



**GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO**
Secretaria da Saúde

**Meningite
2018
Espírito Santo**

Silvana Guasti Almeida



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde

HISTORICO

1975 – Implantação da Vigilância Epidemiológica das Meningites
Após epidemias de Doença Meningocócica (DM)
Sorogrupos C (1971) e A (1974)

Incorporação de outras meningites de interesse a saúde pública

H. influenzae *Virais*

S. pneumoniae *Parasitas*

Tuberculosa *Fungos*



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde

Sistema de Informação:

Até 1997

Dados sem padronização (agregados)

–nº de casos e óbitos por etiologia e faixa etária

A partir de 1998

Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan

Fichas individuais de notificação

–dados demográficos, aspectos clínicos, laboratoriais e epidemiológicos



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde

Objetivos da VE

- Monitorar a situação epidemiológica das meningites
- Detectar surtos precocemente
- Orientar a utilização e avaliar a efetividade das medidas de prevenção e controle
- Monitorar a prevalência dos sorogrupos, sorotipos e o perfil de resistência antibacteriana de *Neisseria meningitidis*, *Streptococcus pneumoniae* e *Haemophilus influenzae*
- Produzir e disseminar informações epidemiológicas



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde

Notificação I

Lista Nacional de Doenças de Notificação Compulsória Portaria nº 204,
17/02/2016

- Doença Meningocócica e outras Meningites
- Doença Invasiva por *Haemophilus influenzae*

Periodicidade

- imediate (até 24 horas – surtos)
- semanal (até 7 dias – casos esporádicos)



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde

Notificação II

Art. 3º A notificação compulsória é obrigatória para os médicos, outros profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços públicos e privados de saúde, que prestam assistência ao paciente, em conformidade com o art. 8º da Lei nº 6.259, de 30 de outubro de 1975.

§ 2º também será realizada pelos responsáveis por estabelecimentos públicos ou privados educacionais, de cuidado coletivo, além de serviços de hemoterapia, unidades laboratoriais e instituições de pesquisa.

Casos notificados e confirmados de meningite. ES, 2018 (dados sujeitos)



283 casos suspeitos notificados



125 casos confirmados (44%)

40 (32 %)
Bacterianas

28 (22%)
Virais

48 (38 %)
não especificadas

9 (7 %)
outras etiologias



Meningites Bacterianas, ES 2018

Etiologia

Neisseria meningitidis

13

Streptococcus pneumoniae

18

Haemophilus influenzae

1

Outras bactérias

3

Não especificada

5