



Informe Epidemiológico

Informe nº. 01/2015 – Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar

Um pouco de História...

No ano de 2004, o Ministério da Saúde, publicou a Portaria GM/nº. 2.529, de 23 de Novembro, que instituiu o Subsistema Nacional de Vigilância Epidemiológica em Âmbito Hospitalar. Desta forma, através dessa Portaria, o Hospital Universitário Júlio Muller- HUJM, criou em 10 de outubro de 2005 o Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar – NVEH. As ações desenvolvidas pelo NVEH têm como principal objetivo, a realização de ações de vigilância epidemiológica das Doenças de Notificação Compulsória (DNC), através da busca ativa em ambiente hospitalar. O Núcleo desenvolve um conjunto de ações que visam à detecção e a investigação de qualquer agravo suspeito ou confirmado das DNC atendido no hospital, utilizando para isso as normas de vigilância epidemiológica nacionais, estaduais e municipais. Para tanto, o NVEH desenvolve um processo de trabalho integrado aos demais setores estratégicos das unidades do Hospital e também promove treinamento continuado aos profissionais de saúde, no intuito de estimular a notificação das DNC no ambiente hospitalar.

No ano de 2010, a referida Portaria é revogada, sendo substituída pela Portaria nº. 2.257 de 05 de agosto, sendo atribuídas novas atividades a ser desenvolvidas pelo Núcleo, entre elas: a participação nas investigações de óbitos materno, mulheres em idade fértil, óbitos infantis, fetais e de causas mal definidas, além da validação das Autorizações de Internações Hospitalar (AIH) cujo código da Classificação Internacional de Doenças (CID) indique trata-se de internação por doença de notificação compulsória.

Atualmente, o serviço do NVEH, conforme organograma estabelecido pela Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSERH está inserido junto a Gerência de Atenção a Saúde, precisamente ao Setor de Vigilância em Saúde e Segurança do Paciente e conta com 7 servidores, entre eles: 2 Enfermeiras, 2 Biólogos, 1 secretário, 1 auxiliar e 1 técnico de enfermagem.

Busca Ativa das Doenças de Notificação Compulsória

A busca ativa consiste em visitas periódicas nos diversos setores que compõe o HUJM, tendo como principal objetivo a identificação e a investigação das doenças e agravos de notificação compulsória, sendo estes estabelecidos pela Portaria nº. 1.271 de junho de 2014.

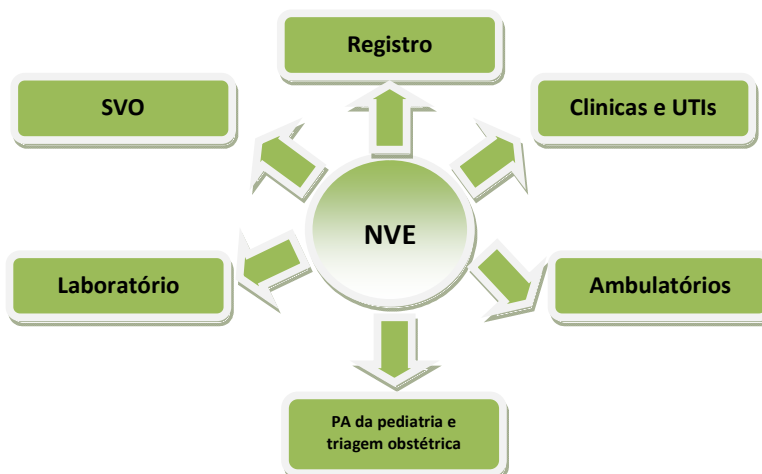
A figura 1 evidencia o quantitativo geral das doenças e agravos notificados pelo NVEH. Percebe-se na série histórica analisada uma média de 1.279 notificações por ano. Observa-se também que o ano de 2010 apresentou um menor número de notificações. Deste modo, o perfil apresentando pela figura revela a efetividade da busca ativa nas notificações realizadas pelo NVEH.

Figura 1 - Agravos notificados pelo NVE/HUJM, período de 2008 a 2014.



Fontes: SINAN Net - Sistema Nacional de Agravos de Notificação e SIVEP Malária 2014* - Sujeito a alterações.

Busca ativa: interface com os demais setores



Conheça as principais Doenças e Agravos de Notificação Compulsória

- ✓ Acidente de trabalho com exposição a material biológico
- ✓ Acidente por animal potencialmente transmissor da Raiva
- ✓ Acidente de trabalho: grave, fatal e em crianças e adolescentes
- ✓ Acidente por animal peçonhento
- ✓ Antraz*
- ✓ Botulismo*
- ✓ Cólera*
- ✓ Coqueluche*
- ✓ Criança exposta ao risco de transmissão vertical do HIV
- ✓ Dengue
- ✓ Difteria*
- ✓ Doença de Chagas Aguda*
- ✓ Doença de Creutzfeldt-Jakob (DCJ)
- ✓ Doença Meningocócica
- ✓ Doenças Exantemáticas: Sarampo e Rubéola
- ✓ Ebola*
- ✓ Esquistossomose
- ✓ Febre Amarela*
- ✓ Febre de Chikungunya*
- ✓ Febre do Nilo Ocidental*
- ✓ Febre Maculosa e outras Riquetisioses*
- ✓ Febre Tifóide
- ✓ Gestante com HIV
- ✓ Hanseníase
- ✓ Hantavirose
- ✓ Hepatites virais
- ✓ HIV/AIDS
- ✓ Influenza humana*
- ✓ Intoxicação Exógena
- ✓ Leishmaniose Tegumentar Americana
- ✓ Leishmaniose Visceral*
- ✓ Leptospirose
- ✓ Malária
- ✓ Poliomielite*
- ✓ Raiva humana
- ✓ Sífilis: adquirida, congênita e em gestante
- ✓ Síndrome da Rubéola Congênita
- ✓ Tétano Acidental e Neonatal
- ✓ Tuberculose
- ✓ Tularemia*
- ✓ Varicela/Catapora
- ✓ Varíola*
- ✓ Violência Interpessoal/ Autoprovocada

*Notificação Imediata (< 24 horas)

Notificações de Doenças Compulsórias realizadas pelo Núcleo de Vigilância Epidemiológica

Os dados abaixo apontam apenas os casos suspeitos NOTIFICADOS e INVESTIGADOS pelo NVEH e não necessariamente os casos confirmados.

Tabela 1 – Doenças e Agravos notificados pelo NVE/HUJM - 2008 a 2014.

Agravos notificados	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Acidente com Material Biológico	0	0	0	0	2	11	11
AIDS	70	67	104	60	48	55	81
Botulismo	0	0	0	1	0	0	0
Conjuntivite	5	9	1	14	46	81	100
Coqueluche	1	1	0	2	11	27	10
Criança Exposta HIV	1	5	7	5	1	3	8
Dengue	15	82	66	15	272	45	13
Doenças Exantemáticas (sarampo e rubéola)	3	0	1	0	3	1	3
Esquistossomose	1	0	0	1	0	0	0
Eventos Adversos Pós-Vacinação	3	1	1	0	0	1	2
Febre Amarela	2	0	0	1	0	0	0
Febre Maculosa / Rickettsioses	0	0	0	0	1	0	0
Febre Tifoide	2	2	4	1	0	0	0
Filariose Não Especificada	0	0	0	0	0	1	0
Gestante HIV	12	13	6	7	4	9	9
Hanseníase	37	49	50	77	87	93	80
Hantavirose	1	7	0	0	2	4	0
Hepatites Virais	141	196	160	159	166	224	177
Herpes Genital	0	2	0	0	0	1	0
Influenza - Gripe	0	1	3	5	5	10	0
Intoxicação Exógena	3	0	2	0	1	1	0
Leishmaniose Tegumentar Americana	141	144	95	74	122	131	162
Leishmaniose Visceral	13	15	7	13	19	18	11
Leptospirose	5	1	0	1	2	5	0
Malária	179	148	201	163	247	104	55
Meningite	15	13	21	14	16	14	9
Outras Doenças de Transmissão Sexual	432	314	90	258	190	198	212
Paralisia Flácida Aguda Poliomielite	0	0	0	0	0	0	1
Sífilis Congênita	7	7	6	8	8	20	18
Sífilis em Adulto	11	7	9	11	24	5	20
Sífilis em Gestante	9	8	12	13	12	34	37
Sífilis não Especificada	0	0	2	4	1	13	4
Síndrome Da Rubéola Congênita	0	1	2	0	0	0	1
Síndrome Do Corrimento Cervical	2	0	0	0	0	0	23
Síndrome Do Corrimento Uretral Em Homem	0	0	0	0	0	1	0
Síndrome Ictérica Aguda	7	19	25	29	14	61	12
Síndrome Respiratória Aguda	0	0	0	0	0	1	0
Tétano Acidental	0	0	0	0	0	0	0
Toxoplasmose Congênita	0	0	0	3	9	19	23
Tuberculose	65	71	58	61	69	78	65
Varicela	5	5	4	7	65	32	57
Varíola	2	0	0	0	0	0	0
Violência Interpessoal/Autoprovocada	0	0	2	247	142	150	134
Total	1190	1188	939	1254	1589	1451	1342

Fontes: SINAN Net - Sistema Nacional de Agravos de Notificação e SIVEP Malária 2014* - Sujeito a alterações.

Porque notificar?

Como referência para atendimento de doenças infectocontagiosas, o HUJM é importante fonte para a notificação das DNC. A investigação epidemiológica de casos pode demonstrar o surgimento de novas doenças (doenças emergentes), a reemergência de outras e, até mesmo, mudanças na história natural de uma doença, com impacto importante para a saúde pública. Além disso, a notificação é importante para o pagamento das contas hospitalares das referidas DNC.

Equipe do NVEH/HUJM

Gisele Turíbio Schutze Mura – Enfermeira
 James Kirios de Oliveira - Secretário
 Márcia Beatriz Cattini de Melo - Bióloga
 Maria da Guia Sene – Auxiliar de Enfermagem
 Morgana Gomes Gonçalves – Técnica de Enfermagem
 Rayssa Basilio Arantes - Enfermeira
 Wagner Izidoro de Brito – Biólogo

Elaboração do Boletim

Gisele Turíbio Schutze Mura – Enfermeira Especialista em Saúde Pública
 Josiane de Souza Rosa - Chefe do Setor de Vigilância em Saúde e Segurança do Paciente
 Wagner Izidoro de Brito - Biólogo Especialista em Saúde Pública e Gestão em Saúde