

Situação epidemiológica

Contextualização

Em dezembro de 2022, a República Democrática do Congo declarou um surto nacional de mpox, a partir da circulação da cepa 1 do vírus da mpox (MPXV), considerada endêmica no país.

Desde setembro de 2023, o surto, que afetou a província de Kivu do Sul, espalhou-se e afetou outras províncias. No mesmo período, uma nova variante do MPXV (cepa 1b) foi identificada e foi associada ao aumento significativo de casos no país. A transmissão sexual foi a principal forma de transmissão na maioria dos casos notificados.

Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), a variante contém predominantemente mutações do tipo APOBEC3, indicando uma adaptação do vírus devido à intensa circulação em humanos. A transmissão entre humanos tem sido contínua desde a sua detecção e é a primeira vez que a transmissão comunitária sustentada do vírus é descrita no país.¹

Desde julho de 2024, casos de mpox devido à cepa 1b do MPXV, epidemiológicamente e filogeneticamente ligados ao surto nas províncias orientais da República Democrática do Congo, foram detectados em países vizinhos, que não haviam relatado casos de mpox desta nova cepa anteriormente.²

Dessa forma, em 13 de agosto de 2024, os Centros de Controle e Prevenção de Doenças (CDC) da África declararam Emergência de Saúde Pública de Segurança Continental.

Em 14 de agosto de 2024, o Diretor-Geral da OMS, tendo concordado com o conselho oferecido pelo Comitê de Emergência sob o Regulamento Sanitário Internacional (RSI), declarou que o aumento contínuo de casos de mpox constitui uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII) e, em 19 de agosto de 2024, a OMS publicou as recomendações temporárias voltadas para preparação e resposta ao evento em andamento.³

Cenário Internacional

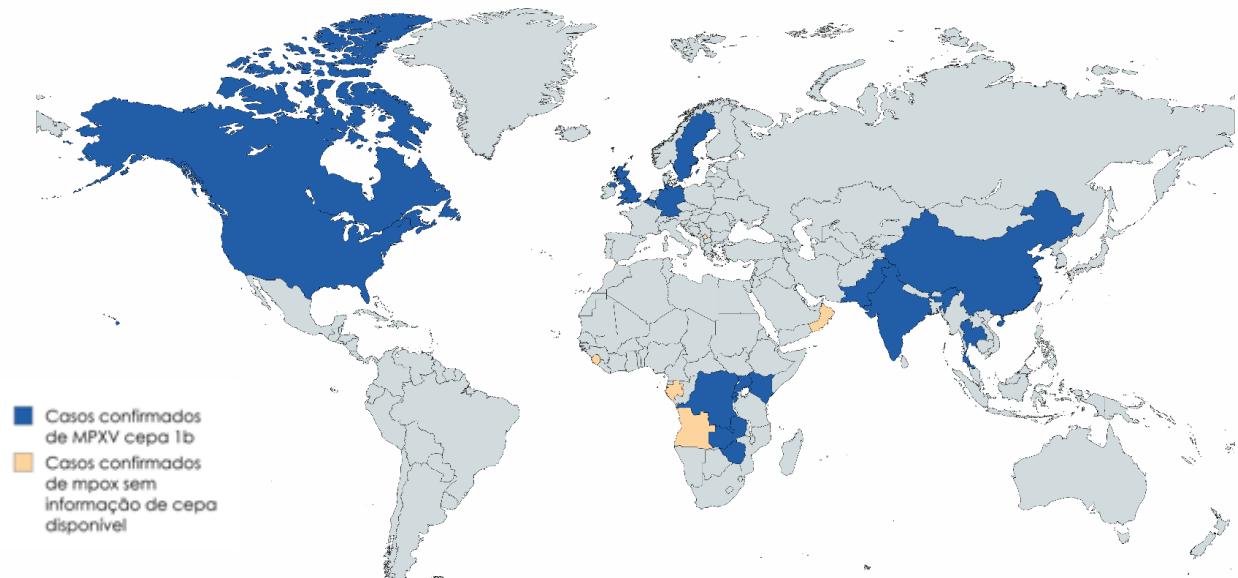
Desde o início de 2024 até o último relatório em 14/01/2024 do CDC África⁴, foram notificados, na região da África, 78.029 casos, dos quais 16.967 foram confirmados, e 1.292 óbitos.

Os casos foram reportados por 21 países: África do Sul (25 casos confirmados; 3 óbitos), Angola (4 casos; 0 óbito), Burundi (2.861 casos; 1 óbito), Camarões (9 casos; 2 óbitos), Congo (23 casos; 0 óbito), Costa do Marfim (107 casos; 1 óbito), Gabão (2 casos; 0 óbitos), Gana (5 casos; 0 óbito), Guiné (1 caso; 0 óbito), Ilhas Maurício (1 caso; 0 óbito), Libéria (63 casos; 0 óbito), Marrocos (2 casos; 0 óbitos), Nigéria (187 casos; 0 óbito), Quênia (31 casos; 1 óbito), República Centro Africana (88 casos; 3 óbitos), República Democrática do Congo (11.503 casos; 1.271 óbitos), Ruanda (59 casos; 0 óbito), Uganda (1.552 casos; 6 óbitos), Zâmbia (4 casos; 0 óbito) e Zimbábue (2 casos; 0 óbitos).

Em 26/12, um segundo caso de mpox do clado 1b foi confirmado na Bélgica. Trata-se da filha do caso índice, uma criança menor de 5 anos. Em 27/12, Kosovo notificou a OMS sobre o primeiro caso de mpox detectado no país. O caso é de um homem adulto que relatou viagem recente ao Togo (África Ocidental). Em 09/01, a China confirmou cinco casos de mpox do clado 1b, sendo um com histórico de viagem para a República Democrática do Congo e quatro casos secundários. Em 11/01, Serra Leoa confirmou dois casos de mpox. Em 13/01, o Ministério da Saúde de Serra Leoa declarou emergência em saúde pública.

Até o momento, não há casos de mpox 1b reportados nos Emirados Árabes

Até a Semana Epidemiológica 03/2025, a República Democrática do Congo, Ruanda, Uganda, Quênia, Burundi, Zâmbia e Zimbábue registraram casos confirmados da cepa 1b MPXV⁶. Bélgica, Canadá, Estados Unidos, Suécia, Tailândia, Índia, Paquistão e França confirmaram um caso importado cada e a transmissão secundária de mpox da cepa 1b foi identificada no Reino Unido, Alemanha e China. As informações sobre a cepa dos casos na Angola, Gabão, Ilhas Maurício, Omã, Kosovo e Serra Leoa ainda não estão disponíveis.

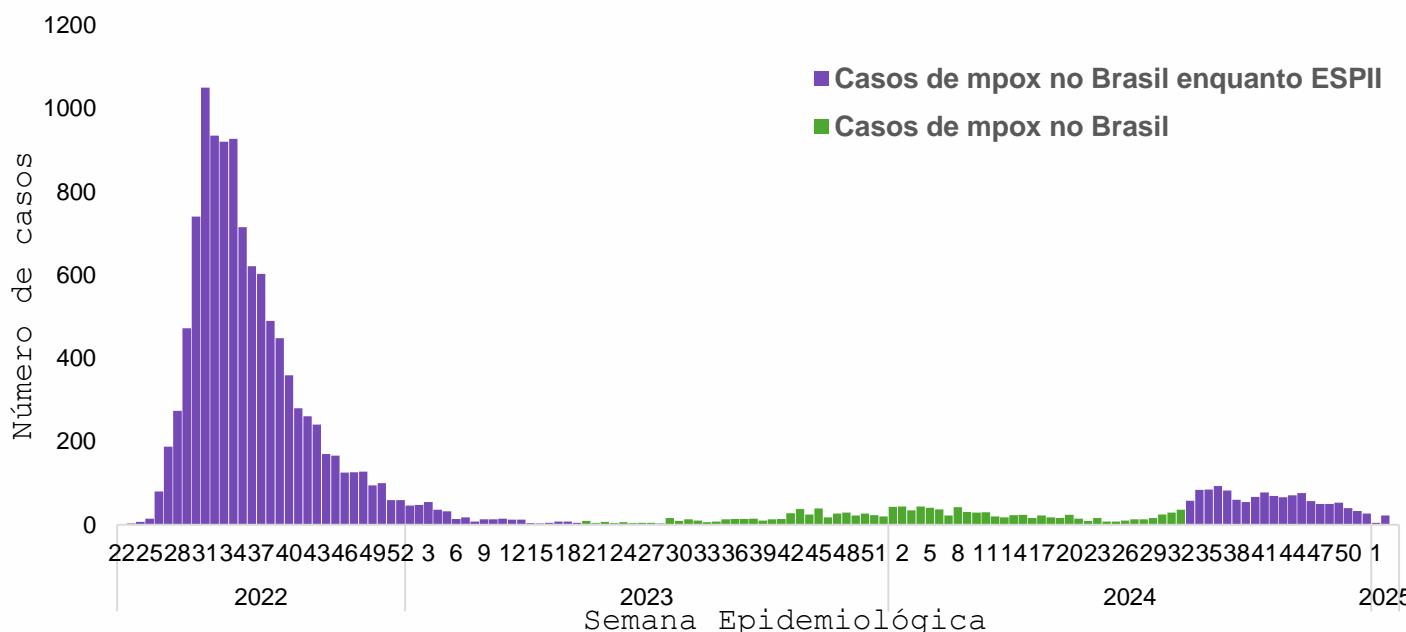


Cenário Nacional (2024 e 2025)

Em 2022, mais de 10 mil casos confirmados ou prováveis foram notificados no Brasil. O pico de 1.051 casos foi registrado na SE 31/2022 (31/07/2022 a 06/08/2022) e a redução sustentada foi observada a partir da SE 34/2022 (21/08/2022 a 27/08/2022). Em 2023, houve estabilização dos casos confirmados ou prováveis no país, com registro de 853 casos confirmados e prováveis.

Entre as Semanas Epidemiológicas 1 de 2024 e 3 de 2025 foram notificados no Brasil 2.059 casos confirmados ou prováveis de mpox, a região com maior notificação de casos foi a região Sudeste, registrando 73,2% ($n = 1.505$) dos casos nacionais.

Figura 1. Casos confirmados ou prováveis de mpox, segundo Semana Epidemiológica de notificação, SE 22/2022 a SE 3/2025, Brasil ($N = 13.569^*$)



*Cinco casos sem informação de data de notificação.

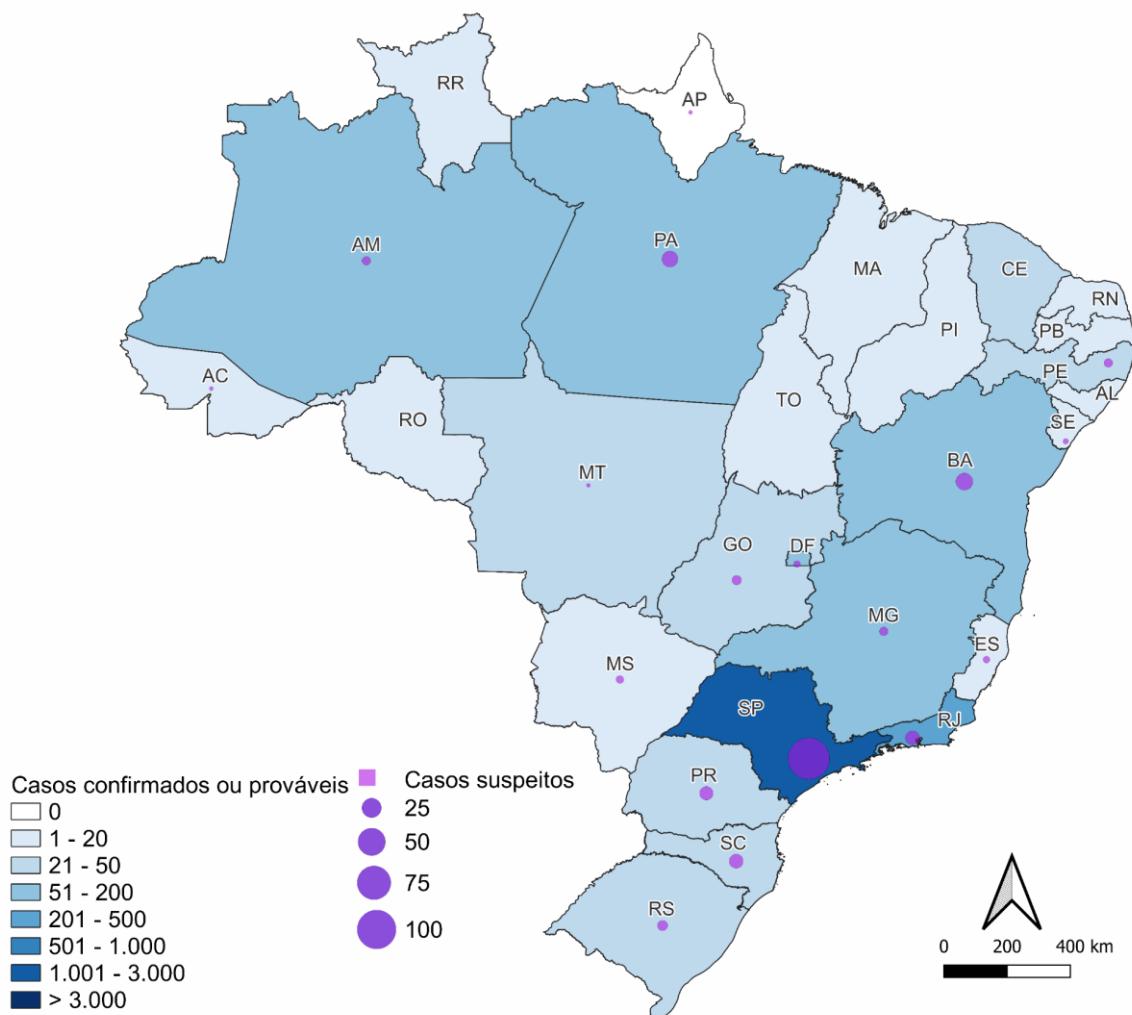
Fonte: DATHI/SVSA/MS, atualizado em 21/01/2025

As Unidades Federativas que registraram os maiores quantitativos de casos no período foram: São Paulo ($n = 1.063$; 51,7%), Rio de Janeiro ($n = 348$; 16,9%), Amazonas ($n = 90$; 4,4%) e Minas Gerais ($n = 82$; 4,0%). O Amapá é a única Unidade Federativa que não registrou casos confirmados ou prováveis de mpox em 2024 e 2025.

Os quatro municípios que registraram maior quantitativos de casos confirmados e prováveis foram: São Paulo ($n = 691$; 33,6%), Rio de Janeiro ($n = 241$; 11,7%), Manaus ($n = 85$; 4,1%) e Brasília ($n = 58$; 2,8%).

Dentre os atuais 231 casos suspeitos de mpox no Brasil, o estado de São Paulo concentra 48,9% ($n = 113$) das notificações.

Mapa 1. Casos confirmados/prováveis e suspeitos de mpox, segundo UF de residência, 2024 e 2025, Brasil (n = 2.287*)



*Três casos sem informação de UF de residência.

Fonte: DATHI/SVSA/MS, atualizado em 21/01/2025

O perfil dos casos confirmados e prováveis continua sendo de pessoas do sexo masculino (n = 1.943; 94,4%) na faixa etária de 18 a 39 anos (n = 1.492; 76,8%). Somente quatro casos foram registrados na faixa etária de 0 a 4 anos.

Foi notificado um caso provável de mpox em gestante no primeiro trimestre de gestação.

Foram registradas 140 (6,8%) hospitalizações, 68 (3,3%) para manejo clínico, 10 (0,5%) para isolamento e 62 (3,0%) casos não descreveram o motivo para a hospitalização. Somente 14 (0,7%) casos necessitaram de internação em unidade de terapia intensiva (UTI).

Não foram registrados óbitos por mpox no Brasil em 2024.

Tabela 1. Casos confirmados ou prováveis e óbitos de mpox, segundo UF de residência e ano de notificação/evolução, 2022 a 2025, Brasil (n = 13.563*)

UF de Residência	Ano de Notificação/Evolução							
	2022		2023		2024		2025	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
AC	1				1			
AL	26		4		3			
AM	349		13		85		5	
AP	3							
BA	164		39		67		2	
CE	499		13		27			
DF	310		24		57		2	
ES	202		20		12			
GO	599		106		38		1	
MA	117	1	20		2			
MG	635	3	60	1	82			
MS	159		1		15			
MT	123	1	4		21			
PA	108		28	1	57		1	
PB	103		1		19			
PE	334		30		33			
PI	32		3		1			
PR	313		49		41			
RJ	1.393	5	172		346		2	
RN	137		11		6			
RO	8		1		3			
RR	9				2			
RS	341		13		26			
SC	454	1	68		26		2	
SE	71		13		8			
SP	4.147	3	158		1.050		13	
TO	16		2		1			
Total	10.653	14	853	2	2.029	0	28	0

*Onze casos sem informação de UF de residência ou data de notificação.

Fonte: DATHI/SVSA/MS, atualizado em 21/01/2025

Fonte: 1. World Health Organization. Mpox - Democratic Republic of the Congo 14 June 2024. Disponível em: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2024-DON522>.

2. Organização Pan-Americana da Saúde. Alerta Epidemiológico - Mpox (MPXV clado I) - 8 de agosto de 2024. Disponível em: <https://www.paho.org/pt/documentos/alerta-epidemiologico-mpox-mpxv-clado-i-8-agosto-2024>.

3. World Health Organization. First meeting of the International Health Regulations (2005) Emergency Committee regarding the upsurge of mpox 2024. Disponível em: [https://www.who.int/news/item/19-08-2024-first-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-upsurge-of-mpox-2024](https://www.who.int/news/item/19-08-2024-first-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-upsurge-of-mpox-2024)

4. Africa CDC Africa CDC Epidemic Intelligence Weekly Report, December 2024. Disponível em: <https://africacdc.org/download/africa-cdc-weekly-event-based-surveillance-report-december-2024/>.

5. UKHSA. Latest update on cases of Clade Ib mpox - 29 November 2024. Disponível em: <https://www.gov.uk/government/news/ukhsa-detects-first-case-of-clade-ib-mpox>.

6. European Centre for Disease Prevention and Control. Communicable disease threats report, 28 December - 3 January 2024, week 53. Disponível em: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-28-december-2024-3-january-2025-week-53>