

## Memória da Reunião Ordinária da Comissão de Vigilância em Saúde.

**Data:** 09/05/2025

**Início:** 14h.

**Local** – Auditório C - SMS.

**Coordenação da Reunião:** Alcides Augusto Souto de Oliveira

**Relator da Comissões:** Maíra Schmitz de Mattos

**Relação de presentes:** Relação disponível na Secretaria Executiva do CMS

**Justificativa de Ausência:** Relação disponível na Secretaria Executiva do CMS

### Memória da Reunião:

**Dr. Alcides Souto de Oliveira – Diretor do Centro de Epidemiologia da SMS:** cumprimentou a todos(as) e iniciou a reunião.

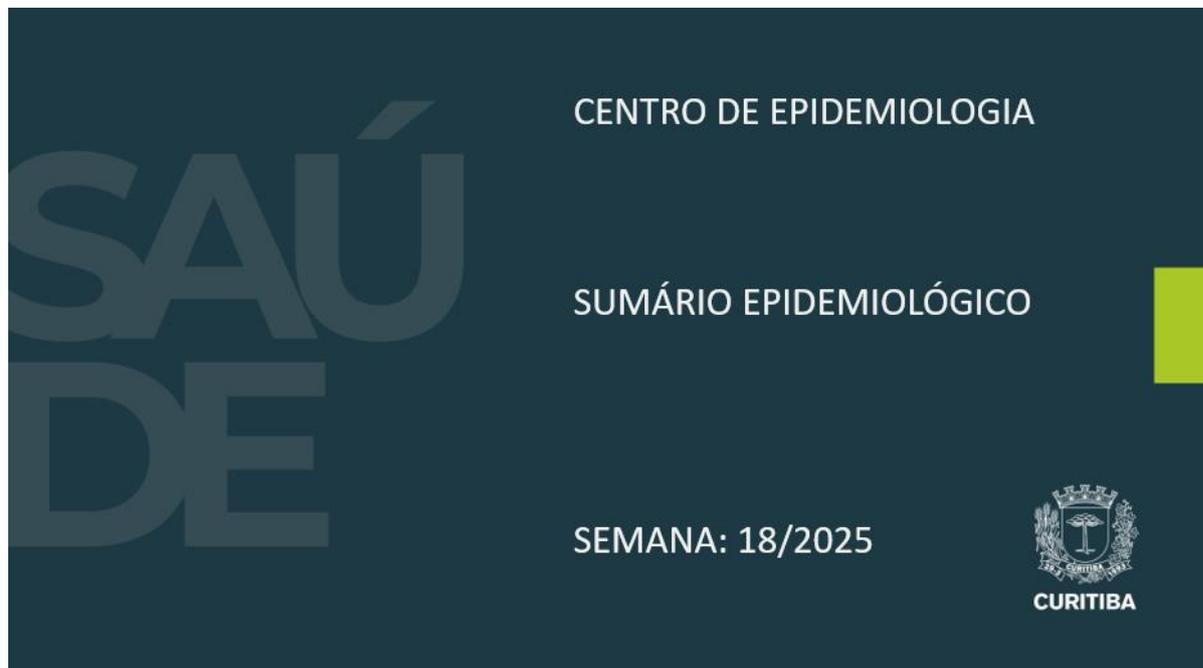
- **1 – Aprovação da memória da reunião anterior;**

Aprovada por unanimidade pelas entidades conselheiras.

**Dr. Alcides:** solicita a inversão de pauta, todos de acordo.

- **3 – Dengue, Doenças Respiratórias e Sarampo;**

**Dr. Alcides:** inicia a atualização, com a apresentação:



## Dengue e Arboviroses



### PAINEL DE MONITORAMENTO DENGUE - CURITIBA



- Houve uma **redução significativa no número de casos prováveis de dengue** em comparação com o mesmo período de 2024. As primeiras semanas de 2025 registraram uma queda de aproximadamente 60% a 70% nos casos prováveis em relação ao ano anterior.
- O Estado do Paraná registrou uma **queda significativa** nos casos de dengue em comparação com o mesmo período de 2024. Em fevereiro, a queda chegou a ser de **93,1%**.
- O sorotipo **DENV-3** da dengue, que estava fora de circulação desde 2008, está novamente em circulação no Brasil, o que exige atenção redobrada para possíveis surtos.
- Até abril de 2025, o Brasil ultrapassou a marca de **1 milhão de casos prováveis de dengue**, com centenas de mortes confirmadas e outras em investigação. São Paulo lidera em número absoluto de casos e de óbitos.
- Chikungunya**: em algumas regiões, como no estado de São Paulo, observa-se um **aumento** no número de casos notificados de Chikungunya em comparação com 2024.

## FEBRE AMARELA



- A **febre amarela (FA)** é uma doença causada por um arbovírus (vírus transmitido por artrópodes), cuja transmissão se dá por meio da picada de mosquitos silvestres.
- A **exposição à doença** ocorre maior em áreas rurais e de mata, e do menor cuidado com a saúde, incluindo a vacinação. Além da exposição ao risco de infecção relacionada a atividades laborais (e.g., trabalhadores rurais), **indivíduos que se deslocam** para praticar atividades de turismo e lazer, tais como ecoturismo, pesca e esportes de aventura, também representam uma parcela importante da casuística de FA.
- A **vacinação é a principal medida de prevenção** contra a infecção, e deve ser administrada pelo menos 10 dias antes do deslocamento ou de exposição a situações de risco.
- É fundamental que as pessoas que planejam se deslocar** para áreas com registro de transmissão de FA ou para áreas rurais e de mata verifiquem a carteira de vacinação
- No período de monitoramento 2024/2025 (julho a junho): casos humanos foram confirmados com locais prováveis de infecção (LPI) em São Paulo [07] e Minas Gerais [01].

## GRIFE



### InfoGripe (FIOCRUZ), de 25/04/2025

- Alerta para aumento **de hospitalizações e de casos graves de SRAG em crianças**. O alerta para o crescimento do número de hospitalizações em crianças pequenas em vários estados da **Região Nordeste**. Segundo a análise, o aumento está provavelmente **associado ao vírus sincicial respiratório (VSR)**.
- Outro vírus que tem circulado bastante nas **regiões Norte e Centro-Oeste é o rinovírus**, afetando principalmente crianças e adolescentes na faixa etária dos 2 aos 14 anos.
- A análise chama atenção que as hospitalizações por **influenza A** têm aumentado no agregado nacional. O estado do Mato Grosso do Sul apresenta um cenário mais crítico, com incidência muito alta de hospitalizações pela doença.

## Vacinação contra INFLUENZA 2025



### Objetivo:

- Reduzir as complicações, as internações e a mortalidade decorrentes das infecções pelo vírus influenza na população-alvo para a vacinação em 2025.

### Meta:

- Vacinar, pelo menos, 90% de cada um dos grupos prioritários para vacinação de rotina contra influenza: crianças, gestantes e idosos com 60 anos e mais.

### Período da vacinação:

- A vacinação contra influenza começará oficialmente a partir 7 de abril de 2025. Aos municípios que optarem pela realização de um dia “D” de mobilização, a data será em **10 de maio de 2025**.



## SARAMPO



### Cenário Global do Sarampo até março de 2025:

- Foram notificados 39.281 casos confirmados de sarampo em todo o mundo, a maioria dos casos foi registrada no Iêmen, Índia e Afeganistão.
- A Europa e a Ásia Central registraram um aumento significativo nos casos de sarampo em 2024.
- Os Estados Unidos enfrentam o maior surto da doença (2025) em uma década.

### Casos Importados confirmados em 2025:

- Em 01/03, 02 casos em São João de Meriti (RJ);
- Em 01/03, 01 caso no Distrito Federal;
- Em 03/04, 01 caso em Porto Alegre (RS). Realizou viagem para os Estados Unidos;
- Em 17/04, 01 caso em São Paulo (com história de viagem de carro para **Jacarezinho-PR**).

### Transmissão

- Ocorre por meio de gotículas e secreções respiratórias (tosse, espirro, fala). Também pode ocorrer por aerossóis em ambientes fechados.

### Quadro clínico

- Febre alta (acima de 38,5°C) + Exantema (manchas vermelhas) no corpo + Tosse seca, Conjuntivite, Coriza, Manchas de Koplik (pontos brancos na boca).

A vacinação é a principal forma de prevenção. A vacina tríplice viral (VTV ou SCR) protege contra sarampo, caxumba e rubéola.

A vacinação é especialmente importante para quem vai para regiões com surtos da doença ou onde a transmissão do Sarampo

**Everson Alves – Observador:** relata que tem um aquário dentro de seu estabelecimento e uma criança observou algo dentro achando que eram peixinhos e eram focos da dengue, explicou que foi até a Unidade de Saúde e lá solicitaram que ele entrasse em contato com o 156, ele ligou e não foi resolvida a situação, falou que precisou secar o aquário e ele mesmo fazer o procedimento de limpeza.

**Dr. Alcides:** explica que a mobilização, ela precisa ser de todos, pois a Prefeitura não tem como visitar todas as casas e atender a todas as reclamações. Explica que o que o Sr. Everson fez é o certo, que é ligar e relatar o ocorrido, e após fez a limpeza do aquário. Salienta que todos da comissão podem estimular a comunidade a buscar o conhecimento, comunicar, cuidar, realizar as medidas de prevenção. É uma participação como cidadão.

**Liza – Observador:** manifesta que se preocupa e não concorda com a explicação. Manifesta que deveriam ser criadas barreiras.

**Dr. Alcides:** explica que quanto a barreiras, é proibido conforme regulamento, o que o país pode fazer é exigir a vacinação.

**Rosângela Pestos – Síndico – Segmento Trabalhador:** relata que trabalha como ACS na Unidade

de Saúde Santa Cândida, e que as agentes comunitárias vão em todas as escolas, municipais, estaduais e particulares para conscientização da vacinação.

**Dr. Alcides:** informa que as sugestões de pautas podem ser enviadas para a Comissão.

**2 – Vida no Trânsito;**

Será abordada em outra reunião.

**Dr. Alcides:** não havendo mais a acrescentar, encerra-se a reunião.

**Próxima reunião confirmada para: 06/06/2025**