

Mpox em Portugal e no Mundo

Informação mensal a 30 de abril de 2024

Alerta

O primeiro alerta ocorreu a 3 de maio de 2022, com a confirmação laboratorial do vírus mpox pelo Instituto Nacional de Saúde Doutor Ricardo Jorge (INSA), em cinco casos, tendo sido o segundo país a reportar casos de um surto que veio a ser mundial.

Em junho de 2023, foi identificado um novo surto, após cerca de 3 meses sem casos reportados. No mês de abril de 2024 não foram notificados casos de mpox, mantendo-se o total de **240 casos**, com data de início de sintomas entre 1 de junho de 2023 e 30 de abril de 2024. Recorda-se que, nos últimos meses, o surto tem apresentado uma tendência decrescente (em março de 2024, tinham sido reportados 2 novos casos).

A Direção-Geral da Saúde (DGS) continua a salientar a importância da deteção precoce, devendo ser promovida a evicção de contacto físico íntimo durante o período de contagiosidade identificados e ser promovida o mais precocemente possível a vacinação de contactos próximos. Deverá, também, continuar a ser promovida a vacinação preventiva da população com maior risco de infeção.

Situação nacional

Relativamente a este novo surto, entre 01/06/2023 e 30/04/2024, foram notificados no sistema nacional de vigilância epidemiológica – SINAVE, 240 casos confirmados, sem que tenham sido notificados novos casos desde a Informação Mensal anterior.

Os 7 primeiros casos deste segundo surto de mpox foram genotipados, pertencendo todas as amostras à clade IIb., linhagem IIb.B1.3B.1.3 e sendo geneticamente relacionados entre si e não relacionados com amostras de março de 2023.

Neste segundo surto, mantém-se o perfil epidemiológico e clínico, conhecido do surto anterior:

- A quase totalidade dos casos são do sexo masculino (3 casos do sexo feminino). com idade compreendida entre os 19 e os 64 anos (mediana 32) e maioritariamente residentes na Região de Lisboa e Vale do Tejo (145; 60%) seguida da Região Norte (84; 35%), da Região Autónoma da Madeira (5; 2,1%), da Região Centro (5; 2,1%) e da Região do Alentejo (1; 0,4%).
- Dos casos confirmados, 186 (78%) são homens que tiveram sexo com homens;
- A apresentação clínica com exantema em 195 (81 %) dos casos com informação disponível;

- Daqueles com informação disponível relativamente à infeção por VIH, 94 (39%) casos têm diagnóstico com esta infeção;
- Dos casos confirmados, 33 (14 %) estavam vacinados contra a mpox; a referir ainda que, dos casos confirmados com coinfeção por VIH (94), 13 encontravam-se vacinados: 2 (2%) com uma dose da vacina contra mpox, 7 (7 %) com duas doses e 4 (4%) tinham sido vacinados contra a varíola previamente ao surto;
- Considerando os 21 dias anteriores ao início dos sintomas, 53 (22%) casos referem frequência de saunas, 144 (60%) tiveram contactos sexuais com múltiplos parceiros; 67 (28%) participaram em atividades de sexo em grupo e/ou anónimo; e 22 (9%) referem viagem recente ao estrangeiro.

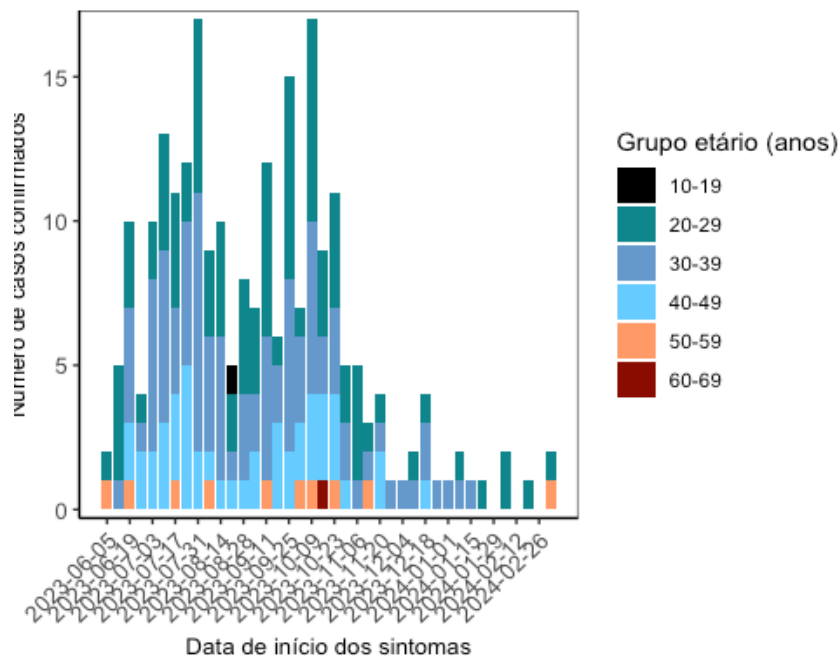


Figura 1 - Casos confirmados de Infeção humana por vírus Mpxv por data de início de sintomas (semana ISO) e grupo etário, Portugal, 30 de abril de 2024

Desde o início da disponibilidade de vacinas (a 16 de julho de 2022) e 30/04/2024, foram vacinadas 9.028 pessoas; das 16.008 inoculações, 14.716 (92%) ocorreram em contexto de pré-exposição (Tabela 1).

Tabela 1. Distribuição de número de primeiras doses, segundas doses e total de inoculações, por Região de Saúde e tipo de contexto de vacinação, 30 de abril de 2024

N.º de inoculações		N.º de vacinados => 1 dose		N.º de vacinados com 2ª dose	
16.008		9028		6979	
N.º inoculações por Região de Saúde e contexto					
Região de Saúde	1as doses	2 as doses	Inoculações		
ARS Alentejo	22	20	42		
Vacinação Pós-Exposição	1		1		
Vacinação Pré-Exposição	21	20	41		
ARS Algarve	227	177	404		
Vacinação Pós-Exposição	33	13	46		
Vacinação Pré-Exposição	194	164	358		
ARS Centro	330	235	565		
Vacinação Pós-Exposição	52	20	72		
Vacinação Pré-Exposição	278	215	493		
ARS Lisboa e Vale do Tejo	6946	5378	12324		
Vacinação Pós-Exposição	627	247	874		
Vacinação Pré-Exposição	6319	5131	11450		
ARS Norte	1504	1169	2673		
Vacinação Pós-Exposição	187	112	299		
Vacinação Pré-Exposição	1317	1057	2374		
Total	9029	6979	16008		

Aos profissionais de saúde, a DGS continua a recomendar o cumprimento dos documentos técnicos em vigor, em especial para os grupos de risco acrescido, onde deve ser dado mais enfoque à deteção precoce e à prevenção e proteção contra a doença.

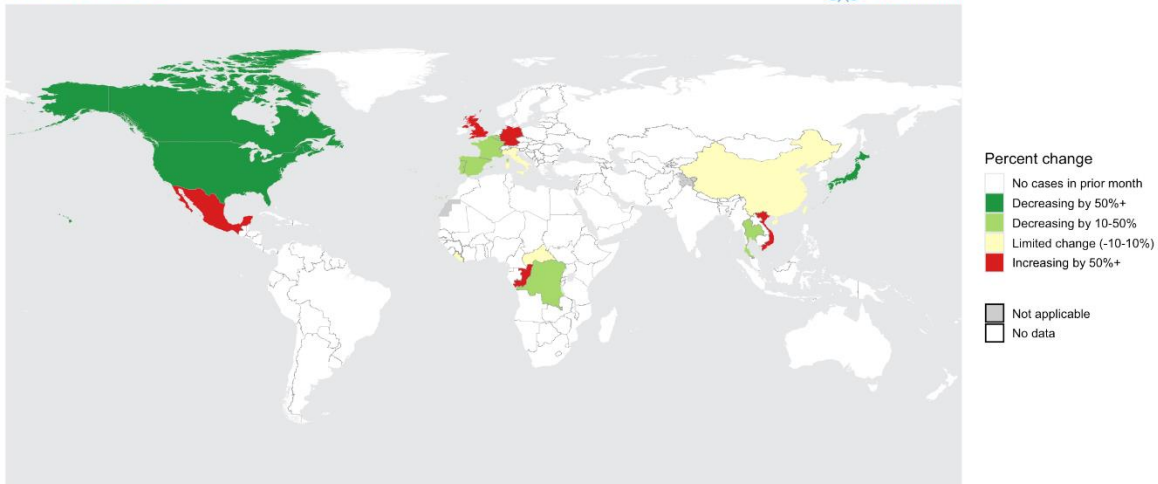
A 8 de março de 2024, a DGS publicou os seguintes documentos:

- [Norma nº 006/2022](#) de 12/07/2022, atualizada a 08/03/2024, relativa à Vacinação contra mpox, atualizando a informação no que se refere a situações para utilização da via subcutânea para a vacinação pré-exposição, definição de Imunossupressão grave para efeitos de vacinação contra mpox e a necessidade de informação prévia específica, se vacinação na gravidez e na pediatria;
- [Orientação nº 004/2022](#) de 31/05/2022, atualizada a 08/03/2024, relativa à Abordagem de casos mpox, atualizando a informação de acordo com a Organização Mundial a Saúde (OMS) e o Centro Europeu de Prevenção e Controlo de Doenças (ECDC, na sigla inglesa), relativa à terminologia da doença, definição de caso, notificação no sistema SINAVE, gestão e vigilância de contatos e vacinação.

Situação internacional

No mundo, entre 1 de janeiro de 2022 e 31 de março de 2024, foram [reportados](#) à WHO **95.226 casos confirmados** e 662 casos prováveis de Mpox, em 117 países, incluindo 185 óbitos. Durante o mês de março, o número de novos casos reportados **diminuiu 37,4%**, comparativamente com o mês anterior. A maioria dos novos casos do mês passado foram notificados na **Região Africana (38,8%) e na Região Europeia (26,4%)**. No mês mais recente de notificação completa, 10 países notificaram um aumento no número mensal de casos e 22 países reportaram casos. A WHO atualiza esta informação com frequência mensal.

Monthly percentage change in mpox cases from NA to Mar 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.

Figura 2. Mudança percentual mensal de casos de Mpox, a nível mundial, a 30 de abril de 2024 *Fonte: [2022-23 Mpox \(Monkeypox\) Outbreak: Global Trends. World Health Organization](#)*

A [WHO](#) continua a salientar a necessidade dos países manterem as suas capacidades de vigilância, diagnóstico e de prevenção e controlo, conforme divulgado nas [Standing recommendations for mpox](#), cujas recomendações continuam a ser aplicadas em Portugal.

No contexto do ressurgimento de novos casos em Portugal, o ponto de situação sobre a evolução do mpox mantém a periodicidade mensal, podendo a frequência vir a ser alterada, de acordo com a evolução do surto.