



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO FEBRE AMARELA

17/08/2018

Devido à situação epidemiológica atual, os dados de febre amarela serão divulgados por ano (ano de início de sintomas para casos humanos e ano de ocorrência das epizootias para primatas não humanos).

O boletim epidemiológico passará a ser divulgado mensalmente.

Situação Epidemiológica

De janeiro a dezembro de 2017 foram confirmados 103 casos, sendo 74 casos autóctones com 38 óbitos e 29 casos importados com nove óbitos.

Desde janeiro de 2018 até o momento, 3028 casos suspeitos de Febre Amarela, sendo 537 (17,7%) casos confirmados, com 498 (92,7%) casos autóctones e 35 (6,5%) importados (Tabela 1).

Tabela 1. Distribuição dos casos notificados de Febre Amarela segundo classificação. Estado de São Paulo, 2018.

Classificação	Casos	Óbitos
	n	n
Confirmados	537	185
Autóctones residentes do ESP	498	176
Importados	35	7
Não residente do ESP c/ LPI no ESP	4	2
Descartados	2143	98
Investigação	348	8
Total	3028	291

Fonte: Sinan; CVE/CCD/SES-SP
Atualizado em 17/08/2018

Dos 498 casos autóctones, 176 evoluíram para o óbito, com letalidade de 35,4%. A maioria dos casos é do sexo masculino (80,6%) e a mediana da idade é de 43 anos (5 – 90 anos).



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA PROF. ALEXANDRE VRANJAC
DIVISÃO DE ZONÓSES E CENTRAL/CIEVS

No que diz respeito à distribuição geográfica dos casos, todos ocorreram com local provável de infecção na Capital e em municípios do GVE Campinas, GVE de Osasco, GVE de Sorocaba, da Grande São Paulo, na baixada Santista e nos GVEs de Registro, São João da Boa Vista, São José dos Campos, Taubaté e Caraguatatuba (Tabela 2, Figura 1 e Gráfico 1).

Tabela 2. Distribuição dos casos, óbitos e letalidade de Febre Amarela segundo município de infecção. Estado de São Paulo, 2018.

Município de Infecção no ESP	Caso	Óbito	Letalidade
	n	n	%
AGUAÍ	1	1	100,0
ARAÇARIGUAMA	1	-	-
ARUJÁ	11	4	36,4
ATIBAIA	48	10	20,8
BOM JESUS DOS PERDÕES	4	2	50,0
BRAGANÇA PAULISTA	2	2	100,0
BRAGANÇA PAULISTA/MORUNGABA	1	1	100,0
CAÇAPAVA	3	-	-
CAIEIRAS	2	-	-
CAMPO LIMPO PAULISTA	5	1	20,0
COTIA	8	4	50,0
DIADEMA/SÃO PAULO	1	-	-
EMBU	2	1	50,0
EMBU-GUAÇU	5	3	60,0
ESPÍRITO SANTO DO PINHAL	4	2	50,0
FRANCISCO MORATO	2	2	100,0
FRANCO DA ROCHA	7	2	28,6
FRANCO DA ROCHA/MAIRIPORÃ	1	-	-
GUARUJÁ	1	1	100,0
GUARULHOS	23	12	52,2
IBIÚNA	15	10	66,7
IGARATÁ	4	2	50,0
IGUAPE	4	-	-
ITANHAEM	1	1	100,0
ITAPECERICA DA SERRA	8	2	25,0
ITAPIRA	1	-	-
ITARIRI	8	3	37,5
ITATIBA	2	-	-
ITATIBA/PIEDADE	1	1	100,0
JARINU	9	4	44,4
JOANÓPOLIS	1	1	100,0



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA PROF. ALEXANDRE VRANJAC
DIVISÃO DE ZONÓSES E CENTRAL/CIEVS

JUNDIAI	2	1	50,0
JUQUIA	1	1	100,0
JUQUITIBA	3	2	66,7
MAIRIPORÃ	152	35	23,0
MIRACATU	8	2	25,0
MONTE ALEGRE DO SUL	2	2	100,0
MONTEIRO LOBATO	13	5	38,5
NAZARÉ PAULISTA	29	12	41,4
PARIQUERA-AÇU	1	-	-
PEDRO DE TOLEDO	1	-	-
PERUIBE	2	1	50,0
PIEDADE	5	3	60,0
PIRACAIA	11	4	36,4
QUELUZ	1	1	100,0
SALTO DE PIRAPORA	1	-	-
SANTA ISABEL	12	4	33,3
SANTA RITA DO PASSA QUATRO	1	-	-
SÃO BENTO DO SAPUCAÍ	2	1	50,0
SÃO JOÃO DA BOA VISTA	1	-	-
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	7	4	57,1
SAO LOURENÇO DA SERRA	1	-	-
SÃO LUIZ DO PARAITINGA	1	1	100,0
SÃO MIGUEL ARCANJO	1	1	100,0
SÃO PAULO	14	6	42,9
SÃO ROQUE	4	1	25,0
SÃO SEBASTIÃO	3	2	66,7
TAMBAÚ	2	1	50,0
TAPIRAI	1	-	-
TAUBATÉ	2	1	50,0
UBATUBA	11	3	27,3
VALINHOS	7	5	71,4
VARZEA PAULISTA	2	2	100,0
EM INVESTIGAÇÃO	9	3	33,3
INDETERMINADO	3	2	66,7
Total Geral	502	178	35,5

¹ 1 caso com residência no Rio de Janeiro e LPI em Atibaia

² 1 caso residente de Curitiba-PR e LPI em Itariri

³ 2 óbitos: um com residência em Poço Fundo -MG e outro em Santa Catarina e LPI em Mairiporã

⁴ pacientes moradores do estado de São Paulo com confirmação clínico-laboratorial da doença , não saíram do Estado e não há possibilidade de conhecermos deslocamentos dentro do Estado.

⁵ casos com confirmação clínico-laboratorial da doença, com Município de LPI ainda em investigação mas sem deslocamentos para fora do Estado.

Fonte: *Sinan; CVE/CCD/SES-SP*

Atualizado em 17/08/2018



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA PROF. ALEXANDRE VRANJAC
DIVISÃO DE ZONÓSES E CENTRAL/CIEVS

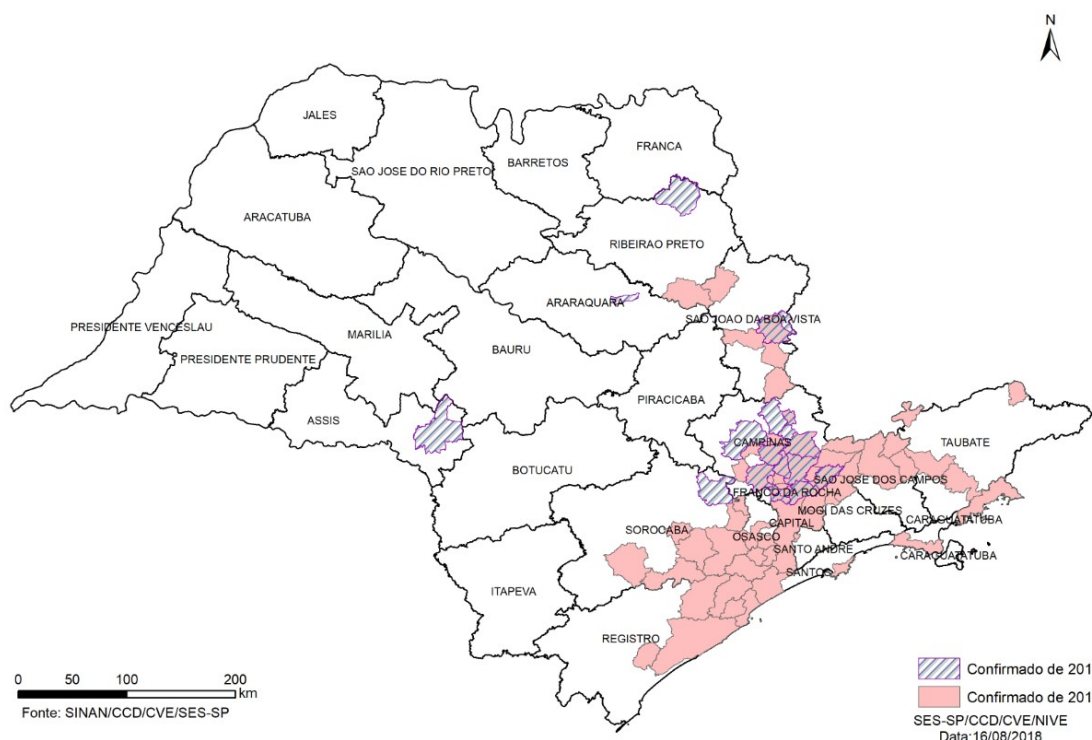
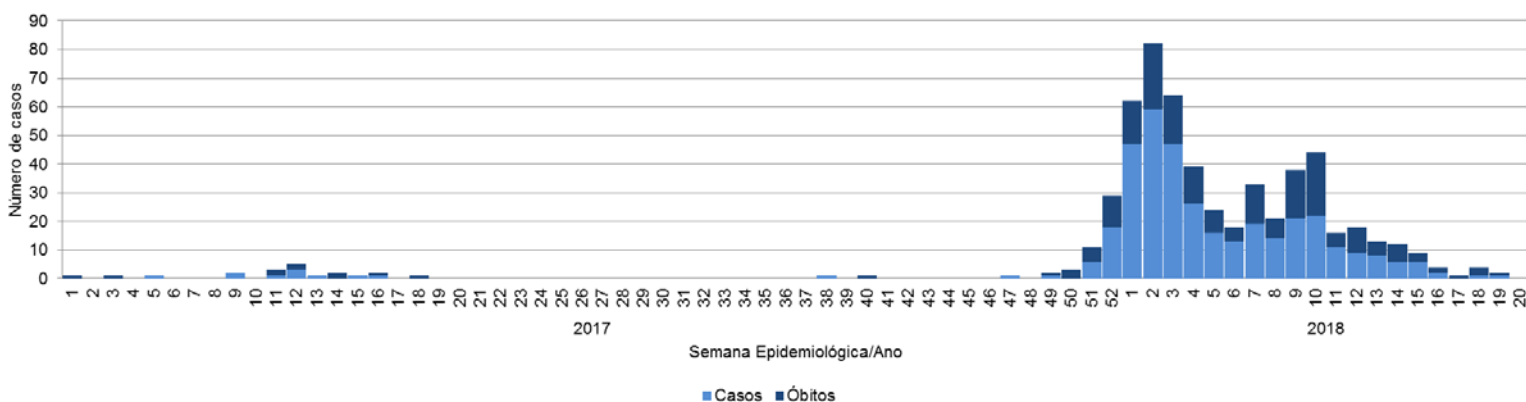


Figura 1. Distribuição dos casos de Febre Amarela autóctones segundo município de infecção. Estado de São Paulo, 2017-2018.

Gráfico 1. Distribuição dos casos e óbitos de Febre Amarela autóctone segundo Semana Epidemiológica. Estado de São Paulo, 2017-2018.



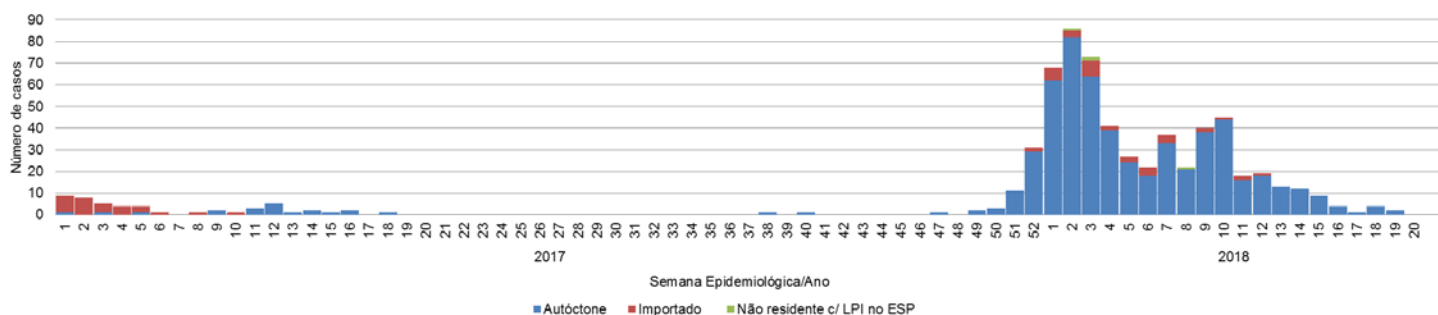
Fonte: Sinan; CVE/CCD/SES-SP
Atualizado em 17/07/2018



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA PROF. ALEXANDRE VRANJAC
DIVISÃO DE ZONÓSES E CENTRAL/CIEVS

Foram confirmados 35 casos importados em 2018, todos com local provável de infecção em Minas Gerais; a partir da SE 1/2018, também foram confirmados um caso com residência em Poço Fundo (MG) e outro em Gaspar (SC), ambos com LPI em Mairiporã (SP); um caso com residência no Rio de Janeiro e LPI em Atibaia e outro com residência em Curitiba (PR) e LPI em Itariri (Gráfico 2).

Gráfico 2. Distribuição dos casos e óbitos de Febre Amarela (autóctone e importado) segundo Semana Epidemiológica. Estado de São Paulo, 2017-2018.



Fonte: Sinan; CVE/CCD/SES-SP
Atualizado em 17/07/2018

Em relação à ocorrência de Febre Amarela em Primatas Não Humanos (PNH), a partir de Janeiro de 2017, tivemos notificações de epizootias em 327 municípios e, desses, 68 confirmaram a circulação do vírus (Figura 2 e 3).



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA PROF. ALEXANDRE VRANJAC
DIVISÃO DE ZONÓSES E CENTRAL/CIEVS

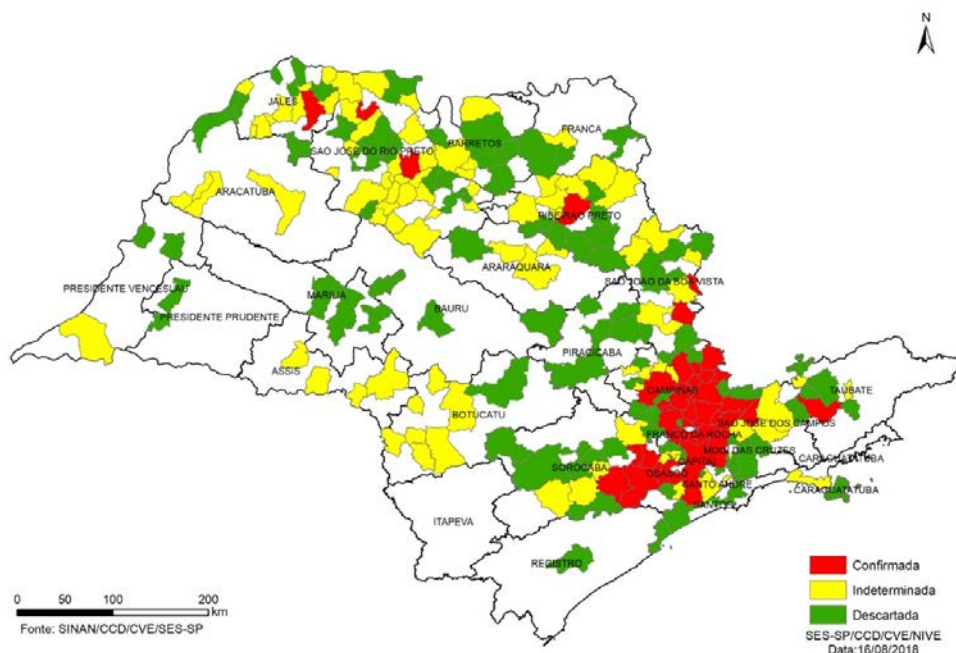


Figura 2. Distribuição de PNH notificados segundo município de ocorrência e classificação. Estado de São Paulo, 2017.

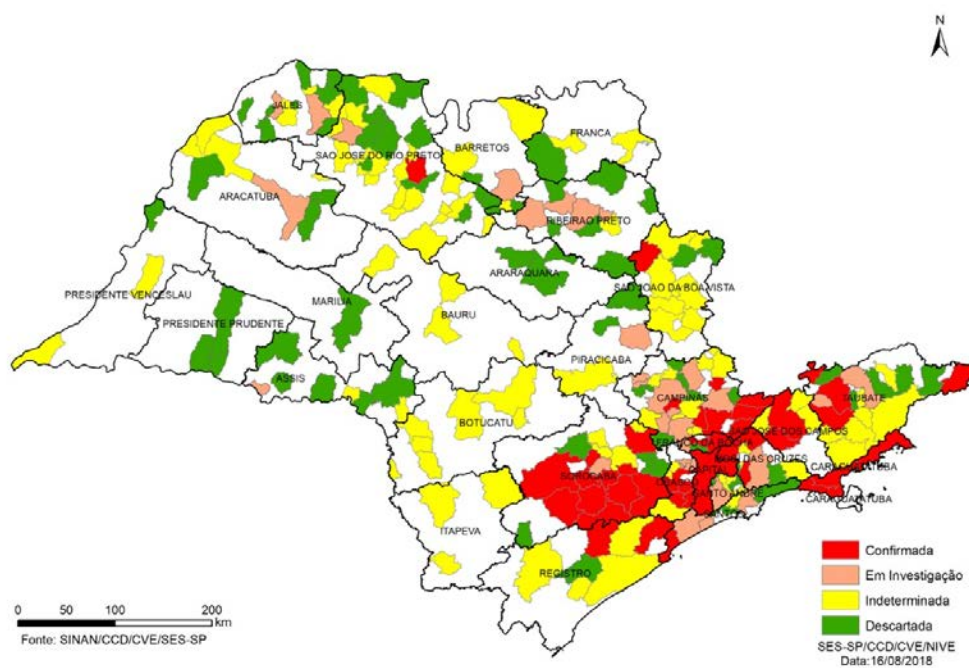


Figura 3. Distribuição de PNH notificados segundo município de ocorrência e classificação. Estado de São Paulo, 2018.



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA PROF. ALEXANDRE VRANJAC
DIVISÃO DE ZONÓSES E CENTRAL/CIEVS

O Quadro 1 mostra que desde Janeiro de 2017 até o momento foram confirmados para febre amarela 913 PNH. Observa-se a expansão do vírus para novas áreas como o Município de São Paulo, GVE de Sorocaba, GVE de São José dos Campos, GVE de Taubaté, Municípios da Grande São Paulo, GVE de Registro, GVE de Santos, GVE de Caraguatatuba e GVE de Mogi das Cruzes; e retorno da circulação do vírus no município de São José do Rio Preto e no GVE São João da Boa Vista (município de Tambaú).

Quadro 1. Distribuição de PNH confirmados para febre amarela segundo GVE e município de ocorrência. Estado de São Paulo – Janeiro de 2017 a Agosto de 2018.

GVE / MUNICÍPIO	2017	2018
GVE Campinas	382	10
Amparo	20	-
Atibaia	37	02
Bom Jesus dos Perdões	01	-
Bragança Paulista	69	-
Campinas	09	-
Campo Limpo Paulista	14	-
Itatiba	17	-
Jarinu	17	01
Joanópolis	-	01
Jundiaí	77	-
Louveira	25	-
Monte Alegre do Sul	20	-
Morungaba	01	-
Nazaré Paulista	04	01
Pedra Bela	01	-
Pinhalzinho	33	01
Piracaia	10	02
Socorro	01	-
Tuiuti	16	-
Valinhos	-	02
Vinhedo	10	-
Capital	81	65
São Paulo	81	65
GVE Caraguatatuba	-	14
Caraguatatuba	-	02
São Sebastião	-	10



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA PROF. ALEXANDRE VRANJAC
DIVISÃO DE ZONÓSES E CENTRAL/CIEVS

Ubatuba	-	02
GVE Franco da Rocha	119	06
Caieiras	13	-
Cajamar	01	-
Franco da Rocha	01	01
Mairiporã	104	05
GVE Jales	01	-
Fernandópolis	01	-
GVE Mogi das Cruzes	04	05
Guarulhos	04	02
Santa Isabel	-	02
Suzano	-	01
GVE Osasco	31	54
Cotia	04	02
Embu-Guaçu	-	19
Itapeverica da Serra	25	28
São Lourenço da Serra	-	05
Vargem Grande Paulista	02	-
GVE Registro	-	02
Juquiá	-	01
Pedro de Toledo	-	01
GVE Ribeirão Preto	02	-
Ribeirão Preto	02	-
GVE Santos	-	02
Itanhaém	-	01
Peruíbe	-	01
GVE São João da Boa Vista	04	03
Águas Da Prata	02	-
Espírito Santo do Pinhal	02	-
Tambaú	-	03
GVE São José do Rio Preto	02	02
Américo de Campos	01	-
São José do Rio Preto	01	02
GVE São José dos Campos	01	05
Igaratá	01	01
Jacareí	-	01
São José dos Campos	-	03
GVE Sorocaba	35	75
Capela do Alto	-	01



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA PROF. ALEXANDRE VRANJAC
DIVISÃO DE ZONÓSES E CENTRAL/CIEVS

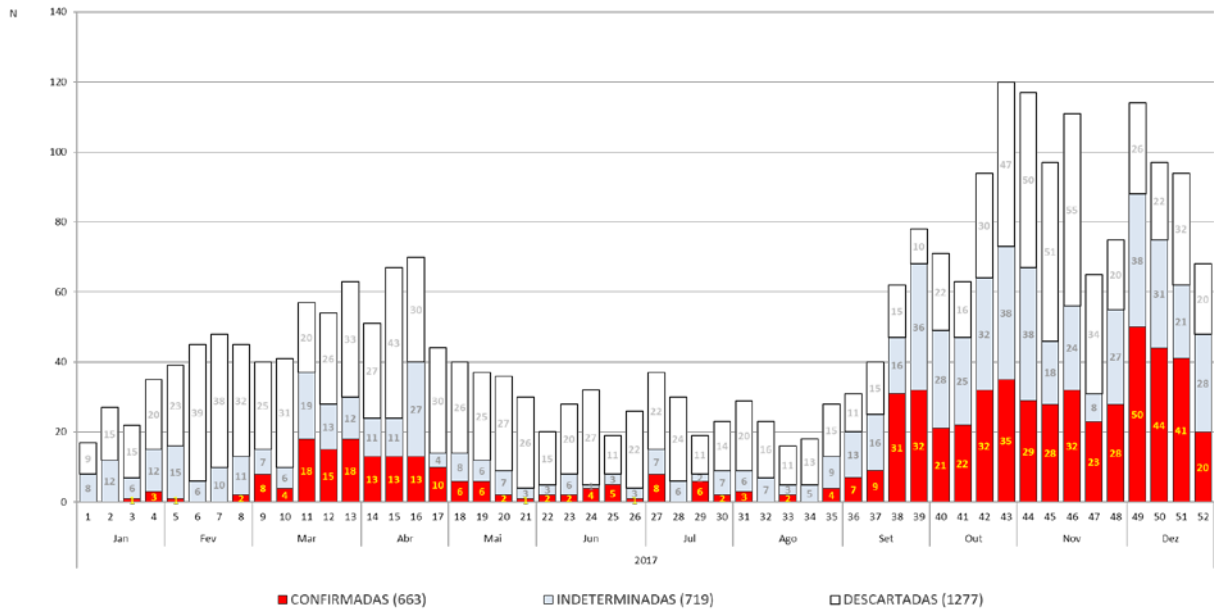
Ibiúna	07	28
Itapetininga	-	02
Itu	-	01
Mairinque	05	-
Piedade	03	04
Pilar do Sul	-	09
Salto de Pirapora	-	01
São Miguel Arcanjo	-	06
São Roque	20	-
Sarapuí	-	10
Tapiraí	-	06
Votorantim	-	07
GVE Taubaté	01	07
Bananal	-	02
Pindamonhangaba	-	01
São Bento do Sapucaí	-	01
Taubaté	01	03
TOTAL	663	250

Fonte: Sinan; CVE/CCD/SES-SP
Atualizado em 17/08/2018

As Figuras 4 e 5 mostram que apesar da redução da circulação viral em períodos não considerados de sazonalidade da doença, houve continuidade na identificação do vírus em PNH ao longo dos meses.

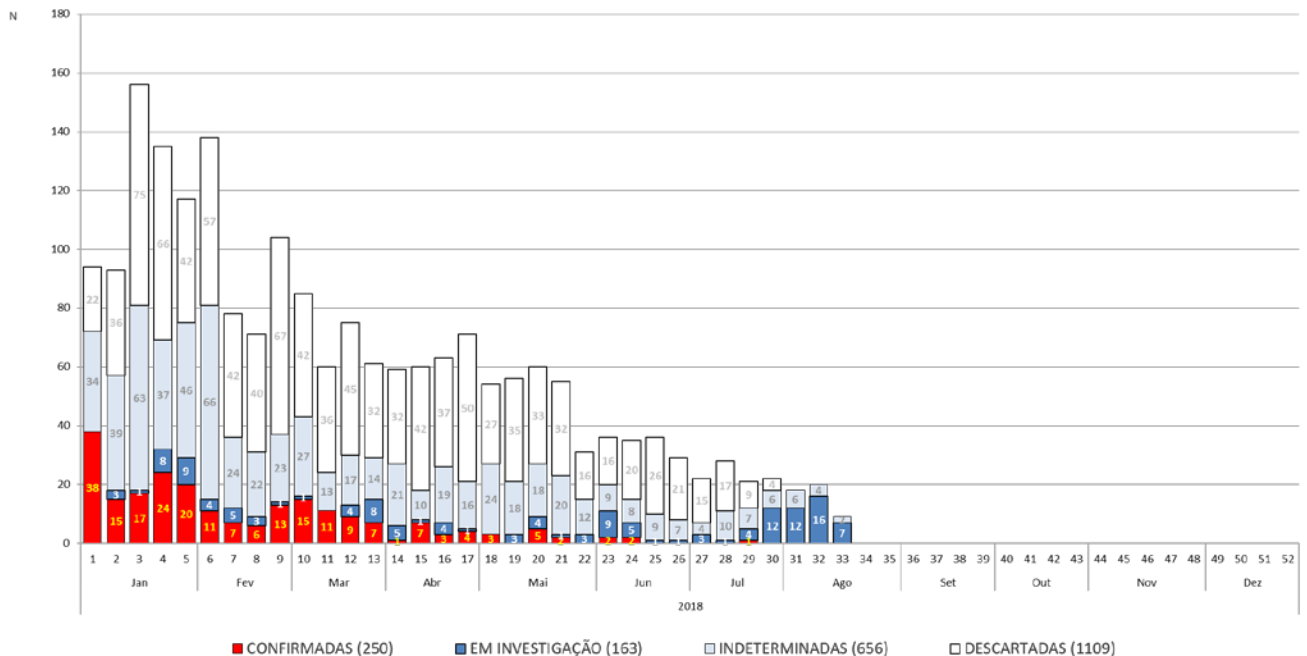


GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA PROF. ALEXANDRE VRANJAC
DIVISÃO DE ZONÓSES E CENTRAL/CIEVS



Obs: 06 PNH confirmados sem a data exata de ocorrência
Fonte: Sinan; CVE/CCD/SES-SP Atualizado em 17/08/2018

Figura 4. Distribuição de PNH notificados por semana epidemiológica, segundo classificação. Estado de São Paulo, Janeiro a Agosto de 2017.



Obs: 27 PNH confirmados sem a data exata de ocorrência
Fonte: Sinan; CVE/CCD/SES-SP Atualizado em 17/08/2018

Figura 5. Distribuição de PNH notificados por semana epidemiológica, segundo classificação. Estado de São Paulo, Janeiro a Agosto de 2018.