#### DEFESA E VIGILÂNCIA SANITÁRIA P-353

## CUMPRIMENTO DA LEGISLAÇÃO SANITÁRIA SOBRE COMÉRCIO E PROPAGANDA DE TABACO PELOS ESTABELECIMENTOS VAREJISTAS DE ALIMENTOS NO MUNICÍPIO DE ARACAJU NO ANO DE 2013

Juliano Pereira Santos<sup>1</sup>; Paulo Tojal Dantas Matos<sup>2</sup>; Antônio Nilo Almeida<sup>3</sup>; Margareth Porto Pinheiro<sup>3</sup>; Flávio Moreno Andrade dos Santos<sup>2</sup>; João Vinícius Santos Craveiro<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico-Veterinário Gerente de Alimentos e Serviços Veterinários da Vigilância Sanitária de Aracaju; <sup>2</sup>Aluno de graduação do curso de Medicina Veterinária; <sup>3</sup>Médico-Veterinário da Vigilância Sanitária de Aracaju.

Foi investigado o cumprimento da legislação sobre comércio de tabaco nos estabelecimentos varejistas de alimentos em Aracaju no ano de 2013. Foram inspecionados 74 estabelecimentos classificados como minimercados, supermercados e hipermercados, cadastrados na Vigilância Sanitária municipal, observando-se os seguintes aspectos: se a publicidade existente estava acompanhada de advertência, de mensagem sanitária ou de outro tipo de mensagem pertinente; se havia indicadores claros sobre a proibição da venda de tabaco a menores de idade; se havia exposição do produto em local controlado, longe do alcance de crianças e em local separado da venda de doces e brinquedos e se as embalagens dos produtos comercializados possuíam advertências sanitárias acompanhadas de imagens. Os itens citados foram observados durante inspeção de rotina pelos fiscais da vigilância sanitária no período compreendido entre janeiro e setembro de 2013. Todos os estabelecimentos atendiam ao determinado nas legislações específicas sobre o produto, não havendo quaisquer problemas relacionados à publicidade e exposição para venda. Isso indica que o conjunto de leis que regulam o comércio de tabaco, associado às ações educativas e de fiscalização da Vigilância Sanitária do município de Aracaju, tem efeito positivo na restrição do acesso ao produto.

**Palavras-chave:** minimercados, supermercados, hipermercados, inspeção, tabaco.

#### DEFESA E VIGILÂNCIA SANITÁRIA P-354

#### ESTRUTURAÇÃO DO LABORATÓRIO DE SANIDADE DE ABELHAS DA CIDASC

Beatriz Machado Terra Lopes¹; Tatiana Brognolli d'Aquino¹; Daniele C. S. Hoffmann Kormann¹; Eli C. Martins Verdum Nunes¹; Luiz Carlos Xavier de Souza²; Ana Maria de Andrade Mitidiero³

<sup>1</sup>Médica Veterinária da CIDASC/Laboratório Regional de Diagnóstico, <sup>2</sup>Gerente de Apoio Laboratorial da CIDASC/ GELAB, <sup>3</sup>Médica Veterinária Responsável pelo Programa de Sanidade Apícola da CIDASC/GEDSA

Em virtude da importância das abelhas como agentes polinizadores e como produtoras de mel e de outros derivados apícolas, tornam-se cada vez mais importantes os diagnósticos laboratoriais de doenças que acometem as abelhas. Com o intuito de atender às necessidades do Programa Nacional de Sanidade Apícola do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento – MAPA e de oferecer suporte laboratorial às atividades de defesa agropecuária estadual de Santa Catarina, a Companhia Integrada de Desenvolvimento Agrícola de Santa Catarina – CIDASC reconhece a necessidade de implantação de um Laboratório de Diagnóstico de Doenças de Abelhas. A estrutura física do

laboratório está situada na rodovia SC 301 km 0, junto ao Laboratório Regional de Diagnóstico da CIDASC, localizado em Joinville-SC. O laboratório conta com equipamentos para o diagnóstico molecular e parasitológico de doenças importantes que afetam as colmeias de SC e do Brasil. Entre essas doenças destacam-se: Varroa destructor, Nosema ceranae, Nosema apis, Acute Bee Paralysis Virus (ABPV), Black Queen Cell Virus (BQCV) e Deformed Wing Virus (DWV). O objetivo da CIDASC é estender a capacidade do laboratório para diagnóstico de outras doenças consideradas de notificação obrigatória pela OIE (Organização Mundial de Saúde Animal), como, por exemplo, a detecção do Paenibacillus larvae, agente causador da Loque Americana. Atualmente, no Brasil, o único diagnóstico oficial é a detecção do Paenibacillus larvae em mel e derivados apícolas realizada pelo LANAGRO/RS e pelo laboratório credenciado de São Paulo. A implantação do Laboratório de Sanidade de Abelhas da CIDASC permitirá a realização de monitoramento e novos estudos epidemiológicos, contribuindo para a prevenção, o controle e a erradicação de doenças das abelhas.

Palavras-chave: abelha, sanidade, diagnóstico.

### DEFESA E VIGILÂNCIA SANITÁRIA P-355

# ESTUDO DE UM SUPOSTO FOCO DE FEBRE MACULOSA EM QUIRINÓPOLIS. GOIÁS

Márcio Eduardo Pereira Martins<sup>1\*</sup>; Wilia Marta Elsner Diederichsen de Brito<sup>2</sup>; Marcelo Bahia Labruna<sup>3</sup>; Jonas Moraes Filho<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Prof. D.Sc. do Instituto Federal Goiano – Campus Urutaí; <sup>2</sup>Prof. <sup>a</sup> D.Sc. do Instituto de Patologia Tropical e Saúde Pública – IPTSP/UFG; <sup>3</sup>Prof. D.Sc. Livre Docente da Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia – FMVZ/USP; <sup>4</sup>Méd. Vet. M.Sc. – FMVZ/USP. \*e-mail: marcioeduvet@gmail.com

Foi analisada a suspeita de ocorrência da febre maculosa (FM) em Quirinópolis-GO por meio de inquérito sorológico em amostras de humanos, cães e equinos e identificação de carrapatos vetores. Em 2007, foram realizadas reações de imunofluorescência indireta (RIFI) para Rickettsia spp. em amostras de sangue colhidas de 28 pessoas do grupo de convívio de uma criança de três anos que apresentou sinais de riquetsiose após exposição a carrapatos. Dessas 28 pessoas, oito residiam em três propriedades rurais onde a criança esteve antes de apresentar o quadro enfermo. Nessas propriedades rurais também foram colhidas amostras de sangue de 5 cães e 42 equinos; somente entre os equinos houve soropositivos (28,6%). Não foi constatada a presença do carrapato Amblyomma cajennense, principal vetor de FM no Brasil. Sete indivíduos foram reagentes para Rickettsia spp., a maioria constituída por parentes paternos do caso suspeito. Os sinais e sintomas manifestados e os exames laboratoriais do caso suspeito indicaram quadro clínico compatível com riquetsiose. Em 2008, na mesma região, foram realizadas RIFI em amostras de 30 humanos sem sinais clínicos de FM e constataram-se 50% de soropositivos para Rickettsia spp. Adicionalmente, colheram-se amostras de sangue de 24 cães errantes, havendo um cão soropositivo. A evidência sorológica constatada no sangue de humanos e animais oriundos de Quirinópolis indica o seu contato com bactérias do gênero Rickettsia, o que sugere que a FM ou outra riquetsiose possam estar ocorrendo no Estado de Goiás sem que sejam devidamente diagnosticadas.

Palavras-chave: animais, anticorpos, FM, humanos, RIFI, Rickettsia spp.