



BOLETIM INFORMATIVO DA CÓLERA

ACTUALIZADO: 09-01-2025, às 18h

BOLETIM Nº 2/2025
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA: 2

SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA EM ANGOLA

CASOS

95

CASOS CONFIRMADOS

08

TOTAL DE ÓBITOS

11

MASCULINO

54

CASOS

FEMININO

41

CASOS

10

AMOSTRAS EM PROCESSAMENTO

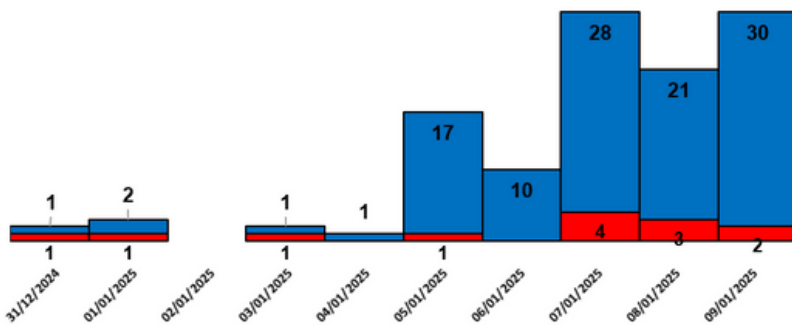
DISTRIBUIÇÃO DE CASOS E ÓBITOS POR PROVINCIA

PROVÍNCIA	MUNICÍPIO	BAIRRO	Casos e óbitos notificados nas últimas 24 horas (09 de janeiro de 2025)				Total cumulativo desde a 1ª Semana Epidemiológica de 2025				
			Casos	Casos Confirmados	Óbitos	Total de Casos	Casos	Casos Confirmados	Total de Casos	Óbitos	Taxa de Letalidade (%)
Luanda	Cacuaco	Paraíso	10	7	1	17	46	8	54	5	28,3
		Vidrul	3	0	0	3	9	0	9	0	0,0
		Belo Monte	4	0	0	4	9	0	9	3	33,3
		Boa Esperança	0	0	0	0	2	0	2	0	0,0
		Cerâmica	0	0	0	0	2	0	2	0	0,0
		Eco Campo	0	0	0	0	1	0	1	0	0,0
		Funda	0	0	0	0	1	0	1	0	0,0
		N. Urbanização	1	0	0	1	2	0	2	1	50,0
		Panguila	0	0	0	0	1	0	1	0	0,0
		Mayombe	1	0	0	1	1	0	1	0	0,0
		Retranca	1	0	0	1	1	0	1	0	0,0
		Vila Cacuaco	1	0	0	1	1	0	1	0	0,0
		Pescador	0	0	0	0	1	0	1	1	100,0
		Pedreira	0	0	0	0	1	0	1	0	0,0
Kikolo	7	0	1	7	7	0	7	1	14,3		
Bengo	Dande	Caxito	1	0	0	1	1	0	1	0	0,0
		B. Dande	1	0	0	1	1	0	1	0	0,0
Total			30	7	2	37	87	8	95	11	21,8

MAPA GEOGRÁFICO DE LUANDA E BENGU



CURVA EPIDÉMICA DA CÓLERA POR DIA



SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA NOS PAÍSES FRONTEIROS



República da Zâmbia

TOTAL DE CASOS: 17

Fonte: OMS África

- **Caso:** doente com desidratação grave ou severa ou morte por diarreia aquosa aguda, com ou sem vômitos e doentes acima de 2 anos de idade nos locais onde a cólera existir.
- **Caso confirmado:** um caso suspeito, em que o vibrião colérico foi isolado nas fezes.



BOLETIM INFORMATIVO DA CÓLERA

ACTUALIZADO: 09-01-2025, às 18h

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA: 2

DESTAQUE

- Nas últimas 24 horas, foram notificados **37** casos de cólera, sendo 35 no município do Cacuaco, província de Luanda e 2 no município do Dande, província do Bengo. No município do Cacuaco, ocorreram 2 óbitos, dos quais 1 extra-hospitalar. Do total de casos, **7** foram confirmados laboratorialmente;
- Estão em processamento no Laboratório Nacional de Referência do INIS, 10 amostras de casos suspeitos, sendo 7 do Cacuaco e 3 provenientes do Bengo;
- Até a segunda semana epidemiológica de 2025, foi registado um total de **95** casos, com idades compreendidas entre 2 e 65 anos, dos quais **54 (56,9%)** são do sexo masculino e **41 (43,1%)** do sexo feminino;
- Foi notificado um total de **11** óbitos, no município Cacuaco;
- Estão internados **35** pacientes, destes: **28** no Hospital Municipal do Cacuaco (16 na Pediatria e 12 na Medicina), **6** no Hospital Provincial do Quifangondo e **1** na Maternidade Lucrécia Paim.

COORDENAÇÃO

- Com a confirmação do 1º caso no dia 07 de Janeiro de 2025, o Ministério da Saúde declarou o surto de Cólera;
- No dia 08 de Janeiro de 2025, foi realizada a primeira reunião de Coordenação Técnica Nacional, orientada Por Sua Excelência Ministra da Saúde, com a participação dos Directores dos Hospitais Nacionais, Gerais, municipais, GPS, Departamentos Ministeriais e Parceiros;
- O Plano Nacional de Resposta Contra a Cólera foi actualizado e activado pela Comissão Técnica;
- Mobilização de meios médicos e medicamentosos;
- O caso índice foi registado no município de Cacuaco, província de Luanda, que está situado numa área sub-urbana com uma população estimada em **1 225 220** habitantes.

PRINCIPAIS ACTIVIDADES

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E LABORATORIAL

- Foi reforçada a vigilância epidemiológica nas comunidades e pontos de entrada;
- Investigação de casos e óbitos, com recolha de amostras e seguimentos dos contactos;
- Reforço do sistema de processamento de amostras;
- As Equipas de Resposta Rápida do nível Central, Provincial e Municipal, foram mobilizadas em todo o país;
- As reuniões semanais de coordenação têm sido realizadas no nível central (Sistema de Gestão de Incidentes);
- Fortalecer a conscientização e a vigilância nas comunidades para melhorar a detecção precoce e os esforços de prevenção;
- Harmonizar as bases de dados de vigilância epidemiológica e laboratorial para garantir a qualidade da informação e a tomada de decisão;
- Reforçar o treinamento dos profissionais de saúde a todos os níveis.

MOBILIZAÇÃO

- O Plano de Comunicação de Risco e Engajamento Comunitário foi activado pela Comissão Técnica.

DESAFIOS PARA A RESPOSTA OPERACIONAL

- Deficiente saneamento do meio nas áreas afectadas;
- Inexistência de Sistema de Abastecimento de água potável nas áreas de maior risco.

ÁGUA E SANEAMENTO

- Foi realizada visita de constatação do sistema de distribuição de água potável a população nas localidades afectadas.