

### CONTEXTO E DEFINIÇÃO

Meningite é a inflamação das membranas que recobrem o cérebro e a medula espinhal. Pode ser causada por bactérias, vírus e fungos. Entretanto existem três espécies de bactérias que são as responsáveis por causar Meningite:

- *Neisseria meningitidis* (de grande importância para saúde pública pela possibilidade de causar surtos e epidemias);
- *Haemophilus influenzae b*;
- *Streptococcus pneumoniae*.
- *Mycobacterium tuberculosis*

### TRANSMISSÃO

Em geral é de pessoa a pessoa através das vias respiratórias, gotículas de saliva e secreções nasofaríngeas, havendo necessidade de contato íntimo e prolongado (residentes na mesma casa, colega de dormitório, creches, namorado) ou contato direto com as secreções respiratórias do paciente. A transmissão fecal-oral é de grande importância em infecções por enterovírus. A maioria das pessoas pode ter já ter imunidade (proteção natural) contra muitos desses vírus.

### SINTOMAS

- Febre alta
- Forte dor de cabeça
- Náuseas / vômitos
- Rigidez de nuca (dificuldade em movimentar a cabeça)
- Estado de desânimo
- Abaulamento de fontanela (moleira inchada em crianças pequenas)
- Às vezes, podem aparecer manchas vermelhas na pele

Diante da presença destes sinais, procure imediatamente atendimento médico para diagnóstico precoce e tratamento eficaz. A meningite é uma doença grave, porém tem cura desde que diagnosticada e tratada a tempo.

### MEDIDAS DE CONTROLE

Diagnóstico precoce com internação para tratamento do doente;

Quimioprofilaxia imediato dos “comunicantes” (pessoas que estiveram em contato íntimo e prolongado com o doente) principalmente dos casos por *N. Meningitidis* e *H. Influenzae b*. Destacamos que esta medida é de indicação da Vigilância Epidemiológica do Município, que avalia caso a caso a sua necessidade, conforme o tipo de bactéria encontrada no exame, assim como a relação entre o

possível contato e o caso índice. Após essa avaliação, aponta a melhor estratégia para que ocorra a abordagem terapêutica mais adequada para a situação.

Além destas medidas, existem vacinas para prevenir as meningites, porém não para todos os tipos de bactérias e vírus que causam a doença.

### VACINAS

#### ● Vacina meningocócica C (conjugada)

Oferecida no SUS em três doses para crianças: 3 e 5 meses, e reforço aos 12 meses. Oferece prevenção contra o sorogrupo C, que é o principal causador de meningite meningocócica no Brasil.

#### ● Vacina meningocócica ACWY (conjugada)

Oferecida no SUS para adolescentes (11-14 anos) como dose única. Oferece prevenção contra os sorogrupos A, C, W e Y, responsáveis por grande parte dos casos de meningite em todo o mundo.

#### ● Meningocócica B

Disponível na rede privada. Oferece prevenção contra o sorogrupo B, que também pode causar meningite grave. Indicada para crianças a partir de 2 meses, adolescentes e adultos até 50 anos (dependendo de fatores de riscos epidemiológicos).

#### ● Vacina contra Pneumocócica Conjugada 10

Oferecida no SUS em três doses para crianças: 2 e 4 meses e um reforço aos 12 meses. Oferece proteção contra 10 sorotipos de pneumococo, mas nem todos os sorotipos causadores de doença grave são cobertos pela Pneumo 10.

#### ● Vacina contra Haemophilus influenzae do tipo b

Faz parte do Calendário Nacional de Imunização, estando disponível em todas as Unidades de Saúde. Está associada à vacina Pentavalente (tétano, difteria, coqueluche, haemophilus e hepatite B), a criança deve receber 3 doses para ficar protegida (aos 2 meses, 4 meses e 6 meses de idade). Não precisa de reforço.

#### ● Vacina BCG

Vacina indicada para a prevenção da Tuberculose (formas graves- miliar e meníngea). Está indicada em dose única ao nascer e é disponibilizada pelo SUS em todas as

maternidades do Município.

### RECOMENDAÇÕES PARA PREVENÇÃO

#### POPULAÇÃO EM GERAL

- Atenção aos sintomas: febre alta, dor de cabeça intensa, rigidez na nuca e vômitos;
- Lavar as mãos com água e sabão frequentemente;
- Evitar ambientes fechados e com aglomeração de pessoas;
- Manter o ambiente ventilado;
- Não compartilhar objetos de uso pessoal, como copos e talheres;
- Manter superfícies e objetos que entram em contato frequente com as mãos, como mesa, teclado, maçanetas e corrimãos limpos com álcool;
- Evitar contato com pessoas doentes.

#### SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICOS E PRIVADOS

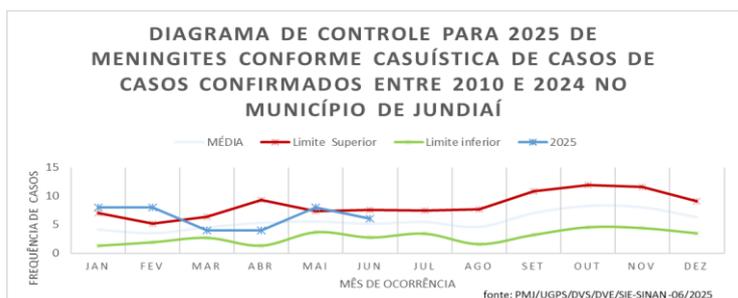
- Notificar a suspeita, em até 24 horas

#### INSTITUIÇÕES DE EDUCAÇÃO, INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANENCIA PARA CRIANÇAS E IDOSOS, INSTITUIÇÕES PRISIONAIS E SIMILARES

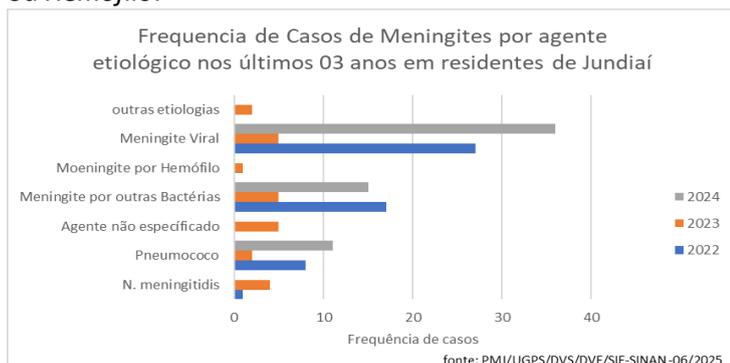
- Informar a Vigilância Epidemiológica, pelo email [vigiepid@jundiai.sp.gov.br](mailto:vigiepid@jundiai.sp.gov.br) e/ou telefone 45896678, assim que a instituição tiver conhecimento de qualquer rumor de caso entre seus frequentadores, sejam eles trabalhadores, alunos ou indivíduos em acolhimento.

### PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO

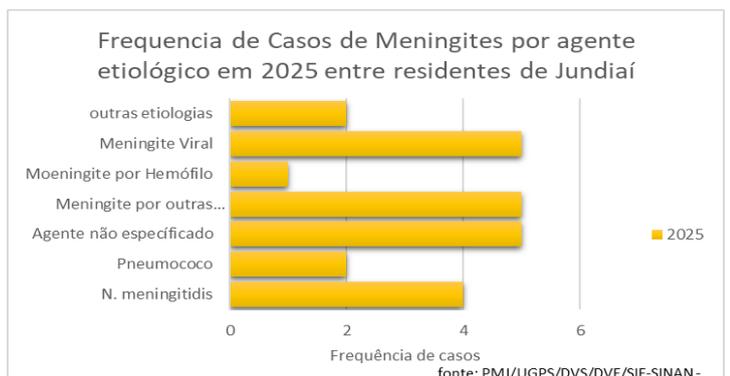
Conforme levantamento estatístico realizado pela Seção de Informações Epidemiológicas, tivemos um pico de casos significativos no último mês, onde destacamos no Diagrama de controle a seguir os meses de janeiro, fevereiro e, por fim, maio, onde observamos um número de casos aumentado para o período, em 2025. Apontamos, ainda, no início de junho, 01 óbito por meningococemia, no município.



É importante destacar que nos últimos 03 anos, conforme gráfico 02, de acordo com o agente etiológico classificado, as meningites virais foram as mais frequentes, seguidas pelas meningites por bactérias de menor relevância para a Saúde Pública. As que são passíveis de ações preventivas, observamos maior ocorrência dos casos por *Pneumococo*. Não foram registrados, no ano de 2024, casos por *Neisseria* ou *Hemófilo*.



Já em 2025, até o momento, temos um aumento significativo dos casos por *N. Meningitidis*, com 04 registros.



Em termo de distribuição por faixa etária, encontra-se maior risco aos menores de 05 anos, contando com 20 casos, em 2024 e os maiores de 60 anos, com registro de 15 casos, no mesmo período. Em 2025, essas mesmas faixas etárias tiveram, respectivamente, 4 e 8 casos.

FONTE: SINAN

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DE JUNDIAÍ, 13 DE JUNHO/2025