



MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**BOLETIM DIARIO ENCERRADO AS 17h:00m DO DIA 30/01/2008**

**Situação da Febre Amarela Silvestre no Brasil, 2007 e 2008**

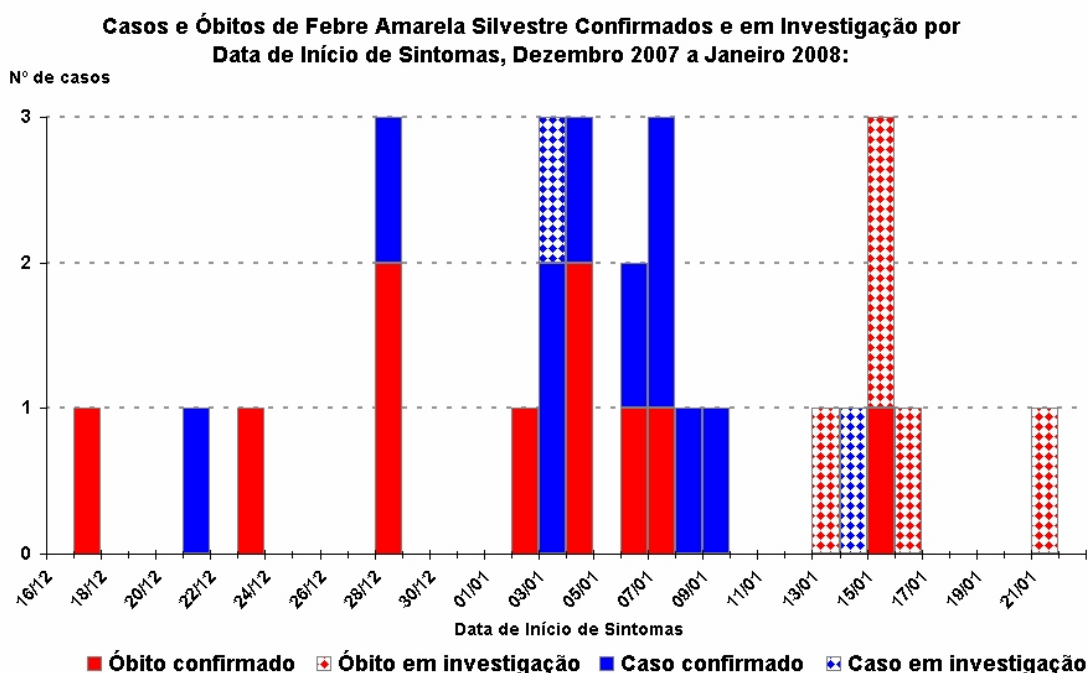
Até o dia 30/01, a situação epidemiológica é de quarenta e sete notificações de casos suspeitos de febre amarela silvestre. Destes, vinte casos foram confirmados, dos quais dez evoluíram para óbito. Outros vinte casos foram descartados para febre amarela e sete permanecem em investigação. Os prováveis locais de infecção dos casos confirmados ocorreram em áreas silvestres de Goiás, Mato Grosso do Sul e Distrito Federal.

**Tabela 1**  
**Distribuição das notificações de casos de febre amarela silvestre por classificação e locais prováveis de infecção por Unidade Federada. Brasil, 2008.**

Unidade Federada provável de infecção	Confirmados		Em investigação	Descartados
	Casos	Óbitos*	Casos	Casos
Goiás	15	10	5	12
Distrito Federal	2	-	1	-
Acre	-	-	-	1
Mato Grosso do Sul	3	-	1	2
Mato Grosso	-	-	-	1
Minas Gerais	-	-	-	1
Pará	-	-	-	2
Rondônia	-	-	-	1
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>20</b>

Obs.: os óbitos estão incluídos no total dos casos.

A distribuição de casos e óbitos de febre amarela silvestre por data de início de sintomas mostra o primeiro caso confirmado em 17 de dezembro de 2007 e o último caso suspeito em 21 de janeiro de 2008, com uma média de três casos confirmados e um em investigação por semana.



Entre os 20 casos e óbitos confirmados para febre amarela silvestre, 65% eram do sexo masculino, com idade mediana de 38 anos, variando de 19 a 64 anos. Destes 90% não eram vacinados e 10% estavam com a vacinação com período a mais de vinte anos.

#### Morte de macacos e epizootias por febre amarela:

Para classificar e mapear as notificações de ocorrências de óbitos de macacos e epizootias por febre amarela silvestre no Brasil considerou-se:

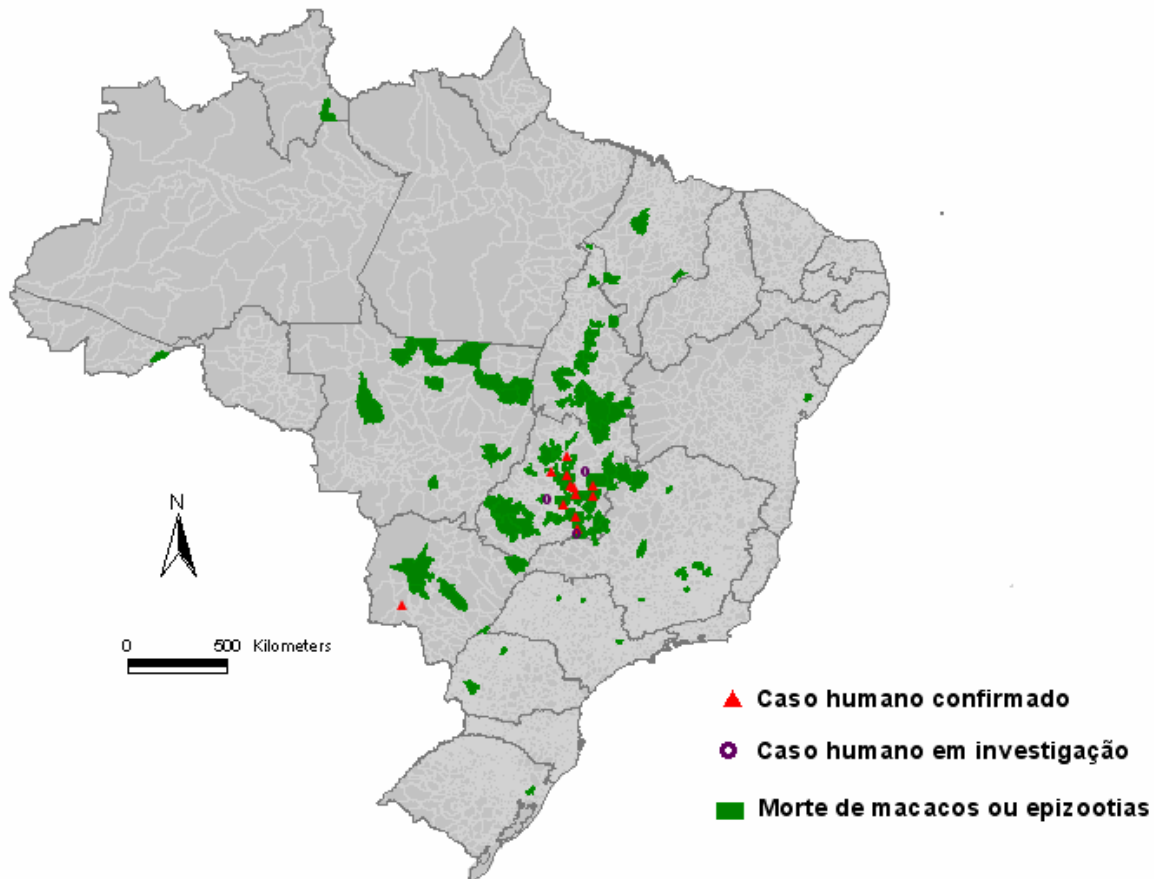
- **Morte de macaco:** toda notificação de autoridade sanitária ou de qualquer cidadão sobre ocorrência de morte de macaco, sem causa esclarecida.
- **Epizootia por Febre Amarela:** notificação de morte de macaco realizada pela Secretaria de Saúde ao Ministério da Saúde, sendo:
  - **Confirmado laboratorialmente:** isolamento do vírus ou outra evidência laboratorial em macacos.
  - **Confirmado por critério clínico-epidemiológico:** quando houver evidência de circulação do vírus da febre amarela (isolamento em mosquito e/ou caso humano confirmado) na região ou em área geograficamente próxima e com características ambientais semelhantes.

De janeiro a novembro de 2007 foram notificadas 46 localidades com mortes de macacos em todo o Brasil. Destas foram confirmadas epizootias por Febre Amarela Silvestre em quatro localidades. De dezembro de 2007 até o momento, foram notificadas 233 localidades em áreas circunscritas de 129 municípios com mortes de macacos.

**Tabela 2: Número de localidades com morte de macacos e epizootias por febre amarela silvestre e UF. Brasil, jan/2007 a jan/2008.**

Unidade Federada de Ocorrência	Jan. a Nov. 2007		Dezembro 2007		Janeiro 2008	
	Morte de macaco	Epizootia	Morte de macaco	Epizootia	Morte de macaco	Epizootia
Goiás	-	24	-	21	-	93
Distrito Federal	-	1	-	7	-	42
Mato Grosso	1	-	-	-	12	-
Mato Grosso do Sul	-	1	-	-	1	3
Minas Gerais	2	-	1	1	11	4
Roraima	-	-	-	-	1	-
Paraná	-	-	3	-	2	-
Rio Grande do Sul	6	-	-	-	1	-
Rio Grande do Norte	1	-	-	-	-	-
Piauí	1	-	-	-	-	-
Tocantins	-	9	-	-	-	20
São Paulo	-	-	-	-	4	-
Bahia	-	-	-	-	1	-
Maranhão	-	-	1	-	3	-
Acre	-	-	-	-	1	-
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>35</b>	<b>5</b>	<b>29</b>	<b>37</b>	<b>162</b>

**MAPA 1: Distribuição de municípios com registros de morte de macacos, epizootias por febre amarela silvestre e casos humanos (Dez/07 a Jan/08)**



**Vacina:**

De dezembro de 2007 até o momento, foram distribuídas 10.056.000 doses de vacina contra febre amarela para 27 unidades federadas e aplicadas 6.715.213 doses, destas 6.184.637 doses foram aplicadas no mês de janeiro. Dados parciais recebidos do Distrito Federal e Goiás referem que foram aplicadas nos meses de dezembro de 2007 e janeiro de 2008, 1.397.631 e 2.423.784 doses de vacinas contra febre amarela, respectivamente.

Os critérios para a distribuição de vacinas têm, rigorosamente, observado a ocorrência de casos humanos de febre amarela silvestre e de epizootias por febre amarela silvestre e os dados das coberturas vacinais, conforme os parâmetros referidos abaixo.

**Eventos Adversos à Vacina contra febre amarela:**

Até o dia 29/01, o Sistema de Vigilância de Eventos Adversos Pós Vacina contra febre amarela registrou quarenta e três ocorrências de casos suspeitos, todos em processo de investigação. Destes, 19 pacientes foram hospitalizados.

**Recomendações:**

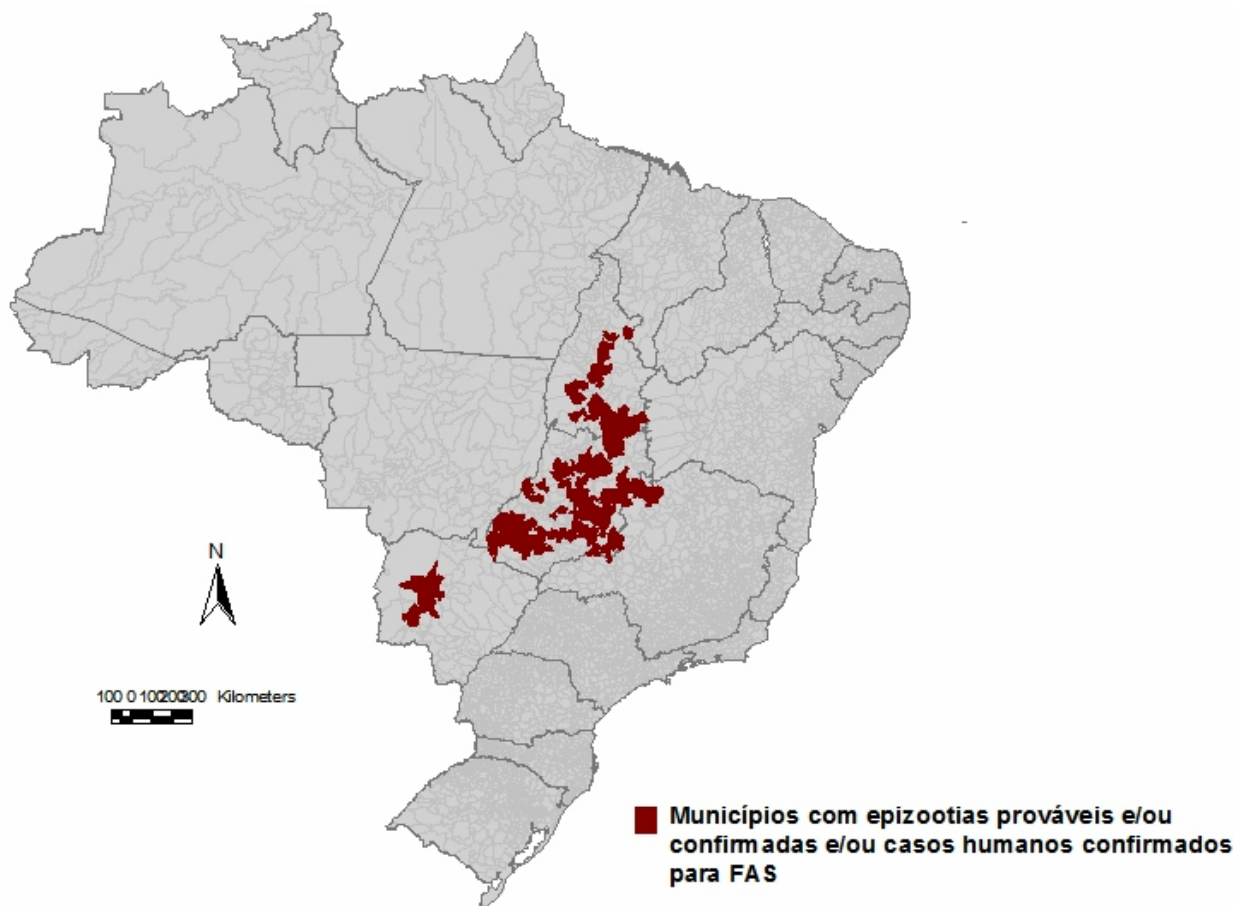
**Tendo em vista que a ocorrência atual de epizootias e/ou de casos humanos de febre amarela silvestre compreende uma área geográfica circunscrita (área afetada), correspondendo aos Estados de Goiás e Tocantins, Distrito Federal, noroeste de Minas Gerais e oeste do Mato Grosso do Sul, recomenda-se:**

1. Priorizar a imunização das pessoas não vacinadas nos últimos 10 anos residentes ou que se dirijam para as áreas afetadas (mapa 2). **NÃO É INDICADA A REVACINAÇÃO**, em período inferior a 10 anos da última dose, dado que o uso da vacina fora da recomendação técnica pode aumentar a frequência de reações indesejadas.

2. Nas áreas afetadas (mapa 2), considerando que as coberturas vacinais são elevadas, deve-se implementar estratégias para identificar e proteger as pessoas ainda não vacinadas.
3. Ratificar a recomendação de que cada registro de morte de macaco seja devidamente investigado, somente sendo classificada como epizootia por FAS após avaliação adequada e em comum acordo com a SVS. As mortes de macacos epidemiologicamente caracterizadas como epizootia por FAS serão priorizadas para coleta, envio de amostras e exame no laboratório de referência nacional. Nestes episódios, se necessário, devem ser também coletados vetores para buscar evidência de circulação viral.
4. A ocorrência de morte de macacos, enquanto não for devidamente caracterizada como epizootia provável ou confirmada para FAS, considerando a cobertura vacinal da área endêmica brasileira não indicará, TEMPORARIAMENTE, a vacinação.
5. Considerar somente como caso suspeito de FAS aquele que atenda à definição de caso conforme estabelecido por Nota Técnica da SVS e ratificada pelo Comitê de Especialistas em Febre Amarela, publicada no site da SVS ([www.saude.gov.br/svs](http://www.saude.gov.br/svs)) no dia 11 de janeiro de 2008. Os casos que não atendam à definição descrita não justificarão aporte adicional de vacina aos estados.

Outras informações sobre febre amarela estão disponíveis por meio do Disque Saúde (0800-61-1997) e site do Ministério da Saúde ([www.saude.gov.br](http://www.saude.gov.br) e [www.saude.gov.br/svs](http://www.saude.gov.br/svs)).

**MAPA 2: Municípios com registros de epizootias prováveis ou confirmadas e casos humanos de FAS (Dez/07 a Jan/08)**



**Obs.:**

**Mapa 1:** Neste mapa estão registradas todas as mortes de macacos notificadas pelas autoridades de saúde e por cidadãos e cujas causas podem ser diversas.

**Mapa 2:** Este mapa apresenta uma restrição da área de provável circulação do vírus da febre amarela. Com esta melhor precisão. Somente para esta área deve ser recomendada a vacinação aos viajantes.