



Ministério da Saúde e
da Segurança Social

Educação sanitária e prevenção das
arboviroses

Região Sanitária Santo Antão

10 a 11 de Agosto de 2017

**Evolução da Epidemia de Dengue e Zika
em Cabo Verde,**

Por António Lima Moreira
Antonio.Moreira@ms.gov.cv

A EPIDEMIA DE DENGUE, EM 2009

- Impacto recente no País
- Em 2009 – 2010 : **Epidemia de Dengue**
- Mais de 20 000 casos suspeitos e confirmados, dos quais 174 casos de FHV e 4 óbitos;
- O tipo III foi o responsável.

Cronologia dos acontecimentos em Cabo Verde - Dengue (1)

- Em finais de Setembro, através da vigilância activa da Gripe A(H1N1) realizada nas urgências do HAN, médicos começaram a referir pacientes com uma VIROSE de origem desconhecida, com um quadro clínico semelhante à gripe, porém sem sintomas respiratórios.
- No dia 5 de Outubro, a ocorrência de 3 situações :
 - 1- Uma grande afluência ao BUA e ao Laboratório do HAN,
 - 2 - Um aumento de casos de gripe e de Pneumonia em crianças < de 2 A Sta Cruz, aumento de casos suspeitos de Gripe A (H1N1) nas escolas;
 - 3 – Aumento de casos de gripe, casos de uma VIROSE na ilha do Maio, com febre de 40°C, em adultos
- A partir do dia 1 de Outubro, o número dos atendimentos HAN, passou de 160-170 pacientes para 210-220 pacientes /dia

Cronologia dos acontecimentos em Cabo Verde - Dengue (2)

- Envio das primeiras amostras de sangue ao IPD
- Notificação a 16 de Outubro com um aumento anormal de casos de virose, sintomas suspeitos de Dengue no concelho de São Filipe, ilha do Fogo.
- **Confirmação de Dengue, tipo 3**
- 22 de Outubro , o Representante da OMS, informou o MS que o IPD tinha confirmado a suspeita de Dengue, DENV 3.

Resposta à Epidemia de Dengue

- Logo após a confirmação laboratorial da Dengue, foram criados 4 grupos de trabalho para organizar rapidamente a resposta, a saber:

1º Grupo – Vigilância epidemiológica e Laboratório

2º Grupo – Atendimento dos Pacientes

3º Grupo - Luta anti-vectorial

4º Grupo – IEC e Mobilização Social

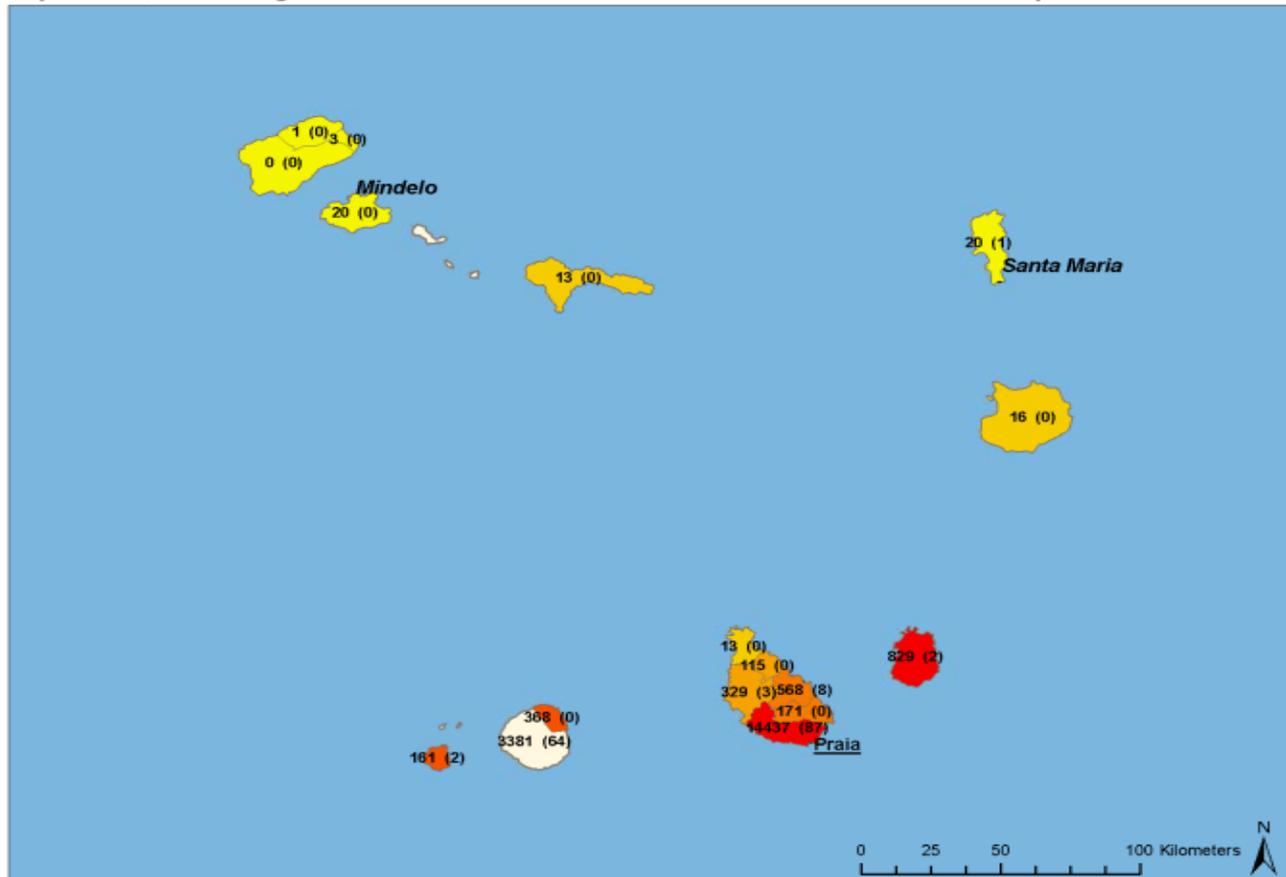
5º Grupo – Recursos e Ajuda Internacional

A epidemia de Dengue, em 2009

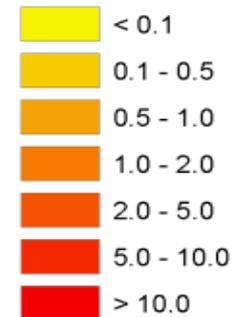
Taxa de Ataque por Concelho (%)

Cape Verde, First Dengue Outbreak from 01 October 2009

Map created: 2009-12-22



Attack rate



- Capital city
- ▲ Major town or city

1 Number of cumulative cases from 01/10 to 22/12

(2) Number of DHF cases from 26/10 to 22/12

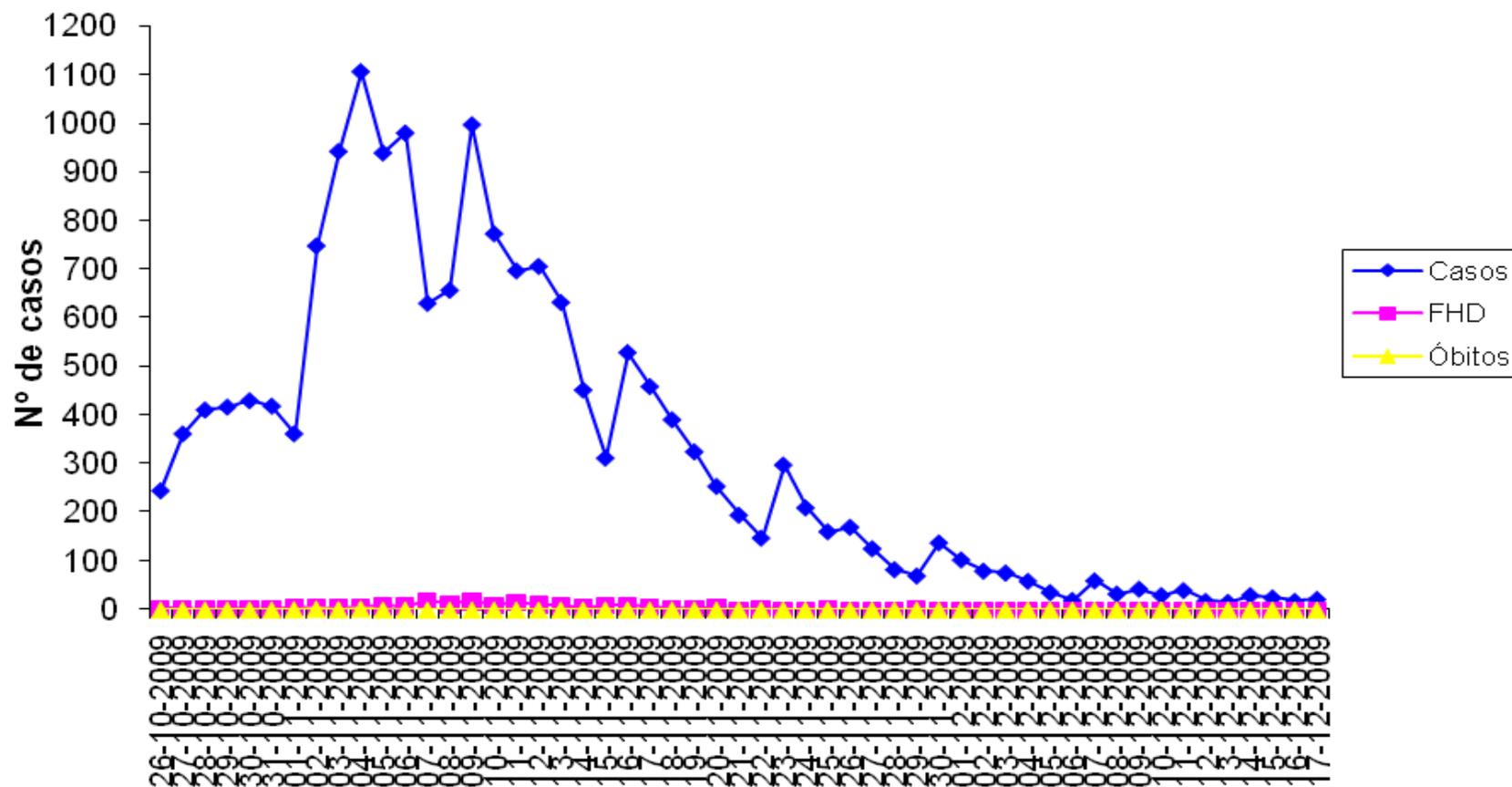
Data Source: World Health Organization
 Map Production: Public Health Information and Geographic Information Systems (GIS)
 World Health Organization.
 © WHO 2009. All rights reserved



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

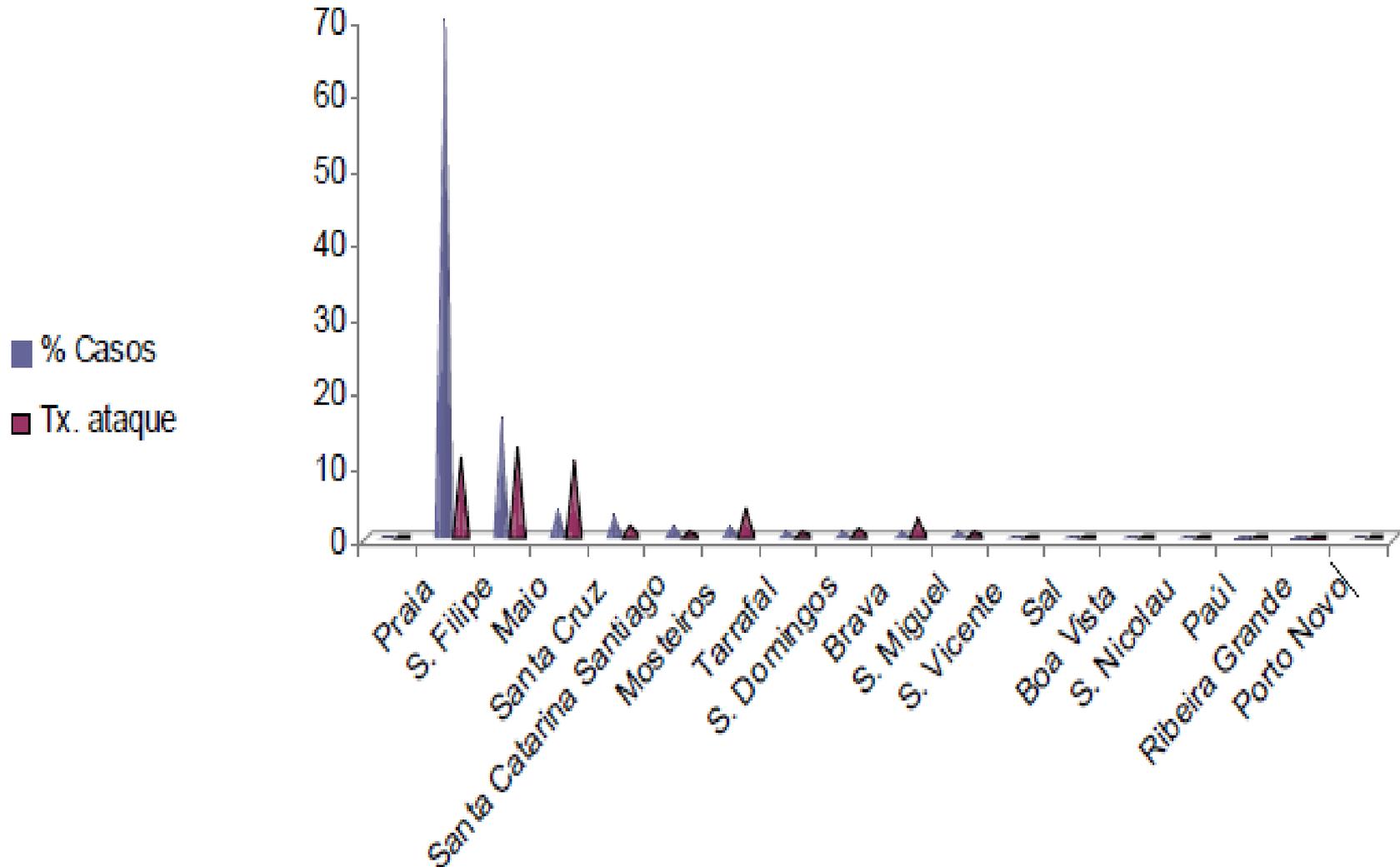
Evolução da epidemia no País, 2009

Evolução diária da epidemia de Dengue Cabo Verde, 2009

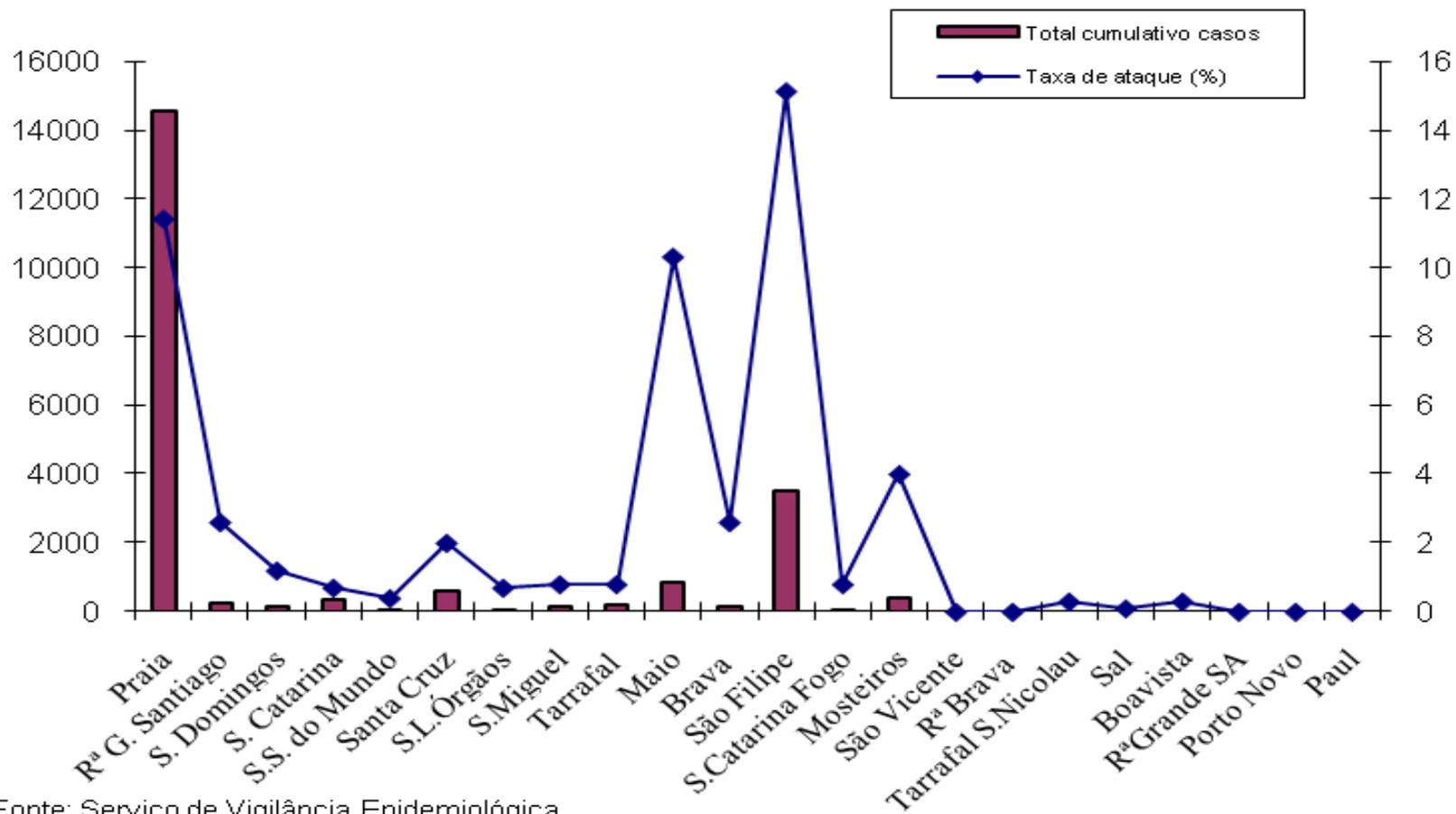


Fonte: Serviço de Vigilância Epidemiológica

Casos de Dengue notificados por Delegacia de Saúde em 2009

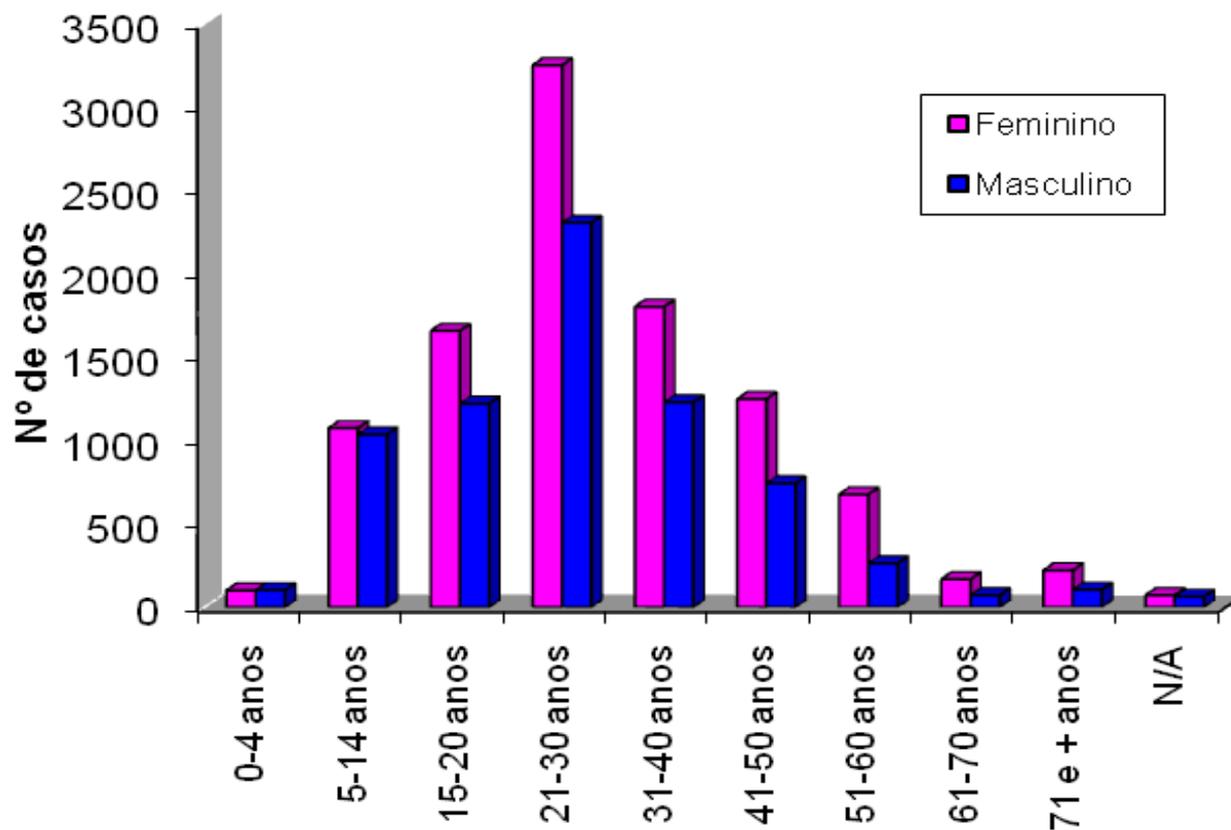


Total cumulativo de casos e Taxa de ataque por município



Fonte: Serviço de Vigilância Epidemiológica

Epidemia de Dengue, 2009 Distribuição dos casos por grupo etário e sexo



Fonte: Base de dados NOSI/OMS

Contexto internacional da epidemia de **ZIKA**

❖ A OMS declarou (1 de Fevereiro de 2016) que a febre por ZikaV uma emergência de saúde pública de alcance internacional:

- ✓ Número de casos de microcefalia notificados por países;
- ✓ Distúrbios neurológicos observados (SGB).

❖ Orientando assim os países para adoptarem medidas:

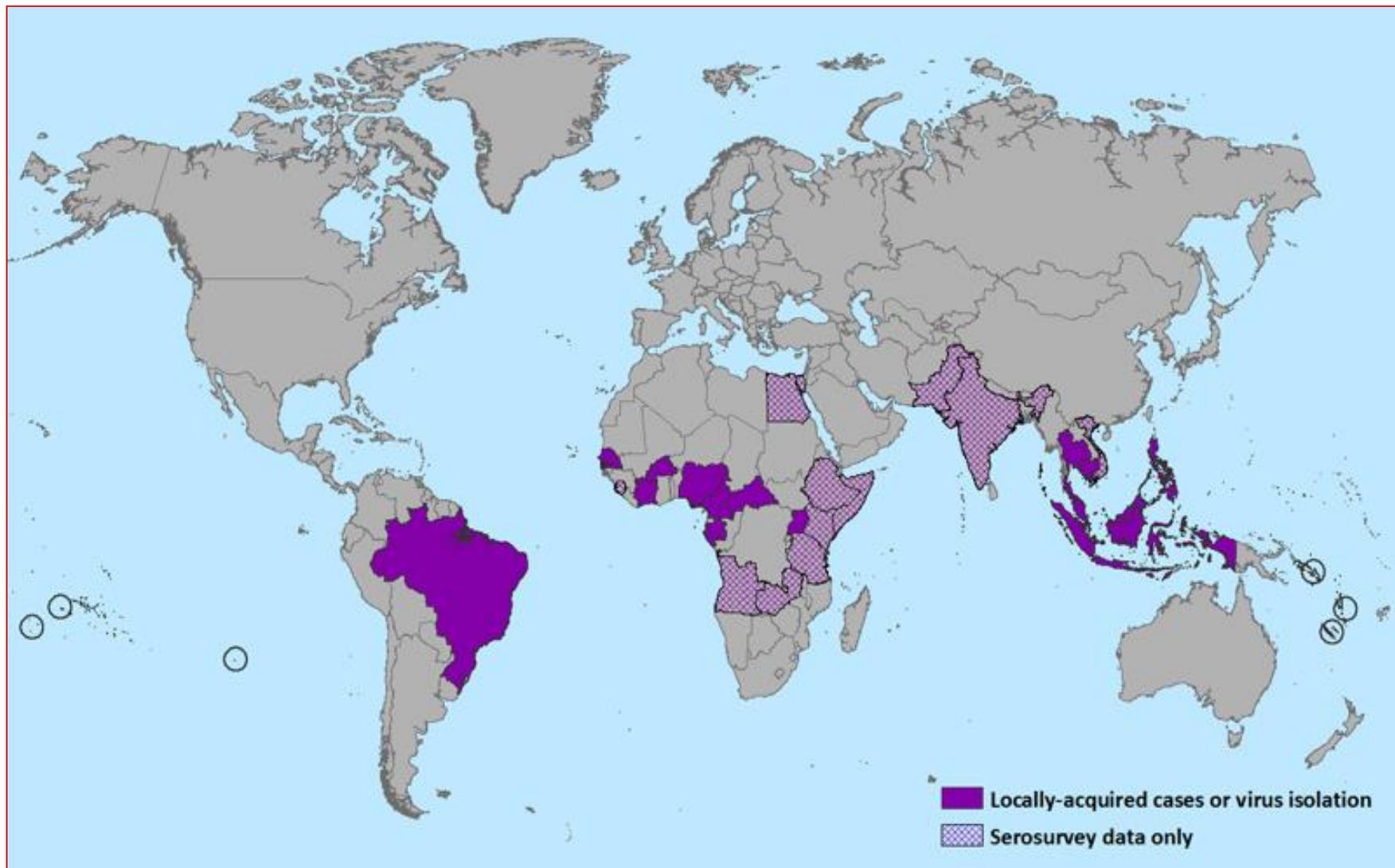
- ✓ Vigilância às grávidas
- ✓ Seguimento dos casos de microcefalia
- ✓ Seguintos dos casos de SGB.

A infecção por vírus Zika no mundo

- 65 países – Transmissão vectorial
- 11 países – Transmissão sexual
- 13 países – Notificaram casos de Microcefalia
- 15 países – Notificaram casos de Guillain-Barre (SGB)
- 6 países – Microcefalia + SGB

Fonte : RSI(2005) / OMS

Zikavírus – distribuição até 2015



Cronologia dos acontecimentos em Cabo Verde - Zika (1)

- Junho – Julho de 2015 - Reforço do **Sistema de Alerta Rápido para a detecção precoce da Dengue** : na sequência da informação veiculada pela UNIPIAGET na sequência de um estudo entomológico realizado no concelho da Praia, cujos resultados apontavam que o mosquito *A. aegypti* estava *infetado com os serotipos 2 e 4 da Dengue*
- 1ª semana de Outubro, o HAN dá o alerta da ocorrência de grupos de casos de uma **“Rash cutâneo com prurido”** e início da investigação epidemiológica
- 8 de Outubro 2015 – Colocação da suspeita de infecção por ZikaV, tendo em conta a semelhança registados no Brasil, notificados à OMS no quadro do RSI (2005);
- Meados de Outubro de 2015:
 - Comunicação à OMS da ocorrência;
 - Recolha de amostras de sangue e envio ao IPD para confirmação da suspeita e despistagem de outros agentes etiológicos.

Cronologia dos acontecimentos - ZikaV (2)

- Finais de Outubro – Confirmação laboratorial do ZikaV como agente etiológico do surto de *“Rash” cutâneo com prurido em curso na Praia;*
- 2 de Novembro de 2015 - Declaração pública da infecção por ZikaV;
- 1ª semana de Novembro - Elaboração e envio das normas de vigilância epidemiológica, e a elaboração de Ficha de investigação individual.

Zika em Cabo Verde



Zika Vírus Cabo Verde

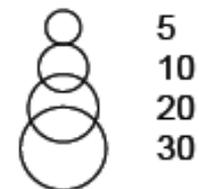
❖ Total de casos

- 7587 total casos notificados
- 4957 notificados Praia
- Casos confirmados: Santiago, Fogo, Maio, Boa Vista e Brava.

Actividade do *A. aegypti* em Cabo Verde, 2009/2010 e 2015 (Fonte : IPD)

■ 2010
■ 2015

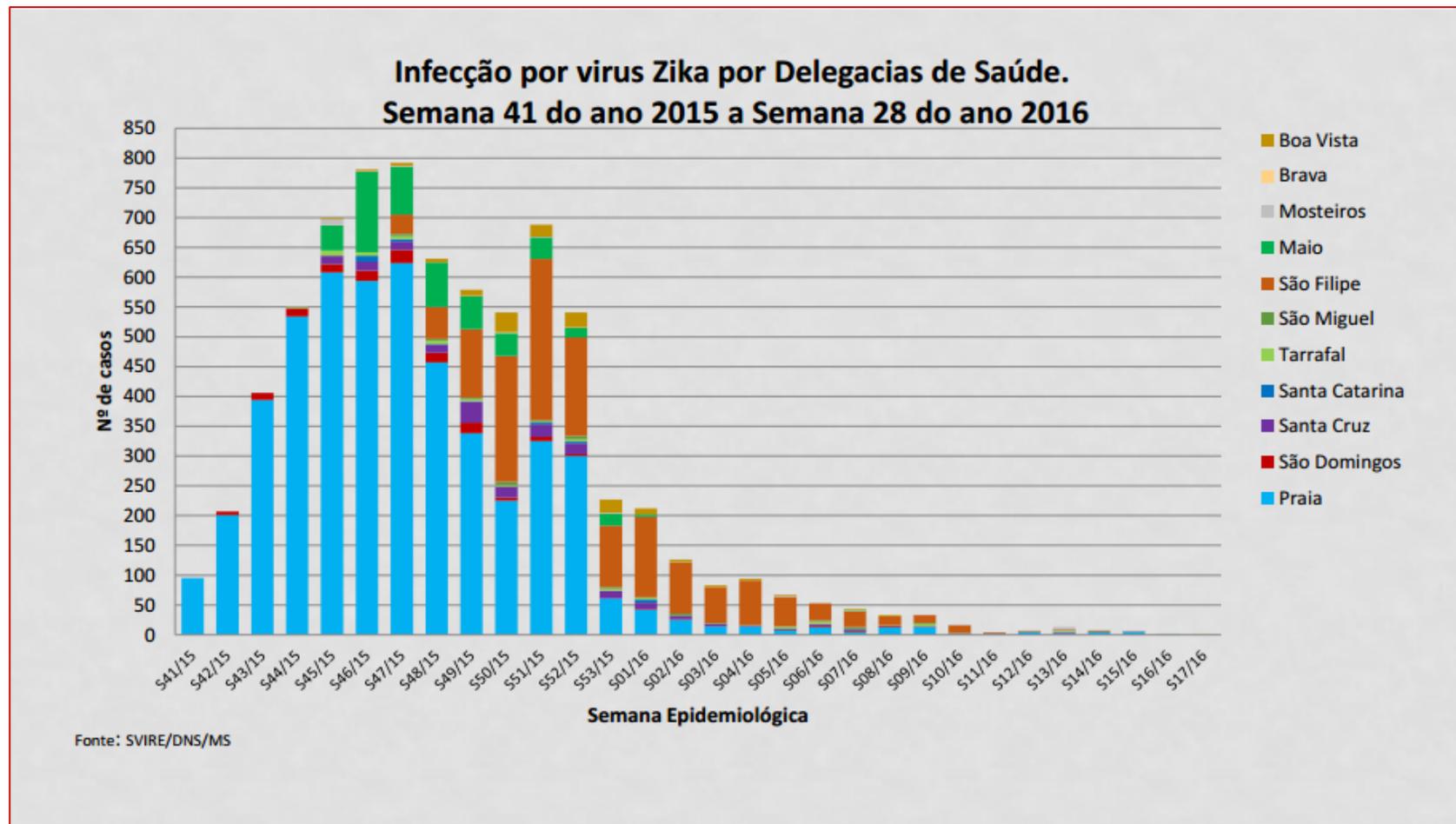
Índices Recipiente
(2010- 2015)



- ✓ 2009. Investigação da epidemia de Dengue 3 (Dez)
- ✓ 2010. Investigação e formação de agentes de saúde das diferentes ilhas (Janeiro)
- ✓ 2010. Avaliação das medidas de controlo antivectorial (Maio)
- ✓ 2015. Investigação Dengue (Julho -Setembro)
- ✓ 2015. Investigação do vector ZIKA (Nov. - Dez)

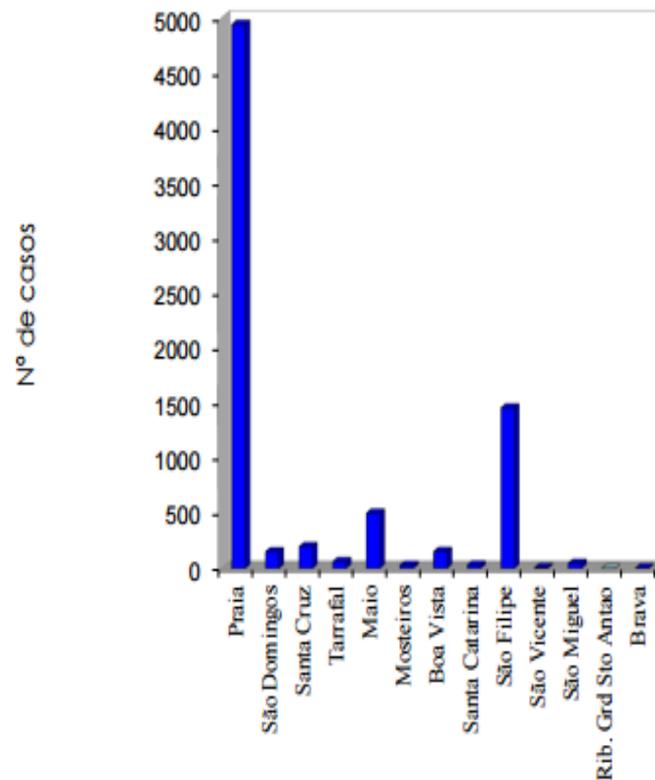


Evolução da Epidemia no país, 2015 - 2016



Distribuição por Concelho

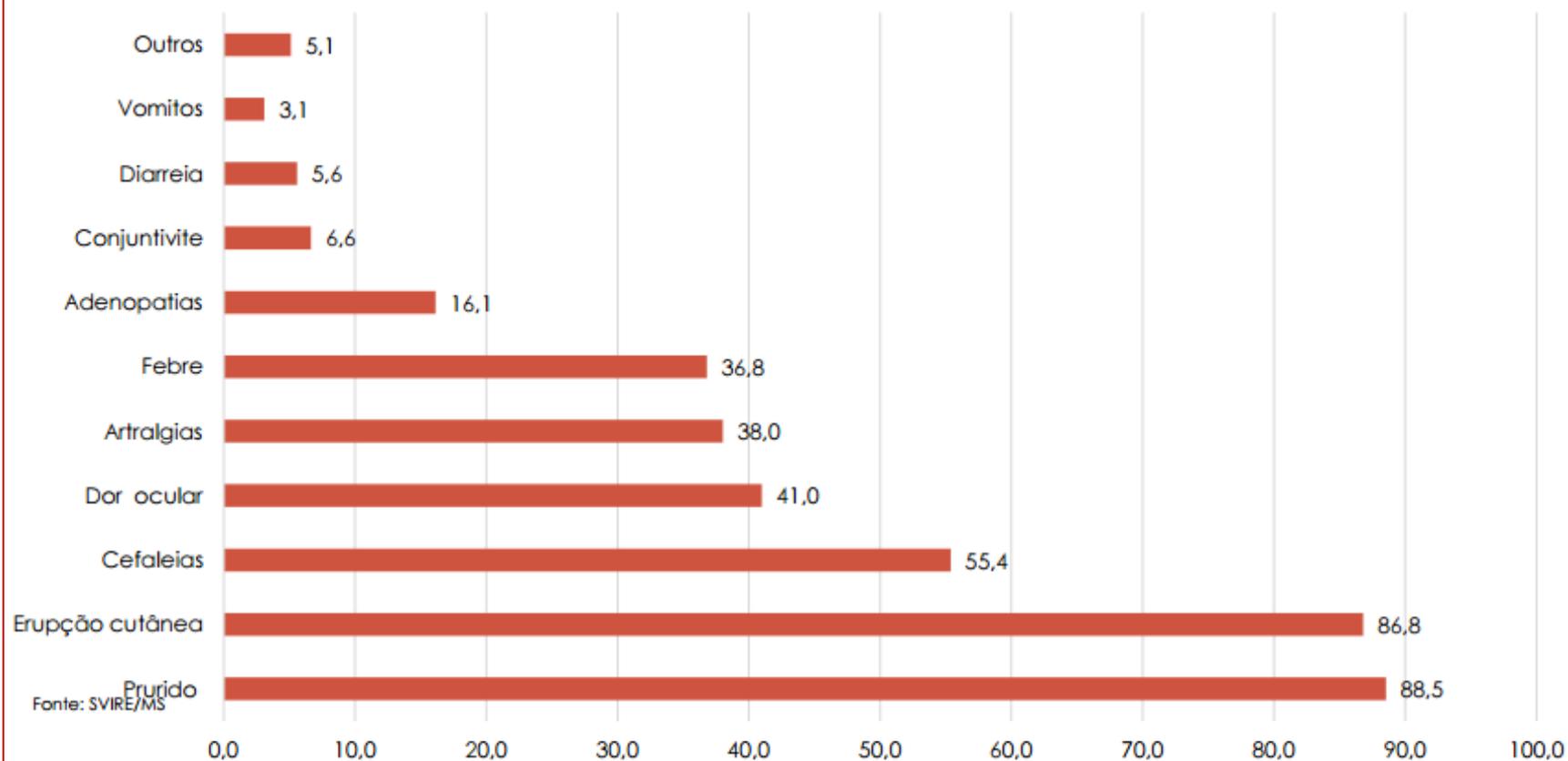
Gráfico 5: Total cumulativo dos casos suspeitos de infecção por vírus Zica notificados por Concelho, Semana 41 de 2015 a Semana 23 de 2016



Fonte: Formulários de notificação semanal, SVIRE

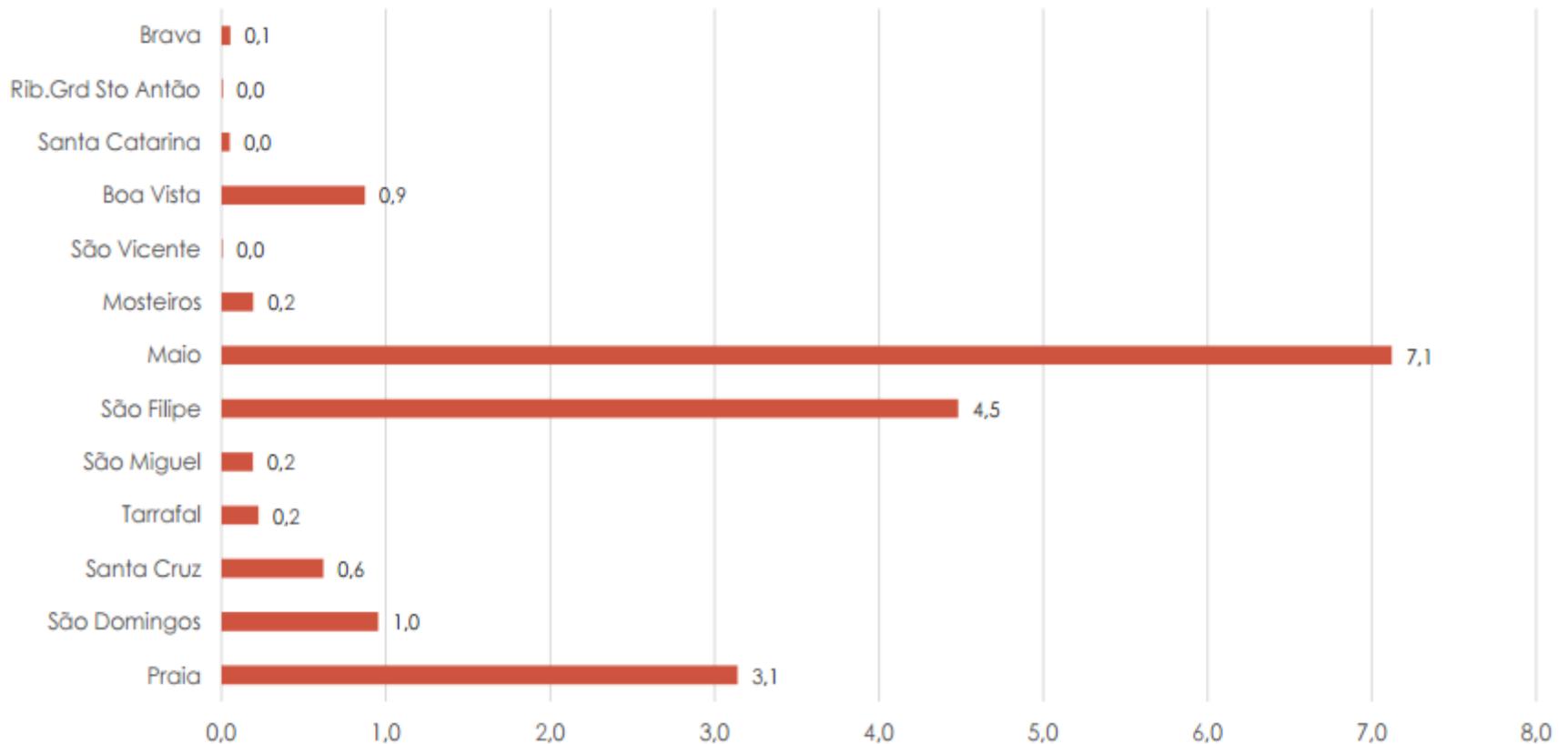
Principais sinais e sintomas registados

Epidemia de Zika - Principais sinais e sintomas registados (%) Cabo Verde 2015-2016.

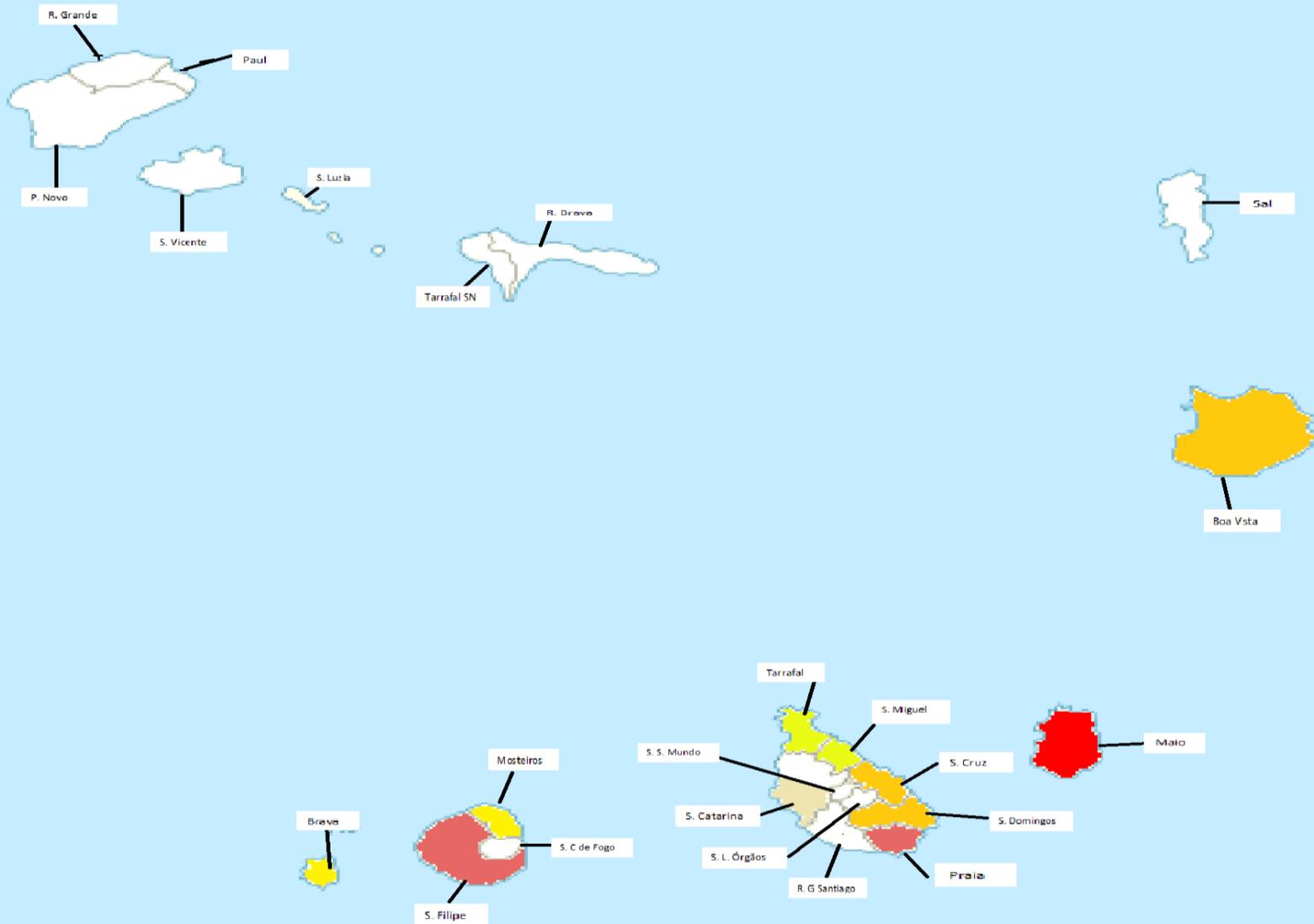


Taxa de ataque por Concelho em 2015

Epidemia de Zika. Taxa de Ataque (%) por concelho
Cabo Verde, ano 2015

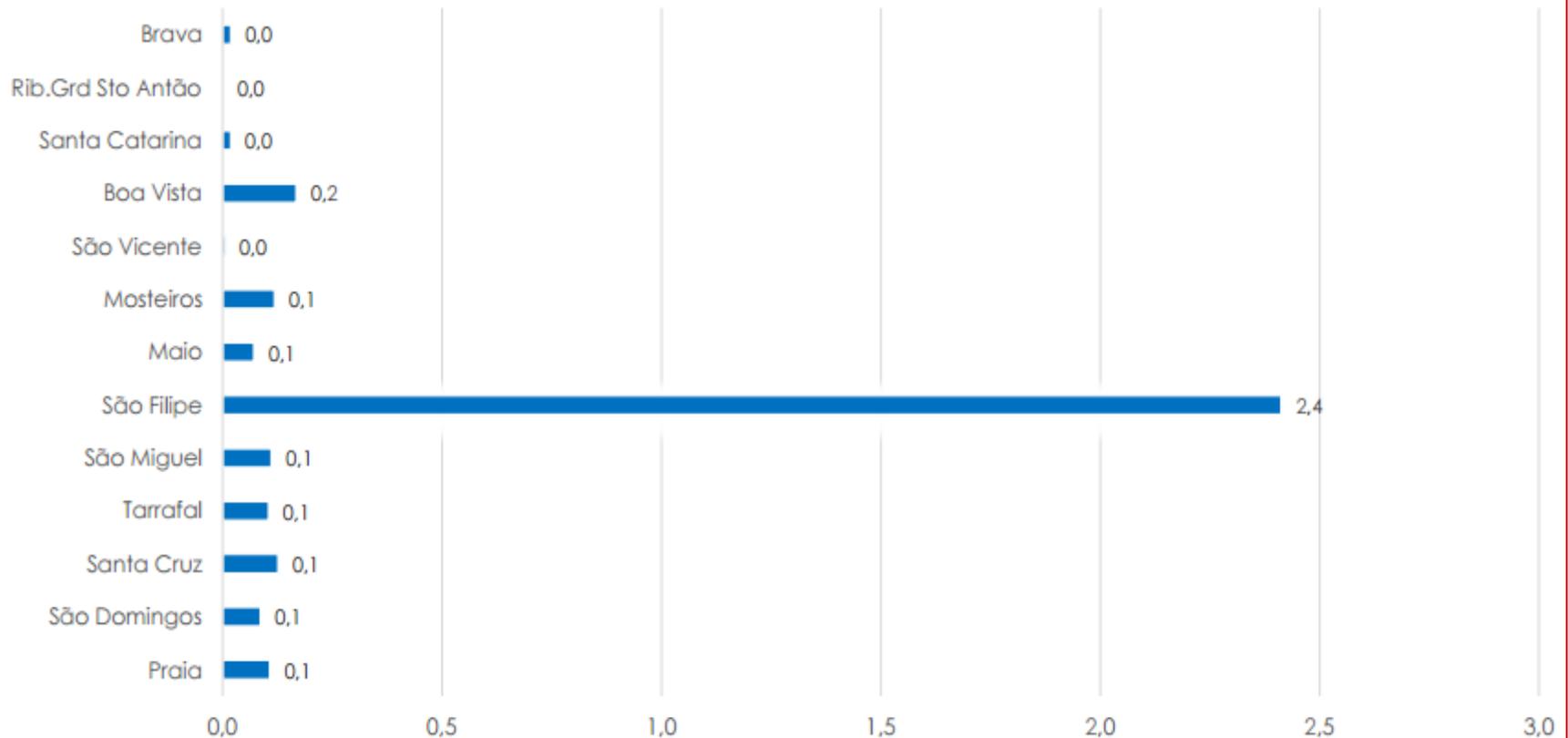


Taxa de ataque por Concelho, 2015

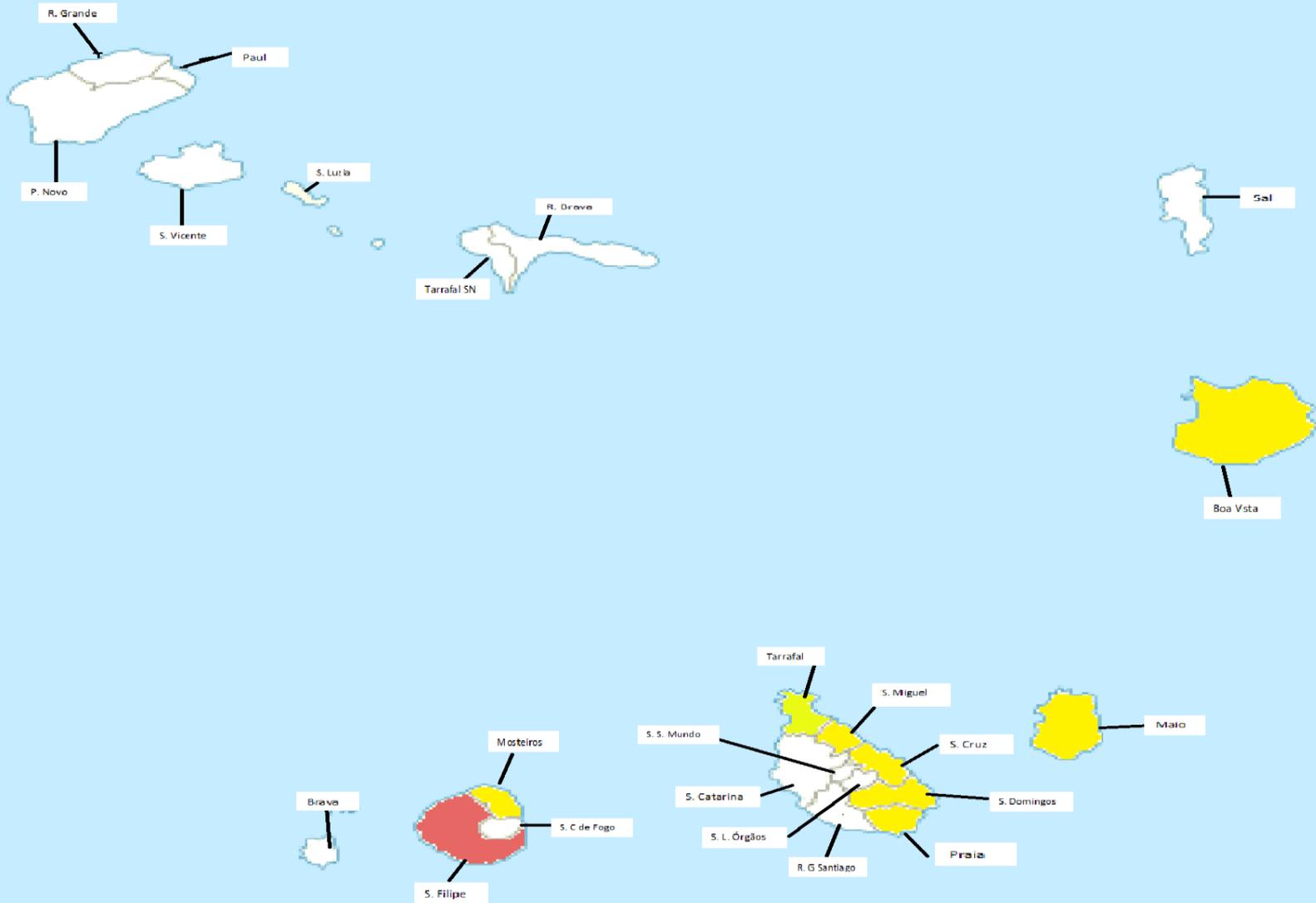


Taxa de ataque por Concelho em 2016

Epidemia de Zika. Taxa de Ataque (%) por Concelho.
Cabo Verde, ano 2016

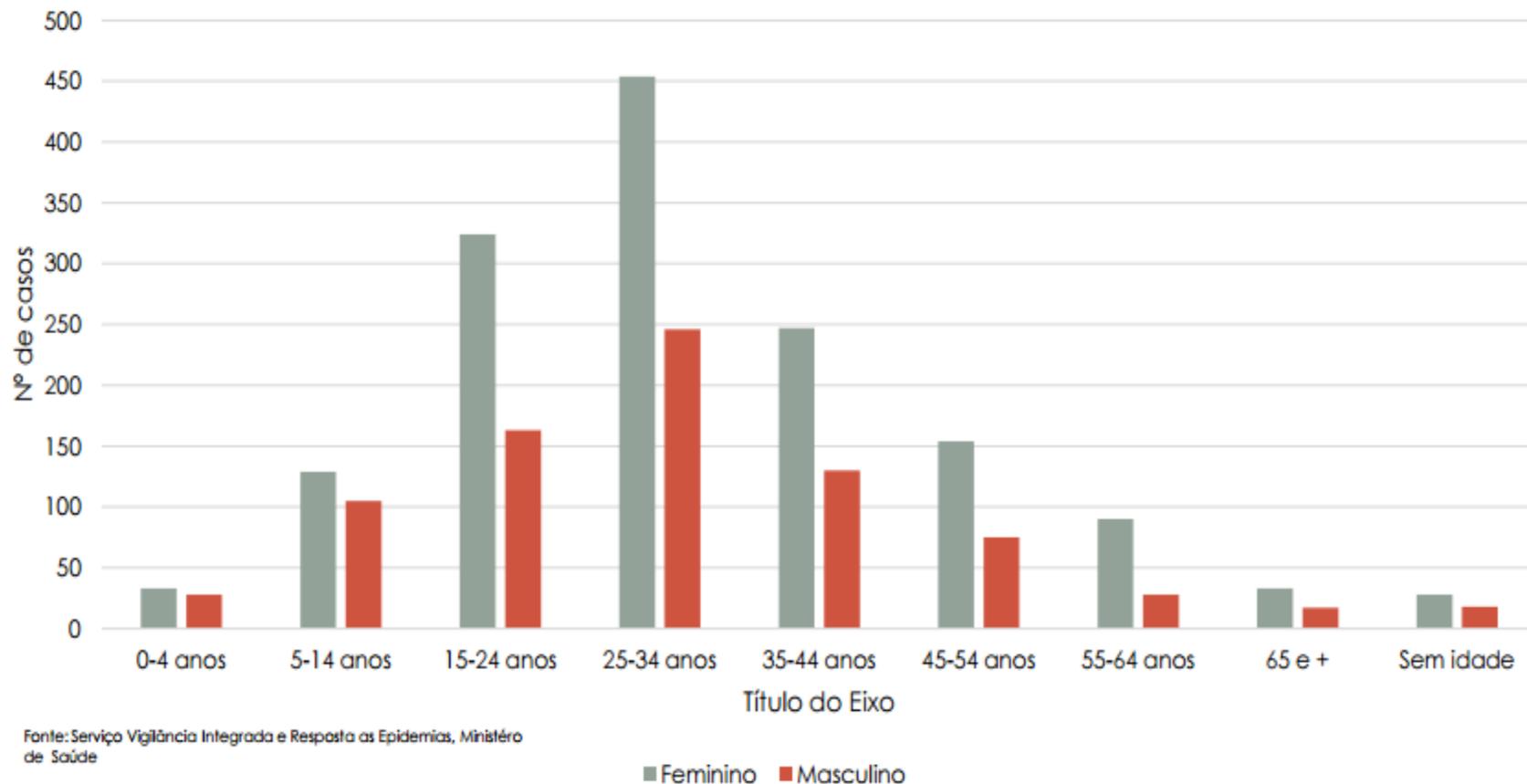


Taxa de ataque por Concelho, 2016 (%)



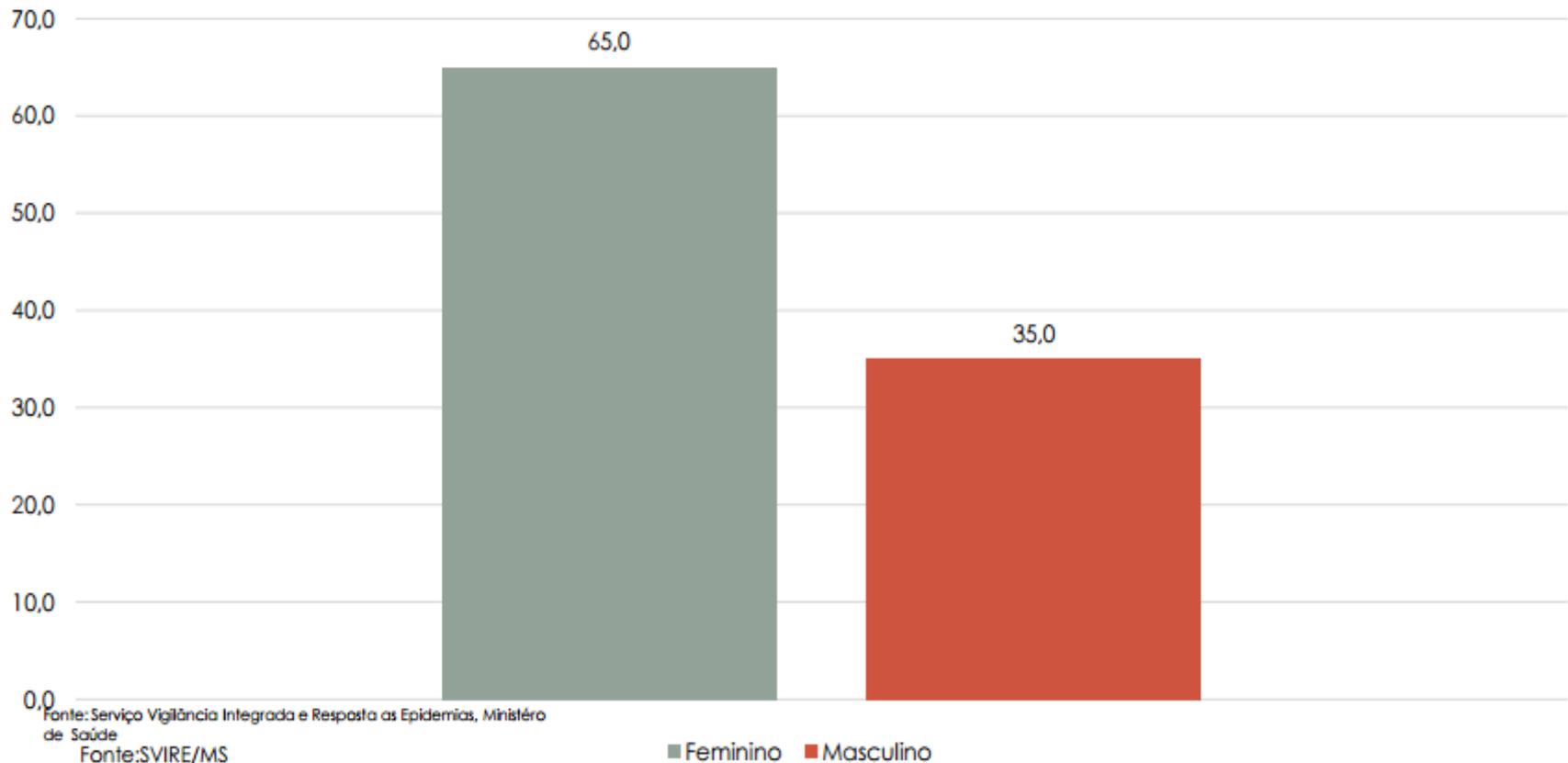
Repartição por género e grupo etário

Epidemia de Zika - Distribuição por género e grupo etário. Cabo Verde, 2015-2016



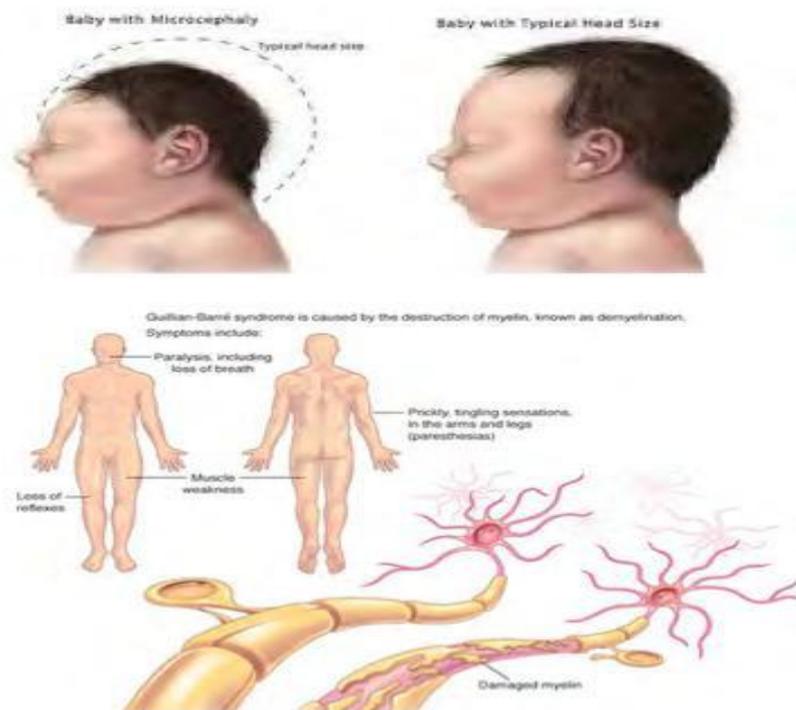
Repartição por género

Epidemia de Zika - Distribuição dos casos por género (%). Cabo Verde, 2015-2016



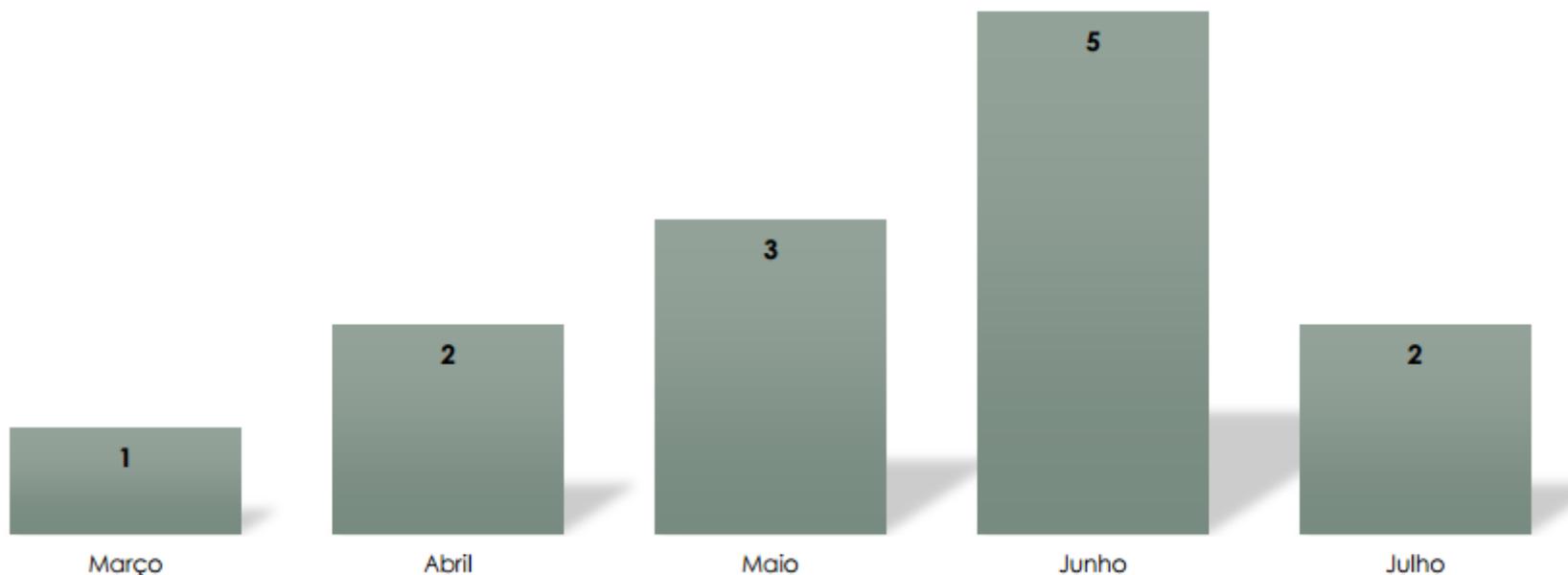
Complicações associadas ao vírus Zika em Cabo Verde

- ❖ Notificação da Síndrome Congénita por Zika
 - ❖ Um total de 15 casos de Microcefalia, sendo :
 - 10 na Praia
 - 3 em São Filipe
 - 2 na ilha do Maio (dos quais 1 NM)
- O país não registou casos de Guillain Barré



Crianças nascidas no país com microcefalia com provável ligação ao vírus Zika por mês

Infecção por Virus Zika_ Casos de microcefalia notificados por mês, ano 2016



Fonte: HAN/SVIRE/MS

Planos Nacionais de luta contra os mosquitos

- Plano Nacional de contingência e resposta à epidemia de Dengue
- Plano Nacional de preparação, resposta e recuperação do surto Zika vírus e o risco de outros arboviroses em Cabo Verde
- Plano Estratégico Pré Eliminação do Paludismo;

Desafios a curto prazo

- ✓ Reforço do **Sistema de Alerta Rápido** ao longo de todo o período de chuvas, sobretudo entre os meses de Agosto a Setembro visando a detecção precoce dos casos esporádicos e a resposta rápida por forma a conter a propagação da doença;
- ✓ **Notificação IMEDIATA**, em 24 horas, usando as TIC e através do preenchimento correcto e completo da Ficha INDIVIDUAL de investigação de casos;
- ✓ **RESPOSTA RÁPIDA** num prazo de 24 – 48 horas ao(s) caso(s).
- ✓ Reforço da Vigilância Entomológica

Definição de caso suspeito para fins de Vigilância; Sinais e sintomas chave da:

- ✓ **Dengue:** Paciente(s) com **FEBRE ALTA** (acima dos 38,5 °C) de início súbito e que apresenta pelo menos dois dos seguintes sintomas: náuseas, vômitos, exantema, **MIALGIAS** , artralgia, **CEFALÉIAS** , dor retro orbital, petéquias ou prova do laço positiva, leucopenia, entre outros.
- ✓ **Zika:** Paciente(s) com **EXANTEMA MACULOPAPULAR PRURIGINOSO**, acompanhada ou não de pelo menos 2 dos seguintes sinais e sintomas: Febre (normalmente baixa), hiperemia conjuntival (não purulenta e sem prurido), mialgias, cefaleias, entre outros .
- ✓ **Chikungunya:** : Paciente(s) com **FEBRE ALTA** (acima dos 38,5 °C) de início súbito e **ARTRALGIA ou ARTRITE** intensa , não explicada por outras condições com ou sem história de viagem para um país de transmissão da doença.
- ✓ **Febre amarela :** Fase aguda : Paciente (s) com **FEBRE ALTA** (acima dos 38,5 °C) de início súbito, mialgias, cefaleias , astenia , vômitos, com ou sem história de viagem para um país de transmissão da doença
Fase tóxica : Para além dos sintomas da fase aguda **ICTERÍCIA**, hemorragias , etc.

OBRIGADO