

# Boletim Epidemiológico

# DENGUE

2021

Semana  
Epidemiológica **14**

Vigilância em Saúde / Gerência Técnica de Doenças Endêmicas

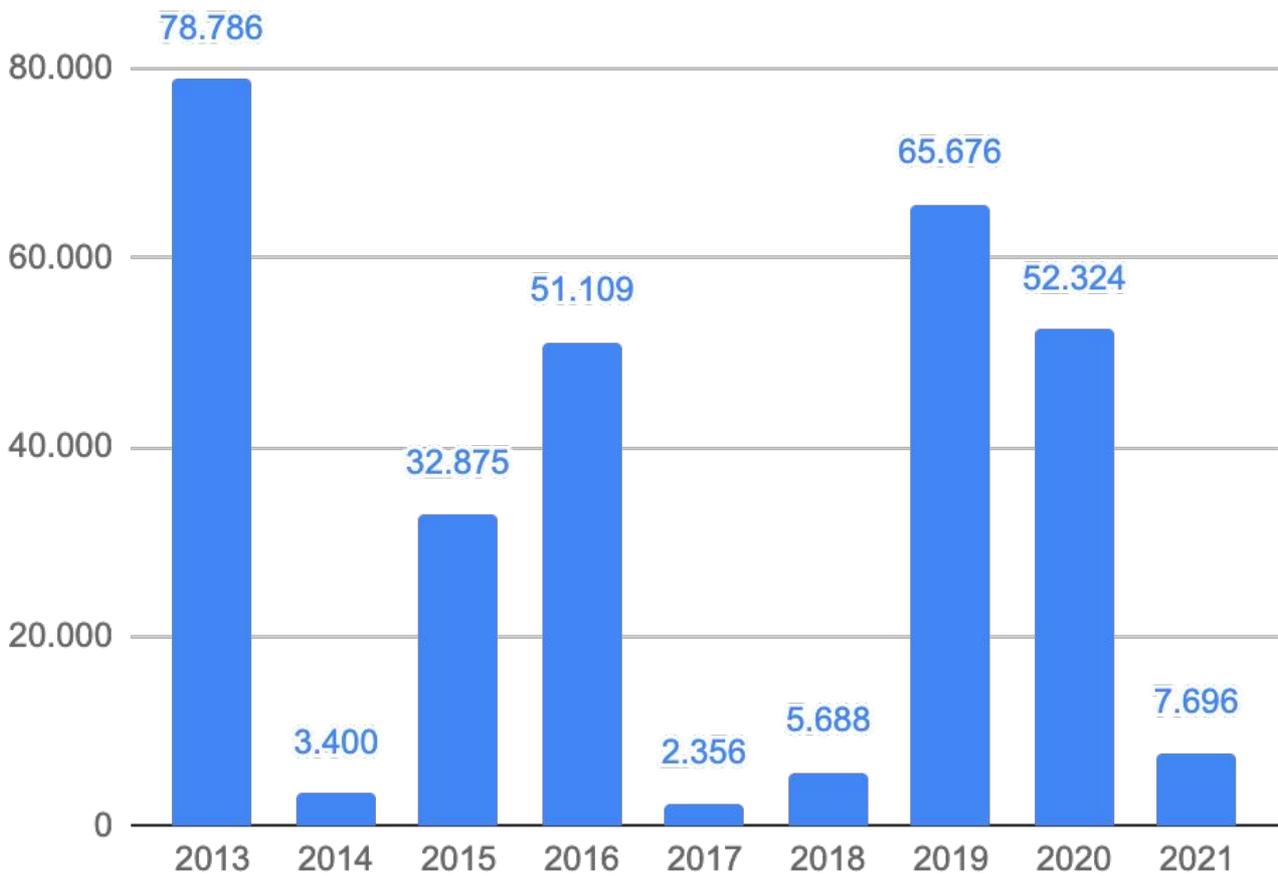
14/04/2021

Os dados têm como foco apresentar o panorama da doença no período analisado, sendo um instrumento de auxílio para a elaboração de estratégias, ações e interlocuções entre as equipes técnicas.

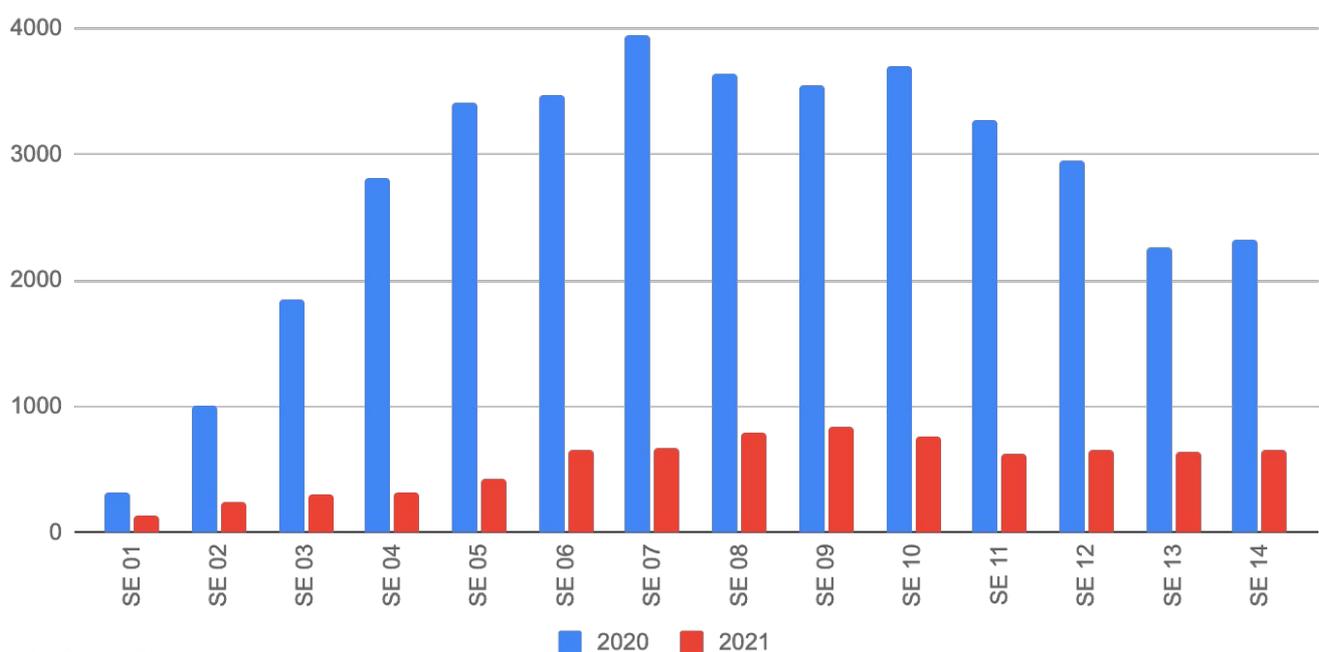
A estratificação de risco para os municípios usa como ponto de corte valores de referência das taxas de incidência calculada com os números absolutos de casos **prováveis** divididos pela população residente de cada município vezes 100.000 habitantes. **Casos prováveis englobam os casos ainda em investigação, que não foram finalizados no sistema ou que já foram confirmados. Também é apresentado neste boletim o número de casos confirmados, levando em conta o critério laboratorial ou clínico-epidemiológico, sujeitos a alterações.** Assim, os municípios são classificados como de baixa incidência = abaixo de 100 casos por 100.000 habitantes; incidência moderada = de 100 a 300 casos por 100.000 habitantes e; alta incidência = acima de 300 casos por 100.000 habitantes.

Todos os dados apresentados a seguir têm como fonte oficial o SINAN Online e, portanto, para que sejam dados atualizados, **se faz necessária a inserção e encerramento oportuno das notificações por parte das fontes notificadoras municipais** no banco de dados oficial (SINAN Online).

## ► Série Histórica dos Casos Prováveis de Dengue



Fonte: SINAN Online  
\*Dados até 14/04/2021



Fonte: SINAN Online  
\*Dados até 14/04/2021

## ► Incidência dos Casos Prováveis de Dengue

IBGE	Estado	Casos prováveis	População	Incidência
50	Mato Grosso do Sul	7.696	2.809.394	273,9

Ranking	IBGE	Município	Casos prováveis	População	Incidência
1	5001904	Bataguassu	533	23.325	2.285,1
2	5000906	Antônio João	188	9.020	2.084,3
3	5002605	Camapuã	282	13.693	2.059,4
4	5003207	Corumbá	1.968	112.058	1.756,2
5	5007802	Selvíria	143	10.771	1.327,6
6	5004700	Ivinhema	258	23.232	1.110,5
7	5001003	Aparecida do Taboado	278	26.069	1.066,4
8	5008305	Três Lagoas	1.289	123.281	1.045,6
9	5004403	Inocência	72	7.588	948,9
10	5003900	Figueirão	29	3.059	948,0
11	5006275	Paraíso das Águas	52	5.654	919,7
12	5005202	Ladário	210	23.689	886,5
13	5000203	Água Clara	132	15.776	836,7
14	5007208	Rio Brillhante	272	38.186	712,3
15	5002951	Chapadão do Sul	159	25.865	614,7
16	5007554	Santa Rita do Pardo	44	7.900	557,0
17	5002308	Brasilândia	58	11.853	489,3
18	5005400	Maracaju	191	48.022	397,7
19	5003454	Deodápolis	50	12.984	385,1
20	5006002	Nova Alvorada do Sul	77	22.430	343,3
21	5004601	Itaquiraí	68	21.376	318,1
22	5005152	Juti	21	6.787	309,4
23	5000856	Angélica	33	10.932	301,9
24	5000807	Anaurilândia	17	9.076	187,3
25	5000609	Amambai	74	39.826	185,8
26	5002159	Bodoquena	13	7.838	165,9
27	5007695	São Gabriel do Oeste	44	27.221	161,6

Ranking	IBGE	Município	Prováveis	População	Incidência	
28	5003157	Coronel Sapucaia	24	15.352	156,3	
29	5005608	Miranda	43	28.220	152,4	
30	5007901	Sidrolândia	90	59.245	151,9	
31	5000252	Alcinópolis	8	5.417	147,7	
32	5002407	Caarapó	45	30.593	147,1	
33	5003751	Eldorado	18	12.400	145,2	
34	5002209	Bonito	32	22.190	144,2	
35	5006606	Ponta Porã	127	93.937	135,2	
36	5006358	Paranhos	19	14.404	131,9	
37	5006408	Pedro Gomes	10	7.621	131,2	
38	5001243	Aral Moreira	14	12.332	113,5	
39	5005681	Mundo Novo	20	18.473	108,3	
40	5002100	Bela Vista	26	24.735	105,1	
41	5008404	Vicentina	6	6.109	98,2	
42	5004809	Japorã	9	9.243	97,4	
43	5008008	Terenos	20	22.269	89,8	
44	5003306	Coxim	29	33.459	86,7	
45	5006309	Paranaíba	36	42.276	85,2	
46	5004502	Itaporã	20	25.162	79,5	
47	5000708	Anastácio	18	25.237	71,3	
48	5005251	Laguna Carapã	5	7.419	67,4	
49	5002902	Cassilândia	14	22.002	63,6	
50	5002001	Batayporã	7	11.349	61,7	
51	5003488	Dois Irmãos do Buriti	7	11.467	61,0	
52	5005806	Nioaque	8	13.862	57,7	
53	5005707	Naviraí	32	55.689	57,5	
54	5007976	Taquarussu	2	3.588	55,7	
55	5006200	Nova Andradina	30	55.224	54,3	
56	5006259	Novo Horizonte do Sul	2	3.684	54,3	
57	5007935	Sonora	10	19.721	50,7	
58	5003504	Douradina	3	5.975	50,2	
59	5002803	Caracol	3	6.182	48,5	
60	5003256	Costa Rica	10	21.142	47,3	
61	5006903	Porto Murtinho	8	17.298	46,2	
62	5007703	Sete Quedas	3	6.542	45,9	

Ranking	IBGE	Município	Prováveis	População	Incidência
63	5001102	Aquidauana	17	48.029	35,4
64	5005004	Jardim	9	26.238	34,3
65	5002704	Campo Grande	279	906.092	30,8
66	5003801	Fátima do Sul	5	19.170	26,1
67	5003702	Dourados	57	225.495	25,3
68	5007406	Rio Verde de Mato Grosso	5	19.973	25,0
69	5005103	Jateí	1	4.021	24,9
70	5004007	Glória de Dourados	2	9.950	20,1
71	5007950	Tacuru	2	11.674	17,1
72	5004908	Jaraguari	1	7.265	13,8
73	5004304	Iguatemi	2	16.176	12,4
74	5004106	Guia Lopes da Laguna	1	9.824	10,2
75	5007109	Ribas do Rio Pardo	2	24.966	8,0
76	5001508	Bandeirantes	0	7.266	0,0
77	5003108	Corguinho	0	6.054	0,0
78	5007307	Rio Negro	0	4.793	0,0
79	5007505	Rochedo	0	5.079	0,0

Fonte: SINAN Online  
\*Dados até 14/04/2021

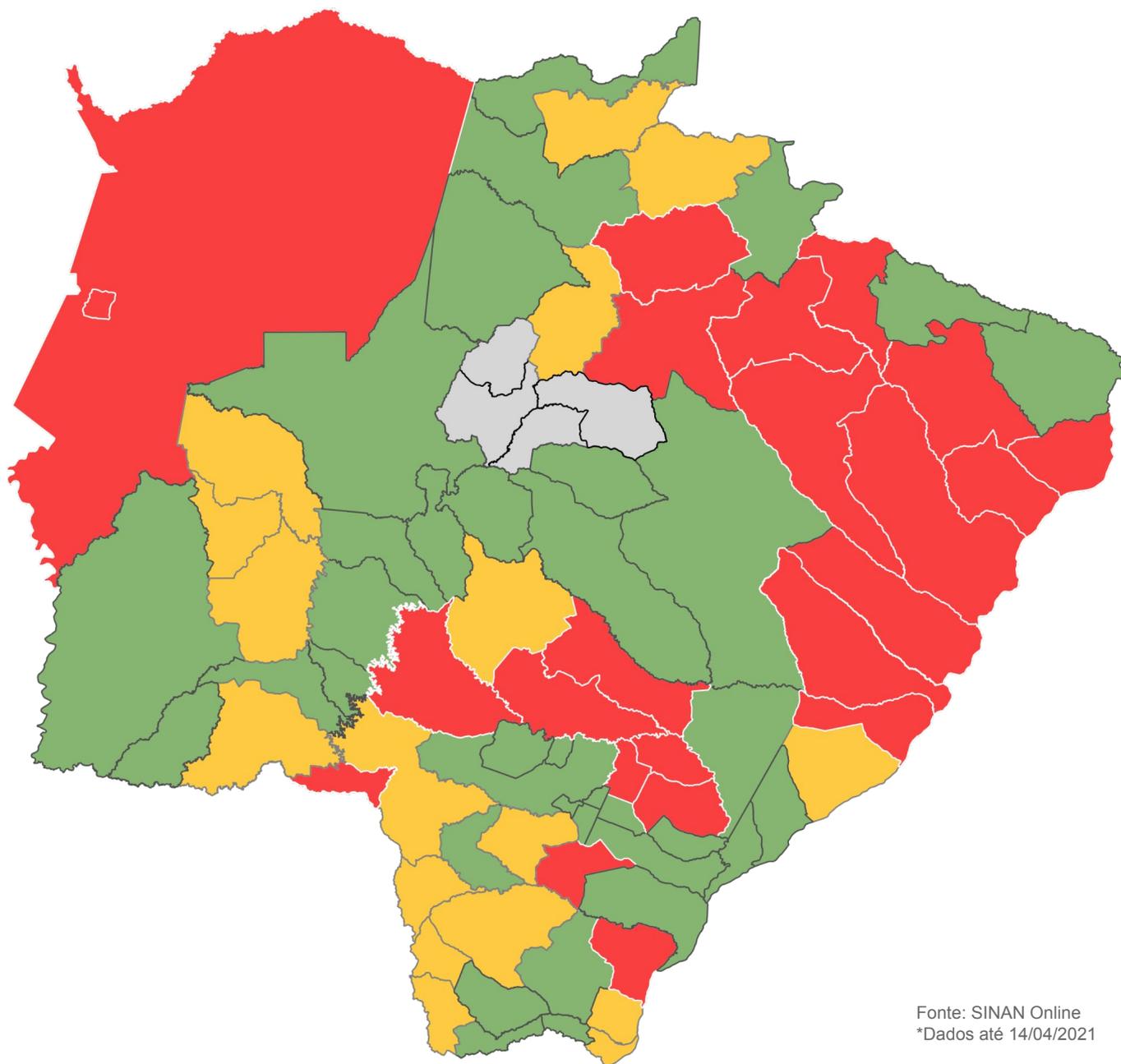
### ► Cálculo da taxa de incidência

$$\text{Taxa de incidência} = \frac{\text{Número de casos prováveis}}{\text{População do local}} \times 100 \text{ mil}$$

### ► Classificação da incidência

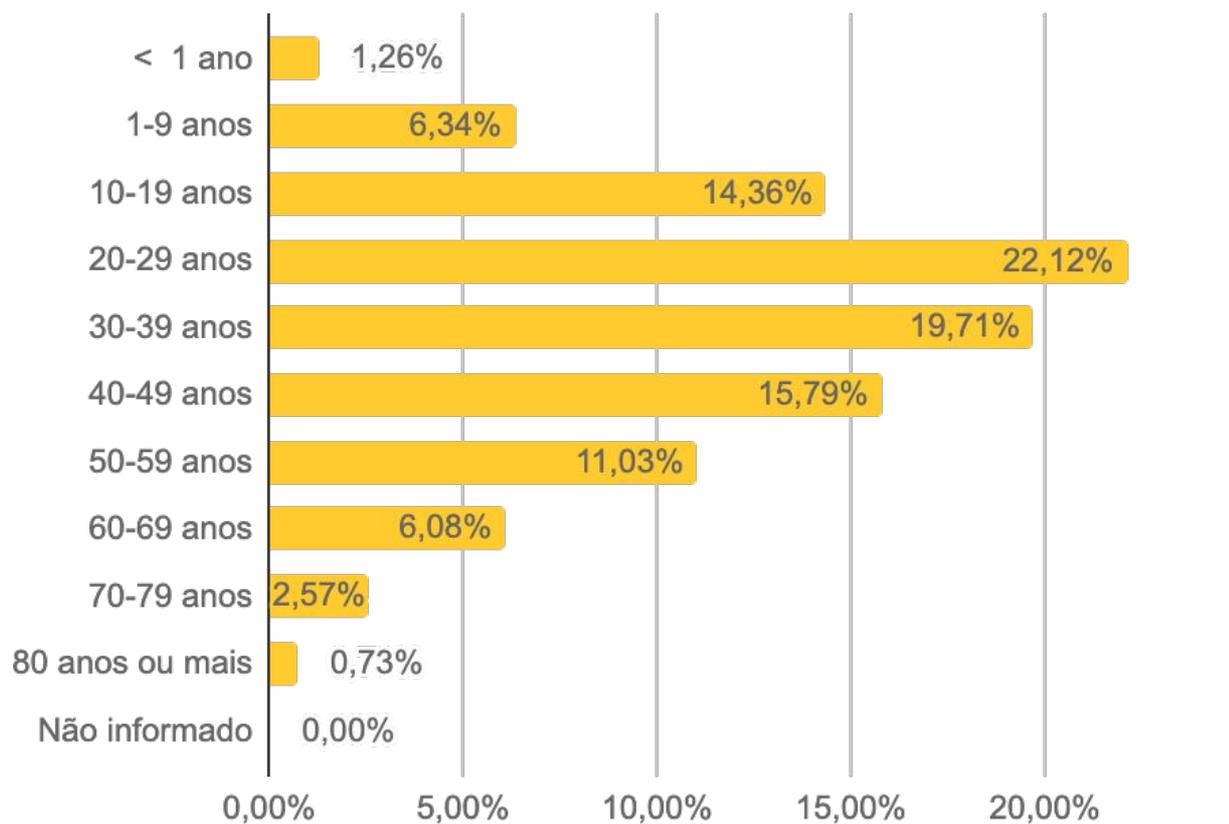
- Baixa incidência:** Abaixo de 100 casos por 100 mil habitantes
- Média incidência:** 100 a 300 casos por 100 mil habitantes
- Alta incidência:** Acima de 300 casos por 100 mil habitantes

## ► Distribuição Espacial da Incidência de Casos Prováveis de Dengue

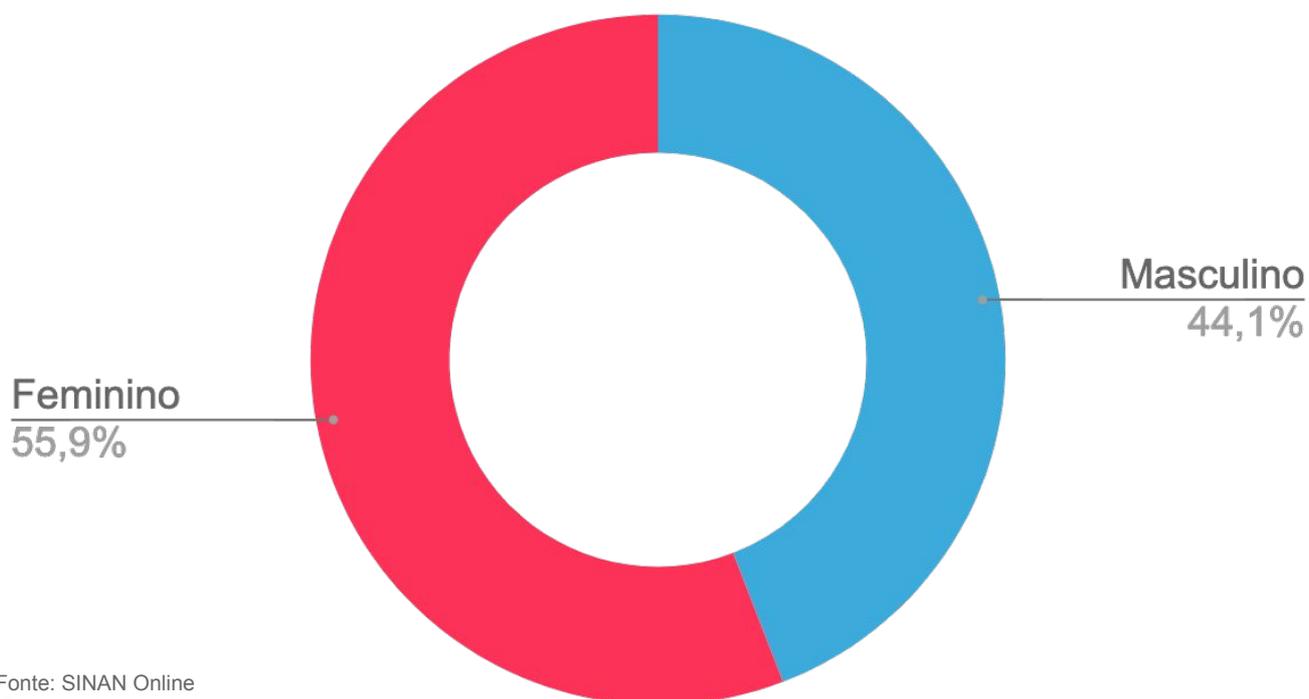


- Baixa incidência:** Abaixo de 100 casos por 100 mil habitantes
- Média incidência:** 100 a 300 casos por 100 mil habitantes
- Alta incidência:** Acima de 300 casos por 100 mil habitantes
- Sem casos notificados

## ▶ Perfil dos Casos Prováveis de Dengue

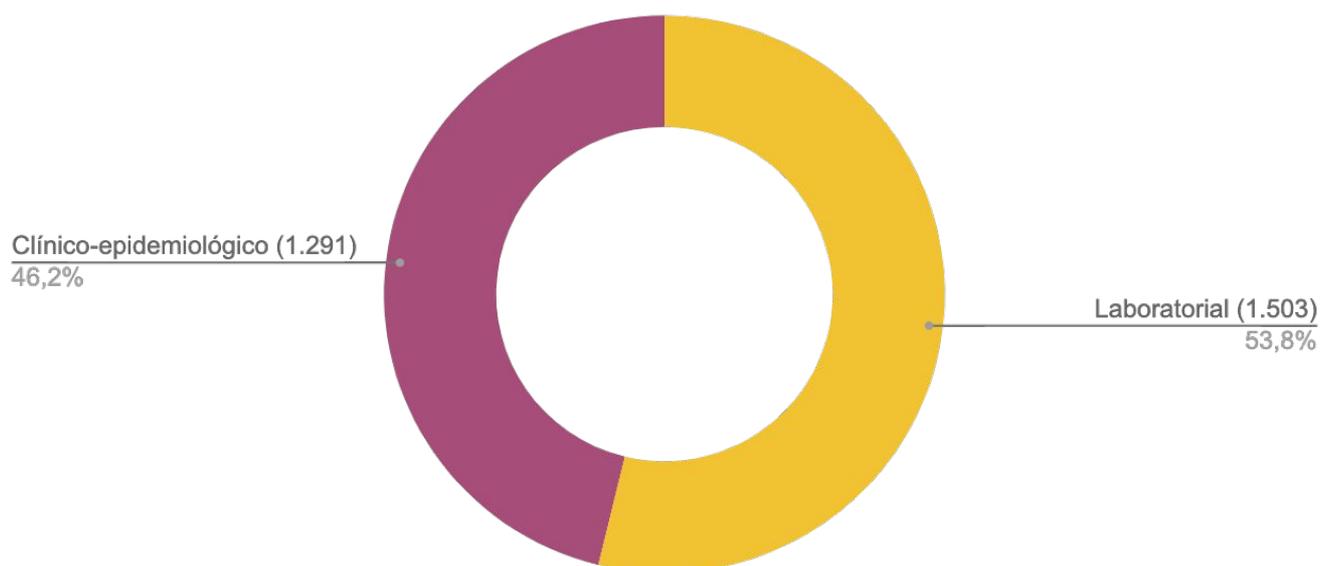


Fonte: SINAN Online  
\*Dados até 14/04/2021



Fonte: SINAN Online  
\*Dados até 14/04/2021

## ► Critérios de Confirmação de Dengue



Fonte: SINAN Online

\*Dados até 14/04/2021

\*\*Entre parênteses está o total de casos confirmados conforme o critério utilizado para encerramento.

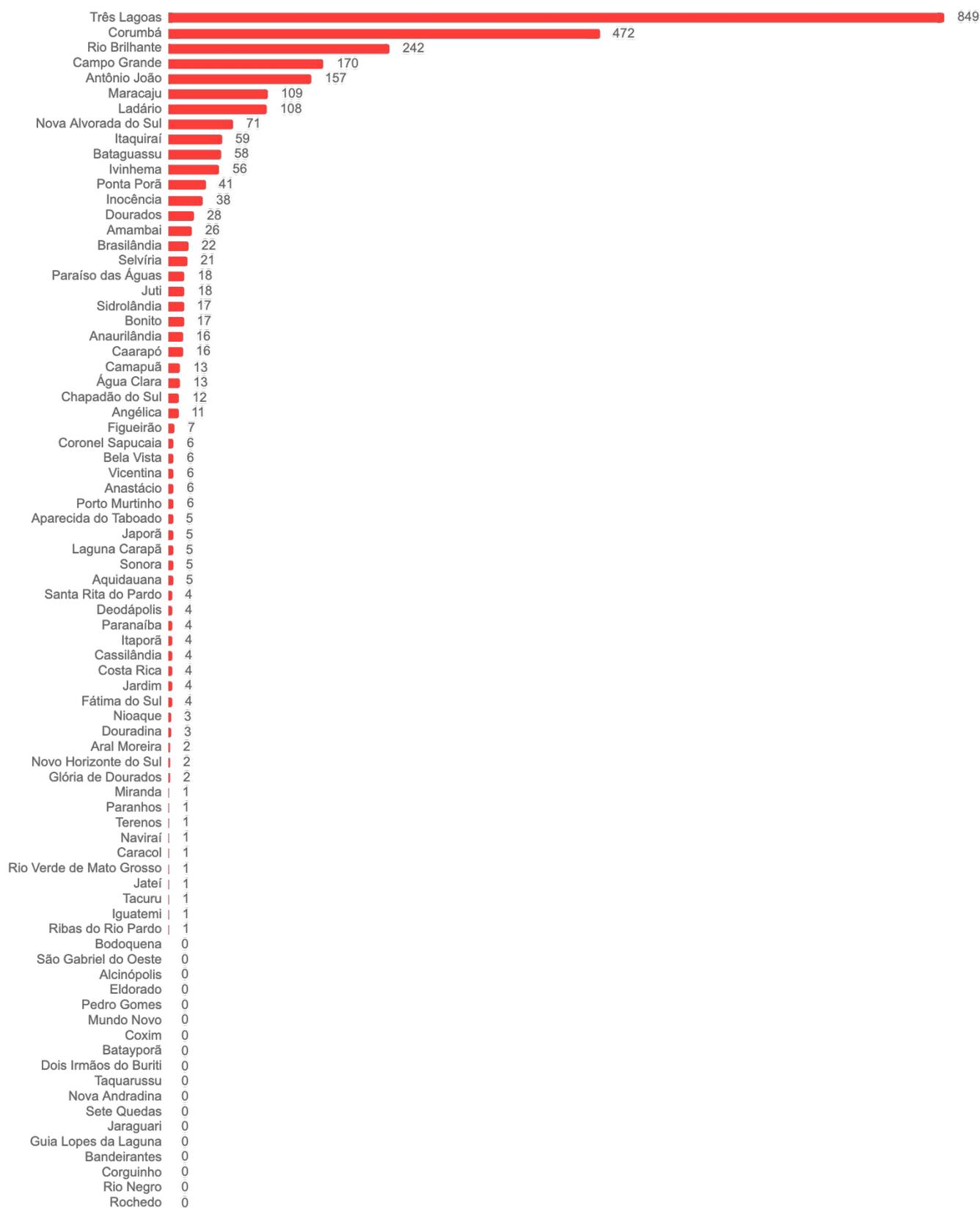
### ► Critério laboratorial

Os primeiros casos de determinada área devem ser confirmados através de exames laboratoriais validados. No LACEN os exames realizados para confirmação de dengue são a RT-PCR em tempo real, detecção de anticorpo IgM e detecção de antígeno NS1.

### ► Critério clínico-epidemiológico

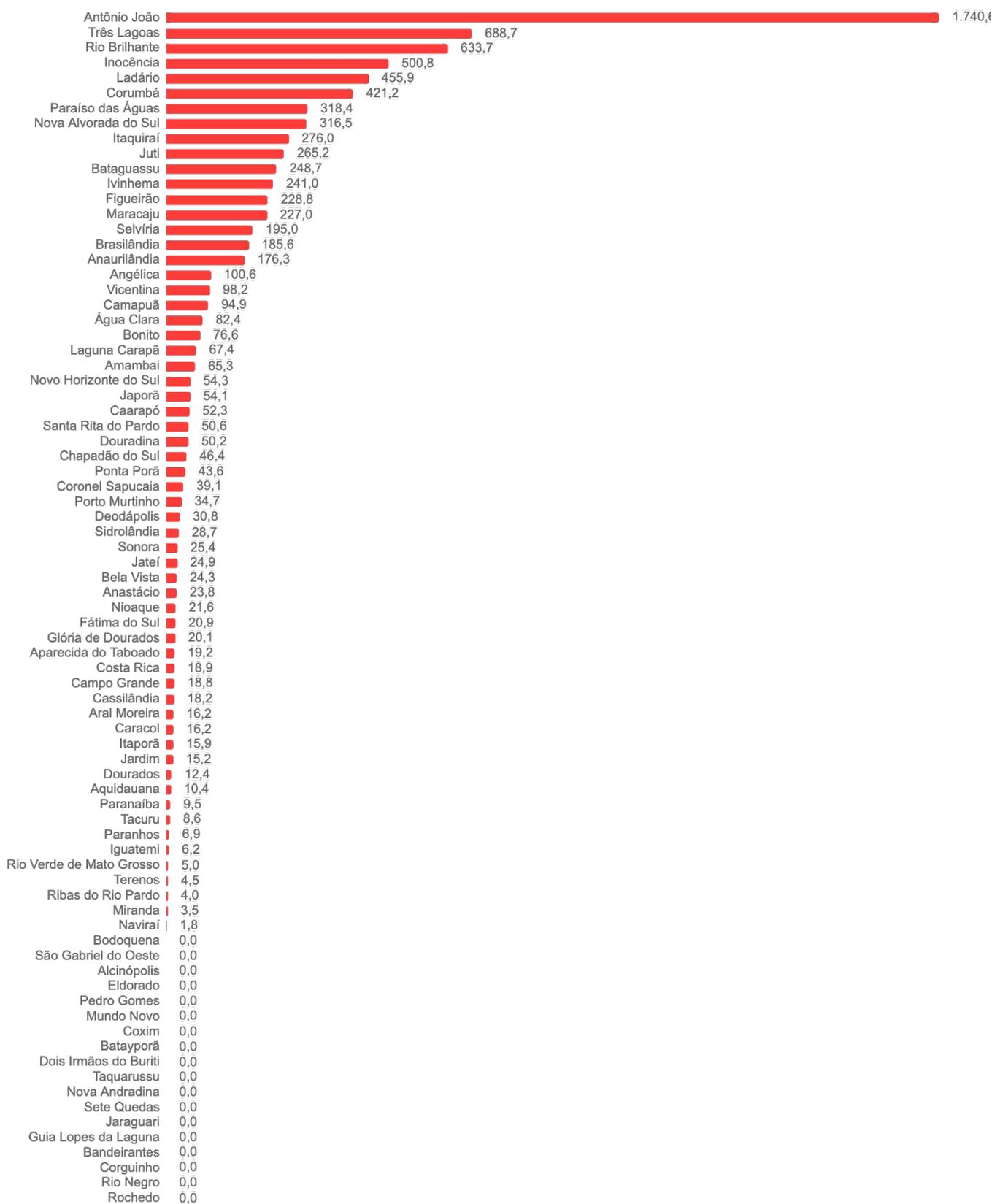
Durante uma epidemia, a confirmação pode ser feita através de critério clínico-epidemiológico, levando em conta os sintomas clínicos e o histórico epidemiológico daquele paciente.

## ► Total de Casos Confirmados de Dengue



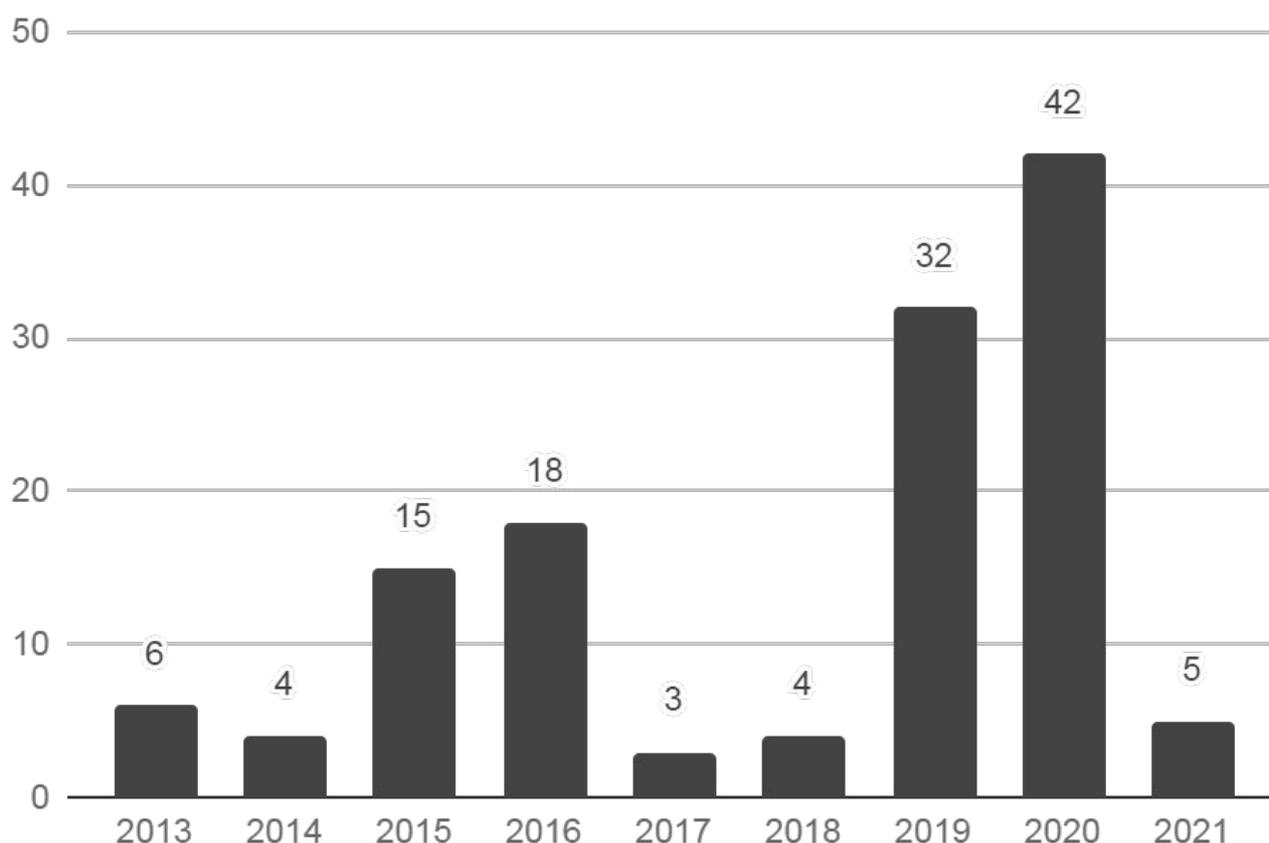
Fonte: SINAN Online  
\*Dados até 14/04/2021

## ► Incidência de Casos Confirmados de Dengue



Fonte: SINAN Online  
\*Dados até 14/04/2021

## ► Série Histórica de Óbitos\* por Dengue



\*Óbitos contabilizados para o ano de ocorrência,  
Dados até 14/04/2021

## ► Óbitos por Dengue

	Município de Residência	Idade	Sexo	Data de Início dos Sintomas	Data do Óbito	Comorbidades
1	Corumbá	29 anos	F	02/01/2021	15/01/2021	Doenças auto-imunes
2	Dourados	66 anos	M	25/01/2021	29/01/2021	Diabetes e Hipertensão
3	Campo Grande	69 anos	F	22/02/2021	28/02/2021	Diabetes e Hipertensão
4	Três Lagoas	44 anos	F	05/03/202	12/03/202	Diabetes e Hipertensão
5	Caarapó	19 anos	F	09/03/202	15/03/202	Nada relatado

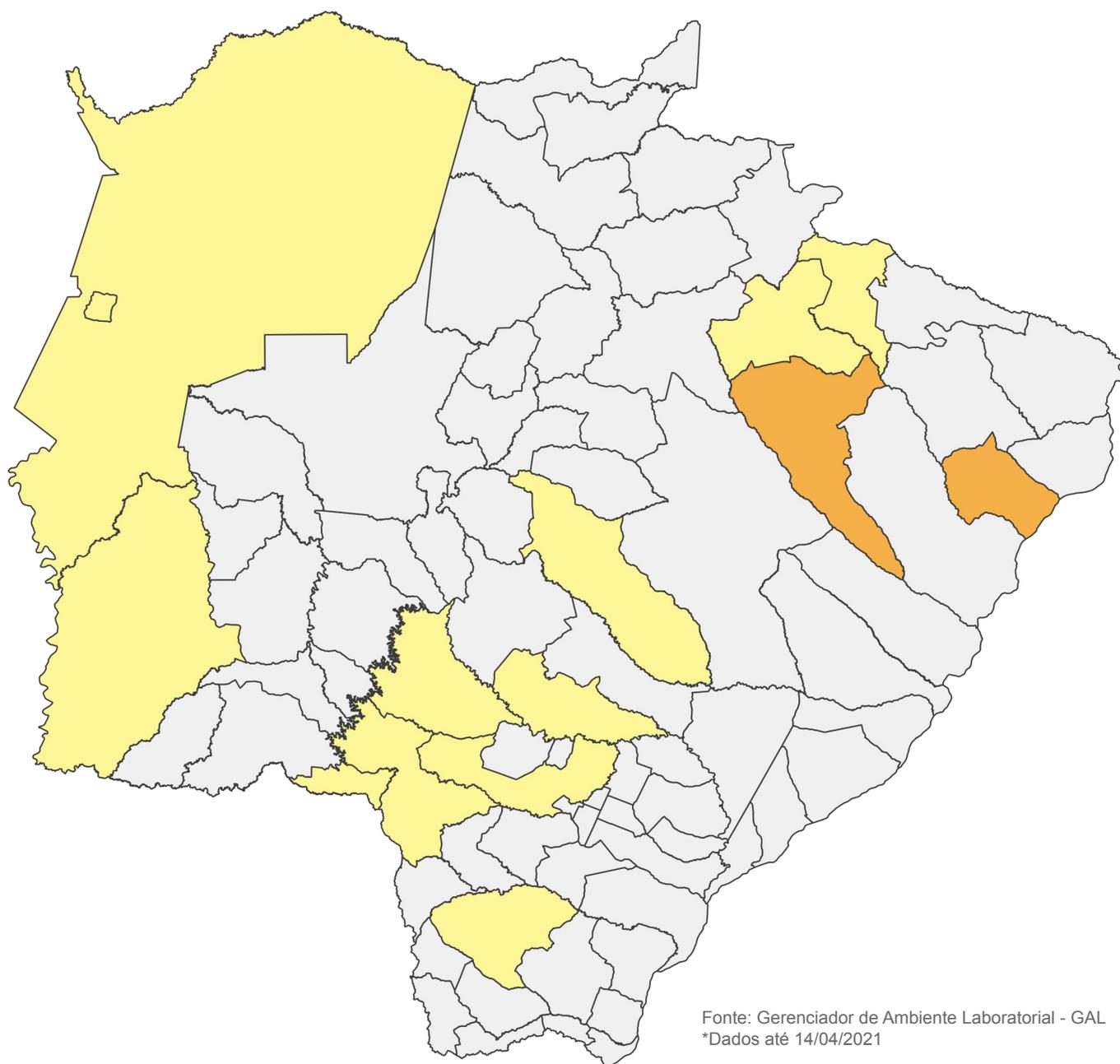
## ► Distribuição Espacial dos Óbitos por Dengue



Fonte: SINAN Online  
\*Dados até 14/04/2021

2021	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Óbitos</b>	2	1	2									

## ► Identificação de Sorotipo DENV



	Municípios	%
 DENV-1 + DENV-2	2	2,5%
 DENV-2	12	12,2%
 Não detectável	65	82,3%
<b>Total</b>	<b>79</b>	<b>100%</b>

65 municípios não possuem resultados para sorotipagem do vírus da dengue circulante até o momento.

## ► Dengue

---

Doença febril aguda, que pode apresentar um amplo espectro clínico: enquanto a maioria dos pacientes se recupera após evolução clínica leve e autolimitada, uma pequena parte progride para doença grave. Fatores de risco individuais determinam a gravidade da doença e incluem idade, comorbidades (doenças pré-existentes) e infecções secundárias.

## ► Definições de Casos

---

### Caso suspeito de Dengue

É todo caso de dengue que, no período de defervescência da febre apresenta um ou mais dos seguintes sinais de alarme:

- Dor abdominal intensa e contínua ou dor à palpação do abdômen;
- Vômitos persistentes;
- Acumulação de líquidos (ascites, derrame pleural, pericárdio);
- Sangramento de mucosas;
- Letargia ou irritabilidade;
- Hipotensão postural (é a diminuição súbita da pressão arterial ao se levantar de uma posição deitada ou sentada, principalmente quando de maneira brusca);
- Hepatomegalia maior do que 2 cm;
- Aumento progressivo do hematócrito.

## Caso suspeito de Dengue com sinais de alarme

Pessoa que viva ou tenha viajado nos últimos 14 dias para área onde esteja ocorrendo transmissão de dengue ou tenha a presença de *Aedes Aegypti*, que apresenta febre, usualmente entre 2 e 7 dias, e apresente duas ou mais das seguintes manifestações:

- Náuseas, vômitos;
- Exantema (manchas avermelhadas no corpo);
- Mialgias(dor muscular), artralgia (dor nas articulações);
- Cefaleia (dor de cabeça), dor retro-orbital (dor nos olhos);
- Petéquias ou prova do laço positiva;
- Leucopenia (é quando o número de leucócitos, que são as células de defesa do sangue, está baixo; é verificado através do exame hemograma).

Também pode ser considerado caso suspeito toda criança proveniente ou residente em área com transmissão de dengue, com quadro febril agudo, usualmente entre 2 a 7 dias, e sem foco de infecção aparente.

## Caso suspeito de Dengue grave

É todo caso de dengue que apresenta um ou mais dos seguintes resultados:

- Choque devido ao extravasamento grave de plasma evidenciado por taquicardia, extremidades frias e tempo de enchimento capilar igual ou maior a três segundos, pulso débil ou indetectável, pressão diferencial convergente  $\leq 20$  mm Hg; hipotensão arterial em fase tardia, acumulação de líquidos com insuficiência respiratória;
- Sangramento grave, segundo avaliação médica (exemplo: hematêmese, melena, metrorragia volumosa, sangramento do sistema nervoso central);
- Comprometimento grave de órgãos tais como: dano hepático importante (AST o ALT  $> 1000$ ), sistema nervoso central (alteração da consciência), coração (miocardite) ou outros órgãos.

## Caso confirmado de Dengue

É todo caso suspeito de dengue que seja confirmado laboratorialmente.

No curso da epidemia, a confirmação pode ser feita através do critério clínico-epidemiológico, exceto nos primeiros casos da área, os quais deverão ter confirmação laboratorial.

## Caso descartado de Dengue

Todo caso suspeito de dengue que possui um ou mais dos seguintes critérios:

- Diagnóstico laboratorial negativo;
- Não tenha critério de vínculo clínico-epidemiológico;
- Tenha diagnóstico laboratorial de outra entidade clínica;
- Seja um caso sem exame laboratorial, cujas investigações clínica e epidemiológica são compatíveis com outras patologias.

## ► Tratamento

---

Baseia-se **principalmente na hidratação adequada**, levando em consideração o estadiamento da doença (grupos A, B, C e D) segundo os sinais e sintomas apresentados pelo paciente, **assim como no reconhecimento precoce dos sinais de alarme**.

Para mais informações, acesse o guia do Ministério da Saúde “Dengue: diagnóstico e manejo clínico - adulto e criança”. 5ª edição, 2016: <https://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2016/janeiro/14/dengue-manejo-adulto-crianca-5d.pdf>

## ► Medidas Importantes

---

A principal ação que a população tem que fazer é se informar, conscientizar e evitar água parada em qualquer local em que ela possa acumular, em qualquer época do ano. Além do *Aedes Aegypti* transmitir a Dengue hoje o mosquito tornou-se um dos maiores inimigos da saúde pública por transmitir também o vírus Zika e a Febre do Chikungunya. As principais medida de prevenção e combate ao *Aedes Aegypti* são:

- Manter bem tampado tonéis, caixas e barris de água;
- Lavar semanalmente com água e sabão tanques utilizados para armazenar água;
- Manter caixas d'água bem fechadas;
- Remover galhos e folhas de calhas;
- Não deixar água acumulada sobre a laje;
- Encher pratinhos de vasos com areia até a borda ou lavá-los uma vez por semana;
- Trocar água dos vasos e plantas aquáticas uma vez por semana;
- Colocar lixos em sacos plásticos em lixeiras fechadas;
- Fechar bem os sacos de lixo e não deixar ao alcance de animais;
- Manter garrafas de vidro e latinhas de boca para baixo;
- Acondicionar pneus em locais cobertos;
- Fazer sempre manutenção de piscinas;
- Tampar ralos;
- Colocar areia nos cacos de vidro de muros ou cimento;
- Não deixar água acumulada em folhas secas e tampinhas de garrafas;
- Vasos sanitários externos devem ser tampados e verificados semanalmente;
- Limpar sempre a bandeja do ar condicionado;
- Lonas para cobrir materiais de construção devem estar sempre bem esticadas para não acumular água;
- Catar sacos plásticos e lixo do quintal.

**A ocorrência de casos na comunidade deve ser comunicada imediatamente para as autoridades de saúde pública a fim de permitir a implementação de medidas de controle.**

## Gerência Técnica de Doenças Endêmicas

### TELEFONE

(67) 3318-1814 (expediente)

### E-MAIL

[doencasendemicasms@outlook.com](mailto:doencasendemicasms@outlook.com)

## Plantão CIEVS Estadual

### DISQUE-NOTIFICA

0800-647-1650 (expediente)

(67) 9 8477-3435 (ligações, SMS, WhatsApp - 24 horas)

(67) 3318-1823 (expediente)

### E-NOTIFICA

[cievs.ms@hotmail.com](mailto:cievs.ms@hotmail.com) (24 horas)

[cievs@saude.ms.gov.br](mailto:cievs@saude.ms.gov.br) (expediente)

<b>Governador do Estado de Mato Grosso do Sul</b>	Reinaldo Azambuja Silva
<b>Secretário de Estado de Saúde</b>	Geraldo Resende Pereira
<b>Secretária de Estado de Saúde Adjunta</b>	Crhistine Cavalheiro Maymone Gonçalves
<b>Diretora de Vigilância em Saúde</b>	Larissa Domingues Castilho de Arruda
<b>Coordenadoria do CIEVS Estadual</b>	Karine Ferreira Barbosa
<b>Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica</b>	Gislaine Coelho Brandão
<b>Gerente Técnica de Doenças Endêmicas</b>	Jéssica Klener Lemos dos Santos Nantes

<b>Elaboração</b>	Antonio Brandão da Silva Neto
	Alexandra Camargo Morel
	Daniel Henrique Tsuha
	Jéssica Klener Lemos dos Santos Nantes