

# Imunopreveníveis

Informe Epidemiológico Regional



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria da Saúde



## SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE COLATINA

### INFORME EPIDEMIOLÓGICO DAS MENINGITES Nº 02/2026 – SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 01 a 13 (04/01/2026 a 04/04/2026) INFORMAÇÕES DO e-SUS VS EXTRAÍDAS DIA 16/04/2026

#### DEFINIÇÃO

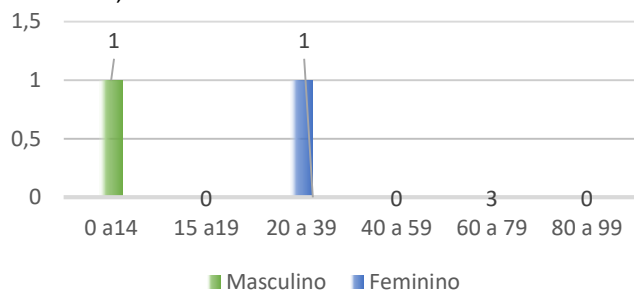
**MENINGITES** - Tratam-se de um processo inflamatório, inflamatório que atinge as meninges, membranas que envolvem o cérebro e a medula espinhal. Podem ser causadas por diversos agentes infecciosos, tais como: bactérias, vírus, fungos e parasitas; bem como por processos não infecciosos (exemplos: neoplasias,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

19 NOTIFICADOS

2 CONFIRMADOS

0 ÓBITOS

**Gráfico 1** - Casos confirmados de Meningite, segundo sexo e faixa etária, 2026.



**Tabela 1** – Critério de encerramento dos casos confirmados de Meningite, 2026.

#### Critério de Encerramento

Tipo	Nº	%
Clínico ou Clínico Epidemiológico	0	0
Laboratorial inespecífico*	0	0
Laboratorial específico**	2	100

\*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, 2026.



\* por outras causas

#### Desfecho dos casos

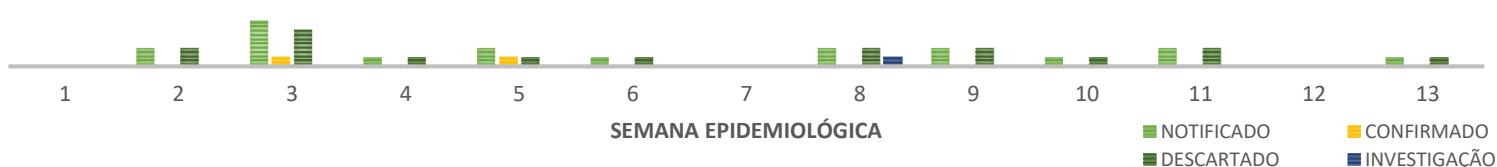
**Alta:** 15 casos

**Ignorado/Branco:** 3 casos

**Figura 1** – Distribuição espacial dos casos confirmados de Meningite, 2026.



**Gráfico 3** – Casos por semana epidemiológica, 2026.



# 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

0 CONFIRMADOS

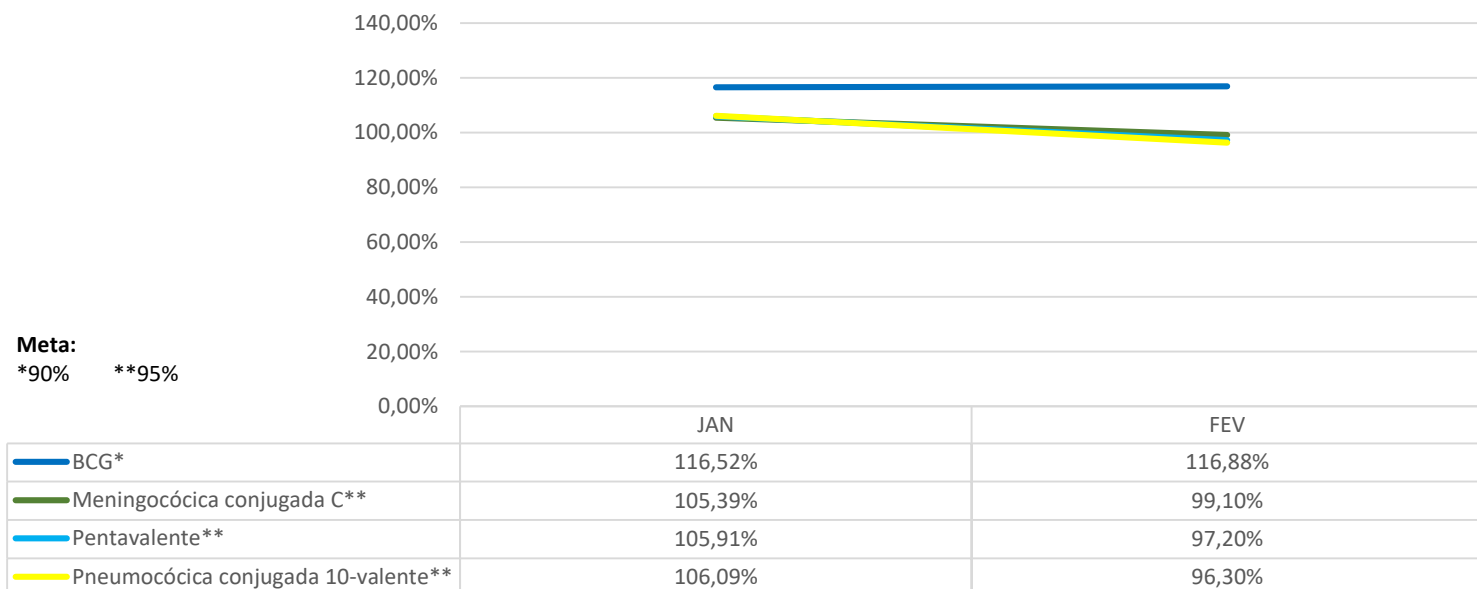
## TIPOS

MENINGITE  
MENINGOCÓCICA

MENINGOCOCEMIA

MENINGITE MENINGOCÓCICA COM  
MENINGOCOCEMIA

Gráfico 1 – Cobertura vacinal de BCG, Meningocócica C, Pentavalente e Pneumocócica 10v, 2026.



## 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	