



Transmissão de Sarampo Entre uma População Escolar Altamente Vacinada – Anchorage, Alasca, 1998

Traduzido do original *Transmission of Measles Among a Highly Vaccinated School Population – Anchorage, Alaska, 1998*, 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.

Durante o período de 10 de agosto a 23 de novembro de 1998, 33 casos de sarampo confirmados* foram notificados ao Departamento de Saúde e Serviços Humanos de Anchorage e o Departamento de Saúde e Serviço Social do Alasca (DSSSA). Destes, 26 casos foram confirmados por teste de anticorpo positivo para rubéola e sete atenderam a definição de caso clínico. Este foi o mais extenso surto de sarampo nos Estados Unidos desde 1996 (1,2). Este relatório sumariza os resultados da investigação epidemiológica realizada pelo DSSSA e enfatiza a importância dos requisitos de uma segunda dose da vacina contra o sarampo.

Em 10 de agosto, uma criança de 4 anos de idade (caso índice) visitante do Japão teve início de exantema de sarampo enquanto estava em Anchorage (Figura 1). A criança foi hospitalizada por 1 dia e o sarampo foi diagnosticado por imunoensaio relacionado a enzima rubéola IgM positiva. Nenhuma cultura de vírus do sarampo foi obtida. Nenhum caso foi notificado durante as 3 semanas seguintes, quando casos secundários eram esperados. Em 5 de setembro, 26 dias após o início do caso importado, um estudante colegial de 16 anos de idade desenvolveu sarampo, confirmado pelo teste de IgM. Subseqüentemente, 15 outros estudantes e uma professora da mesma escola desenvolveram sarampo durante o período de 14 de setembro a 4 de outubro; 12 casos foram confirmados por laboratório. Em adição, quatro casos confirmados por laboratório e dois casos clínicos ocorreram em seis outras escolas de Anchorage; um paciente-caso trabalhou em duas escolas enquanto infectante (de 7 dias antes a 4 dias após o início do exantema). Outros oito casos confirmados ocorreram entre adultos jovens não associados com escolas, e um caso ocorreu em uma criança de 2 anos de idade.

Os 33 pacientes-casos variaram em idade de 2 a 28 anos (média: 16 anos). Vinte e nove pacientes-casos tinham recebido ao menos uma dose de vacina contendo o vírus do sarampo (MCV) aos, ou após a idade de 12 meses; uma pessoa com sarampo confirmado por laboratório tinha recebido duas doses espaçadas apropriadamente de vacina contra sarampo-caxumba-rubéola (MMR). Nenhuma complicação séria ou morte foram relatadas.

Na escola onde os 17 casos ocorreram, baseado nos registros escolares, apenas um de 2.186 estudantes não tinham recebido ao menos uma dose de MCV antes do surto; 1057 (49%) tinham recebido uma dose de MCV, e 1112 (51%) tinham recebido duas ou mais doses. A eficácia estimada da vacina para duas ou mais doses de MCV foi de 100%.

Livros Grátis

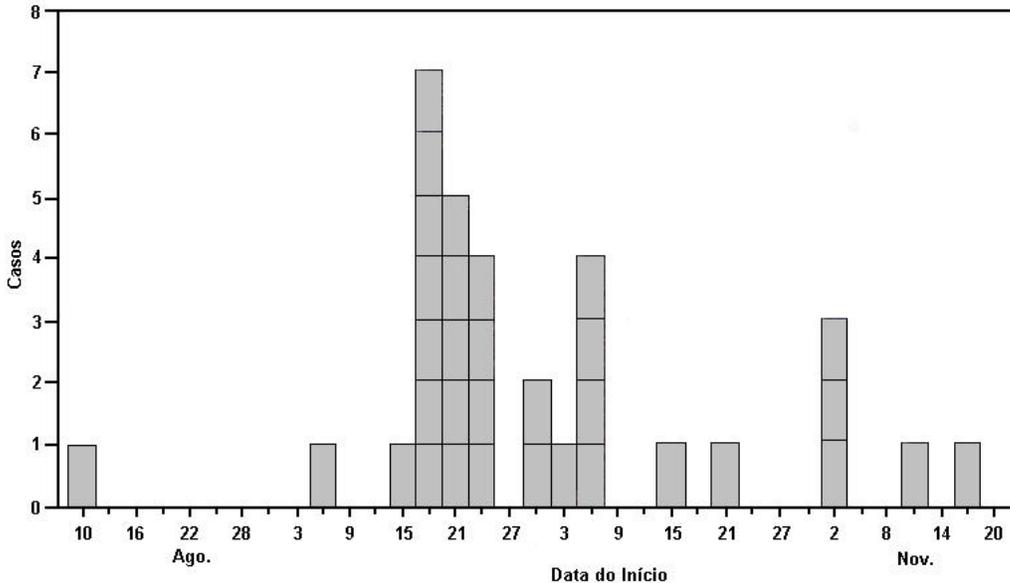
<http://www.livrosgratis.com.br>

Milhares de livros grátis para download.

A análise sequencial foi realizada na região à busca do radical COOH da nucleoproteína para o vírus do sarampo cultivada de três casos do surto. Todos os três isolamentos tiveram seqüências idênticas e foram classificados como genótipo D5 (3). Esta cepa foi com freqüência idêntica às cepas de vírus selvagem do sarampo circulante no Japão em 1998 e não estava relacionada à cepa isolada de um surto em Juneau em 1996, o mais recente isolamento disponível no Alasca (4).

Antes de 1996, todos os estudantes matriculados em escolas pública e privada no Alasca eram obrigados a apresentar documentação de uma simples dose de MCV (ou uma justificativa médica válida ou exceção religiosa). Iniciando em setembro de 1996, todos os estudantes que estavam se matriculando no jardim da infância ou primeiro grau foram solicitados a ter duas doses de MCV. Como resultado, os registros escolares indicaram que virtualmente todos os estudantes no jardim da infância até o terceiro grau tinham recebido duas doses de MMR. Entretanto, a proporção de estudantes nos graus 4-12 que tinham duas doses era desconhecida.

Figura 1. Número de casos confirmados* de sarampo, por data de início do exantema, por intervalo de 3 dias - Anchorage, Alasca, 20 de Agosto - 23 de Novembro, 1998.



* Considerou-se caso confirmado aquele com confirmação laboratorial ou que preencheu os requisitos clínicos de definição de caso, sendo, então, epidemiologicamente vinculado ao caso confirmado. Um caso clínico foi definido como uma doença caracterizada por exantema generalizado durando ≥ 3 dias; temperatura ≥ 101 °F (≥ 38.3 °C e ainda tosse, coriza ou conjuntivite; n=33.

† n = 33.

§ Vacina contendo vírus do sarampo

Em resposta ao surto, o DSSHA editou uma ordem emergencial determinando que todos os escolares de Anchorage tivessem duas doses de MCV até 16 de novembro de 1998 (Figura 1). Subseqüentemente, a ordem foi expandida para determinar que todos os estudantes no estado tivessem duas doses de MCV até 4 de janeiro de 1999. Os estudantes foram vacinados por seus promotores de cuidados a saúde e em clínicas especiais realizadas nas escolas de Anchorage. Em 17 de novembro, 98.6% de 49.346 estudantes do Distrito Escolar de Anchorage tinham apresentado documentação de duas doses de MCV a suas escolas.

Relatado por: B. Chandler, MD, Departamento de Saúde e Serviços Humanos, Municipalidade de Anchorage; Laboratório de Virologia do Estado do Alasca, Fairbanks; L. Wood, MPA, E. Funk, MD, M Beller, MD, J. Middaugh, MD, Epidemiologista do Estado, Departamento de Saúde e Serviço Social do Alasca. Seção de Vírus do Sarampo, Departamento de Doenças Respiratórias e Entéricas, Divisão de Doenças Virais e Rickettsiais, Centro Nacional de Vigilância e Epidemiologia, Divisão do Programa Nacional de Imunização; Divisão de Treinamento em Saúde Pública Aplicada, Escritório do Programa de Epidemiologia; e um Representante EIS, CDC.

Nota Editorial

Nota Editorial: A ocorrência deste surto primariamente na escola, apesar da cobertura vacinal de uma dose contra o sarampo ser alta, demonstra a importância dos requisitos escolares por uma segunda dose de MCV. A MCV é altamente efetiva; menos que 5% das crianças que recebem uma dose falham no desenvolvimento da imunidade. Entretanto, a maioria das crianças respondem a uma segunda dose, e mais que 99% das pessoas com idade acima ou igual a 12 meses que recebem duas doses ou mais ao menos com 28 de intervalo desenvolvem imunidade.

O Comitê Consultivo em Práticas de Imunização e a Academia Americana de Pediatria recomendam que todos os estudantes dos graus de jardim da infância até 12 tenham duas doses de MCV até 2001 (5,6). A partir do ano escolar 1998-99, os requisitos escolares do estado de duas doses de vacinação contra o sarampo tem atingido aproximadamente 53% dos escolares dos Estados Unidos (CDC, dados não publicados, 1998). A resposta vigorosa dos representantes de escolas e da saúde pública de Anchorage a este surto na aceleração da vacinação com segunda dose de vacina contra o sarampo entre os escolares, pode ter limitado a extensão deste surto e auxiliará na prevenção de surtos futuros nas escolas do Alasca.

O monitoramento dos genótipos virais é um importante componente da vigilância do sarampo. A genotipagem forneceu evidência de que o surto de Anchorage se deu pela importação do Japão; entretanto, nenhuma amostra foi obtida do caso índice. Isto enfatiza a importância da obtenção de amostras da garganta e urina de casos suspeitos de sarampo imediatamente após o início do exantema. Embora nenhum vírus endêmico do sarampo esteja circulando nos Estados Unidos, os surtos podem continuar a ocorrer quando o vírus do sarampo importado for introduzido em locais de alto risco (p. ex.: escolas com cobertura incompleta de segunda dose de MCV).

Referências

1. CDC. Measles – United States, 1997, MMWR 1998;47:273-6
2. CDC. Measles – United States, 1996, and the interruption of indigenous transmission. MMWR, 1997; 46:242-6
3. World Health Organization. Expanded programme on immunization (EPI) – standardization of the nomenclature for describing the genetic characteristics of wild-type- measles viruses. Wkly Epidemiol Rep 1998; 73:265-9
4. CDC. Measles outbreak among school-aged children – Hunau, Alaska, 1996. MMWR 1996;45:777-80
5. CDC. Measles, mumps, and rubella – vaccine use and strategies for elimination of measles, rubella, and congenital rubella syndrome and control of mumps: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). MMWR 1998;47 (no.RR-8):15-6
6. American Academy of Pediatrics. Measles. In: Peter G. ed. 1997 Red Book: report of the committee on infectious diseases. 24th ed. Elk Grove Village, Illinois: American Academy of Pediatrics, 1997:348

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](#)