

4

MINISTÉRIO DA SAÚDE
Secretaria de Vigilância em Saúde

BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO ESPECIAL

Monkeypox

Boletim Epidemiológico | Sala de Situação

Data do evento: 19/06/2022 a 25/06/2022 – SE 25

APRESENTAÇÃO

O Boletim Epidemiológico da Sala de Situação tem como objetivo descrever os casos suspeitos, prováveis ou confirmados de Monkeypox no Brasil para subsidiar as ações de vigilância em saúde no país.

Boletim Epidemiológico Especial:
Monkeypox.

Informe SVS – Sala de Situação:

Monkeypox.

©2022. Ministério da Saúde.

Secretaria de Vigilância em Saúde.

É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte e que não seja para venda ou qualquer fim comercial.

EDITORES RESPONSÁVEIS

Secretaria de Vigilância em Saúde – SVS

Arnaldo Correia de Medeiros

Departamento de Imunização e Doenças Transmissíveis – DEIDT

Cássia de Fátima Rangel Fernandes

Coordenação-Geral do Programa Nacional de Imunizações – CGPNI

Adriana Regina Farias Pontes Lucena

COMANDO DA SALA DE SITUAÇÃO

Patrícia Gonçalves Carvalho - CGPNI/DEIDT/SVS/MS

ELABORAÇÃO

Antônio Alvarado - EpiSUS/CGEMSP/DSASTE/SVS/MS

Laís Ferrari - EpiSUS/CGEMSP/DSASTE/SVS/MS

Leonardo Freitas - EpiSUS/CGEMSP/DSASTE/SVS/MS

Sebastião Taveira - EpiSUS/CGEMSP/DSASTE/SVS/MS

COLABORADORES

Carolina Pacheco - EpiSUS/CGEMSP/DSASTE/SVS/MS
Clarissa Damaso - UFRJ
Cláudio Nishizawa - ANVISA
Cristiano Gregis - ANVISA
Denizard André - CGZV/DEIDT/SVS/MS
Douglas Lima - CGSAT/DSASTE/SVS/MS
Emerson Araújo - CGLAB/DAEVS/SVS/MS
Fernanda Bordalo - CGEMSP/DSASTE/SVS/MS
Fernando Avendanho - CONASS
Francieli Fontana - CGPNI/DEIDT/SVS/MS
Hariadny Saraiva - RENAVEH/CGEMSP/DSASTE/SVS/MS
Ho Yeh li ho - OPAS/OMS
Isabela de Lucena - EpiSUS/CGEMSP/DSASTE/SVS/MS
Izabela Trindade - CGLAB/DAEVS/SVS/MS
Janaina Sallas - CIEVS/ CGEMSP/DSASTE/SVS/MS
Jonatas Lima - DAF/SCTIE/MS
Kandice Falcão - CONASEMS
Lívia Vinhal - DECIT/SCTIE/MS
Lucimeire Campos - CGPNI/DEIDT/SVS/MS
Marcelo Wada - CGZV/DEIDT/SVS/MS
Márcio Haro- DAPES/SAPES/MS
Michelle Soares Pinto - CGPNI /DEIDT/SVS/MS
Nereu Mansano - CONASS
Nina Luiza - CIEVS/ CGEMSP/DSASTE/SVS/MS
Rejane Alves - CGSAT/DSASTE/SVS/MS
Rivaldo Venâncio - FIOCRUZ
Rodrigo Frutuoso - OPAS/OMS
Viviane Batista - CGPNI/DEIDT/SVS/MS
Webster Pereira - CGGAP/DESF/SAPES/MS
Wildo Navegantes - OPAS/OMS

REVISÃO

Caroline Gava - CGPNI /DEIDT/SVS/MS

PROJETO GRÁFICO E REVISÃO

Área editorial/GAB/SVS

INTRODUÇÃO

No dia 7 de maio de 2022, a Organização Mundial da Saúde (OMS) foi notificada pelo Reino Unido sobre um caso confirmado de Monkeypox importado da Nigéria. Em 15 de maio de 2022, foram confirmados mais quatro casos no país, no entanto, sem vínculo epidemiológico com o primeiro caso^{1,2}.

Posteriormente, em 20 de maio de 2022, 11 países notificaram casos de Monkeypox: Austrália, Bélgica, Canadá, França, Alemanha, Itália, Portugal, Espanha, Suécia, Reino Unido e Estados Unidos^{1,2}.

A Monkeypox é uma doença viral de caráter zoonótico, endêmica na África Central e Ocidental, porém ainda com reservatório desconhecido, visto que existe a hipótese de que pequenos roedores possam transmitir a doença³.

A transmissão entre humanos ocorre principalmente por meio de contato pessoal com secreções respiratórias, lesões de pele de pessoas infectadas ou objetos recentemente contaminados⁴. Após infecção, o período de incubação é tipicamente de 6 a 13 dias, podendo chegar a 21 dias, porém a transmissão da doença termina quando as lesões em forma de crostas desaparecem e a pele esteja íntegra. Os sinais e sintomas incluem febre, dor de cabeça, dores musculares, dores nas costas, adenomegalia, calafrios e exaustão. Ressalta-se que até o momento não há tratamento específico para a infecção pelo vírus da Monkeypox^{4,5}.

No Brasil, o Ministério da Saúde (MS), por meio da Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS), ativou a Sala de Situação de Monkeypox em 23 de maio de 2022, com o objetivo de divulgar de maneira rápida e eficaz as orientações para resposta ao evento de saúde pública de possíveis casos de Monkeypox, bem como direcionar as ações de vigilância em saúde, quanto à definição de caso, processo de notificação, fluxo laboratorial, fluxo assistencial e investigação epidemiológica no país. A coordenação da sala é realizada pelo Programa Nacional de Imunizações (PNI) com representantes das áreas técnicas da SVS, Secretarias do Ministério

da Saúde e parceiros externos, Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS), Fundação Oswaldo Cruz (FIOCRUZ), Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS).

DEFINIÇÃO DE CASO

CASO SUSPEITO

Indivíduo de qualquer idade que, a partir de 15 de março de 2022, apresente início súbito de erupção cutânea aguda sugestiva* de Monkeypox, única ou múltipla, em qualquer parte do corpo (incluindo região genital), associada ou não a adenomegalia ou relato de febre.

E um dos seguintes vínculos:

- Histórico de contato íntimo com desconhecido/a(s) e/ou parceiro/a(s) casual(is), nos últimos 21 dias que antecederam o início dos sinais e sintomas **OU**
- Ter vínculo epidemiológico** com casos confirmados de Monkeypox, desde 15 de março de 2022, nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas **OU**
- Histórico de viagem a país endêmico ou com casos confirmados de Monkeypox nos 21 dias anteriores ao início dos sintomas **OU**
- Ter vínculo epidemiológico** com pessoas com histórico de viagem a país endêmico ou país com casos confirmados de Monkeypox, desde 15 de março de 2022, nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas.

*A erupção característica associada às lesões da MPX envolve o seguinte: lesões profundas e bem circunscritas, muitas vezes com umbilicação central; e progressão da lesão através de estágios sequenciais específicos – máculas, pápulas, vesículas, pústulas e crostas; isso às vezes pode ser confundido com outras doenças que são mais comumente encontradas na prática clínica (por exemplo, sífilis secundária, herpes e varicela zoster). Historicamente, relatos esporádicos de pacientes coinfectados com o vírus Monkeypox e outros

agentes infecciosos foram relatados, portanto, pacientes com erupção cutânea característica devem ser considerados para testes, mesmo que outros testes sejam positivos.

****Exposição próxima e prolongada sem proteção respiratória e/ou contato físico direto, incluindo contato sexual, mesmo com uso de preservativo e/ou contato com materiais contaminados, como roupas ou roupas de cama.**

CASO CONFIRMADO

Indivíduo que atende à definição de caso suspeito com resultado/laudo de exame laboratorial "Positivo/Detectável" para Monkeypox virus (MPXV) por diagnóstico molecular (PCR em Tempo Real e/ou Sequenciamento).

CASO DESCARTADO

Indivíduo que atende à definição de caso suspeito com resultado/laudo de exame laboratorial "negativo/não detectável" para monkeypox virus (mpxv) por diagnóstico molecular (PCR em tempo real e/ou sequenciamento) **OU**

Caso suspeito que durante a investigação clínica, epidemiológica e laboratorial foi diagnosticado outra doença compatível com o quadro apresentado pelo paciente, exceto ISTs.

CASO PROVÁVEL

Caso suspeito, submetido a investigação clínica e epidemiológica, **E** que cursou com quadro clínico compatível com Monkeypox, porém sem possibilidade de confirmação laboratorial por qPCR e/ou sequenciamento.

LINHA DO TEMPO

Desde a identificação do vírus Monkeypox no ano de 1958, diversos surtos foram notificados no mundo. O surto em 2022 possui a maior distribuição mundial já registrada na história (Figura 1).

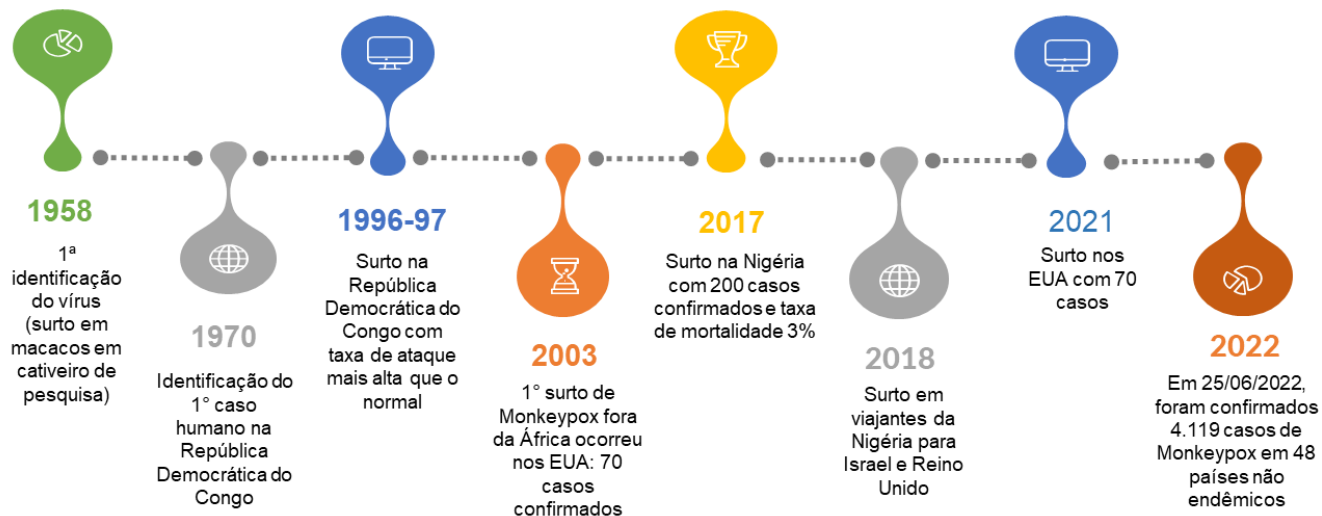


Figura 1. Linha do tempo dos surtos causados pelo vírus da Monkeypox.

Fonte: Sala de situação, atualizado em 25/06/2022, às 14:00 horas.

O Ministério da Saúde do Brasil, por meio da Sala de Situação, instalada em 23 de maio, acompanha as notificações de casos de Monkeypox no mundo e no Brasil. Além do monitoramento, também é realizada a investigação dos casos, bem como a elaboração de documentos técnicos para fomentar ações públicas (Figura 2).



Figura 2. Antecedentes da abertura da sala de situação do vírus Monkeypox.

Fonte: Sala de situação, atualizado em 25/06/2022, às 14:00 horas.

CENÁRIO INTERNACIONAL E NACIONAL

MUNDO

Em 23 de maio de 2022, a OMS comunicou a notificação de 93 casos de Monkeypox em 12 países. Até 25 de junho de 2022, 4.119 casos foram confirmados em 48 países (Figura 3). O maior número de casos novos confirmados diariamente no mundo foi observado no dia 25 de junho (434) (Figura 4). Os países que apresentaram maior número de casos correspondem ao Reino Unido (910), Espanha (736) e Alemanha (676) (Figura 5) ⁶⁻¹¹.

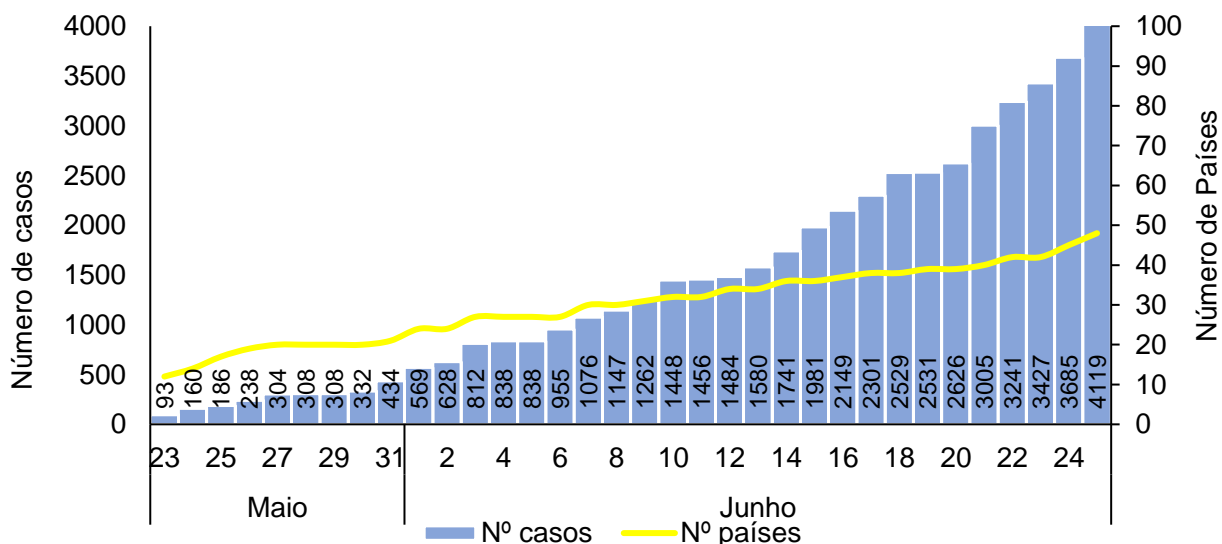


Figura 3. Acumulado de casos confirmados de Monkeypox em países não endêmicos, 2022.
Fonte: Sites oficiais dos países, atualizado em 25/06/2022, às 14:00 horas.

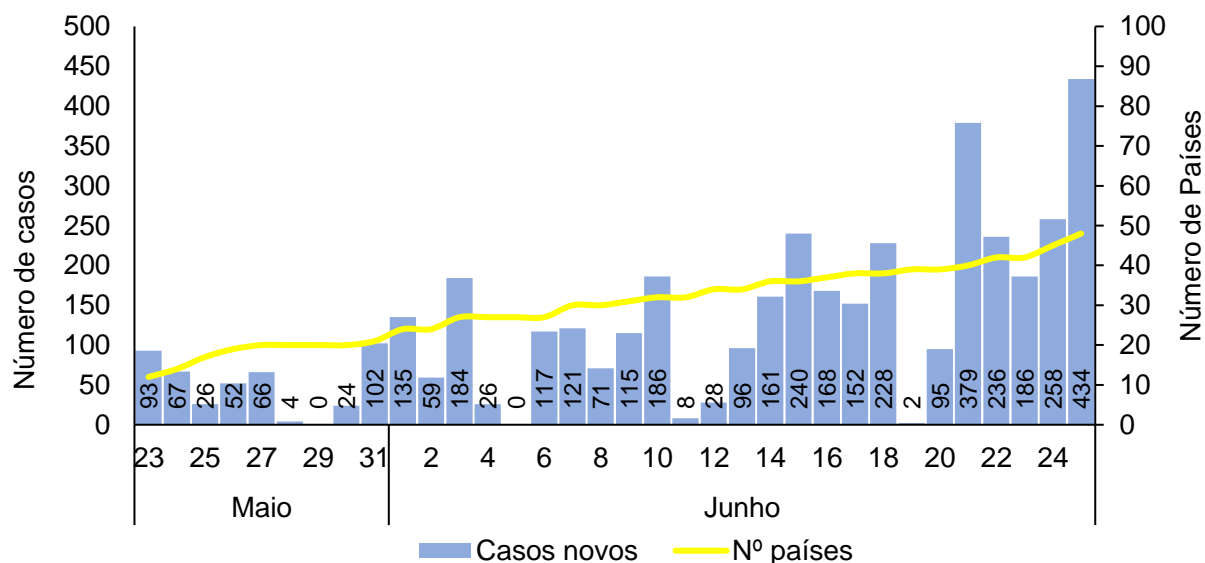


Figura 4. Número de casos novos confirmados de Monkeypox diariamente em países não endêmicos, 2022.

Fonte: Sites oficiais dos países, atualizado em 25/06/2022, às 14:00 horas.

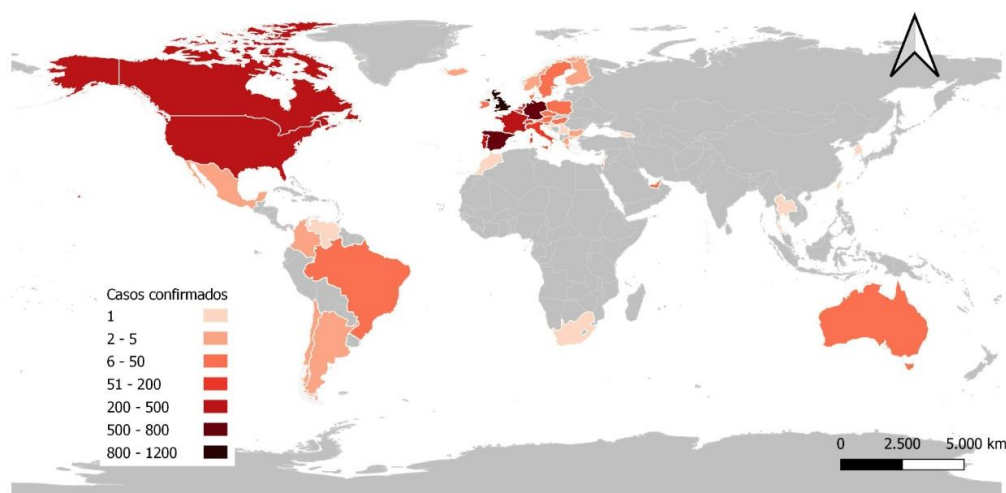


Figura 5. Distribuição de casos confirmados de Monkeypox segundo país de notificação, 2022.

Fonte: Sites oficiais dos países, atualizado em 25/06/2022, às 14:00 horas.

BRASIL

Até o dia 25 de junho de 2022, foram notificados 77 casos no Brasil, sendo que, destes, 19 foram confirmados, 12 continuam como suspeitos e 46 descartados laboratorialmente (Figura 6). Os casos confirmados foram notificados nos estados de São Paulo (13), Rio Grande do Sul (2) e Rio de Janeiro (4), os quais estão sob monitoramento (Figura 7).

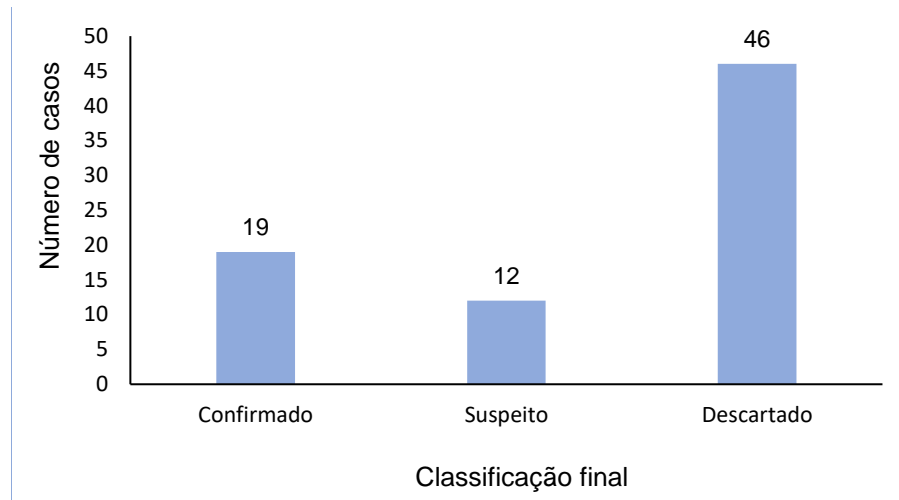


Figura 6. Distribuição dos casos notificados segundo classificação, Brasil, 2022.

Fonte: Formulário de notificação para Monkeypox via REDCap, Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde e CIEVS Nacional, atualizado em 25/06/2022, às 14:00 horas.

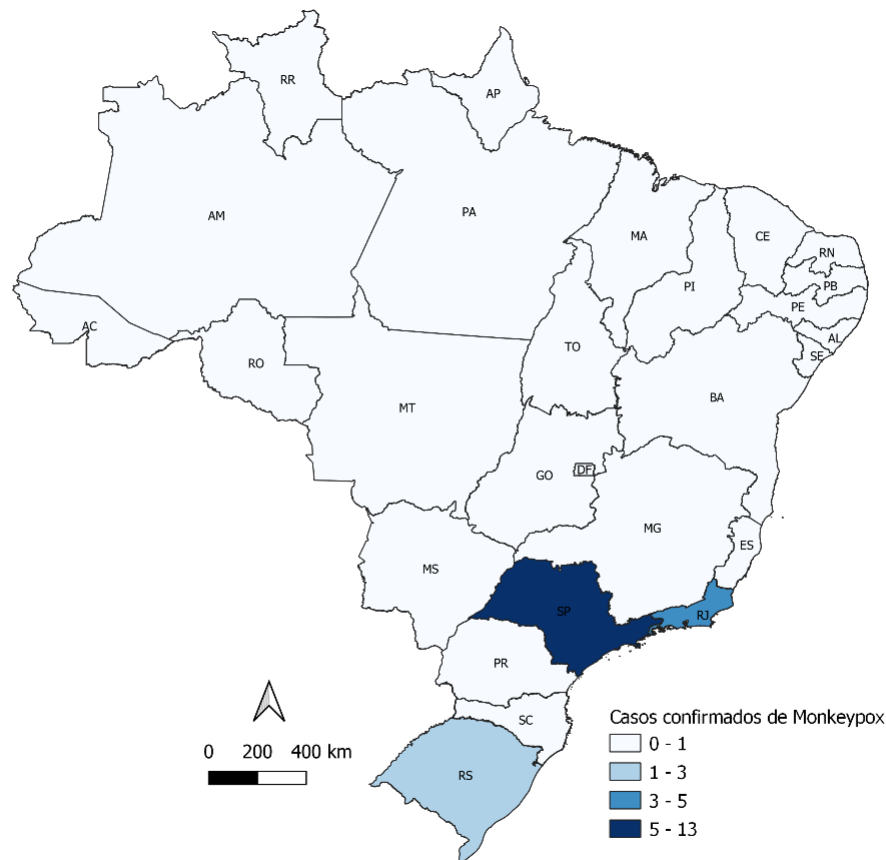


Figura 7. Distribuição dos casos confirmados de Monkeypox segundo UF de notificação, Brasil, 2022.

Fonte: Formulário de notificação para Monkeypox via REDCap, Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde e CIEVS Nacional, atualizado em 25/06/2022, às 18:00 horas.

A seguir são descritas as principais informações clínicas e epidemiológicas dos casos confirmados para Monkeypox, no Brasil, com atualização até a Semana Epidemiológica 25 (19/06 a 25/06/2022).

Em 31 de maio de 2022, foi notificado o primeiro caso suspeito no país que, posteriormente, foi confirmado para Monkeypox (Figura 8). Um caso relatou ter apresentado os primeiros sinais e sintomas no dia 13 de maio (Figura 9).

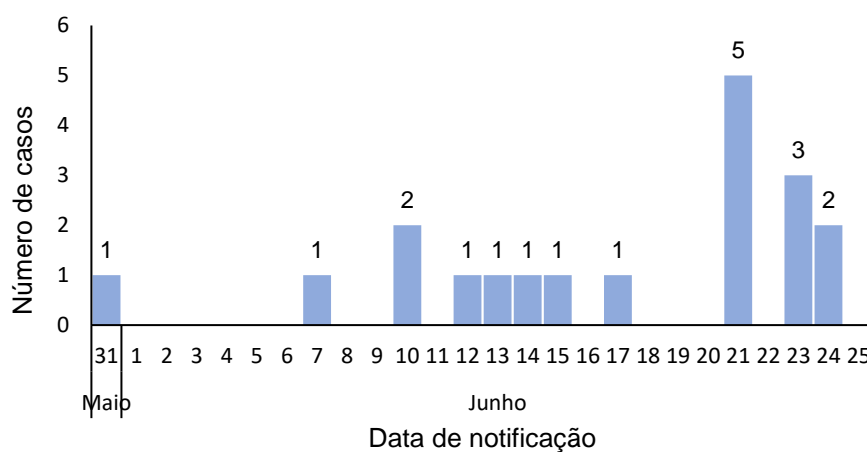


Figura 8. Distribuição dos casos de Monkeypox segundo data de notificação, Brasil, 2022.

Fonte: Formulário de notificação para Monkeypox via REDCap, Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde e CIEVS Nacional, atualizado em 25/06/2022, às 14:00 horas.



Figura 9. Distribuição dos casos de Monkeypox segundo data de início de sinais e sintomas, Brasil, 2022.

Fonte: Formulário de notificação para Monkeypox via REDCap, Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde e CIEVS Nacional, atualizado em 25/06/2022, às 14:00 horas.

Até o momento, todos os casos confirmados são do sexo masculino, com maior concentração nas faixas etárias de 30 a 39 anos (nove casos) (Figura 10). Quanto à raça/cor, 13 casos se autodeclararam como brancos (Figura 11).

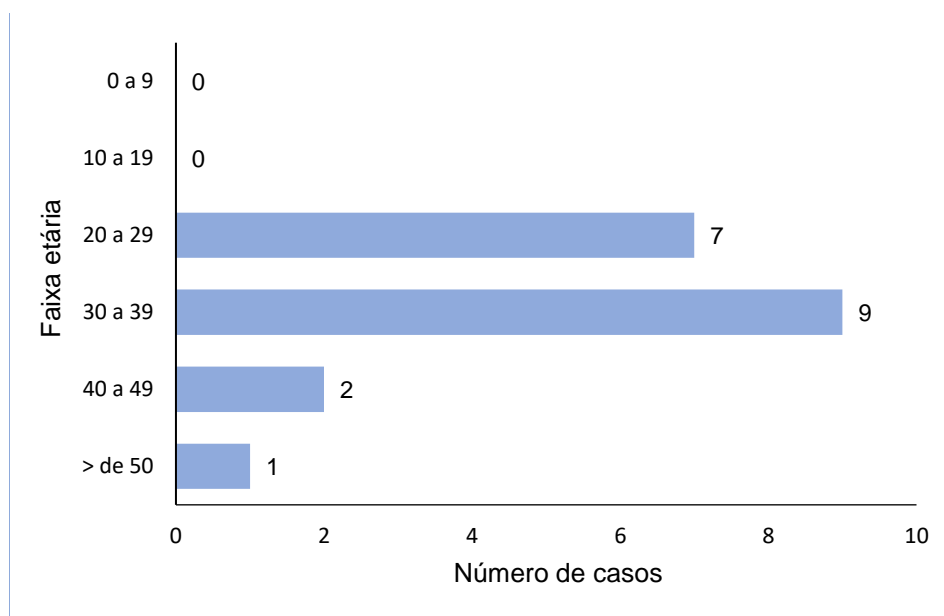


Figura 10. Distribuição dos casos de Monkeypox segundo faixa etária, Brasil, 2022.

Fonte: Formulário de notificação para Monkeypox via REDCap, Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde e CIEVS Nacional, atualizado em 25/06/2022, às 14:00 horas.

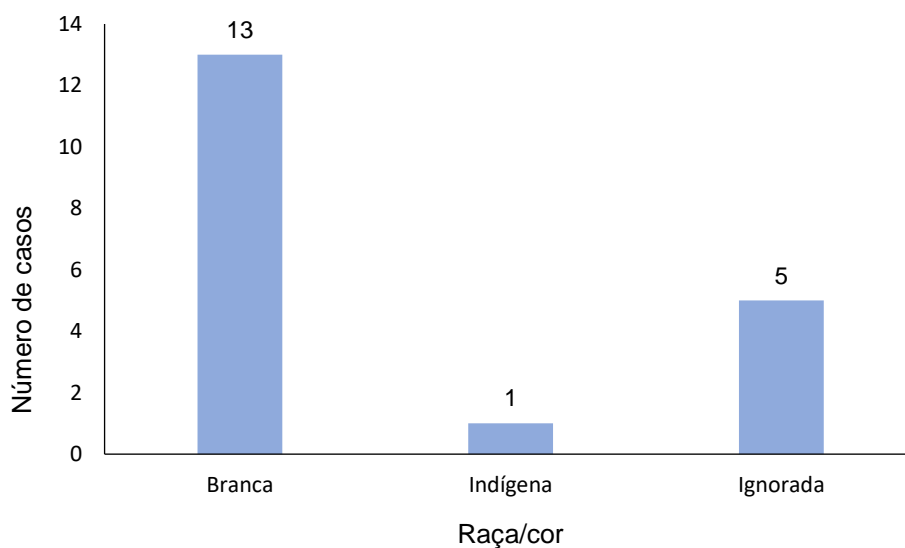


Figura 11. Distribuição dos casos de Monkeypox segundo raça/cor, Brasil, 2022.

Fonte: Formulário de notificação para Monkeypox via REDCap, Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde e CIEVS Nacional, atualizado em 25/06/2022, às 14:00 horas.

Os sinais e sintomas mais observados foram: erupção cutânea (19), febre (15), adenomegalia (11) e astenia/fraqueza (11) (Figura 12).

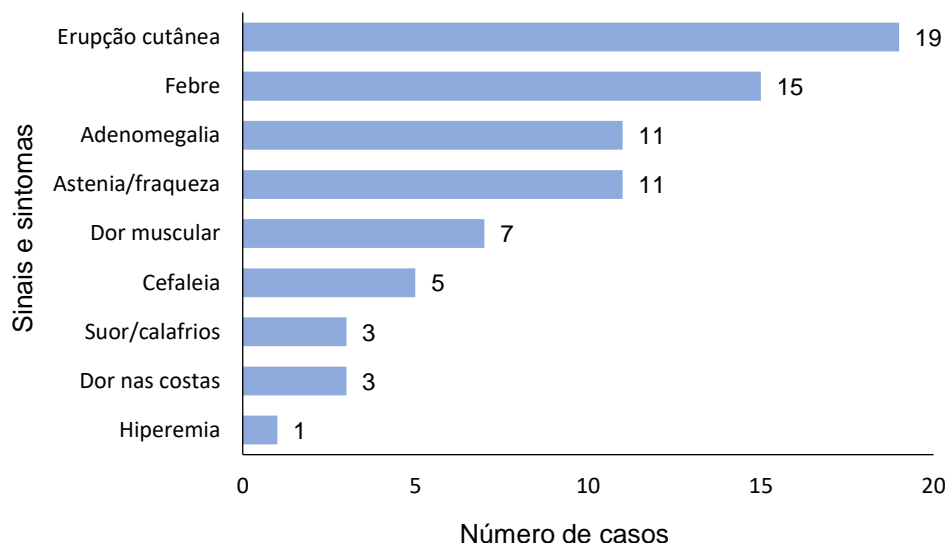


Figura 12. Distribuição dos casos de Monkeypox segundo sinais e sintomas, Brasil, 2022.

Fonte: Formulário de notificação para Monkeypox via REDCap, Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde e CIEVS Nacional, atualizado em 25/06/2022, às 14:00 horas.

Quanto ao histórico de viagem para fora do Brasil, dos 19 casos confirmados, 12 informaram ter viajado, sendo seis para a Espanha, cinco para Portugal e três para a Inglaterra (Figura 13). Dentre os 12 casos com histórico de viagem, sete foram para mais de um país.

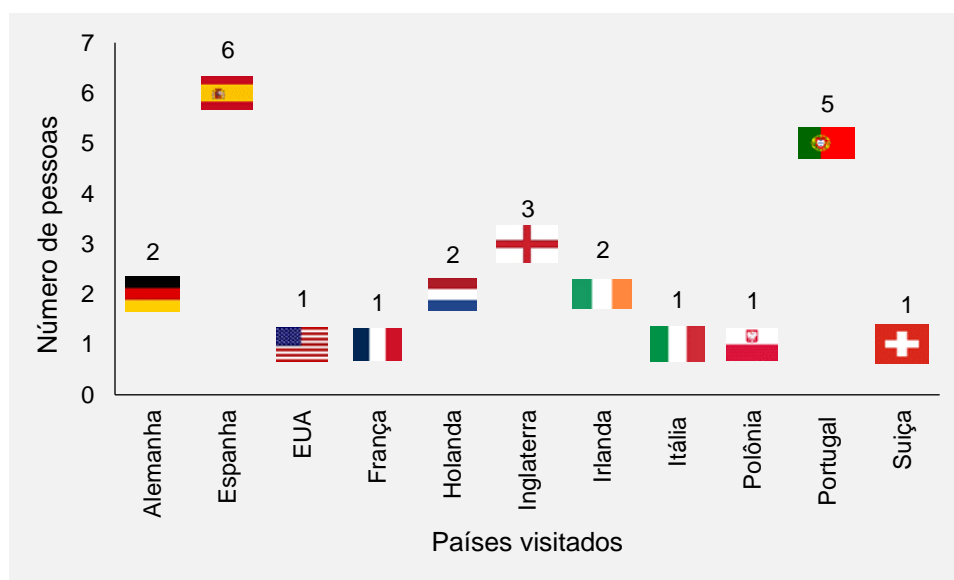


Figura 13. Histórico de viagem para fora do Brasil dos casos confirmados de Monkeypox, 2022.

Fonte: Formulário de notificação para Monkeypox via REDCap, Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde e CIEVS Nacional, atualizado em 25/06/2022, às 14:00 horas.

AÇÕES REALIZADAS

Quanto às ações realizadas pela sala de situação, que possui 35 dias de ativação, tem-se a elaboração de plano de ação, realização de *briefings* e *debriefings*, elaboração de informes e cards diários, boletins semanais, realização de reuniões externas e articulação com áreas técnicas do Ministério da Saúde (MS) e parceiros externos (Figura 14).

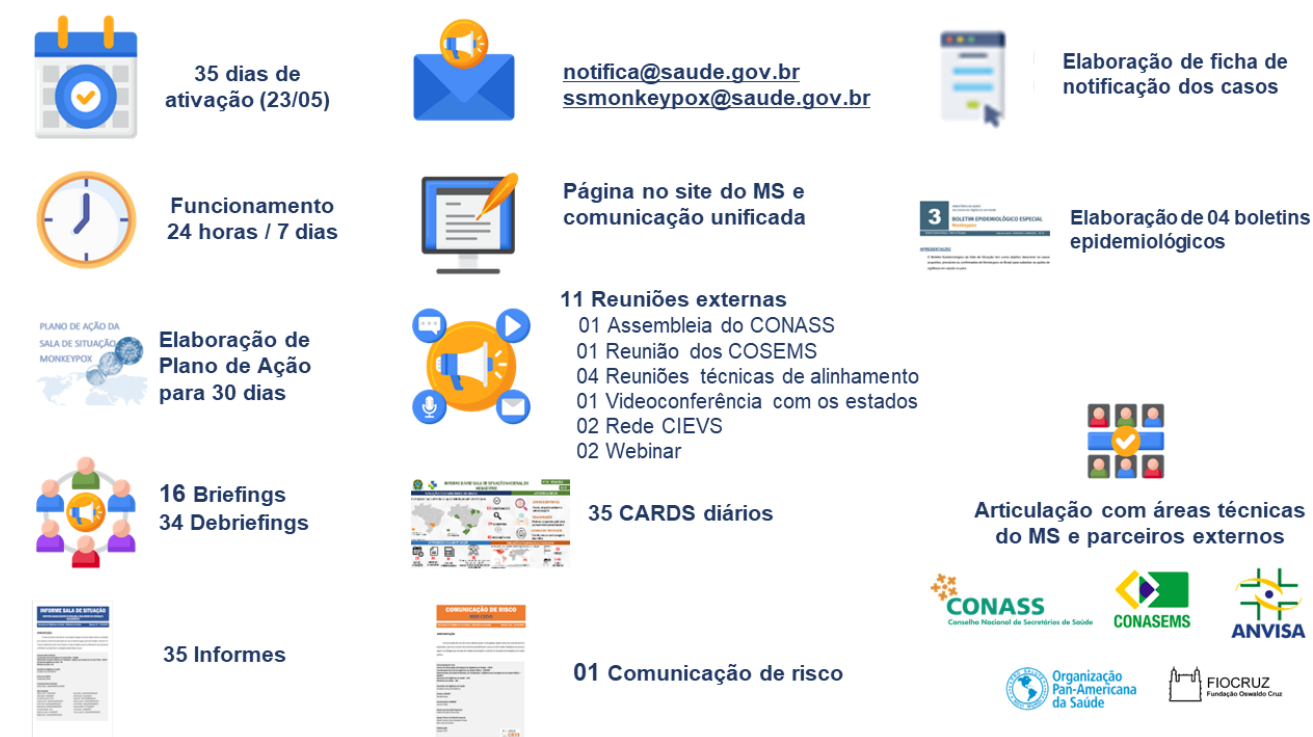


Figura 14. Ações realizadas pela Sala de Situação de Monkeypox.

Fonte: Sala de situação, atualizado em 25/06/2022, às 14:00 horas.

REFERÊNCIAS

1. WHO. Monkeypox - United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland. Disponível em: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2022-DON381>. Acesso em: 07/06/2022
2. OPAS. Epidemiological Alert Monkeypox in non-endemic countries. Disponível em: <https://www.paho.org/en/documents/epidemiological-alert-monkeypox-non-endemic-countries-20-may-2022>. Acesso em: 07/06/2022
3. ECDC. Epidemiological update: Monkeypox multi-country outbreak. Disponível em: [https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/epidemiological-update-monkeypox-multi-country-outbreak#:~:text=A%20multi%2Dcountry%20outbreak%20of,sex%20with%20men%20\(MSM\)](https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/epidemiological-update-monkeypox-multi-country-outbreak#:~:text=A%20multi%2Dcountry%20outbreak%20of,sex%20with%20men%20(MSM)). Acesso em: 07/06/2022
4. OPAS. Alerta Epidemiológico Varíola do macaco em países não endêmicos. Disponível em: <https://www.paho.org/pt/file/109125/download?token=3iyzGpEK>. Acesso em: 20/06/2022
5. ANVISA. Nota técnica GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 03/2022 Orientações Para Prevenção E Controle Da Monkeypox Nos Serviços De Saúde. Disponível em: <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosdesaude/notas-tecnicas/nota-tecnica-gvims-ggtes-anvisa-no-03-2022-orientacoes-para-prevencao-e-controle-da-monkeypox-nos-servicos-de-saude/view>. Acesso em: 07/06/2022
6. Gov.uk. Monkeypox cases confirmed in England – latest updates, 2022. Disponível em: <https://www.gov.uk/government/news/monkeypox-cases-confirmed-in-england-latest-updates>. Acesso em: 25/06/2022
7. Center for Disease Control and Prevention CDC. 2022. Monkeypox and Orthopoxvirus Outbreak Global Map. Disponível em: <https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/response/2022/world-map.html>. Acesso em: 25/06/2022
8. Center for Disease Control and Prevention CDC. 2022. 2022 U.S. Map & Case Count. Disponível em: <https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/response/2022/us-map.html>. Acesso em: 25/06/2022
9. Government of Canada. Monkeypox: Outbreak update. Disponível em: <https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/monkeypox.html>. Acesso em: 25/06/2022
10. European Centre for Disease Prevention and Control ECDC. Disponível em: <https://www.ecdc.europa.eu/en/search?s=monkeypox>. Acesso em: 25/06/2022
11. Argentina.gov.ar Comunicado de prensa. Disponível em: <https://www.argentina.gob.ar/noticias/salud-informa-que-dio-positivo-el-resultado-de-la-muestra-pcr-derivada-al-anlis-malbran-del>. Acesso em: 25/06/2022