

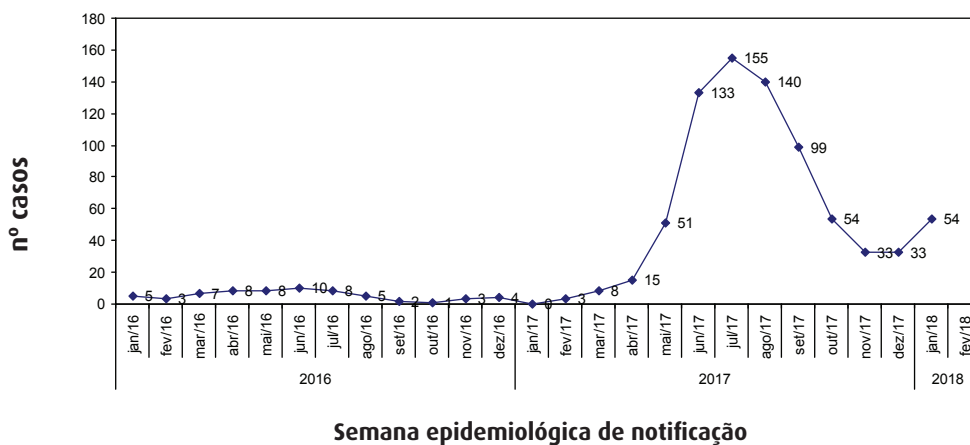
# HEPATITE A



■ **Consolidado de casos confirmados de hepatite A, 2017-2018\* (dados até 30/01/2018)**

Ano	Nº Casos Confirmados	Sexo Masculino	Idade entre 18 e 39 anos	Aquisição água e alimentos	Aquisição Sexual	Hospitalizações	Óbitos Registrados
2017	724	636 (88%)	572 (80%)	84 (12%)	311 (43%)	176	2
2018	54	42 (78%)	35 (65%)	10 (19%)	20 (37%)	17	0

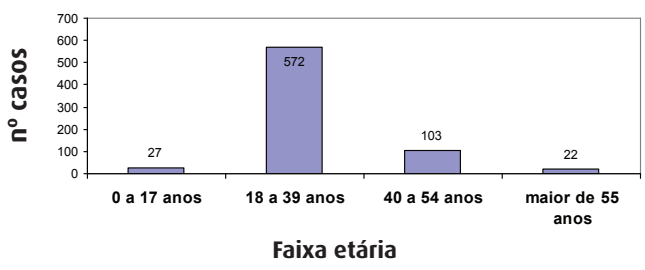
**1. Hepatite A - Casos confirmados notificados segundo o mês de notificação, Município de São Paulo, 2016 e 2018\*(até 30/01/2018). Em 2016 (n=64); Em 2017 (n=724); Em 2018\* até 30/janeiro (n=54)**



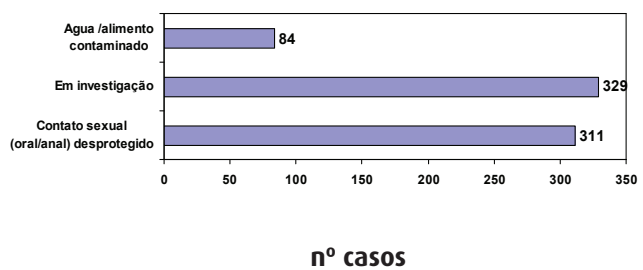
Fonte: SINANET/COVISA/FormSUS \*DADOS ATÉ 30/01/2018, sujeitos à revisão

**2. Hepatite A - Casos confirmados notificados segundo a faixa etária e categoria de exposição provável, Município de São Paulo, 2017\* (até 30/01/2018).**

**Faixa etária (N=724)**

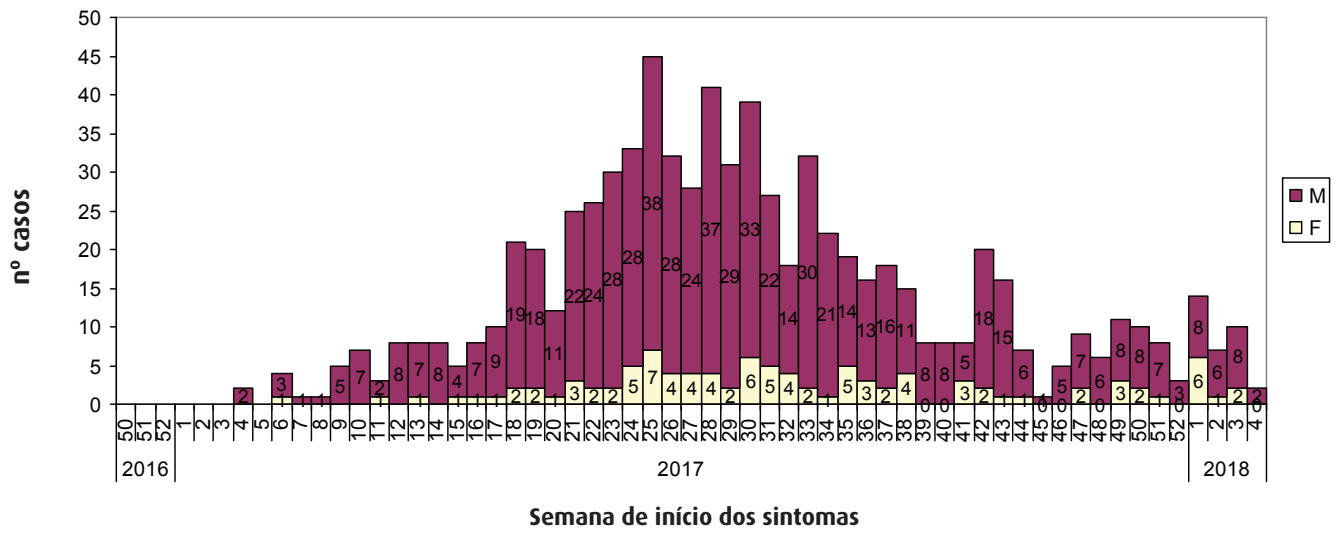


**Categoria de exposição (N=724)**



Fonte: SINANNET/COVISA/FormSUS \*DADOS ATÉ 30/01/2018, sujeitos à revisão

**3. Hepatite A - Casos confirmados notificados segundo sexo biológico e semana de primeiros sintomas, Município de São Paulo, anos 2017 e 2018\* (até 30/01/2018)**



Fonte: SINANNET/COVISA/FormSUS \*DADOS ATÉ 30/01/2018, sujeitos à revisão

#### 4. Hepatite A - Casos confirmados notificados no Município de São Paulo, segundo Coordenadoria Regional de Saúde (CRS) de residência e de notificação, 2017 e 2018\* (até 30/01/2018).

CRS	UVIS/CRS residência	Casos Confirmados em 2017		Casos Confirmados em 2018	
		N	%	N	%
Oeste	BUTANTA	39	6,2	1	2,1
	LAPA/PINHEIROS	77	12,2	13	27,1
	<b>TOTAL CRS OESTE</b>	<b>116</b>	<b>18,4</b>	<b>14</b>	<b>29,2</b>
Centro	SE	145	23,0	5	10,4
	<b>TOTAL CRS CENTRO (1)</b>	<b>145</b>	<b>23,0</b>	<b>5</b>	<b>10,4</b>
Leste	CIDADE TIRADENTES	6	1,0	0	0,0
	ERMELINO MATARAZZO	4	0,6	0	0,0
	GUAIANASES	5	0,8	0	0,0
	ITAIM PAULISTA	2	0,3	0	0,0
	ITAQUERA	20	3,2	1	2,1
	SAO MATEUS	8	1,3	2	4,2
	SAO MIGUEL	9	1,4	0	0,0
	<b>TOTAL CRS LESTE</b>	<b>54</b>	<b>8,6</b>	<b>3</b>	<b>6,3</b>
Norte	CASA VERDE/CACHOEIRINHA	5	0,8	1	2,1
	FREGUESIA DO O	14	2,2	2	4,2
	JACANA / TREMEMBE	13	2,1	0	0,0
	PIRITUBA / PERUS	18	2,9	1	2,1
	SANTANA	26	4,1	0	0,0
	VILA MARIA	12	1,9	1	2,1
	<b>TOTAL CRS NORTE</b>	<b>88</b>	<b>14,0</b>	<b>5</b>	<b>10,4</b>
Sudeste	IPIRANGA	25	4,0	2	4,2
	MOOCA / ARICANDUVA	40	6,3	6	12,5
	PENHA	13	2,1	2	4,2
	VILA MARIANA/JABAQUARA	54	8,6	5	10,4
	VILA PRUDENTE	13	2,1	1	2,1
	<b>TOTAL CRS SUDESTE</b>	<b>145</b>	<b>23,0</b>	<b>16</b>	<b>33,3</b>
Sul	CAMPO LIMPO	23	3,7	0	0,0
	CAPELA DO SOCORRO	8	1,3	2	4,2
	MBOI MIRIM	18	2,9	1	2,1
	PARELHEIROS	1	0,2	0	0,0
	SANTO AMARO/CIDADE ADEMAR	25	4,0	2	4,2
	<b>TOTAL CRS SUL</b>	<b>75</b>	<b>11,9</b>	<b>5</b>	<b>10,4</b>
Ignorado/morador de rua		7	1,1	0	0,0
<b>TOTAL</b>		<b>630</b>	<b>100,0</b>	<b>48</b>	<b>100,0</b>
Outros municípios		94		6	
<b>TOTAL</b>		<b>724</b>		<b>54</b>	

Fonte: SINANNET/COVISA/FormSUS \*DADOS ATÉ 30/01/2018, sujeitos à revisão.

## Medidas recomendadas:

### ■ Notificação e investigação dos casos:

Todos os casos confirmados laboratorialmente devem ser notificados exclusivamente por meio da Ficha SINAN de Hepatites Virais e complementada pelo Questionário FormsUS durante o atendimento ou na investigação pela SUVIS de Residência. Inclusive, o link pode ser enviado para preenchimento pelo próprio paciente. **Não esquecer de informar nas observações da Ficha SINAN as complicações como hepatite fulminante, necessidade de transplante hepático e evolução para óbito.**

Questionário complementar:

[http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id\\_aplicacao=31939](http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=31939)

**A investigação epidemiológica dos casos está em andamento e a informação será atualizada mensalmente.**

### ■ Medidas de Prevenção:

#### Sexual

Divulgar a informação para evitar a exposição fecal-oral durante a atividade sexual:

- uso de barreiras de látex durante o sexo oral e anal (camisinha adaptada, "dental dam", filme PVC, uso de luvas);
- lavagem de mãos, da região genital e anal antes e depois do sexo.

#### Água e alimentos

Consumir água potável; Lavar as mãos com água e sabão antes de preparar ou comer alimentos; Higienizar os alimentos crus antes do consumo; Evitar o consumo de alimentos produzidos em condições insatisfatórias ou de origem duvidosa.

#### Vacinação

A vacina está recomendada para pessoas vivendo com HIV/ aids, portadores crônicos de VHB e VHC e outras hepatopatias crônicas. Reforçar a vacinação contra Hepatite A em pacientes com critérios já definidos.

Reforçar a prática de higiene pessoal e sexual, uma vez que os homens que fazem sexo com homens (HSH) imunocompetentes ainda não estão contemplados na vacinação pelo SUS.

**Os Boletins estão disponíveis no site da COVISA: DTA/Diarreias/Hepatite A**

[http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/vigilancia\\_em\\_saude/index.php?p=240068](http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/vigilancia_em_saude/index.php?p=240068)

#### Outros sites de interesse:

**Centro de Controle de Doenças Europeu-ECDC:**

<https://ecdc.europa.eu/en/news-events/epidemiological-update-hepatitis-outbreak-eueea-mostly-affecting-men-who-have-sex-men-0>

**Direção Geral da Saúde de Portugal (Ministério da Saúde):**

<https://www.dgs.pt/saude-publica1/hepatite-a.aspx>

**Notícias de Surtos de Doenças - OMS:**

<http://www.who.int/csr/don/07-june-2017-hepatitis-a/en/>

**Centro de Controle de Doenças - CDC/Atlanta-EUA-Hepatite A**

<https://www.cdc.gov/hepatitis/hav/havfaq.htm>

**Departamento de Saúde - San Diego/EUA**

[http://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/phs/community\\_epidemiology/dc/Hepatitis\\_A.html.html](http://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/phs/community_epidemiology/dc/Hepatitis_A.html.html)

**Departamento de Saúde - Michigan/EUA**

[http://www.michigan.gov/mdhhs/0,5885,7-339-71550\\_2955\\_2976\\_82305\\_82310-447907--,00.html](http://www.michigan.gov/mdhhs/0,5885,7-339-71550_2955_2976_82305_82310-447907--,00.html)

*Notes from the Field: Increase in Reported Hepatitis A Infections Among Men Who Have Sex with Men — New York City, January–August 2017*

<https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/66/wr/mm6637a7.htm>

Vigilância de Doenças de Transmissão Alimentar/VEDTA/CCD/COVISA  
CIEVS/CCD/COVISA