

Superintendência de Vigilância em Saúde
Gerência de Vigilância Epidemiológica de Doenças Transmissíveis
Coordenação de Controle de Doenças de Transmissão Hídrica e Alimentar



**SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE**



**GOVERNO DE
GOIÁS**
Fazendo o melhor pra você.

Ouvidoria do SUS **0800 643 3700**

www.saude.go.gov.br

Vigilância Epidemiológica da Hepatite A

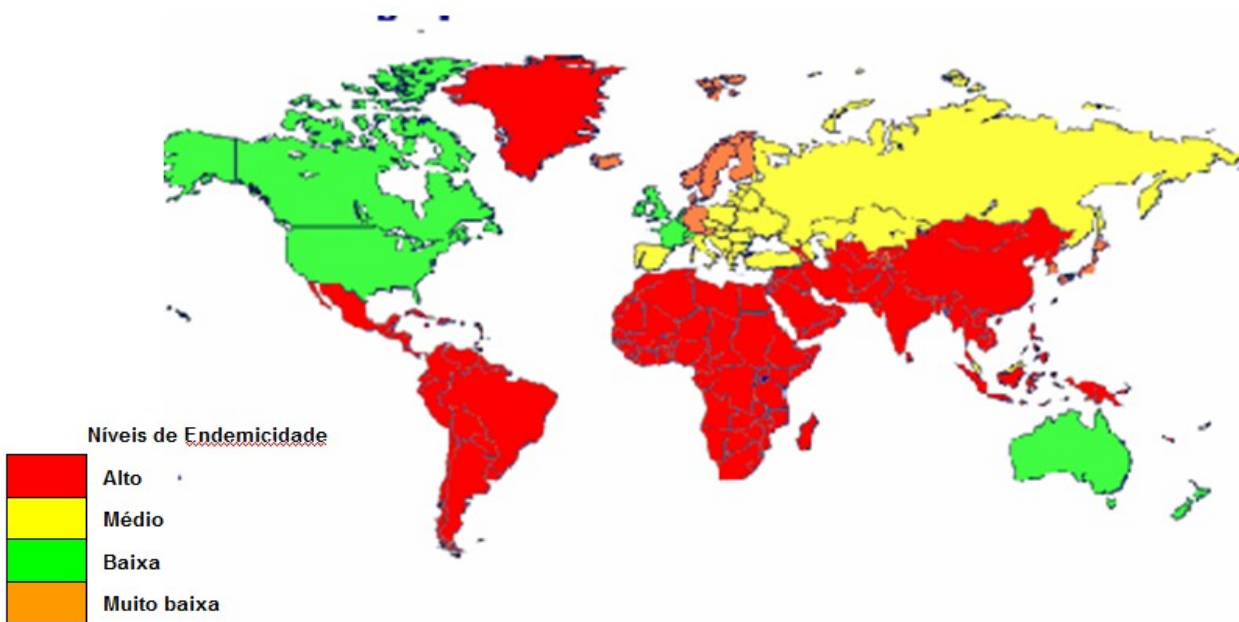
Goiânia, 6 de fevereiro de 2014



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



Distribuição da Endemicidade da Hepatite A no Mundo



Fonte: <http://www.cdc.gov/ncidod/diseases/hepatites/slideset/hep_a/hep_a2.pdf>



Aspectos Epidemiológicos

- ◆ Estimativa de casos para o Brasil: 130 casos novos/ano por 100.000 habitantes e sem que mais de 90% da população maior de 20 anos tenham tido exposição ao vírus (OPAS, 2010);
- ◆ Em regiões que apresentam melhores condições de saneamento, estudos têm demonstrado um acúmulo de suscetíveis em adultos jovens acima dessa idade (Ministério da Saúde, 2009);
- ◆ Associação inversa entre o nível socioeconômico e a prevalência de anti-HAV total (Relatório de Pesquisa, Brasil, 2010).



Definição de Caso Suspeito

Sintomático icterico

- › Indivíduo que desenvolveu icterícia subitamente (recente ou não), com ou sem sintomas como **febre**, mal-estar, náuseas, vômitos, mialgia, colúria e hipocolia fecal.
- › Indivíduo que desenvolveu icterícia subitamente e evoluiu para óbito, sem outro diagnóstico etiológico confirmado.

Sintomático anictérico

- › Indivíduo sem icterícia, que apresente um ou mais sintomas como febre, mal-estar, náusea, vômitos, mialgia e que, na investigação laboratorial, apresente valor aumentado das aminotransferases.



Definição de Caso Suspeito

Assintomático

- › Comunicante de caso confirmado de hepatite, independente da forma clínica e evolutiva do caso índice.
- › Indivíduo com alteração de aminotransferases no soro, igual ou superior a três vezes o valor máximo normal dessas enzimas, segundo o método utilizado.
- › Indivíduos com marcador reagente para hepatite viral A: Anti HAV IgM ou Anti HAV IgG.



Definições de Casos Confirmado e Inconclusivo

Confirmado

- ◆ Indivíduo que preenche as condições de caso suspeito e que apresente anti-HAV IgM reagente.
- ◆ Indivíduo que preenche as condições de caso suspeito e que apresente vínculo epidemiológico com caso confirmado (anti-HAV IgM reagente) de hepatite A.

Inconclusivo

- ◆ São aqueles que atendem aos critérios de suspeito, dos quais não foram coletadas e/ou transportadas amostras oportunas e adequadas ou não foi possível a realização dos testes para os marcadores sorológicos e de biologia molecular específicos.



Investigação de casos e surtos

- ◆ Imediatamente após a notificação;
- ◆ Coletar e enviar para laboratório material para exame;
- ◆ Analisar: descrever os casos, segundo as características de pessoa (sexo, idade, etc.), lugar (local de residência, local de exposição, etc.) e tempo (data do início dos sintomas, data da exposição, etc.) para levantamento de hipóteses sobre a provável fonte e mecanismo de infecção.



Investigação de casos e surtos

- ◆ Investigar se os pacientes se expuseram a possíveis fontes de contaminação, particularmente de água de uso comum, refeições coletivas, uso de água de fonte não habitual por grupo de indivíduos, etc.
- ◆ Fazer busca ativa de casos na comunidade e/ou no grupo de participantes do evento coletivo, quando for o caso.
- ◆ Buscar história de contatos, comunicantes e outros casos suspeitos e/ou confirmados de hepatite.
- ◆ Alertar aos demais contatos e/ou seus responsáveis sobre a possibilidade de aparecimento de novos casos nas próximas semanas, recomendando o pronto acompanhamento clínico e a tomada de decisões referente às medidas de prevenção e controle.



Medidas de controle

- ◆ Disponibilidade de água potável, em quantidade suficiente nos domicílios;
- ◆ Medidas de saneamento básico;
- ◆ Boas práticas de higiene;
- ◆ Os alimentos devem ser cozidos adequadamente, principalmente mariscos e frutos do mar;
- ◆ Os alimentos que são consumidos crus, deve-se realizar a lavagem e desinfecção com hipoclorito de sódio;
- ◆ Não tomar banho ou brincar perto de valões, riachos, chafarizes, águas de enchentes ou locais próximos a esgotos a céu aberto;
- ◆ Nas residências onde haja indivíduo com hepatite A, lavar o banheiro e utilizar hipoclorito de sódio ou água sanitária;
- ◆ Pode ser necessário o isolamento/afastamento do paciente de suas atividades normais (principalmente se forem crianças que frequentam creches, pré-escolas ou escola), durante as primeiras 2 semanas da doença, e não mais que 1 mês após início da icterícia;
- ◆ Ações de educação em saúde;
- ◆ Vacinação.



Cenário Epidemiológico da Hepatite A



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



Estimativas para o conjunto das capitais da região Centro-Oeste

Em estudo realizado pela Universidade de Pernambuco de prevalência de base populacional das infecções pelos vírus das hepatites A, B e C nas 26 capitais brasileiras e no DF apontaram o aumento da exposição pelo vírus da Hepatite A com a idade colocaram o conjunto das capitais do Centro-Oeste como área de endemicidade intermediária com recomendação para vacinação.

Prevalências de anti-HAV total:

- 5 a 9 anos de idade: 32,3 %
- 10 a 19 anos de idade: 56,0 %
- ◆ Incidência: 7,4 por 100 pessoas/ano;
- ◆ Endemicidade: intermediária.

Fonte: Universidade de Pernambuco. Núcleo de Pós-Graduação. *Estudo de prevalência de base populacional das infecções pelos vírus das hepatites A, B e C nas capitais do Brasil.* Relatório de Pesquisa. Brasil, 2010.



Aspectos Gerais, 2009 a 2013

- ❖ Maior número de casos no sexo masculino: 50,75% do total do período;
- ❖ Número de casos em menores de 15 anos de idade: 660 (70,44%);
- ❖ Faixa etária com maior número de casos: 5 a 9 anos (329 casos, 35,11%);
- ❖ Regionais com maior número de casos: Entorno Norte com 402 casos (42,86%) e Central com 139 casos (14,82%).



Aspectos Gerais, 2012 e 2013

❖ Número de casos confirmados:

- 2012: 90
- 2013: 53

❖ Número de municípios que confirmaram casos:

- 2012: 32
- 2013: 28

❖ Regionais com maior número de casos confirmados em 2013: Central com 14 e Centro Sul com 13;

❖ Faixa etária com maior número de casos confirmados em 2013: 5 a 9 anos com 18;

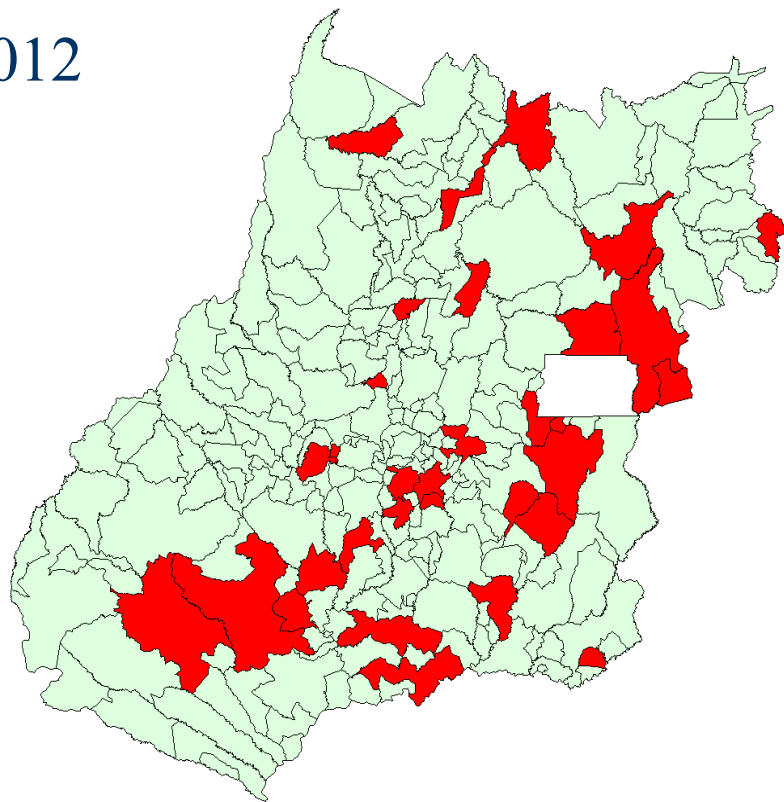
❖ Quantitativo de AntiHAV IgM realizado: 5130 em 2013 e 5271 em 2012;

❖ Municípios que mais realizaram AntiHAV IgM (2012 e 2013): Goiânia (7016), Águas Lindas de Goiás (1546), Aparecida de Goiânia (554) e Nerópolis (520).

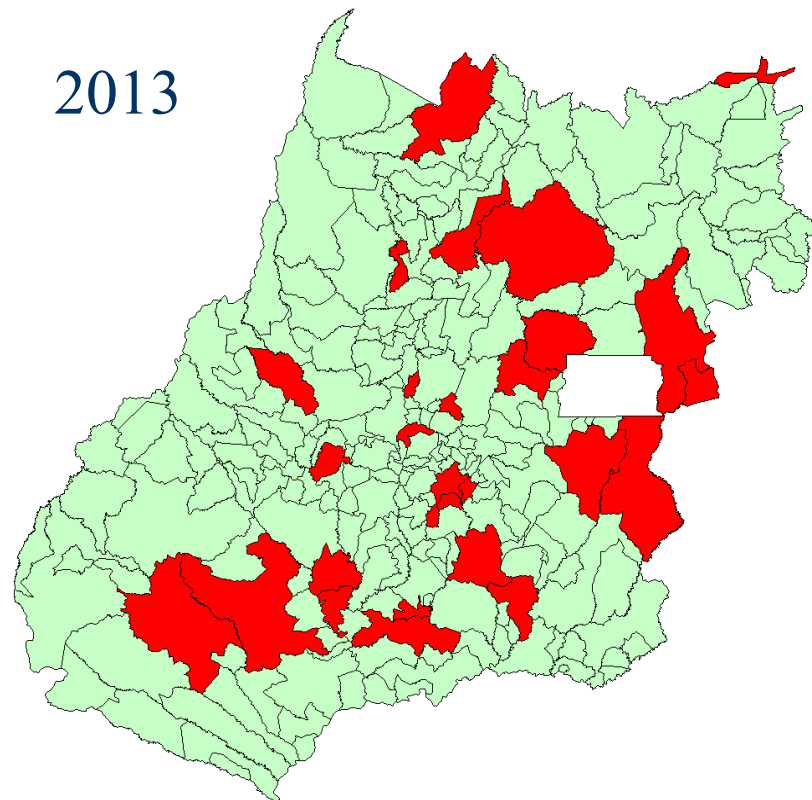


Municípios com casos confirmados de hepatite A. Goiás, 2012 e 2013

2012



2013

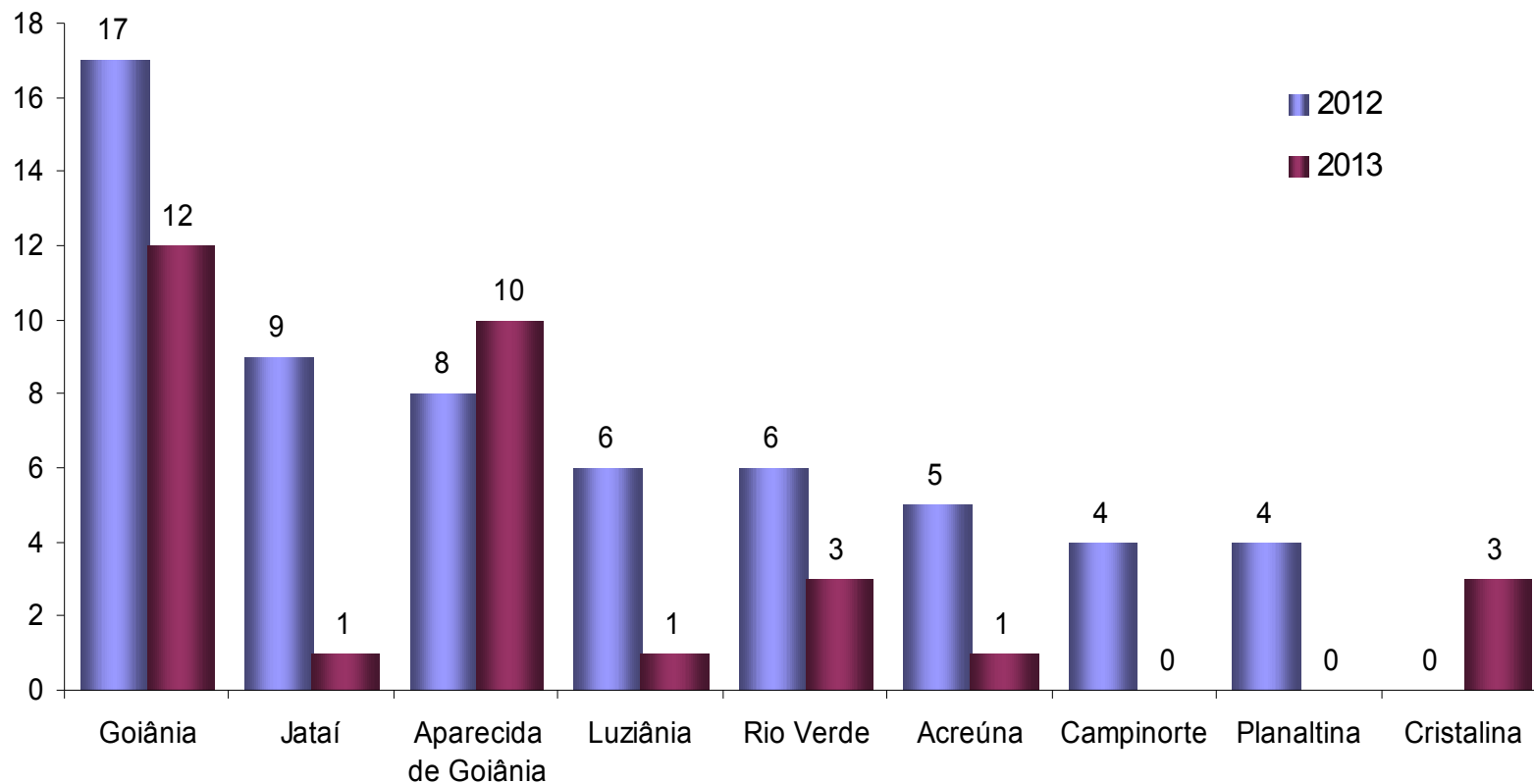


Fonte: Sinan/GVEDT/Suvisa

*dados em 14 de janeiro de 2014



Municípios com maior número de casos confirmados de hepatite A. Goiás, 2012 e 2013

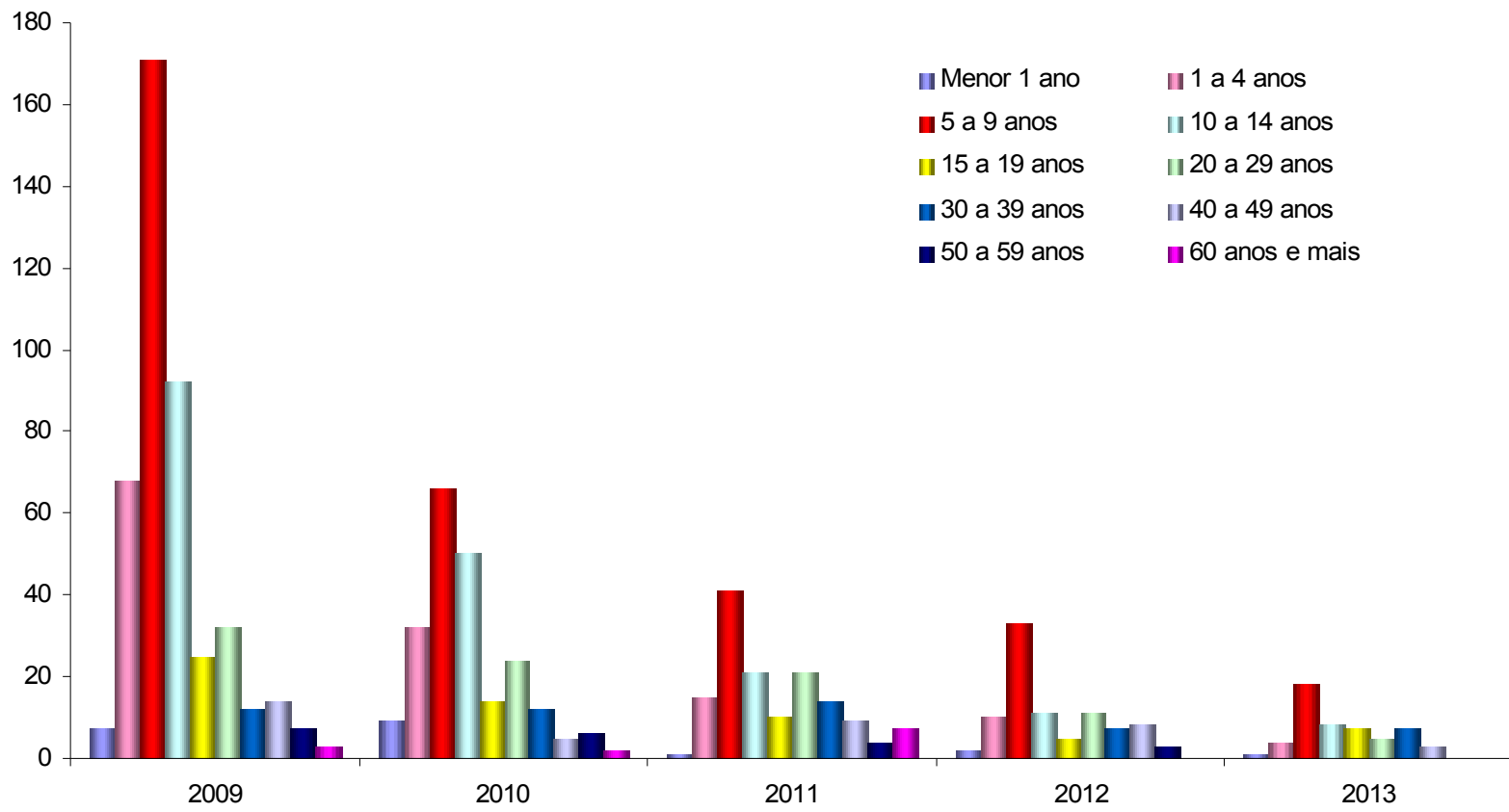


Fonte: Sinan/GVEDT/Suvisa

*dados em 14 de janeiro de 2014



Número de casos confirmados de hepatite A por ano de primeiros sintomas e faixa etária. Goiás, 2009 a 2013



Fonte: Sinan/GVEDT/Suvisa

*dados em 14 de janeiro de 2014



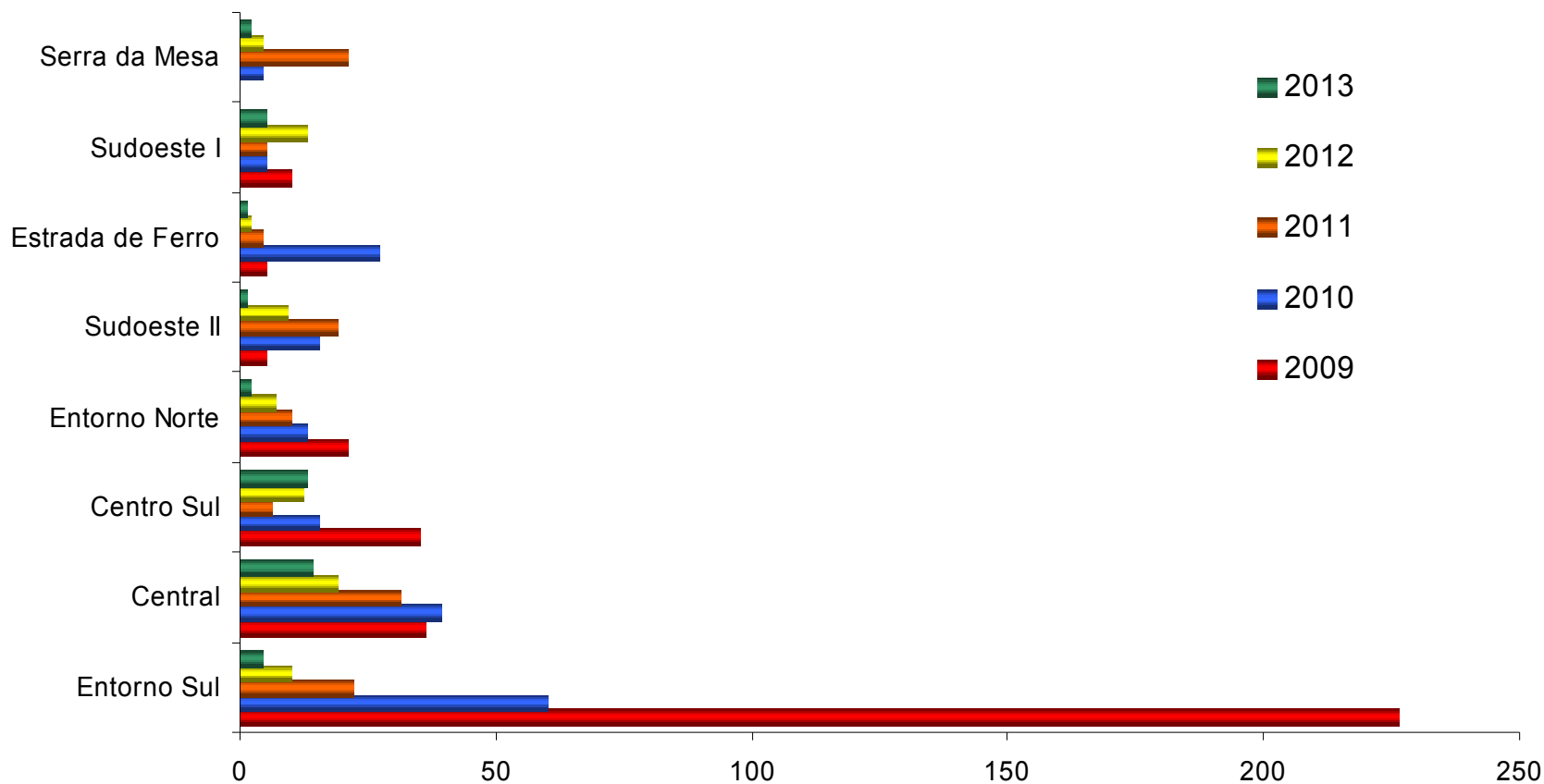
Ouvidoria do SUS 0800 643 3700
www.saude.go.gov.br



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



Número de casos confirmados de hepatite A por ano de primeiros sintomas e regional de saúde de residência. Goiás, 2009 a 2013

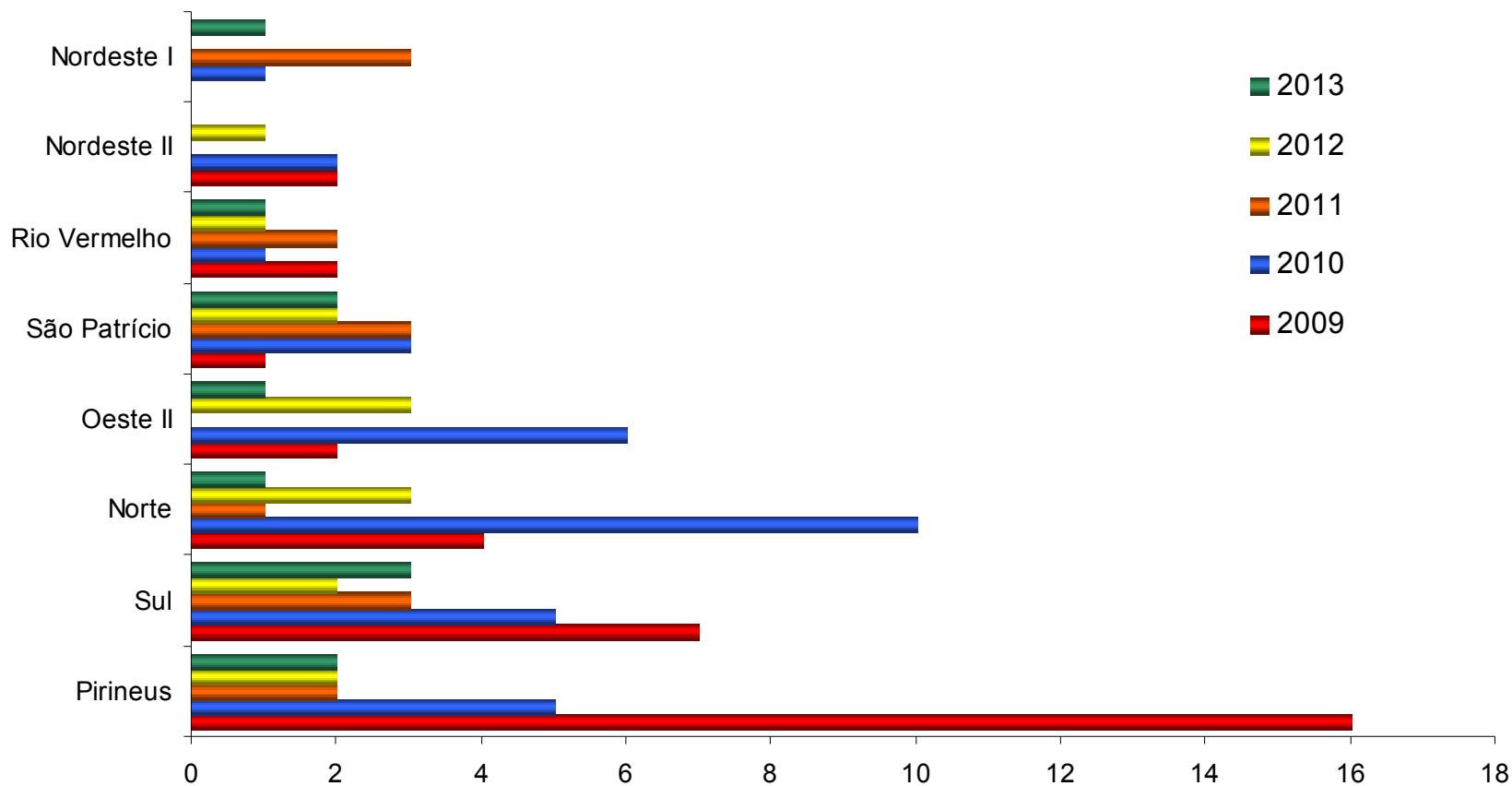


Fonte: Sinan/GVEDT/Suvisa

*dados em 14 de janeiro de 2014



Número de casos confirmados de hepatite A por ano de primeiros sintomas e regional de saúde de residência. Goiás, 2009 a 2013

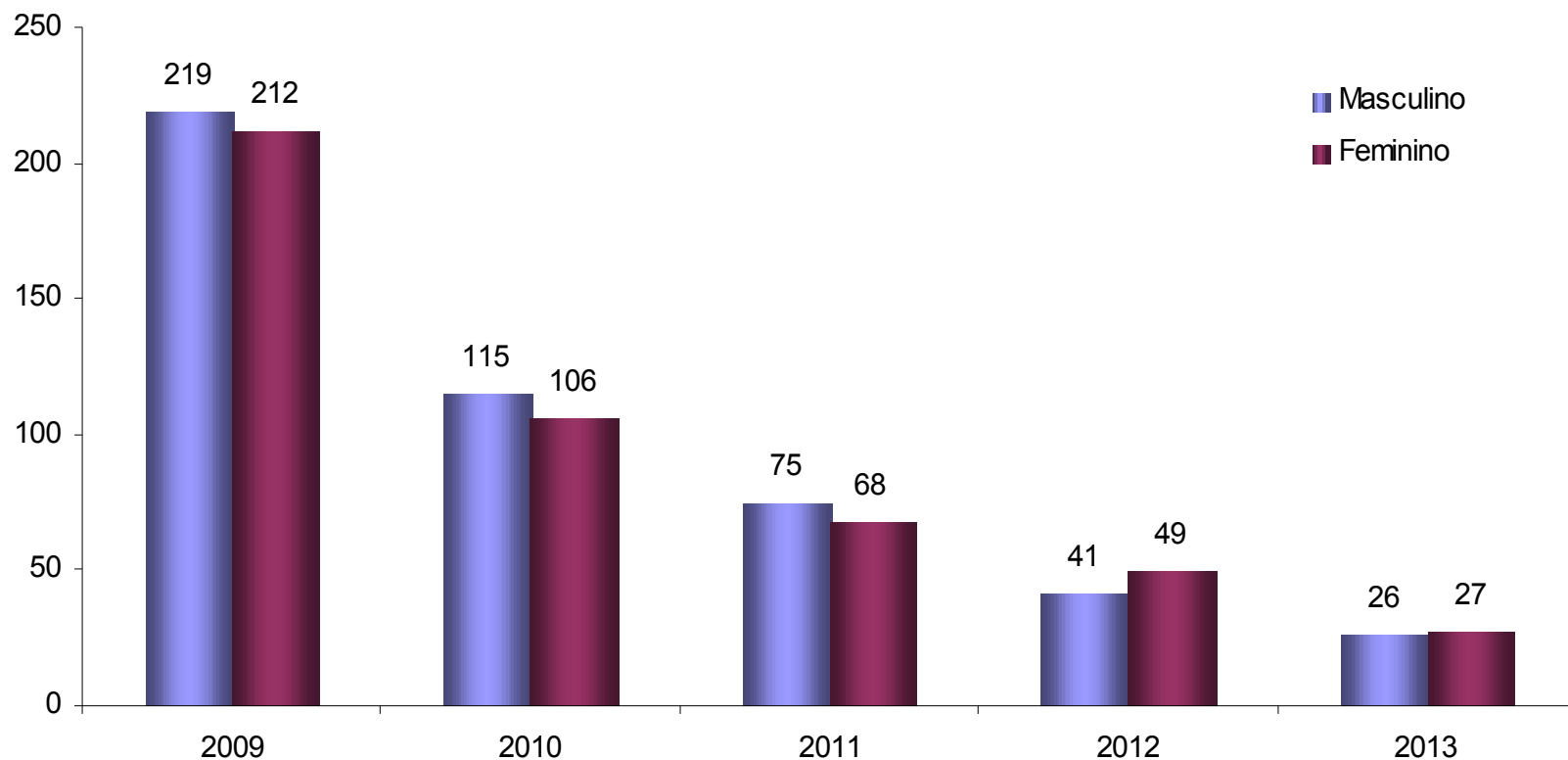


Fonte: Sinan/GVEDT/Suvisa

*dados em 14 de janeiro de 2014



Número de casos confirmados de hepatite A por ano de primeiros sintomas e sexo. Goiás, 2009 a 2013



Fonte: Sinan/GVEDT/Suvisa

*dados em 14 de janeiro de 2014



Coordenação de Controle das Doenças de Transmissão Hídrica e Alimentar

Fernanda Dantas

- Telefone: 3201-2687
- E-mail: bact.agudas@gmail.com

• Obrigada!



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE

