Imunopreveníveis

Informe Epidemiológico Regional

SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE COLATINA

INFORME EPIDEMIOLÓGICO DAS MENINGITES Nº 03/2025 – SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 01 a 31 (29/12/2024 a 02/08/2025)
INFORMAÇÕES DO e-SUS VS EXTRAÍDAS DIA 08/08/2025

54 NOTIFICADOS

17 CONFIRMADOS

2 ÓBITOS

DEFINIÇÃO

MENINGITES - Tratam-se de um processo inflamatório, inflamatório que atinge as meninges,membranas que envolvem o cérebro ea 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).

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

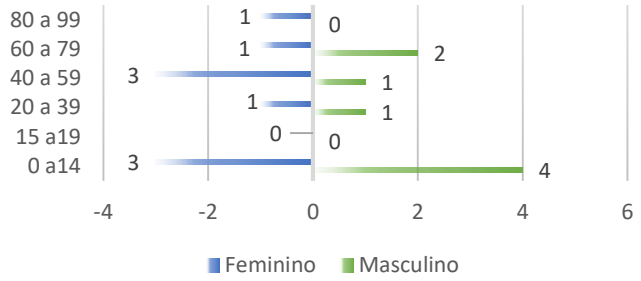


Tabela 1 – Critério de encerramento dos casos confirmados de Meningite, 2025.

Critério de Encerramento

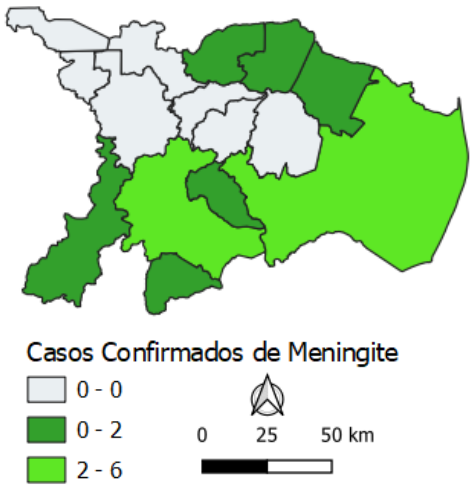
Tipo	Nº	%
Clínico ou Clínico Epidemiológico	1	5,9
Laboratorial inespecífico*	6	35,3
Laboratorial específico**	10	58,8

*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.

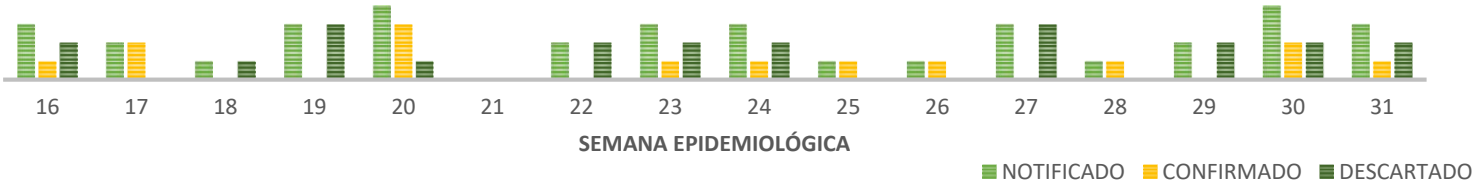
*por meningite, não especificada
** por outras bactérias, Rickettsiae
** por outras causas

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



Desfecho dos casos
Alta: 41 casos
Ignorado/Branco: 10 casos

Gráfico 3 – Casos por semana epidemiológica,2025.



Elaborado por: Driele de Oliveira Freitas Poncio (RT MENINGITE/ SESA/SRSC/VE)
E mail: drieleponcio@saude.es.gov.br

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 meningococcemia a forma mais grave.

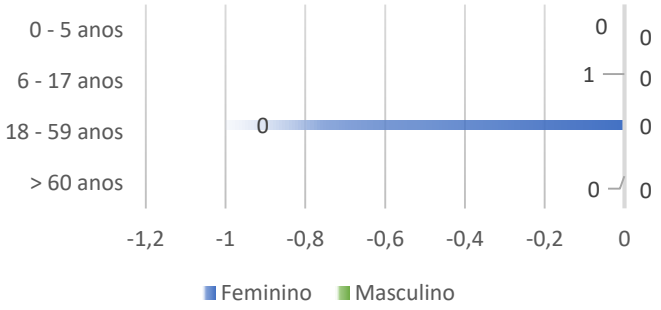
0 ÓBITOS

1 CONFIRMADOS

TIPOS

- MENINGITE MENINGOCÓCICA
- MENINGOCOCCEMIA
- MENINGITE MENINGOCÓCICA COM MENINGOCOCCEMIA

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



Nota: *O caso confirmado evoluiu para **ALTA***

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

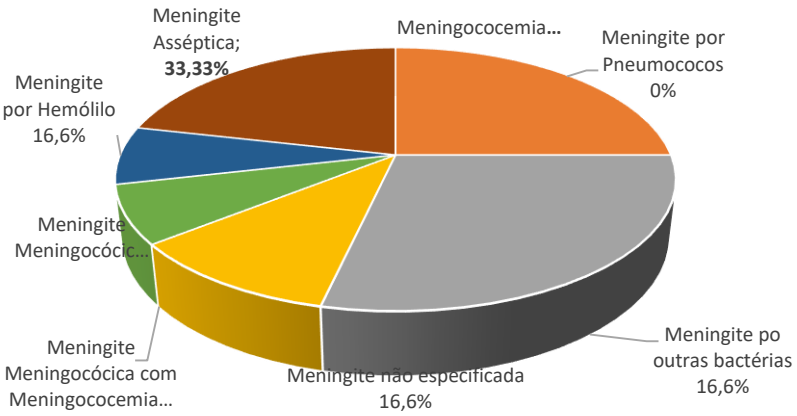
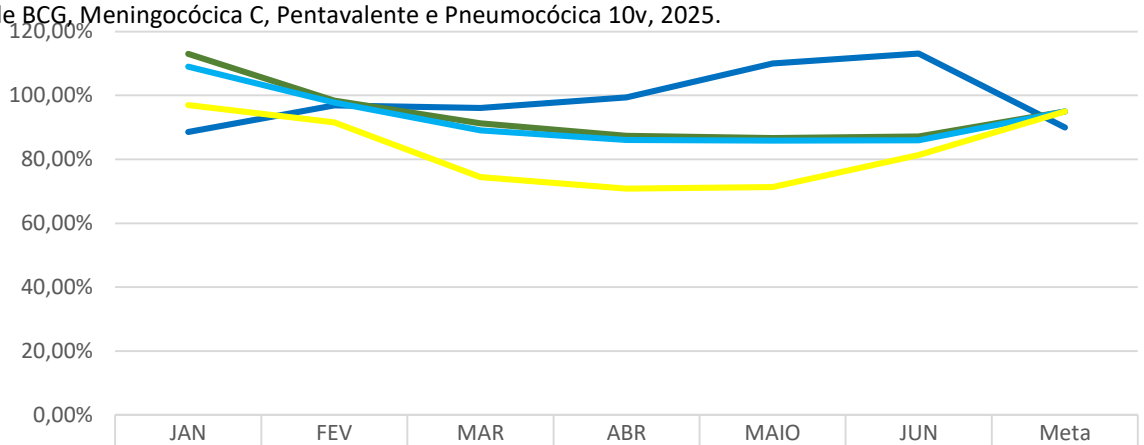


Gráfico 1 – Cobertura vacinal de BCG, Meningocócica C, Pentavalente e Pneumocócica 10v, 2025.



Meta:
*90% **95%

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	Meta
BCG*	88,58%	96,84%	96,04%	99,37%	110,01%	113,09%	90,00%
Meningocócica conjugada C**	113,01%	98,38%	91,32%	87,39%	86,67%	87,17%	95,00%
Pentavalente**	108,96%	97,78%	89,12%	86,05%	85,87%	85,95%	95,00%
Pneumocócica conjugada 10-valente**	97,01%	91,62%	74,40%	70,88%	71,30%	81,35%	95,00%

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 *Haemophilus influenzae* 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 *Streptococcus pneumoniae*	Primeira dose aos 2 meses,segunda dose aos 4 meses e reforço com 1 ano de idade.
BCG	Meningite tuberculosa	

Superintendência Regional de Saúde de Colatina
Núcleo de Vigilância em Saúde - Equipe de Vigilância Epidemiológica
Rua Aroldo Antolini, s/n, Prédio do INSS, 2º andar, sala 217 - Bairro Esplanada - Colatina/ES - CEP: 29702-080
Telefone: (027) 3717-2513 **E-mail: srsc.ve@saúde.es.gov.br**