



Telessaúde
UFSC



apresentam

VIGILÂNCIA DA POLIOMIELITE NA ATENÇÃO BÁSICA

ENF. GISELE BARRETO

- A poliomielite é uma doença infectocontagiosa viral aguda, causada por poliovírus pertencente ao gênero *enterovírus*.
- Existem poliovírus tipo 1, tipo 2 e tipo 3, e sua transmissão é fecal/oral na maioria dos casos.
- Caracterizada por um quadro de paralisia flácida, de início súbito.
- Acomete geralmente crianças menores de 5 anos, e membros inferiores, de forma assimétrica com evolução de aproximadamente 3 dias.
- Apenas 1% é forma paralítica.

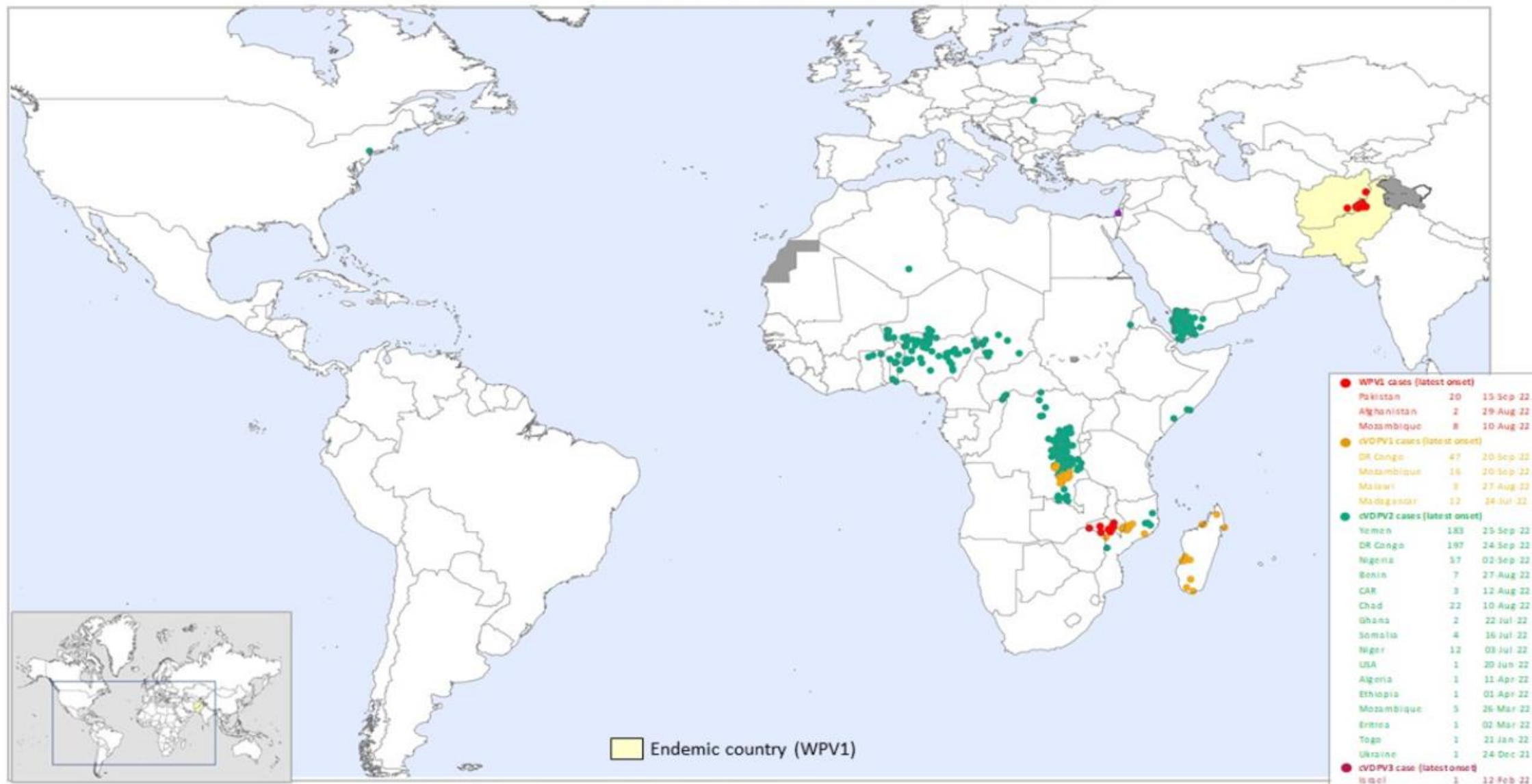
- **POLIOMIELITE ADQUIRIDA PELO VÍRUS SELVAGEM** (Tipo 1, tipo 2, tipo 3) Tipo 2 erradicado em 1999 e tipo 3 erradicado em 2019.
- **POLIOMIELITE VÍRUS DERIVADO VACINAL** (causam surtos em países com baixa cobertura vacinal ou com vacinação heterogênea)
- **POLIOMIELITE ASSOCIADA À VACINA** (causada pela vacina oral, principalmente na primeira dose)

A vigilância da poliomielite é realizada através dos casos de PFA em menores de 15 anos independente da hipótese diagnóstica.
Pois toda poliomielite é uma PFA, mas nem toda PFA é uma poliomielite.

Guillan Barré, Mielite Transversa, paraplegia...

Objetivo é constatar que não há vírus circulante

Global WPV1 & cVDPV Cases¹, Previous 12 Months²



¹Excludes viruses detected from environmental surveillance; ²Onset of paralysis 23 Nov. 2021 to 22 Nov. 2022

Global Wild Poliovirus 2016 - 2022

Country or territory ³	Wild virus type 1 confirmed cases									Wild virus type 1 reported from other sources ²							
	Full year total						01 Jan-22 Nov ¹		Date of most recent case	Full year total						1 Jan-22 Nov ¹	Date of most recent virus
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2021	2022		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Afghanistan	13	14	21	29	56	4	1	2	29-Aug-22	2	42	83	60	49	1	11	02-Nov-22
Pakistan	20	8	12	147	84	1	1	20	15-Sep-22	62	110	141	405	455	65	36	03-Oct-22
Mozambique	0	0	0	0	0	0	0	8	10-Aug-22								
Malawi	0	0	0	0	0	1	0	0	19-Nov-21								
Iran	0	0	0	0	0	0	0	0	NA				3				20-May-19
Nigeria ³	4	0	0	0	0	0	0	0	21-Aug-16	1 ⁴							27-Sep-16
Total (Type1)	37	22	33	176	140	6	2	30		65	152	224	468	504	66	47	
Tot. in endemic countries	37	22	33	176	140	5	2	22									
Tot. in non-end countries	0	0	0	0	0	1	0	8									
No. of countries (infected)	3	2	2	2	2	3	2	3									
No. of countries (endemic)	2 ³	2 ³	3	3	3	2	2	2									
Total Female	13	7	18	72	59	2	0	9									
Total Male	24	15	15	104	81	4	2	21									

Countries in yellow are endemic. ¹Data reported to WHO HQ on 23 Nov. 2021 for 2021 data and 22 Nov. for 2022 data.

²Wild viruses from environmental samples, selected contacts, healthy children and other sources. Last WPV type 3 had its onset on 10 November 2012. ³Between 27 Sep 2015 and 27 Sep 2016, Nigeria was not classified as endemic, and declared Wild polio-free as of June 2020. ⁴Exceptionally reporting case-contact of a positive index case given the date of collection is later than the onset date of the most recent WPV.

Global Circulating Vaccine-derived Poliovirus (cVDPV)^{1,2,3}

	Country	AFP cases (Paralysis onset between 2020-2022)				Other sources (Human) ⁴ (Collection between 2020-2022)				Other sources (Environment) (Collection between 2020-2022)				
		2020	2021	2022	Onset of most recent case	2020	2021	2022	most recent collection date	2020	2021	2022	most recent collection date	
cVDPV ¹	DR Congo			47	20-Sep-22			4	24-Sep-22					
	Mozambique	1		16	20-Sep-22									
	Malawi			3	27-Aug-22			1	19-Sep-22					
	Madagascar	2	13	10	24-Jul-22		25	6	28-Apr-22		31	64	20-Jun-22	
	Yemen	31	3		27-Mar-21				07-Jul-19					
	Malaysia	1			14-Jan-20					9			13-Mar-20	
Total type 1	35	16	76		0	25	11		9	31	64			
cVDPV ² ¹	Niger	10	18	11	03-Jul-22	2	1	3	19-May-22	9		10	17-Oct-22	
	Algeria			1	11-Apr-22			2	19-Jul-22			14	17-Oct-22	
	Zambia											1	04-Oct-22	
	Botswana											1	04-Oct-22	
	Yemen		66	154	25-Sep-22		17	30	23-Jul-22		13	3	31-Jan-22	
	DR Congo	81	28	191	24-Sep-22	95	6	24	15-Sep-22	1	3	4	27-Aug-22	
	Central African Republic	4		3	12-Aug-22	1			05-Oct-20	2	1	6	21-Sep-22	
	Nigeria	8	415	42	02-Sep-22	8	204	28	18-Aug-22	5	303	67	13-Sep-22	
	Ghana	12		2	22-Jul-22	10		4	01-Jun-22	20			18	06-Sep-22
	Togo	9		1	21-Jan-22	9			09-Jul-20				2	06-Sep-22
	Egypt									1	12	6	29-Aug-22	
	Benin	3	3	7	27-Aug-22		2	1	01-Jun-22	5	1	5	17-Aug-22	
	Chad	101		22	10-Aug-22	17		2	03-Mar-22	3	1		10-Nov-21	
	Somalia	14	1	4	16-Jul-22	13		2	21-Jul-22	26	1	3	19-May-22	
	Côte d'Ivoire	64			18-Oct-20	25			01-Nov-20	95		3	18-Jul-22	
	United States of America			1	20-Jun-22									
	Israel											1	16-Jun-22	
	United Kingdom											3	31-May-22	
	Djibouti										7	12	22-May-22	
	Ethiopia	37	10	1	01-Apr-22	7			13-Oct-20	4			28-Dec-20	
	Mozambique		2	4	26-Mar-22				17-Dec-18					
	Eritrea		1	1	02-Mar-22									
	Senegal		17		27-Oct-21		34		17-Nov-21	1	14	1	17-Jan-22	
	Burkina Faso	68	2		09-Jun-21	12			19-Sep-20		1		28-Dec-21	
	Ukraine		2		24-Dec-21		18		09-Oct-21					
	Mauritania						4		19-Jul-21		7		15-Dec-21	
	Uganda										2		02-Nov-21	
	Cameroon	7	3		11-Oct-21	4	3		29-Oct-21	9	1		25-Oct-21	
	Gambia										9		09-Sep-21	
	Pakistan	135	8		23-Apr-21	2			11-Nov-20	135	35		13-Aug-21	
	Guinea	44	6		01-Apr-21	1			05-Sep-20	1	2		11-Aug-21	
	Guinea-Bissau		3		15-Jul-21		1		26-Jul-21				03-Aug-21	
	Tajikistan	1	35		25-Jul-21		22		24-May-21		17		22-Mar-21	
	Afghanistan	308	43		09-Jul-21	36	2		03-May-21	175	40		23-Jun-21	
Sierra Leone	10	5		28-Feb-21	6	8		19-Mar-21		9		01-Jun-21		
Congo	2	2		10-Feb-21	2			12-Oct-20	1	3		01-Jun-21		
Liberia		3		28-May-21	2	5		21-Jan-21	7	14		20-Apr-21		
South Sudan	50	9		10-Apr-21	19	5		25-Feb-21	6			01-Dec-20		
Iran									3	1		20-Feb-21		
Kenya					1	2		25-Jan-21	1	1		13-Jan-21		
Mali	52			23-Dec-20	3			15-Aug-20	4			29-Aug-20		
Sudan	58			18-Dec-20	11			01-Oct-20	14			09-Nov-20		
Angola	3			09-Feb-20				31-Oct-19				02-Dec-19		
Philippines	1			15-Jan-20				23-Nov-19	4			16-Jan-20		
Philippines	1			15-Jan-20				23-Nov-19	4			16-Jan-20		
Malaysia									5			04-Feb-20		
Total type 2	1083	682	445		286	334	96		541	498	160			
cVDPV ³ ¹	Israel			1				3	24-Mar-22	1	5	25	15-Mar-22	
	Occupied Palestinian Terr.										7	9	12-Mar-22	
	China					1			22-Jul-20		1		25-Jan-21	
Total type 3	0	0	1		1	0	3		1	13	34			
Gender	Female (all sero type)	493	395	226										
	Male (all sero type)	610	290	295										
	Gender Unknown	10	3	1										

Environmental surveillance for poliovirus in selected sewage sites established and working

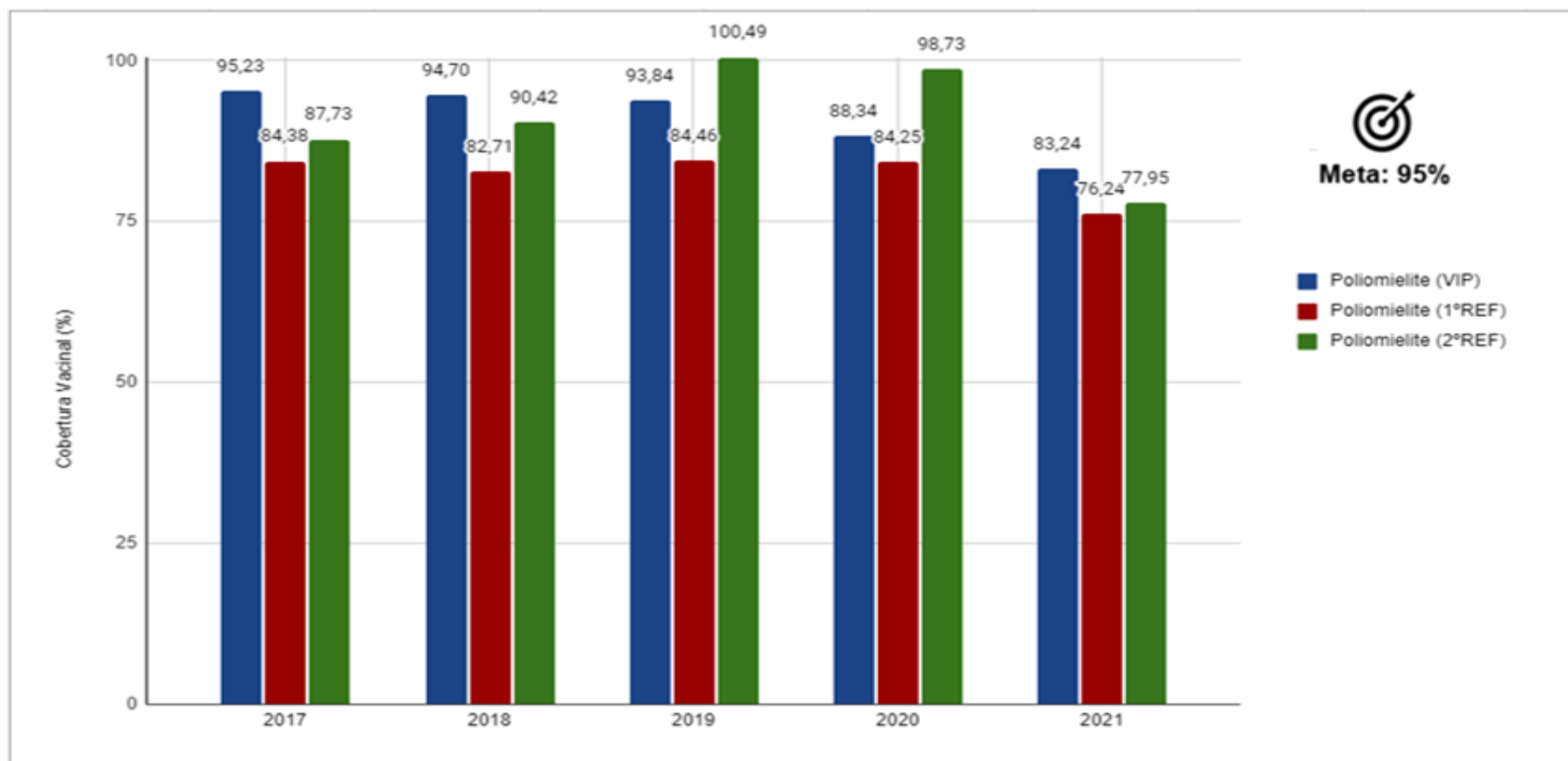
Changes from previous week

¹For cVDPV definition see http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2016/09/Reporting-and-Classification-of-VDPVs_Aug2016_EN.pdf. ²Figures include multiple emergences. ³ stool collected in Sep - 2016 but the final result was reported in 2017. ⁴ Include contact, healthy and community samples. ⁵ 1 cVDPV2 and cVDPV3 isolated from one child in Somalia. ⁶No clear evidence of in-country community transmission; investigations underway

Indicadores da vigilância PFA/polio

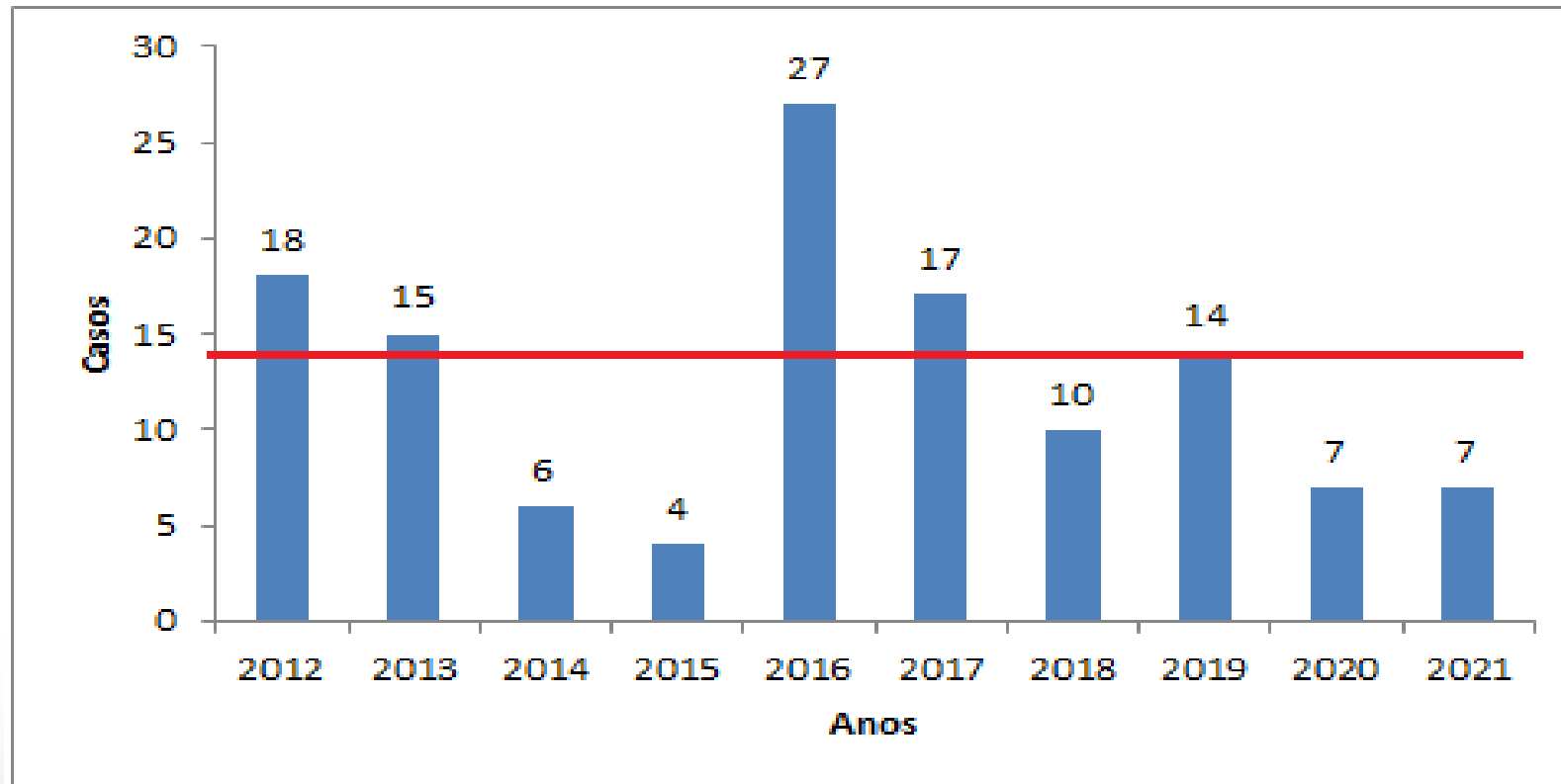
- Taxa de notificação: 1 notificação de PFA para cada 100.000hab (14 notificações em SC) 100%.
- Investigação em 48h: 80% dos casos devem ser investigados até 48h após a notificação.
- Coleta oportuna das fezes: 80% dos casos devem ter coletadas 1 amostra de fezes até o 14º dia após início do déficit motor.
- Notificação negativa semanal: pelo menos 80% das unidades notificadoras devem informar a ocorrência ou não de casos de PFA.

Figura 6. Cobertura vacinal da poliomielite em crianças menores que 1 ano, 1º e 2º reforço, Santa Catarina, de 2017 a 2021.

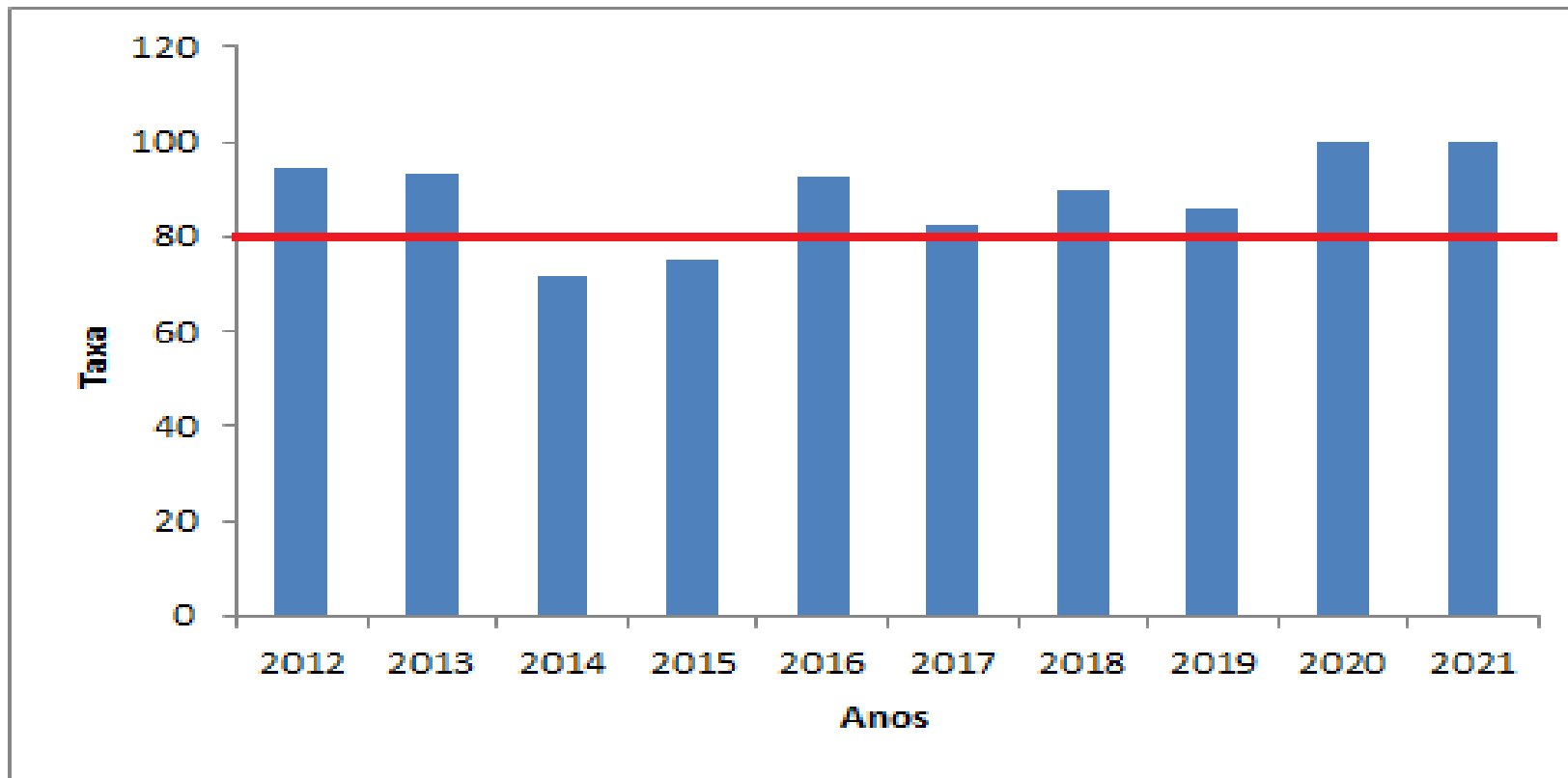


Fonte: <http://sipni.datasus.gov.br>. Acessado em 21/11/2022.

Taxa de notificação de casos de Paralisia Flácida Aguda (PFA), Santa Catarina, 2012-2021

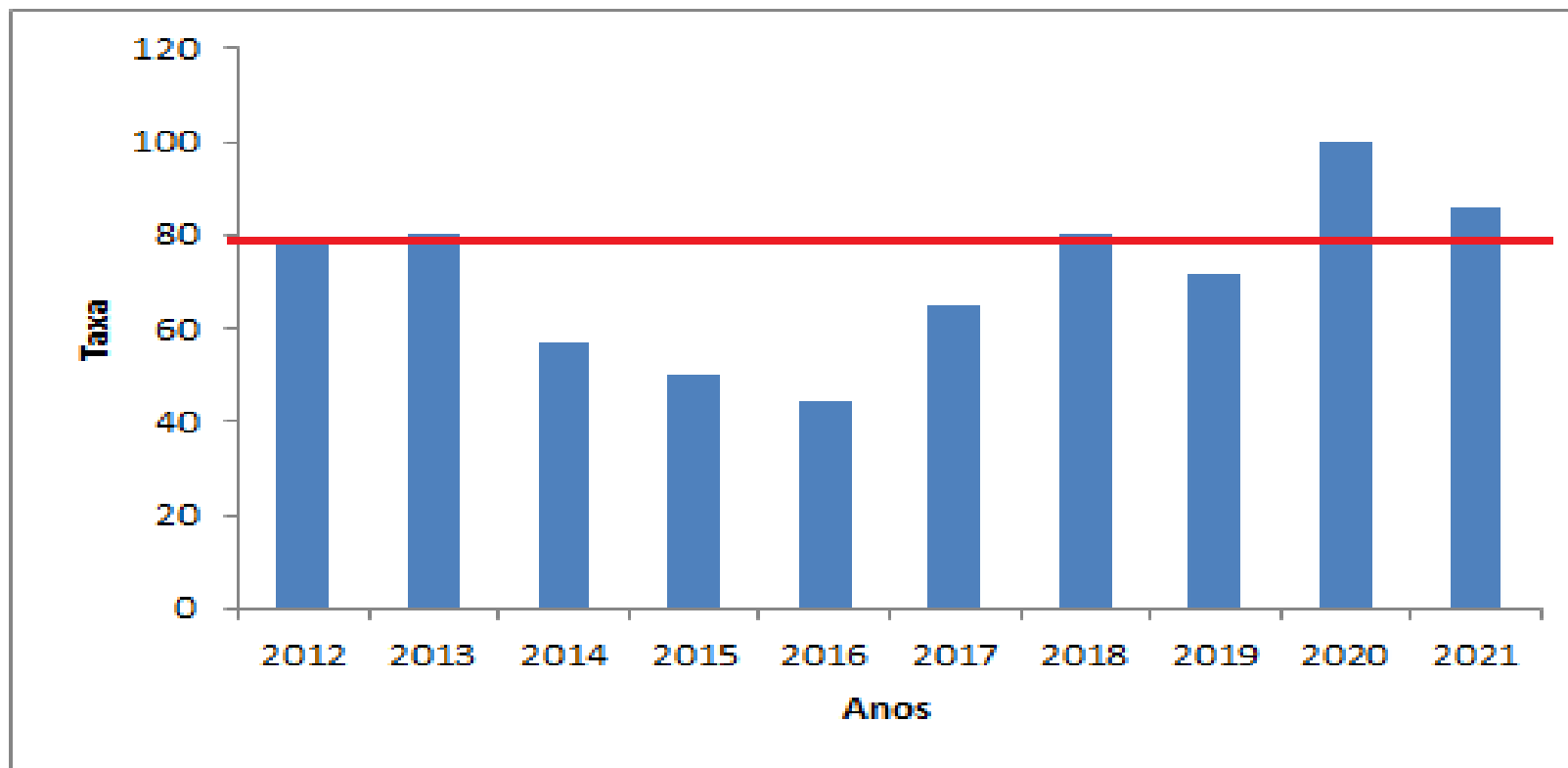


Percentual de casos investigados nas primeiras 48 horas, Santa Catarina, 2012-2021



Fonte: SINANnet (Atualizado em 29/11/2022). SE 48. Dados sujeitos a alterações.

Percentual de casos com coleta adequada de fezes, Santa Catarina, 2012-2021



Fonte: SINANnet (Atualizado em 29/11/2022). SE 48. Dados sujeitos a alterações.

Metodologia da análise de risco

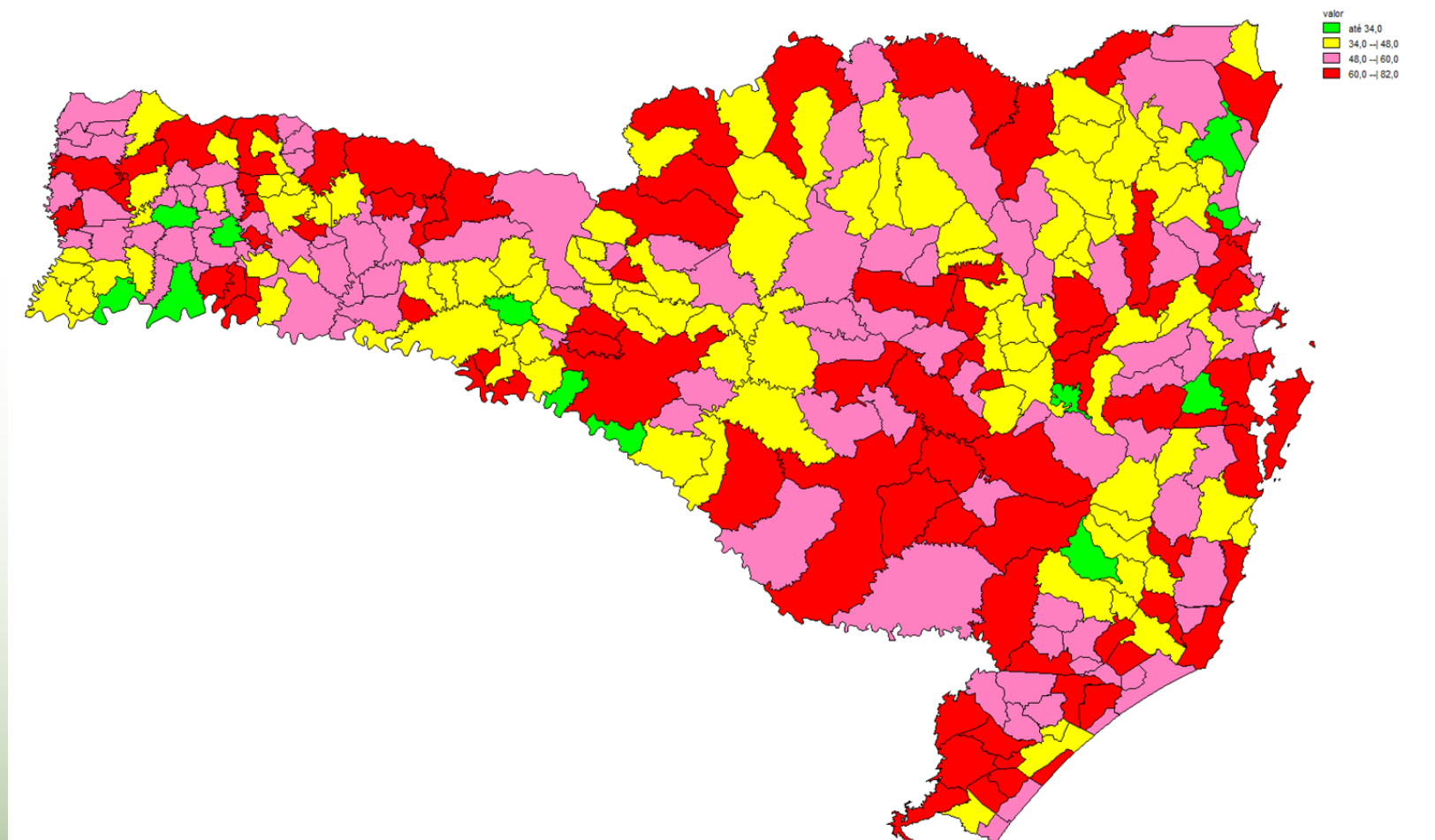
A análise considerou 4 componentes para determinar o risco a nível municipal conforme tamanho populacional dos municípios com <100.000 menores de 15 anos e municípios com tamanho populacional > 100.000 menores de 15 anos e 1 componente comum a todos os municípios independente do porte populacional, a fim de categorizá-los quanto ao risco (baixo, médio, alto e muito alto), a saber:

- Imunidade
- Vigilância epidemiológica
- Determinantes
- Casos e surtos de Doenças Imunopreveníveis (*EPV - Enfermedades Prevenibles por Vacunas*, por sua sigla em espanhol)

Diferentes critérios foram incluídos em cada componente para avaliá-lo. A cada critério foi atribuída uma pontuação, para acumular o peso total por evento.

População < 15 anos	Nº de municípios	%	Municípios conforme o risco
> 100.000	12	4	Risco baixo
	99	33,5	Risco médio
	98	33,2	Risco alto
	85	29%	Risco muito alto
<100.000	1	1	Risco alto

Análise de risco para poliomielite de acordo com os níveis de risco, Santa Catarina, 2021.



Fonte: SINAN/TabWin (Atualizado em 29/11/2022). SE 48. Dados sujeitos a alterações.

Levando em consideração o alto risco de reintrodução e/ou surgimento de casos de poliomielite em nosso território, se faz necessário e urgente momentos de ensino-aprendizagem como este.

Somente assim desenvolveremos ações de forma correta e oportuna para não vivenciarmos, novamente, situações de surto de poliomielite.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

FORMULÁRIO PARA BUSCA ATIVA PFA

01. UF: SC

DATA:.....

Data em que foi
realizada busca ativa
nos prontuários

02. MUNICÍPIO:.....

03. NOME DO SERVIÇO DE SAÚDE:.....

04. TIPO DE ESTABELECIMENTO

() PÚBLICO () PRIVADO () OUTRO

05. PERÍODO REVISADO:.....

INSTRUMENTO DE REVISÃO:

() LIVRO DE REGISTROS

() AIH

() PRONTUÁRIOS

() CONTATO COM PROFISSIONAIS DA SAÚDE (Clínicos, neurologistas, enfermagem, pediatra)

- () LIVRO DE REGISTROS
- () AIH
- () PRONTUÁRIOS
- () CONTATO COM PROFISSIONAIS DA SAÚDE (Clínicos, neurologistas, enfermagem, pediatra)

06. NÚMERO DE DIAGNÓSTICOS REVISADOS:..... Utilizar lista de CID fornecida.....

07. NÚMERO DE PRONTUÁRIOS REVISADOS:..... Verificar todos os prontuários e separar os que se encaixam na definição de casos suspeito.....

08. NÚMERO DE PFA ENCONTRADAS.. Se for encontrada alguma PFA neste periodo de busca

09. NÚMERO DE PFA JÁ NOTIFICADAS:.....

10. MEDIDAS ADOTADAS E DESCRIÇÃO DOS CASOS INVESTIGADOS:.....

.....

.....

11. ASSINATURA TÉCNICO RESPONSÁVEL.....

TABELA 1	CID 10
Diagnósticos	A80
Poliomielite Aguda	I64
Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico	G12.2
Amiotrofia nevrálgica	G55
Compressões das raízes e dos plexos nervosos	G83.0
Diplegia dos membros superiores	G04.0
Encefalite aguda disseminada	G04.0
Encefalite seguida a processos de imunização	G04.9
Encefalites, mielites e encefalomiérites não especificada	G81.0
Hemiplegia flácida	G81.9
Hemiplegia não especificada	A05.9
Intoxicações alimentares bacterianas não especificada	G57.0
Lesão de nervo ciático	G04.2
Meningoencefalite e meningomiérite bacterianas não classificadas em outras partes	G70.0
Miastenia gravis	G37.3
Mielite transversa aguda	G04.8
Outras encefalites, mielites e encefalomiérites	G57.9
Mononeuropatias de membros inferiores não especificada	G56.9
Mononeuropatias de membros superiores não especificada	G83.1
Monoplegia do membro inferior	G83.2
Monoplegia do membro superior	G83.3
Monoplegia, não especificada	G05.1
Encefalites, mielites e encefalomiérites em doenças virais classificadas em outra parte	G72.9
Miopatia, não especificada	G58.9
Mononeuropatia, não especificada	C72.9
Neoplasia maligna do sistema nervoso central, não especificada (tumor)	G72.3
Paralisia periódica	G82.0
Paraplegia flácida	G61.9
Polineuropatia inflamatória não especificada	G62.9
Polineuropatia não especificada	G62.2
Polineuropatia devido a outros agentes tóxicos	G62.0
Polineuropatia induzida por drogas	G83.4
Síndrome da cauda equina	G61.0
Síndrome de Guillain Barré (Polineurite aguda pós-infecciosa)	G83.9
Síndrome paralítica não especificada (IGN)	G82.3
Tetraplegia flácida	G70.9
Transtornos mioneurais não especificado	S09.9
Traumatismo não especificado da cabeça	T09.3
Traumatismo da medula nível não especificado	T11.9
Traumatismo não especificado de membro superior nível não especificado	T13.9
Traumatismo não especificado de membro inferior nível não especificado	G98
Outros transtornos do sistema nervoso (síndrome neurológica à esclarecer).	PFAE
Paralisia Flácida à esclarecer	

TABELA 2 - LAUDOS DE ELETRONEUROMIOGRAFIA

- | |
|---|
| 1. Comprometimento de junção neuromuscular |
| 2. Comprometimento do neurônio motor inferior |
| 3. Lesão do nervo periférico: ciático |
| 4. Lesão do nervo periférico: plexo-braquial |
| 5. Neuropatia periférica axonal sensitivo-motora |
| 6. Neuropatia periférica axonal motora |
| 7. Neuropatia periférica desmielinizante sensitivo-motora |
| 8. Neuropatia periférica desmielinizante motora |
| 9. Miopatia |
| 10. Radiculopatia |
| 11. Outros. |



SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
FICHA DE INVESTIGAÇÃO
PARALISIA FLÁCIDA AGUDA / POLIOMIELITE

Nº

CASO SUSPEITO:

- Todo caso de deficiência motora flácida, de início súbito em pessoas menores de 15 anos, independente da hipótese diagnóstica de poliomielite.
- Caso de deficiência motora flácida, de início súbito, em indivíduo de qualquer idade, com história de viagem a países com circulação do poliovírus nos últimos 30 dias, que antecederam o início do déficit motor, ou contato no mesmo período com pessoas que viajaram para esses países que apresentem suspeita diagnóstica de poliomielite.



Dados Gerais	1	Tipo de Notificação		2 - Individual		
	2	Agravado/doença		Código (CID10)	3 Data da Notificação	
	PARALISIA FLÁCIDA AGUDA / POLIOMIELITE		A 8 0. 9			
	4 UF	5	Município de Notificação		Código (IBGE)	
Notificação Individual	6	Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		Código	7 Data dos Primeiros Sintomas	
	8	Nome do Paciente			9	Data de Nascimento
	10 (ou) Idade	11 Sexo	12 Gestante	13 Raça/Cor		
	14 Escolaridade					
Dados de Residência	15	Número do Cartão SUS		16 Nome da mãe		
	17 UF	18	Município de Residência		Código (IBGE)	
	19	Distrito				
	20	Bairro		21	Logradouro (rua, avenida,...)	
	22	Número		23	Complemento (apto., casa, ...)	
	24	Geo campo 1				
25	Geo campo 2		26	Ponto de Referência		
27	CEP					
28	(DDD) Telefone		29	Zona		
30	País (se residente fora do Brasil)					
Dados Complementares do Caso						
31	Data da 1ª Consulta		32	Data da Investigação		
33	Tomou Vacina Contra Poliomielite		34	Número de doses válidas		



Atendimento

Epit

poliomielite nos 30 dias anteriores à data de início da deficiência motora? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

38 Sinais e Sintomas 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

Febre Diarréia Dores Musculares Sint. Respiratórios

Vômitos Obstipação Cefaléia Outros _____

39 Data Início da Def. Motora

40 Deficiência Motora 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

Aguda Flácida Assimétrica Progressão Após 3 Dias Ascendente Descendente

41 Força Muscular 1 - Diminuída 2 - Ausente 3 - Normal 9 - Ignorado

MIE MSE MID MSD

42 Localização 1-Distal 2-Proximal 3-Todo o membro 9-Ignorado

MIE MSE MID MSD

43 Comprometimento de 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

Musculatura Respiratória Musculatura Cervical Face

44 Fase Aguda Data do Exame

45 Força Muscular 1-Diminuída 2-Ausente 3-Normal 9-Ignorado

MIE MSE MID MSD

46 Tônus Muscular 1-Diminuído 2-Ausente 3-Normal 4-Aumentado 9-Ignorado

MIE MSE MID MSD

Musc. Cervical Face

47 Sensibilidade 1-Diminuída 2-Ausente 3-Normal 4-Parestesia 5-Prejudicado 9-Ignorado

MIE MSE MID MSD Face

48 Reflexos 1-Diminuído 2-Ausente 3-Normal 4- Aumentado 9-Ignorado

Aquileu E Aquileu D Patelar E Patelar D Bicipital E Bicipital D Tricipital E Tricipital D

PFA/Poliomielite Sinan NET SVS 08/10/2009

Dados Clínicos (Cont.)

49 Reflexo Cutâneo Plantar 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

Flexão E Extensão E

Flexão D Extensão D

50 Sinais de Irritação Meningea 1-Ausente 2-Presente 9-Ignorado

Kernig Rigidez de Nuca Brudzinski

51 Contato ou Ingestão de Substâncias Tóxicas (Agrotóxicos, Chumbo, Mercúrio, Medicamentos) 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

52 Caso Afirmativo, Especifique (Preenchimento apenas na ficha)

53 História de Injeção Intramuscular 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

54 Local de Aplicação 1-MIE 2-MSE 3-MID 4-MSD 5-Glúteo E 6-Glúteo D

55 Hipótese Diagnóstica (Vide Tabela Anexa)

56 Ocorreu Hospitalização 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

57 Data da Internação

58 UF 59 Município do Hospital

Código (IBGE)

Município do Hospital: _____ Código (IBGE): _____

60 Data da Coleta: _____ **61** Data do envio do Nível Local para o Estadual: _____ **62** Data do envio do Nível Estadual para o LRR: _____

63 Data do Recebimento no LRR: _____ **64** Quantidade: 1 - Suficiente 2 - Insuficiente **65** Condições: 1 - Temperatura Adequada 2 - Temperatura Alterada **66** Data do Resultado: _____

67 Resultado: 1- P1 Vacinal 2- P2 Vacinal 3- P3 Vacinal 4- P1 Selvagem 5- P2 Selvagem 6- P3 Selvagem 7- Negativo 8- Não pólio 9- Outros 10- Inconclusivo 11- PVDV1 12- PVDV2 13- PVDV3

68 Exames Complementares

Líquor

Data da Coleta	Nº de Células/mm ³	Linfócitos %	Proteínas mg%	Glicose mg%	Cloreto mg%
/ /					
/ /					

69 Data da Realização: _____ **70** Diagnóstico Sugestivo de (tabela anexa): _____

71 Coletado Material Anatomopatológico? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
 Cérebro Medula Intestino

72 Data da Coleta: _____ **73** Resultado: 1 - Compatível com poliomielite 2 - Não compatível com poliomielite

74 Data da Revisita: _____ **75** Força Muscular: 1-Diminuída 2-Ausente 3-Normal 9-Ignorado
 MIE MSE MID MSD

76 Tônus Muscular: 1-Diminuído 2-Ausente 3-Normal 4-Aumentado 9-Ignorado
 Musc. Cervical Face

77 Reflexos: 1-Diminuído 2-Ausente 3-Normal 4-Aumentado 9-Ignorado
 Aquileu E Aquileu D Patelar E Patelar D Bicipital E Bicipital D Tricipital E Tricipital D

78 Reflexo Cutâneo Plantar: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
 Flexão E Flexão D Extensão E Extensão D

79 Atrofia: 1 - Presente 2 - Ausente 9 - Ignorado
 MIE MSE MID MSD

80 Sensibilidade: 1-Diminuída 2-Ausente 3-Normal 4-Parestesia 5-Prejudicada 9-Ignorado
 MIE MSE MID MSD Face

81 Data da Revisão: _____ **82** Classificação Final: 1-Confirmado Poliovírus Selvagem 2-Compatível 3-Associado à vacina 4-Descartado 5-Confirmado PVDV **83** Critério de Classificação: 1-Laboratorial 2-Clinico Epidemiológico 3-Perda de Seguimento 4-Óbito 5-Evolução

Dados do	Data da Coleta	Nº de Células/mm ³	Linfócitos %	Proteínas mg%	Glicose mg%	Cloreto mg%	
	/ /						
Eletro-neuromiografia	69 Data da Realização						
	70 Diagnóstico Sugestivo de (tabela anexa)						
	71 Coletado Material Anatomopatológico?		72 Data da Coleta		73 Resultado		
	<input type="checkbox"/> Cérebro <input type="checkbox"/> Medula <input type="checkbox"/> Intestino 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado				1 - Compatível com poliomielite 2 - Não compatível com poliomielite		
Evolução do Caso (revisita)	74 Data da Revisita	75 Força Muscular		76 Tônus Muscular		1-Diminuído	
		<input type="checkbox"/> MIE <input type="checkbox"/> MSE <input type="checkbox"/> MID <input type="checkbox"/> MSD 1-Diminuída 2-Ausente 3-Normal 9-Ignorado		<input type="checkbox"/> MIE <input type="checkbox"/> MSE <input type="checkbox"/> MID <input type="checkbox"/> MSD <input type="checkbox"/> Musc. Cervical <input type="checkbox"/> Face		2-Ausente	
	77 Reflexos	1-Diminuído 2-Ausente 3-Normal 4-Aumentado 9-Ignorado					3-Normal
		<input type="checkbox"/> Aquileu E <input type="checkbox"/> Aquileu D <input type="checkbox"/> Patelar E <input type="checkbox"/> Patelar D <input type="checkbox"/> Bicipital E <input type="checkbox"/> Bicipital D <input type="checkbox"/> Tricipital E <input type="checkbox"/> Tricipital D					4-Aumentado
	78 Reflexo Cutâneo Plantar	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		79 Atrofia		1 - Presente 2 - Ausente 9 - Ignorado	
	<input type="checkbox"/> Flexão E <input type="checkbox"/> Flexão D <input type="checkbox"/> Extensão E <input type="checkbox"/> Extensão D		<input type="checkbox"/> MIE <input type="checkbox"/> MSE <input type="checkbox"/> MID <input type="checkbox"/> MSD				
Conclusão	80 Sensibilidade		1-Diminuída 2-Ausente 3-Normal 4-Parestesia 5-Paralisia 9-Ignorado				
			<input type="checkbox"/> MIE <input type="checkbox"/> MSE <input type="checkbox"/> MID <input type="checkbox"/> MSD <input type="checkbox"/> Face				
	81 Data da Revisão	82 Classificação Final			83 Critério de Classificação		
		<input type="checkbox"/> 1-Confirmado Poliovírus Selvagem <input type="checkbox"/> 2-Compatível <input type="checkbox"/> 3-Associado à vacina <input type="checkbox"/> 4-Descartado <input type="checkbox"/> 5-Confirmado PVDV			<input type="checkbox"/> 1-Laboratorial <input type="checkbox"/> 2-Clinico Epidemiológico <input type="checkbox"/> 3-Perda de Seguimento <input type="checkbox"/> 4-Óbito <input type="checkbox"/> 5-Evolução		
Investigador	84 Diagnóstico do Caso Descartado (vide tabela em anexo)		85 Evolução				
			<input type="checkbox"/> 1-Cura com sequela <input type="checkbox"/> 2-Cura sem sequela <input type="checkbox"/> 3-Óbito por SFA/Pólio <input type="checkbox"/> 4-Óbito por outras causas <input type="checkbox"/> 9-Ignorado				
	86 Data do Óbito	87 Data do Encerramento					
Município/Unidade de Saúde					Cód. da Unid. de Saúde		
Nome			Função		Assinatura		
PFA/Poliomielite			Sinan NET		SVS 08/10/2009		



- HPV
- TUBERCULOSE
- SARAMPO
- MENINGITE
- MICROCEFALIA
- GRIPE
- SÍFILIS
- AIDS



A última fronteira: Afeganistão/Paquistão



© WHO/2. Jalal

The people at the heart of polio eradication in Afghanistan

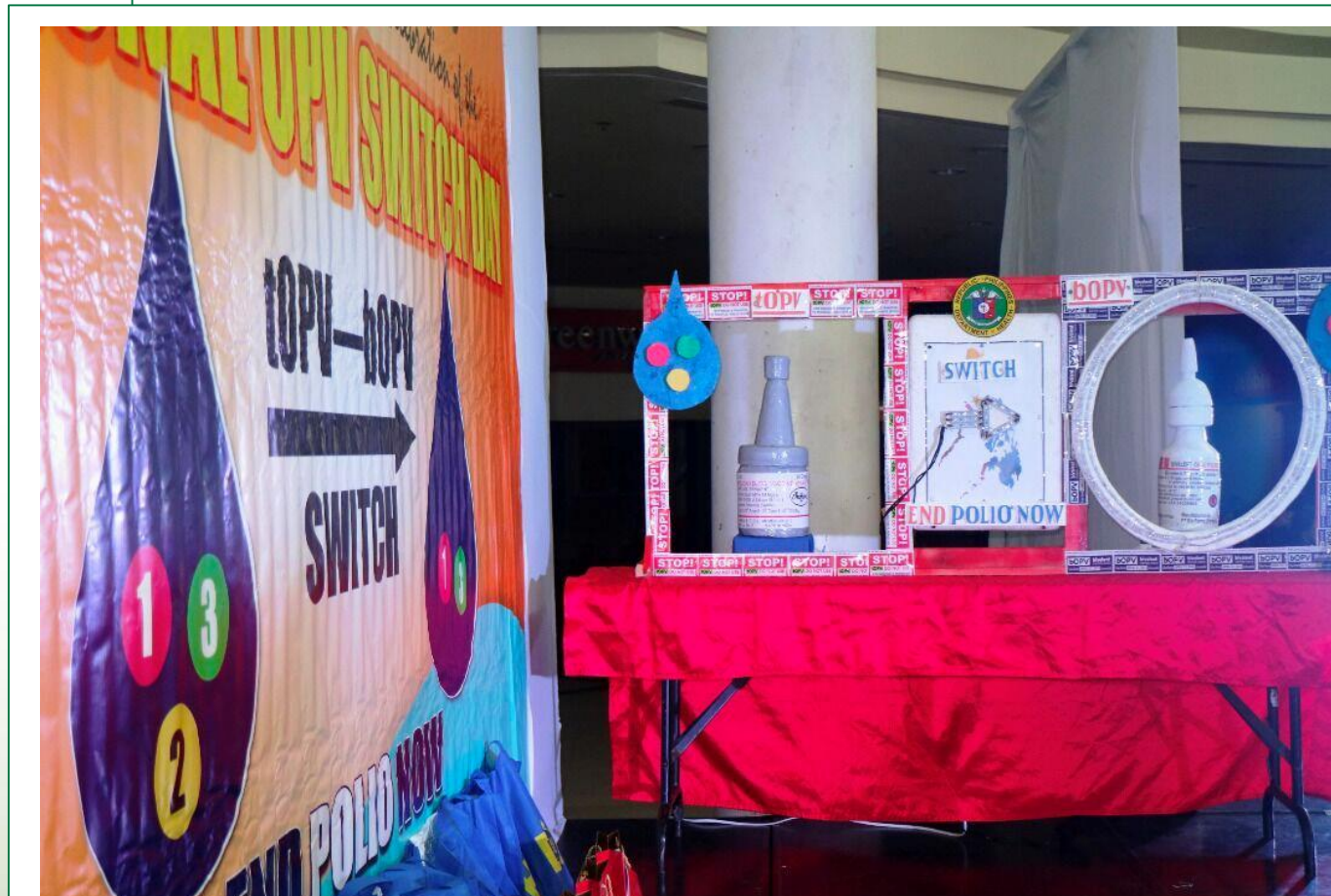
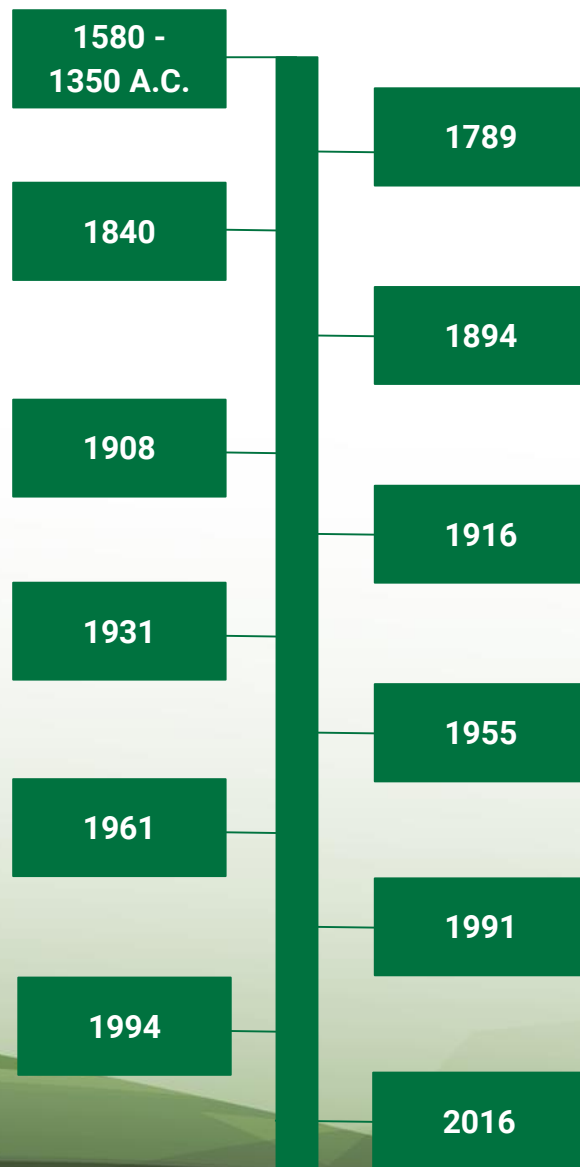




VACINAR E VIGIAR

Perguntas e respostas

LINHA DO TEMPO DA POLIOMIELITE



A mudança globalmente sincronizada com a vacina oral trivalente para bivalente contra o poliovírus foi implementada em abril de 2016.