

ENCONTRO SOBRE PREVENÇÃO DA SÍNDROME DA RUBÉOLA CONGÊNITA (SRC): NECESSIDADES DA VIGILÂNCIA E ESTRATÉGIAS DE IMUNIZAÇÃO

**Resultados de Campo de campo na detecção de casos de SRC –
Comprometimento ocular e cegueira**

R. Pararajasegaram

Traduzido do Meeting on preventing congenital rubella syndrome (CRS): Immunization strategies, surveillance needs, *Fields issues in detecting SRC cases: blindness and ocular involvement*, por **Edson Alves de Moura Filho**, Médico Sanitarista do Serviço de Fomento e Cooperação Técnica – Datasus/AL., Assessor Supervisor da Coordenação do Programa Nacional de Imunizações/CENEPI/FNS/MS.

Departamento de Vacinas e Biológicos



Organização Mundial de Saúde
Genebra
12-14 de janeiro de 2000

Livros Grátis

<http://www.livrosgratis.com.br>

Milhares de livros grátis para download.

ANÁLISE RACIONAL DA IMUNIZAÇÃO CONTRA A RUBÉOLA

A rubéola adquirida é usualmente uma doença moderada. Entretanto, efeitos para preveni-la através da prevenção primária são para evitar que a infecção corra em mãos durante os terceiro ao quarto meses de gravidez, quando as conseqüências fetais, que vão de aborto espontâneo a natimorto, indo até a síndrome da rubéola congênita. Para por fim a isto, a imunização universal de crianças de ambos os sexos na idade de um ano, proporcionando a cobertura populacional alta, visa proteger as mulheres em idade fértil exposta ao vírus da rubéola durante uma possível futura gravidez, pela interrupção da transmissão (estratégia “indireta”). Em contraste, a estratégia direta, seletivamente atingindo as mulheres adolescentes, não interfere apreciavelmente com a transmissão do vírus porém visa proteger as mulheres em idade fértil, particularmente durante a gravidez, da doença.

Na análise final, conseqüentemente, a meta de todos os programas de prevenção da rubéola é prevenir a ocorrência da rubéola congênita, com suas conseqüências geralmente de grandes proporções para o feto e o recém-nascido. É desta forma racional que a efetividade de qualquer programa preventivo deva levar em consideração e ser mensurada em termos da reduzida incidência da rubéola congênita.

Tais mensurações, usando as manifestações oculares como conseqüência de interesse, serão discutidas nesta apresentação.

Durante as estatísticas globais confiáveis realizadas na população sobre a magnitude das manifestações oculares relacionadas a rubéola, e a cegueira dessa causa, não estiverem disponíveis, existirá evidência de estudos de crianças cegas nas escolas especializadas. Como causas de cegueira, 16% são de desordens do globo (microftalmos, coloboma),, 9% das cataratas e 5% dos glaucomas congênitos (Clare Gilbert). A proporção devido a rubéola, de cada destas condições, variará de país a país. Entretanto, de um estudo realizado em um hospital na Índia existe evidência de que 26% das cataratas em crianças foram relacionadas a rubéola. (Eckstein MB et al.).

LÓGICA PAR A VIGILÂNCIA

O monitoramento e vigilância da SRC tem três objetivos principais:

- Determinar o impacto total da infecção da rubéola congênita em um dado país para determinar a prioridade que necessita ser dada para a prevenção.
- Determinar os grupos de alto risco nos quais se basearão as estratégias de controle através de vacinação seletiva.
- Avaliar o sucesso dos esforços para o controle.

Embora os estudos tenham mostrados formas mistas ou sensoneurais de defeitos da audição como a mais freqüente anormalidade, e pode ocorrer isoladamente, as manifestações oculares permanecem como o maior componente da SRC.

O USO DAS MANIFESTAÇÕES OCULARES NA VIGILÂNCIA

O crédito vai para o oftalmologista australiano Norman M. Gregg, que em 1941 (Sociedade Trans Oftalmológica Australiana) notificou um aumento no número de recém-nascidos com catarata congênita. Ele descreveu a Tríade Clássica da Catarata, Doença

Congênita Cardíaca e Surdez. Na maioria dos casos as mães tinham adquirido rubéola no primeiro trimestre de suas gestações relacionadas as crianças em consideração. A relação causal que ele sugeriu foi hostilmente debatida. Relatos subsequentes de todo o mundo estabeleceram a relação causal fora de qualquer dúvida. Ele chegou a descrever a retinopatia pigmentar e o retardo mental como conseqüências futuras.

Enquanto algumas das manifestações oculares podem aparecer anos ou décadas após, as manifestações oculares mais precoces relacionadas a rubéola em recém-nascidos e crianças são regularmente características para serem usadas como uma mensuração de episódios recentes da infecção materna da rubéola na gravidez. Não é preciso dizer, algumas das anormalidades podem imitar outras condições em suas apresentações anatômicas desordenadas. O uso de testes sorológicos confirmatórios nessas crianças adiciona mais crédito ao diagnóstico. Entretanto, deve ser notado eu o uso isolado de parâmetros oculares no diagnóstico da SRC pode resultar em uma subestimação da verdadeira incidência da SRC.

DEFINIÇÃO DE CASO RECOMENDADA

As anormalidades oculares da SRC, as quais estão entre as principais manifestações estruturais permanentes, é uma das ferramentas que podem ser usadas no monitoramento.

As manifestações oculares da SRC incluem as seguintes entidades clínicas:

- Catarata congênita – unilateral ou bilateral
- Glaucoma congênito
- Retinopatia pigmentar
- Microftalmia
- Estrabismo
- Nistagmo

Além da retinopatia pigmentar, o diagnóstico pode ser feito pelo exame externo do olho. Isto é importante, de forma que os **trabalhadores** dos cuidados primários da saúde possam ser treinados para detectar a maior parte dessas anormalidades e referenciá-las para o diagnóstico definitivo e tratamento. Trabalhadores de reabilitação na comunidade podem também ser treinados na detecção precoce e referencial.

CRITÉRIOS PARA O DIAGNÓSTICO

Definições usadas para os casos confirmados e compatíveis de SRC:

SRC confirmada:

- Defeitos congênitos consistentes
- História clínica +/- relevante
- Confirmação laboratorial

SRC compatível:

Os casos que não satisfazem os critérios de confirmação de SRC, porém que apresentem duas manifestações listadas em A ou uma de A e uma de B.

- A. Catarata/Glaucoma congênitos, doença cardíaca congênita, perda da audição, retinopatia pigmentar.
- B. Púrpura, esplenomegalia, microcefalia, retardo mental, meningoencefalite, doença óssea, icterícia com início nas 24 horas após o nascimento.

O critério estrito descrito anteriormente apresenta várias deficiências:

- A probabilidade de que apenas os casos severos serão notificados, levando a uma subestimativa.
- A aplicação em países em desenvolvimento pode ser difícil.

FONTES DE DADOS

Os dados sobre os casos de manifestações oculares devido a SRC podem vir de uma variedade de fontes:

A. Registro Hospitalar dos departamentos de hospital dos olhos/ofthalmologia.

- Retrospectiva
- Prospectiva – Isto é particularmente de utilidade no monitoramento de novos casos.

B. Residentes de escolas para cegos/crianças com múltiplas incapacidades.

Em países em desenvolvimento isto pode ser a principal fonte de dados. A maior falha é que não é fundamentado na população e leva consigo a tendência de um grupo seletivo de crianças cegas, assistidas em tais escolas em vários países em desenvolvimento.

Embora exista uma “população cativa” de crianças escolares com suspeita de manifestações relacionadas a rubéola, os testes sorológicos para confirmação normalmente não é factível após a idade de 12 meses.

C. Registros de crianças cegas

Isto é mais provável em países desenvolvidos e em países socialistas que se tornaram independentes recentemente onde tais registros são mantidos.

D. Inquéritos populacionais de crianças com cegueira

Estes requerem uma amostra muito extensa, são dispendiosos e normalmente fornecem dados de cortes transversais os quais mensuram episódios retrospectivos de rubéola.

E. Notificações de trabalhadores de Reabilitações na Comunidade e de cuidados primários a visão.

Com treinamento com orientação em serviço, isto pode ser um recurso de utilidade na detecção e notificação de casos individuais.

O cuidado primária a visão como uma parte integrante dos cuidados primárias à saúde é uma estratégia largamente aplicada em programas nacionais de prevenção da cegueira.

Baseado nos elementos essenciais do cuidado primária à saúde, as tarefas de um trabalhador desta área treinado em cuidados primários visão incluem o seguinte:

Atividades de promoção – Promoção da saúde ocular

Atividades “clínicas”- detecção e

- tratamento
- tratamento e referência
- referência

Dentro desta estrutura, a detecção de suspeita de manifestações oculares da Síndrome da Rubéola Congênita em crianças pode ocorrer, provido treinamento com tarefas orientadas na detecção do caso.

A referência para um centro apropriado para diagnóstico definitivo (incluindo o teste sanguíneo para IgM da rubéola em crianças de 0-11 meses de idade) e tratamento deve ser crítico.

Avanços significantes têm sido feito no entendimento e gerenciamento de cataratas congênitas nos últimos anos. Os elementos críticos são precocemente submetidos a cirurgia, sob uma boa anestesia geral, e a correção ótica apropriada para prevenir a ambliopia. A introdução do implante de lentes intra-oculares tem revolucionado a correção ótica. Entretanto, existe a necessidade de consenso baseado na evidência referente a idade na qual a lente intra-ocular deva ser implantada durante a cirurgia de catarata congênita.

A despeito desses avanços, a consequência da cirurgia na catarata relacionada a rubéola permanece um problema, dada a persistência do vírus vivo da rubéola no olho afetado e a tendência para várias inflamações oculares pós-operatórias.

SUMÁRIO

As anormalidades oculares estão entre as principais manifestações estruturais permanentes da SRC. A mensuração do número de novos casos com manifestações oculares de SRC confirmada ou compatível, através de um sistema de busca de casos ativa ou passiva, é um indicador substituto que, aliado com outros parâmetros sorológicos e não sorológicos, pode ser usado no monitoramento da SRC. Além de promover a informação sobre a responsabilidade das manifestações oculares e não oculares associadas a rubéola, podem também formar uma base para o desenvolvimento de uma sistema de vigilância no estudo da efetividade dos programas de imunização.

O súbito aumento da incidência de anormalidades oculares em uma população pode ser um sistema de “aviso precoce”, se uma epidemia sazonal de rubéola adquirida, em passado recente, tiver sido esquecida.

No contexto do prognóstico reservado do resultado cirúrgico na catarata e glaucoma devido a rubéola, a introdução do calendário de imunização contra a rubéola é mais apropriada para uma dada situação do país, poderá ser uma intervenção de maior custo-benefício na área de incapacidade infantil, incluindo a cegueira.

Este documento traduzido trata-se de uma contribuição da Coordenação Geral do Programa Nacional de Imunizações – CGPNI/CENEPI/FUNASA/MS, a todos que se dedicam às ações de imunizações.

Livros Grátis

(<http://www.livrosgratis.com.br>)

Milhares de Livros para Download:

[Baixar livros de Administração](#)

[Baixar livros de Agronomia](#)

[Baixar livros de Arquitetura](#)

[Baixar livros de Artes](#)

[Baixar livros de Astronomia](#)

[Baixar livros de Biologia Geral](#)

[Baixar livros de Ciência da Computação](#)

[Baixar livros de Ciência da Informação](#)

[Baixar livros de Ciência Política](#)

[Baixar livros de Ciências da Saúde](#)

[Baixar livros de Comunicação](#)

[Baixar livros do Conselho Nacional de Educação - CNE](#)

[Baixar livros de Defesa civil](#)

[Baixar livros de Direito](#)

[Baixar livros de Direitos humanos](#)

[Baixar livros de Economia](#)

[Baixar livros de Economia Doméstica](#)

[Baixar livros de Educação](#)

[Baixar livros de Educação - Trânsito](#)

[Baixar livros de Educação Física](#)

[Baixar livros de Engenharia Aeroespacial](#)

[Baixar livros de Farmácia](#)

[Baixar livros de Filosofia](#)

[Baixar livros de Física](#)

[Baixar livros de Geociências](#)

[Baixar livros de Geografia](#)

[Baixar livros de História](#)

[Baixar livros de Línguas](#)

[Baixar livros de Literatura](#)
[Baixar livros de Literatura de Cordel](#)
[Baixar livros de Literatura Infantil](#)
[Baixar livros de Matemática](#)
[Baixar livros de Medicina](#)
[Baixar livros de Medicina Veterinária](#)
[Baixar livros de Meio Ambiente](#)
[Baixar livros de Meteorologia](#)
[Baixar Monografias e TCC](#)
[Baixar livros Multidisciplinar](#)
[Baixar livros de Música](#)
[Baixar livros de Psicologia](#)
[Baixar livros de Química](#)
[Baixar livros de Saúde Coletiva](#)
[Baixar livros de Serviço Social](#)
[Baixar livros de Sociologia](#)
[Baixar livros de Teologia](#)
[Baixar livros de Trabalho](#)
[Baixar livros de Turismo](#)