



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO FEBRE AMARELA

04/06/2018

Situação Epidemiológica

Desde janeiro de 2017 foram reportados 1540 casos suspeitos de Febre Amarela, sendo 621 (40,3%) casos confirmados, com 552 (88,9%) casos autóctones e 65 (10,5%) importados (Tabela 1).

Tabela 1. Distribuição dos casos notificados de Febre Amarela segundo classificação. Estado de São Paulo, 2017-2018.

Classificação	Casos	Óbitos
	n	n
Confirmados	621	228
Autóctones residentes do ESP	552	209
Importados	65	17
Não residente do ESP c/ LPI no ESP	4	2
Descartados	857	126
Investigação	62	9
Total	1540	363

Fonte: Sinan; CVE/CCD/SES-SP
Atualizado em 04/06/2018

Em relação ao boletim epidemiológico anterior, o aumento do número de casos, neste boletim, se deve a uma busca retrospectiva de casos que tiveram início de sintomas anterior a maio.

Dos 552 casos autóctones, 209 evoluíram para o óbito, com letalidade de 37,9%. A maioria dos casos é do sexo masculino (81,5%) e a mediana da idade é de 44 anos (2 – 90 anos).

Já a distribuição geográfica dos casos, no período de julho de 2017 até o momento, todos os casos ocorreram com local provável de infecção na Capital e em municípios do GVE Campinas, GVE de Osasco, GVE de Sorocaba, da Grande São Paulo, na baixada Santista e nos GVEs de Registro, São João da Boa Vista, São José dos Campos, Taubaté e Caraguatatuba (Tabela 2, Figura 1 e Gráfico 1).



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA PROF. ALEXANDRE VRANJAC
DIVISÃO DE ZONÓSES E CENTRAL/CIEVS

Tabela 2. Distribuição dos casos, óbitos e letalidade de Febre Amarela segundo município de infecção. Estado de São Paulo, 2017-2018.

Município de Infecção	Caso	Óbito	Letalidade
	n	n	%
AGUAÍ	1	1	100,0
ÁGUAS DA PRATA	2	-	-
AMÉRICO BRAZILIENSE	2	1	50,0
AMPARO	5	2	40,0
AMPARO/MONTE ALEGRE DO SUL	1	1	100,0
ARAÇARIGUAMA	1	-	-
ARUJÁ	10	4	40,0
ATIBAIA ¹	57	18	31,6
BATATAIS	1	1	100,0
BOM JESUS DOS PERDÕES	4	2	50,0
BRAGANÇA PAULISTA	3	2	66,7
BRAGANÇA PAULISTA MORUNGABA	1	1	100,0
CAÇAPAVA	3	-	-
CAIEIRAS	4	2	50,0
CAMPINAS	1	-	-
CAMPO LIMPO PAULISTA	5	1	20,0
COTIA	8	4	50,0
EMBU	2	1	50,0
EMBU-GUAÇÚ	4	3	75,0
ESPÍRITO SANTO DO PINHAL	4	2	50,0
FRANCISCO MORATO	2	2	100,0
FRANCO DA ROCHA	6	3	50,0
FRANCO DA ROCHA/MAIRIPORÃ	1	-	-
GUARUJÁ	1	1	100,0
GUARULHOS	23	12	52,2
IBIUNA	14	9	64,3
IGARATÁ	4	1	25,0
IGUAPE	4	-	-
ITANHAEM	1	1	100,0
ITAPECERICA DA SERRA	8	2	25,0
ITARIRI ²	8	3	37,5
ITATIBA	4	1	25,0
ITATIBA/PIEDADE	1	1	100,0
ITU	1	1	100,0
ITUPEVA	1	-	-
JARINU	10	5	50,0
JOANÓPOLIS	1	1	100,0
JUNDIAI	2	1	50,0
JUQUIA	1	1	100,0
JUQUITIBA	3	2	66,7
MAIRIPORÃ ³	177	49	27,7
MIRACATU	8	2	25,0
MOCOCA/ CÁSSIA DOS COQUEIROS	1	-	-
MONTE ALEGRE DO SUL	6	4	66,7
MONTEIRO LOBATO	11	5	45,5
NAZARÉ PAULISTA	31	13	41,9
PARIQUERA-AÇU	1	-	-
PEDRO DE TOLEDO	1	-	-



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA PROF. ALEXANDRE VRANJAC
DIVISÃO DE ZONÓSES E CENTRAL/CIEVS

PERUIBE	2	1	50,0
PIEDADE	5	3	60,0
PIRACAIA	11	3	27,3
QUELUZ	1	1	100,0
SALTO DO PIRAPORA	1	-	-
SANTA CRUZ DO RIO PARDO	1	-	-
SANTA ISABEL	13	4	30,8
SANTA LUCIA	1	1	100,0
SÃO BENTO DO SAPUCAÍ	2	1	50,0
SÃO BERNARDO DO CAMPO	1	-	-
SÃO JOÃO DA BOA VISTA	2	1	50,0
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	6	3	50,0
SÃO LOURENÇO DA SERRA	1	-	-
SÃO LUIZ DO PARAITINGA	1	1	100,0
SÃO MIGUEL ARCANJO	1	1	100,0
SÃO PAULO	13	7	53,8
SÃO ROQUE	3	-	-
SÃO SEBASTIÃO	3	1	33,3
TAMBAÚ	2	1	50,0
TAPIRAÍ	1	-	-
TAUBATÉ	1	-	-
TUIUTI	1	-	-
UBATUBA	11	3	27,3
VALINHOS	7	5	71,4
VARZEA PAULISTA	2	2	100,0
INDETERMINADO ⁴	4	3	75,0
EM INVESTIGAÇÃO ⁵	8	3	37,5
Total geral	556	211	37,9

¹ 1 caso com residência no Rio de Janeiro e LPI em Atibaia

² 1 caso residente de Curitiba-PR e LPI em Itariri

³ 2 óbitos: um com residência em Poço Fundo -MG e outro em Santa Catarina e LPI em Mairiporã

⁴ pacientes moradores do estado de São Paulo com confirmação clínico-laboratorial da doença, não saíram do Estado e não há possibilidade de conhecermos deslocamentos dentro do Estado.

⁵ casos com confirmação clínico-laboratorial da doença, com Município de LPI ainda em investigação mas sem deslocamentos para fora do Estado.

Fonte: Sinan; CVE/CCD/SES-SP

Atualizado em 04/06/2018



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA PROF. ALEXANDRE VRANJAC
DIVISÃO DE ZOOSE E CENTRAL/CIEVS

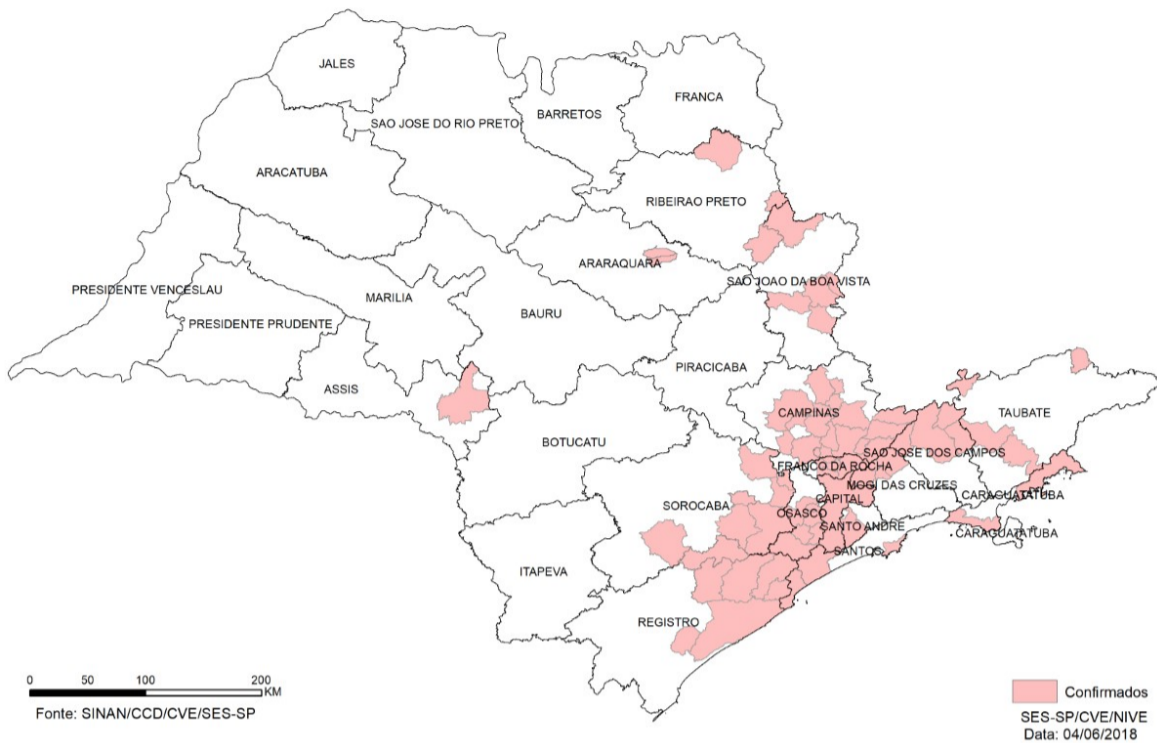
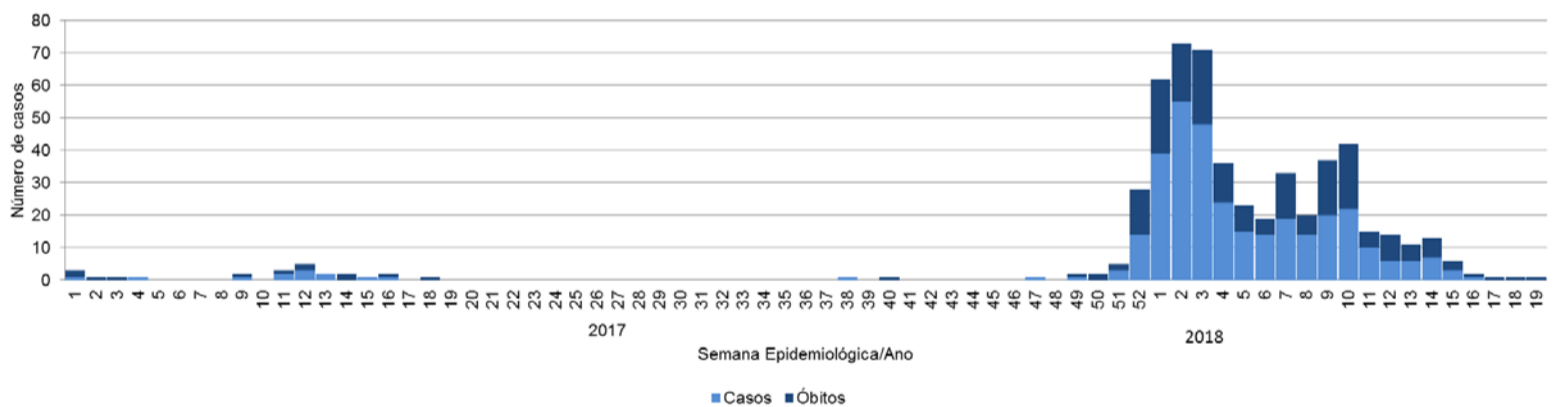


Figura 1. Distribuição dos casos de Febre Amarela autóctones segundo município de infecção. Estado de São Paulo, 2017-2018.

Gráfico 1. Distribuição dos casos e óbitos de Febre Amarela autóctone segundo Semana Epidemiológica. Estado de São Paulo, 2017-2018.

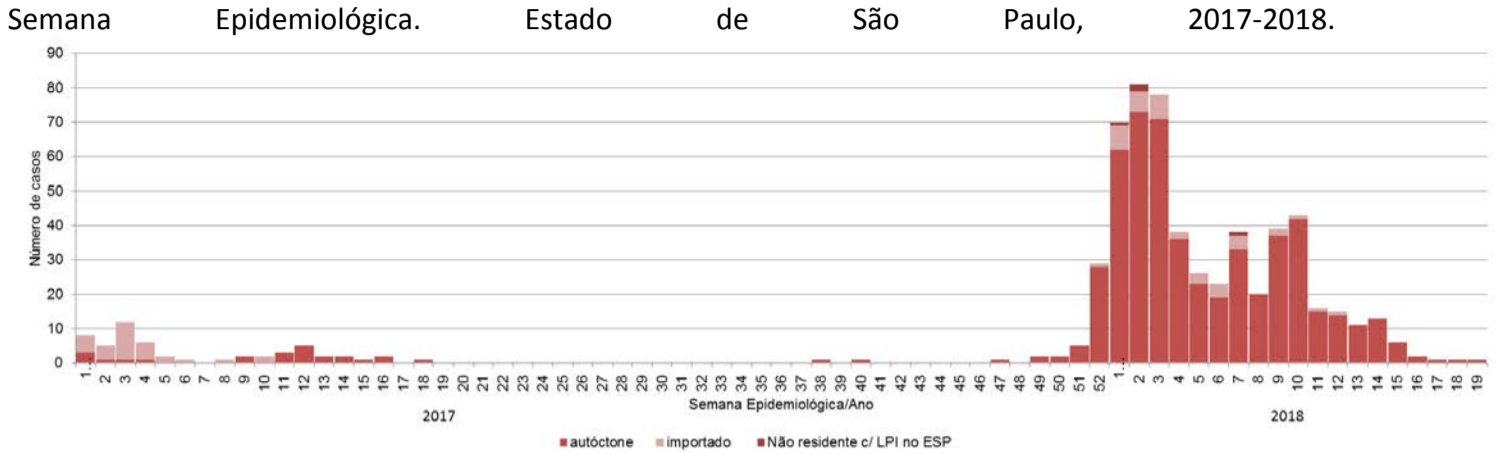


Fonte: Sinan; CVE/CCD/SES-SP
Atualizado em 04/06/2018

Foram confirmados 65 casos importados, todos com local provável de infecção em Minas Gerais; a partir da SE 1/2018, também foram confirmados um caso com residência em Poço Fundo (MG) e outro em Gaspar (SC), ambos com LPI em Mairiporã (SP); um caso com residência no Rio de Janeiro e LPI em Atibaia e outro com residência em Curitiba (PR) e LPI em Itariri (Gráfico 2).



Gráfico 2. Distribuição dos casos e óbitos de Febre Amarela (autóctone e importado) segundo



Fonte: Sinan; CVE/CCD/SES-SP
Atualizado em 04/06/2018

Em relação à ocorrência de Febre Amarela em Primatas Não Humanos (PNH), a partir de Julho de 2016, tivemos notificações em 315 municípios e, desses, 81 confirmaram a circulação do vírus (Figura 2).

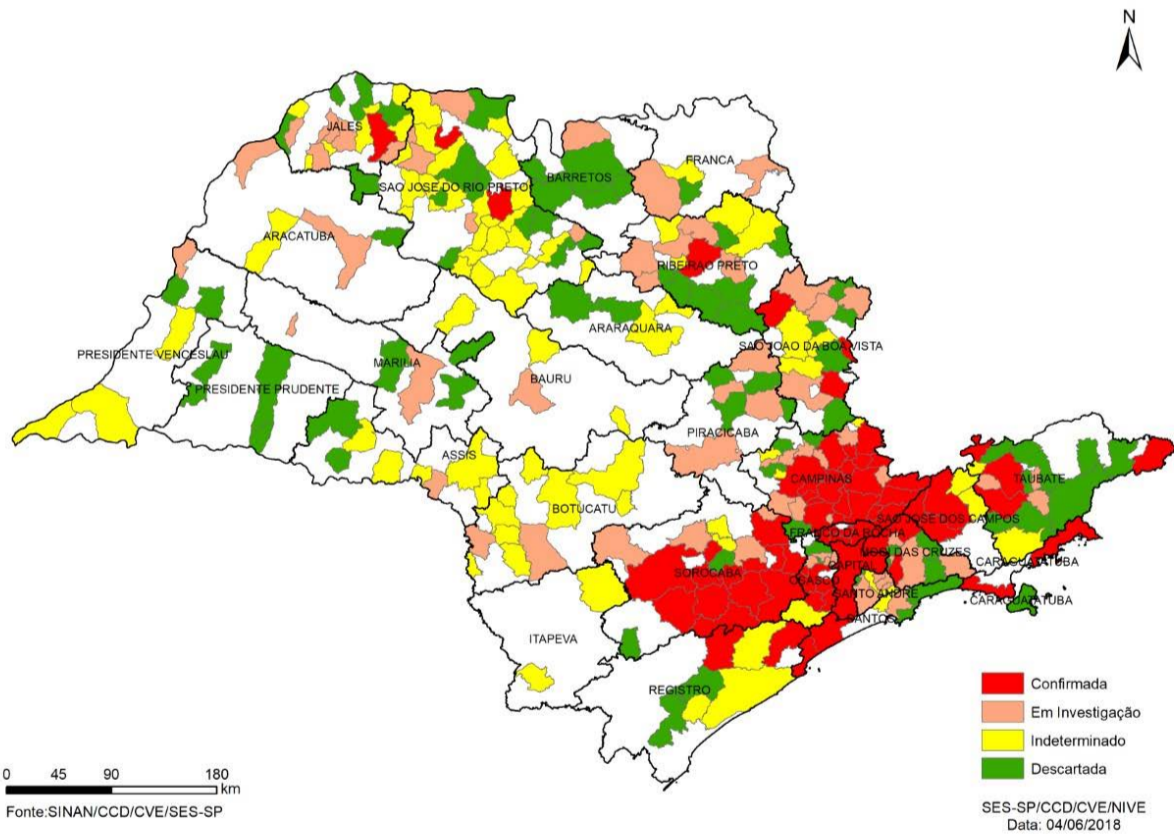


Figura 2. Distribuição de PNH notificados segundo município de ocorrência e classificação. Estado de São Paulo, 2017-2018.

Os dados de PNH são divulgados conforme a sazonalidade da doença e com a padronização da Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde para melhor comparabilidade dos dados com os demais Estados da federação. Dessa maneira serão considerados os períodos de julho a junho.



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA PROF. ALEXANDRE VRANJAC
DIVISÃO DE ZOOSES E CENTRAL/CIEVS

No período de Julho de 2016 a Junho de 2017 foram confirmados 175 PNH. A partir de Julho de 2017 até o momento foram confirmados 754 PNH. Observa-se a expansão do vírus para novas áreas como o Município de São Paulo, GVE de Sorocaba, GVE de São José dos Campos, GVE de Taubaté, Municípios da Grande São Paulo, GVE de Registro, GVE de Santos, GVE de Caraguatatuba e GVE de Mogi das Cruzes; e retorno da circulação do vírus no município de São José do Rio Preto e no GVE São João da Boa Vista (município de Tambaú) (Quadro 1).

Quadro 1. Distribuição de PNH confirmados segundo o município de ocorrência. Estado de São Paulo – Julho de 2016 a Junho de 2018.

GVE / Município	2016/2017	2017/2018	TOTAL
GVE Capital	0	142	142
São Paulo	0	142	142
GVE Caraguatatuba	0	11	11
São Sebastião	0	9	9
Ubatuba	0	2	2
GVE Barretos	3	0	3
Cajobi	1	0	1
Severínia	2	0	2
GVE Campinas	126	255	381
Amparo	11	0	11
Atibaia	0	39	39
Bom Jesus dos Perdões	0	1	1
Bragança Paulista	31	40	71
Campinas	7	2	9
Campo Limpo Paulista	0	14	14
Itatiba	0	17	17
Jarinu	0	18	18
Joanópolis	0	1	1
Jundiaí	0	76	76
Louveira	3	22	25
Nazaré Paulista	0	5	5
Morungaba	0	1	1
Monte Alegre do Sul	20	0	20
Pedra Bela	1	0	1
Pinhalzinho	32	1	33
Piracaia	1	11	12
Socorro	1	0	1
Tuiuti	10	4	14
Valinhos	0	2	2
Vinhedo	9	1	10
GVE Franca	1	0	1
Morro Agudo	1	0	1
GVE Franco da Rocha	0	122	122
Cajamar	0	1	1
Caieiras	0	13	13



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA PROF. ALEXANDRE VRANJAC
DIVISÃO DE ZOOSE E CENTRAL/CIEVS

Franco da Rocha	0	2	2
Mairiporã	0	106	106
GVE Mogi das Cruzes	0	9	9
Guarulhos	0	6	6
Santa Isabel	0	2	2
Suzano	0	1	1
GVE Osasco	0	85	85
Cotia	0	6	6
Embu-Guaçu	0	18	18
Itapecerica da Serra	0	53	53
São Lourenço da Serra	0	6	6
Vargem Grande Paulista	0	2	2
GVE Jales	2	0	2
Fernandópolis	2	0	2
GVE Ribeirão Preto	16	0	16
Jaboticabal	9	0	9
Jardinópolis	1	0	1
Monte Alto	1	0	1
Ribeirão Preto	5	0	5
GVE Registro	0	2	2
Juquiá	0	1	1
Pedro de Toledo	0	1	1
GVE Santos	0	2	2
Itanhaém	0	1	1
Peruíbe	0	1	1
GVE São João da Boa Vista	4	3	7
Águas da Prata	2	0	2
Espírito Santo do Pinhal	2	0	2
Tambaú	0	3	3
GVE São José do Rio Preto	22	2	24
Adolfo	1	0	1
Américo de Campos	1	0	1
Catanduva	2	0	2
Catiguá	3	0	3
Ibirá	1	0	1
Marapoama	1	0	1
Pindorama	5	0	5
Potirendaba	2	0	2
São José do Rio Preto	5	2	7
Tabapuã	1	0	1
GVE São José dos Campos	0	6	6
Igaratá	0	2	2
Jacareí	0	1	1
São José dos Campos	0	3	3
GVE Sorocaba	1	109	110
Capela do Alto	0	1	1
Ibiúna	0	35	35
Itapetininga	0	2	2

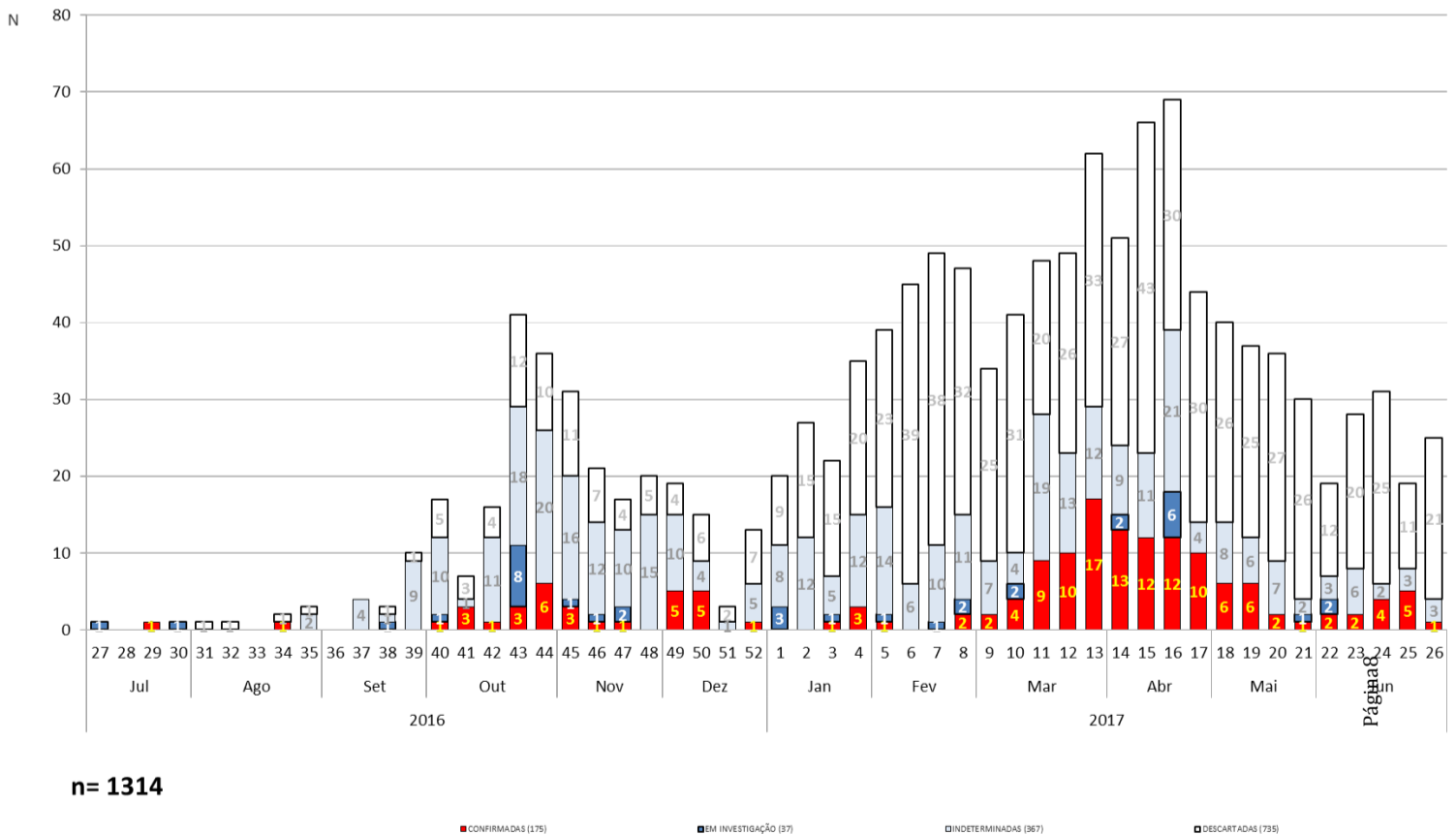


GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA PROF. ALEXANDRE VRANJAC
DIVISÃO DE ZOOSE E CENTRAL/CIEVS

Itu	0	1	1
Mairinque	0	7	7
Piedade	0	7	7
Pilar do Sul	0	8	8
Salto de Pirapora	0	1	1
São Miguel Arcanjo	0	3	3
São Roque	1	19	20
Sarapuí	0	10	10
Tapiraí	0	6	6
Votorantim	0	7	7
GVE Taubaté	0	8	8
Bananal	0	2	2
Pindamonhangaba	0	1	1
São Bento do Sapucaí	0	1	1
Taubaté	0	4	4
TOTAL GERAL	175	754	929

Fonte: Sinan; CVE/CCD/SES-SP
 Atualizado em 04/06/2018

Observa-se que a partir da SE 20/2017, houve uma redução de epizootias positivas, porém, houve um novo aumento de epizootias positivas a partir da SE 37/2017 (Figura 3 e 4).

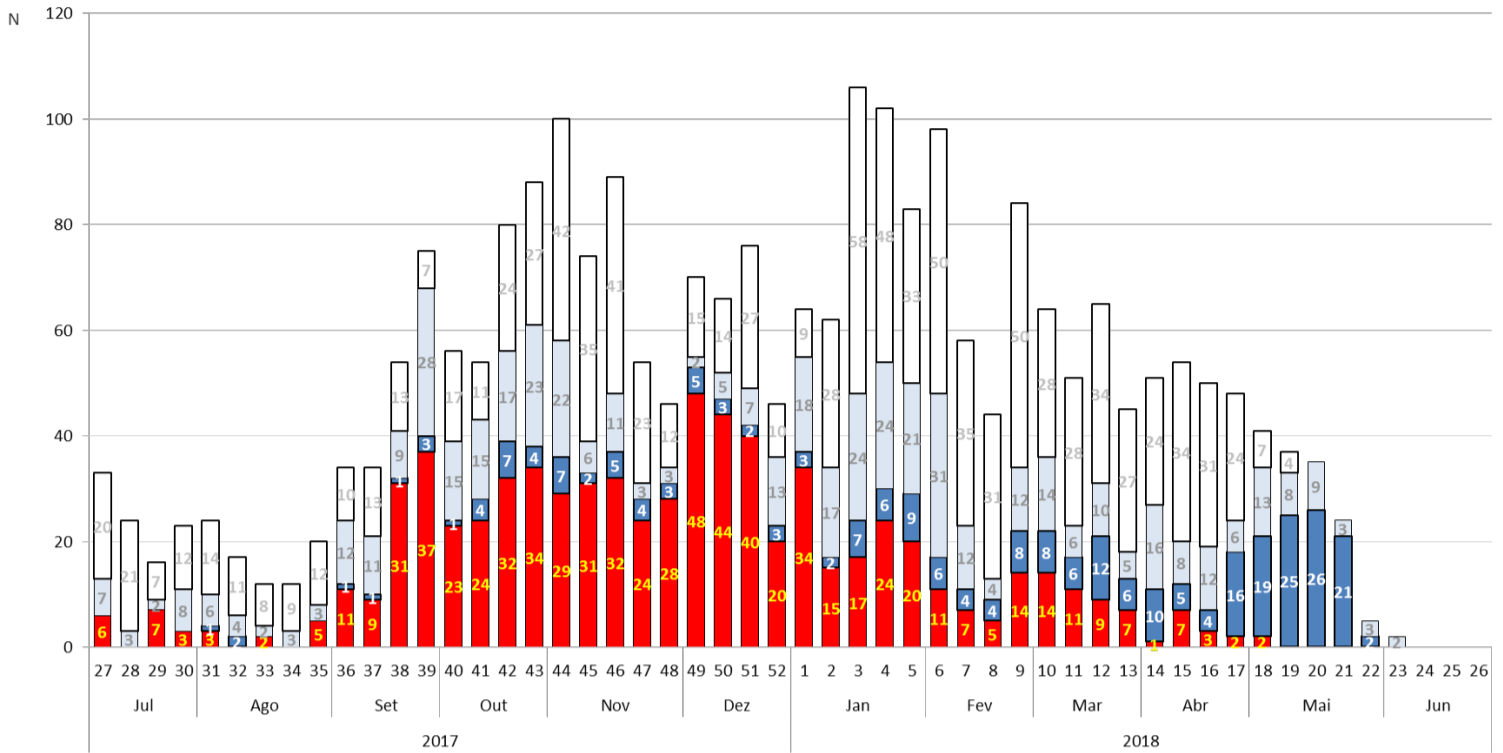


Fonte: Sinan; CVE/CCD/SES-SP
 Atualizado em 04/06/2018

Figura 3. Distribuição de PNH notificados por semana epidemiológica, segundo classificação. Estado de São Paulo, Julho de 2016 a Junho de 2017.



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA PROF. ALEXANDRE VRANJAC
DIVISÃO DE ZOOSE E CENTRAL/CIEVS



n= 2654

■ CONFIRMADAS (754) ■ EM INVESTIGAÇÃO (282) ■ INDETERMINADAS (518) ■ DESCARTADAS (1087)

Obs: 41 PNH confirmados sem a data exata da ocorrência

Fonte: Sinan; CVE/CCD/SES-SP

Atualizado em 04/06/2018

Figura 4. Distribuição de PNH notificados por semana epidemiológica, segundo classificação. Estado de São Paulo, Julho de 2017 a Junho de 2018.