

FICHA TÉCNICA

Edição
Direção da SPMV

Coordenação de Conteúdos

Dr.ª Rita Sá Machado
Divisão de Epidemiologia e Estatística
Direção-Geral da Saúde

Corpos Diretivos da SPMV

Direção
Prof. Doutor Jorge Atouguia
Clínica de Medicina Tropical e do Viajante, Lisboa
Presidente

Prof.ª Doutora Cândida Abreu
Faculdade de Medicina Universidade do Porto
Centro Hospitalar de São João, Porto
Secretária-Geral

Dr. Dinarte Nuno Viveiros
Unidade de Saúde Pública,
Agrupamento de Centros de Saúde
Pinhal Interior Norte
Centro de Vacinação Internacional, Coimbra
Vogal

Mesa da Assembleia Geral

Prof. Doutor Saraiva da Cunha
Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra
Presidente

Dr. Nuno Marques¹
Hospital Garcia da Horta, EPE
Vice-Presidente

¹ dispensa temporária
Dr. Jorge do Valle
Unidade de Saúde Pública,
Agrupamento de Centros de Saúde
Algarve II – Barlavento
Secretário

Conselho Fiscal

Dr.ª Delfina Antunes
Sanidade Internacional,
Administração Regional de Saúde do Norte
Presidente

Dr.ª Sandra Xará
Centro de Vacinação Internacional,
Centro Hospitalar do Porto
Secretária-Relatora

Enf. André Silva
Centro de Vacinação Internacional,
Centro Hospitalar do Porto
Vogal

EDITORIAL

ARTESUNATO: TER OU NÃO TER?

Desde 1 de Abril de 2019 os hospitais dos EUA não têm, nas suas farmácias, nenhum medicamento parentérico para tratamento da malária.

Nos EUA, a malária por *Plasmodium falciparum* era tratada, desde o início dos anos 90 - quando o quinino deixou de estar disponível - com **quinidina IV**, um medicamento desenvolvido pela Eli Lilly para o tratamento de arritmias cardíacas. Como ninguém usava quinidina como o antiarrítmico, e o mercado para tratamento de malária grave era relativamente pequeno, a Eli Lilly decidiu terminar a sua produção e os lotes existentes esgotaram no início de 2019.

A **OMS recomenda**, como primeira linha para o **tratamento da malária grave**, o **artesunato**. Rápido a atuar, eficácia máxima com 3 dias de terapêutica (a o contrário dos 7 a 10 dias do quinino), bem tolerado, indicado na malária grave em todos os trimestres da gravidez. Com o apoio da MMV (Medicines for Malaria Venture), o fármaco é produzido pela Guillin Pharma (Artesun®) e pela Ipca (Larinate®), pré-qualificadas pela OMS em 2010 e 2018, respetivamente. Encontramos o artesunato na maioria dos países endémicos de malária de África e Ásia. Mas, mesmo com essa recomendação da OMS, nenhum país da Europa, Américas e Oceânia o aprovou - talvez ninguém o considerou economicamente viável para obter a aprovação das diferentes Agências do Medicamento.

Estranhamente, o artesunato está registado pela EMA (European Medicines Agency) como o **fármaco órfão**, e os seus direitos estão na posse de um único indivíduo, consultor da área farmacêutica na Alemanha. Neste caso, parece que alguém acha que poderá ser um fármaco economicamente viável, e está à espera que isso aconteça na Europa...

Não estar aprovado, não quer dizer que não seja usado. Muitos países centralizam a sua distribuição nas agências nacionais de medicamentos (o CDC, nos EUA, fornece-o ao abrigo de um "novo protocolo de investigação de medicamentos" - forma elegante de dizer que embora não esteja aprovado, precisam muito dele), ou através da importação direta. Portugal não é exceção: alguns hospitais do nosso país têm artesunato, conseguido através de AUE (Autorização de Utilização Excepcional). E os resultados do seu uso, em substituição do quinino, são excelentes. Os hospitais que tratam malária grave devem ter artesunato. Os doentes, sobretudo, e os profissionais de saúde que os tratam agradecem. Todos agradecemos.

Jorge Atouguia
Presidente da SPMV

ATUALIDADES NA MV

Nos primeiros 6 meses de 2019 morreram 443 pessoas por **Dengue** no **Brasil**. Durante o mesmo período foram notificados 1.281.759 casos de Dengue no país, quando tinham apenas sido diagnosticados 183.829 casos em período idêntico do ano passado - um aumento de 584%.

O número de casos de **Chikungunya** no Estado de **Rio de Janeiro, Brasil**, quase duplicou este ano, quando comparado com o período equivalente de 2018. Foram notificados quase 60 000 casos da doença até o início do mês de julho de 2019. Na cidade do Rio de Janeiro foram diagnosticados mais de 24.000 casos da doença. Nos 4 primeiros meses de 2019, o aumento foi de 80% em relação a 2018.

As **Filipinas** declararam o estado de alerta nacional por causa de um grave surto de **Dengue**, com mais de 106.630 casos registados na primeira metade do ano, e 456 mortes, sendo a maioria de crianças menores de 5 anos. Os casos de Dengue aumentaram 85% em relação ao mesmo período do ano passado. A epidemia afeta principalmente as 4 regiões do centro do país.

Nos viajantes para estes destinos (Brasil, Filipinas) recomendamos um reforço do **aconselhamento sobre prevenção da picada de mosquito** (durante o dia), e o uso de repelentes tópicos e inseticidas para impregnação da roupa.

PUBLICAÇÕES RECENTES

Kain KC.

Single-dose radical cure for Plasmodium vivax
J Travel Med. 2019 1-13.
<http://dx.doi.org/10.1093/jtm/taz036>

Rodríguez-Morales AJ, Failoc-Rojas VE, Díaz-Vélez C.

Gastrointestinal, respiratory and/or arboviral infections? What is the cause of the Guillain-Barré syndrome epidemics in Perú? Current status - 2019
Travel Med Infect Dis. 2019 Jun 29. pii: S1477-8939(19)30112-7.
<http://dx.doi.org/10.1016/j.tmaid.2019.06.015>

Kay N, Iye L, et al.

Pre-travel malaria enquiries to the United Kingdom national travel advice line 2016: Advice mainly needed on malaria maps and risk groups
Travel Med Infect Dis. 2019 Jul 4. pii: S1477-8939(19)30113-9
<http://dx.doi.org/10.1016/j.tmaid.2019.07.001>

Migault C, Kanagaratnam L, et al.
Effectiveness of an education health programme about Middle East respiratory syndrome coronavirus tested during travel consultations
Public Health. 2019 Jun 25;173:29-32.
<http://dx.doi.org/10.1016/j.puhe.2019.05.017>

REUNIÕES CIENTÍFICAS

11th European Congress on Tropical Medicine and International Health
16 a 20 de setembro 2019
Liverpool, UK
[Site do congresso](http://www.tropicalmedicineandinternationalhealth.com)

Pan American Travel Medicine Congress 2019
16 a 18 de outubro 2019
Nairobi, Quênia
[Site do congresso](http://www.panamericantourismcongress.com)

2019 Annual Meeting ASTMH
20 a 24 de novembro 2019
Maryland, EUA
[Site do congresso](http://www.astmh.org)

O III Workshop de Vacinas no Viajante e a IV Reunião Científica da SPMV irão decorrer nos dias 10 e 11 de Outubro de 2019, no auditório da EsteSL, no Parque das Nações, em Lisboa. O programa provisório será disponibilizado no início do mês de Agosto.