





Boletim Epidemiológico DENGUE

Semana Epidemiológica

2022 **05**

Vigilância em Saúde / Gerência Técnica de Doenças Endêmicas

09/02/2022

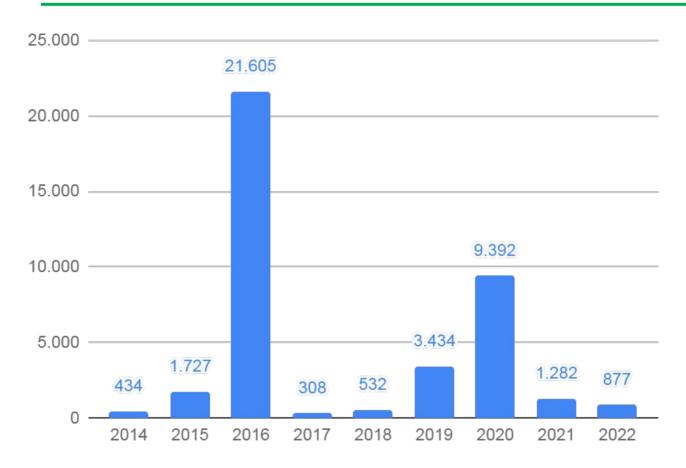
Os dados têm como foco apresentar o panorama da doença no período analisado, sendo um instrumento de auxílio para a elaboração de estratégias, ações e interlocuções entre as equipes técnicas.

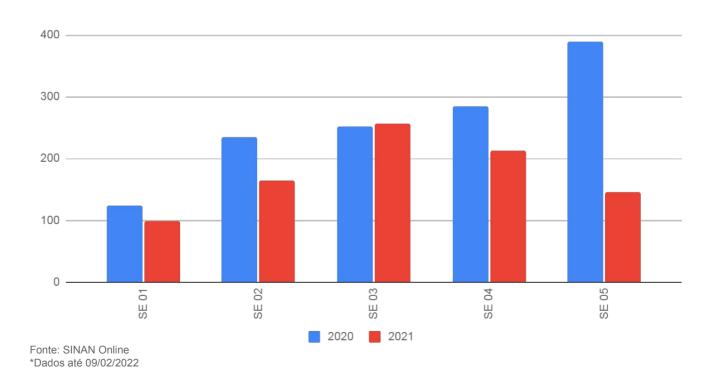
A estratificação de risco para os municípios usa como ponto de corte valores de referência das taxas de incidência calculada com os números absolutos de casos prováveis divididos pela população residente de cada município vezes 100.000 habitantes. Casos prováveis englobam os casos ainda em investigação,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

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).

O presente boletim compila os dados até a Semana Epidemiológica (SE) 05, com data final em 05 de Fevereiro de 2022.

Série Histórica - Casos Prováveis de Dengue até SE 05





► Incidência dos Casos Prováveis de Dengue

IBGE	Município	Casos Prováveis	População	Incidência
50	Mato Grosso do Sul	877	2.809.394	31,2

Ranking	IBGE	Município	Casos prováveis	População	Incidência
1	5007695	São Gabriel do Oeste	134	27.221	492,3
2	5003504	Douradina	20	5.975	334,7
3	5002308	Brasilândia	36	11.853	303,7
4	5001003	Aparecida do Taboado	48	26.069	184,1
5	5000203	Água Clara	26	15.776	164,8
6	5008305	Três Lagoas	177	123.281	143,6
7	5007554	Santa Rita do Pardo	11	7.900	139,2
8	5007901	Sidrolândia	58	59.245	97,9
9	5004403	Inocência	7	7.588	92,3
10	5002902	Cassilândia	19	22.002	86,4
11	5003454	Deodápolis	10	12.984	77,0
12	5000252	Alcinópolis	4	5.417	73,8
13	5007307	Rio Negro	3	4.793	62,6
14	5003256	Costa Rica	13	21.142	61,5
15	5002951	Chapadão do Sul	15	25.865	58,0
16	5000609	Amambai	23	39.826	57,8
17	5000856	Angélica	6	10.932	54,9
18	5003306	Coxim	12	33.459	35,9
19	5006606	Ponta Porã	31	93.937	33,0
20	5004700	Ivinhema	7	23.232	30,1
21	5003207	Corumbá	27	112.058	24,1
22	5005202	Ladário	5	23.689	21,1
23	5007935	Sonora	4	19.721	20,3
24	5003157	Coronel Sapucaia	3	15.352	19,5
25	5008008	Terenos	4	22.269	18,0
26	5006275	Paraíso das Águas	1	5.654	17,7
27	5002001	Batayporã	2	11.349	17,6

Ranking	IBGE	Município	Prováveis	População	Incidência
28	5001904	Bataguassu	4	23.325	17,1
29	5008404	Vicentina	1	6.109	16,4
30	5002407	Caarapó	5	30.593	16,3
31	5002803	Caracol	1	6.182	16,2
32	5005806	Nioaque	2	13.862	14,4
33	5004601	Itaquiraí	3	21.376	14,0
34	5005251	Laguna Carapã	1	7.419	13,5
35	5007208	Rio Brilhante	5	38.186	13,1
36	5005400	Maracaju	6	48.022	12,5
37	5004304	Iguatemi	2	16.176	12,4
38	5006309	Paranaíba	5	42.276	11,8
39	5002704	Campo Grande	102	906.092	11,3
40	5000906	Antônio João	1	9.020	11,1
41	5000807	Anaurilândia	1	9.076	11,0
42	5005681	Mundo Novo	2	18.473	10,8
43	5005608	Miranda	3	28.220	10,6
44	5003801	Fátima do Sul	2	19.170	10,4
45	5007406	Rio Verde de Mato Grosso	2	19.973	10,0
46	5002209	Bonito	2	22.190	9,0
47	5003488	Dois Irmãos do Buriti	1	11.467	8,7
48	5001102	Aquidauana	4	48.029	8,3
49	5004502	Itaporã	2	25.162	7,9
50	5002605	Camapuã	1	13.693	7,3
51	5003702	Dourados	11	225.495	4,9
52	5000708	Anastácio	1	25.237	4,0
53	5002100	Bela Vista	1	24.735	4,0
54	5001243	Aral Moreira	0	12.332	0,0
55	5001508	Bandeirantes	0	7.266	0,0
56	5002159	Bodoquena	0	7.838	0,0
57	5003108	Corguinho	0	6.054	0,0
58	5003751	Eldorado	0	12.400	0,0
59	5003900	Figueirão	0	3.059	0,0
60	5004007	Glória de Dourados	0	9.950	0,0
61	5004106	Guia Lopes da Laguna	0	9.824	0,0
62	5004809	Japorã	0	9.243	0,0

Ranking	IBGE	Município	Prováveis	População	Incidência
63	5004908	Jaraguari	0	7.265	0,0
64	5005004	Jardim	0	26.238	0,0
65	5005103	Jateí	0	4.021	0,0
66	5005152	Juti	0	6.787	0,0
67	5005707	Naviraí	0	55.689	0,0
68	5006002	Nova Alvorada do Sul	0	22.430	0,0
69	5006200	Nova Andradina	0	55.224	0,0
70	5006259	Novo Horizonte do Sul	0	3.684	0,0
71	5006358	Paranhos	0	14.404	0,0
72	5006408	Pedro Gomes	0	7.621	0,0
73	5006903	Porto Murtinho	0	17.298	0,0
74	5007109	Ribas do Rio Pardo	0	24.966	0,0
75	5007505	Rochedo	0	5.079	0,0
76	5007802	Selvíria	0	10.771	0,0
77	5007703	Sete Quedas	0	6.542	0,0
78	5007950	Tacuru	0	11.674	0,0
79	5007976	Taquarussu	0	3.588	0,0

Fonte: SINAN Online *Dados até 09/02/2022

► Cálculo da taxa de incidência

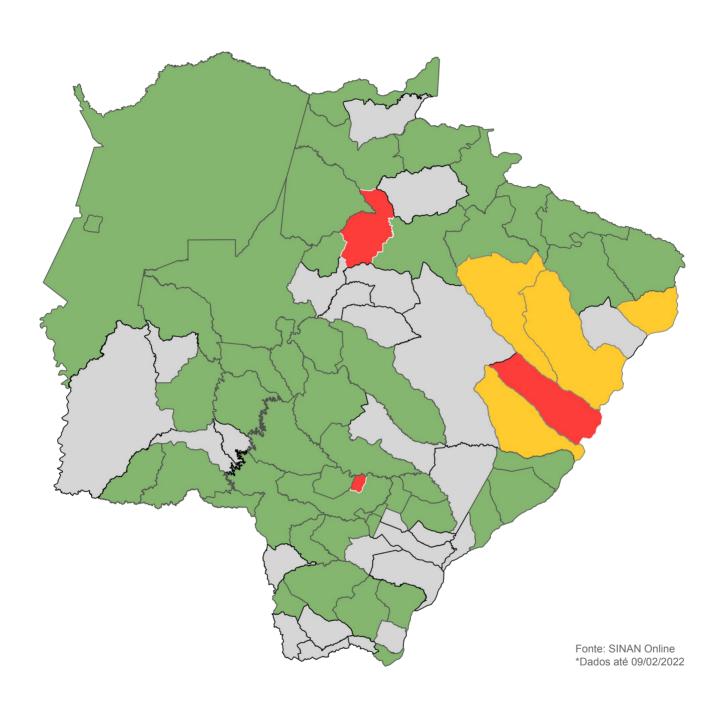
► Classificação da incidência





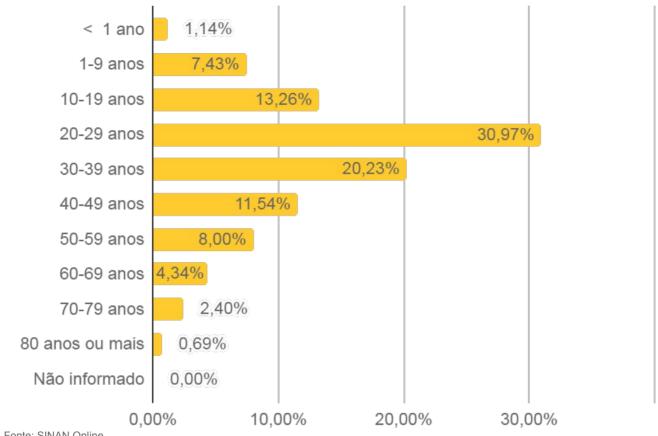


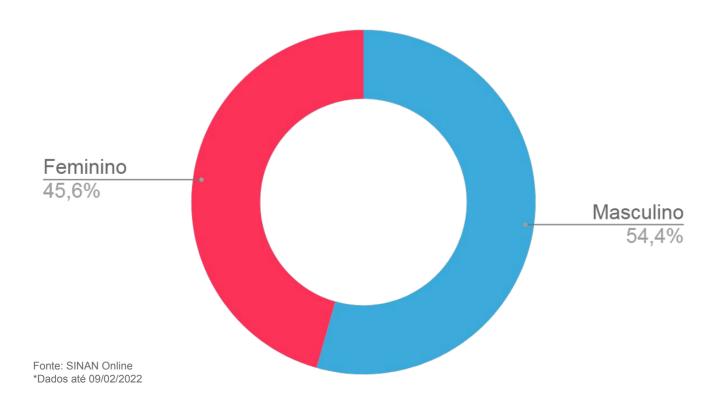
Distribuição Espacial da Incidência de Casos Prováveis de Dengue



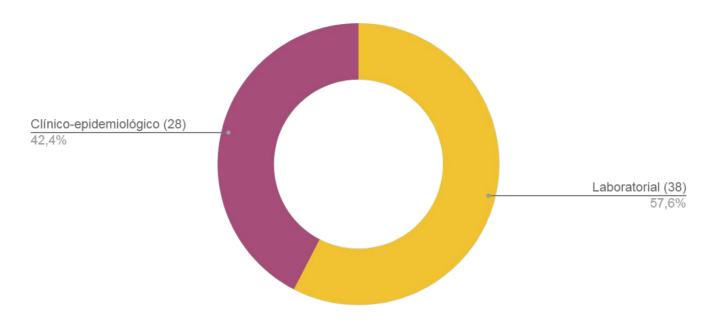
Baixa incidência: Abaixo de 100 casos por 100 mil habitantes
 Média incidência: 100 a 300 casos por 100 mil habitantes
 Alta incidência: Acima de 300 casos por 100 mil habitantes
 Sem casos notificados

Perfil dos Casos Prováveis de Dengue





Critérios de Confirmação de Dengue



Fonte: SINAN Online *Dados até 09/02/2022

► Critério laboratorial

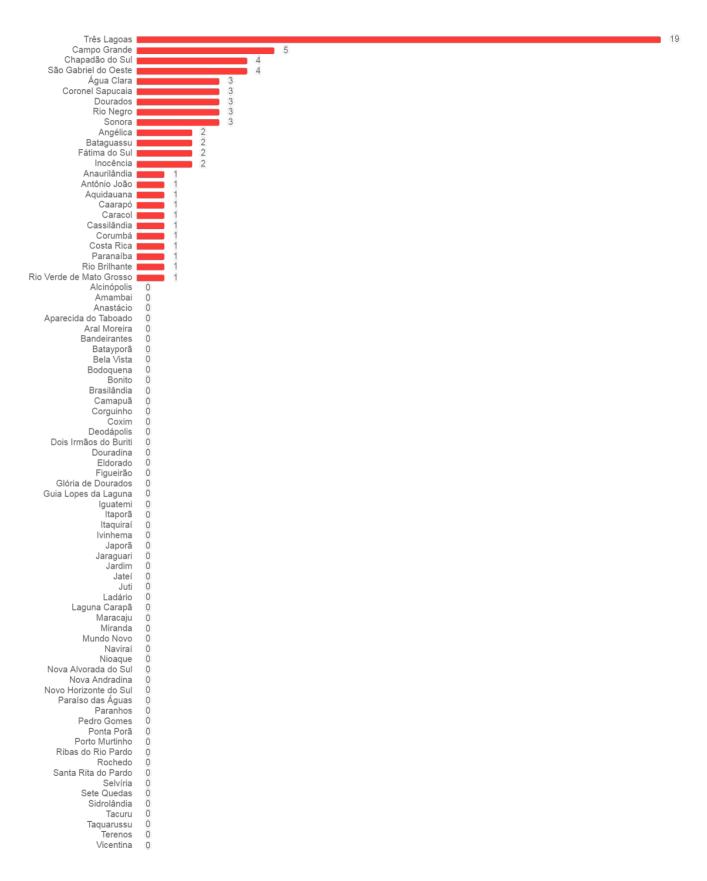
Os primeiros casos de determinada área devem ser confirmados através de exames laboratoriais validados. No LACEN os exames realizados para confirmação de dengue são a RT-PCR em tempo real, detecção de anticorpo IgM e detecção de antígeno NS1.

► Critério clínico-epidemiológico

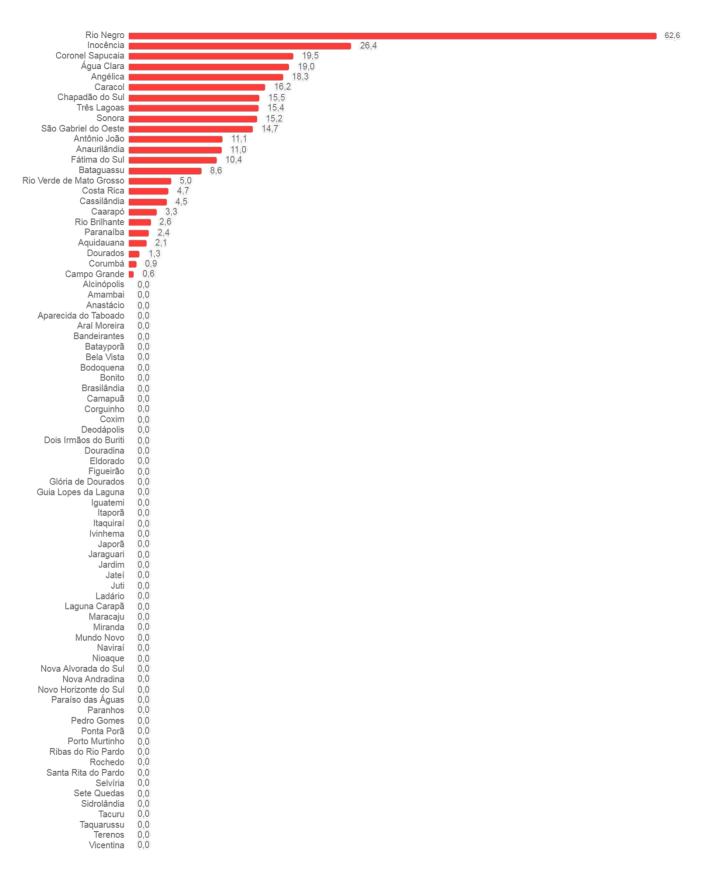
Durante uma epidemia, a confirmação pode ser feita através de critério clínico-epidemiológico, levando em conta os sintomas clínicos e o histórico epidemiológico daquele paciente.

^{**}Entre parênteses está o total de casos confirmados conforme o critério utilizado para encerramento.

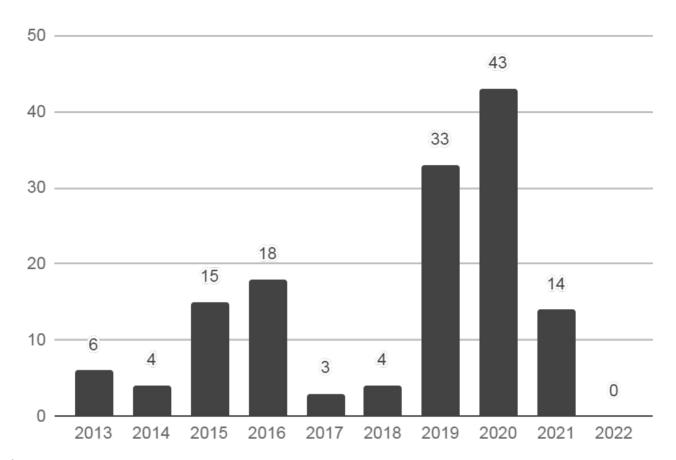
Total de Casos Confirmados de Dengue



Incidência de Casos Confirmados de Dengue



Série Histórica de Óbitos* por Dengue



*Óbitos contabilizados para o ano de ocorrência, Dados até 09/02/2022

Óbitos por Dengue

Até o dia 09 de fevereiro de 2022 não há óbito confirmado de dengue em Mato Grosso do Sul.

Identificação de Sorotipo DENV

Até o dia 09 de fevereiro de 2022 não foi identificado sorotipo circulante em amostras enviadas ao LACEN/MS.

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 ≤ 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

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 (24 horas)

cievs@saude.ms.gov.br (expediente)

Governador do Estado de Mato Grosso do Sul Reinaldo Azambuja Silva

Secretário de Estado de Saúde Geraldo Resende Pereira

Secretária de Estado de Saúde Adjunta Crhistinne Cavalheiro Maymone Gonçalves

Diretora de Vigilância em Saúde Larissa Domingues Castilho de Arruda

Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica Ana Paula Rezende de Oliveira Goldfinger

Coordenadoria do CIEVS Estadual Karine Ferreira Barbosa

Gerente Técnica de Doenças Endêmicas Jéssica Klener Lemos dos Santos Nantes

Elaboração Antonio Brandão da Silva Neto

Alexandra Camargo Morel

Daniel Henrique Tsuha

Jéssica Klener Lemos dos Santos Nantes