



CLIPPING CIEVS FRONTEIRA PONTA PORÃ - MS

Clipping nº 31

30/07 a 05/08

Semana Epidemiológica 31

CIEVS-Fronteira Ponta Porã - Mato Grosso do Sul, realiza busca ativa e confirmação de rumores veiculados por plataformas e mídias nacionais e internacionais com o objetivo de aprimorar a capacidade de alerta e resposta às emergências em Saúde Pública.



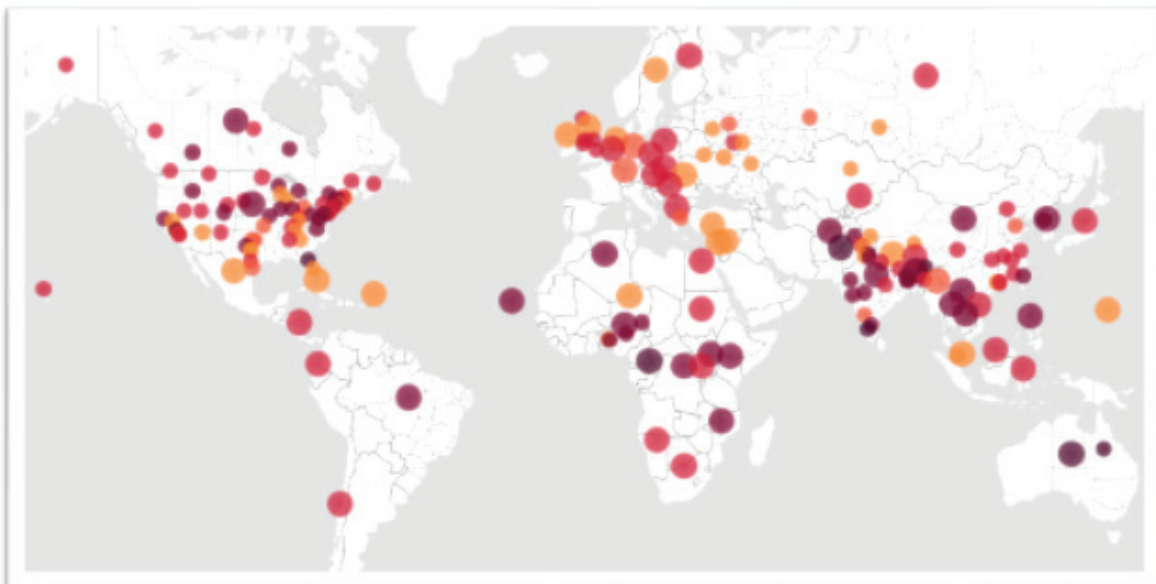
Contato CIEVS

(67) **99936-9550** (24 HORAS, 365 DIAS/ANO)

E-mail: cievsfronteirapp@gmail.com

FONTES DOS RUMORES: <https://healthmap.org/pt/>. EIOS - The Epidemic Intelligence from Opens Sources Platform e Outbreak News Today. <https://promedmail.org/>, Mídias brasileiras e SES/MS e SMSPP.

433 ALERTAS DE SURTOS NO MUNDO NA ÚLTIMA SEMANA



RUMORES INTERNACIONAIS

ELES IDENTIFICAM A ORIGEM DO SURTO DE GRIPE AVIÁRIA EM GATOS NA COREIA DO SUL

As autoridades testaram alimentos para animais de estimação coletados em um dos abrigos onde ocorreram os casos do vírus. O Ministério da Agricultura, Alimentação e Assuntos Rurais da Coreia do Sul confirmou, conforme explicou o *Veterinary Journal*, a presença de gripe aviária altamente patogênica (tipo H5N1) em vários gatos de abrigos de animais em Seul. Muitos dos animais morreram, e as causas da origem do surto estavam sendo investigadas pelas autoridades do país. Recentemente, o mesmo Ministério analisou a presença do vírus da gripe aviária em rações recolhidas num dos abrigos onde ocorreram os casos e foi confirmada a presença do agente patogênico. Um exame mais detalhado está atualmente em andamento para determinar se é a cepa altamente patogênica. O fabricante de alimentos para animais de estimação é "Nature's Row" e foi descoberto que eles fabricam alimentos para animais de estimação sem implementar adequadamente o processo de esterilização e desinfecção desde 25 de maio de 2023. Consequentemente, as autoridades do país emitiram uma ordem para parar de fabricar, vender e fornecer, e recolha e eliminação dos referidos produtos do fabricante de alimentos. O produto em questão foi vendido principalmente online e foi comprado por 212 pessoas em todo o país, incluindo 70 em Seul, 67 em Gyeonggi e 13 em Gyeongbuk. O número de produtos distribuídos é de 3.200.



FONTE

<https://www.diarioveterinario.com/t/4392075/identifican-origen-brote-origen-gripe-aviar>

DOIS DISTRITOS DO NORTE DE MOÇAMBIQUE DECLARAM SURTO DE CÓLERA

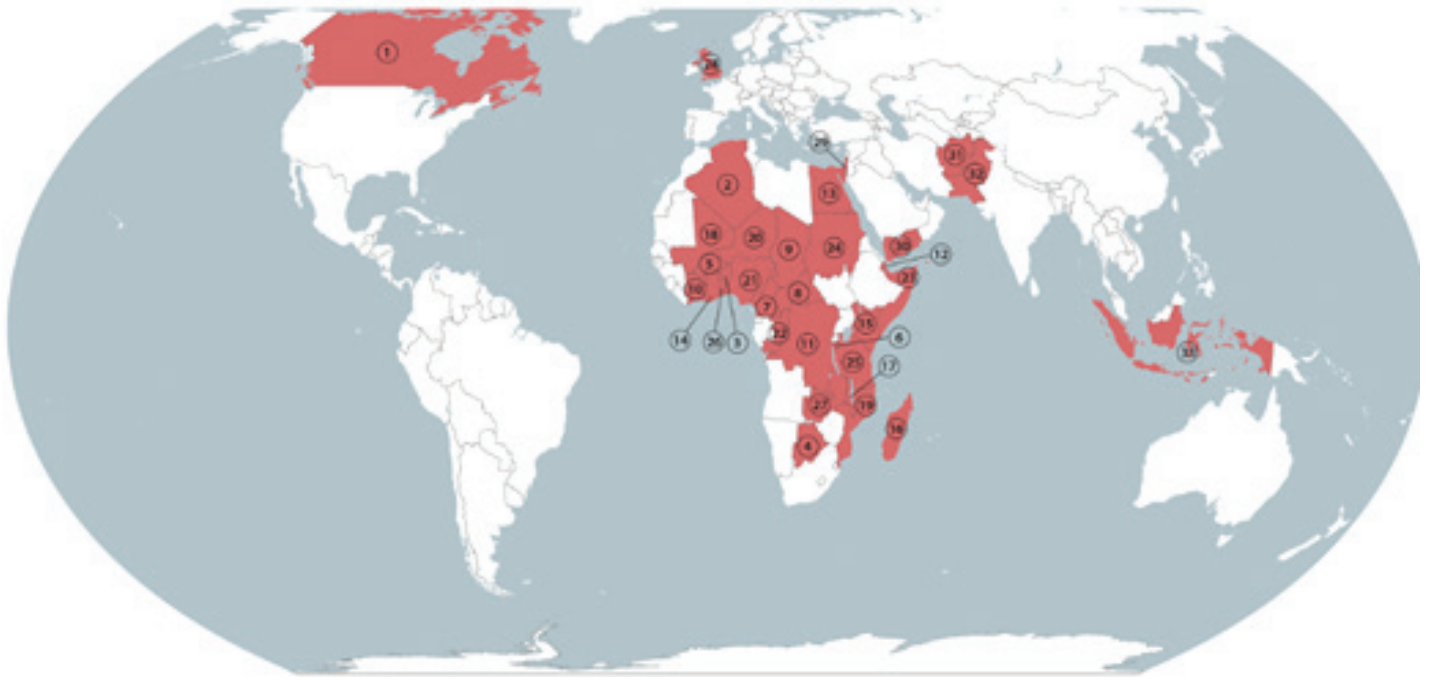
As autoridades de saúde moçambicanas declararam surto de cólera em mais dois distritos, Mocimboa da Praia e Mueda, província de Cabo Delgado, doença que desde setembro já provocou 141 mortos em todo o país. Segundo fonte do Ministério da Saúde citada pela imprensa local, a declaração do surto foi feita depois de confirmada a presença local do agente causador da doença. E no total da província de Cabo Delgado, norte do país, segundo os dados recolhidos, desde setembro do ano passado, registaram-se 1.168 casos, com três óbitos, com uma taxa de letalidade de 0,3%. A epidemia de cólera já provocou 141 mortos em Moçambique desde setembro passado em dez províncias e na cidade de Maputo, entre 33.453 casos diagnosticados, dos quais 22.748 tiveram de ser hospitalizados, segundo dados atualizados até 24 de julho pelo Ministério da Saúde. Até à data, o maior número de casos (13.400 diagnosticados e 38 mortos) foi registado na província da Zambézia, no centro do país, particularmente afectada após a destruição causada pelo ciclone Freddy em Fevereiro e Março, seguida de Sofala (7.527 casos e 30 óbitos) e Niassa (3.501 casos e 25 óbitos). O Director-Geral da Organização Mundial de Saúde (OMS) destacou a 13 de Julho, em Maputo, os esforços de Moçambique, e do Presidente da República, Filipe Niyusi, para travar esta epidemia de cólera.



FONTE

<https://medafricatimes.com/31963-two-districts-in-northern-mozambique-declare-cholera-outbreak.html>

SURTO DE PÓLIO CONTINUA NA REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DO CONGO



Poliovirus detected within the last 12 months

Poliovirus detected within the last 12 months

AMERICAS

1. Canada

AFRICA

2. Algeria
3. Benin
4. Botswana
5. Burkina Faso

8. Central African Republic

9. Chad
10. Côte d'Ivoire
11. Dem. Rep. of the Congo
12. Djibouti
13. Egypt
14. Ghana
15. Kenya

18. Mali

19. Mozambique
20. Niger
21. Nigeria
22. Rep. of the Congo
23. Somalia
24. Sudan
25. Tanzania

EUROPE

28. United Kingdom

MIDDLE EAST

29. Israel & occupied
Palestinian territories
30. Yemen

ASIA

31. Afghanistan
32. Pakistan

OCEANIA

33. Indonesia

Mapa do surto de pólio do CDC dos EUA em 28 de julho de 2023

A Iniciativa Global de Erradicação da Pólio (GPEI) informou esta semana que a República Democrática do Congo (RDC) confirmou recentemente dez novos casos de poliovírus circulante derivado da vacina tipo 1 (cVDPV1). Em 2 de agosto de 2023, agora existem 46 casos relatados até agora este ano. Foram 146 casos em 2022.

Além disso, a RDC relatou quatro novos casos envolvendo poliovírus tipo 2 derivado da vacina circulante (cVDPV2). Existem agora 61 casos até agora este ano e 367 casos relatados em 2022. Em resposta a esse surto de poliomielite, o CDC dos EUA incluiu a RDC em seu Nível 2 - Prática de Precauções Reforçadas, Notificação Global de Viagens sobre a Pólio. O CDC disse em 28 de julho de 2023 que os adultos que já completaram a série completa de vacinas de rotina contra a poliomielite podem receber uma única dose de reforço vitalícia de uma vacina IPV contra a poliomielite antes de viajar para qualquer um desses 30 destinos.

FONTE

<https://www.precisionvaccinations.com/2023/08/05/polio-outbreak-continues-democratic-republic-congo>

VARIAÇÃO GENÉTICA HUMANA PERTO DE CHD1L ASSOCIADA COM CARGA DE HIV-1

CANADÁ (vacinações de precisão) - Um avanço significativo na compreensão clínica do vírus da imunodeficiência humana (HIV) foi anunciado hoje, o que pode levar a novas estratégias de tratamento e prevenção, como vacinas. Esta é a primeira nova variante genética descoberta em quase 30 anos de pesquisa sobre o HIV, diz a Agência de Saúde Pública do Canadá. Cientistas da Agência de Saúde Pública do Laboratório Nacional de Microbiologia do Canadá (NML), da École Polytechnique Fédérale de Lausanne, na Suíça, e do Imperial College London estão liderando um esforço global para entender melhor a genética das pessoas que vivem com HIV. Os cientistas encontraram variantes genéticas que afetam um gene humano chamado CHD1L, que restringe a replicação do HIV. A principal variante associada é intergênica e situa-se entre um longo RNA não codificante intergênico (LINC00624) e o gene codificador CHD1L, que codifica uma helicase envolvida no reparo do DNA4. O estudo, publicado pelo The Lancet, avaliou a genética de cerca de 4.000 pessoas vivendo com HIV, de ascendência africana em todo o mundo, e forneceu consentimento informado para estudar como seu histórico genético influenciou sua resposta ao vírus.

FONTE

<https://www.precisionvaccinations.com/new-hiv-related-genetic-variant-discovered-2023-08-03>

A NIGÉRIA LUTA CONTRA UM SURTO MORTAL DE DIFTERIA - O QUE É E COMO CONTROLÁ-LO

A difteria foi relatada na Nigéria: mais de 790 casos confirmados em 30 de junho de 2023. Houve 83 mortes entre os casos confirmados entre maio de 2022 e junho de 2023. O especialista em doenças infecciosas Dr. Oyewale Tomori explica o que é a difteria, seus sintomas e como as pessoas podem se proteger contra a doença. A difteria é uma doença causada por uma bactéria chamada *Corynebacterium diphtheriae*. A bactéria geralmente afeta as membranas mucosas do nariz e da garganta, causando infecções respiratórias e cutâneas. Se não for tratada, a toxina da difteria se espalha pelos tecidos do nariz e da garganta, bem como pelos tecidos do coração e dos nervos. Pode ser muito difícil respirar e engolir. Na doença respiratória grave, pode haver danos ao coração e aos nervos. Os sintomas da difteria respiratória geralmente começam 2 a 5 dias após a pessoa ser infectada. Os sinais podem incluir fraqueza, febre, dor de garganta e gânglios inchados no pescoço. Um revestimento espesso e cinza na garganta ou nariz também pode aparecer. As infecções de pele causadas por *C. diphtheriae* geralmente consistem em úlceras superficiais (feridas) e não resultam em doença grave.



FONTE

<https://theconversation.com/nigeria-battles-a-deadly-diphtheria-outbreak-what-it-is-and-how-to-control-it-210727>

MSF APELA ÀS AUTORIDADES DE SAÚDE DO SUDÃO PARA ACELERAR AS VACINAS CONTRA O SARAMPO

Equipes dos Médicos Sem Fronteiras/Médecins Sans Frontières (MSF) que trabalham em campos que abrigam deslocados e refugiados enfrentam uma pressão debilitante à medida que aumenta o número de casos suspeitos de sarampo e desnutrição entre crianças. A organização também precisa de pessoal mais experiente do exterior. MSF pediu às autoridades de saúde locais que garantam as vacinas contra o sarampo disponíveis para a vacinação em massa de crianças no estado do Nilo Branco, que já recebeu mais de 140.000 pessoas, a maioria do Sudão do Sul, desde o início do conflito no Sudão.

Em um comunicado na semana passada, MSF disse que fornece serviços de imunização de rotina para 30 a 40 crianças por dia.

À medida que novas pessoas deslocadas continuam a chegar, há uma necessidade urgente de maior assistência, incluindo assistência alimentar, abrigo, comida, água potável e saneamento, diz a organização.

A declaração aponta que MSF também precisa da capacidade de recrutar pessoal mais experiente em emergências e garantir rotas para entregar suprimentos do exterior.



FONTE

<https://www.dabangasudan.org/en/all-news/article/msf-appeals-to-sudan-health-authorities-to-expedite-measles-vaccines>

CASOS DE DOENÇA MENINGOCÓCICA AUMENTAM NO SUL DA AUSTRÁLIA

Um caso de doença meningocócica invasiva foi notificado em um homem de 25 anos da região metropolitana de Adelaide. O caso foi internado e está em estado crítico. A cepa foi identificada como sorotipo B. A SA Saúde identificou várias pessoas que tiveram contato com o paciente, das quais duas pessoas foram encaminhadas para receber antibióticos de liberação. Houve dez casos de doença meningocócica invasiva relatados no sul da Austrália este ano, em comparação com seis casos registrados na mesma época do ano passado. Dos dez casos notificados até agora este ano, nove são do sorogrupo B e um é do sorogrupo W.

FONTE

<https://outbreaknewstoday.com/meningococcal-disease-cases-up-in-south-australia-67223/>

PARAGUAI: CASOS DE CHIKUNGUNYA E DENGUE DIMINUEM, AINDA UM NÚMERO INCOMUM DE CASOS PARA ESTA ÉPOCA DO ANO

O Ministério da Saúde do Paraguai informa que casos de dengue e chikungunya ainda estão sendo detectados. Este cenário é preocupante, tendo em conta que se aproxima a estação chuvosa e a isto se soma o fenômeno do El Niño. As autoridades observam que a tendência de queda em termos de chikungunya continua, com uma média semanal de cerca de 40 casos por semana nas últimas 3 semanas, os casos de dengue ainda permanecem em uma média de 100 casos semanais. Mantém-se também a elevada dispersão dos casos, abrangendo praticamente todo o território nacional. O chefe da Vigilância Sanitária, Guillermo Sequera, afirmou que é impressionante que no final de julho ainda tenhamos casos de dengue e chikungunya. Ele expressou sua preocupação com este cenário, considerando que a estação chuvosa se aproxima -em outubro-, a isso se soma o fenômeno El Niño, que pode pressagiar um cenário epidemiológico complicado para a próxima temporada. Nas últimas três semanas, foram registrados 124 casos de chikungunya: 101 na (EW) 27; 20 em (EW) 28; e 3 em (EW) 29 com dados parciais para as últimas semanas. Enquanto 351 casos totais de dengue neste mesmo período: 180 em (EW) 27; 136 em (EW) 28; e 35 em (EW) 29.

FONTE

<https://outbreaknewstoday.com/paraguay-chikungunya-and-dengue-cases-down-still-an-unusual-number-of-cases-for-this-time-of-year-77745/>

BOLÍVIA: 92 CASOS DE RAIVA CANINA NOTIFICADOS NO ANO

O chefe de Doenças Zoonóticas do Ministério da Saúde, Grover Paredes, disse que até o momento deste ano, 92 casos de raiva canina foram notificados no território nacional. Isso é quatro vezes o que foi relatado durante o mesmo período em 2022. Isso motivou os preparativos para uma campanha de vacinação em setembro com o objetivo de atingir mais de 3 milhões de animais de estimação. Os departamentos mais afetados são Cochabamba, com 35 casos, Potosí 10, La Paz 8, Chuquisaca 28, Tarija 9 e Santa Cruz 2. "Portanto, pretendemos, pelo menos, vacinar mais de 3 milhões de animais de estimação, entre cães e gatos, nesta campanha de vacinação que tem de ser muito rigorosa para fechar a circulação da raiva", disse o responsável pelas Doenças Zoonóticas.



FONTE

<https://outbreaknewstoday.com/bolivia-92-canine-rabies-cases-reported-year-to-date-51151/>

RUMORES DO BRASIL

CASOS DE CHIKUNGUNYA SOBEM 542% E DEIXAM 33 MORTOS EM MG EM 2023

A Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais (SES-MG) divulgou na quarta-feira (2) que o estado tem 84.448 casos possíveis de chikungunya, 542% a mais do que no ano passado. Até agora, 33 mortes pela doença foram confirmadas. Os dados fazem parte do boletim epidemiológico “arboviroses urbanas” (dengue, chikungunya e zika). Os números da dengue também estão altos em Minas Gerais, com 258.388 casos confirmados e 166 mortes. O número de casos confirmados é 331% superior ao registrado em 2022, quando foram contabilizados 90.883. De acordo com um estudo publicado em julho pela Organização Mundial da Saúde (OMS), o Brasil é o país mais afetado pelo novo surto de dengue nas Américas. De janeiro a junho de 2023, foram 2,3 milhões de ocorrências e 769 mortes, 13% a mais que no mesmo período do ano passado. Em nota, a SES-MG diz que “a perspectiva é de redução no número de casos, uma vez que o período de sazonalidade do mosquito *Aedes aegypti* compreende os meses de dezembro a maio”. Conforme dados do último informe sobre as arboviroses (dengue, Zika e Chikungunya), divulgado pelo Ministério da Saúde, o Brasil registrou 118.448 casos de Chikungunya até o dia 7 de junho deste ano. O número representa 67% do total de casos registrados em todo o ano de 2022, que fechou com 174.517 registros.



FONTE

<https://www.cnnbrasil.com.br/saude/casos-de-chikungunya-sobem-542-e-deixam-mortos-em-mg-em-2023/>

VACINA É SOLUÇÃO PARA CONTROLE DA DENGUE, MAS PRECISA ESTAR NO PROGRAMA DE IMUNIZAÇÃO, DIZ INFECTOLOGISTA

Especialista destacou as dificuldades para controlar a proliferação do mosquito no país: “O Brasil é um país difícil, onde há esgotos a céu aberto, lixões, é difícil controlar”

Infectologista e vice-presidente da Sociedade Brasileira de Imunizações (SBIIm), Renato Kfoury disse em entrevista à CNN neste sábado (29) que a vacina contra a dengue é a solução para o controle da doença no país. “Não tenho dúvidas [que a vacina é a solução]. Por décadas nós procuramos uma vacina contra a dengue, que sempre encontrou obstáculos em seu desenvolvimento”. “Felizmente recentemente tivemos a aprovação da vacina do laboratório Takeda, uma vacina que resolve este problema, com mais de 80% de eficácia na proteção dos tipos da dengue e mais de 90% de eficácia na prevenção das formas graves de hospitalização por dengue”, completou.

Ele destacou, contudo, que para gerar impactos relevantes na sociedade brasileira, a vacina precisa ser incluída no Programa Nacional de Imunizações (PNI).

FONTE

<https://www.cnnbrasil.com.br/saude/vacina-e-solucao-para-controle-da-dengue-mas-precisa-estar-no-programa-de-imunizacao-diz-infectologista/>

CAMPINAS QUER ESTERILIZAR CAPIVARAS APÓS NOVAS MORTES POR FEBRE MACULOSA

A cidade de Campinas, no interior de São Paulo, informou, na última quarta-feira (2), que mais duas pessoas morreram por febre maculosa – levando o total de mortes a cinco neste ano. Por isso, a administração municipal pretende completar nos próximos dias um levantamento de capivaras na cidade, com o objetivo de esterilizar os animais para diminuir o risco de transmissão da doença. O trabalho começou no último dia 21 de junho com a contagem da população de capivaras em parques públicos da cidade. A contagem identifica, além do número de animais, quais são machos, fêmeas, filhotes, os que estão em grupos ou solitários. “A esterilização evita não só o nascimento de novos filhotes como a entrada de novos membros no grupo e, com isso, a circulação da bactéria rickettsia, que infecta o carrapato”, explicou o veterinário Paulo Anselmo Nunes Felipe, da Secretaria do Verde de Campinas. Em todo o estado de São Paulo, a Secretaria da Saúde informou que, até 3 de agosto, foram registrados 22 casos e 12 mortes. Um dos mortos recentemente em Campinas é um homem de 46 anos, que morreu em 9 de julho. A Prefeitura de Campinas disse que o local provável de infecção fica em outro município, sem especificar qual. A região metropolitana da cidade é composta por 21 municípios. A segunda morte foi de um homem de 18 anos, o soldado Jonatas Nascimento Conceição, que morreu no dia 28 de julho, no Hospital Militar de Área de São Paulo (HMASP).

FONTE

<https://www.cnnbrasil.com.br/saude/campinas-quer-esterilizar-capivaras-apos-novas-mortes-por-febre-maculosa/>

CONFIRA OITO BENEFÍCIOS DE SAÚDE IMEDIATOS AO PARAR DE FUMAR

O tabagismo é um dos maiores desafios de saúde pública em todo o mundo. De acordo com estatísticas da Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS), cerca de 8 milhões de pessoas no mundo perdem suas vidas anualmente devido a doenças causadas pelo tabagismo.

No Brasil, segundo Ministério da Saúde, são registradas 443 mortes a cada dia por causa do tabagismo.

O tabaco é uma planta (*Nicotiana tabacum*) cujas folhas são utilizadas na confecção de diferentes produtos que têm como princípio ativo a nicotina, substância que causa dependência.

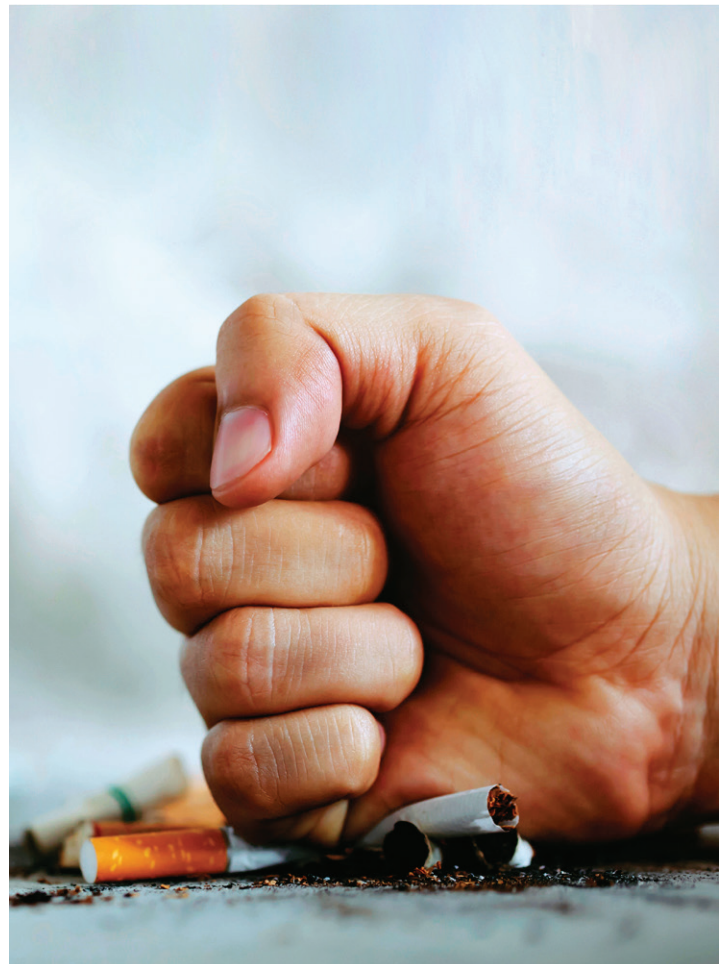
Os impactos do tabaco não se limitam apenas a doenças respiratórias. Incluem também problemas cardiovasculares, cânceres, derrames e outras doenças graves.

Confira oito benefícios de saúde para pessoas que param de fumar:

1. **Melhora da função pulmonar**
2. **Redução do risco de doenças cardíacas**
3. **Aumento da expectativa de vida**
4. **Melhora do paladar e do olfato**
5. **Pele mais saudável**
6. **Redução do risco de câncer**
7. **Aumento da energia e da disposição**
8. **Melhora da saúde bucal**

FONTE

<https://guiadafarmacia.com.br/confira-oito-beneficios-de-saude-imediatos-ao-parar-de-fumar/>



RUMORES DE CAMPO GRANDE

SAÚDE ESTABELECE 11 'AVANÇOS' PARA ATENÇÃO PRIMÁRIA E PRETENDE DOBRAR EQUIPES E UNIDADES COM HORÁRIO ESTENDIDO ATÉ 2024

Até 2024, o município de Campo Grande deve contar com 70 unidades da Atenção Primária funcionando em horário estendido, através da adesão ao Programa Saúde na Hora, além de praticamente dobrar o número de profissionais atuando nessas unidades, com a habilitação e qualificação das equipes, o que vai proporcionar maior acesso aos serviços de saúde à população. Os avanços fazem parte das onze medidas a serem implementados pela Secretaria Municipal de Saúde (Sesau) até o próximo ano. A apresentação ocorreu em reunião nesta sexta-feira (04) entre a prefeita Adriane Lopes e técnicos da Sesau e do Ministério da Saúde, que estiveram em visita à Capital nesta semana.

FONTE

<https://www.campogrande.ms.gov.br/cgnoticias/noticia/saude-estabelece-11-avancos-para-atencao-primaria-e-pretende-dobrar-equipos-e-unidades-com-horario-estendido-ate-2024/>

CAMPO GRANDE AMPLIA PLANTÃO E VACINAÇÃO ACONTECE NAS UNIDADES E EM SHOPPINGS

A partir deste final de semana a Prefeitura de Campo Grande, através da Secretaria Municipal de Saúde (Sesau), irá ampliar o plantão de vacinação nos finais de semana, e entre os meses de agosto e setembro serão seis unidades de saúde abertas aos sábados e mais três aos domingos e dois shoppings com pontos itinerantes durante o final de semana. Esta é mais uma das estratégias da pasta para ampliar a vacinação principalmente de crianças e adolescentes, que tem reduzido anualmente. “Em todos os pontos de vacinação estarão disponíveis todas as doses do calendário de rotina, ampliando e facilitando o acesso às doses para os pais e responsáveis por esse público, principalmente aqueles que trabalham durante a semana e não conseguem levar as crianças a uma unidade de saúde”, explica a superintendente de vigilância em saúde, Veruska Lahdo. “Nós estamos sempre com três unidades de saúde abertas aos sábados para a vacinação, e temos percebido que isso talvez não seja o suficiente, então nesse período faremos um rodízio nas unidades e abriremos um número maior, para que todas as regiões sejam contempladas”, completa a superintendente.



FONTE

<https://www.campogrande.ms.gov.br/cgnoticias/noticia/campo-grande-amplia-plantao-e-vacinacao-acomtece-nas-unidades-e-em-shoppings/>

RUMORES DE PONTA PORÃ

CIEVS FRONTEIRA PONTA PORÃ

BOLETIM INFORMATIVO



SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 30 ATÉ 29 DE JULHO

	DENGUE	CHIKUNGUNYA
CASOS NOTIFICADOS	3.681	2.025
CASOS CONFIRMADOS	1.345	705
CASOS DESCARTADOS	2.292	1.024
CASOS PROVÁVEIS	44	296
ÓBITOS	0	0

FONTE: SINAN NET



**A GERÊNCIA DE INFORMAÇÕES EM SAÚDE - GIS
CONVIDA OS TÉCNICOS DA VIGILÂNCIA
EPIDEMIOLÓGICA E MÉDICOS PARA A OFICINA DOS
SISTEMAS:
SIM, SINASC, SIMAN E VIGILÂNCIA DO ÓBITO
MATERNO E INFANTIL
DIAS 09 E 10/08/2023**



PROGRAMAÇÃO:

- DIA 09/08

08:00 as 12:00h - Fluxos e controles SIM e SINASC

12:00 as 13:00h - Almoço

13:00 as 17:00h - Vigilância do Óbito Materno e Infantil (via WEB)

18:00 as 20:00h - Preenchimento de Declarações de Óbito e Nascido Vivo -
SOMENTE PARA MÉDICOS

- DIA 10/08

08:00 as 12:00h - Conhecendo as notificações e sistemas SIMAN

Local: Centro Internacional de Convenções de Ponta Porã
R. Baltazar Saldanha, s/n - Jardim Ipanema

CIEVS FRONTEIRA PONTA PORÃ RECEBEU E ESTÁ DIVULGANDO

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Guia de manejo e tratamento de influenza 2023

Brasília DF 2023



FONTE

Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/svsa/influenza/guia-de-manejo-e-tratamento-de-influenza-2023/view>



apresentação	5
influenza: características gerais	7
ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS	7
ASPECTOS CLÍNICOS	9
SINAIS DE AGRAVAMENTO NA CRIANÇA	12
definições de caso	15
SÍNDROME GRIPAL – SG	15
SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE – SRAG	15
manejo clínico	17
SÍNDROME GRIPAL EM PACIENTES COM CONDIÇÕES E FATORES DE RISCO PARA COMPLICAÇÕES	17
CONDIÇÕES E FATORES DE RISCO PARA COMPLICAÇÕES	18
SÍNDROME GRIPAL EM PACIENTES SEM CONDIÇÕES E FATORES DE RISCO PARA COMPLICAÇÕES	19
SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE – SRAG	19
INDICAÇÕES PARA INTERNAÇÃO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA – UTI	20
GESTANTES E PUÉRPERAS	20
tratamento: uso de antivirais na infecção por influenza	23
TRATAMENTO	24
DOSE PARA TRATAMENTO EM RECÉM-NASCIDOS	25
DOSE PARA PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA RENAL	25
TRATAMENTO ADJUNTO DE ANTIBIÓTICO COM O ANTIVIRAL	26
USO RACIONAL DO MEDICAMENTO FOSFATO DE OSELTAMIVIR	26
controle de infecção relacionada à assistência à saúde	29
AMBIENTE HOSPITALAR	29
MONITORAMENTO E MANEJO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE COM SÍNDROME GRIPAL	31

situações especiais	33
MANEJO DO RECÉM-NASCIDO – RN FILHO DE MÃE COM INFLUENZA OU SUSPEITA CLÍNICA	33
quimioprofilaxia: indicações para influenza	35
MEDIDAS PARA ENFRENTAMENTO DE SURTO EM INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA – ILP	35
QUIMIOPROFILAXIA PARA CRIANÇAS DE ATÉ 1 ANO DE IDADE	36
ambiente extra-hospitalar	39
RECOMENDAÇÕES PARA ESCOLAS E CRECHES	39
MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE NÃO FARMACOLÓGICAS	39
RECOMENDAÇÕES PARA POPULAÇÃO PRIVADA DE LIBERDADE	40
vacinação	41
VACINAÇÃO ANUAL DOS TRABALHADORES DA SAÚDE	42
vigilância, notificação e registro	43
VIGILÂNCIA SENTINELA DE SÍNDROME GRIPAL – SG	43
VIGILÂNCIA DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE – SRAG	44
referências	45
bibliografia	47
anexos	49
ANEXO A – ORIENTAÇÕES PARA TRATAMENTO DA INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE	50
ANEXO B – ADMINISTRAÇÃO DE ANTIVIRAIS NO TRATAMENTO DE INFLUENZA – ORIENTAÇÕES SOBRE PREPARO DE DILUIÇÕES	54
ANEXO C – SÍNDROME GRIPAL/SRAG CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E MANEJO DO PACIENTE	56