

Imunopreveníveis

Informe Epidemiológico Regional



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE COLATINA

INFORME EPIDEMIOLÓGICO DAS MENINGITES Nº 01/2025 – SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 01 a 18 (29/12/2024 a 03/05/2025) INFORMAÇÕES DO e-SUS VS EXTRAÍDAS DIA 12/05/2025

DEFINIÇÃO

MENINGITES - Tratam-se de um processo inflamatório, inflamatório que atinge as meninges, membranas que envolvem o cérebro e a medula espinhal. Podem ser causadas por diversos agentes infecciosos, tais como: bactérias, vírus, fungos e parasitas; bem como por processos não infecciosos (exemplos: neoplasias, doenças auto-imunes ou medicamentos).

24 NOTIFICADOS

6 CONFIRMADOS

1 ÓBITOS

Gráfico 1 - Casos confirmados de Meningite, segundo sexo e faixa etária, 2025.

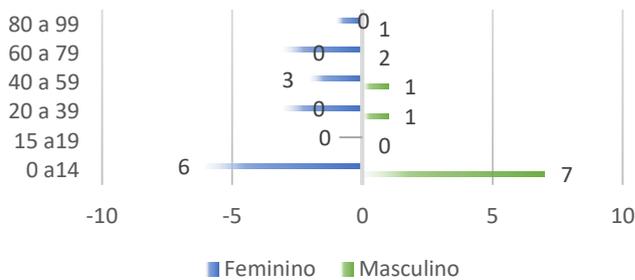


Tabela 1 – Critério de encerramento dos casos confirmados de Meningite, 2025.

Critério de Encerramento		
Tipo	Nº	%
Clínico ou Clínico Epidemiológico	1	16,6
Laboratorial inespecífico*	2	33,33
Laboratorial específico**	3	50,1

*Quimiocitológico ou bacterioscopia direta.

** Cultura, aglutinação pelo látex e/ou reação em cadeia da polimerase (PCR); outros

Gráfico 2 – Evolução dos casos confirmados de Meningite, 2025.



*por meningite, não especificada

** por outra causa, 1 Acinetobacter

Desfecho dos casos

Alta: 19 casos

Ignorado/Branco: 3 casos

Gráfico 3 – Casos por semana epidemiológica, 2025.

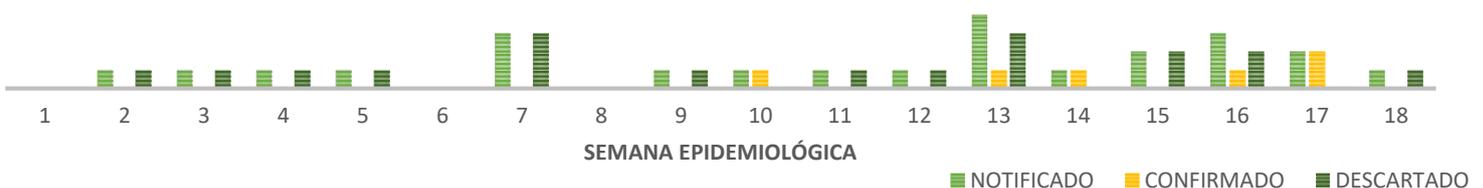
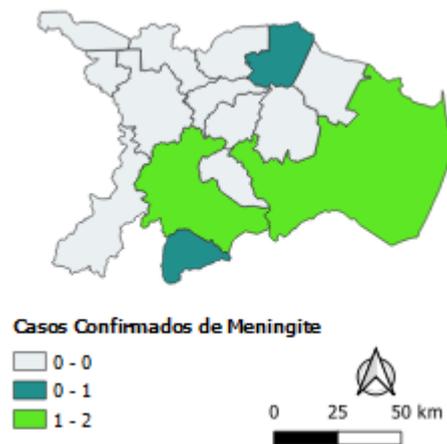


Figura 1 – Distribuição espacial dos casos confirmados de Meningite, 2025.



DOENÇA MENINGOCÓCICA

DEFINIÇÃO

A doença meningocócica é uma infecção bacteriana aguda. Quando se apresenta na forma de doença invasiva, caracteriza-se por uma ou mais síndromes clínicas, sendo a meningite meningocócica a mais frequente delas, e a meningococemia a forma mais grave.

0 ÓBITOS

1 CONFIRMADOS

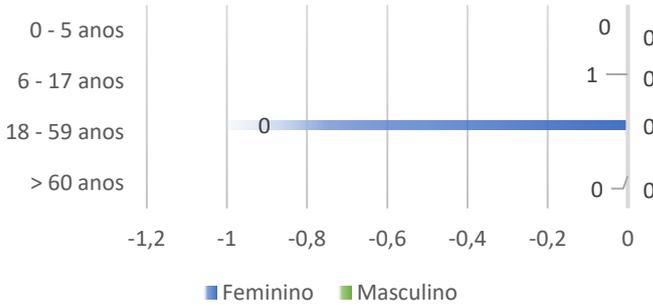
TIPOS

MENINGITE MENINGOCÓCICA

MENINGOCOCEMIA

MENINGITE MENINGOCÓCICA COM MENINGOCOCEMIA

Gráfico 1 - Casos confirmados de Doença Meningocócica, segundo sexo e faixa etária, 2025.



Nota: O casos confirmados evoluiu para ALTA

Figura 1 – Casos confirmados de Doenças meningocócicas e outras meningites segundo Classificação (etiologia), 2025.

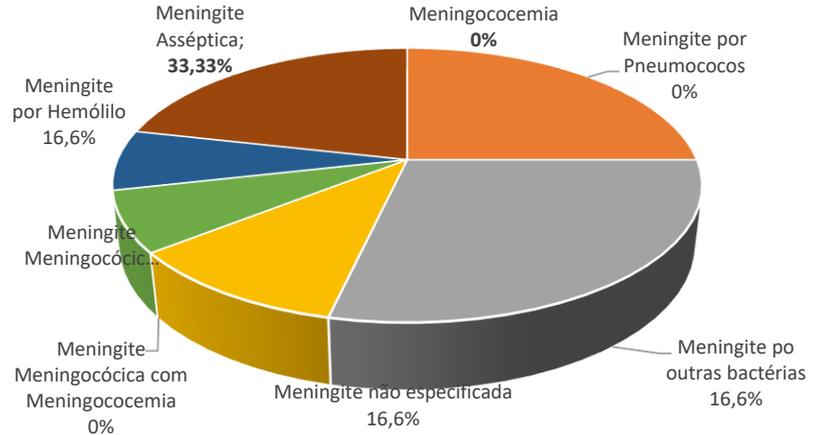
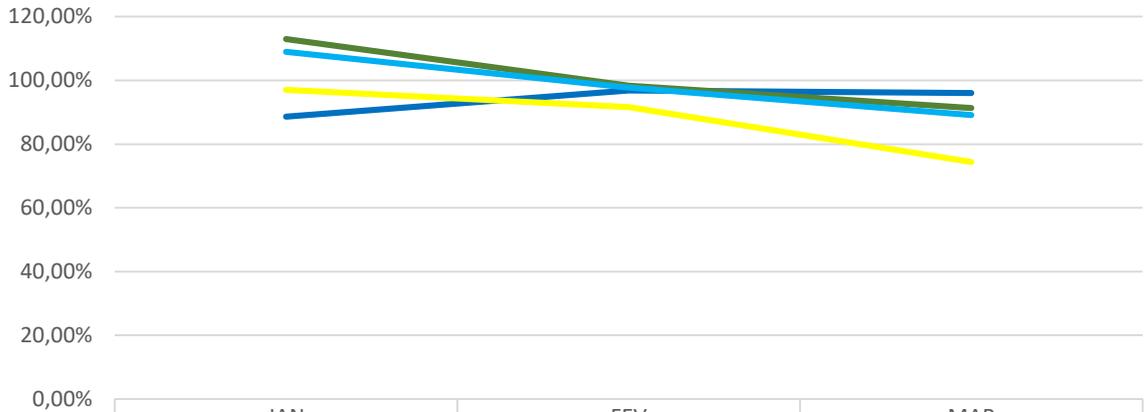


Gráfico 1 – Cobertura vacinal de BCG, Meningocócica C, Pentavalente e Pneumocócica 10v, 2025.



Meta:

*90% **95%

	JAN	FEV	MAR
BCG*	88,58%	96,84%	96,04%
Meningocócica conjugada C**	113,01%	98,38%	91,32%
Pentavalente**	108,96%	97,78%	89,12%
Pneumocócica conjugada 10-valente**	97,01%	91,62%	74,40%

RECOMENDAÇÕES GERAIS

Medidas de higiene; Identificação e notificação precoce de casos; Tratamento oportuno e adequado; Quimioprofilaxia quando indicado pela vigilância epidemiológica; Monitoramento dos contatos; Atualização da situação vacinal;

VACINA	PROTEÇÃO	INDICAÇÃO
Meningocócica conjugada C	DM casada pelo Meningococo de sorogrupo C	Primeira dose aos 3 meses,segunda dose aos 5 meses e reforço com 1 ano de idade.
Meningocócica conjugada A,C,W,Y	DM casada pelo Meningococo de sorogrupo A,C,W,Y	Dose de reforço para adolescente entre 11 a 14 anos.
Pentavalente	Meningite bacteremia causada pela bactéria <i>Haemophilus influenzae</i> tipo B	Primeira dose aos 2 meses,segunda dose aos 4 meses e terceira dose aos 6 meses.
Pneumocócica conjugada 10-valente	Meningite bacteriana causada por 10 sorotipos de <i>Streptococcus pneumoniae</i>	Primeira dose aos 2 meses,segunda dose aos 4 meses e reforço com 1 ano de idade.
BCG	Meningite tuberculosa	