

INFORME MONKEYPOX

CENTRO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE – CIEVS/ES

Nº 002/22 | 24/10/2022

ASSUNTO: Alteração na definição de caso da varíola causada pelo vírus *Monkeypox*.

POPULAÇÃO ALVO: Profissionais e Serviços de Saúde.

A Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo (SESA) informa inserção de nova definição de caso, **perda de segmento**, para *Monkeypox* conforme Plano de Contingência Nacional para *Monkeypox*, do Centro de Operações de Emergência em Saúde Pública (COE *Monkeypox*).

CASO SUSPEITO: Indivíduo de qualquer idade que apresente início súbito de lesão em mucosas **E/OU** erupção cutânea aguda sugestiva* de *Monkeypox*, única ou múltipla, em qualquer parte do corpo (incluindo região genital/perianal, oral) **E/OU** proctite (por exemplo, dor ou sangramento anorretal), **E/OU** edema peniano, podendo estar associada a outros sinais e sintomas.

*lesões profundas e bem circunscritas, muitas vezes com umbilicação central.

CASO PROVÁVEL: Caso que atende à definição de caso suspeito, que apresenta um **OU** mais dos seguintes critérios listados abaixo, com investigação laboratorial de *Monkeypox* não realizada ou inconclusiva e cujo diagnóstico de *Monkeypox* não pode ser descartado apenas pela confirmação clínico-laboratorial de outro diagnóstico.

- Exposição próxima e prolongada, sem proteção respiratória, **OU** contato físico direto, incluindo contato sexual, com parcerias múltiplas e/ou desconhecidas com caso provável ou confirmado de *Monkeypox* nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas; **E/OU**
- Exposição próxima e prolongada, sem proteção respiratória, **OU** histórico de contato íntimo, incluindo sexual, com caso provável ou confirmado de *Monkeypox* nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas; **E/OU**
- Contato com materiais contaminados, como roupas de cama e banho ou utensílios de uso comum, pertencentes a um caso provável ou confirmado de *Monkeypox* nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas; **E/OU**
- Trabalhadores de saúde sem uso adequado de equipamentos de proteção individual (EPI)** com histórico de contato ou acidente profissional com material biológico para

investigação de um caso provável ou confirmado de *Monkeypox* nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas.

**óculos de proteção ou protetor facial, avental, máscara cirúrgica, luvas de procedimentos.

CASO CONFIRMADO: Caso suspeito com resultado laboratorial "Positivo/Detectável" para *Monkeypox* vírus (MPXV) por diagnóstico molecular (PCR em Tempo Real e/ou Sequenciamento).

CASO DESCARTADO: Caso suspeito com resultado laboratorial "Negativo/Não Detectável" para *Monkeypox* vírus (MPXV) por diagnóstico molecular (PCR em Tempo Real e/ou Sequenciamento) **OU** sem resultado laboratorial para MPXV E realizado diagnóstico complementar que descarta *Monkeypox* como a principal hipótese de diagnóstico.

EXCLUSÃO: Notificação que não atende às definições de caso suspeito.

PERDA DE SEGUIMENTO: Caso que atenda à definição de caso suspeito e que atenda aos critérios listados abaixo:

- a) Não tenha registro de vínculo epidemiológico*; **E**
- b) Não realizou coleta de exame laboratorial **OU** realizou coleta de exame laboratorial, mas a amostra foi inviável **OU** teve resultado inconclusivo; **E**
- c) Não tem oportunidade de nova coleta de amostra laboratorial (30 dias após o início da apresentação de sinais e sintomas).

* Exposição próxima e prolongada, sem proteção respiratória, a caso provável ou confirmado de *Monkeypox* ou parcerias múltiplas, nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas **OU** contato com materiais contaminados por caso provável ou confirmado de *Monkeypox*.

Orlei Amaral Cardoso
Gerente Estadual de Vigilância em Saúde

Luiz Carlos Reblin
Subsecretaria de Estado de Vigilância em Saúde

ASSINATURAS (2)

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

ORLEI AMARAL CARDOSO
GERENTE QCE-03
GEVS - SESA - GOVES
assinado em 24/10/2022 14:26:56 -03:00

LUIZ CARLOS REBLIN
SUBSECRETARIO ESTADO QCE-01
79023900007 - SESA - GOVES
assinado em 24/10/2022 14:34:34 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 24/10/2022 14:34:34 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por KARLA SPANDL ARDISSON (ENFERMEIRO - QSS - GEVS - SESA - GOVES)
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2022-XJ36W7>