



Data: 30 de maio de 2022

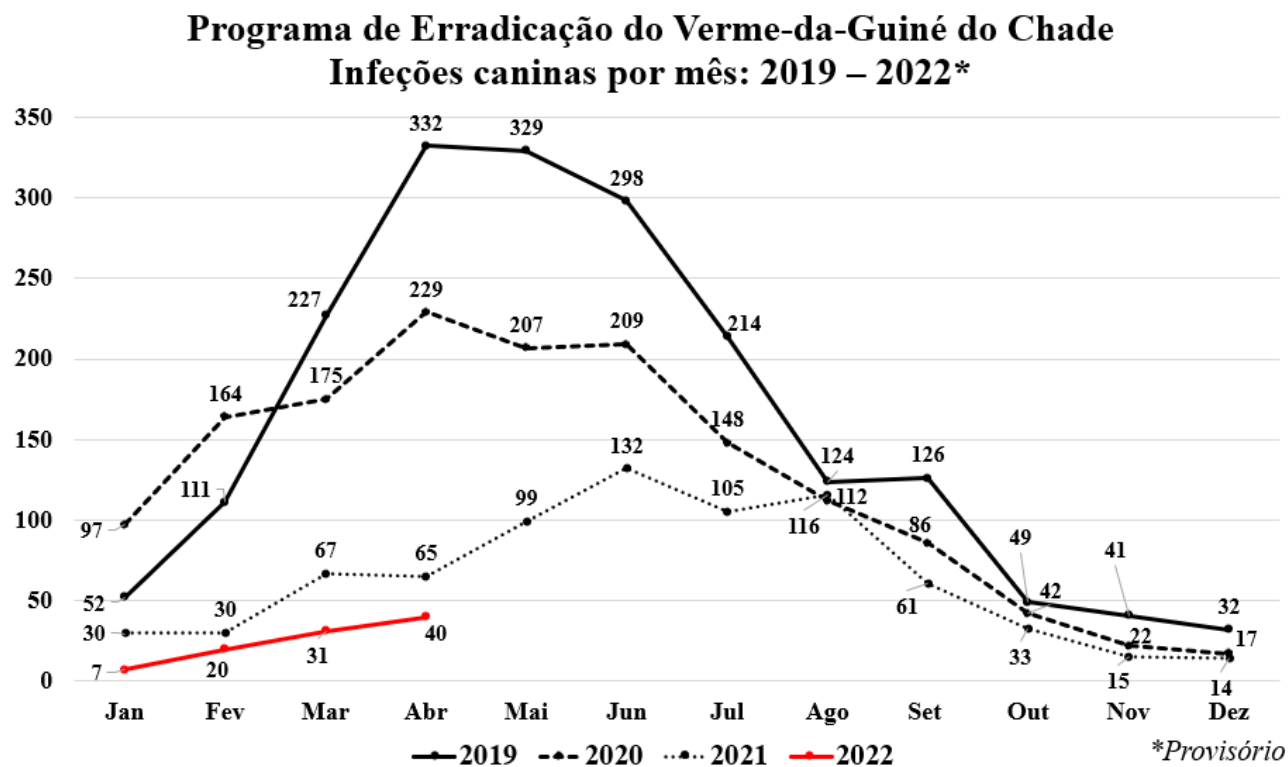
De: Centro Colaborativo para a Erradicação da Dracunculose da OMS, CDC

Assunto: RESUMO FINAL SOBRE O VERME-DA-GUINÉ N.º 288

Para: Destinatários

*Existem sempre resultados nos Programas de Erradicação do Verme-da-Guiné. Se fizer um bom trabalho, haverá bons resultados. Se fizer um mau trabalho, haverá maus resultados.*  
 Dieudonne Sankara

Figura 1



## CHADE: 2 CASOS HUMANOS; INFEÇÕES EM CÃES -47%



O Chade notificou 2 casos humanos confirmados (1 contido) em janeiro-abril de 2022. Trata-se de uma redução de 50% dos 4 casos humanos notificados entre janeiro e abril de 2021. O Programa de Erradicação do Verme-da-Guiné do Chade (Chad's Guinea Worm Eradication Program, CGWEP) notificou 98 infecções em cães (61% contidos) e 11 infecções em gatos (64% contidos) durante janeiro-abril de 2022, que representam reduções de 49% e um aumento de 275% em relação às 192 infecções em cães e 4 gatos relatadas no mesmo período de 2021, respetivamente (Figura 1).

## ETIÓPIA: MINISTRA DA SAÚDE E VICE-PRESIDENTE DA GAMBELLA VISITAM ÁREAS ENDÉMICAS



*Ministra Dr. Lia (centro) com blusa estampada. O VP da Gambella, Thankuey, está à sua direita com as mãos nos bolsos. Fotografia tirada na aldeia de Garaganti, Atheti Kebele, Distrito de Gog.*

A 4 de maio de 2022, a Ilustre Ministra da Saúde Dra. Lia Tadesse e o Vice-Presidente da Saúde, Sr. Thankuey Jock da Região de Gambella, lideraram uma delegação de alto nível de gabinetes governamentais federais e regionais que visitaram fontes de água em aldeias endémicas do distrito de Gog, na Região de Gambella. Presidente do Conselho Estadual da Região de Gambella, Sra. Banchayehu Dingeta, Chefe do Partido de Prosperidade da Região de Gambella, Sr. Lakder Lakbak, Ministro de Estado da Agricultura Dr. Fikru Regassa, Diretor-geral do Instituto de Saúde Pública da Etiópia (EPI) Dr. Mesay Hailu, Diretor-geral Adjunto do EPI, Sr. Aschalew Abayneh, Chefe do Gabinete Regional de Saúde de Gambella, Sr. Rout Gatwech, Representante Adjunto da Organização Mundial de Saúde na Etiópia Dr. Dlamini Nonhlanhla, Diretor do Programa Verme-da-Guiné do Carter Center, Sr. Adam Weiss, e o Representante Nacional do Carter Center na Etiópia, Dr. Zerihun Tadesse, estiveram na delegação.

A delegação visitou fontes de água impróprias tornadas seguras através da gestão ambiental, um parque de cães onde os cães são trazidos para exercício e relaxamento, uma fonte de água potencialmente segura que não funciona devido à falha da manutenção atempada e uma equipa de tratamento de Abate a preparar o lago Demuy na área fora da aldeia (NVA) da Dimuy Farms para aplicação de Abate. Os oficiais apreciaram o esforço feito pelos profissionais de saúde da linha da frente e membros da comunidade para aumentar o acesso a fontes seguras de água potável através da gestão ambiental e tratamento de Abate. Foi sublinhado o acesso a água segura como o principal desafio que os intervenientes têm de abordar coletivamente para eliminar o verme-da-Guiné e outras doenças.

Durante a visita, o Carter Center expressou o compromisso de construir dois furos superficiais na quinta de Duli e nas aldeias de Abawiri endémicas, em memória do falecido laureado Dr. Tebebe Berhan e a UNICEF expressou o compromisso de manter o esquema de água não funcional na aldeia endémica de Ablen e de o colocar de volta ao serviço. No dia 5 de maio, a Ministra Lia e a delegação que liderou foram para o campo de refugiados de Jawi, perto da cidade de Gambella, e observaram a vigilância do VG no campo.

O Dr. Mesay Hailu foi nomeado Diretor-geral do Instituto de Saúde Pública da Etiópia a partir de 6 de abril de 2022. Substituiu a antiga Diretora-geral Dra. Ebba Abate. Antes desta nomeação, o Dr. Mesay foi Vice-Presidente da Universidade de Hawassa. É Professor Associado de Saúde Pública e Epidemiologia.

A Etiópia não notificou qualquer infeção por verme-da-Guiné num humano ou animal até agora em 2022, em comparação com um caso humano e nenhuma infeção animal notificada em janeiro-maio de 2021.

## **EQUIPA DE CERTIFICAÇÃO INTERNACIONAL A VISITAR A RDC**



A Comissão Internacional para a Certificação da Erradicação da Dracunculose (International Commission for the Certification of Dracunculiasis Eradication, ICCDE) enviará uma Equipa de Certificação Internacional (International Certification Team, ICT) para visitar a República Democrática do Congo (RDC) durante cerca de três semanas, a partir de 4 de julho de 2022. A ICT será liderada pelo Dr. Robert Guiguemde do Burkina Faso, que é membro da ICCDE. A RDC submeteu o seu dossier sobre as atividades de erradicação do verme-da-Guiné que realizou ao longo dos últimos anos, incluindo inquéritos exaustivos sobre a doença, à Organização Mundial de Saúde em fevereiro deste ano. A RDC não notificou um caso de doença do verme-da-Guiné desde a década de 1950 e nunca detetou uma infeção por verme-da-Guiné num animal.

A OMS também está a enviar o membro da ICCDE Dr. Ashok Kumar e a Sra. Junerlyn Farah Agua da Unidade de Erradicação do Verme-da-Guiné na sede da OMS para o Sudão durante 2 a 3 semanas em julho-agosto de 2022 para ajudar esse país a preencher o seu dossier e a preparar-se para uma visita por uma ICT o mais cedo possível. O último caso conhecido de doença do verme-da-Guiné no Sudão foi na aldeia de Kafia Kingi em 2013.

## **DEFINIÇÃO DE UMA FONTE PRESUMIDA DE INFEÇÃO POR VERME DA GUINÉ**

Uma fonte/localização presumida de um caso humano de dracunculose é considerada identificada se:

O doente bebeu água não segura da mesma fonte/localização (especifique) que outro(s) caso(s) humano(s) ou que um animal doméstico infetado 10 a 14 meses antes da infeção, ou

O doente viveu no ou visitou (especifique) o agregado familiar, quinta, aldeia, ou área fora da aldeia (especifique) de um doente com Verme-da-Guiné ou de um animal doméstico/peridoméstico infetado 10 a 14 meses antes da infeção, ou

O doente bebeu água não segura de (especifique) um charco, lago, lagoa ou curso de água interrompido, que se sabe estar contaminado, 10 a 14 meses antes da infeção.

Se nenhuma das opções anteriores for verdadeira, a fonte/localização presumida de infeção é desconhecida. Tem de ser também indicado se o local de residência do doente ou do animal é ou não o da presumida fonte/localidade de infeção para se distinguir transmissão nativa de um caso importado.

## **DEFINIÇÃO DE UM CASO CONTIDO\***

Um caso de doença do verme-da-Guiné é considerado contido caso se verifiquem todas as condições seguintes:

1. O doente foi detetado antes ou no prazo de 24 horas após o aparecimento do verme; e
2. O doente não entrou em quaisquer fontes de água desde que o verme apareceu; e
3. Um voluntário da aldeia ou outro prestador de cuidados de saúde geriu devidamente o caso, limpando e aplicando curativos até remover completamente o verme e proporcionando educação sanitária no sentido de desencorajar o doente de contaminar qualquer fonte de água (se estiverem presentes dois ou mais vermes emergentes, o caso só é considerado contido depois de o último verme ser retirado); e
4. O processo de contenção, incluindo a verificação de que se trata de um caso de doença do verme-da-Guiné, é validado por um supervisor no prazo de 7 dias após o aparecimento do verme e
5. É utilizado ABATE se existirem dúvidas quanto à contaminação de fontes de água potável, ou se existir confirmação de que uma fonte de água potável foi contaminada.

\*Os critérios para definir um caso de doença do verme-da-Guiné num ser humano também se devem aplicar, conforme apropriado, para definir a contenção de um animal com infeção pelo verme-da-Guiné.

<b>Tabela 1</b>														
<b>Número de casos confirmados em laboratório de doença do verme-da-Guiné e número notificado de contensões por mês durante 2022*</b>														
<b>(Países ordenados por ordem decendente de casos em 2021)</b>														
PAÍSES COM TRANSMISSÃO DO VERME-DA-GUINÉ	NÚMERO DE CASOS CONTIDOS / NÚMERO DE CASOS NOTIFICADOS													% CONT.
	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL*	
CHADE	0/0	1/2	0/0	0/0									1/2	50%
SUDÃO DO SUL	0/0	0/0	0/0	0/0									0/0	N/A
MALI	0/0	0/0	0/0	0/0									0/0	N/A
ETIÓPIA	0/0	0/0	0/0	0/0									0/0	N/A
ANGOLA	0/0	0/0	0/0	0/0									0/0	N/A
TOTAL*	0/0	0/0	0/0	0/0									0/0	N/A
% DE CASOS CONTIDOS	N/A	50%	N/A	N/A									50%	
<b>*Provisório</b>														
As células sombreadas a preto indicam meses em que foram notificados zero casos nativos. Os números indicam quantos casos foram contidos e notificados nesse mês.														
Os números indicam quantos casos foram contidos e notificados nesse mês.														
<b>Número de casos confirmados em laboratório da doença do verme-da-Guiné e número notificado de contensões por mês durante 2021</b>														
<b>(Países ordenados por ordem decendente de casos em 2020)</b>														
PAÍSES COM TRANSMISSÃO DO VERME-DA-GUINÉ	NÚMERO DE CASOS CONTIDOS / NÚMERO DE CASOS NOTIFICADOS													% CONT.
	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAI	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL	
CHADE	0/0	1/1	1/1	1/2	0/0	0/0	1/2	0/0	0/0	1/1	1/1	0/0	6/8	75%
ETIÓPIA	0/0	1/1	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	1/1	100%
SUDÃO DO SUL	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	1/2	0/1	0/0	0/1	0/0	0/0	1/4	25%
ANGOLA	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	N/A
MALI	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/1	1/1	0/0	0/0	0/0	1/2	50%
TOTAL	0/0	2/2	1/1	1/2	0/0	0/0	2/4	0/2	1/1	1/2	1/1	0/0	9/15	60%
% DE CASOS CONTIDOS	N/A	100%	100%	50%	N/A	N/A	50%	0%	100%	50%	100%	N/A	60%	
As células sombreadas a preto indicam meses em que foram notificados zero casos nativos. Os números indicam quantos casos foram contidos e notificados nesse mês.														
Os números indicam quantos casos foram contidos e notificados nesse mês.														

## PUBLICAÇÕES RECENTES

World Health Organization, 2022. Dracunculiasis eradication: global surveillance summary, 2021. *Wkly Epidemiol Rec* 97:173-199.

A inclusão das informações do Documento de Resumo Final sobre o Verme-da-Guiné não constitui uma “publicação” dessa informação.

Em memória de BOB KAISER

Nota às pessoas que contribuíram: Envie as suas contribuições por e-mail à Dra. Sharon Roy ([gwwrapup@cdc.gov](mailto:gwwrapup@cdc.gov)) ou para Adam Weiss ([adam.weiss@cartercenter.org](mailto:adam.weiss@cartercenter.org)), até ao fim do mês para publicação no número do próximo mês. As pessoas que contribuíram para esta edição foram: os Programas Nacionais de Erradicação do Verme-da-Guiné, Dr. Donald Hopkins e Adam Weiss do Carter Center, Dr. Sharon Roy do CDC, e Dr. Dieudonné Sankara da OMS.

*WHO Collaborating Center for Dracunculiasis Eradication, Center for Global Health, Centers for Disease Control and Prevention, Mailstop A-06, 1600 Clifton Road NE, Atlanta, GA 30329, EUA, e-mail: [gwwrapup@cdc.gov](mailto:gwwrapup@cdc.gov), fax: 404-728-8040. A localização web do Documento de Resumo Final sobre VG é <http://www.cdc.gov/parasites/guineaworm/publications.html#gwwp>*

Os números anteriores também estão disponíveis no sítio Web do Carter Center em inglês e francês localizado em [http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea\\_worm\\_wrapup\\_english.html](http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea_worm_wrapup_english.html).

[http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea\\_worm\\_wrapup\\_francais.html](http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea_worm_wrapup_francais.html)



**World Health  
Organization**

O CDC é o Centro Colaborativo para a Erradicação da Dracunculose da OMS