



## **CAPÍTULO 02 – ANDAMENTO DO PROJETO BÁSICO AMBIENTAL DO COMPONENTE INDÍGENA**

### **Anexo 8.2 - 11 Ofício nº 314- 2016-DSEI**



MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA  
DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA DE ALTAMIRA  
Rua Horácio Banner Nº 1336 – Brasília, Altamira-Pará – CEP 68375-320

URGENTE

Altamira – Pará, 02 de maio de 2016.

Ofício nº 314/2016 – DSEI/Altamira

Ilmo Senhor TOMAS SOTTILI

Gerente de Assuntos Indígenas da Norte Energia

Assunto: Casos de síndrome gripal nas Aldeias do DSEI Altamira.

Prezado Presidente,

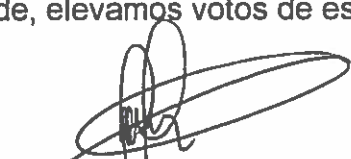
Ao cumprimentar vossa senhoria, encaminhamos em anexo, Relatório Preliminar, referente aos casos de síndrome gripal que está ocorrendo em praticamente em todas as 41 aldeias sob jurisdição deste DSEI.


Ressaltamos que já comunicamos ao nível central da SESAI, realizamos reuniões com algumas lideranças indígenas, Órgão de Saúde do município de Altamira e demais equipe técnica, na presente data, para juntos tratarmos dessa questão e tomarmos as providências possíveis e necessárias quanto ao que o caso requer.

No entanto, considerando o cumprimento de ações do PBA-CI que esta Norte Energia possui e, sobretudo, pela parceria existente, vimos solicitar apoio, dentro das possibilidades e sensibilidade quanto a situação vivenciada, e aguardamos manifestação quanto a uma reunião, para que possamos expor melhor a situação e juntos buscarmos solução plausível.

Certo de contar com o vosso apoio, e ressaltando que estamos à disposição de vossa senhoria para quaisquer esclarecimentos que julgar necessários, ficamos no aguardo de resposta.

Na oportunidade, elevamos votos de estima e consideração.

  
LINDOMAR CARNEIRO DA SILVA  
Coordenador Distrital de Saúde Indígena.  
DSEI Altamira/SESAI/MS  
Port. nº 1.488/2011

 <b>Norte Energia</b> SUPERINTENDÊNCIA DE ASSUNTOS INDÍGENAS PROTOCOLO - SAI Nº 245/2016/SAI DATA: 04/05/2016 AS 12:01 <u>Glauco Pessoa</u> Assinatura
---



**MINISTÉRIO DA SAÚDE**  
**SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA**  
**DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA DE ALTAMIRA**  
Rua Horácio Banner, 1336 Bairro Brasília  
Altamira-Pará – CEP68371-405  
Tel: (93) 91676003

**Relatório Preliminar de Surto de Síndrome Gripal**

O Distrito Sanitário Especial Indígena Altamira, DSE/Altamira, é um dos quatro DSEI que integram o atual Subsistema de Atenção à Saúde Indígena no Estado do Pará. O DSEI abrange cinco municípios da região Sudoeste do Estado, São Felix do Xingu, Senador José Porfírio, Vitória do Xingu, Anapú e Altamira. A cidade fica às margens do rio Xingu e distante 740 quilômetros da capital Belém.

São 10 etnias que integram o DSEI Altamira: Xikrin, Kayapó, Juruna, Arara, Arara Maia, Asurini, Xipaya, Kuruaya, Araweté e Parakanã, distribuídas em 41 aldeias ao longo de três rotas distintas: Bakajá, Iri e Xingu (acesso fluvial, terrestre e aéreo) e Aldeia Boa Vista localizada no Km 17, município de Vitória do Xingu, aldeia de acesso exclusivo terrestre. O DSEI Altamira conta com uma população de 3.525 indígenas.



No início do mês de março de 2016 através das semanas epidemiológicas das síndromes gripais observou-se um aumento de casos de Síndrome Gripal Aguda (SG) (697) e Aguda Grave (SRAG) (67 casos). Cabe ressaltar que, devido à dificuldade de comunicação, já que utilizamos como meio de acesso a radiofonia muito congestionada, as informações compiladas estão incompletas. Porém, nesse período sazonal em que vivenciamos todos os anos, com muitas chuvas, aumento do rio (enchentes), os casos de síndrome gripal tem consideráveis aumento, mas sempre controlável.

Fig. 2 – Quadro das semanas epidemiológicas da 10 a 16 de SG e SRAG

Aldeia	SEMANA 10		SEMANA 11		SEMANA 12		SEMANA 13		SEMANA 14		SEMANA 15		SEMANA 16	
	SG	SRAG	SG	SRAG	SG	SRAG	SG	SRAG	SG	SRAG	SG	SRAG	SG	SRAG
Apyterewa	04	00	01	00	00	02	04	00	S/I	S/I	01	00	S/I	S/I
Araditi	01	00	S/I	S/I	02	01	01	00	05	00	S/I	S/I	S/I	S/I
Arara	09	00	09	00	06	03	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I
Aromby	01	00	01	00	03	03	01	01	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I
Bakajá	07	00	09	00	00	00	14	00	11	02	50	00	20	00
Boa Vista	04	00	06	00	01	00	01	00	11	01	21	00	06	00
Cujubim	04	00	S/I	S/I	00	00	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I
Curuá	00	00	00	00	02	00	00	00	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I
Furo Seco	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	03	00	08	01
Juruaty	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	08	00	09	00	S/I	S/I
Irinapani	00	00	05	00	01	00	03	01	01	00	S/I	S/I	S/I	S/I
Iriri	06	00	S/I	S/I	07	00	02	00	06	00	S/I	S/I	S/I	S/I
Ita aka	01	00	S/I	S/I	00	00	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	04	S/I
Kamoktikô	02	00	07	00	02	00	S/I	S/I	10	00	03	00	S/I	S/I
Kenkudjoi	02	00	06	00	07	03	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I
Kranh	03	00	10	00	02	00	03	00	08	01	32	00	05	00
Kararaô	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	10	01	S/I	S/I
Kuruatxe	00	00	01	00	00	00	08	00	00	00	S/I	S/I	S/I	S/I
Kwaharia-pya	16	00	06	00	08	03	01	02	12	02	20	00	14	03
Kwatinemu	02	00	01	00	02	00	01	00	00	00	02	00	02	00
Miratu	00	00	00	00	00	00	00	02	04	00	04	00	02	00
Mrotidjãm	04	00	S/I	S/I	01	02	03	06	23	04	08	05	S/I	S/I
Pakanã	07	00	01	00	04	00	00	03	05	00	17	00	S/I	S/I
Paquicamba	01	00	00	00	02	00	S/I	S/I	S/I	S/I	01	00	01	00
Paratatim	05	00	02	00	02	00	02	00	05	00	03	00	04	00
Potikrô	05	00	05	02	12	02	02	00	06	01	25	02	S/I	S/I
Pykajaká	03	00	04	00	05	00	01	00	06	01	04	00	09	00
Pyatikô	00	00	03	00	00	00	00	00	03	00	10	00	09	00
Ta-akati	00	00	02	01	04	00	03	00	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I
Terra Wangã	04	00	02	01	02	01	03	02	05	00	S/I	S/I	S/I	S/I
Tukamã	05	00	S/I	S/I	00	00	01	00	05	00	03	00	S/I	S/I
Tukaya	01	00	02	00	00	00	S/I	S/I	00	00	05	00	S/I	S/I
Xahyatata	04	00	S/I	S/I	02	01	05	00	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I
Xingu	04	00	05	00	01	02	04	00	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I
Rapkô	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	S/I	07	01	S/I	S/I	03	00	10	01
Total	115	00	117	04	83	22	69	17	91	14	138	08	84	02

Já no mês de abril/2016 identificamos um alto índice considerável de casos de síndrome gripal nas etnias Xikrin e Kayapó das aldeias Apyterewa, Bakajá, Mrotidjãm, Potikrô, Laranjal, Iriri onde, se agravando para o final do mês, até presente data, mais de 20% da população indígena já foi acometida e apresenta ou apresentaram todos, ou alguns dos sintomas: febre alta, dispnéia, acesso de tosse, coriza nasal, vômito, derrame conjuntival e tiragem subcostal, especialmente na faixa etária de 00 a 05 anos. Destacamos que os casos de SG também estão com sinais e sintomas de doenças diarreicas agudas.

Diante da situação, fora reunido com a equipe técnica para as providencias cabíveis e no dia 13/04 deslocou-se para aldeias Bakajá, Mrotidjam e Rapkô a equipe de saúde para realizar a vigilância, monitoramento e tratamento dos casos de síndrome gripal aguda e grave devido vários casos nas aldeias em epigrafe, a equipe composta por médicos, enfermeiros, agentes de endemias realizaram a busca ativa dos casos e intervenção imediata com o retroviral (Tamiflur), além da capacitação dos técnicos de enfermagem sobre o protocolo de síndrome gripal aguda.

Neste período da viagem a equipe também realizou uma oficina de capacitação em sinais gerais de perigo, tosse e dificuldade para respirar e manejo clínico das doenças diarreicas agudas.

Fora também contactado a Secretaria de Estado de Saúde Pública – SESPA, tratando sobre o assunto, e solicitando a aquisição do medicamento Tamiflur, para atender o protocolo implantado no DSEI, no atendimento dos casos nas aldeias.

Fora reunido também com os hospitais da Rede do SUS, para orientação e implantação do protocolo, referente ao uso do Tamiflur, onde foi acatado pelos referidos hospitais.

**Representação do total de casos com Síndrome Respiratória Aguda tributária de tratamento antiviral nas aldeias Bakajá, Mrotidjã, Rapkô.**

Faixa etária	M		F		Total
	Nro	%	Nro	%	
<b>Menor Ano</b>	03	37.5	05	62.5	08
<b>1-4</b>	18	66.7	09	33.3	27
<b>5-7</b>	06	42.8	08	57.2	14
<b>8-14</b>	04	66.7	02	33.3	06
<b>15-59</b>	00	00	04	100	04
<b>≥60</b>	01	50	01	50	02
<b>Total</b>	32	52.5	27	47.5	61

A equipe da CASAI, vem acompanhando os casos de síndrome gripal desde o aparecimento dos primeiros casos, aonde a maioria dos indígenas vem reagindo bem ao tratamento com orientações aos técnicos de enfermagem de área de solicitar remoção para tratamento hospitalar para aqueles que não responderem positivamente ao tratamento prescrito.

No dia 19/04, em virtude da comemoração do dia do índio, vários indígenas se encontravam na cidade participando de eventos, cuja algumas aldeias que ainda não havia casos de síndrome gripal. Identificou-se que após o retorno dos indígenas da cidade para suas aldeias o surgimento de novos casos de SGA e SRAG. O DSEI Altamira está monitorando os casos e intervindo com resgates emergenciais.

**Histórico de Internação de indígenas no período de março a abril 2016**

Ordem	Nome do indígena	Data da Internação	Data Nascimento	Sexo	Aldeia	Motivo da internação	Encerramento do caso
1.	B.X	01/03/2016	21/11/2014	M	Kenkudjoi	Tosse-dispneia	Alta hospitalar 12/03/2016
2.	K.P	10/03/2016	17/01/2014	M	Xingu	Diarreia, vomito e febre	Alta hospital 14/03/2016
3.	C.A	14/03/2016	02/02/2015	F	Laranjal	Febre, diarreia e vômito	Alta hospital 24/03/2016
4.	RN W.A	14/03/2016	14/05/2015	M	Laranjal	Febre, diarreia e vômito	Alta hospital 24/03/2016
5.	I.P	18/03/2016	18/10/2015	F	Paranopiona	Tosse produtiva	Alta hospital 21/03/2016
6.	RN N.X	20/03/2016	22/11/2014	F	Mrotidjam	Dispneia, ronco pulmonar.	Alta hospital 23/03/2016

7.	RN K.X	20/03/2016	14/09/2015	F	Mrotidjam	Dispneia, ronco pulmonar.	Alta hospitalar 25/03/2016
8.	B.X	24/03/2016	26/05/2015	F	Kranh	Diarreia, vômito e febre	Alta hospitalar 25/03/2016
9.	L.P	27/03/2016	03/07/2015	F	Xingu	Vômito e diarreia	Alta hospitalar 27/03/2016
10.	E.P	28/03/2016	11/05/2015	M	Apyterewa	Febre e Diarreia	Alta hospitalar 01/04/2016
11.	K.A	28/03/2016	17/12/2014	M	Iri	Diarreia e vômito	Alta hospitalar 31/03/2016
12.	M.A	31/03/2016	07/07/2015	M	Arara	Pneumonia e Diarreia	Alta hospitalar 05/04/2016
13.	M.A	01/04/2016	18/09/2014	M	Arara	Febre e Diarreia	Alta Hospitalar
14.	L.P	01/04/2016	03/07/2015	F	Xingu	Vômito e diarreia	Alta hospitalar 05/04/2016
15.	B.X	01/04/2016	17/10/2014	F	Rapko	Pneumonia	Alta Hospitalar
16.	T.A	01/04/2016	18/09/2014	M	Iri	Diarreia e vômito, febre	Alta hospitalar 06/04/2016
17.	M.A	01/04/2016	21/10/2010	M	Arara	Dor nas articulações e febre, tosse	Alta hospitalar 06/04/2016
18.	T.A	02/04/2016	19/02/2016	F	Arara	Febre, tosse, coriza	Alta hospitalar 05/04/2016
19.	C.A	02/04/2016	02/02/2015	F	Arara	Febre, tosse, coriza	Alta hospitalar 05/04/2016
20.	S.A	02/04/2016	02/01/2013	F	Arara	Febre, tosse, coriza	Alta hospitalar 05/04/2016
21.	O.A	02/04/2016	22/09/1992	F	Arara	Febre, tosse, coriza	Alta hospitalar 05/04/2016
22.	M.A	04/04/2016	11/04/2015	M	Aromby	Vômito, diarreia e pneumonia	Alta hospitalar 12/04/2016
23.	B.X	06/04/2016	17/11/2013	M	Mrotidjãm	Vômito, dispneia, diarreia e tosse	Alta hospitalar 12/04/2016
24.	T.A	07/04/2016	19/09/2015	F	Arara	Febre, tosse, coriza	Alta hospitalar 15/04/2016
25.	T.A	09/04/2016	01/05/2015	M	Arara	Febre, tosse, coriza	Alta hospitalar 13/04/2016
26.	M.P	09/04/2016	01/04/2015	M	Paranopiona	Diarreia, palidez, disuria	Alta hospitalar 21/04/2016
27.	RN B.X	10/04/2016	09/12/2014	F	Mrotidjam	Diarreia e tosse produtiva	Alta hospitalar 14/04/2016
28.	K.A	10/04/2016	16/05/2015	M	Pakanã	Febre e tosse	Alta hospitalar 13/04/2016
29.	K.X	10/04/2016	10/09/2014	F	Potikro	Diarreia, vômito e tosse, coriza	Alta hospitalar 13/04/2016
30.	K.X	11/04/2016	16/09/2015	F	Mrotidjãm	Dispneia e febre	Alta hospitalar 16/04/2016
31.	N.X	11/04/2016	29/09/2015	F	Mrotidjãm	Desidratação e hipertemia, coriza, dispneia	Alta hospitalar 17/04/2016
32.	I.X	11/04/2016	23/06/2013	F	Mrotidjam	Dispneia e hipertemia	Alta hospitalar 17/04/2016
33.	RN N.X	12/04/2016	01/02/2015	F	Bakajã	Diarreia, vômito e desidratação	Alta hospitalar 17/04/2016
34.	T.A	13/04/2016	01/05/2015	F	Arara	Desidratação, e tosse produtiva	Alta hospitalar 18/04/2016
35.	T.P	13/04/2016	13/03/2012	F	Xingu	Diarreia, vômito	Alta hospitalar 17/04/2016
36.	R.P	13/04/2016	09/12/2014	F	Xingu	Diarreia, vômito	Alta hospitalar 17/04/2016
37.	K.P	13/04/2016	02/08/2015	M	Xingu	Diarreia e Vômito	Alta hospitalar 17/04/2016
38.	P.X	14/04/2016	28/05/2013	M	Rãpkô	Diarreia e Vômito	Alta hospitalar 17/04/2016
39.	RN. T.A	14/04/2016	22/11/2015	M	Arara	Diarreia e Vômito	Alta hospitalar 17/04/2016

40.	I.P	14/04/2016	14/07/2015	F	Paranopiona	Tosse produtiva, diarreia, vomito e hipertemia	Alta hospitalar 25/04/2016
41.	RN B.A	14/04/2016	01/08/2015	M	Arara	Diarreia, vomito, tosse produtiva.	Alta hospitalar
42.	B.X	14/04/2016	11/04/2015	M	Mrotidjãm	Tosse produtiva e vomito	Alta hospitalar 17/04/2016
43.	K.X	17/04/2016	19/07/2015	F	Bakajã	Diarreia e desidratação	Internada
44.	A.X	17/04/2016	28/02/2013	M	Bakajã	Dispnea, tosse, febre	Alta hospitalar 20/04/2016
45.	K.X	17/04/2016	07/12/2014	F	Potikro	Tosse produtiva, dispnea e coriza.	Alta hospitalar 21/04/2016
46.	T.A	17/04/2016	22/10/2015	M	Arara	Tosse produtiva e diarreia	Alta hospitalar
47.	L. I. X	18/04/2016	26/09/2015	F	Mrotidjãm	Vomito, dispnea, diarreia	Óbito dia 29/04/2016 no HRPT (Causa básica: gastroenterite aguda/pneumonia)
48.	B. X.	18/04/2016	22/02/2015	M	Mrotidjãm	Tosse produtiva e diarreia	Alta hospitalar 21/04/2016
49.	K.P	18/04/2016	04/03/2015	M	Paranopiona	Diarreia tosse	Alta hospitalar 24/04/2016
50.	P.P	19/04/2016	19/09/2015	M	Paranopiona	Diarreia	Alta hospitalar 24/04/2016
51.	K.X	22/04/2016	24/04/2015	F	Potikro	Diarreia, tosse produtiva e febre	Alta hospitalar 01/05/2016
52.	M.A	20/04/2016	11/05/2012	M	Arara	Pneumonia	Alta hospitalar 24/04/2016
53.	N.P	25/04/2016	06/04/2014	F	Xingu	Pneumonia, tosse, febre	Alta hospitalar
54.	K. P	28/04/2016	25/03/2015	M	Apyterewa	Tosse, febre, coriza, diarreia e gastroenterite	Óbito dia 29/04/2016 na UPA (Causa básica: diarreia e gastroenterite)
55.	K.P	25/04/2016	02/08/2015	M	Xingu	Diarreia e vomito	Internada
56.	B.X	26/04/2016	09/12/2014	F	Rapkó	Diarreia e dor abdominal	Alta hospitalar 30/04/2016
57.	M.A	26/04/2016	15/02/2016	M	Kwatinemu	Tosse e diarreia	Internada
58.	B.X	27/04/2016	17/10/2014	M	Rapkó	Geca	Internada
59.	T.A	27/04/2016	09/06/2015	M	Arara	GECA	Alta hospitalar 01/05/2016
60.	M.A	27/04/2016	07/07/2015	M	Arara	GECA	Internado
61.	M.A	27/04/2016	08/12/2015	M	Arara	Pneumonia	Internado
62.	K.P	28/04/2016	04/03/2015	M	Paranopiona	ITU e vômitos	Internado
63.	I.X	29/04/2016	18/10/2013	F	Mrotidjãm	Tosse e dispnea	Alta hospitalar 01/05/2016
64.	L. K. X	28/04/2016	04/05/2015	F	Rapkó	Vomito, diarreia e desidratação, tosse, coriza	Óbito dia 29/04/2016 no HMSR (Causa básica: pneumunia)
65.	K.X	29/04/2016	30/04/2015	F	Rapkó	Vomito, diarreia e desidratação	Óbito dia 30/04/2016 na UPA
66.	W.P	29/04/2016	22/05/2015	F	Apyterewa	Dispnea e diarreia	Em observação na UPA
67.	K.A	30/04/2016	01/10/2013	F	Pakanã	Diarreia tosse dispnea	Internado
68.	K.X	30/04/2016	29/05/2015	F	Bakajã	Diarreia	Alta hospitalar 01/05/2016
69.	P.P	30/04/2016	19/09/2015	M	Paranopiona	GECA	Internado
70.	L.P	30/04/2016	13/09/2015	F	Apyterewa	Diarreia	Internado
71.	T.P	30/04/2016	22/06/2015	F	Apyterewa	Diarreia	Internado
72.	T.P	30/04/2016	22/06/2013	F	Apyterewa	Diarreia, tosse e vomito.	Em observação na UPA
73.	K. X	29/04/2016	08/03/2016	M	Rapkó	Vomito, diarreia e desidratação, tosse, coriza	Óbito DIA 30/04/2016 na UPA

O DSEI Altamira está monitorando as demais aldeias para a detecção de surto e escalando outras equipes para dar suporte nas comunidades indígenas com maior ocorrência de agravos. Ressaltamos que o DSEI tem um quadro mínimo para os atendimentos de rotina, tornando-os insuficientes quando se tratando da realidade que ora estamos vivenciando.

Ressaltamos que atualmente possui 17 pacientes indígenas nos hospitais de Altamira com SG e Diarreia.

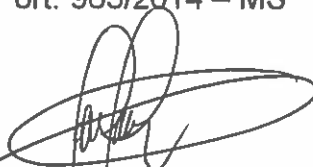
Nesse sentido, e considerando a gravidade que o caso requer, temos a necessidade de ampliarmos esse quadro de profissionais, mesmo que temporariamente, apoio logístico (hospital de campanha, transportes, equipamentos, etc), bem como o apoio da vigilância em saúde do Ministério da Saúde, até que se estabilize a situação desses casos de SG, buscando todo os apoios necessários e possíveis, juntamente as autoridades competentes.

Altamira Pará, 01 de maio de 2016.



**JOSE DRECER REIS E SILVA**

Chefe Da Diasi  
DSEI Altamira  
Port. 965/2014 – MS



**LINDOMAR CARNEIRO DA SILVA**  
Coordenador Distrital de Saúde Indígena  
DSEI Altamira  
Port. 1488/2011 – MS