



SENADO FEDERAL

Gabinete do Senador Humberto Costa

Ofício nº 055/2017– GSHCST

Em 28 de novembro de 2017.

Senhora Diretora de Secretaria,

Reiterando meus cumprimentos, remeto a Vossa Senhoria a indicação ao Diploma Bertha Lutz, 2018, 17^a Edição, da Dra. Vanessa Van Der Linden, médica especialista em Pediatria e Neurologia Infantil e Mestre em Ciências pela Universidade de São Paulo. A referida profissional integra a equipe do Hospital Barão de Lucena, em Pernambuco, sendo preceptora da residência em Pediatria naquela unidade hospitalar, e destaca-se nas pesquisas de seguimento neurológico em crianças portadora da Síndrome Congênita do Zika vírus.

A nominada tem enormes contribuições na pesquisa e acompanhamento neurológico de crianças, com dedicação premente aos casos de microcefalia decorrentes da contaminação pela via útero-feto, revelando-se uma das pioneiras no seguimento neurológico dos bebês acometidos.

Para sustar a nobre colaboração da médica, a seguir, repiso em poucas linhas seu memorial, notável na área, bem assim, faço anexar seu breve currículo.

Atenciosamente,

Senador HUMBERTO COSTA

Sua Senhoria,
SILVANIA ALVES DE AZEVEDO
Diretora da Secretaria SAOP
Nesta

SF/17606.495555-40



SENADO FEDERAL

Gabinete do Senador Humberto Costa

Indicada - Vanessa Van der Linden

Mini Memorial

Graduada em Medicina pela Universidade Federal de Pernambuco, com subsequente pós-graduação em especialização em Neurologia Infantil pela Universidade de São Paulo, e Mestrado em Ciências pela mesma Universidade.

Médica do Estado de Pernambuco, exercendo suas atividades no Hospital Barão de Lucena, em Recife, Pernambuco, desde 1993. Igualmente, exerce a medicina na AACD -Associação de Assistência à Criança Deficiente do Recife-PE.

A médica integra grupo de médicos que acompanhou os casos pioneiros de microcefalia em bebês, procurando investigar as associações entre a doença e o Flavivírus, especificamente o zika.

No ano de 2015, dedicou-se ao seguimento do caso de gêmeos nascidos no Recife-PE, no qual um dos bebês era portador de microcefalia e o outro não. Passou a investigar as condições de tais crianças para toxoplasmose, citomegalovírus, parvovírus, enfim agentes de infecção congênita, passando a investigar doenças genéticas, e com o crescente número de casos, fez correlações com outros centros de pesquisas e atendimento. Na sequencia de tais investigações, a médica notou que 70% dos casos de microcefalia, as mães dos bebês infectados tinha histórico de rash cutâneo , sintoma típico da dengue. Graça a tais alertas a Secretaria de Estado da Saúde em Pernambuco fez protocolo para a notificação das ocorrências e contactou o Ministério da Saúde, sobre a situação. Dessa forma, proporcionou às autoridades a detecção do estado de emergência em saúde.

Razões para atribuição do prêmio: médica colaboradora para o nobre contributo para o gênero feminino, a defesa do direito de ser mãe , sustentando pilares seguros para a maternidade, assim vista como direito fundamental da mulher

SF/17606.49555-40

25/02/2016 07h00 - Atualizado em 25/02/2016 07h00

Zika e microcefalia: conheça quem ajudou a identificar a emergência

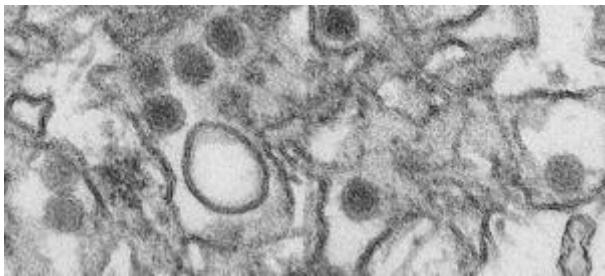
Vírus da zika foi identificado pela primeira vez após surto em Camaçari-BA. Comunicação entre médicos foi essencial para identificar problema.

Mariana LenharoDo G1, em São Paulo



Diagnosticado com microcefalia, bebê Guilherme Soares Amorim, de 2 meses, tem a cabeça medida por sua mãe, Germana Soares, em sua casa em Ipojuca, em Pernambuco (Foto: Reuters/Ueslei Marcelino)

SF/17606.49555-40



SF/17606.49555-40

-

No início de 2015, uma doença misteriosa começou a afetar a população de Camaçari, na Bahia. Os sintomas, que incluíam erupções na pele, febre e conjuntivite, levaram a população a culpar a qualidade da água pela “alergia” repentina.

Quando o infectologista Antonio Bandeira, que atendeu vários pacientes com o quadro no Hospital Santa Helena, em Camaçari, relatou a situação ao virologista Gubio Soares Campos, da Universidade Federal da Bahia (UFBA), o pesquisador decidiu investigar amostras de sangue de pacientes para tentar identificar aquilo que os dois suspeitavam ser uma vírose.

Bandeira levou 25 amostras ao Laboratório de Virologia do Instituto de Ciências da Saúde da UFBA, onde elas foram submetidas à análise de Campos e da virologista Silvia Inês Sardi.

"Começamos a testar para diversos vírus - dengue, chikungunya, sarampo, vírus do oeste do Nilo - tudo deu negativo", conta Campos. Ele já tinha lido artigos sobre o vírus da zika e visto fotos de pacientes na fase aguda da doença. Como tinham material de biologia molecular que permitia trabalhar com zika, resolveram testar as amostras também para esse vírus, que até então não tinha sido identificado no Brasil.



Silvia Sardi e Gubio Soares Santos, da Universidade Federal da Bahia (UFBA) foram os responsáveis por identificar o vírus da zika pela primeira vez no Brasil, em abril de 2015 (Foto: Gubio Soares/Arquivo pessoal)

"Para nossa surpresa, começamos a encontrar amostras positivas. Usamos duas técnicas de biologia molecular e todas deram positivo." O virologista informou a situação para o Ministério da Saúde, a quem enviou as amostras dos pacientes. Depois de confirmar o resultado em um laboratório de referência, a pasta anunciou publicamente, no início de maio, que o vírus havia chegado ao Brasil.

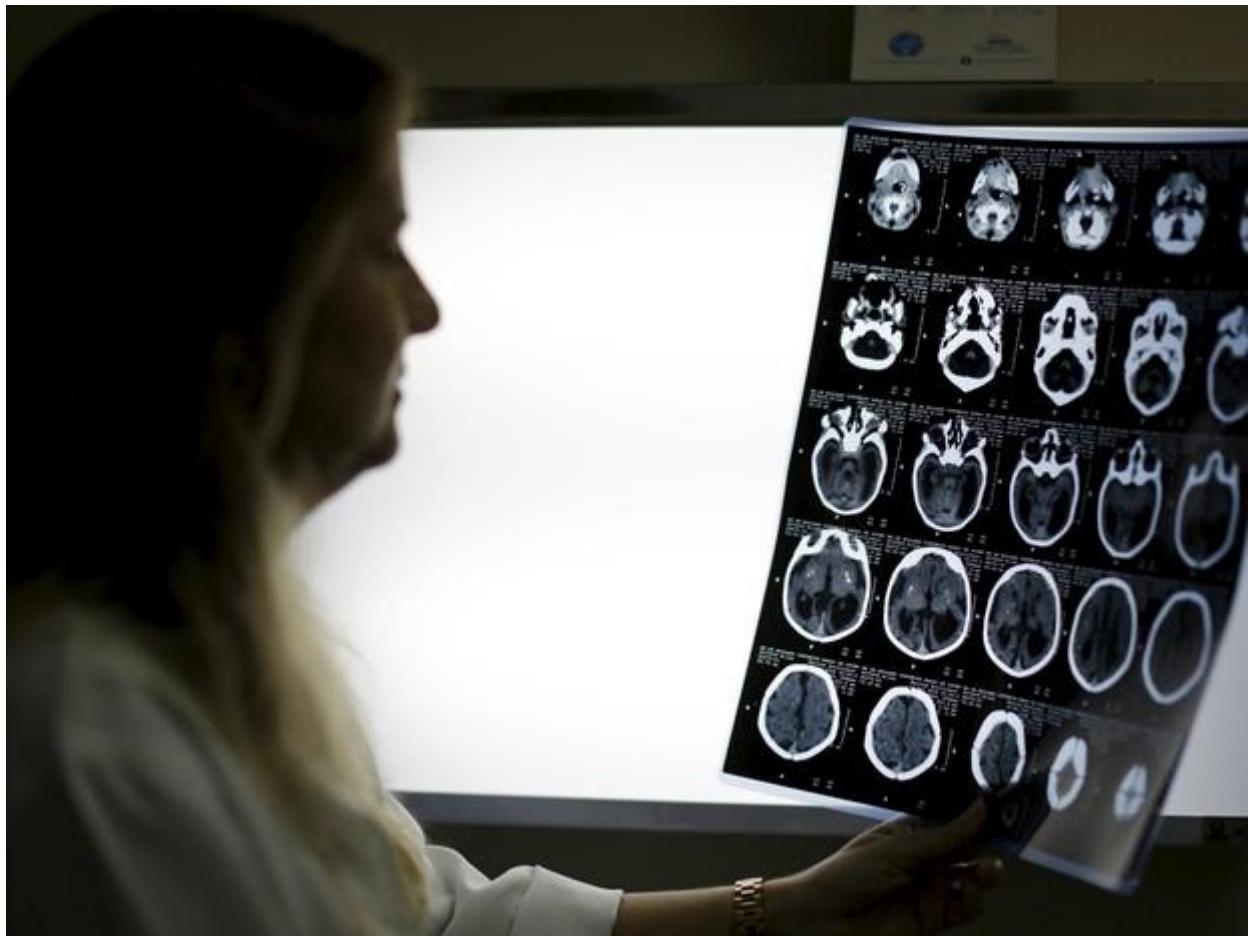
Em outubro, Bandeira, Campos e Silvia assinaram um artigo na revista "Emerging Infectious Diseases" relatando a detecção inédita.

Caso de gêmeos é emblemático

Alguns meses depois, no início de agosto, um caso chamou a atenção da neuropediatra Vanessa Van Der Linden, médica do Hospital Barão de Lucena e da Associação de Assistência à Criança Deficiente (AACD) do Recife. Ela atendeu gêmeos nascidos no fim de julho em que um dos irmãos tinha microcefalia e o outro não.

"Investiguei tudo para esse menino – toxoplasmose, citomegalovírus, parvovírus – tudo que é agente que pode dar infecção congênita. Deu tudo normal. Já estava investigando doenças genéticas quando, em torno do dia 15 de setembro, começaram a surgir muitos casos de microcefalia no Hospital Barão de Lucena." Em duas semanas, Vanessa viu cinco pacientes. Em uma situação normal, era difícil ver mais do que um caso por mês.

SF/17606.49555-40



SF/17606.49555-40

Neuropediatra Vanessa Van Der Linden observa exame de imagem de um bebê com microcefalia no Hospital Barão de Lucena, no Recife, Brasil, em foto de 26 de janeiro (Foto: Reuters/Ueslei Marcelino)

“Todos tinham as mesmas características no ultrassom, que se assemelhava à microcefalia por citomegalovírus. Comecei a achar que tinha alguma coisa estranha, algum novo agente infeccioso que estava causando”, conta. O fato de ela já ter ficado “com a pulga atrás da orelha” com o caso dos gêmeos alimentou ainda mais a desconfiança.

Vanessa começou a encaminhar os pacientes para um centro de referência para doenças infectocontagiosas no Recife, o Setor de Infectologia Pediátrica do Hospital Universitário Oswaldo Cruz da Universidade de Pernambuco (Huoc-UPE), que também estava recebendo bebês com microcefalia de outras instituições.

“No Recife, são poucos neuropediatras e temos um contato muito bom. Começamos a ligar para outros centros e descobrimos que eles também estavam tendo casos de microcefalia. A comunicação entre os médicos foi muito boa”, diz.

Bebês chegam a centro de referência

Enquanto isso, a médica Maria Ângela Rocha, chefe do Setor de Infectologia Pediátrica do Huoc-UPE, começou a receber os bebês afetados pelo problema no início de setembro.

“Algumas neurologistas que trabalham aqui no Recife disseram que iam mandar alguns casos de microcefalia para serem investigados porque estavam notando um aumento e queriam investigar a possível causa”, conta.

“Foi um número totalmente inesperado, pois essas patologias não vêm em surto”, diz Maria Ângela. As tomografias sugeriam que a microcefalia estava provavelmente associada a um processo de infecção, mas exames para agentes que poderiam estar relacionados ao quadro davam negativos.

eção do pós-teste em sala.
me físico de paciente de

e (peso 1)
evalentes no região nordeste.
para os estudantes.

oenças infecciosas.
encial de doenças infecciosas,
cimentos prévios de semiologia.
das são transformadas em
o entre os dois encontros os
m professores das ciências
bologia, virologia e parasitolo
são clínica e na aula prá
roblemas e interaçõ
te de múltipla escop
ca do conha
e de exp

A médica Maria Ângela Rocha, chefe do setor de infectologia pediátrica do Hospital Universitário Oswaldo Cruz da Universidade de Pernambuco (Huoc/UPE), foi uma das primeiras que notou o aumento de casos de microcefalia
(Foto: Maria Ângela Rocha/Aquivo pessoal)



ENTENDA A ZIKA

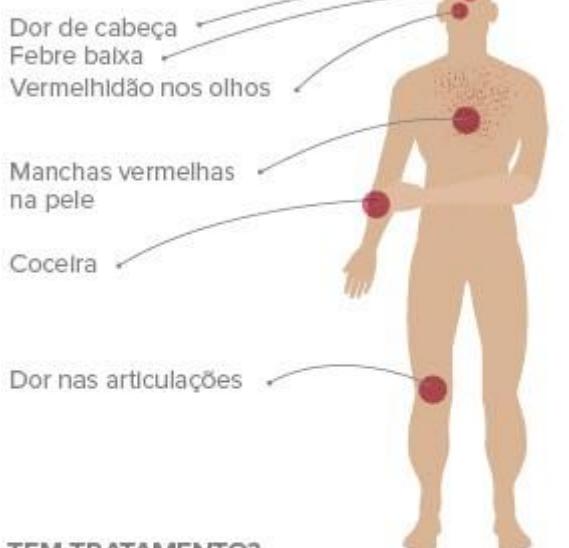
Doença preocupa por possível relação com microcefalia

COMO PEGA?

Picada dos mosquitos *Aedes aegypti* contaminado com o vírus. Estudos investigam possível transmissão sexual e pela saliva.



SINTOMAS



TEM TRATAMENTO?

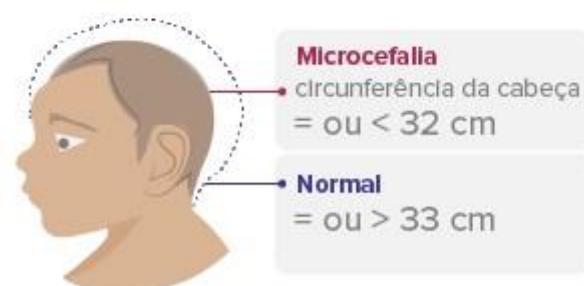
Não há vacina nem tratamento específico.

Os sintomas costumam sumir sozinhos

em 3 a 7 dias

CAUSA MICROCEFALIA EM BEBÊS?

Tudo indica que sim, apesar de a relação não estar totalmente provada pelos cientistas.



COMO SE PREVINE?



Controlando a proliferação do mosquito e protegendo o corpo com repelentes. A OMS recomenda também sexo seguro nas áreas afetadas pela doença.

Os médicos começaram a se perguntar o que teria de diferente no cenário que poderia estar ocasionando esse fenômeno. “A gente sabia que, em março de 2015, houve um grande surto de dengue, porque tudo era classificado como dengue. Mas zika e chikungunya já estavam circulando na região, por isso começamos a pensar nessa possibilidade.”

Médicos contatam Secretaria de Saúde

Ao investigar as mães dos bebês com microcefalia, Vanessa Van Der Linden percebeu que cerca de 70% tinha uma história de rash cutâneo (manchas na pele) no início da gestação, o que, na ocasião, tinha sido visto como sintoma de dengue.

Em outubro, ela procurou a Secretaria Estadual da Saúde de Pernambuco para relatar o aumento de casos e agendou uma reunião com a equipe de vigilância epidemiológica. “Com as tomografias indicando que os casos tinham relação com infecção congênita e com a história de rash cutâneo nas mães, conversamos com o pessoal de epidemiologia que já vinha investigando o surto de zika”, conta Vanessa.

Assim surgiu a suspeita de que os casos poderiam ter relação com o vírus da zika que, no período do início da gestação dessas mães que deram à luz em agosto e setembro, ainda foram identificados como dengue.

Graças ao alerta dos médicos, a Secretaria de Estado da Saúde de Pernambuco fez um protocolo para que todos os casos de microcefalia do estado fossem notificados, além de contatar o Ministério da Saúde sobre a situação. Em 11 de novembro, o [governo declarou emergência em saúde pública nacional pelos casos de microcefalia](#).

Envio de amostras para Fiocruz

Na Paraíba, os casos de microcefalia começaram a chamar a atenção na mesma época. A médica Adriana Melo, que atua na maternidade do Instituto Elpídio de Almeida (Isea), em Campina Grande, começou a suspeitar da relação entre o vírus da zika e a microcefalia após conversas com profissionais de Pernambuco. Ela, então, tomou a iniciativa de [coletar o líquido amniótico de duas gestantes](#) cujos bebês tinham sido diagnosticados com microcefalia por exames de ultrassom.


SF/17606.49555-40



SF/17606.49555-40

Médica Adriana Melo teme que crianças com malformação fiquem sem atendimento (Foto: Artur Lira/G1)

As amostras, enviadas para o Laboratório de Flavivírus do Instituto Oswaldo Cruz (IOC/Fiocruz), levaram à descoberta de que o vírus era capaz de atravessar a placenta, feito inédito na ciência que reforçou as evidências de associação entre o zika e microcefalia.

Pânico nas famílias

“Era um caso inusitado, nunca tínhamos visto na literatura médica mundial tantos casos de microcefalia. Aqui em Pernambuco ficamos estarrecidos”, conta Maria Ângela. “Foi uma avalanche. Eram bebês com perímetrocefálico muito pequeno, com lesões importantes na tomografia. Isso deixou todo mundo no maior estresse por causa da gravidade e do que isso representa para a saúde pública.”

Há cerca de 340 bebês com microcefalia sendo acompanhados no Huoc-UPE, que é um dos principais centros de referência na malformação em Pernambuco, ao lado do Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira (IMIP).

“O que eu sinto das mães é que, além de ter um bebê especial, há uma situação de todo dia ver alguém falando do assunto no jornal, na televisão. Elas ficam muito fragilizadas”, diz Vanessa. Ela conta que a situação tem provocado pânico nas famílias, que estão com medo de engravidar no momento. Só na AACD, onde a neuropediatra atua, cerca de 80 bebês com microcefalia estão sendo acompanhados.