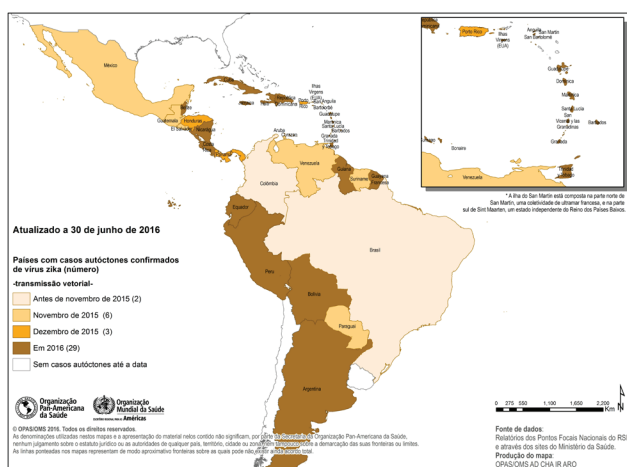




## Vírus Zika (ZIKV) – Incidência e Tendências

Até o momento, 40 países e territórios confirmaram a transmissão local vetorial do vírus zika na Região das Américas desde 2015 (Figura 1). Desde a última Atualização Epidemiológica sobre Zika (23 de junho de 2016) da Organização Pan-Americana da Saúde/ Organização Mundial da Saúde (OPAS/OMS), nenhum outro país ou território confirmou a transmissão autóctone vetorial do vírus zika.

Figura 1. Países e territórios nas Américas com casos autóctones (vetoriais) confirmados do vírus zika, 2015-2016



## Síndrome congênita associada à infecção pelo vírus zika<sup>1</sup>

Desde a última Atualização Epidemiológica sobre Zika (23 de junho de 2016) da OPAS/OMS, a Guiana Francesa notificou um caso de microcefalia associada ao vírus zika detectada por ultrassonografia em uma gestante infectada pelo vírus zika durante a gravidez. Além disso, o Brasil, a Colômbia, a Martinica e os Estados Unidos da América atualizaram o número de casos notificados conforme apresentados na Tabela 1.

### Brasil

Segundo o Ministério da Saúde do Brasil, entre 22 de outubro 2015 e 25 de junho de 2016, foi notificado um total de 8.165 casos suspeitos de microcefalia e outras malformações do sistema nervoso central (SNC) em recém-nascidos. Destes, 1.638 casos foram notificados em conformidade com o Protocolo Brasileiro de Vigilância e

Resposta<sup>2</sup> (270 foram confirmados por critérios laboratoriais). Do total de casos notificados, 3.466 casos foram descartados porque se deviam a causas não infecciosas ou não se enquadravam na definição de caso, e 3.061 continuam sendo investigados. Do total de casos notificados, 4% (328 casos) correspondem a natimortos ou óbitos neonatais; 36 foram confirmados segundo critérios laboratoriais<sup>3</sup>.

Com relação à distribuição geográfica, os casos confirmados ocorreram em 582 municípios localizados em todas as 27 Unidades Federativas do Brasil.

### Colômbia

Entre a semana epidemiológica (SE) 1 e a SE 24 de 2016, 11 casos de microcefalia associada ao vírus zika foram notificados na Colômbia. Ademais, outros 51 casos de microcefalia com suspeita de associação ao vírus zika foram descartados e 102 casos permanecem sendo investigados<sup>4</sup>. Acesse a matéria na íntegra.

### Martinica

Até a SE 25 de 2016, foram notificados dois casos de microcefalia e mais quatro casos de outras malformações congênitas associadas ao vírus zika na Martinica. As anomalias foram detectadas por ultrassonografia em gestantes que tiveram infecção pelo vírus zika confirmada durante a gravidez.

### Estados Unidos da América

Até 23 de junho de 2016, os Centros para Controle e Prevenção de Doenças dos Estados Unidos (U.S. CDC) notificaram um total de 7 bebês nascidos vivos com anomalias congênitas e 5 casos de gravidez interrompida com evidências laboratoriais de possível infecção pelo vírus zika<sup>5, 6</sup>.

1 Definição de casos disponível em: <http://bit.ly/1TpcVIS>

2 Protocolo de Vigilância e Resposta. Acesse o Protocolo.

3 Informações publicadas no site no Ministério da Saúde do Brasil e disponíveis em: <http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/cidadao/principal/agencia-saude/24350-microcefalia-1-638-casos-confirmados-pelo-ministerio-da-saude>

4 Informações publicadas no Boletim Epidemiológico Semanal do Instituto Nacional de Saúde da Colômbia e disponíveis em: <http://www.ins.gov.co/boletin-epidemiologico/Boletin%20Epidemiologico/2016%20Boletin%20epidemiologico%20semana%2024.pdf>

5 Relatório completo disponível em: <http://www.cdc.gov/zika/geo/pregnancy-outcomes.html>

6 O CDC dos EUA modificou a forma como as informações são apresentadas. Para proteger a privacidade das mulheres e dos bebês afetados pelo vírus zika, o CDC não está divulgando dados individuais estaduais, tribais, territoriais ou jurisdicionais.

As anomalias congênitas encontradas nos nascidos vivos incluem microcefalia, depósitos de cálcio no cérebro indicando possíveis lesões cerebrais, excesso de fluido nas cavidades cerebrais e em volta do cérebro, estruturas cerebrais ausentes ou malformadas, desenvolvimento anormal dos olhos, ou outros problemas resultantes de lesões cerebrais que atingem os nervos, músculos e ossos, como o pé boto ou articulações inflexíveis.

Os casos de gravidez interrompida incluem abortos espontâneos, natimortos e terminações, com evidências das anomalias congênitas mencionadas acima.

Tabela 1. Países e territórios nas Américas com notificação de síndrome congênita associada à infecção pelo vírus zika

Países notificando síndromes congênitas associadas ao vírus zika	Número de casos confirmados até o momento
Brasil	1638
Colômbia <sup>7</sup>	11
El Salvador	1
Estados Unidos <sup>8</sup>	11
Martinica <sup>9</sup>	6
Panamá	5
Porto Rico <sup>10</sup>	1

Fonte: Dados fornecidos à OPAS/OMS pelas autoridades nacionais de saúde dos países / territórios, ou publicados nos sites dos seus Ministérios ou Departamentos de Saúde

7 Relatório completo disponível em: <http://www.ins.gov.co/boletin-epidemiologico/Boletin%20Epidemiologico/2016%20Bolet%20C3%ADn%20epidemiol%20C3%B3gico%20semana%2024.pdf>

8 Relatório completo disponível em: <http://www.cdc.gov/zika/geo/pregnancy-outcomes.html>

9 Relatório completo disponível em: <http://www.invs.sante.fr/fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Antilles-Guyane/2016/Situation-epidemiologique-du-virus-Zika-aux-Antilles-Guyane.-Point-au-23-juin-2016>

10 Relatório completo disponível em: <http://www.salud.gov.pr/Estadisticas-Registros-y-Publicaciones/Informes%20Arbovirales/Reporte%20ArboV%20semana%2017-2016.pdf>

## Síndrome de Guillain-Barré (SGB) e outros distúrbios neurológicos

Até o momento, 11 países e territórios na Região notificaram um aumento nos casos de síndrome de Guillain-Barré (SGB). Outros quatro países e territórios identificaram casos de SGB associados ao vírus zika sem porém notificar um aumento nos casos de SGB (Tabela 2).

Em alguns países da região das Américas, mantém-se o aumento observado nos casos de SGB no contexto da circulação do vírus zika. Esta semana destaca-se abaixo

a situação na Colômbia, na República Dominicana e na Venezuela.

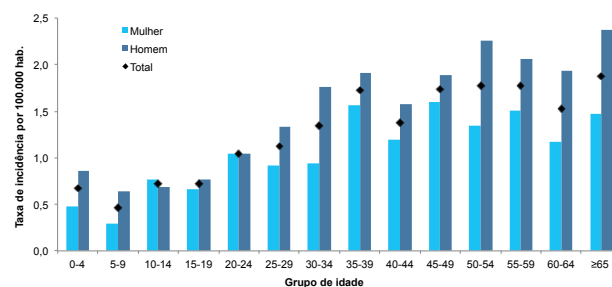
Tabela 2. Países e territórios nas Américas com SGB no contexto da circulação do vírus zika

Aumento de SGB, com confirmação laboratorial do vírus zika em pelo menos um caso de SGB	Confirmação laboratorial do vírus zika em pelo menos um caso de SGB	Aumento de SGB, sem confirmação laboratorial do vírus zika em qualquer caso de SGB
Brasil	Guadalupe	Jamaica
Colômbia	Haiti	Paraguai
El Salvador	Panamá	
Guiana Francesa	Porto Rico	
Honduras		
Martinica		
Suriname		
República Dominicana		
Venezuela		

## Colômbia

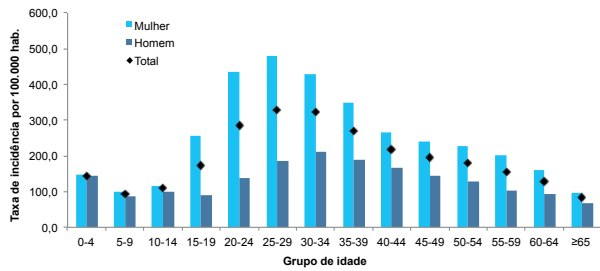
Desde a SE 40 de 2015 até a SE de 2016, foi notificado um total de 579 síndromes neurológicas (383 casos foram classificados como SGB) com histórico de doença febril consoante com a infecção pelo vírus zika. A incidência de síndromes neurológicas é maior nos homens do que nas mulheres e aumenta com a idade (Figura 2). Em contraste, a incidência em casos de Zika é maior entre as mulheres e diminui com a idade (Figura 3).

Figura 2. Taxa de incidência de síndromes neurológicas relacionadas ao vírus zika, por idade e sexo. Colômbia. SE 40 de 2015 à SE 24 de 2016



Fonte: Dados fornecidos à OPAS/OMS pelo Ministério da Saúde e Proteção Social da Colômbia.

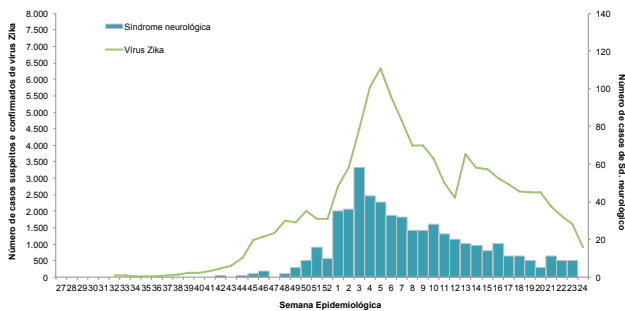
Figura 3. **Incidência do vírus zika por idade e sexo. Colômbia. SE 32 de 2015 à SE 24 de 2016**



Fonte: Dados fornecidos à OPAS/OMS pelo Ministério da Saúde e Proteção Social da Colômbia.

A Figura 4 apresenta a tendência da transmissão da doença do vírus zika junto com síndromes neurológicas associadas ao vírus zika; a figura mostra uma correlação entre ambas.

Figura 4. **Casos suspeitos e confirmados da doença do vírus zika e casos de síndromes neurológicas. Colômbia. SE 27 de 2015 à SE 24 de 2016**

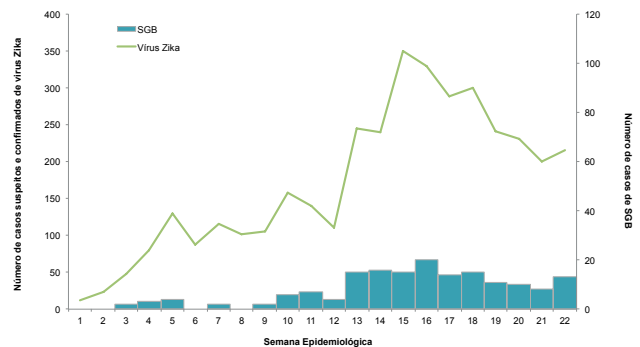


Fonte: Dados fornecidos à OPAS/OMS pelo Ministério da Saúde e Proteção Social da Colômbia.

### República Dominicana

Entre a SE 1 e a SE 22 de 2016, foi notificado um total de 167 casos de SGB, incluindo 17 óbitos (taxa de letalidade de 10,2%) na República Dominicana (Figura 5). Os óbitos ocorreram na faixa etária dos 33 aos 89 anos, com valor mediano de 60 anos. A maioria desses casos (53%) ocorreu em mulheres.

Figura 5. **Casos suspeitos e confirmados da doença do vírus zika e SGB. República Dominicana. SE 1 à SE 22 de 2016**

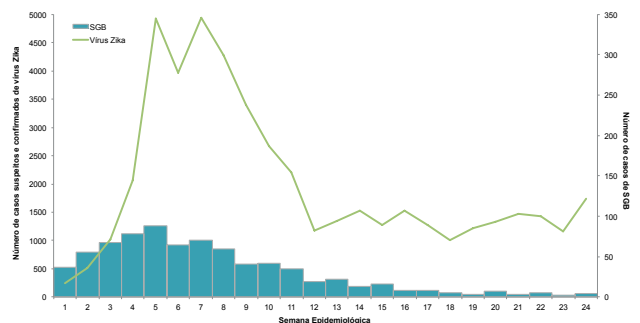


Fonte: Dados publicados pelo Ministério da Saúde da República Dominicana e reproduzidos pela OPAS/OMS

### Venezuela

Entre a SE 1 e a SE 24 de 2016, foi notificado um total de 755 casos de SGB na Venezuela. Nas primeiras 15 semanas de 2016, a média semanal de casos notificados de SGB foi 47; contudo, a partir da SE 16 de 2016, a média semanal diminuiu para 13 casos. A Figura 6, mostra que tanto os casos de vírus zika quanto os casos de SGB tiveram um pico na mesma semana.

Figura 6. **Casos suspeitos e confirmados da doença do vírus zika e SGB. Venezuela. SE 1 à SE 24 de 2016**



Fonte: Dados publicados pelo Ministério da Saúde da Venezuela e reproduzidos pela OPAS/OMS

### Texto original em inglês

Organização Pan-Americana da Saúde/Organização Mundial da Saúde (OPAS/OMS). Zika Epidemiological Update – 30 junho 2016. Washington, D.C.: PAHO/WHO; 2016 Pan American Health Organization • www.paho.org • © PAHO/WHO, 2016