

# Boletim Epidemiológico

# DENGUE

2021  
Semana  
Epidemiológica **43**

Vigilância em Saúde / Gerência Técnica de Doenças Endêmicas

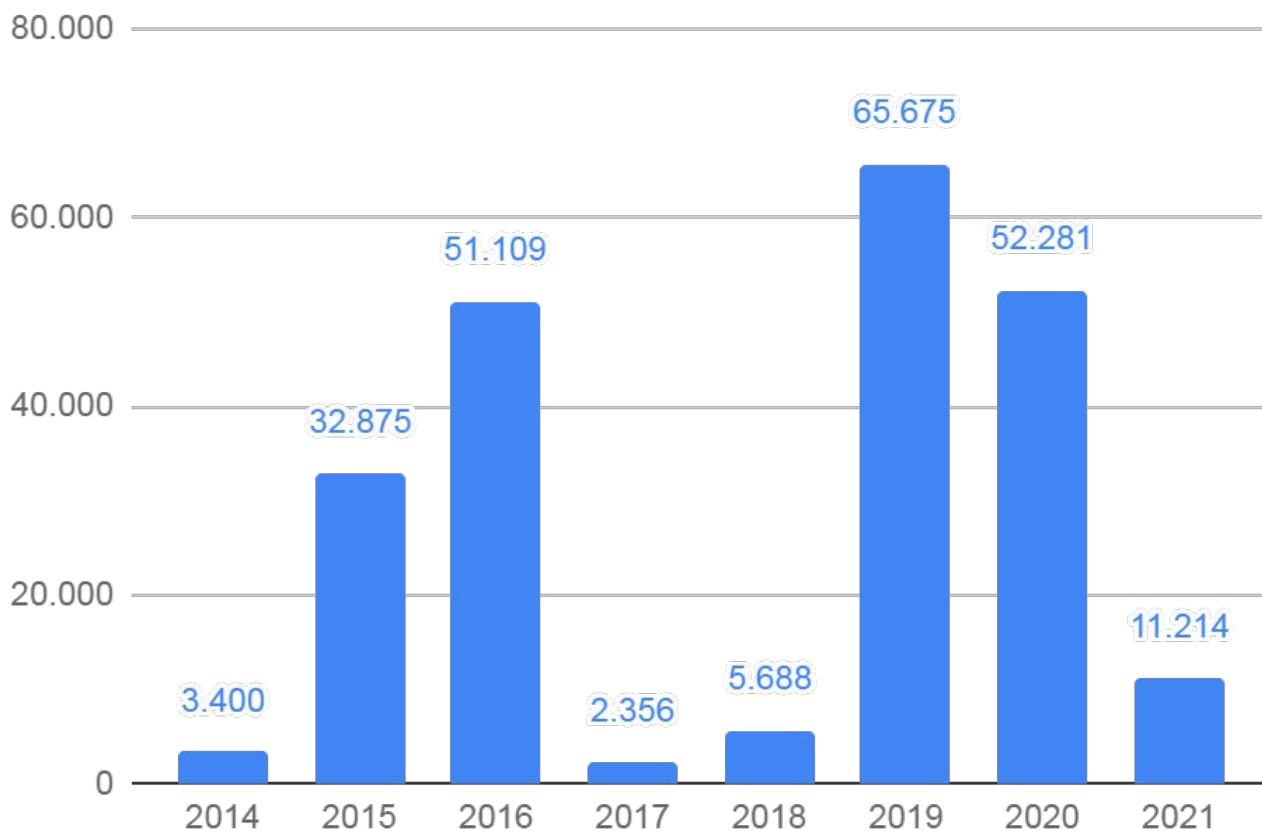
03/11/2021

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.

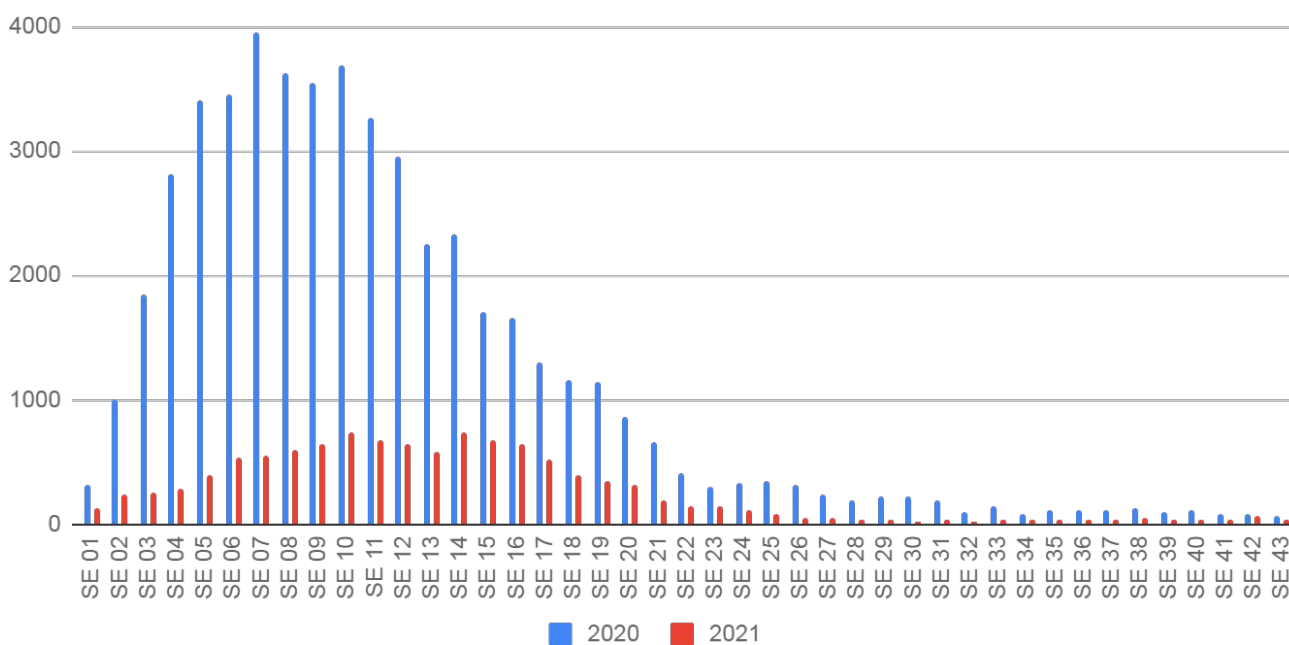
A estratificação de risco para os municípios usa como ponto de corte valores de referência das taxas de incidência calculada com os números absolutos de casos **prováveis** divididos pela população residente de cada município vezes 100.000 habitantes. **Casos prováveis englobam os casos ainda em investigação, 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 03/11/2021



Fonte: SINAN Online  
\*Dados até 03/11/2021

## ► Incidência dos Casos Prováveis de Dengue

Ranking	IBGE	Município	Casos prováveis	População	Incidência
5*	50	Mato Grosso do Sul	11.214	2.803.340	400,0

\*Posição no ranking em relação às 27 Unidades da Federação. Quanto mais alta é a posição, maior é a incidência.

Ranking	IBGE	Município	Casos prováveis	População	Incidência
1	5001003	Aparecida do Taboado	941	26.069	3.609,7
2	5000906	Antônio João	283	9.020	3.137,5
3	5003900	Figueirão	87	3.059	2.844,1
4	5003207	Corumbá	2.678	112.058	2.389,8
5	5002605	Camapuã	298	13.693	2.176,3
6	5004700	Ivinhema	397	23.232	1.708,8
7	5002308	Brasilândia	181	11.853	1.527,0
8	5007802	Selvíria	163	10.771	1.513,3
9	5008305	Três Lagoas	1.782	123.281	1.445,5
10	5004601	Itaquiraí	308	21.376	1.440,9
11	5006275	Paraíso das Águas	74	5.654	1.308,8
12	5001904	Bataguassu	294	23.325	1.260,5
13	5005400	Maracaju	587	48.022	1.222,4
14	5004403	Inocência	87	7.588	1.146,5
15	5007554	Santa Rita do Pardo	86	7.900	1.088,6
16	5007208	Rio Brillhante	348	38.186	911,3
17	5005202	Ladário	208	23.689	878,0
18	5006002	Nova Alvorada do Sul	120	22.430	535,0
19	5000203	Água Clara	81	15.776	513,4
20	5002951	Chapadão do Sul	121	25.865	467,8
21	5005152	Juti	27	6.787	397,8
22	5006309	Paranaíba	162	42.276	383,2
23	5007695	São Gabriel do Oeste	102	27.221	374,7
24	5003454	Deodópolis	40	12.984	308,1
25	5002159	Bodoquena	24	7.838	306,2
26	5000807	Anaurilândia	27	9.076	297,5
27	5000856	Angélica	32	10.932	292,7

Ranking	IBGE	Município	Prováveis	População	Incidência	
28	5003306	Coxim	80	33.459	239,1	
29	5002407	Caarapó	72	30.593	235,3	
30	5006358	Paranhos	32	14.404	222,2	
31	5006606	Ponta Porã	202	93.937	215,0	
32	5004809	Japorã	19	9.243	205,6	
33	5003157	Coronel Sapucaia	31	15.352	201,9	
34	5001243	Aral Moreira	22	12.332	178,4	
35	5000609	Amambai	68	39.826	170,7	
36	5008008	Terenos	37	22.269	166,2	
37	5005681	Mundo Novo	30	18.473	162,4	
38	5006408	Pedro Gomes	11	7.621	144,3	
39	5002209	Bonito	30	22.190	135,2	
40	5000252	Alcinópolis	7	5.417	129,2	
41	5006200	Nova Andradina	70	55.224	126,8	
42	5003504	Douradina	7	5.975	117,2	
43	5002001	Batayporã	13	11.349	114,5	
44	5005608	Miranda	31	28.220	109,9	
45	5005806	Nioaque	15	13.862	108,2	
46	5000708	Anastácio	27	25.237	107,0	
47	5008404	Vicentina	6	6.109	98,2	
48	5005707	Naviraí	54	55.689	97,0	Baixa
49	5002902	Cassilândia	21	22.002	95,4	Baixa
50	5005251	Laguna Carapã	7	7.419	94,4	Baixa
51	5007109	Ribas do Rio Pardo	22	24.966	88,1	Baixa
52	5007976	Taquarussu	3	3.588	83,6	Baixa
53	5006259	Novo Horizonte do Sul	3	3.684	81,4	Baixa
54	5007505	Rochedo	4	5.079	78,8	Baixa
55	5007901	Sidrolândia	46	59.245	77,6	Baixa
56	5003256	Costa Rica	16	21.142	75,7	Baixa
57	5004502	Itaporã	17	25.162	67,6	Baixa
58	5002100	Bela Vista	16	24.735	64,7	Baixa
59	5006903	Porto Murtinho	11	17.298	63,6	Baixa
60	5007307	Rio Negro	3	4.793	62,6	Baixa
61	5007703	Sete Quedas	4	6.542	61,1	Baixa
62	5003488	Dois Irmãos do Buriti	7	11.467	61,0	Baixa




Ranking	IBGE	Município	Prováveis	População	Incidência
63	5004908	Jaraguari	4	7.265	55,1
64	5003801	Fátima do Sul	10	19.170	52,2
65	5002704	Campo Grande	459	906.092	50,7
66	5007935	Sonora	10	19.721	50,7
67	5003751	Eldorado	6	12.400	48,4
68	5003702	Dourados	101	225.495	44,8
69	5004106	Guia Lopes da Laguna	4	9.824	40,7
70	5007950	Tacuru	4	11.674	34,3
71	5002803	Caracol	2	6.182	32,4
72	5004007	Glória de Dourados	3	9.950	30,2
73	5001102	Aquidauana	14	48.029	29,1
74	5007406	Rio Verde de Mato Grosso	5	19.973	25,0
75	5005103	Jateí	1	4.021	24,9
76	5005004	Jardim	6	26.238	22,9
77	5004304	Iguatemi	3	16.176	18,5
78	5001508	Bandeirantes	0	7.266	0,0
79	5003108	Corguinho	0	6.054	0,0

Fonte: SINAN Online  
\*Dados até 03/11/2021

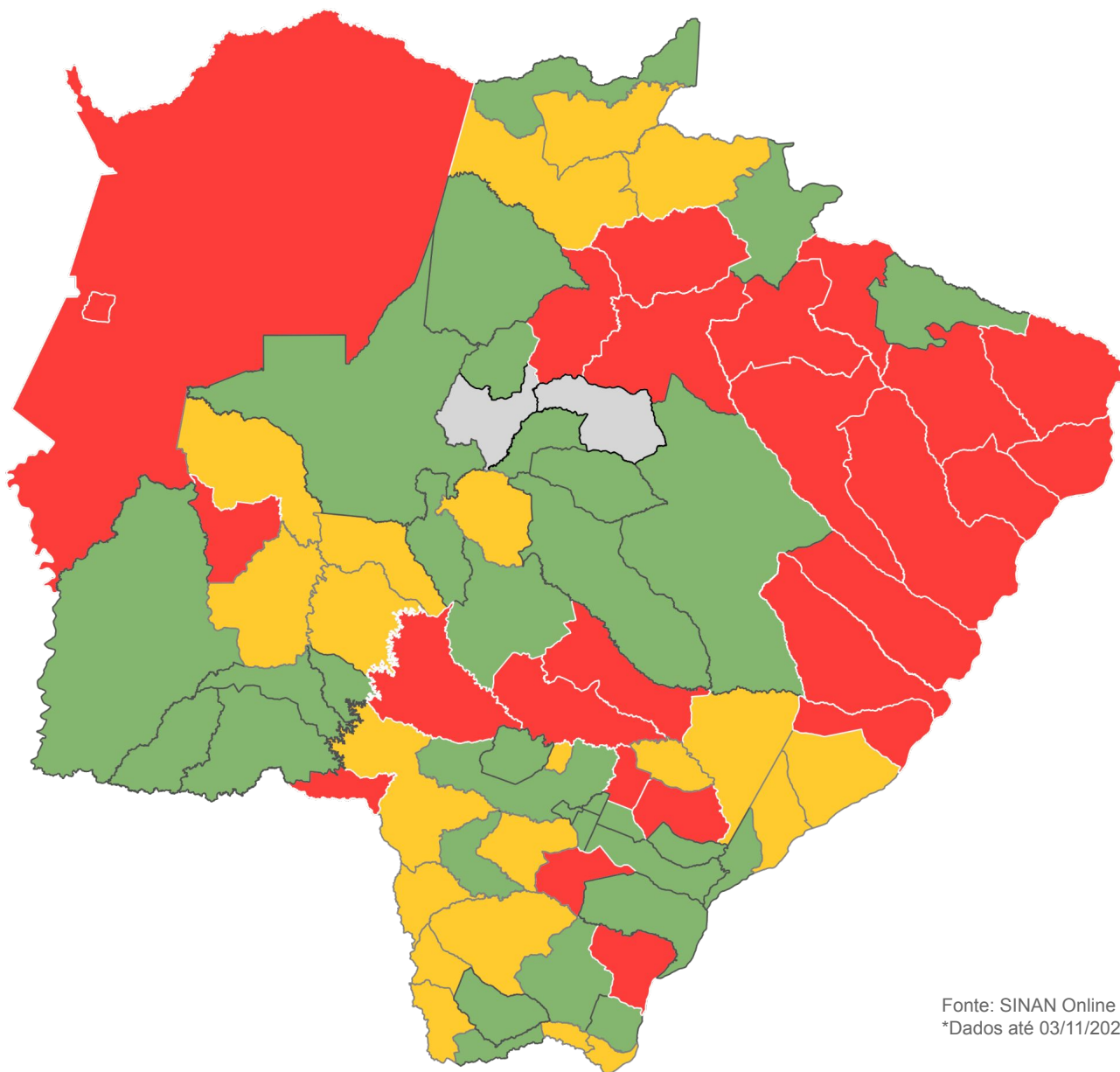
### ► Cálculo da taxa de incidência

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

### ► 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

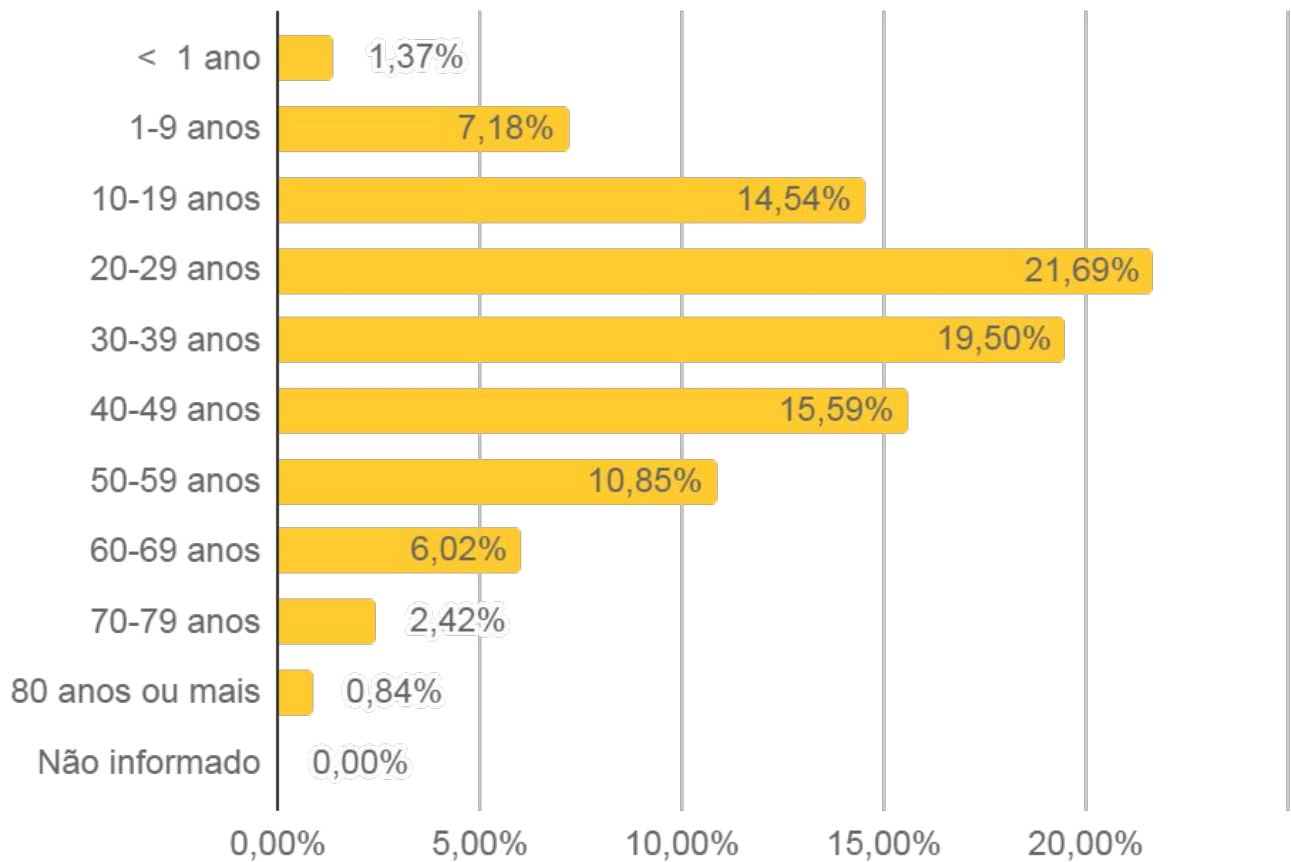
## ► Distribuição Espacial da Incidência de Casos Prováveis de Dengue



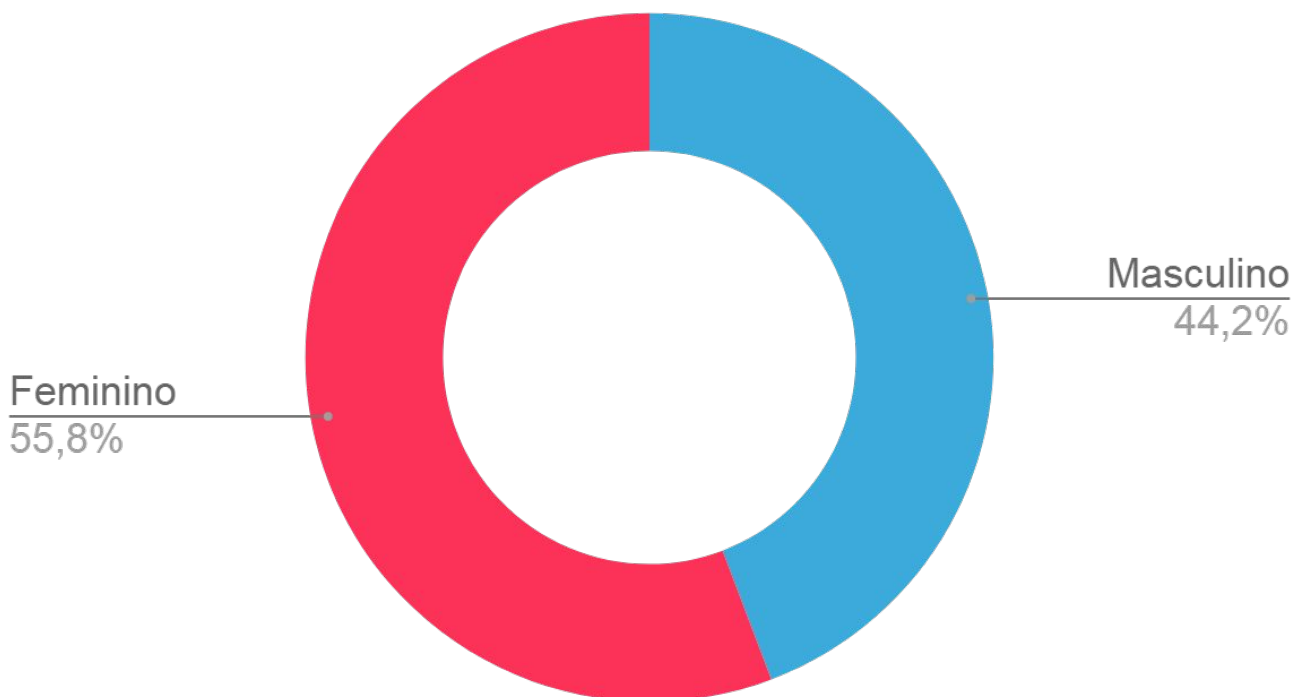
Fonte: SINAN Online  
\*Dados até 03/11/2021

- 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



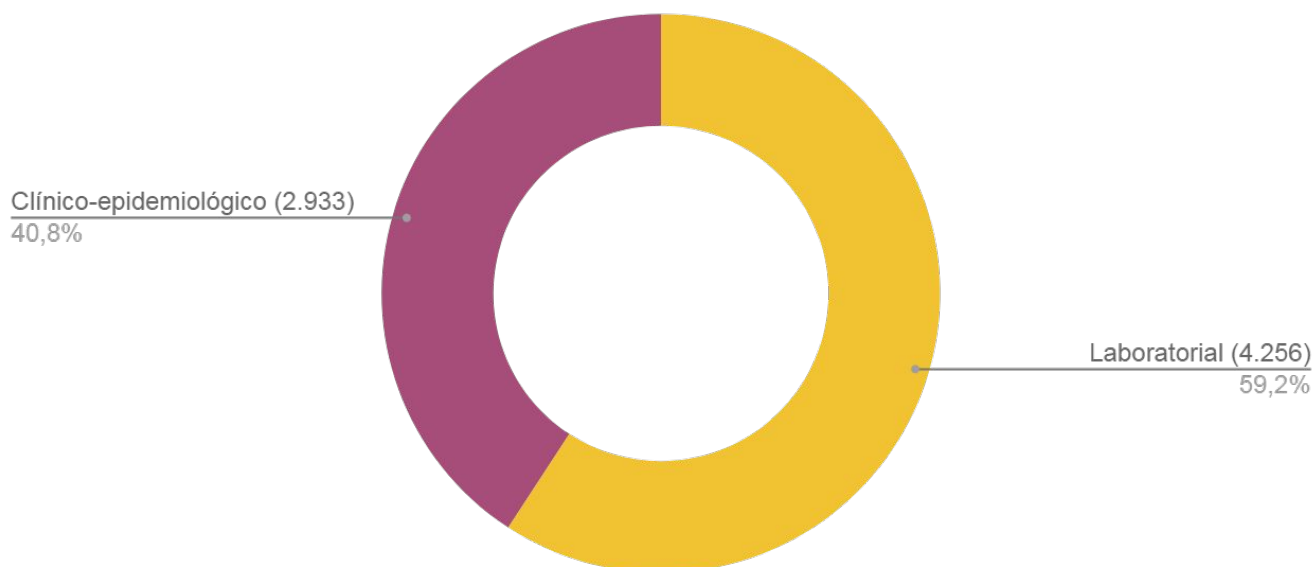
Fonte: SINAN Online  
\*Dados até 03/11/2021



Fonte: SINAN Online  
\*Dados até 03/11/2021

## ► Critérios de Confirmação de Dengue

---



Fonte: SINAN Online

\*Dados até 03/11/2021

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

### ► Critério laboratorial

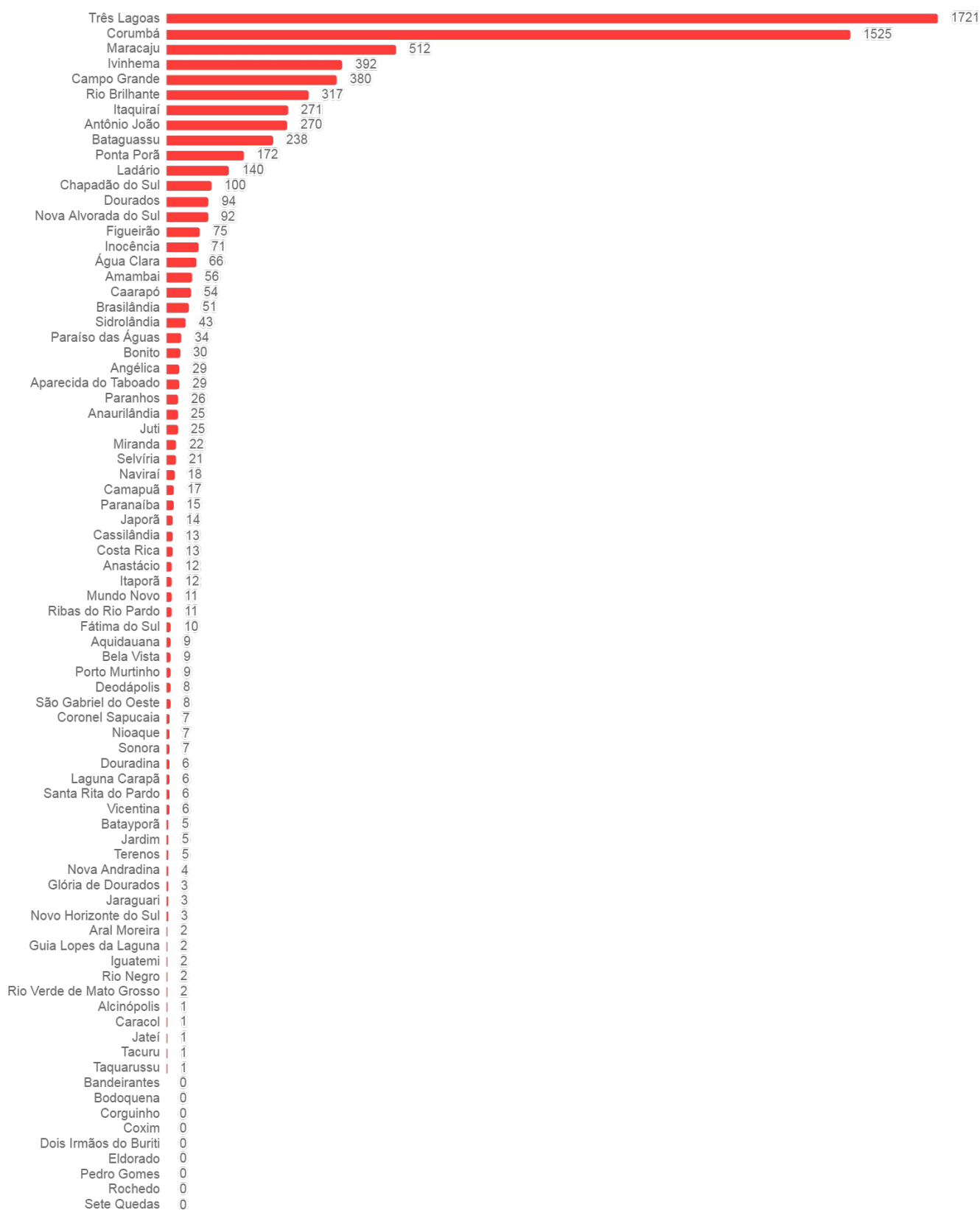
Os primeiros casos de determinada área devem ser confirmados através de exames laboratoriais validados. No LACEN os exames realizados para confirmação de dengue são a RT-PCR em tempo real, detecção de anticorpo IgM e detecção de antígeno NS1.

### ► 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.

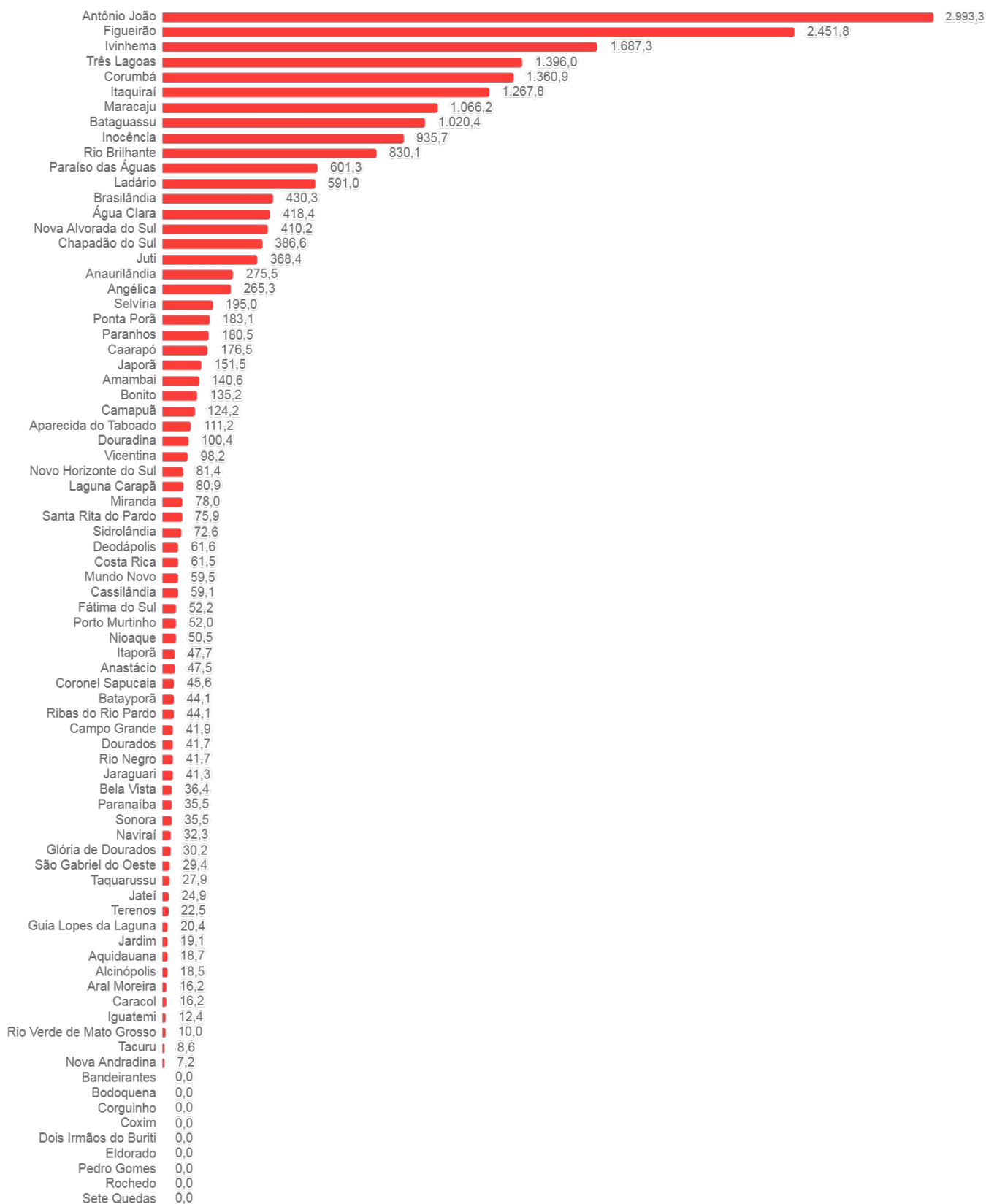


## ► Total de Casos Confirmados de Dengue



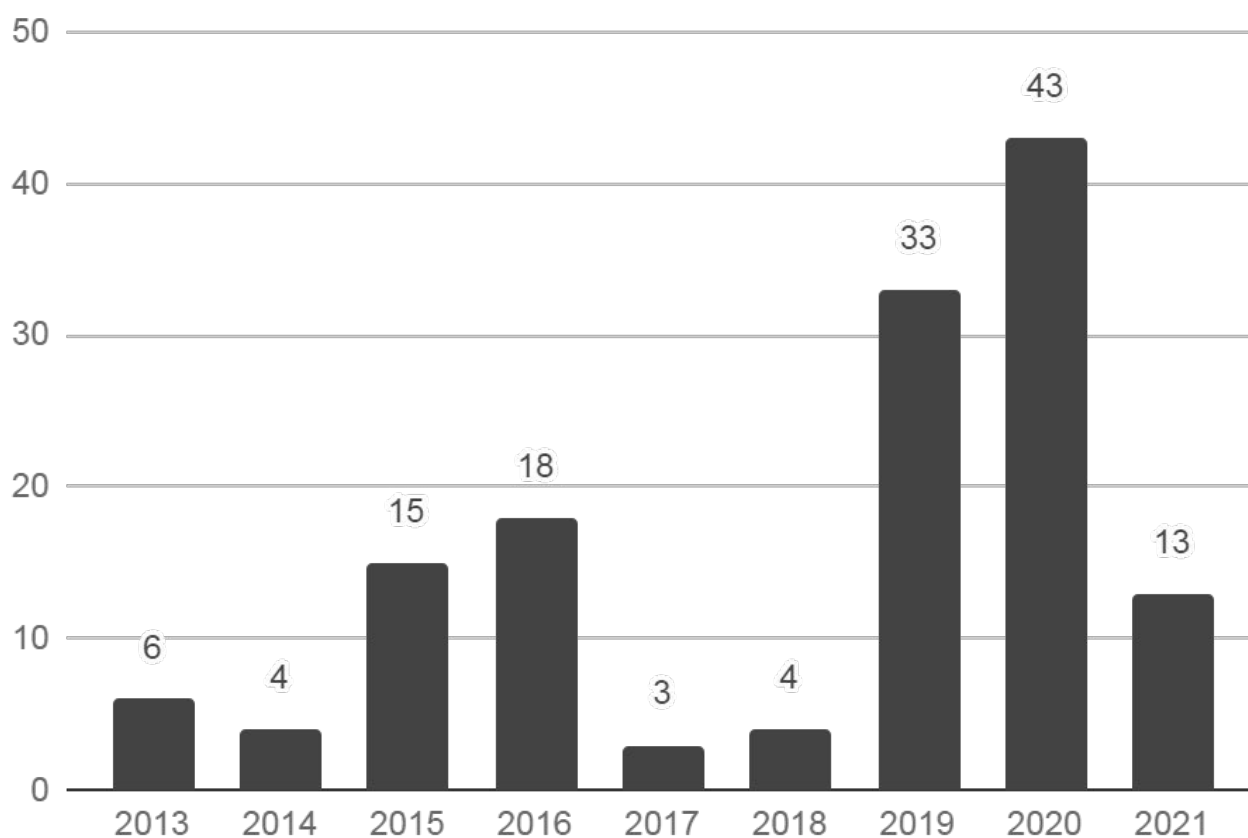
Fonte: SINAN Online  
\*Dados até 03/11/2021

## ► Incidência de Casos Confirmados de Dengue



Fonte: SINAN Online  
\*Dados até 03/11/2021

## ► Série Histórica de Óbitos\* por Dengue



\*Óbitos contabilizados para o ano de ocorrência,  
Dados até 03/11/2021

## ► Óbitos por Dengue

	Município de Residência	Idade	Sexo	Início dos Sintomas	Óbito	Confirmação do Óbito	Comorbidade
1	Dourados	66 anos	M	25/01/2021	29/01/2021	12/02/2021	D e H
2	Campo Grande	69 anos	F	22/02/2021	28/02/2021	03/03/2021	D e H
3	Corumbá	29 anos	F	02/01/2021	15/01/2021	08/03/2021	AI
4	Três Lagoas	44 anos	F	05/03/2021	12/03/2021	29/03/2021	D e H
5	Caarapó	19 anos	F	09/03/2021	15/03/2021	31/03/2021	NR
6	Campo Grande	62 anos	M	15/02/2021	28/02/2021	27/04/2021	D e H
7	Nova Alvorada do Sul	89 anos	F	03/03/2021	10/03/2021	27/04/2021	D e H
8	Ivinhema	33 anos	F	10/04/2021	13/04/2021	03/05/2021	NR

	Município de Residência	Idade	Sexo	Início dos Sintomas	Óbito	Confirmação do Óbito	Comorbidade
9	Dourados	39 anos	F	07/05/2021	08/05/2021	14/05/2021	NR
10	Aparecida do Taboado	33 anos	M	20/02/2021	07/03/2021	02/06/2021	NR
11	Corumbá	52 anos	F	22/03/2021	30/03/2021	15/06/2021	D e H
12	Anaurilândia	84 anos	F	07/04/2021	20/04/2021	29/06/2021	NR
13	Três Lagoas	82 anos	F	19/07/2021	19/07/2021	23/08/2021	D e H

\*Óbito de paciente com coinfeção por Dengue e COVID-19.

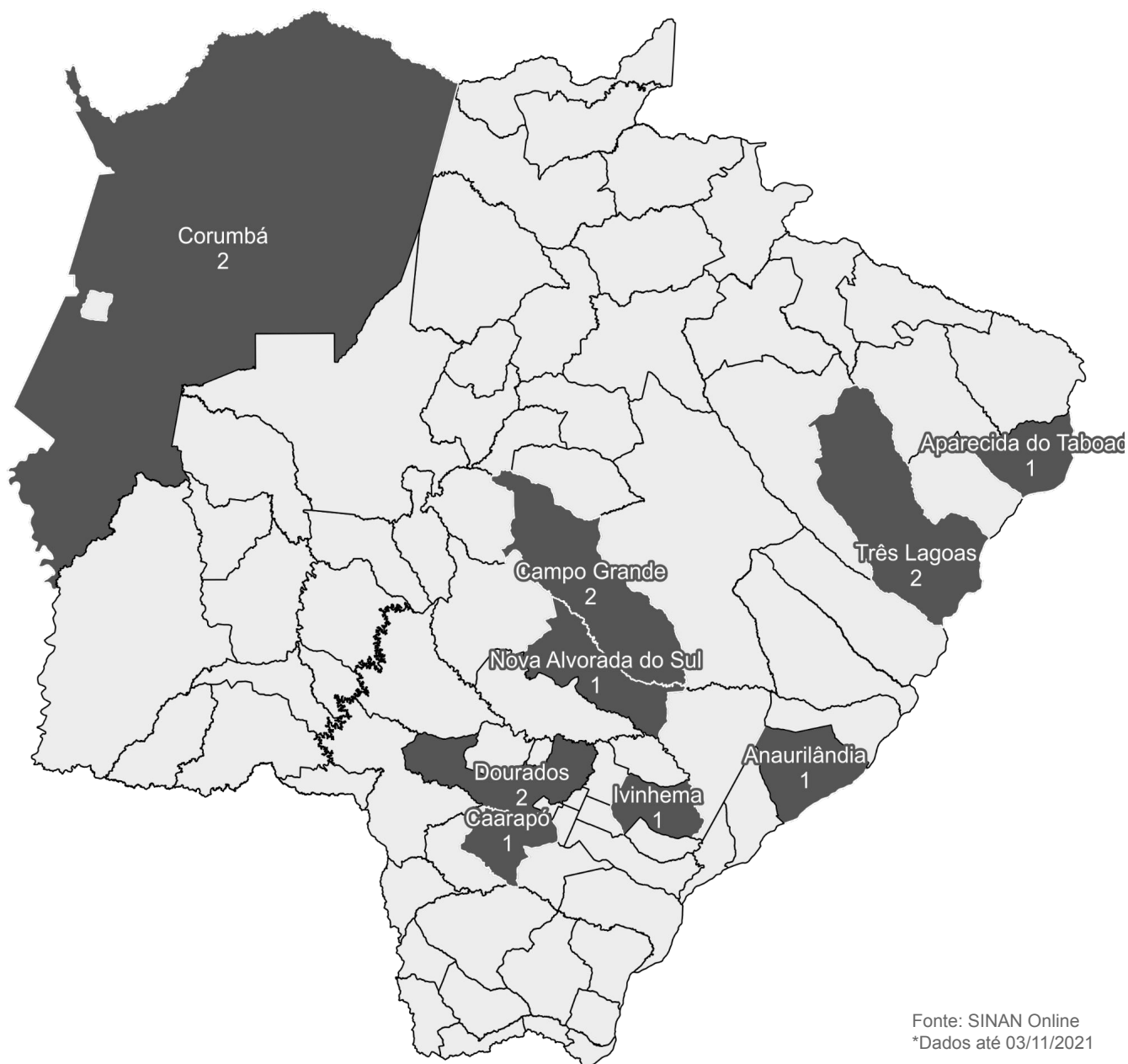
AI = doenças auto-imunes

D = Diabetes

H = Hipertensão

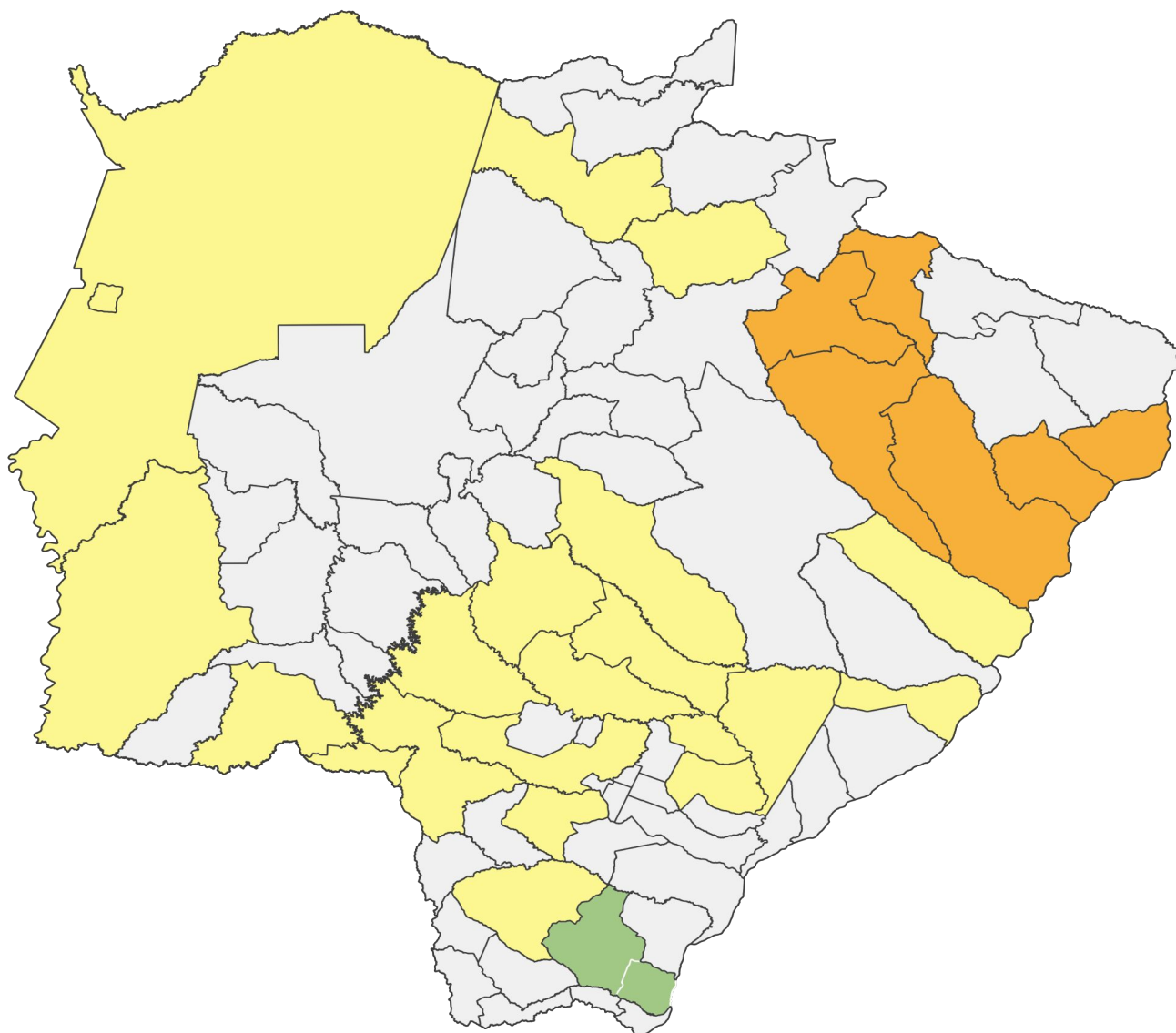
NR = Nada relatado

## ► Distribuição Espacial dos Óbitos por Dengue



2021	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Óbitos</b>	2	2	5	2	1	0	1					

## ► Identificação de Sorotipo DENV



Fonte: Gerenciador de Ambiente Laboratorial - GAL  
\*Dados até 03/11/2021

	Municípios	%
DENV-1 + DENV-2	6	7,6%
DENV-1	2	2,5%
DENV-2	21	26,6%
Não detectável	50	63,3%
<b>Total</b>	<b>79</b>	<b>100%</b>

50 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