

NOTA TÉCNICA

ALERTA VIAJANTE
VARIANTE INDIANA

Ceará, 14 de Maio de 2021



CEARÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE

APRESENTAÇÃO

A Secretaria de Vigilância e Regulação em Saúde – SEVIR por meio da Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica e Prevenção em Saúde – COVEP - Célula de Informação e Respostas às Emergências em Saúde Pública – CEREM - Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde - CIEVS - GT Vigilância Epidemiológica Hospitalar – VEH, em parceria com a FIOCRUZ/CE, vem **ALERTAR sobre o risco acerca da Variante de Preocupação (VOC) B.1.617 (Índia).**



CEARÁ
GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DA SAÚDE

CONTEXTO

Nas últimas oito semanas, a Índia e alguns países vizinhos viram um aumento acentuado no número de casos e mortes relatados de SARS-CoV-2. Isso tem sido associado a uma proporção crescente de vírus sequenciados pertencentes às linhagens B.1.617.1 e B.1.617.2. O Reino Unido viu um rápido aumento na detecção da linhagem B.1.617.1 e, em maior medida, B.1.617.2, associada a viagens para a Índia e posterior transmissão pela comunidade.

Inicialmente as variantes emergentes do SARS-CoV-2 dentro da linhagem B.1.617 foram relatadas recentemente na Índia e foram designadas como Variante de Interesse (VOI) pela OMS, a partir do dia 10 de maio de 2021 foi designada como Variante de Preocupação (VOC) considerando a sua transmissibilidade, resposta de neutralização da vacina.

B.1.617.1 e B.1.617.2, foram identificados pela primeira vez na Índia em dezembro de 2020, e foram detectados concomitante ao aumento da prevalência no grande surto observado no país.

O L452R foi identificado em outro VOI, B.1.427 / B.1.429, que tem sido associada ao aumento da transmissibilidade, uma redução na neutralização por alguns (mas não todos) tratamentos com anticorpos monoclonais, e uma redução moderada na neutralização em soros pós-vacinação no P681R.

ORIENTAÇÕES para atrasar a introdução de variantes de preocupação

Embora a curto-médio prazo, a vacinação irá provavelmente contribuir para a resposta, estas medidas imediatas são essenciais até que as doses estejam disponíveis em número suficiente e tenham demonstrado ter um efeito atenuante.

As opções disponíveis para adiar a introdução e a propagação de uma nova variante de preocupação são:

- realizar sequenciamento direcionado e representativo de casos comunitários para detectar precocemente e monitorizar a incidência da variante;
- aumentar o monitoramento e os testes de pessoas com uma relação epidemiológica com as áreas com uma incidência significativamente mais elevada da variante, e realizar sequenciamento dessas amostras.
- rastreio de contatos direcionados e o isolamento de casos suspeitos e confirmados da variante;
- alertar as pessoas provenientes de áreas com uma incidência significativamente mais elevada da variante para a necessidade de cumprir com quarentena, bem como ser testado e auto-isolado se desenvolverem sintomas;
- recomendar que se evitem todas as viagens não essenciais, em particular para áreas com uma incidência significativamente mais elevada da variante.
- notificar possíveis casos de infecção com a nova cepa variante ou variantes em circulação para SARS-CoV-2 de forma imediata pelo formulário de notificação imediata do MS, disponível em: <https://forms.office.com/r/BGwZjYz9Mu> , bem como junto aos CIEVS locais.

Listagem de países com circulação das variantes B.1.617 -
GISAID, disponível em:
<https://www.gisaid.org/hcov19-variants/>

Acessado em: 14 Mai. 2021.

País	Total #G/452R.V3 (B.1.617+)	#G/452R.V3 (B.1.617+) nas últimas 4 semanas	%G/452R.V3 (B.1.617+) nas últimas 4 semanas
United Kingdom	2,237	1,840	11.3
India	2,037	254	89.4
USA	668	386	1.1
Singapore	156	93	57.1
Germany	103	61	0.4
Australia	86	58	42.6
Denmark	66	38	0.4
Ireland	60	45	3.3
Italy	52	50	2.8
Belgium	51	43	2.2
Switzerland	39	28	0.8
Japan	33	6	22.2
France	32	27	0.7
Canada	25	0	0.0
Bahrain	22	0	0.0
Spain	22	22	1.7
China	17	13	86.7
Sweden	13	2	0.1

New Zealand	13	1	4.8
Netherlands	13	5	0.2
South Africa	12	12	34.3
Indonesia	10	1	7.7
Portugal	9	2	1.7
Angola	8	0	0.0
Poland	8	8	0.6
Luxembourg	6	4	0.7
South Korea	6	0	0.0
Russia	5	3	33.3
Uganda	5	4	100.0
Norway	4	3	1.0
Bangladesh	4	4	25.0
Czech Republic	3	1	0.6
Jordan	3	3	60.0
Mexico	3	2	1.2
Malaysia	3	2	4.8
Aruba	3	2	1.3
Guadeloupe	2	0	0.0
Greece	2	0	0.0
Sint Maarten	2	0	0.0
Nepal	1	1	12.5
Sri Lanka	1	0	0.0
Thailand	1	1	100.0
Romania	1	1	1.4
Austria	1	1	0.8
Slovenia	1	1	0.2
Cambodia	1	0	0.0
Botswana	1	1	100.0

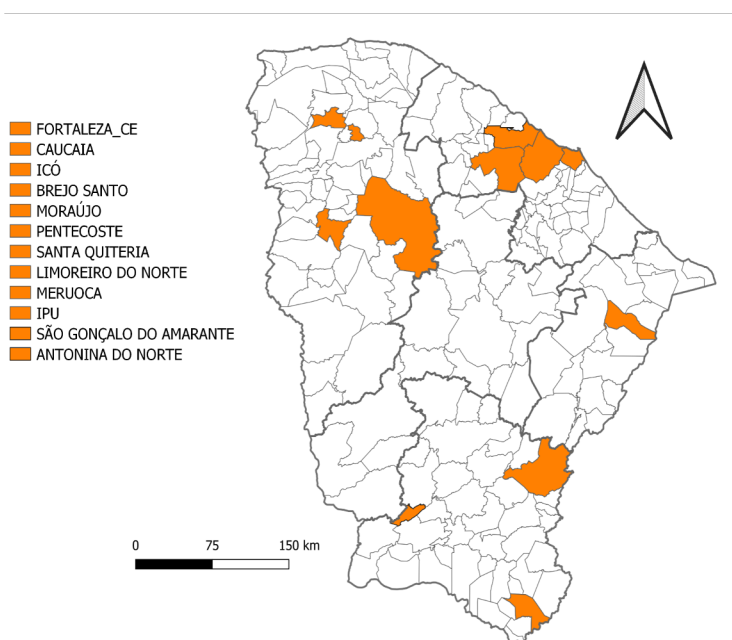
Cenário Epidemiológico das Variantes de Preocupação no Ceará

No dia 20 de janeiro de 2021, a Secretaria de Saúde do Estado do Ceará SESA/CE, através da Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica e Prevenção em Saúde – COVEP, deu início ao monitoramento de viajantes, contactantes, casos graves ou óbitos sem comorbidade aparente, sintomas suspeitos de Covid-19 após 14 dias da segunda dose da vacina e casos suspeitos de reinfeção.

Até o dia 12 de maio de 2021, foram comunicados ao CIEVS 823 casos suspeitos de COVID-19 por contaminação de VOC. Das amostras respiratórias sequenciadas, houve a confirmação de 40 casos da VOC P.1.

A figura 01 traz a distribuição dos casos de P1 nos municípios (Fortaleza, Caucaia, Icó, Brejo Santo, Moraújo, Pentecoste, Santa Quitéria, Limoeiro do Norte, Meruoca, Ipu, São Gonçalo do Amarante e Antonina do Norte) do estado do Ceará analisados por meio de sequenciamento total.

Figura 01. Municípios com casos confirmados de infecção por VOC P.1, por sequenciamento total.



Fonte: SESA/COVEP/CEREM/CIEVS

Nota Técnica de Alerta
Rastreo de Novas Variantes de
Preocupação no Ceará

Versão 2
05/03/2021

https://www.saude.ce.gov.br/wpcontent/uploads/sites/9/2020/02/REVMMA2_NT2_ras_treamento_variantes_coronavirus_v6__REVTCKB_11_03__17h24m_3.pdf



Secretaria Executiva de Vigilância e Regulação Em Saúde - SEVIR

Av. Almirante Barroso, 600
Praia de Iracema. CEP 60.060-440

www.saude.ce.gov.br



CEARÁ
GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DA SAÚDE