

Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional MPOX

28º Ciclo de Debates do Núcleo de Estudos sobre Bioética e Diplomacia em Saúde (Nethis)

Brasília-DF, 05 de setembro de 2024

OPAS

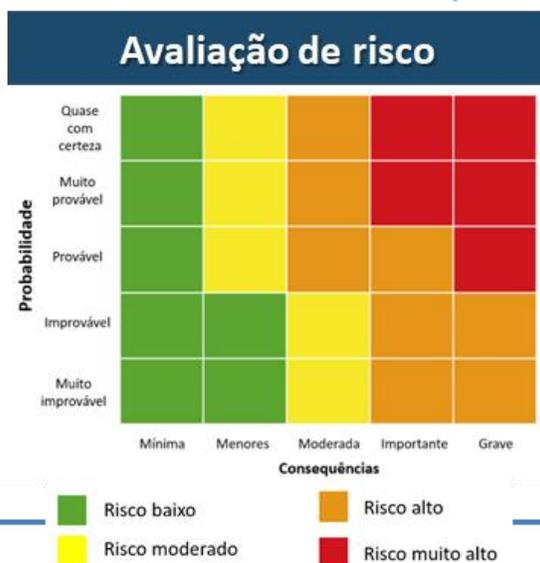


Organização
Pan-Americana
da Saúde

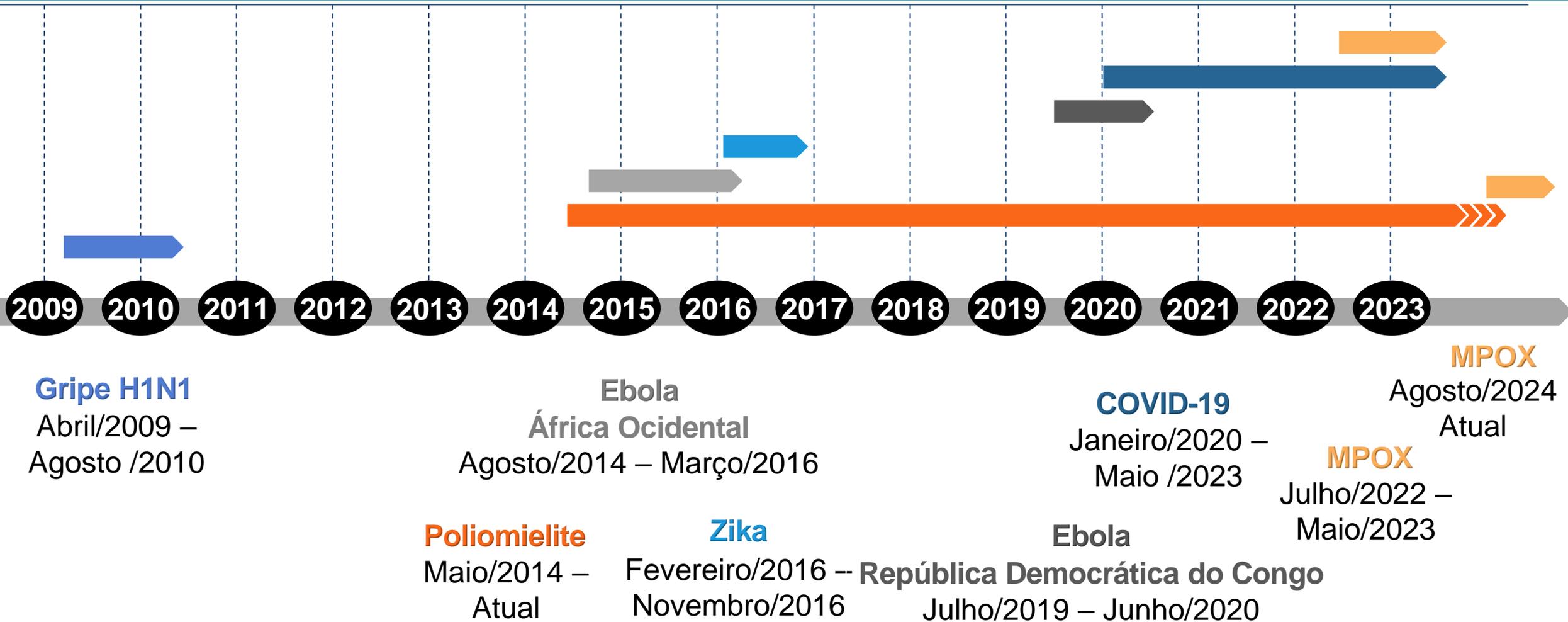


Organização
Mundial da Saúde
Região das Américas

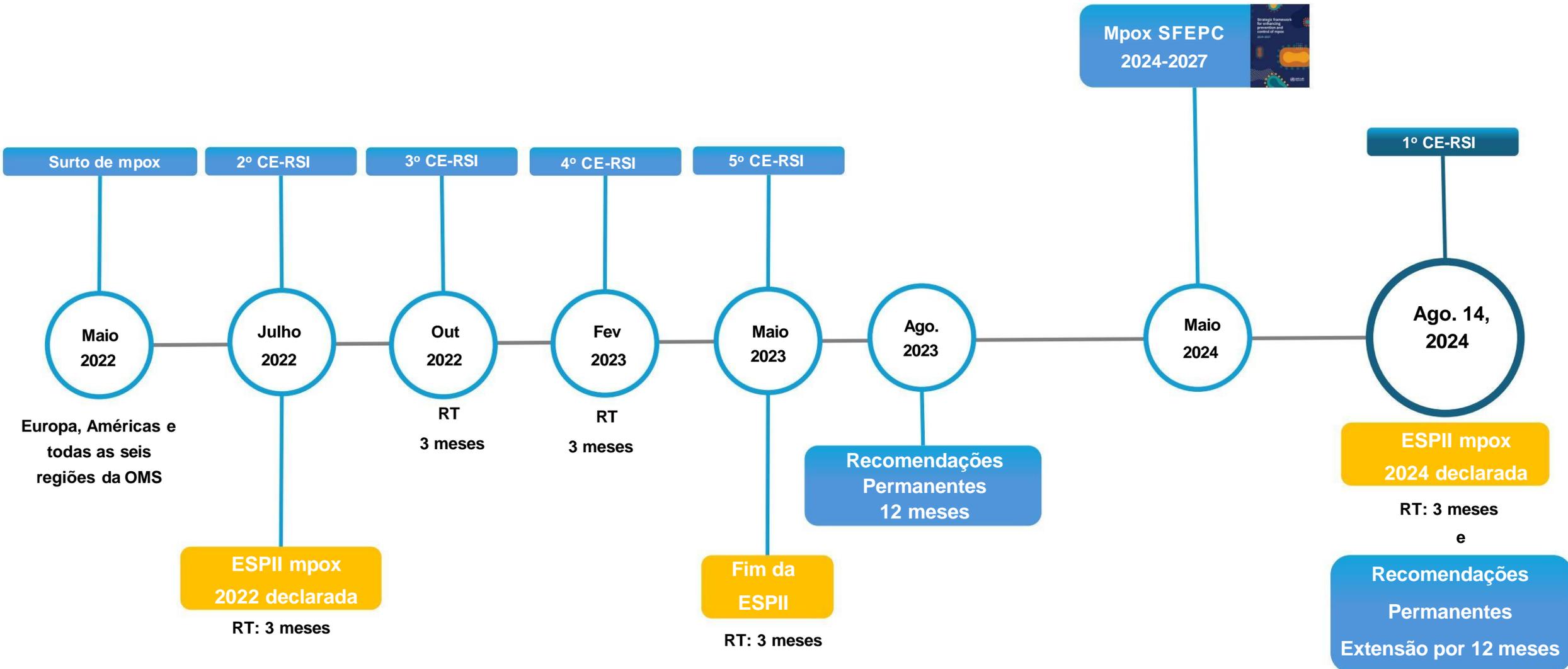
Gestão de risco na OMS - Processo de declaração de ESPII



ESPII 2009 - hoje



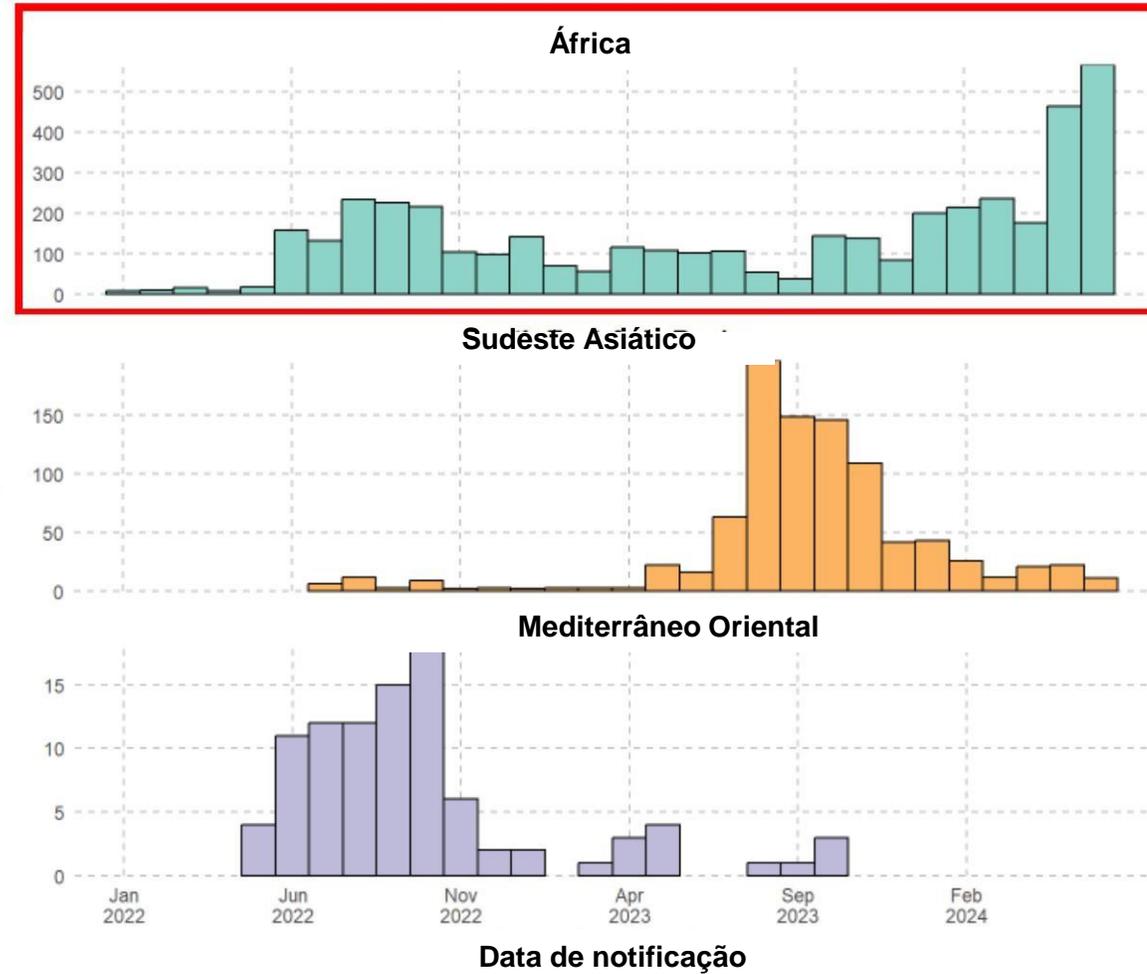
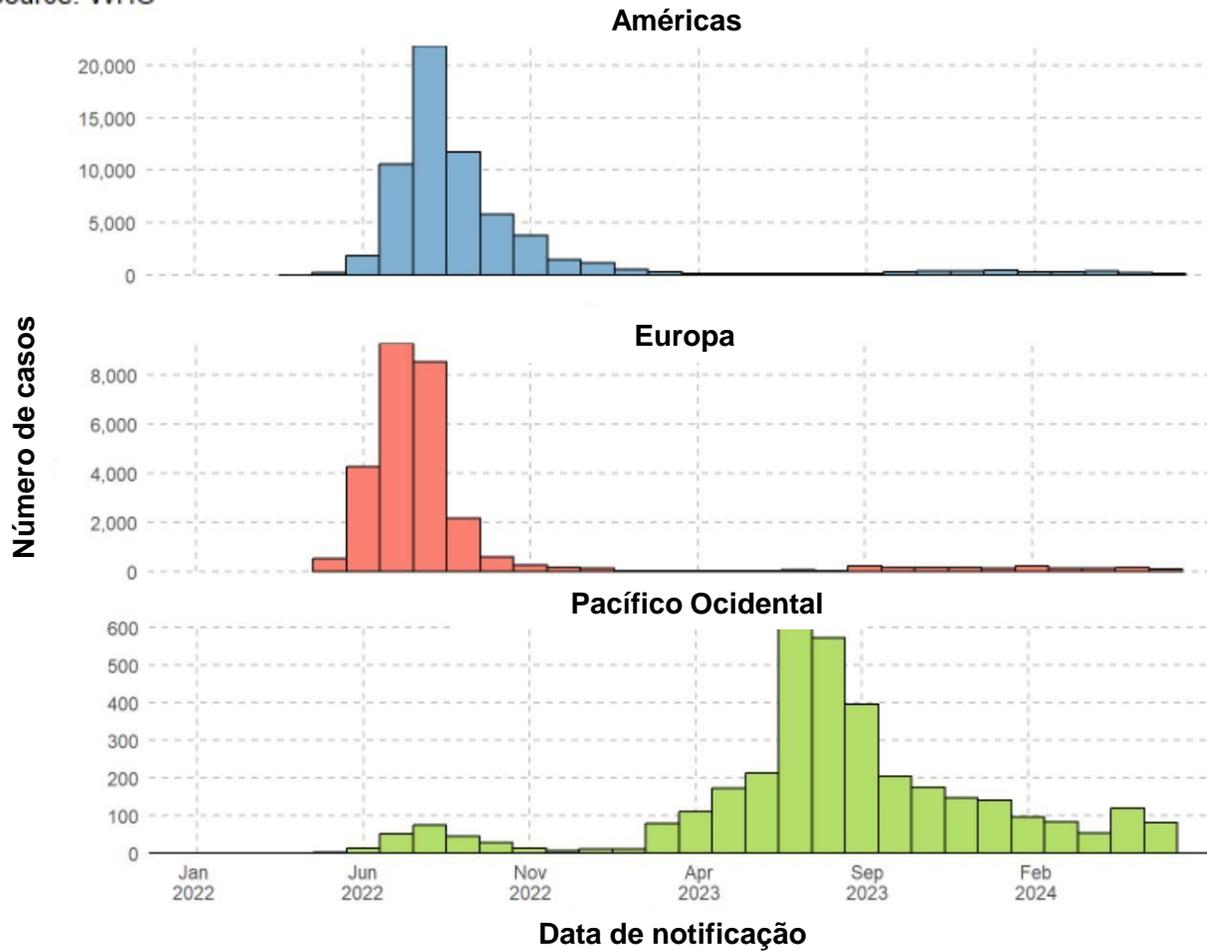
Linha do tempo - mpox



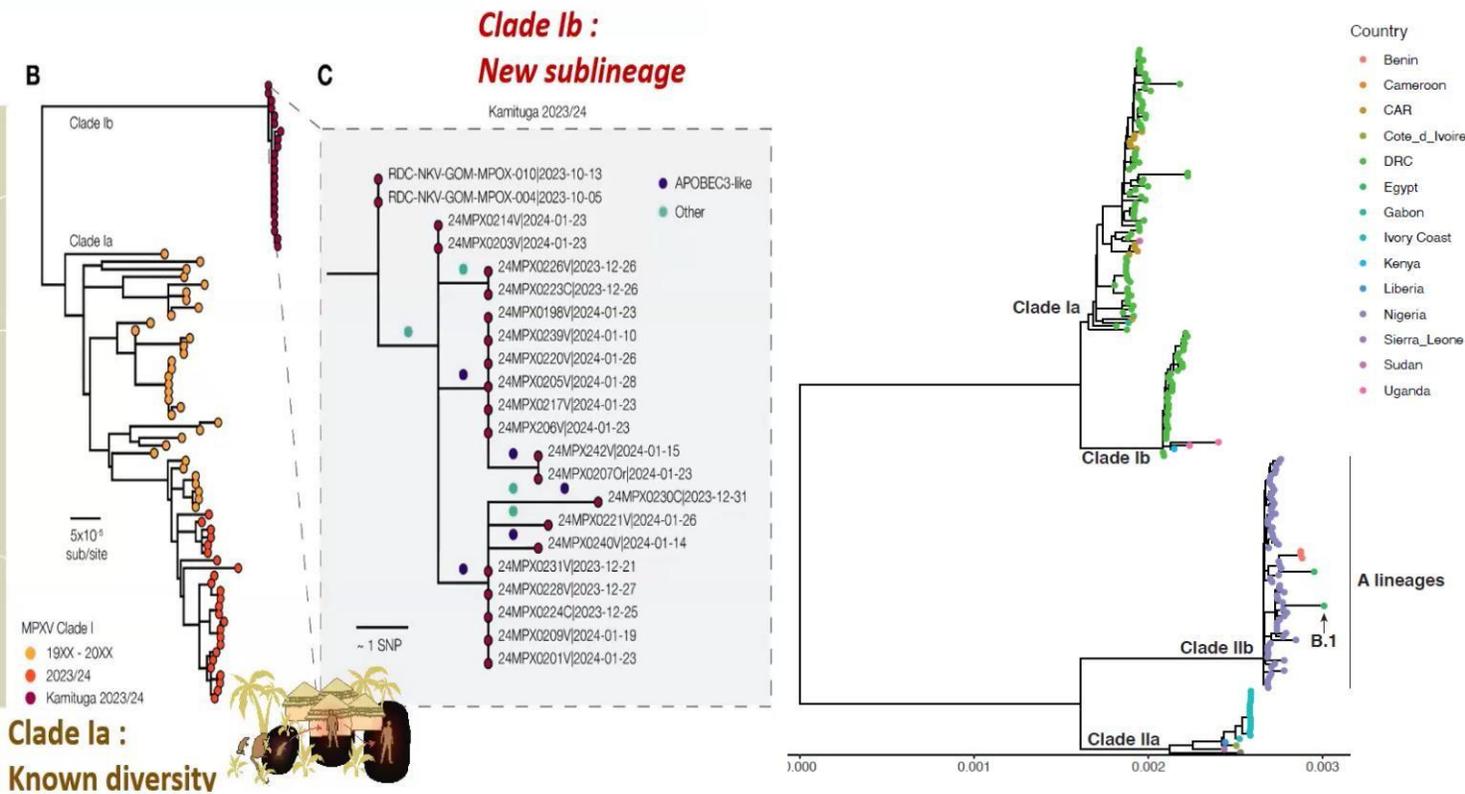
CE-RSI: Comitê de Emergências do Regulamento Sanitário Internacional; **ESPII:** Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional; **RT:** Recomendações Temporárias; **Mpx SFEP:** Marco Estratégico para Melhorar a Prevenção e o Controle da mpox (sigla em inglês); **OMS:** Organização Mundial da Saúde.

Casos por mês e região

Source: WHO



Emergência do clado 1b



- Nova cepa de Clado 1* detectada pela primeira vez na **parte oriental da RDC** (Kivu do Sul)
- Apresenta mutações do tipo APOBEC3 que indicam **transmissão sustentada de pessoa a pessoa**
- A propagação comunitária sustentada segue por **mais de 10 meses, sem exposição zoonótica**
- Nome proposto para este cepa: **Clado1b**, dada a transmissão de pessoa a pessoa similar ao Clado 2b que surgiu na Nigéria em 2017

* Informações do artigo publicado: Surto humano sustentado de uma nova cepa do clado I do MPXV na República Democrática Oriental do Congo (RDC)
<https://www.nature.com/articles/s41591-024-03130-3>

Principais características dos clados de MPXV

mpox Clado 2

- Origens zoonóticas
- Transmissão por contato próximo, inclusive sexual
- Transmissão comunitária sustentada
- Menos grave

mpox Clado 1a

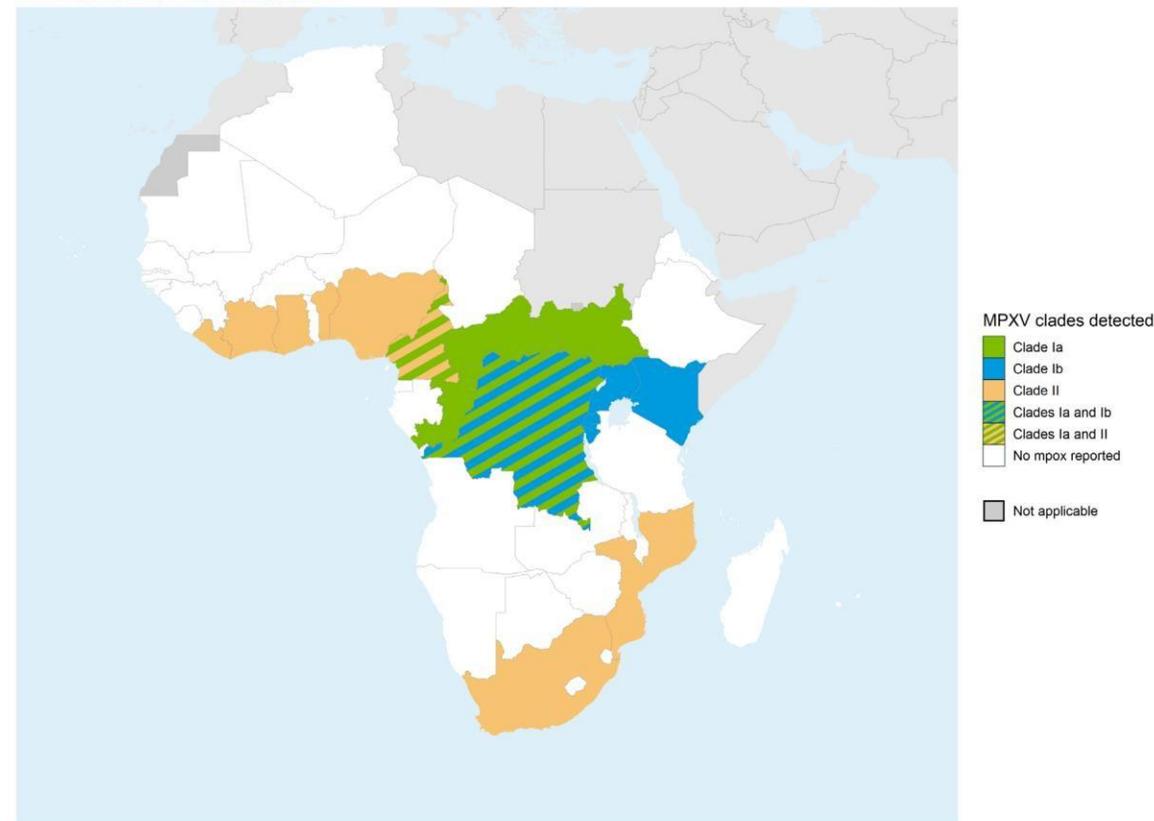
- Origens zoonóticas
- Transmissão domiciliar que desencadeia casos secundários
- Transmissão autolimitada
- Mais grave

mpox Clado 1b

- Origem desconhecida
- Transmissão por contato próximo, inclusive sexual
- Transmissão comunitária sustentada
- Gravidade a definir

MPXV clades detected, African Region

from 1 Jan 2022, as of 25 Aug 2024



The designations employed and the presentation of the material in this publication do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of WHO concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

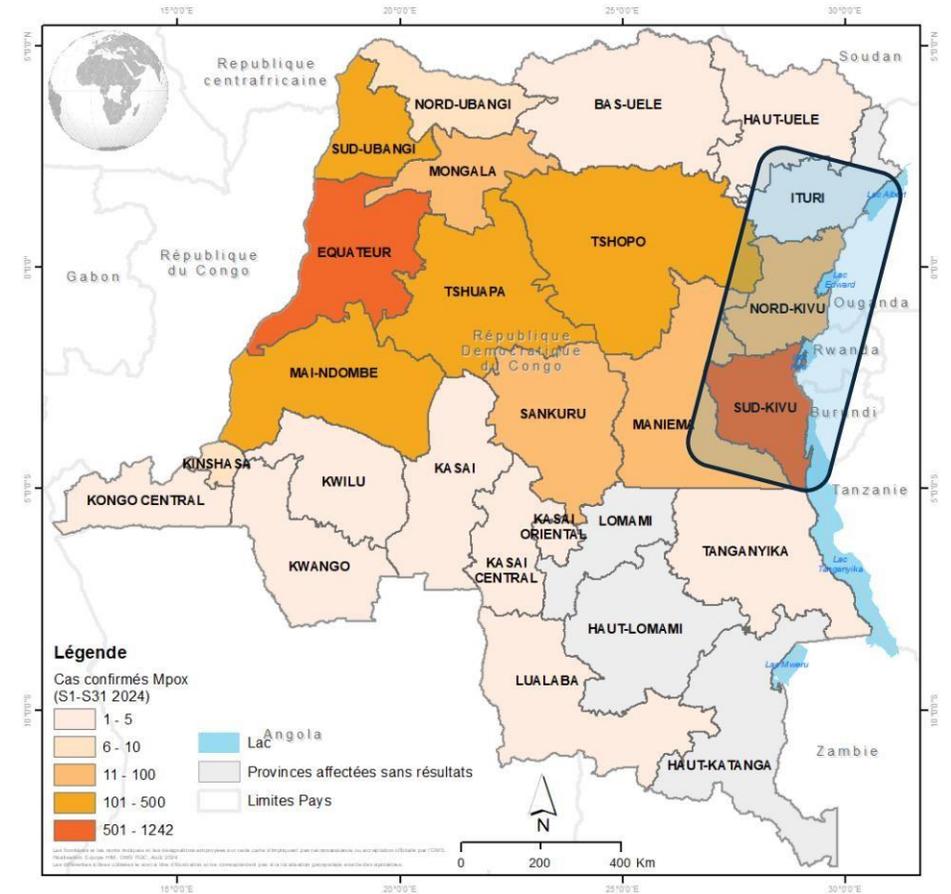
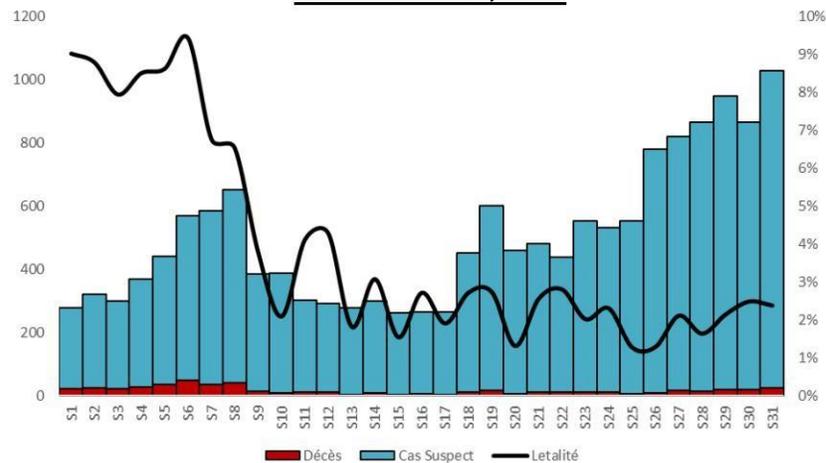
Data Source: World Health Organization
Map Production: WHO Health Emergencies Programme
© WHO 2024. All rights reserved.

Foco em RDC

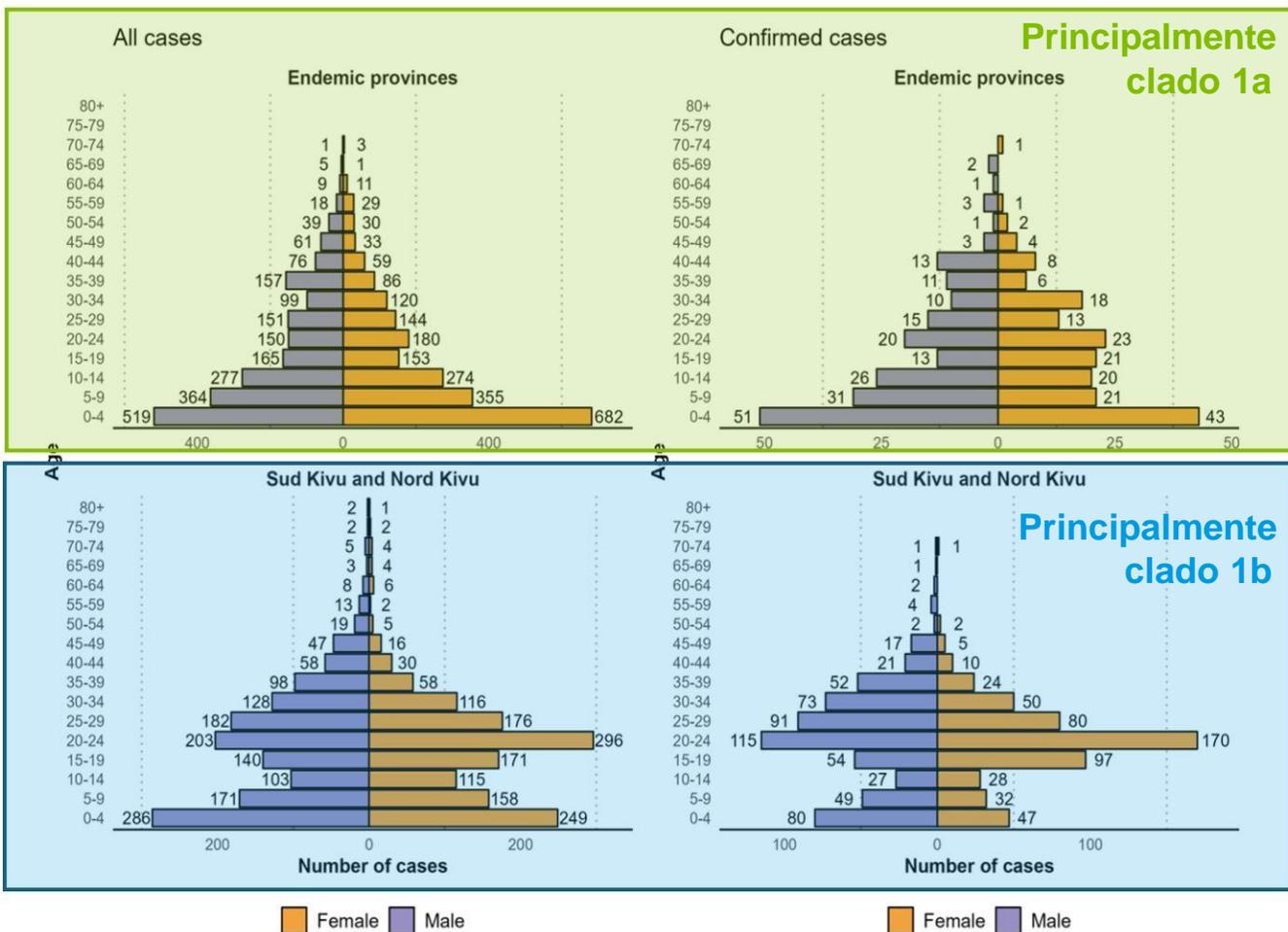
W1-31 2024

- **Dois surtos em curso:**
 - **Clado 1a:** Áreas endêmicas
 - **Clado 1b:** Kivu do Sul e do Norte
- **Geral:** 15.664 casos suspeitos e 537 óbitos (letalidade = 3,6%) em 2024
 - Incidência: 3 casos confirmados por 100.000 habitantes
 - 23/26 províncias (88%) notificaram pelo menos um caso confirmado de mpox
- **Kivu do Sul:** 3.420 casos confirmados e 26 óbitos (letalidade = 0,7%)

Casos suspeitos (cl clinicamente compatíveis) e óbitos notificados
Semana 1 – 30, 2024



Distribuição de casos por idade e sexo na RDC



- Províncias endêmicas:

- Principalmente clado 1a

- Os grupos de idade mais jovens são os mais afetados

- Padrão decrescente à medida que aumenta a idade

- Semelhante entre casos suspeitos e confirmados

- Nas províncias de Kivu do Sul e do Norte:

- Principalmente clado 1b

- Casos suspeitos:

- maior proporção de crianças < 5 anos e adultos de 20 a 24 anos

- Casos confirmados:

- maior proporção de adultos de 20 a 24 anos

Províncias endêmicas: Equateur, Sud and Nord Ubangi, Sankuru, Tshopo and Tshuapa

Evidências disponíveis sobre o Clado 1b

O que estamos aprendendo

- Surgiu em 2023 e está sendo propagado pelo Leste da RDC desde setembro de 2023
- Foi propagado rapidamente através do contato sexual, amplificado por redes extensas (profissionais do sexo)
- Pode ocorrer transmissão comunitária sustentada sem exposição zoonótica
- Mais grave que o clado 2 do surto multinacional
- Detectado na RDC em Kivu do Sul e do Norte e pelo menos um caso em **Kinshasa**
- Também foi encontrado no **Burundi, Quênia, Ruanda e Uganda**

RDC: República Democrática do Congo.

O que segue sendo desconhecido

- **Primeiros casos do clado 1b seguem desconhecidos.** Os primeiros casos conhecidos foram relatados em viajantes de uma província endêmica.
- Se é **mais grave** que o clado 1a. Os dados atuais mostram uma letalidade de 0,7% (afeta mais os adultos, menos vulneráveis que as crianças).
- **Fatores de transmissão:** clado 1b pode transmitir mais facilmente por contato sexual?
 - Observa-se uma transmissão secundária domiciliar para as crianças
- Se os **parâmetros de transmissão**, como o período de incubação, a taxa de ataque secundário, o intervalo serial etc., são diferentes do clado 1a

Avaliação rápida de riscos

em 13 de julho de 2024

Grupos de risco*	Nível de risco	Nível de confiança da informação
Leste da RDC e países vizinhos <i>(afeta principalmente adultos e se propaga principalmente por contato sexual; vinculado ao clado 1b)</i>	Elevado	Baixo
Áreas endêmicas de mpox na RDC <i>(afeta principalmente crianças e se propaga através de vários modos de transmissão; vinculado ao clado 1a)</i>	Elevado	Moderado
Nigéria e países da África ocidental, central e oriental, onde o mpox é endêmico <i>(afeta crianças e adultos e se propaga através de vários modos de transmissão; vinculado aos clados 1 e 2)</i>	Moderado	Moderado
Todos os países da África e do mundo <i>(os surtos afetam principalmente homens que têm relações sexuais com homens e se propagam predominantemente através do contato sexual; vinculado ao clado 1b)</i>	Moderado	Moderado

*Todos os surtos de mpox devem ser considerados no contexto local para uma compreensão profunda da epidemiologia, os modos de transmissão, os fatores de risco de doença grave, as origens e a evolução do vírus e a relevância das estratégias e contramedidas para o prevenção e controle. **RDC**: República Democrática do Congo.

Declaração de ESPII

14 de agosto de 2024

o Diretor Geral da OMS declarou
Emergência de Saúde Pública de
Importância Internacional (ESPII)
por aumento de mpox

19 de agosto de 2024

Publicação de recomendações
temporárias que se aplicam aos países
com aumento de mpox

Extensão das recomendações
permanentes até agosto de 2025



WHO Director-General declares mpox outbreak a public health emergency of international concern

Français

14 August 2024 | News release | Reading time: 3 min (789 words)

WHO Director-General Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus has determined that the upsurge of mpox in the Democratic Republic of the Congo (DRC) and a growing number of countries in Africa constitutes a public health emergency of international concern (PHEIC) under the International Health Regulations (2005) (IHR).

Media Contacts



WHO Media Team

Organization
inquiries@who.int

First meeting of the International Health Regulations (2005) Emergency Committee regarding the upsurge of mpox 2024

19 August 2024

Statement

The Director-General of the World Health Organization (WHO), having concurred with the advice offered by the International Health Regulations (2005) (IHR or Regulations) [Emergency Committee regarding the upsurge of mpox 2024](#) during its first meeting, held on 14 August 2024, has determined, on the same date,

Recomendações temporárias

Para os Estados Membros que estejam enfrentando um aumento na doença mpox clado 1b

Coordenação de emergências

Estabelecer ou melhorar a coordenação e a participação dos parceiros

Vigilância colaborativa e diagnóstico de laboratório

Melhorar vigilância, diagnóstico, diferenciação de clados e rastreamento de contatos

Assistência clínica segura e escalonável

Ampliar o apoio aos pacientes e fortalecer a capacidade de atenção sanitária

Tráfego internacional

Colaboração transfronteiriça, evitar restrições

Vacinação

Planos de preparação dirigidos a grupos de alto risco

Comunicação de riscos e participação comunitária

Fortalecimento da comunicação de riscos e luta contra a desinformação

Governança e finanças

Integração de mpox em programas existentes, movimentação de recursos internos e externos

Abordar as oportunidades na investigação

Dinâmica da transmissão, fatores de risco, fatores sociais e comportamentais, história natural da doença, ensaios para novas terapias e vacinas

First meeting of the
International Health Regulations
(2005) Emergency Committee
regarding the upsurge of mpox
2024

14 August 2024 | Statement (Reading time: 18 min (4750 words))

The Director-General of the World Health Organization (WHO), having concurred with the advice offered by the International Health Regulations (2005) (IHR) or Regulations) Emergency Committee regarding the upsurge of mpox 2024 during its first meeting, held on 14 August 2024, has determined, on the same date, that the ongoing upsurge of mpox in the Democratic Republic of the Congo (DRC) and in a growing number of countries in Africa constitutes a public health emergency of international concern (PHEIC) under the provisions of the IHR. The subsequent meeting of the Director-General's Emergency Committee on 15 August 2024...

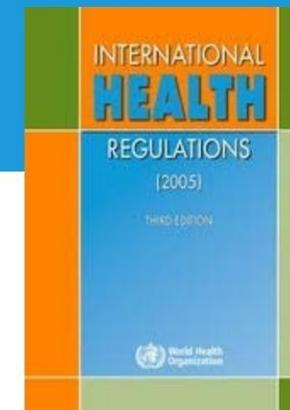


Organização
Mundial da Saúde

Programa de
EMERGÊNCIAS
EM SAÚDE

Recomendações Permanentes *Para todos os Estados Membros*

REGULAMENTO SANITÁRIO INTERNACIONAL (2005)



Artigo 1 Definições

“**recomendação**” e “**recomendado**” fazem referência às recomendações temporárias ou permanentes formuladas com o presente Regulamento;

“**recomendação permanente**” significa a opinião não vinculativa em relação a determinados riscos contínuos para a saúde pública emitida pela OMS conforme o Artigo 16 sobre as medidas sanitárias apropriadas para aplicação rotineira ou periódica, necessárias para prevenir ou reduzir a propagação internacional de doenças e minimizar a interferência no tráfego internacional;;

Artigo 16 Recomendações permanentes

A OMS poderá fazer recomendações permanentes de medidas sanitárias apropriadas, de acordo com o Artigo 53, para aplicação rotineira ou periódica. Tais medidas podem ser aplicadas pelos Estados Membros em relação a pessoas, bagagens, cargas, contêineres, meios de transporte, mercadorias e/ou encomendas postais para riscos específicos e contínuos à saúde pública, a fim de prevenir ou reduzir a disseminação internacional de doenças e evitar interferências desnecessárias no tráfego internacional. A OMS poderá, de acordo com o Artigo 53, modificar ou encerrar tais recomendações, conforme apropriado.

OMS: Organização Mundial da Saúde.



Recomendações Permanentes

A. Planos nacionais contra mpox, delineando as medidas essenciais para manter o controle da doença e conseguir a eliminação da transmissão pessoa a pessoa

1. Incorpore as lições aprendidas a partir de avaliações da resposta
2. Tenha como objetivo eliminar a transmissão pessoa-a-pessoa e reduzir a transmissão zoonótica
3. Desenvolva e mantenha capacidades em ambientes com recursos limitados e entre grupos marginalizados para melhorar a compreensão dos modos de transmissão, quantificar as necessidades de recursos, detectar e responder a surtos e transmissão comunitária

Recomendações Permanentes

B. Estabeleça e mantenha a vigilância laboratorial e as capacidades de diagnóstico para aprimorar a detecção de surtos e a avaliação de riscos

4. Inclua o mpox como doença notificação compulsória no sistema nacional de vigilância
5. Fortaleça a capacidade de diagnóstico em todos os níveis
6. Certifique-se de que a notificação à OMS ocorre de forma apropriada
7. Colabore com a disponibilidade de sequenciamento genético em outros países

Compartilhe dados e metadados sobre sequenciamento por meio de bases de dados públicas

8. Notifique a OMS sobre eventos relacionados ao mpox utilizando os canais do RSI

Recomendações Permanentes

C. Aprimore a proteção da comunidade desenvolvendo a capacidade de comunicação de riscos e o engajamento comunitário, adaptando as medidas sociais e de saúde pública aos contextos locais e mantendo a luta pela equidade e a confiança das comunidades

9. Comunique os riscos, desenvolva a conscientização, envolva as comunidades afetadas e os grupos de risco por meio das autoridades de saúde e da sociedade civil
10. Implemente intervenções para evitar o estigma e a discriminação contra qualquer indivíduo ou grupo que possa ser afetado pelo mpox

Recomendações Permanentes

D. Pesquisa para gerar evidências para a prevenção e o controle do mpox, visando à eliminação da transmissão entre humanos

11. Agenda de pesquisa para gerar e disseminar prontamente evidências dos principais aspectos científicos, sociais, clínicos e de saúde pública da varíola
12. Condução de ensaios clínicos de medidas de enfrentamento em diferentes populações, além do monitoramento de segurança, eficácia e duração da proteção

Recomendações Permanentes

E. Viagens Internacionais

14. Incentive as autoridades, os prestadores de serviços de saúde e os grupos comunitários a fornecerem informações relevantes aos viajantes para que se protejam e protejam outras pessoas antes, durante e depois de viajar para eventos ou reuniões em que a mpox possa representar um risco

15. Oriente os indivíduos suspeitos, confirmados ou que possam ser um contato de um caso, a adotarem medidas para evitar a exposição de outras pessoas, inclusive em relação a viagens internacionais

16. Não implemente medidas de saúde específicas para mpox relacionadas a viagens, como triagem de entrada ou saída, ou requisitos para testes ou vacinação

Recomendações Permanentes

F. Cuidados clínicos para mpox, incluindo acesso a tratamento específico e medidas de apoio para proteger profissionais de saúde e cuidadores

17. Medidas de prevenção e controle de infecção para casos suspeitos e confirmados de mpox

Garanta treinamento e forneça equipamentos de proteção individual

18. Integre detecção, prevenção, assistência e pesquisa de mpox aos programas de prevenção e controle do HIV e de doenças sexualmente transmissíveis e em outros serviços de saúde, conforme apropriado

Recomendações Permanentes

G. Medidas de combate ao mpox, incluindo mecanismos de mobilização de recursos

19. Reforce a oferta de insumos e o acesso ao diagnóstico, sequenciamento genômico, vacinas e terapias para as comunidades mais afetadas

20. Disponibilize vacinas contra mpox (pré e pós-exposição) considerando as recomendações do Grupo Consultivo Estratégico de Especialistas em Imunização (SAGE) da OMS

OMS: Organização Mundial da Saúde; SAGE: Strategic Advisory Group of Experts on Immunization.

OPAS



Organização
Pan-Americana
da Saúde



Organização
Mundial da Saúde
Região das Américas



Mensagens-chave

- Em 2024: disseminação do novo vírus MPOX clado 1b em alguns países da África
 - Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional
- No marco do RSI (2005), coexistem para os Estados Membros:
 - Recomendações temporárias
 - Recomendações permanentes

Sua aplicação depende da epidemiologia e da análise de risco de cada país

- Para atualizar a análise de risco da Região das Américas, é crucial ter colaboração com envio de dados atualizados pelo países por meio dos Pontos Focais Nacionais do RSI (2005)
- É importante que os países atualizem seus planos nacionais

OBRIGADO !!!

Mais informações em: [Mpox outbreak - PAHO/WHO | Pan American Health Organization](#)

OPAS



Organização
Pan-Americana
da Saúde



Organização
Mundial da Saúde
Região das Américas