

Imunopreveníveis

Informe Epidemiológico Regional



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE COLATINA

INFORME EPIDEMIOLÓGICO DAS MENINGITES Nº 04/2026 – SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 01 a 21 (04/01/2026 a 30/05/2026) INFORMAÇÕES DO e-SUS VS EXTRAÍDAS DIA 02/06/2026

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).

28 NOTIFICADOS

4 CONFIRMADOS

0 ÓBITOS

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

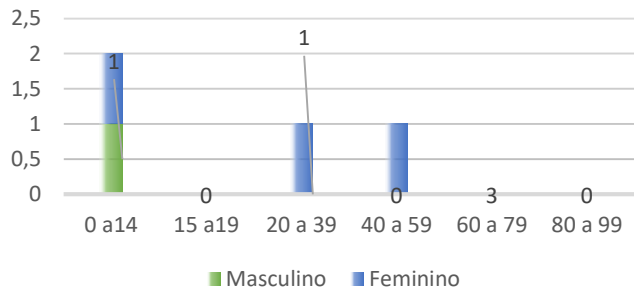


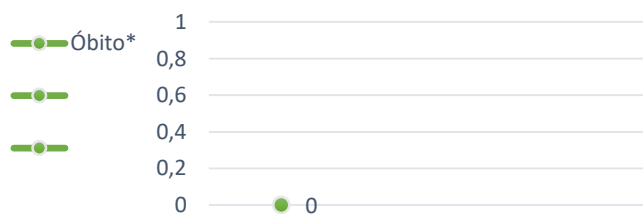
Tabela 1 – Critério de encerramento dos casos confirmados de Meningite, 2026.

Critério de Encerramento		
Tipo	Nº	%
Clínico ou Clínico Epidemiológico	0	0
Laboratorial inespecífico*	0	0
Laboratorial específico**	4	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: 2 casos

Ignorado/Branco: 2 casos

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

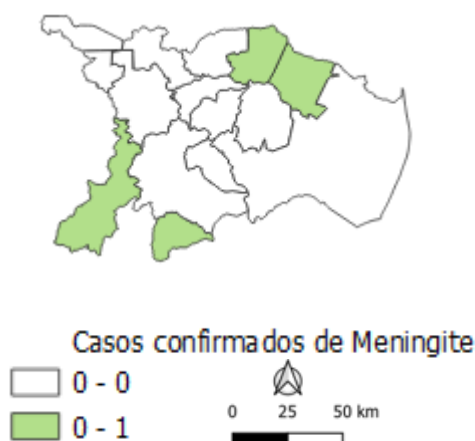
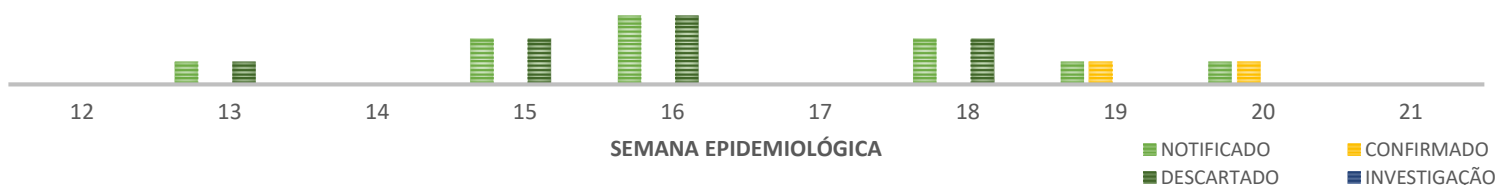


Gráfico 3 – Casos por semana epidemiológica, 2026.



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

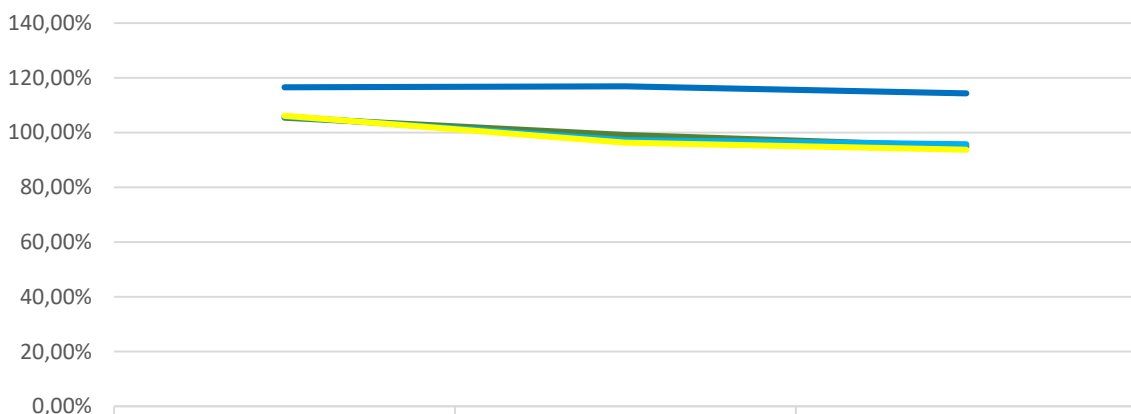
TIPOS

MENINGITE
MENINGOCÓCICA

MENINGOCOCEMIA

MENINGITE MENINGOCÓCICA COM
MENINGOCOCEMIA

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



Meta:
*90% **95%

	JAN	FEV	MAR
BCG*	116,52%	116,88%	114,29%
Meningocócica conjugada C**	105,39%	99,10%	95,09%
Pentavalente**	105,91%	97,20%	95,76%
Pneumocócica conjugada 10-valente**	106,09%	96,30%	93,69%

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	