Boletim Epidemiológico

SARAMPO



23 de agosto de 2019 | Página 1/2



Sarampo

É uma doença de elevada transmissibilidade que pode acometer crianças e adultos. A transmissão desta doença ocorre de uma pessoa para outra, por meio de secreções nasofaríngeas expelidas ao tossir, espirrar, falar ou respirar (BRASIL, 2015).



Caso suspeito

Todo paciente que, independente da idade e da situação vacinal, apresentar febre e exantema maculopapular, acompanhados de um ou mais dos seguintes sinais e sintomas: tosse e/ou coriza e/ou conjuntivite.

Ou todo indivíduo suspeito com história de viagem a locais com circulação do vírus nos últimos 30 dias ou de contato, no mesmo período, com alguém que viajou para lugares com circulação do vírus.



Caso confirmado

Todo caso suspeito comprovado como um caso de sarampo a partir de, pelo menos, um dos critérios a seguir: laboratorial ou vínculo epidemiológico.

Todo caso suspeito deve ser comunicado à SMS e SESA dentro das **primeiras 24 horas**. Além disso, a notificação deve ser registrada no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).

1. INTRODUÇÃO

O sarampo é uma doença altamente contagiosa e, somado ao grande fluxo de pessoas entre os estados e países, o sarampo pode se espalhar, inclusive para locais que já eliminaram a doença. Portanto, a Secretaria da Saúde do Estado do Ceará, por meio do Núcleo de Vigilância Epidemiológica e do Núcleo de Imunizações da Coordenadoria de Vigilância em Saúde (NUVEP/NUIMU/COVIG), considerando os surtos de sarampo no país, vem ORIENTAR os profissionais para a identificação precoce de possíveis casos suspeitos da doença.

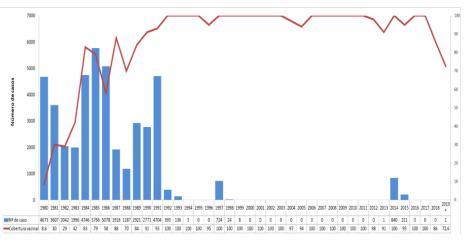
2. CENÁRIO DO SARAMPO NO BRASIL

Até o momento, 12.010 casos de sarampo foram confirmados no Brasil desde o início da epidemia em fevereiro de 2018. Até a semana epidemiológica 33, 11 estados brasileiros encontram-se com surtos ativos de sarampo. São eles: São Paulo (1.662), Rio de Janeiro (6), Pernambuco (4), Goiás (1), Paraná (1), Maranhão (1), Rio Grande do Norte (1), Espírito Santo (1), Bahia (1), Sergipe (1) e Piauí (1), totalizando 1.680 casos confirmados de sarampo no Brasil em 2019. Desde o início do surto no país, foram confirmados 12 óbitos por sarampo em três Unidades Federadas: Roraima (4), Amazonas (6) e Pará (2). Em Pernambuco

três Unidades Federadas: Roraima (4), Amazonas (6) e Pará (2). Em Pernambuco um óbito esta em investigação. Dentre as faixas etárias acometidas, os casos variam de menores de um ano a maiores de 50 anos.

2.1 Cenário do Sarampo no Ceará

Figura 1. Casos notificados de sarampo, segundo classificação final e ano de ocorrência, Ceará, 1980 a 2019*



Fonte: Sinannet. *Dados atualizados em 23/08/2019, sujeitos a alteração.

Boletim Epidemiológico

SARAMPO



23 de agosto de 2019 | Página 2/2



Prevenção

• A **VACINAÇÃO** é a única maneira de prevenir a doença.



Vacinas disponíveis

- Tríplice viral (contra sarampo, caxumba e rubéola)
- Tetra viral (contra sarampo, caxumba, rubéola e varicela)



Esquema vacinal

- 12 meses: 1ª dose com Tríplice Viral
- 15 meses: 2ª dose com Tetra Viral ou Tríplice Viral + Varicela
- 12 meses a 29 anos: comprovar duas doses de vacina contra o sarampo
- 30 a 49 anos: comprovar uma dose de vacina contra o sarampo
- Profissionais de saúde: comprovar duas doses de vacina contra o sarampo independente da idade



Observação

 Crianças de 6 meses a menores de 1 ano de idade, deverão ser vacinadas enquanto o sarampo circular no país. A dose deve ser registrada no SIPNI como tríplice viral "dose D" como estratégia "intensificação"

Figura 2. Classificação dos casos de sarampo no estado do Ceará, 2018 e 2019*

Classificação	2018		2019*	
	n	%	n	%
Notificados	211	100,0	98	100,0
Confirmados	0	0,0	1	1,0
Em investigação	0	0,0	9	9,2
Descartados	0	0,0	88	89,8

Fonte: Sinannet. *Dados atualizados em 23/08/2019, sujeitos a alteração.

No ano de 2018 o estado do Ceará teve o registro de 211 casos suspeitos de sarampo, sendo todos descartados.

Em 2019, até a SE 34, foram notificados 98 casos suspeitos de sarampo, 88 (89,8%) casos foram descartados, nove (9,2%) encontram-se em investigação e um (1,0%) caso confirmado importado do estado de São Paulo (Figura 2).

3. RECOMENDAÇÕES

Diante do cenário, a vigilância epidemiológica orienta:

- Atentar-se quanto a pessoas que apresentem sintomas característicos da doença e/ ou realizaram viagem para locais com circulação do vírus;
- Notificar IMEDIATAMENTE às Secretarias Municipal e Estadual de Saúde pacientes que se enquadrem na definição de caso suspeito da doença para que, de forma articulada, seja realizada a investigação oportuna dos casos a fim de identificar os contatos diretos e indiretos a fim de adotar as medidas de prevenção e controle da doença de modo eficaz;
- Coletar no PRIMEIRO CONTATO com o paciente e enviar imediatamente ao LACEN, espécimes clínicos (soro, swab de nasofaringe e urina) para detecção do vírus e confirmação laboratorial do caso;
- Isolar os casos suspeitos durante o período de transmissibilidade ou orientar quanto à importância de se manter em domicílio durante todo o período de transmissão da mesma.