hemorrágica, inclusive levar à óbito. A Zika Vírus ainda está associada à ocorrência de microcefalia e outras malformações congênitas. Devido a magnitude dessas doenças, é fundamental o monitoramento permanente da infestação e dos níveis de incidência, bem como da adoção de medidas de prevenção e controle nos territórios.



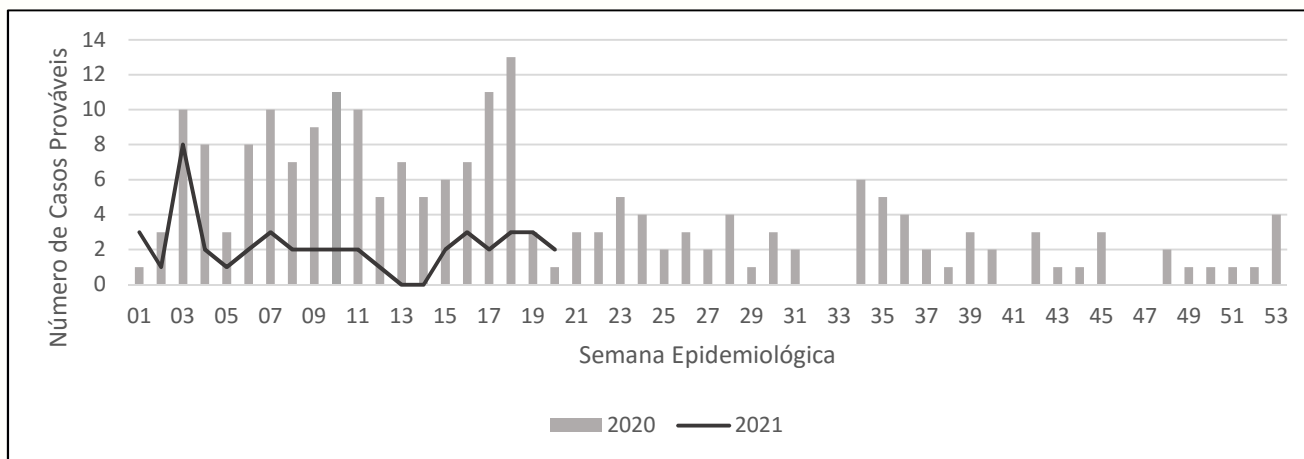
FIGURA 1. EVOLUÇÃO DO NÚMERO DE CASOS DE DENGUE NOTIFICADOS/PROVÁVEIS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA (SE) NO MARANHÃO, 2020-2021.



Fonte: Sinan Online (banco de dados atualizado em 25/05/2021). Dados sujeitos à alteração. *Dados referentes a SE 20.

Em 2020, até a 20ª SE , foram notificados 2.198 casos prováveis de Dengue e 1.520 foram confirmados enquanto que, em 2021, até a mesma semana epidemiológica, foram registrados 768 casos prováveis , com 566 confirmados. Dessa forma, em 2021, verifica-se, até o momento, a redução de 1.430 (-65%) casos prováveis, e 954(-62%) casos confirmados.

FIGURA 2. EVOLUÇÃO DO NÚMERO DE CASOS DE CHIKUNGUNYA NOTIFICADOS/PROVÁVEIS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA(SE) NO MARANHÃO, 2020-2021.

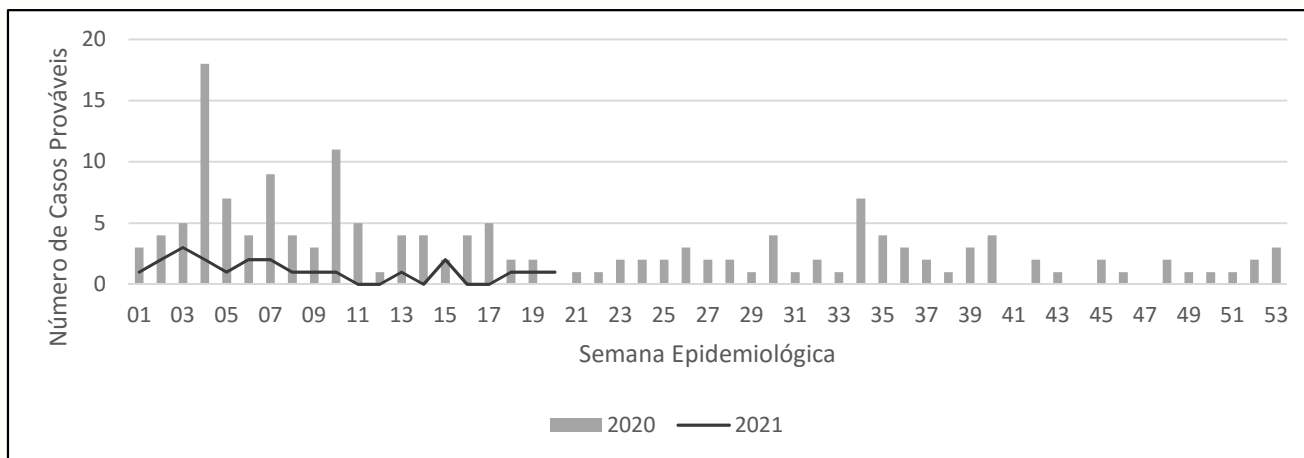


Fonte: Sinan Online (banco de dados atualizado em 25/05/2021). Dados sujeitos à alteração. *Dados referentes a SE 20.

Em 2020, até a 20ª SE , foram notificados 138 casos prováveis de Chikungunya e 79 foram confirmados enquanto que, em 2021, até a mesma semana epidemiológica, foram registrados 44 casos prováveis , com 18 confirmados. Dessa forma, em 2021, verifica-se, até o momento, a redução de 94 (-68%) casos prováveis, e 61 (-77%) casos confirmados.



FIGURA 3. EVOLUÇÃO DO NÚMERO DE CASOS DE ZIKA NOTIFICADOS/PROVÁVEIS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA NO MARANHÃO, 2020-2021.



Fonte: Sinan Online (banco de dados atualizado em 25/05/2021). Dados sujeitos à alteração. *Dados referentes a SE 20.

Em 2020, até a 20ª SE, foram notificados 97 casos prováveis de Zika e 63 foram confirmados enquanto que, em 2021, até a mesma semana epidemiológica, foram registrados 22 casos prováveis, com 6 confirmados. Dessa forma, em 2021, verifica-se, até o momento, a redução de 75 (-77%) casos prováveis, e 57 (-90%) casos confirmados.

Avalia-se que esta redução das notificação das arboviroses sejam, em parte, reflexos da atenção dos serviços de saúde encontrar-se muito voltada para a suspeita de infecção por COVID19.

FIGURA 4. CASOS PROVÁVEIS E INCIDÊNCIA DE ARBOVIROSES POR REGIÃO DE SAÚDE, 2021.

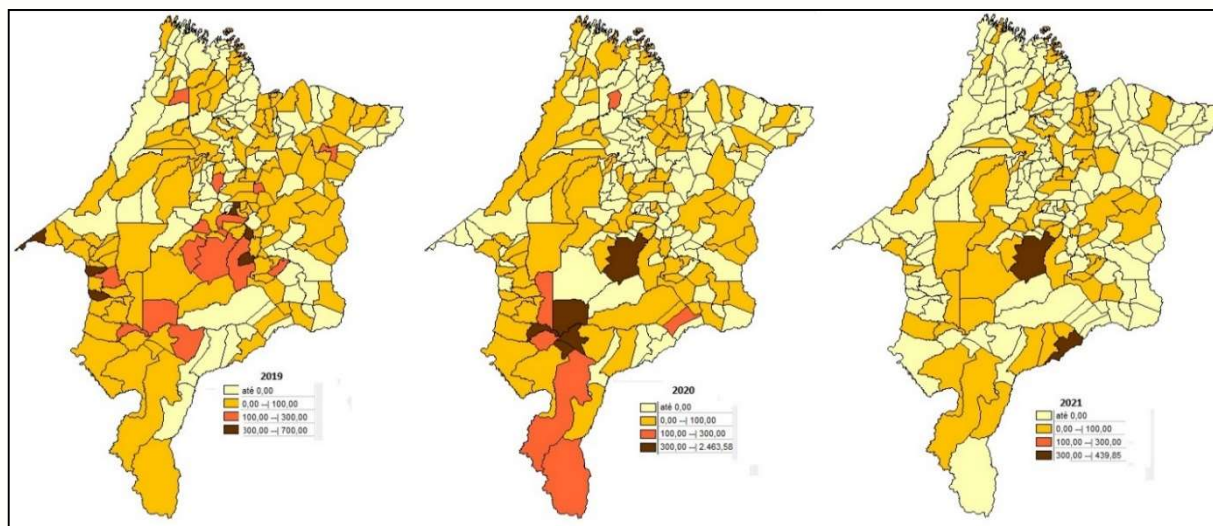
Regional	Dengue		Chikungunya		Zika		Febre Amarela	
	Casos (N)	Incidência	Casos (N)	Incidência	Casos (N)	Incidência	Casos (N)	Incidência
ACAILÂNDIA	1	0,34	0	0,00	0	0,00	-	-
BACABAL	6	2,22	1	0,37	1	0,37	-	-
BALSAS	44	19,44	9	3,98	2	0,88	-	-
BARRA DO CORDA	438	187,68	3	1,29	0	0,00	-	-
CAXIAS	6	1,96	0	0,00	0	0,00	-	-
CHAPADINHA	0	0,00	0	0,00	0	0,00	-	-
CODO	4	1,29	0	0,00	0	0,00	-	-
IMPERATRIZ	12	2,21	1	0,18	0	0,00	-	-
ITAPECURU	8	2,08	1	0,26	1	0,26	-	-
PEDREIRAS	12	5,48	3	1,37	3	1,37	-	-
PINHEIRO	10	2,52	2	0,50	2	0,50	-	-
PRESIDENTE DUTRA	11	3,78	0	0,00	0	0,00	-	-
ROSÁRIO	30	9,97	5	1,66	4	1,33	-	-
SANTA INÊS	44	11,16	6	1,52	2	0,51	-	-
SÃO LUÍS	60	4,12	11	0,76	6	0,41	-	-
SJ PATOS	66	26,82	0	0,00	0	0,00	-	-
TIMON	6	2,40	0	0,00	0	0,00	-	-
VIANA	3	1,10	2	0,73	1	0,37	-	-
ZE DOCA	7	2,32	0	0,00	0	0,00	-	-
TOTAL	768	10,85	44	0,62	22	0,31		

Fonte: Sinan Online (banco de dados atualizado em 25/05/2021). Dados sujeitos à alteração. *Dados referentes a SE 20.



A incidência acumulada diz respeito à frequência com que surgem novos casos, somados às notificações anteriores num intervalo de tempo. Assim, percebe-se que a Unidade Regional de Saúde(URS) de Barra do Corda está com a maior incidência acumulada (178 casos de dengue/100.000 habitantes). Além da incidência por região de saúde, é essencial o acompanhamento dos níveis de incidência dos municípios. Nesta semana apontam como maiores índices Barra do Corda (474 casos de dengue/100.000 habitantes), Bacabeira (111 casos de dengue/100.000hab) e Tasso Fragoso(82 casos de dengue/100.000hab) que estão recebendo apoio técnico e serviço de aplicação espacial de UBV.

FIGURA 5. INCIDÊNCIA DE DENGUE POR MUNICÍPIO, 2019 A 2021.



2- ÓBITOS DE DENGUE, CHIKUNGUNYA E ZIKA VÍRUS.

FIGURA 5. NÚMERO DE ÓBITOS DENGUE POR MUNICÍPIO, 2019 A 2021.

MUNICÍPIOS DE RESIDÊNCIA	DENGUE			Em Invest.
	2019	2020	2021	2021
COLINAS	1	-	-	-
CHAPADINHA	-	1	-	-
IMPERATRIZ	1	-	-	-
LAGOA GRANDE DO MARANHÃO	1	-	-	-
MARACAÇUMÉ	-	-	-	-
PAÇO DO LUMIAR	1	-	-	-
SÃO DOMINGOS DO MARANHÃO	-	1	-	-
SÃO LUÍS	1	1	-	-
SÃO LUIS GONZAGA DO MA	-	1	-	-
TRIZIDELA DO VALE	-	1	-	-
TOTAL	5	5	-	-



FIGURA 6. NÚMERO DE ÓBITOS CHIKUNGUNYA POR MUNICÍPIO, 2019 A 2021.

MUNICÍPIOS DE RESIDÊNCIA	CHIKUNGUNYA			Em Invest.
	2019	2020	2021	2021
LAGO DA PEDRA	1	-	-	-
TIMON	-	-	-	-
SÃO LUIS	-	1	-	-
CANTANHEDE	-	1	-	-
TOTAL	1	2	0	0

FIGURA 7. NÚMERO DE ÓBITOS ZIKA POR MUNICÍPIO, 2019 A 2021.

MUNICÍPIOS DE RESIDÊNCIA	ZIKA			Em Invest.
	2019	2020	2021	2021
BACABAL	1	-	-	-
SÃO LUÍS	1	-	-	-
TOTAL	2	-	0	-

Para a demonstração dos óbitos resolveu-se retroagir a 2019 para dar mais visibilidade devido a importância desse dado junto aos serviços de assistência média. No ano de 2019, foram registrados 8(oito) óbitos por arboviroses(dengue – 5, chikungunya – 1, e Zika – 2. Em 2020, foram confirmados 5 óbitos de dengue e 2 de chikungunya. Entretanto, até a 19ª SE/2021, não há registros de óbitos por arboviroses no Maranhão.

3 - INFESTAÇÃO PREDIAL POR Aedes Aegypti

O Levantamento de Índice Rápido por Aedes aegypti (LIRAA) é fundamental para verificar as localidades urbanas que possuem a concentração de larvas desse mosquito e orientar a gestão para programação e execução das ações de prevenção e controle das arboviroses. Essas regiões têm maior probabilidade de ocorrência da transmissão de Dengue, Chikungunya e Zika Vírus e risco de urbanização da Febre Amarela. Dessa maneira, o Programa Estadual de Controle da Arboviroses/PECARBV/MA realiza a orientação e supervisão da realização do LIRAA com o objetivo de garantir resultados fidedignos e presta apoio institucional, em parceria com as Unidades Regionais de Saúde aos Municípios.

FIGURA 8. RESULTADO DO LEVANTAMENTO DE ÍNDICE RÁPIDO DO Aedes Aegypti (LIRAA), EM 2021.

Estratificação quanto ao Risco	%	JANEIRO	%
Baixo Risco	<= 0,9%	42	25,8%
Médio Risco	>= 1 a <= 3,9%	81	49,7%
Alto Risco	> 3,9%	39	24%
TOTAL		162	75%



4. MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DAS ARBOVIROSES

4.1 ORIENTAÇÕES GERAIS PARA A PREVENÇÃO DIRECIONADAS À POPULAÇÃO

- Manter limpos os recipientes/locais de armazenamento de água.
- Acionar a Secretaria Municipal de Saúde ou outro ente público quando forem identificados focos do mosquito *Aedes Aegypti* de difícil eliminação pelos moradores ou pela população;
- Manter bem tampados tonéis, caixas e barris de água;
- Encher pratinhos de vasos de plantas com areia até a borda ou lavá-los uma vez por semana;
- Manter garrafas de vidro e latinhas de boca virada para baixo;
- Guardar pneus em locais cobertos, protegidos de chuva;
- Fazer sempre manutenção de piscinas;
- Encher com massa de cimento os cacos de vidro de muros;
- Manter as calhas limpas para evitar coleção de água.
- Lavar os tanques, caixas d'água, tonéis, jarros de planta (áreas internas e externas) com escova para retirada dos ovos do mosquito que permanecem viáveis por mais de 01 ano, aderidos às superfícies;
- Dar destino ao lixo, não acumulando resíduos e recipientes (qualquer "coisa" que possa acumular água) nas áreas ao redor da residência;
- As Empresas de Construção Civil devem assegurar que as áreas de construção estejam livres de focos do mosquito-vetor;
- As Imobiliárias devem manter os imóveis sob sua responsabilidade limpos e assegurar a entrada dos Agentes de Controle Endemias de combate á Dengue dos municípios nos prédios para vistoria e tratamento de focos;



4.2 RECOMENDAÇÕES PARA DOS GESTORES

- Realizar de ações de orientação para a população dos municípios quanto aos cuidados de prevenção e combate de focos do mosquito;
- Manter atualizado o Plano de Contingência das Arboviroses 2021.
- Elaborar e encaminhar para à Coordenação do PECARB/MA o Plano Operacional das ações de campo de controle vetorial e garantir sua execução;
- Manter as equipes de controle vetorial adequadas, estruturadas e em atividade dentro das normas do Programa Nacional e recomendações frente a Pandemia do COVID19;
- Mapear os Pontos Estratégicos, realizando as ações de rotina (visitas e tratamento) e borrifação quando necessário;
- Manter o Programa Municipal estruturado com maquinário e EPI apropriados para as ações de tratamento com dispersão de inseticidas, assegurando borrifação de PE's e bloqueio de casos com máquina de nebulização costal conforme os manuais/MS;
- Alimentar os bancos dos sistemas de informação SIPNCD/SINAN-NET/SINAN-ONLINE e demais, igualmente importantes;
- Realizar o monitoramento da situação epidemiológica (vigilância de casos) e entomológica (LIRAA e LIA) para subsidiar a programação e realização da ações, de forma oportuna, para prevenir epidemias e óbitos;
- Instalar e manter em funcionamento colegiados de articulação de ações de combate ao Aedes Aegypti (Comitês);
- Cumprir os regramentos da vigilância epidemiológica dos casos como: notificação/investigação/encerramento, nos prazos preconizados pelo Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica/MS;
- Realizar todas as ações de forma integrada com a Atenção Básica e Assistência;
- Promover a vacinação da população contra a Febre Amarela, garantindo cobertura adequada;
- Estabelecer um sistema de vigilância de epizootia em primatas não humanos(PNH);
- Apoiar as incursões de monitoramento viral para a Febre Amarela, quando houver;
- Orientar as pessoas para não adentrarem nas matas sem estarem vacinadas.

5. AÇÕES REALIZADAS PELO PECARB/MA

- Campanha de mobilização popular e dos trabalhadores da saúde para a prevenção das arboviroses, com lançamento em Paço do Lumiar;
- Confeção de cartazes com distribuição para todas as Regiões de Saúde/municípios;
- Elaboração de Notas técnicas/informativas de Alerta e orientações sobre a situação epidemiológica e providências dirigidas aos gestores e profissionais de saúde;
- Supervisão/monitoramento das ações dos Programas Municipais de Controle de Arboviroses: URS – Barra do Corda(Barra do Corda e Jenipapo dos Vieiras); URS – P. Dutra(Dom Pedro, Tuntum, Presidente Dutra, Gonçalves Dias, Graça Aranha e Gov. Eugênio Barros); URS – Viana(Viana, Matinha e Penalva); URS – Pinheiro(Cururupu, Bacuri e Turiaçu); URS – São João dos Patos(Mirador, Colinas e Buriti Bravo); URS – Pedreiras(Trizidela, Pedreiras e Porção de Pedras); URS – Balsas(Riachão, Fortaleza dos Nogueiras e São Raimundo das Mangabeiras); URS – Chapadinha(Chapadinha e Santa Quitéria) URS – Pinheiro(Alcântara, Bequimão e Peri-mirim); URS – Caxias(Caxias, Coelho neto e Aldeias Altas); URS – Imperatriz(Imperatriz e Estreito);
- Monitoramento da realização do LIRAA/LIA nos municípios: Timon(Matões, Parnarama e Timon); URS – Rosário(Barrerinhas, Morros, Humberto de Campos, Santo Amaro e Santa Rita); URS – Chapadinha(Chapadinha, Araioses e Tutóia); URS – São João dos Patos(São João dos Patos e Pastos Bons); URS – Codó(Codó, Coroatá e São Mateus);
- Aplicação de inseticida (adulticida) por UBV, em municípios que apresentarem índices de risco para surtos e/ou aumento de notificação de casos. Foram tratados 22 municípios; URS – Presidente Dutra (Tuntum, Dom Pedro, Fortuna, Gonçalves dias, Gov. Eugênio Barros, Graça Aranha), URS – Itapecuru (Miranda, Matões do Norte, Arari, Cantanhede), URS – Timon (Parnarama, Matões), URS – Balsas (Riachão, Fortaleza dos Nogueiras, Tasso Fragoso, São Raimundo das Mangabeiras), URS – Barra do Corda(Barra do Corda, Grajaú), URS – Pedreiras (Poção de Pedras), Grande Ilha(Alcântara e São José de Ribamar e Paço de Lumiar)URS – São João dos Patos(Benedito Leite); URS – Imperatriz(Porto Franco); URS – Rosário(Santo Amaro do MA);
- Capacitação em Aplicação de Inseticidas pelo método UBV e outras metodologias – Municípios da URS de Itapecuru;
- Treinamento em serviço para equipes municipais recém admitidas sobre as operações da campo em caráter de urgência mediante solicitação;
- Manutenção de equipamentos de aplicação de inseticidas nas URS: Chapadinha, Rosário, Itapecuru, Zé Doca, Viana e Pinheiro, Barra do Corda.
- Assessoria técnica aos municípios sobre ações de vigilância, prevenção e controle em situação de alto risco e de surto.
- Elaboração e disponibilização de documentos de Alerta, Orientação Técnica e elaboração do Plano de Contingência
- Elaboração do Boletim Epidemiológico sobre as informações da situação entomo-epidemiológica das arboviroses.
- Avaliação dos dados epidemiológicos no SINAN em loco, com busca ativa nas unidades de saúde de municípios.

EQUIPE DE ELABORAÇÃO

Coordenação do PECARB/MA e equipe técnica.

CONTATOS:

Telefones: (98) 3194-6261 (ramal- 6261)

Email: dengue@saude.ma.gov.br