

SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE COLATINA

INFORME EPIDEMIOLÓGICO DAS MENINGITES Nº 02/2025 – SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 01 a 22 (29/12/2024 a 31/05/2025)
INFORMAÇÕES DO e-SUS VS EXTRAÍDAS DIA 02/06/2025

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).

34 NOTIFICADOS

9 CONFIRMADOS

1 ÓBITOS

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

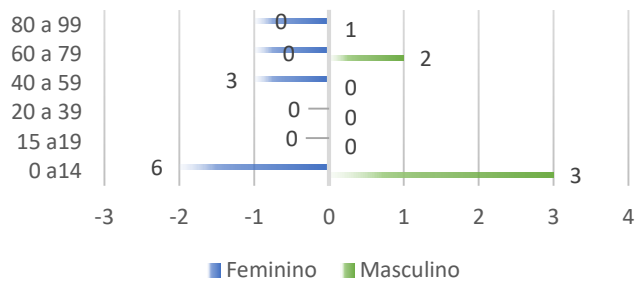


Tabela 1 – Critério de encerramento dos casos confirmados de Meningite, 2025.

Critério de Encerramento		
Tipo	Nº	%
Clínico ou Clínico Epidemiológico	2	22,2
Laboratorial inespecífico*	4	44,4
Laboratorial específico**	3	33,4

*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.

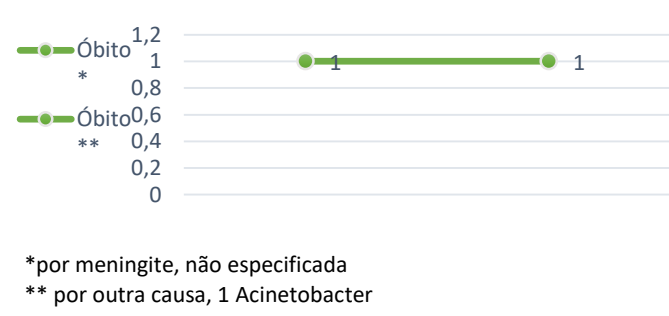
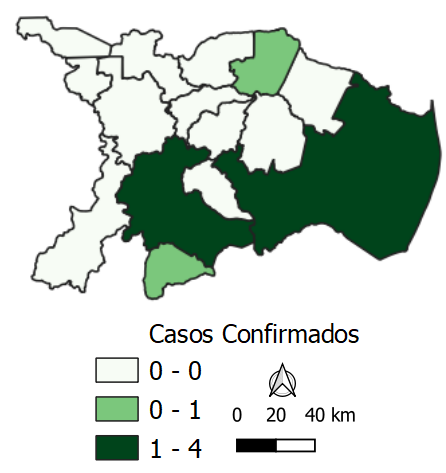


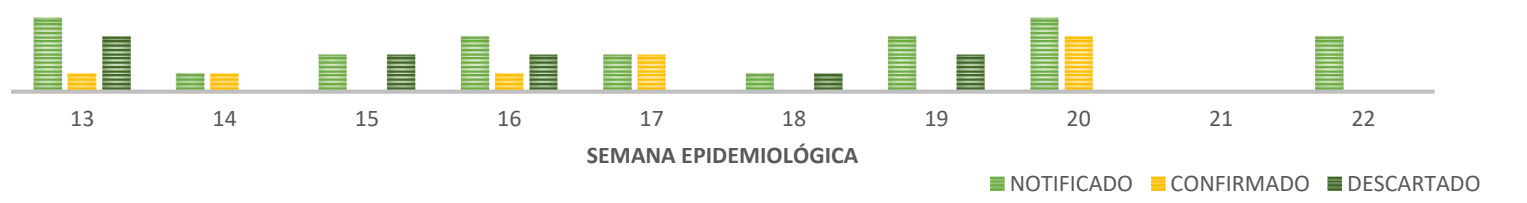
Figura 1 – Distribuição espacial dos casos confirmados de Meningite, 2025.



Desfecho dos casos

Alta: 27 casos
Ignorado/Branco: 5 casos

Gráfico 3 – Casos por semana epidemiológica, 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

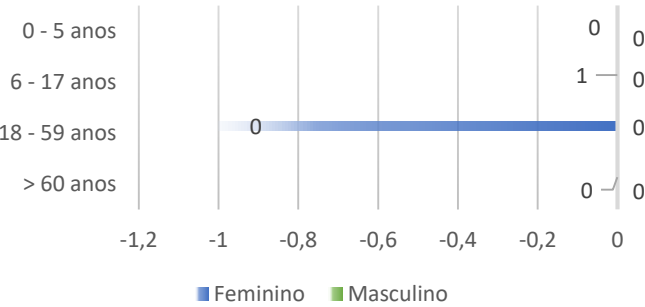
TIPOS

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.

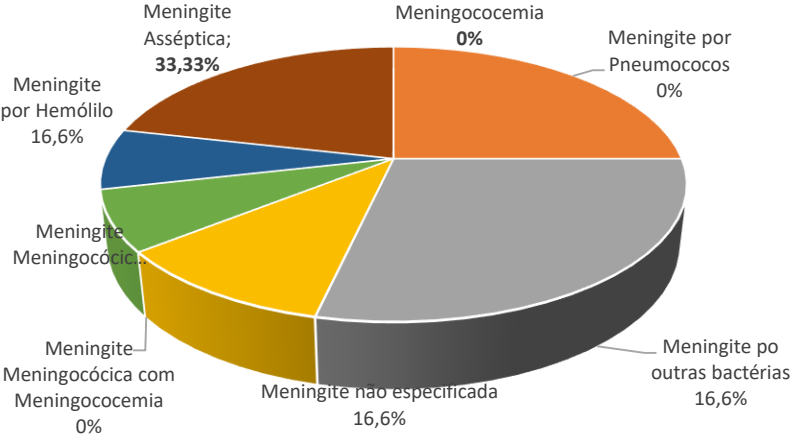
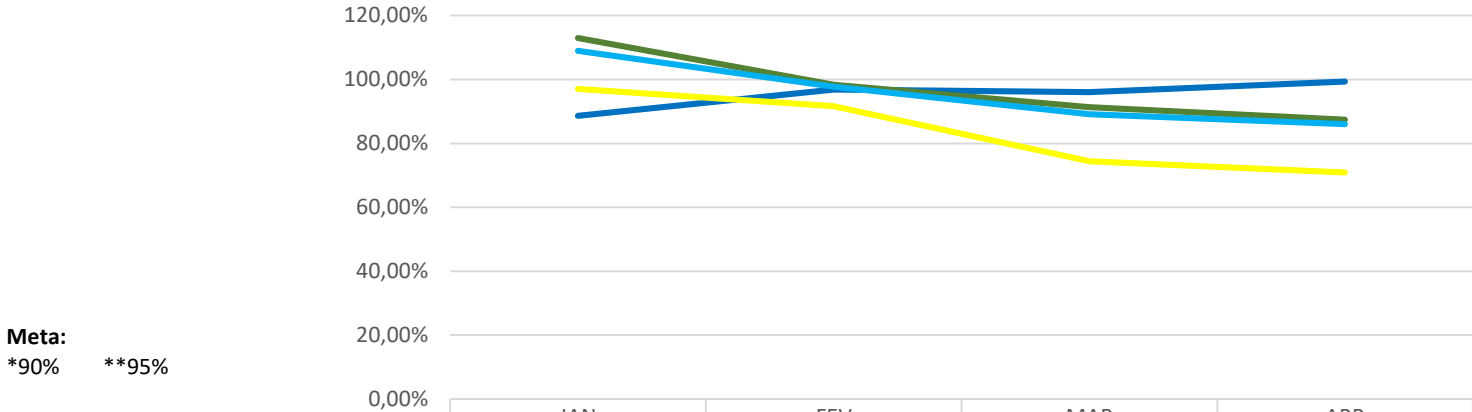


Gráfico 1 – Cobertura vacinal de BCG, Meningocócica C, Pentavalente e Pneumocócica 10v, 2025.



Meta:
*90% **95%

	JAN	FEV	MAR	ABR
BCG*	88,58%	96,84%	96,04%	99,37%
Meningocócica conjugada C**	113,01%	98,38%	91,32%	87,39%
Pentavalente**	108,96%	97,78%	89,12%	86,05%
Pneumocócica conjugada 10-valente**	97,01%	91,62%	74,40%	70,88%

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	