



Prefeitura de CABO FRIO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Superintendência de Saúde Coletiva
2009 a 2012

**DIRETRIZES MUNICIPAIS NA
INVESTIGAÇÃO E RESPOSTA A
UM SURTO DE DOENÇA
MENINGOCÓCICA
NO ANO DE 2011**

SURTO DE DOENÇA

Se caracteriza pelo número de casos maior que o esperado em uma comunidade ou região durante um período determinado de tempo, podendo se estender a vários países e durar dias ou anos.

Se a doença for desconhecida ou nova para uma determinada comunidade, um único caso define um SURTO.

SURTO DE DOENÇA MENINGOCÓCICA

Surto de Doença Meningocócica são uma das mais desafiadoras situações para os gestores de Saúde Pública, pelo seu grande potencial de morbidade e mortalidade, e por desencadear intensa repercussão social e nos meios de comunicação.

Anterior ao surto identificado no município de Doença Meningocócica no mês de DEZ/2011, ocorreram no bairro Jacaré 2 óbitos:

1 - Fem., 13 anos, DO:13/09/2011 – Dengue Hemorrágica - DENV1 – TR DENGUE – NS1 – Reagente

PCR (LACEN) Coleta – 13/09/2011

Resultado – 12/10/2011

2 - Masc., 5 anos, DO:04/10/2011 – Meningococcemia (N. *meningitidis* B)

Liquor - Coleta e Resultado: 03/10/2011

Latex NEGATIVO (CIENTIFICALAB)

Soro – PCR - (LACEN) Coleta: 04/10/2011

Resultado: 09/12/2011

O que gerou intensa reação de pânico na comunidade, inclusive com ameaça de morte para os técnicos da saúde, levando a Secretaria de Saúde a decidir pela vacinação de crianças e adolescentes do bairro Jacaré em OUT/2011 com vacina **antimeningocócica conjugada C**, apesar da contra indicação técnica tanto das Vigilâncias Epidemiológicas Municipal e Estadual, uma vez que ainda não estava confirmado o sorogrupo além de se tratar de caso isolado.

SURTO DE DOENÇA MENINGOCÓCICA

Em DEZ/2011 a Vigilância Epidemiológica baseada nas notificações dos 2 primeiros casos recebidas, ao analisar os dados clínicos e evolução rápida para o óbito (até 72 horas), decidiu notificar e solicitar exames laboratoriais específicos para os diagnósticos diferenciais, conforme a planilha a seguir.

PLANILHA		CASO 1	CASO 2	CASO 3	CASO 4	CASO 5
DIAG. INICIAL	NOTIF.	A90 - Dengue Hemorrágica	A27.9 - Leptospirose	G 03.9 - Doença Meningocócica	A27.9 - Leptospirose	G03.9 - Doenças Meningocócicas
	DATA	01/12/2011	02/12/2011	05/12/2011	07/12/2011	09/12/2011
DIAG DIFERENCIAIS (VE)	NOTIF. 1	G03.9 - Doença Meningocócica	G03.9 - Doença Meningocócica	-	G03.9 - Doença Meningocócica	-
	DATA	02/12/2011	02/12/2011	-	08/12/2011	-
	NOTIF. 2	-	A90	-	A90	-
	DATA	-	02/12/2011	-	08/12/2011	-
IDENTIFICAÇÃO DO CASO E DADOS CLÍNICOS	SINAIS E SINTOMAS	Febre / Petéquias	Febre / Cefaléia / Petéquias / Diarréia/ Dor Panturrilhas	Febre / Cefaléia / Petéquias / Diarréia/ Vômitos	Febre / Petéquias / Diarréia/ Mialgias / Dor Abdominal	Febre / Cefaléia / Petéquias / Artralgias
	DATA INÍCIO SINTOMAS	30/11/2011	30/11/2011	02/12/2011	06/12/2011	09/12/2011
	DATA ÓBITO	30/11/2011	02/12/2011	-	07/12/2011	09/12/2011
	IDADE	58	40	33	38	14
	SEXO	M	M	M	M	M
	BAIRRO RESIDENCIA	Jacaré (Peró)	Peró (Peró)	Jacaré	Jacaré	Jacaré (Gamboa)
	OCUPAÇÃO	Jardineiro	Pedreiro	Pescador	Pedreiro	Estudante
EXAMES ESPECÍFICOS	DENGUE	TR DENGUE (NS1/IGM/IGG)	Não Reagente - 30/11/2011	Não Reagente - 01/12/2011	-	Não Reagente - 07/12/2011
		LACEN (ELISA/NS1/PCR)	Não Reagente - 19/12/2011	-	-	Não Reagente - 11/12/2011
	LEPTOSPIROSE	ELISA (IGM)	-	Não Reagente - (Cientificalab)	-	Não Reagente - 09/12/2011
		LACEN (PCR)	-	-	-	Não Detectável - 02/01/2011
	DOENÇA MENINGOCÓICA	LATEX SANGUE (LACEN)	N. meningitidis C - 09/12/2011	N. meningitidis C - 09/12/2012	-	-
		LIQUOR	-	-	339 células nucleadas / 5190 linfócitos / Glicose - 2mg/dl / DGN - Raros	células - 5/mm³ / Glicose - 45mg/dl / DGN - Raros
		LATEX LIQUOR	-	-	N. meningitidis C e W35 - 05/12/2011 (Cientificalab)	N. meningitidis C - 10/12/2011 (Cientificalab) e LACEN - 12/12/11
		PCR SANGUE (LACEN)	-	-	-	N. meningitidis C - 21/12/2011 (Adolpho Lutz/SP)
	EXAMES GERAIS	HC	Hto: 52,9% / Pla: 31000	Hto: 44,3% / Pla: 61000	-	Hto: 43,9% / Pla: 34000
		UREIA	-	74mg/dl	-	55mg/dl
		CREATININA	-	3,86mg/dl	-	2,88mg/dl
		BILIRRUBINAS	-	(mg/dl) BT-1,7 / BD-0,4 / BI-1,3	-	(mg/dl) BT-1,3 / BD-0,6 / BI-0,7
QUIMIOPROFILAXIA	COMUNICANTES (Nº E DATA)		8 (10/12/2011)	13 (09/12/2011)	14 (04/12/2011)	13 (10/12/2011)
DIAGNÓSTICO FINAL	AGRAVO / TIPO		G03.9 - MCC "C"	G03.9 - MCC "C"	G03.9 - MM + MCC "C"	G03.9 - MM + MCC "C"
	DATA ENCERRAMENTO		09/12/2011	09/12/2011	10/12/2011	10/12/2011

O único vínculo epidemiológico identificado, foi o bairro de residência, caracterizando a existência de mais de uma cadeia de transmissão e maior disseminação da *N. meningitidis* no bairro Jacaré.

Todos os casos foram prontamente notificados no SINAN e informados à Assessoria de Meningite da SES – RJ e NDVS da Baixada Litorânea.

A Quimioprofilaxia tempo oportuno até 48h ficou prejudicada nos contatos dos casos 1 e 2. Tendo em vista a Doença Meningocócica ter sido um diagnóstico diferencial e o tempo decorrido até o resultado do Latex no sangue confirmando o diagnóstico – 9 dias.

Identificado o Soro Grupo da *N. meningitidis* desencadeadora do surto, foi decidido em conjunto pela Secretaria Municipal de Saúde, Secretaria Estadual de Saúde e Ministério da Saúde a vacinação de bloqueio com Vacina **Polissacarídica C** nos dias 15, 16 e 17 de Dezembro quando a SES-RJ montou um Hospital de Campanha para todos os moradores maiores de 2 anos de idade dos bairros Jacaré e Gamboa, devido a ampla circulação de pessoas entre os 2 bairros e por ter sido o último óbito de um adolescente que estudava no Bairro da Gamboa.

Agradecemos ao Dr. ***Gilson Jácome dos Reis*** (**Coordenador do CIEVS-RJ.**) o convite para nossa participação neste evento, desejando que a experiência adquirida durante a ocorrência deste surto, possa contribuir para os Técnicos das Vigilâncias em Saúde na investigação e enfrentamento em situações semelhantes.

Ressaltamos a grande importância das atribuições inerentes das Vigilâncias em Saúde , como estar de sentinela constante, cuidando e protegendo a comunidade.

Lucy Helena Sanchez Pires

(Superintendente de Saúde Coletiva)

e

Maria Izabel Machado

(Vigilância Epidemiológica)