

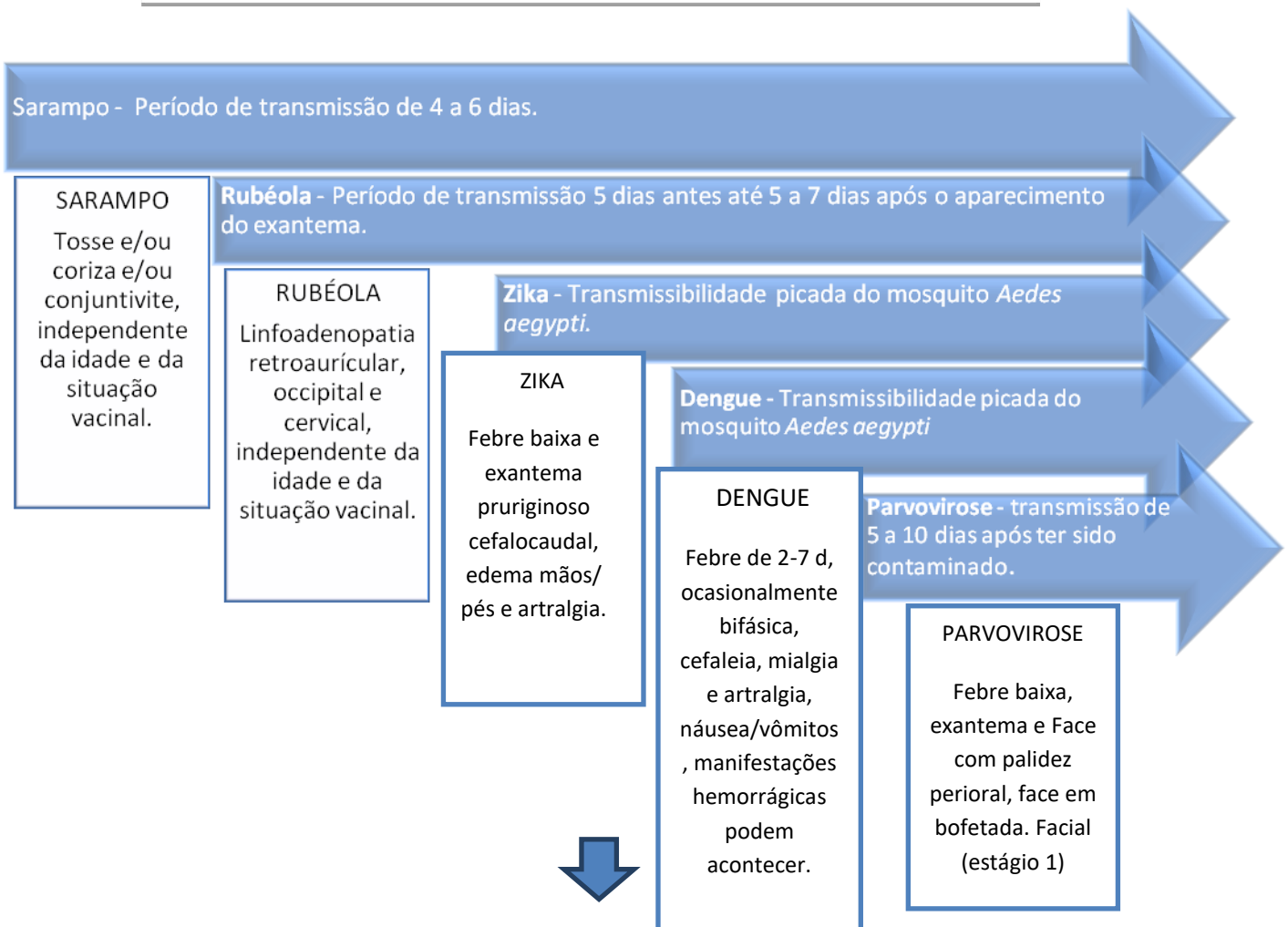
NOTA DE ALERTA – SARAMPO (Vírus do sarampo, RNA, pertencente ao gênero *Morbillivirus*, família *Paramyxoviridae*)

No dia 27 de setembro de 2016 o Brasil recebeu do Comitê Internacional de Experts o documento da verificação da eliminação do Sarampo. Porém, o vírus ainda circula em outros continentes.

A Venezuela enfrenta desde julho de 2017 um surto de sarampo, com aproximadamente 1000 casos confirmados, sendo a maioria provenientes do estado de Bolívar, lembrando que o homem é o único reservatório. A propagação do vírus para outras áreas geográficas é explicada principalmente pelo intenso movimento migratório que ocorre atualmente no país. Em 13 de fevereiro de 2018, o Ministério da Saúde (MS) foi notificado sobre um caso suspeito de sarampo no município de Boa Vista – Roraima, de uma criança venezuelana de 12 meses de idade, não vacinada, que frequentava um dos abrigos destinados ao acolhimento dos imigrantes venezuelanos. Diante do exposto a OMS solicita **AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE PERMANEÇAM EM ALERTA** na suspeita de SARAMPO utilizar MÁSCARA N95 e que se mantenham ativos na execução oportuna das ações de vigilância, prevenção, imunização e laboratório.

Segue abaixo o conceito de **caso suspeito** de **DOENÇAS EXANTEMÁTICAS** e diagnósticos diferenciais:

Febre e exantema maculopapular com 1 ou mais sintomas:





Doença	PI (dias)	Tipo de exantema	Transmissibilidade	Forma de transmissão
Dengue (RNA da família <i>Toga viridae</i>)	2 a 7	Maculopapular pruriginoso parecido com sarampo, principalmente no tórax e membros superiores	Pela picada do <i>A. aegypti</i> , no ciclo ser humano – <i>Ae. aegypti</i> – ser humano.	Pelo mosquito <i>A. aegypti</i> , vertical e transfusão sanguínea.
Sarampo O PI é cerca de 14 dias até o início do exantema.	7 a 18 (média 10)	Maculopapular, morbiliforme céfalo-caudal e descamação furfurácea.	4 a 6 d antes do início do exantema, até 4 d após. O tempo para maior transmissibilidade ocorre 2 d antes e 2 d após o início do exantema.	Aérea, antes da erupção.
Rubéola	14 a 21	Maculopapular róseo, irregular que se inicia na face e dissemina-se para o tronco e extremidades. Tem tendência a confluir.	Maior, compreende cinco dias antes e seis dias após exantema.	Gotículas
Eritema infeccioso - Parvovirose	16 a 17	Face com palidez perioral, face em bofetada. Facial (estágio 1), extremidades (estágio 2), ressurgimento das lesões (estágio 3), artralgia, artrite, falência medular crônica	Antes das manifestações clínicas.	Gotículas

DOENÇAS/ AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA-HRMS-MAR/2018

AGRAVOS /DOENÇAS E EVENTOS 2018	JAN		FEV		MAR	
	TN	TC	TN	TC	TN	TC
AC. DE TRABALHO GRAVE	02	02	0	0	07	07
AC. DE TRABALHO BIOLÓGICO	08	08	03	03	12	12
AC. POR ANIMAIS PEÇONHETOS	16	16	20	20	16	16
AIDS	05	05	03	03	03	03
BRUCELOSE	01	01	0	0	0	0
CHIKUNGUNYA	03	03	03	0	01	*
CONJUNTIVITE	11	11	06	06	11	11
DENGUE	06	03	03	03	03	*
DENGUE INTERNADO	10	06	03	0	04	*
DENGUE S/ ALARME					01	*
DENGUE GRAVE	01	01	01	0	0	0
DIARREIA	28	28	23	23	54	54
DOENÇAS EXANTEMÁTICAS	0	0	01	0	0	0
FEBRE AMARELA	02	0	0	0		
DOENÇAS PRIÔNICAS					01	*
HANSENÍASE					01	01
HANTAVIROSE					01	
HEPATITE VIRAL	01	01	0	0	02	02
INTOXICAÇÃO EXÓGENA	07	07	8	08	09	09
LEISHMANIOSE VISCERAL	26	05	16	02	10	-
LEPTOSPIROSE	02	02	01	0	02	01
LYME					01	*
MALÁRIA	01	01	01	0	0	0
MENINGITE	04	04	05	03	03	02
OBITO FETAL	01	01	03	03	06	06
OBITO MIF	05	05	04	04	03	03
OBITO INFANTIL MENOR 01 ANO	03	03	02	02	01	01
PARACOCCIDIOIDOMICOSE					01	*
SÍFILIS CONGÊNITA	10	10	06	06	12	09
SÍFILIS EM GESTANTE	05	05	07	07	04	04
SRAG	05	04	02	02	07	0
TUBERCULOSE	05	05	01	01	03	03
VIOLÊNCIA	27	27	06	06	19	19
VÍRUS ZIKA	0	0	01	0	02	0
VÍRUS ZIKA GESTANTE	0	0	01	0	0	0
TOTAL	195	159	130	102	201	163

Fonte: NVEH/HRMS - Dados sujeitos a alteração. TN: Total Notificados; TC: Total confirmados.