



# Zika: O Novo Desafio da Vigilância em Saúde no Estado de São Paulo

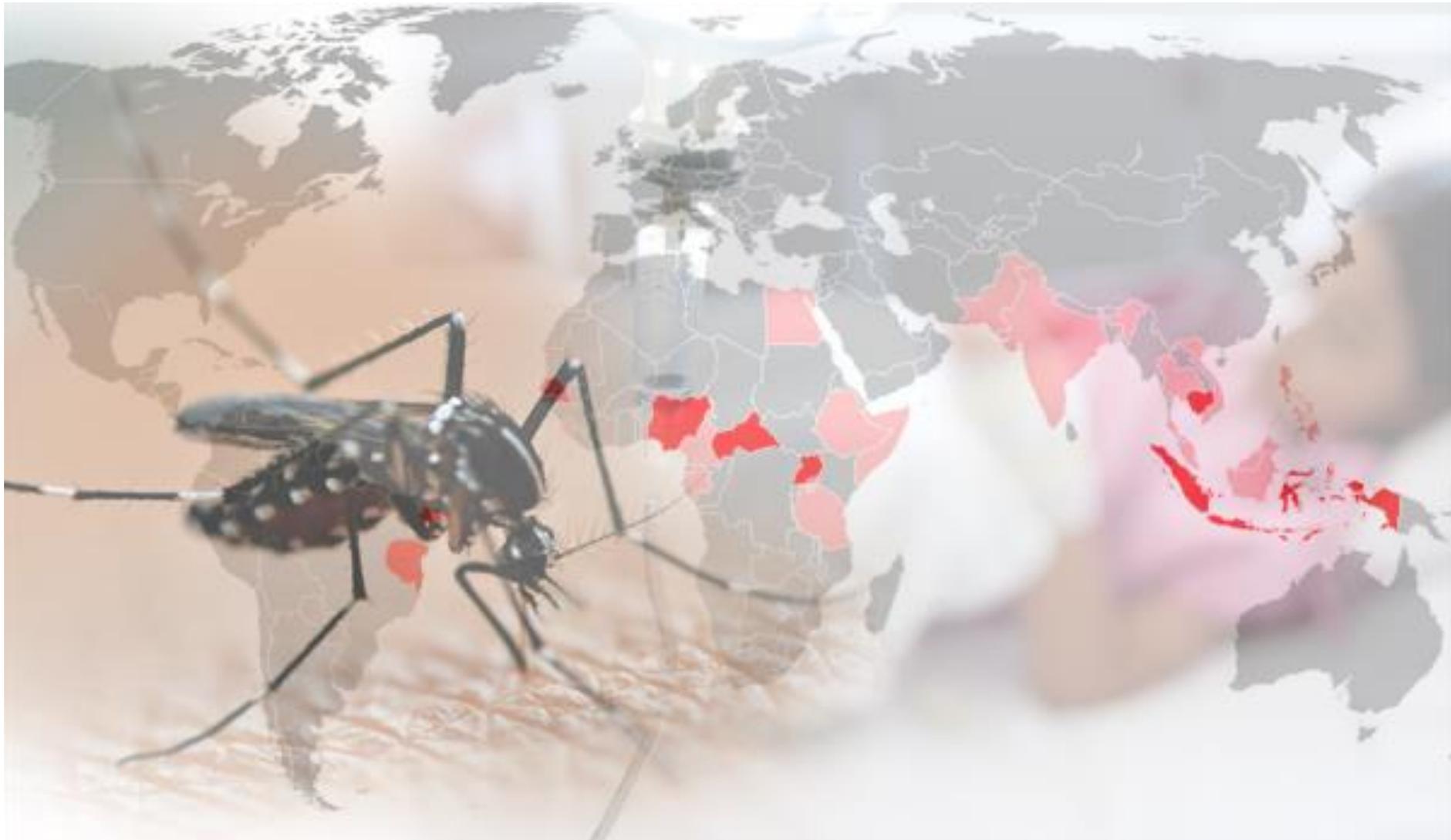
Organizando o Sistema de Saúde no Estado de São Paulo

06/07/2016

Geraldo Reple Sobrinho

Coordenadoria de Serviços de Saúde – SES/SP

# **Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII) por vírus Zika e sua possível associação com a microcefalia e síndromes neurológicas**





*Aedes Aegypti*

Gestante

**Microcefalia**

síndromes neurológicas

Assistência

SIRAM

Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

Sangue

Central/CIEVS/SP

ESPII

Ministério da Saúde

Malformações

Recém-nascido

**Protocolo  
São Paulo**

*Emergência em Saúde Pública*

Malformações

Emergência

<31,9 cm

Perímetro

Cefálico

Intergrowth

<31,5 cm

Epidemia

Notificação

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Cuidados

Estimulação

RESP

Cevesp

RESP

sintomas

SINASC

Instituto Adolf Lutz

**Zika**

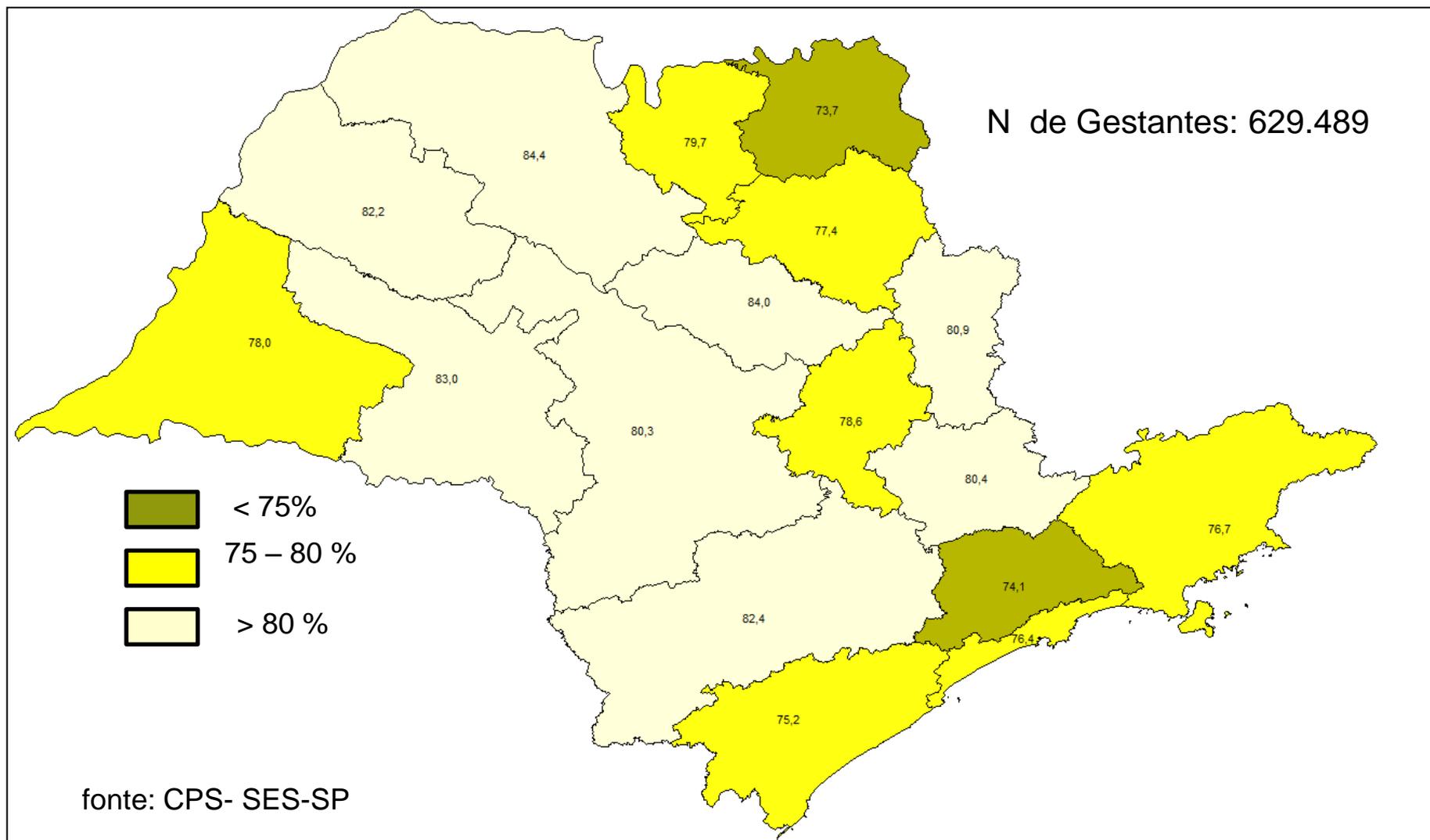
Gestantes

ESPII

Fluxo

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

# Proporção de Nascidos Vivos de mães com 7 ou mais consultas de Pré Natal por Departamento Regional de Saúde no Estado de São Paulo - 2015



# Aumento dos registros no SINASC



**RESP** | Registro de Eventos em Saúde Pública

---

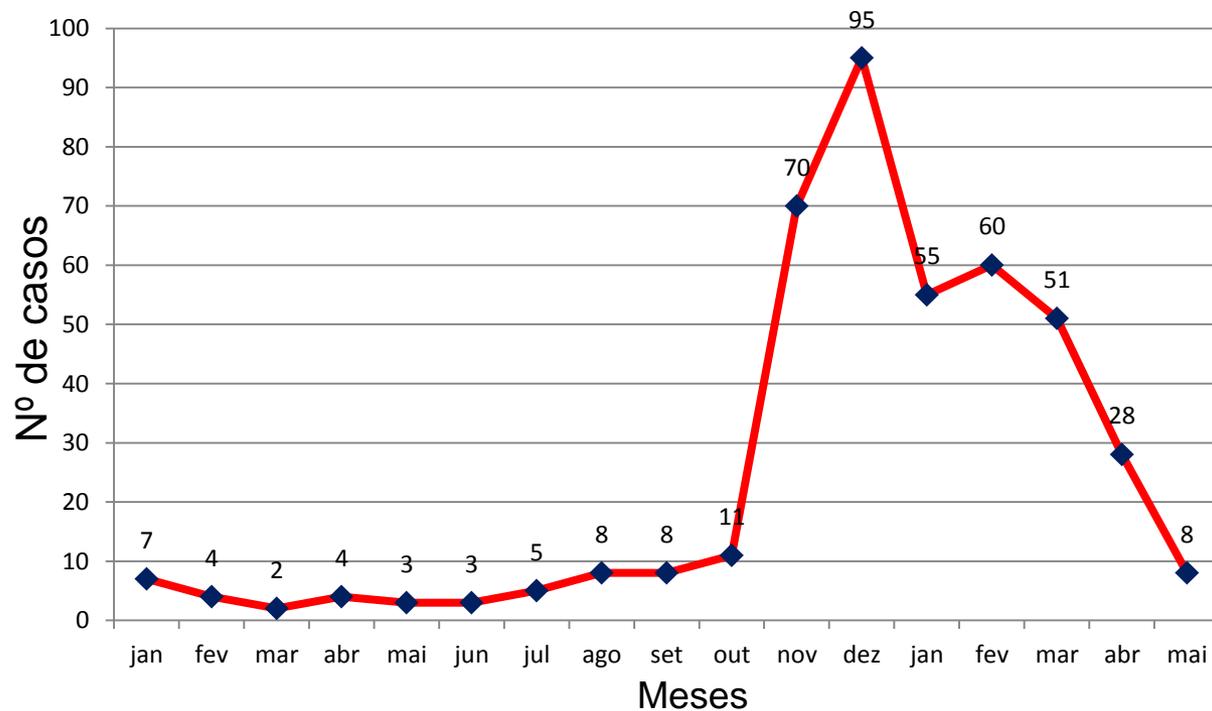
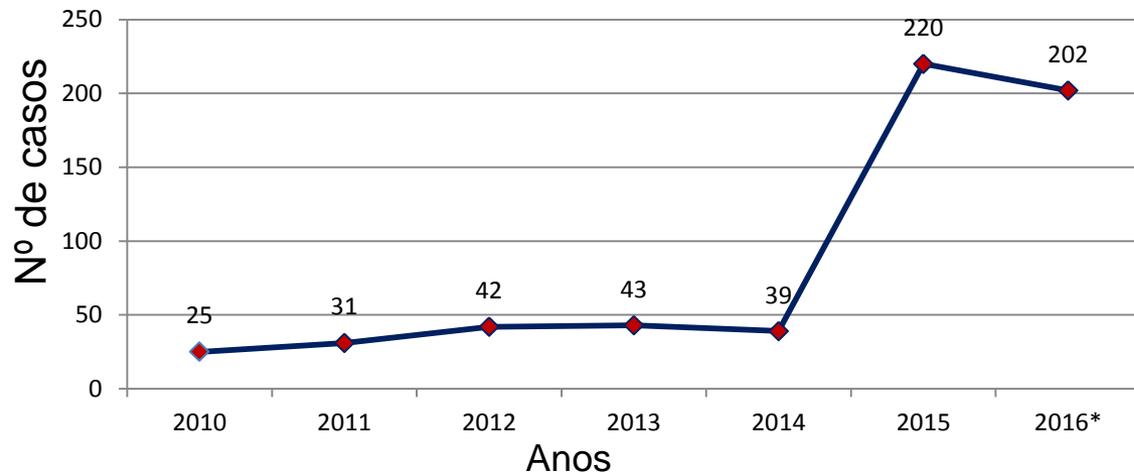
**Investigação e resposta ao aumento de ocorrência**

Data da notificação:

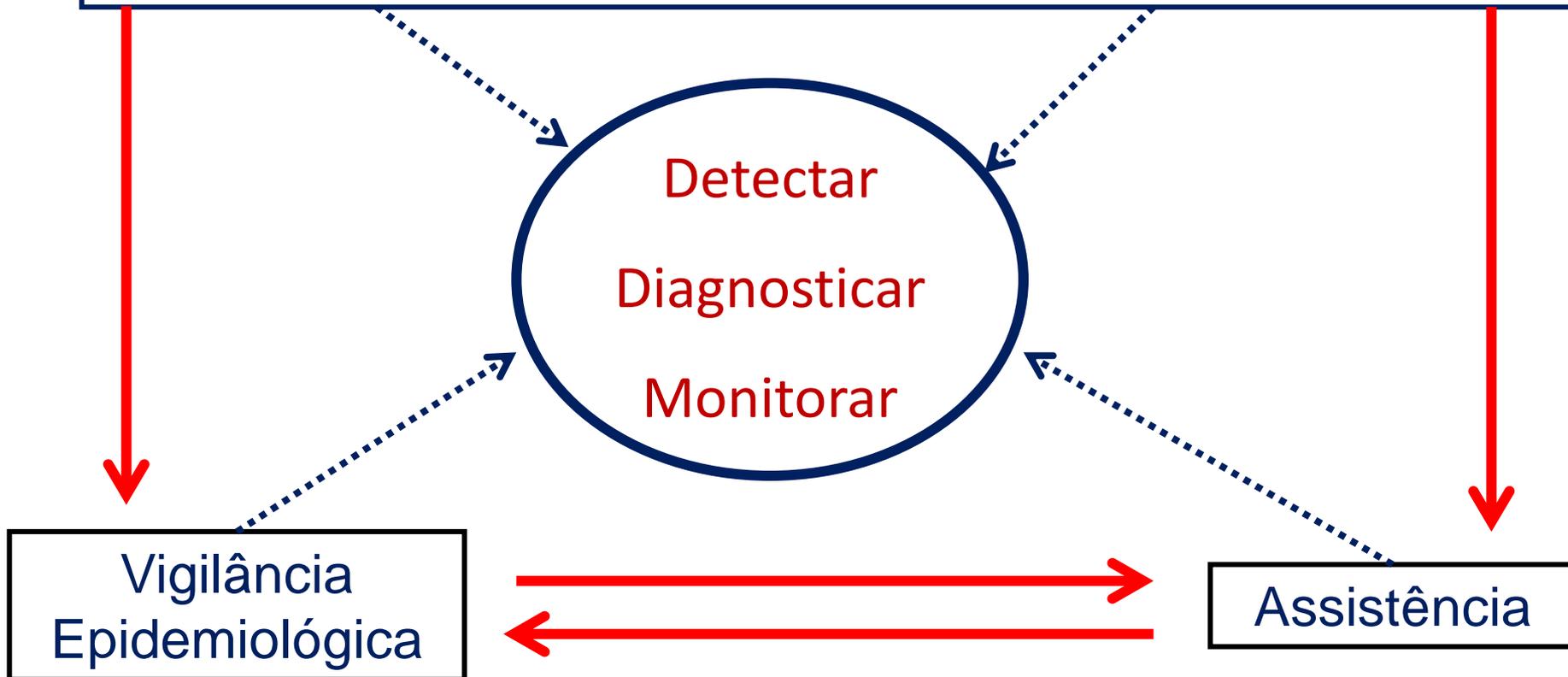
Notificação de:  -- Selecione --

**Dados para identificação da gestante ou puérpera**  
Informe os dados sobre a gestante ou puérpera para que a vigilância possa realizar a investigação

# Situação Atual São Paulo



# Secretaria de Estado da Saúde São Paulo



# Formação Do Grupo Técnico Operacional



# Protocolo de Vigilância para Gestantes com Exantema



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

Central/CIEVS-SP

05 de abril de 2016



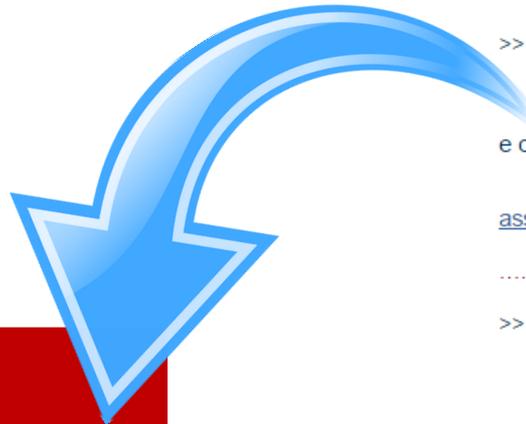
Orientação para as vigilâncias epidemiológicas do estado de São Paulo frente à investigação e o acompanhamento de gestante suspeita/confirmada para ZIKA vírus (ZIKV)



CVE CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA "Prof. Alexandre Vignacari"



GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO



## >> Dados

[2016 Distribuição dos Casos Notificados e Confirmados de Febre pelo Vírus Zika, janeiro a março. Estado de São Paulo.](#)

## >> Protocolos 2016

[Protocolo de Vigilância para Gestantes com Exantema](#)  
Orientação para as vigilâncias epidemiológicas do estado de São Paulo frente à investigação e o acompanhamento de gestante suspeita/ confirmada para ZIKA vírus (ZIKV)

[Protocolo de Vigilância de Síndrome de Guillain-Barré e outras manifestações neurológicas associadas com arbovírus](#)

## >> Informes

[Nota Informativa nº3 - abril/16](#)

[Anexo VI - Doença Aguda pelo Vírus ZIKA](#)  
Fluxo de Vigilância Casos – Confirmação Autoctonia

[Informe Técnico 2015](#)  
Vigilância das Microcefalias relacionadas a Infecção pelo Vírus Zika - dezembro/15

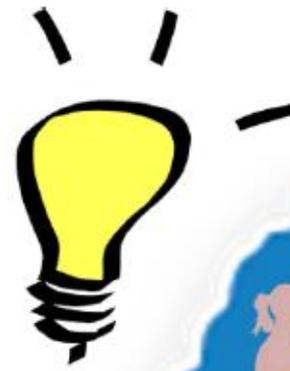
[Nota Informativa nº 2 - novembro/15](#)

[Nota Informativa nº 1 - maio/15](#)



**Bipartite**

# Monitoramento do ZIKV



## Monitoramento das Gestantes



# Protocolo SP

## Monitoramento:



**Gestantes em qualquer idade gestacional com quadro de exantema agudo**

# Protocolo SP

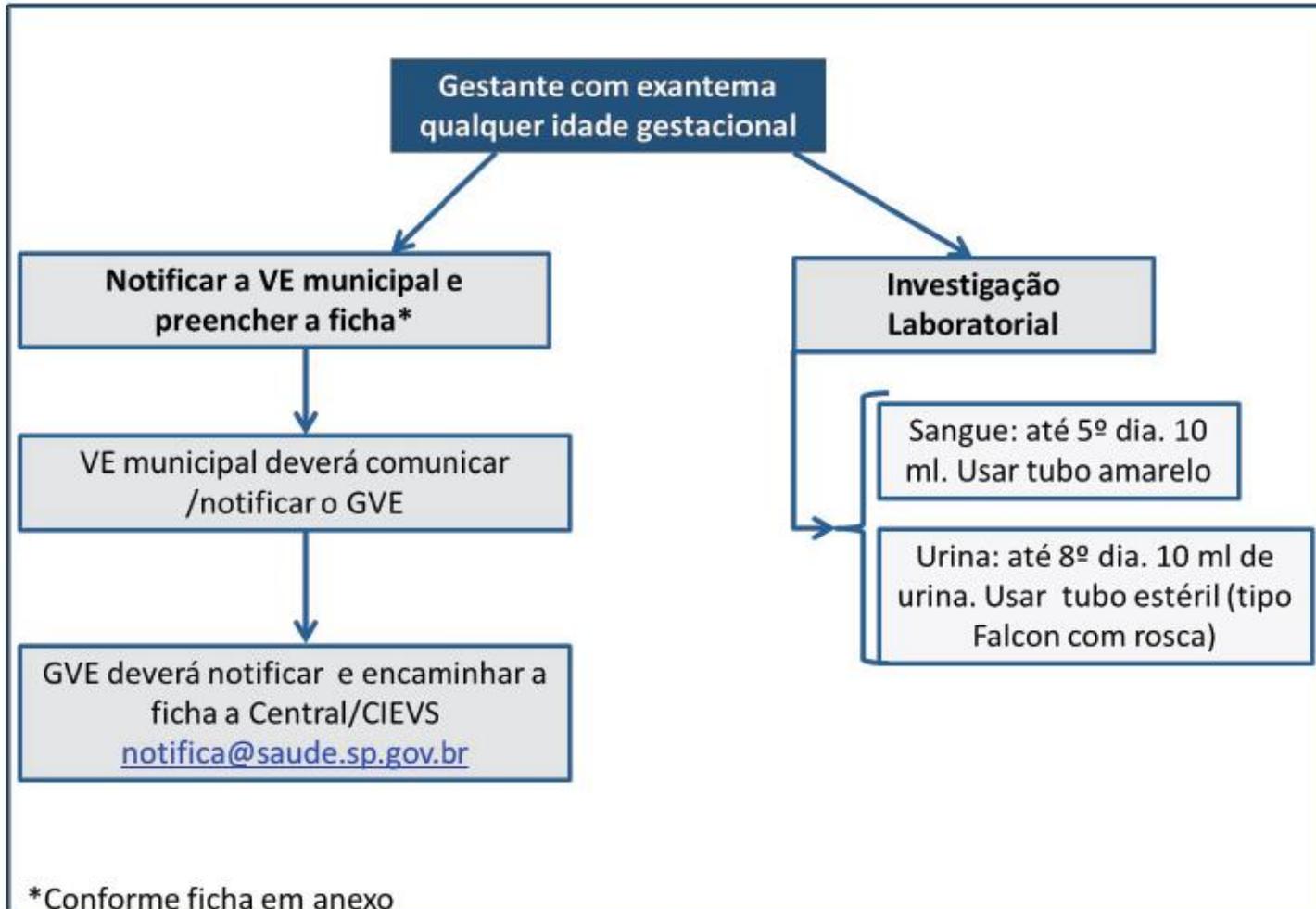
## Conduta



1. Notificar as gestantes na ficha em anexo e encaminhar para o CVE;
2. Realizar a investigação clínico-epidemiológica das gestantes:
  - Manchas vermelhas com prurido ou não durante a gestação;
  - Contato com casos de dengue e/ou chikungunya e/ou ZIKV;
  - Contato com casos de doenças exantemáticas;
  - Uso de medicamentos/álcool/droga durante a gestação;
  - Deslocamento para áreas de circulação de ZIKV durante a gestação;
  - Residência em área de circulação de ZIKV.
3. Verificar o STORCH realizado durante o pré-natal.

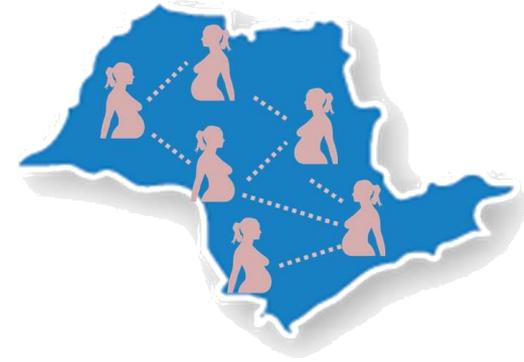
# Protocolo SP

## Conduta



# Acompanhamento da gestante com exantema

## Serviço de gravidez de alto risco



### Realização de 3 USG:

- **Primeiro: 12<sup>a</sup>. semana de gestação (entre 10<sup>a</sup> a 14<sup>a</sup>)**
- **Segundo: 22<sup>a</sup>. Semana de gestação (entre 18<sup>a</sup>. a 24<sup>a</sup>)**
  - Morfológico
- **Terceiro : 32<sup>a</sup>. Semana de gestação (entre 28<sup>a</sup>. a 34<sup>a</sup>)**
  - Morfológico

**Acompanhamento por 3 anos, no mínimo,  
para as crianças exposta ao vírus ZIKV**







# Definições

- RN com menos de 37 semanas de idade gestacional, apresentando medida **do perímetro cefálico menor que -2 desvios-padrão, segundo a tabela do Intergrowth, para a idade gestacional e sexo**

-RN com 37 semanas ou mais de idade gestacional, apresentando medida **do perímetro cefálico menor ou igual a 31,5 centímetros para meninas e 31,9 para meninos, equivalente a menor que -2 desvios-padrão para a idade da neonato e sexo, segundo a tabela da OMS**

# Protocolo SP

## Conduta epidemiológica:



1. Todos os casos suspeitos de microcefalia deverão ser informados pelo **Registro de Eventos de Saúde Pública** Referente às Microcefalias (**RESP**) , tomando o cuidado em preencher todos os campos;
2. Uma vez diagnosticado pelo médico como quadro de microcefalia, o mesmo deverá ser registrado no **SINASC** municipal em 48 horas, conforme conduta já estabelecida no sistema de saúde.

**RESP** | Registro de Eventos em Saúde Pública

Investigação e resposta ao aumento de ocorrências de microcefalias no Brasil

Data da notificação

# Protocolo SP

## Conduta laboratorial:

Instruções para a realização dos exames:

É importante que se faça o levantamento dos exames realizados durante a pré-natal e seus resultados.

- Sorologia para Sífilis, Citomegalovírus, Toxoplasmose, Herpes e Rubéola (STORCH).
- Se a gestante **não realizou STORCH** durante o pré-natal, deverão ser realizados primeiramente os exames do STORCH e ZIK no RN.

# Protocolo SP

## Conduta laboratorial:



		RN com diagnóstico de Microcefalia
Tipo de amostra		Uma coleta
SANGUE VENOSO ou SANGUE DO CORDÃO UMBILICAL	Período da coleta	Momento do nascimento
	Volume	2-5 ml de sangue coletado em 1 tubo de tampa AMARELA
PLACENTA	Período da coleta	Momento do nascimento
	Volume	3 fragmentos de 1x1 (1,0 cm <sup>3</sup> cada)
LÍQUOR (conforme critério médico)	Período da coleta	Momento do nascimento
	Volume	1 ml coletado em 1 tubo estéril



# Acompanhamento do RN

## Berçário

- Avaliação neurológica
- Microcefalia
- Teste do Pezinho
- Reflexo Vermelho mas devido a alteração de retina deverão realizar fundo de olho
- Teste da “orelhinha” (Emissão de Ondas Otoacústicas) se não “passar” BERA
- Artrogripose



## Acompanhamento do lactante

### Exames Laboratoriais

- STORCH (Sífilis, Toxoplasmose, Rubéola, Citomegalovírus e Herpes);
- USG de Fontanela;
- Tomografia de Crânio;
- RNM



# Acompanhamento do lactante

## Exames Laboratoriais

- Alta do berçário com agendamento na atenção básica
- Especialistas
  - Neuropediatra
  - Oftalmologista
  - Otorrinolaringologista
  - Infectologista
  - Ortopedista



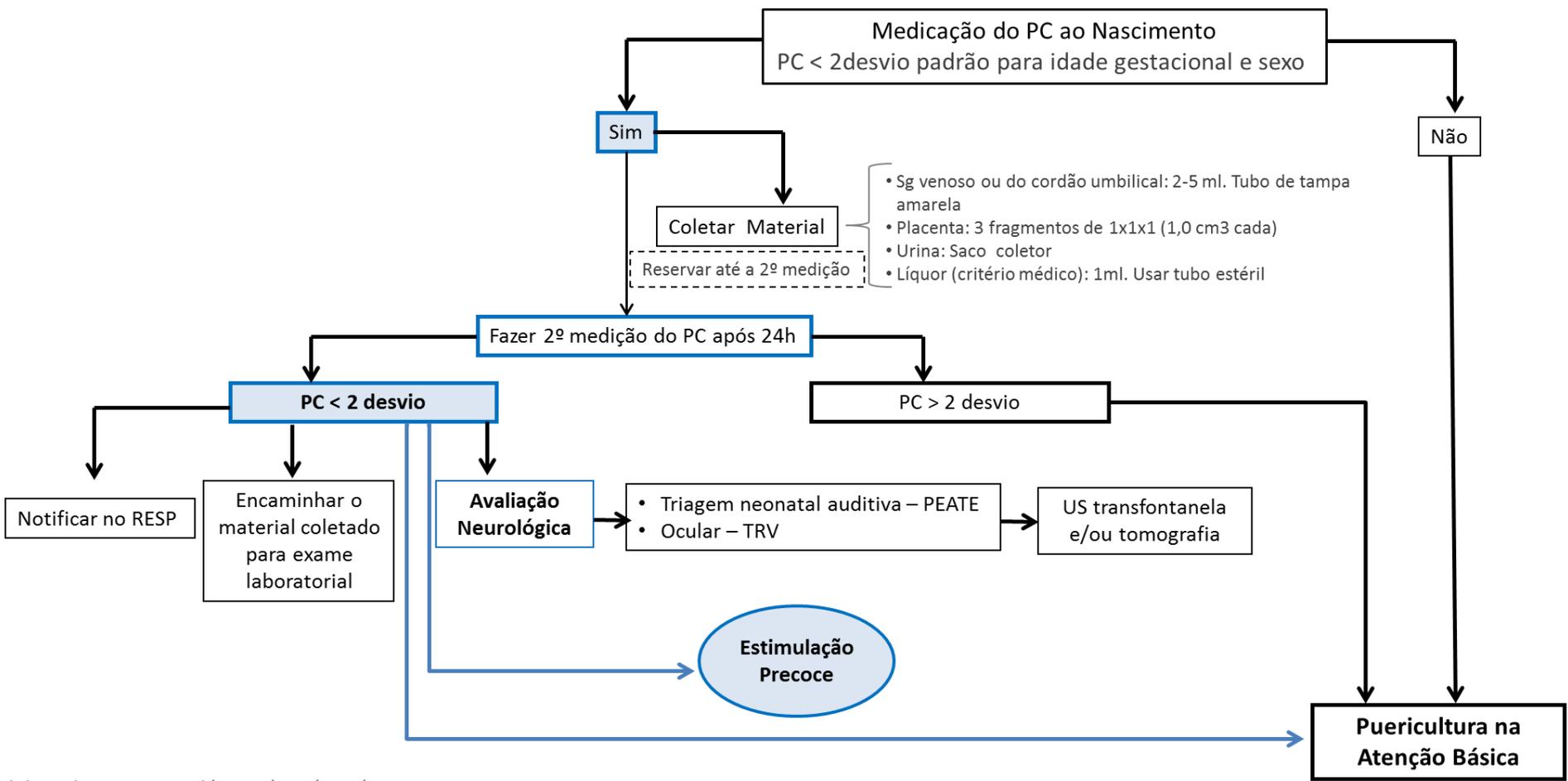
## Estimulação Precoce

- Utiliza técnicas e recursos terapêuticos capazes de estimular todos os domínios que interferem na maturação da criança
- Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Terapeuta Ocupacional e Psicólogo



## Conduta

### Gestante na Maternidade (Antecedentes Maternos)



# Microcefalia ESP

2015/2016

Fonte: RESP

notificados **438** casos suspeitos de microcefalia - RESP



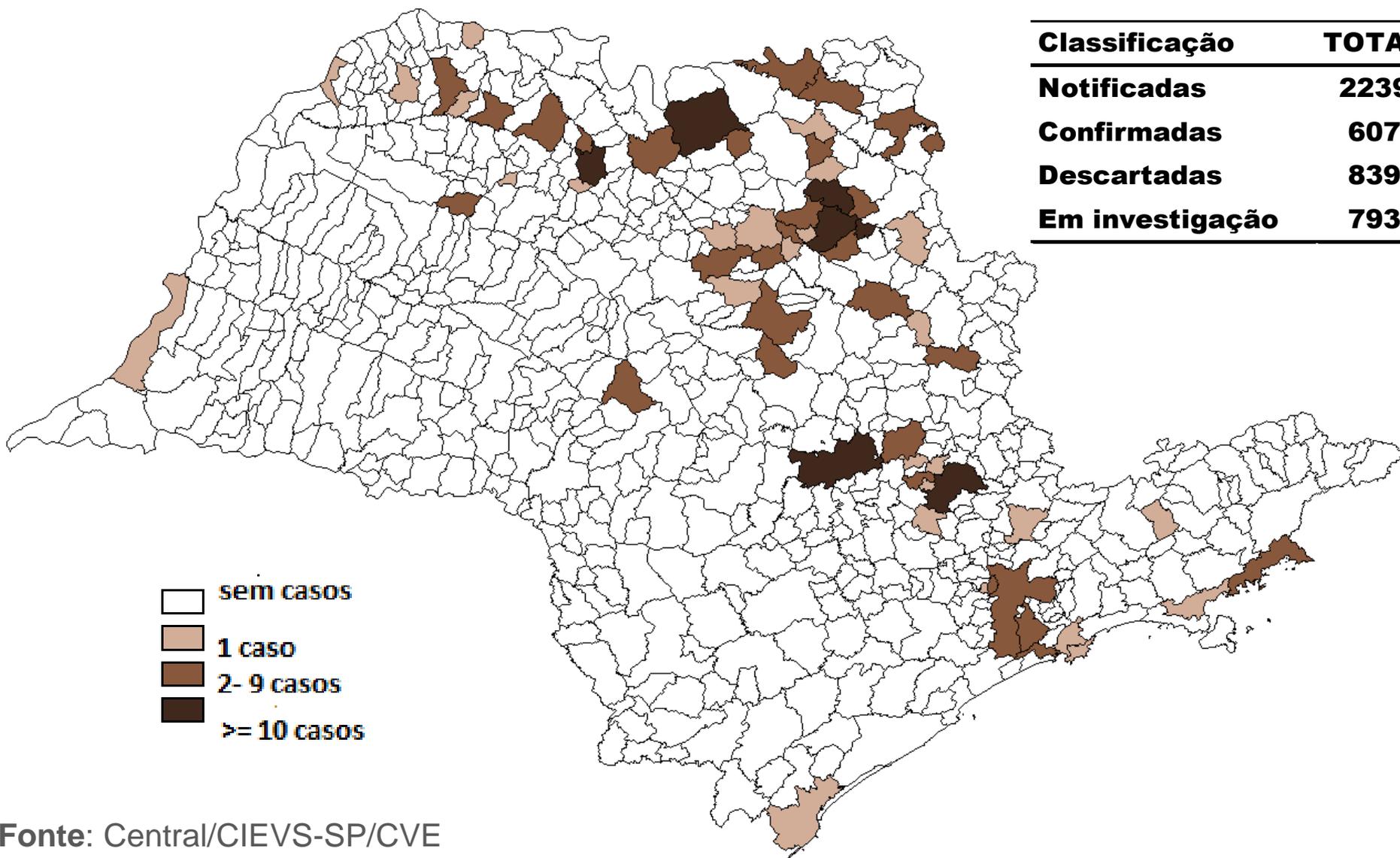
254 estão em investigação

**01** com amostra positiva para vírus zika

174 casos descartados

09 casos confirmados como sugestivos de infecção congênita por STORCH.

# Distribuição das gestantes com zika segundo município de residência no Estado de São Paulo. 2016



<b>Classificação</b>	<b>TOTAL</b>
<b>Notificadas</b>	<b>2239</b>
<b>Confirmadas</b>	<b>607</b>
<b>Descartadas</b>	<b>839</b>
<b>Em investigação</b>	<b>793</b>

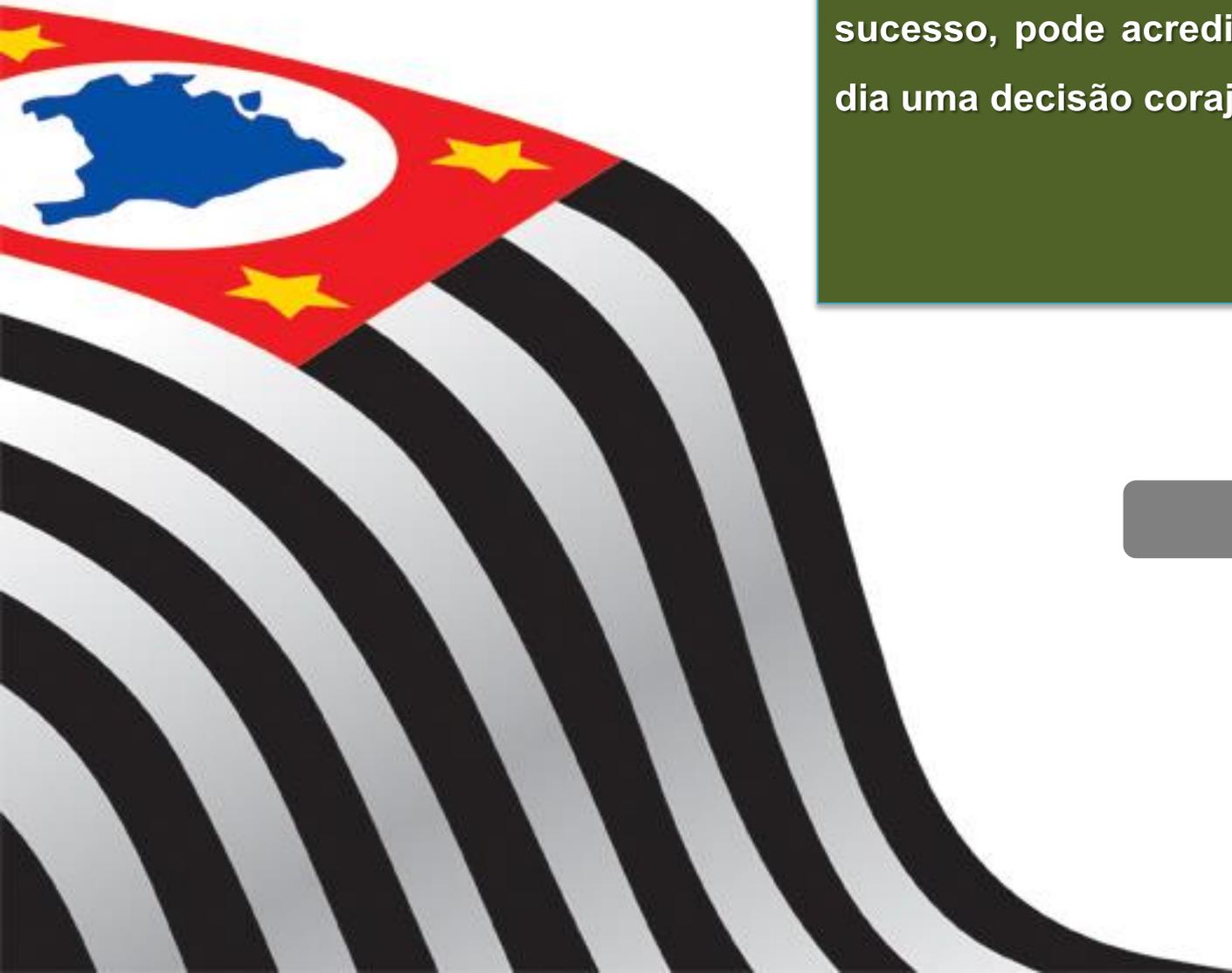
Fonte: Central/CIEVS-SP/CVE  
Dados até a SE: 26. Sujeitos a alteração

Na rotina dos exames do pré-natal garantir a realização da sorologia para citomegalovírus

Padronização de sorologia para Zika Vírus para uso no pré-natal

Tabela SUS para pagamento de US morfológico para todas as gestantes no pré-natal





Onde quer que você veja um negócio de sucesso, pode acreditar que ali houve um dia uma decisão corajosa

Peter Drucker

obrigado