

## Dengue

### Distribuição dos casos

Em 2017, até o dia 19/06, foram registrados **26.107** casos prováveis de dengue.

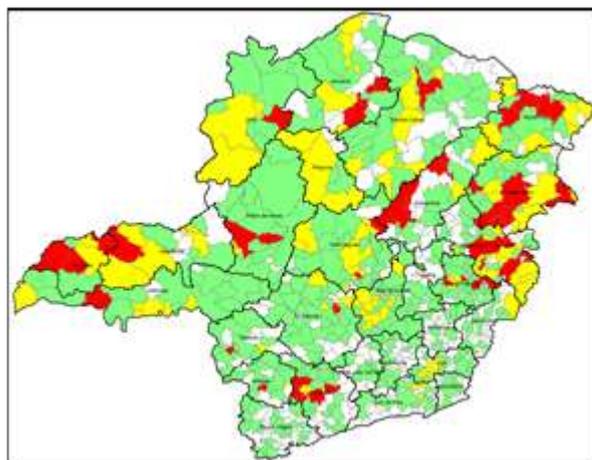
**Tabela: Casos prováveis\* de dengue por mês de início de sintomas, 2010 a 2017, MG.**

Mês	Ano de início dos sintomas							
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Janeiro	14.470	3.812	2.342	35.519	5.016	7.075	57.901	5.173
Fevereiro	29.488	5.659	2.599	62.557	8.576	9.339	138.524	5.149
Março	55.309	7.350	3.887	146.925	11.294	27.853	158.624	6.440
Abril	62.406	8.662	4.753	123.965	15.335	59.992	122.335	4.898
Mai	38.813	6.914	3.848	31.309	9.815	51.245	36.399	3.899
Junho	6.398	1.690	2525	7.232	3.496	14.198	4.752	548
Julho	1.682	655	1.221	1.654	1.116	3.305	1.010	
Agosto	611	419	650	673	552	1.226	627	
Setembro	493	399	532	577	653	979	628	
Outubro	419	504	659	744	643	1.313	745	
Novembro	811	880	1.162	1.056	874	3.824	1.208	
Dezembro	1.651	1.365	6.356	2.526	1.101	14.533	1.847	
<b>Total</b>	<b>212.551</b>	<b>38.309</b>	<b>30.534</b>	<b>414.737</b>	<b>58.471</b>	<b>194.882</b>	<b>524.600</b>	<b>26.107</b>

Fonte: SINAN-ONLINE/SES-MG - Acesso em: 19/06/2017

\*Casos prováveis são os casos confirmados e suspeitos

**Figura: Incidência acumulada de casos prováveis de dengue por município de residência no ano de 2017, MG.**



Fonte: SINAN-ONLINE/SES-MG - Acesso em: 19/06/2017

## Legenda:

- Sem casos prováveis de dengue
- Incidência baixa – menos de 100 casos prováveis por 100.000 habitantes
- Incidência média – 100 a 299 casos prováveis por 100.000 habitantes
- Incidência alta – mais de 300 casos prováveis por 100.000 habitantes

## Distribuição dos Óbitos

Em 2017 foram confirmados 05 óbitos por dengue. Os óbitos são de residentes nos municípios: Ibirité, Uberlândia, Araguari, Ribeirão das Neves e Bocaiúva. Não existe uma faixa etária predominante; a mediana de idade foi de 27 anos (03 a 52 anos). Estes óbitos ocorreram no primeiro trimestre do ano, coincidindo com o período de maior número de casos. O Estado possui 25 óbitos que estão em investigação.

## Febre Chikungunya

### Distribuição dos casos

Em 2017, até o momento, foram noticiados **16.489** casos prováveis de chikungunya. Deste total de casos prováveis, 95 são gestantes, dessas 31 são confirmadas para chikungunya pelo critério laboratorial. Em 2016, foram confirmados os primeiros casos autóctones de chikungunya. Até 2015 todos os casos notificados eram casos importados de outros estados ou de outro país.

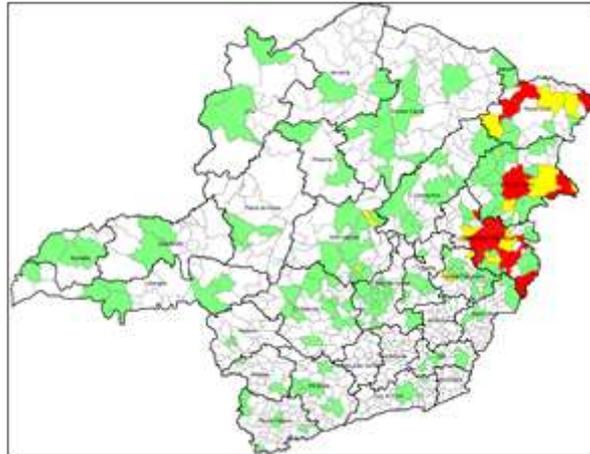
**Tabela: Casos prováveis de febre chikungunya, por mês de início de sintomas, 2014 – 2017, MG.**

Mês	Ano de início dos sintomas			
	2014	2015	2016	2017
Janeiro	0	1	34	741
Fevereiro	0	1	78	3.413
Março	0	0	89	7.690
Abril	0	2	88	3.545
Mai	0	1	84	981
Junho	0	0	22	119
Julho	0	2	16	
Agosto	1	0	7	
Setembro	1	1	9	
Outubro	5	4	7	
Novembro	8	3	25	
Dezembro	3	16	44	
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>31</b>	<b>503</b>	<b>16.489</b>

Fonte: SES/MG/SINAN – Acesso em: 19/06/2017

Os casos prováveis de chikungunya estão concentrados nas regionais de saúde de Governador Valadares, Teófilo Otoni e Pedra Azul.

**Figura: Incidência de casos prováveis de chikungunya por município de residência no ano de 2017, MG.**



Fonte: SINAN-ONLINE/SES-MG – Acesso em: 19/06/2017

Legenda:

- Sem casos prováveis de chikungunya
- Incidência baixa – menos de 100 casos prováveis por 100.000 habitantes
- Incidência média – 100 a 299 casos prováveis por 100.000 habitantes
- Incidência alta – mais de 300 casos prováveis por 100.000 habitantes

### **Distribuição dos Óbitos**

Em 2017, o estado de Minas Gerais registrou 21 óbitos suspeitos por chikungunya que estão sob investigação.

### **Zika Vírus**

#### **Distribuição dos casos**

Em 2017 foram registrados **846** casos prováveis de Zika, sendo 129 em gestantes, desse total 44 gestantes foram confirmadas para zika pelo critério laboratorial. O número de casos prováveis em 2017 está muito inferior ao número de casos prováveis notificados em 2016.

**Tabela: Casos prováveis de zika vírus por mês de início de sintomas, 2016-2017, MG\*.**

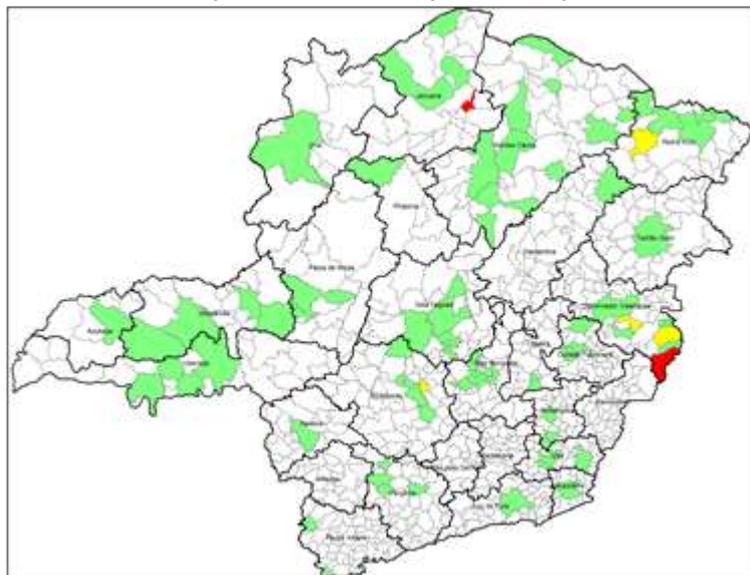
Mês	Ano de início dos sintomas	
	2016	2017
Janeiro	742	115
Fevereiro	4.945	176
Março	4.975	258
Abril	2.214	132
Maiο	833	150
Junho	153	15
Julho	32	
Agosto	20	
Setembro	33	

Outubro	30	
Novembro	55	
Dezembro	54	
<b>Total</b>	<b>14.086</b>	<b>846</b>

Fonte: SINAN/SES/MG – Acesso em: 19/06/2017

\*Casos suspeitos que apresentam exantema máculopapular pruriginoso com pelo menos mais dois sintomas. Exceto os casos de recém nascido (RN) com microcefalia.

**Figura: Incidência acumulada de casos prováveis de zika por município de residência no de 2017, MG.**



Fonte: SINAN/SES-MG – Acesso em: 19/06/2017

Legenda:

- Sem casos prováveis de zika
- Incidência baixa – menos de 100 casos prováveis por 100.000 habitantes
- Incidência média – 100 a 299 casos prováveis por 100.000 habitantes
- Incidência alta – mais de 300 casos prováveis por 100.000 habitantes

## Levantamento Rápido do Índice de Infestação por *Aedes aegypti* - LIRAA

LIRAA é o mapeamento rápido dos índices de infestação por *Aedes aegypti*. Permite a identificação dos criadouros predominantes e a situação de infestação do município. Índices até 1% indicam condições satisfatórias, entre 1% e 3,9%, situação de alerta e índices superiores a 4%, risco de surto.

Em outubro de 2016 o LIRAA foi realizado em 137 municípios de Minas Gerais. Sete municípios apresentaram índices de infestação predial (IIP) superiores a 3,9%, ou seja, estavam em situação de risco para ocorrência de surto.

Em janeiro de 2017, 29 municípios estavam em situação de risco para ocorrência de surto e 78 estão em situação de alerta.

Em março de 2017, o LIRAA foi realizado em 150 municípios, sendo que 58 estão com em situação de risco para ocorrência de surto, 68 em situação de alerta e 24 com baixo risco para ocorrência de surtos.

Figura 08: LIRAA por município, MG, out/2016

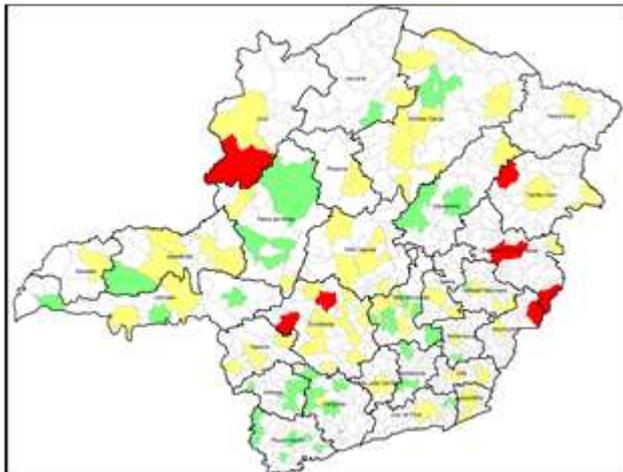


Figura 09: LIRAA por município, MG, jan/2017

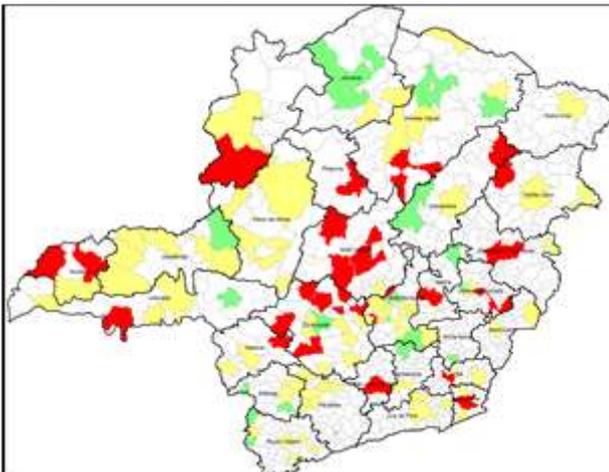
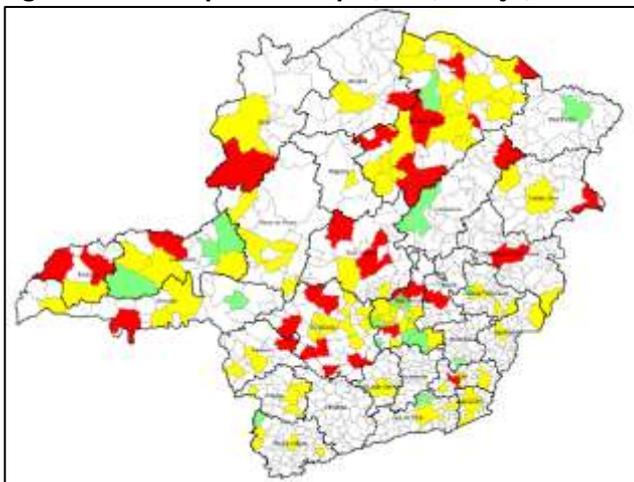


Figura 10: LIRAA por município, MG, março/2017



Fonte: SES/MG. Atualizado em 10/04/2017

Legenda:

-  Município que não realiza Liraa ou sem risco
-  Município com baixo risco
-  Município com médio risco
-  Município com alto risco