

Monitoramento dos casos de influenza no Brasil, Semanas Epidemiológicas 1 a 32 de 2019

A vigilância da influenza no Brasil é composta pela vigilância sentinela de Síndrome Gripal (SG) e de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG-hospitalizado) em pacientes hospitalizados. A vigilância sentinela conta com uma rede de unidades distribuídas em todas as regiões geográficas do país e tem como objetivo principal identificar os vírus respiratórios circulantes, permitir o monitoramento da demanda de atendimento dos casos hospitalizados e óbitos, para orientar na tomada de decisão em situações que requeiram novos posicionamentos do Ministério da Saúde e das Secretarias de Saúde Estaduais e Municipais.

As informações apresentadas neste informe são referentes ao período que compreende as semanas epidemiológicas (SEs) 1 a 32 de 2019, o que compreende casos com início de sintomas de 30/12/2018 a 10/08/2019.

Situação epidemiológica do Brasil

Em 2019, das SEs 1 a 32, foram confirmados para influenza 21,5% (4.911/22.870) do total de amostras processadas, com predomínio do vírus influenza A(H1N1)pdm09. Entre as notificações dos óbitos por SRAG, 26,1% (917/3.514) foram confirmados para influenza, com predomínio do vírus influenza A(H1N1)pdm09. A positividade para influenza e outros vírus respiratórios entre as amostras com resultados cadastrados e provenientes de unidades sentinelas de SG foi de 29,4% (3.086 /10.513).

Vigilância Sentinela de Influenza

Síndrome Gripal

Perfil dos Casos

Preconiza-se a coleta de cinco amostras semanais por unidade sentinela, sendo que, até a SE 32 de 2019, foram coletadas 13.184 amostras. Das amostras coletadas, 79,7% (10.513/13.184) possuem resultados inseridos no sistema de informação e 29,4% (3.086/10.513) tiveram resultados positivos para vírus respiratório, das quais 48,6% (1.501/3.086) foram positivos para influenza e 51,4% (1.585/3.086) para outros vírus respiratórios (vírus sincicial respiratório, parainfluenza e adenovírus) (Figura 1).

Dentre as amostras positivas para influenza, em 2019, 48,1% (722/1.501) foram decorrentes de influenza A(H1N1)pdm09, 25,8% (388/1.501) de influenza B, 4,3% (65/1.501) de influenza A não subtipado e 21,7% (326/1.501) de influenza A(H3N2). Entre os outros vírus respiratórios, houve predomínio da circulação de VSR (64,2%; 1.017/1.585) (Figura 1).

As regiões Sudeste e Sul apresentam respectivamente as maiores quantidades de amostras positivas, com destaque para a maior circulação de VSR e influenza A(H1N1)pdm09. Nas regiões Norte, Nordeste e Centro-Oeste, a maior circulação é de VSR (Anexo 1 – B).

Quanto à distribuição dos vírus por faixa etária, entre os indivíduos menores de 10 anos ocorre uma maior circulação de VSR, adenovírus e parainfluenza. Entre os indivíduos a partir de 10 anos, predomina a circulação dos vírus influenza A(H1N1)pdm09 e VSR.

©1969. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte e que não seja para venda ou qualquer fim comercial.

Comitê Editorial

Wanderson Kleber de Oliveira, Daniela Buosi Rohlfs, Eduardo Marques Macário, Elisete Duarte, Gerson Fernando Mendes Pereira, Julio Henrique Rosa Croda, Sônia Maria Feitosa Brito.

Equipe Editorial

Departamento de Imunização e Doenças Transmissíveis/DEIDT/SVS:

Julio Henrique Rosa Croda (Editor Científico).

Coordenação Geral de Desenvolvimento da Epidemiologia em Serviços/DAEVS/SVS:

Lúcia Rolim Santana de Freitas (Editora Responsável), Maryane Oliveira Campos (Editora Assistente).

Colaboradores

Coordenação Geral do Programa Nacional de Imunizações/CGPNI/DEIDT/SVS:

Walquiria Aparecida Ferreira de Almeida, Francisco José de Paula Júnior, Daiana Araújo da Silva, Sirlene de Fátima Pereira, Rejane Valente Lima.

Coordenação Geral de Laboratórios de Saúde Pública/CGLAB/DAEVS/SVS:

André Luiz de Abreu, Miriam Teresinha Furlam Prando.

Secretaria Executiva

Regina Coelum Barbosa Falcão (CGDEP/DAEVS/SVS)

Normalização

Ana Flávia Lucas de Faria Kama (CGDEP/DAEVS/SVS)

Revisão de Português

Maria Irene Lima Mariano (CGDEP/DAEVS/SVS)

Diagramação

Fernanda Almeida (GAB/SVS)

Projeto Gráfico

Fred Lobo, Sabrina Lopes (GAB/SVS)

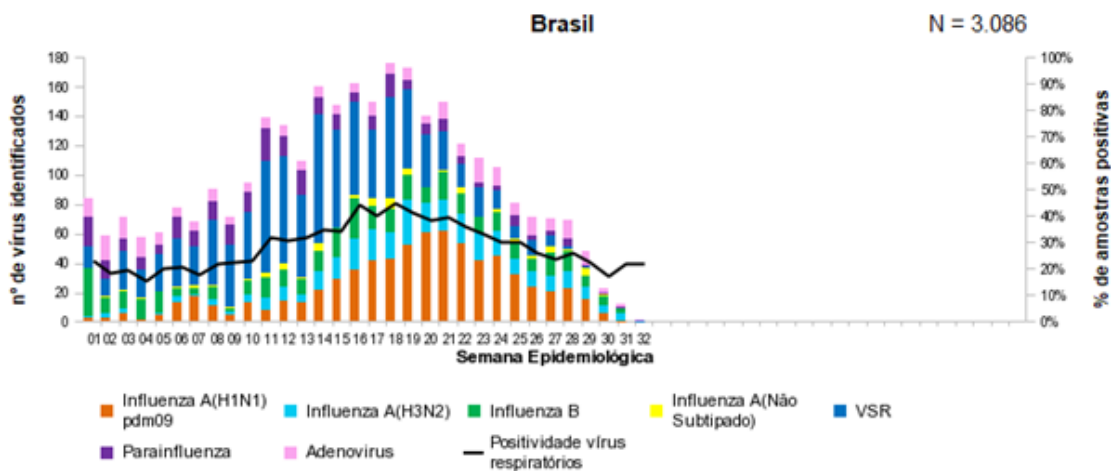
Distribuição Eletrônica

Alexandre Magno de Aguiar Amorim, Fábio de Lima Marques, Flávio Trevellin Forini (GAB/SVS)

■ Apresentação

Este boletim tem como objetivo apresentar a atualização dos dados referentes à Semana Epidemiológica 1 a 32 (30/12/2018 a 10/08/2019) e disseminar as recomendações do Ministério da Saúde para subsidiar as ações de vigilância, prevenção e controle da influenza no país.

FIGURA 1 Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de Síndrome Gripal, por semana epidemiológica (SE) de inícios dos sintomas, SEs 1 a 32, Brasil



Fonte: Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe/Sivep-Gripe. Dados atualizados em 12/8/2019, sujeitos a alterações.

Síndrome Respiratória Aguda Grave

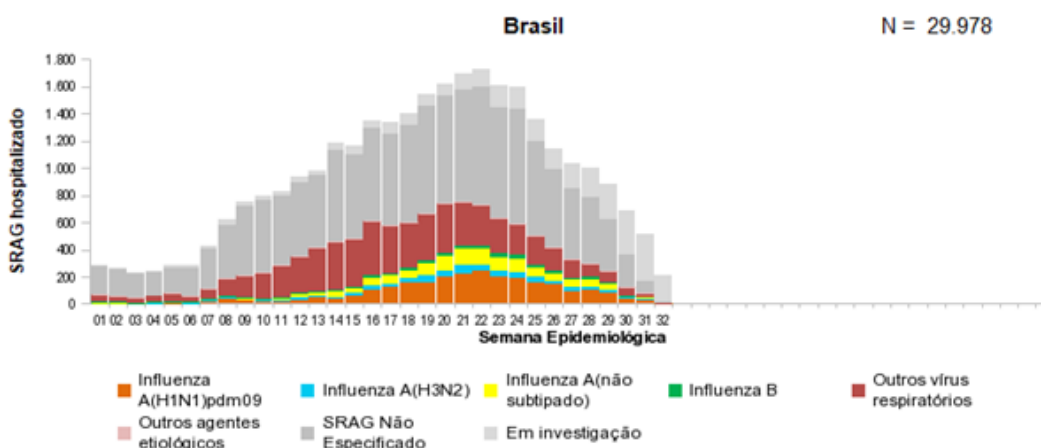
Perfil dos Casos

Até a SE 32 de 2019, foram notificados 29.978 casos de SRAG, sendo 77,9% (22.870/ 29.367) com amostra processada e com resultados inseridos no sistema. Destas, 21,5% (4.911/22.870) foram classificadas como SRAG por influenza e 26,1% (5.978/22.870) como outros vírus respiratórios. Dentre os casos de influenza, 53,1% (2.610/4.911) eram influenza A(H1N1)pdm09, 26,4% (1.296/4.911) influenza A não subtipado, 8,0% (394/4.911) influenza B e 12,4% (611/4.911) influenza A(H3N2) (Figura 2 e Anexo 2).

Entre os outros vírus respiratórios pesquisados (vírus sincicial respiratório, parainfluenza e adenovírus), em 80,8% (4.827/5.978) dos casos foi identificado o VSR – importante ressaltar que o diagnóstico para este vírus é um diferencial desenvolvido dentro da vigilância da influenza, não existindo vigilância específica para estes casos (Anexo 2).

Os casos de SRAG por influenza apresentaram uma mediana de idade de 30 anos, variando de 0 a 99 anos. O coeficiente de hospitalização de casos de SRAG por influenza no Brasil está em 2,4/100 mil habitantes. Em relação à distribuição geográfica (Anexos 2 a 4), a região Sudeste registrou o maior número de casos de SRAG por influenza (41,1%; 2.017/4.911).

FIGURA 2 Distribuição dos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), segundo agente etiológico e semana epidemiológica (SE) do início dos sintomas, SEs 1 a 32, Brasil, 2019



Fonte: Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe/Sivep-Gripe. Dados atualizados em 12/8/2019, sujeitos a alterações.

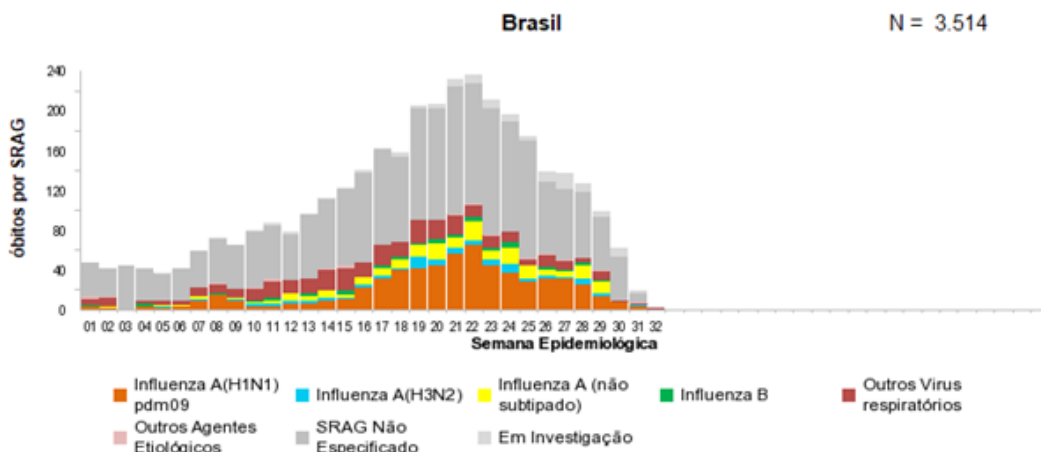
Perfil dos Óbitos

Até a SE 32 de 2019, foram notificados 3.514 óbitos por SRAG, o que corresponde a 11,7% (3.514/29.978) do total de casos. Do total de óbitos notificados, 26,1% (917/3.514) foram confirmados para vírus influenza, sendo 64,2% (589/917) decorrentes de influenza A(H1N1)pdm09, 20,5% (188/917) de influenza A não subtipado, 5,8% (53/917) de

influenza B e 9,5% (87/917) de influenza A(H3N2) (Figura 3 e Anexo 2). O coeficiente de mortalidade por influenza no Brasil está em 0,4/100 mil habitantes.

A Unidade da Federação (UF) com maior número de óbitos por influenza é São Paulo, com 23,8% (218/917) (Anexo 4). Em relação aos óbitos por outros vírus respiratórios, 70,4% (242/344) foram por VSR.

FIGURA 3 Distribuição dos óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), segundo agente etiológico e semana epidemiológica (SE) do início dos sintomas, SEs 1 a 32, Brasil, 2019



Fonte: Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe/Sivep-Gripe. Dados atualizados em 12/8/2019, sujeitos a alterações.

Dentre os indivíduos que evoluíram ao óbito por influenza, a mediana da idade foi de 51 anos, variando de 0 a 99 anos e 69,7% (639/917) apresentaram pelo menos um fator de risco, com destaque para indivíduos com 60 ou mais anos, com doença cardiovascular crônica, com diabetes mellitus e pneumopatias crônicas

(Tabela 1). Além disso, 68,4% (627/917) fizeram uso de antiviral, com mediana de 4 dias entre os primeiros sintomas e o início do tratamento, variando de 0 a 75 dias (Tabela 1). Recomenda-se iniciar o tratamento preferencialmente nas primeiras 48 horas.

TABELA 1 Distribuição dos óbitos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por influenza, segundo fator de risco e utilização de antiviral, Semanas Epidemiológica 1 a 32 de 2019, Brasil

Óbitos por Influenza (N = 917)	n	%
Com fatores de Risco	639	69,7
Indivíduos ≥ 60 anos	294	46,0
Doença cardiovascular crônica	205	32,1
Diabete mellitus	161	25,2
Pneumopatias crônicas	110	17,2
Criança < 5 anos	83	13,0
Doença neurológica crônica	60	9,4
Imunodeficiência/imunodepressão	56	8,8
Obesidade	54	8,5
Doença renal crônica	45	7,0
Doença hepática crônica	11	1,7
Gestante	10	1,6
Síndrome de Down	9	1,4
Indígenas	4	0,6
Puérpera (até 42 dias do parto)	2	0,3
Que utilizaram antiviral	627	68,4

Fonte: Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe/Sivep-Gripe. Dados atualizados em 12/8/2019, sujeitos a alterações.

Recomendações do Ministério da Saúde

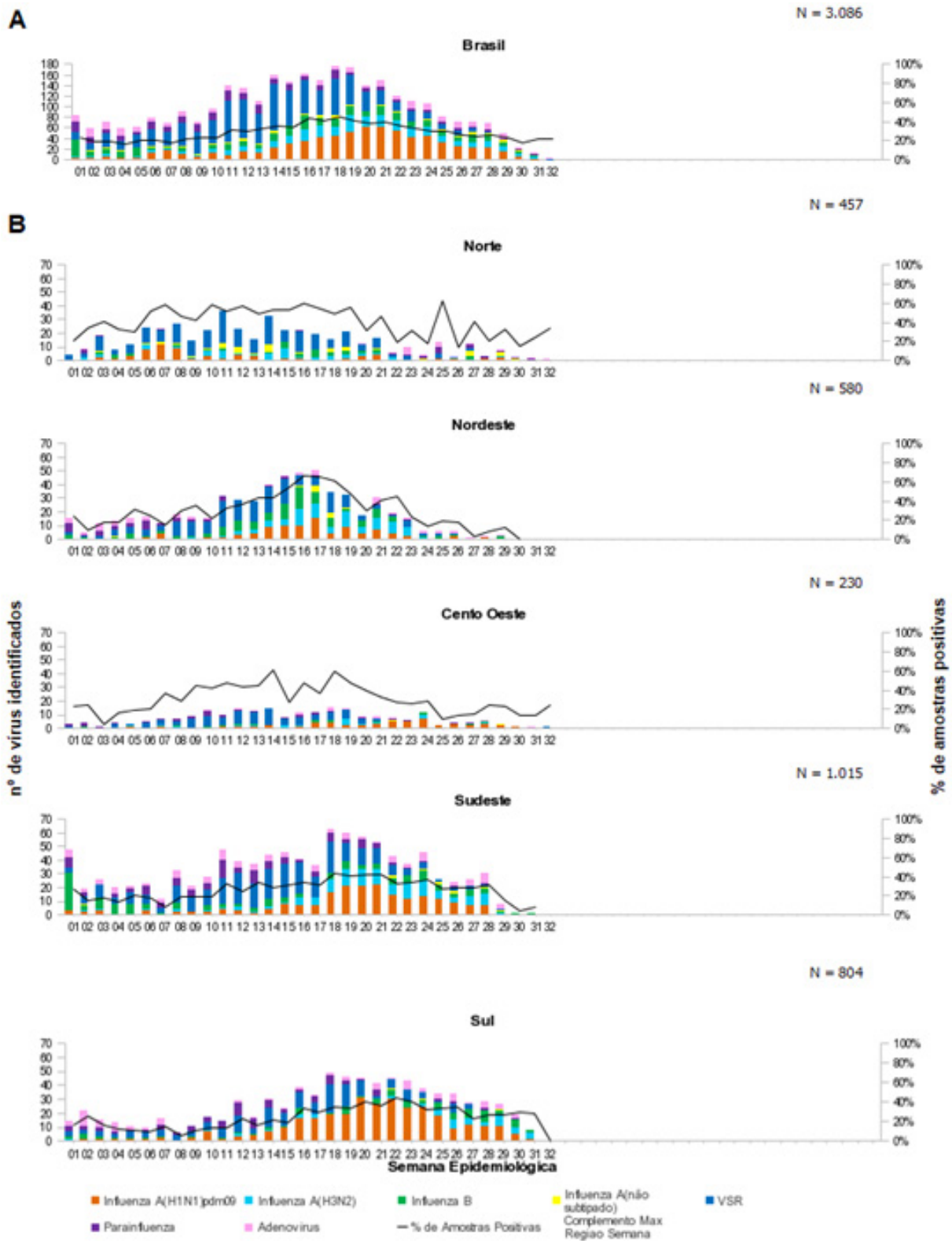
- Tratar oportunamente todos os casos suspeitos para influenza, independentemente de coleta ou resultado laboratorial. O Protocolo de Tratamento de Influenza – 2017 encontra-se em: <http://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2018/abril/19/protocolo-influenza-2017.pdf>
- Notificar os casos e óbitos que atendam à definição de caso de SRAG no sistema de informação Sivep-Gripe.
- Disseminar aos serviços de saúde públicos e privados o Protocolo de Tratamento de Influenza-2017, com ênfase no tratamento oportuno dos casos de SRAG e de SG com condições e fatores de risco.
- Divulgar amplamente à população as medidas preventivas contra a transmissão do vírus influenza (etiqueta respiratória e lavagem das mãos) e informações sobre a doença, com a orientação de busca de atendimento médico em caso de sinais e sintomas compatíveis.
- Curso de atualização para manejo clínico de influenza: <https://www.unasus.gov.br/cursos/oferta/417095>
- Síndrome Gripal/SRAG – Classificação de Risco e Manejo do Paciente: http://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2016/junho/09/Cartaz-Classifica----o-de-Risco-e-Manejo-Paciente-SG-e-SRAG--Influenza--08.06.2016_impress%C3%A3o%20mesa.pdf e http://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2016/junho/09/Cartaz-Classifica----o-Risco-e-Manejo-do-Paciente-com-SG-e-SRAG--Influenza--08.06.2016_impress%C3%A3o%20gr%C3%A1fica.pdf
- Guia para Rede Laboratorial de Vigilância de Influenza no Brasil: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_laboratorial_influenza_vigilancia_influenza_brasil.pdf27

Para demais informações, acessar os documentos a seguir.

- Informações Técnicas e Recomendações sobre a Sazonalidade de Influenza 2019 <http://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2019/marco/19/INFORMA----ES-T--CNICAS-E-RECOMENDA----ES-SOBRE-A-SAZONALIDADE-DA-INFLUENZA-2019-20-03-2019.pdf>
- Informe Técnico Campanha Vacinação Influenza 2019 <http://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2019/fevereiro/28/Informe-Cp-Influenza-28-02-2019-final.pdf>
- Site de A a Z – Influenza: <http://portalms.saude.gov.br/saude-de-a-z/influenza>
- Informe Técnico sobre o vírus Influenza A (H7N9): <http://portalms.saude.gov.br/saude-de-a-z/influenza/influenza-a-h7n9>
- Informe Regional de Influenza – Organização Pan-Americana da Saúde/Organização Mundial da Saúde (OPAS/OMS): http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3352&Itemid=2469&to=2246&lang=es
- Protocolo de Tratamento de Influenza – 2017: <http://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2018/abril/19/protocolo-influenza-2017.pdf>

ANEXOS

ANEXO1 Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de Síndrome Gripal (SG), por semana epidemiológica (SE) do início dos sintomas, (A) Brasil e (B) regiões, SEs 1 a 32, 2019



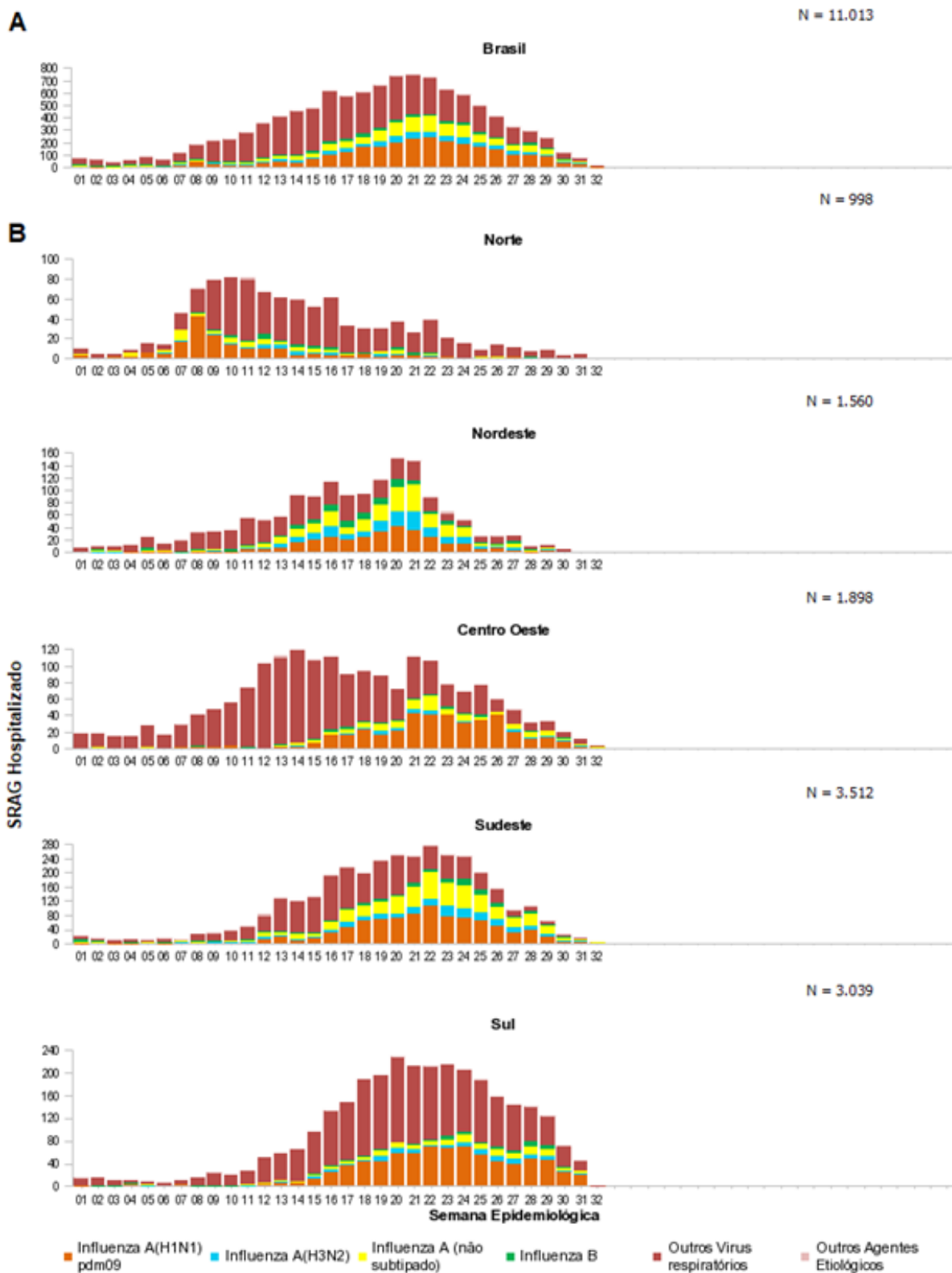
Fonte: Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe/Sivep-Gripe. Dados atualizados em 12/8/2019, sujeitos a alterações.

ANEXO 2 Distribuição dos casos e óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), segundo região, Unidade da Federação de residência e agente etiológico, Semanas Epidemiológicas 1 a 32 de 2019, Brasil

REGIÃO/UF	SRAG		SRAG por Influenza								SRAG por outro vírus respiratório		SRAG por outro agente Etiológico		SRAG não Especificado		Em Investigação			
			A(H1N1)pdm09		A(H3N2)		A(não subtipado)		Influenza B		Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos										
Norte	2.939	329	172	44	26	9	63	13	33	6	294	72	698	84	6	2	1.722	168	219	3
Rondônia	122	17	14	3	2	0	5	0	1	0	22	3	1	0	0	0	84	14	15	0
Acre	235	56	16	3	10	3	12	3	1	1	39	10	31	16	0	0	106	30	59	0
Amazonas	1.695	133	109	32	0	0	25	2	1	0	135	34	493	43	5	2	995	53	67	1
Roraima	24	2	2	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0	17	2	4	0
Pará	667	76	29	5	1	0	5	1	20	4	55	10	144	21	0	0	399	44	69	1
Amapá	43	8	1	0	0	0	2	1	1	0	4	1	3	1	1	0	35	6	0	0
Tocantins	153	37	1	1	13	6	13	6	9	1	36	14	26	3	0	0	86	19	5	1
Nordeste	5.033	490	306	73	191	29	287	50	122	15	906	167	638	40	16	1	2.661	237	812	45
Maranhão	108	9	0	0	1	0	3	0	1	0	5	0	5	2	1	0	34	6	63	1
Piauí	316	24	2	0	8	0	8	0	25	1	43	1	139	12	1	0	77	9	56	2
Ceará	740	94	77	16	46	10	52	11	38	10	213	47	143	4	0	0	292	31	92	12
Rio Grande do Norte	256	75	46	17	5	0	17	8	0	0	68	25	42	5	1	0	96	39	49	6
Paraíba	252	74	25	12	7	3	7	3	3	1	42	19	35	9	0	0	131	42	44	4
Pernambuco	1.632	53	51	4	7	1	14	3	24	0	96	8	2	0	0	0	1.174	32	360	13
Alagoas	214	50	39	14	13	2	21	4	2	0	75	20	2	1	2	1	108	24	27	4
Sergipe	172	13	4	0	2	1	14	3	5	0	25	4	99	3	0	0	45	6	3	0
Bahia	1.343	98	62	10	102	12	151	18	24	3	339	43	171	4	11	0	704	48	118	3
Sudeste	11.357	1.481	927	246	256	25	678	85	152	21	2.013	377	1.416	56	83	17	6.360	981	1.485	50
Minas Gerais	2.185	355	188	48	18	4	46	14	4	1	256	67	244	19	13	5	1.384	251	288	13
Espírito Santo	465	64	41	10	31	6	42	11	5	1	119	28	77	5	6	0	181	28	82	3
Rio De Janeiro	1.531	248	124	57	6	1	50	4	14	2	194	64	441	26	8	2	712	151	176	5
São Paulo	7.176	814	574	131	201	14	540	56	129	17	1.444	218	654	6	56	10	4.083	551	939	29
Sul	6.862	845	801	139	105	20	149	27	58	6	1.113	192	1.915	100	11	3	3.332	539	491	11
Paraná	3.791	490	436	81	29	11	37	11	44	3	546	106	1.261	76	9	3	1.771	303	204	2
Santa Catarina	1.241	168	231	38	32	2	41	4	8	1	312	45	287	14	2	0	594	108	46	1
Rio Grande do Sul	1.830	187	134	20	44	7	71	12	6	2	255	41	367	10	0	0	967	128	241	8
Centro Oeste	3.768	366	401	87	33	4	118	13	29	5	581	109	1.309	64	8	1	1.610	182	260	10
Mato Grosso do Sul	1.261	143	201	47	17	3	62	11	1	0	281	61	372	25	0	0	540	54	68	3
Mato Grosso	249	46	35	13	0	0	4	0	7	1	46	14	3	1	2	0	160	28	38	3
Goiás	982	131	88	19	7	1	11	1	14	2	120	23	377	29	3	0	417	77	65	2
Distrito Federal	1.276	46	77	8	9	0	41	1	7	2	134	11	557	9	3	1	493	23	89	2
Brasil	29.959	3.511	2.607	589	611	87	1.295	188	394	53	4.907	917	5.976	344	124	24	15.685	2.107	3.267	119
Outro País	19	3	3	0	0	0	1	0	0	0	4	0	2	0	0	0	9	3	4	0
Total	29.978	3.514	2.610	589	611	87	1.296	188	394	53	4.911	917	5.978	344	124	24	15.694	2.110	3.271	119

Fonte: Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe/Sivep-Gripe. Dados atualizados em 12/8/2019, sujeitos a alterações.

ANEXO 3 Distribuição dos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), segundo agente etiológico, por semana epidemiológica (SE) de início dos sintomas, (A) Brasil e (B) regiões, SEs 1 a 32, 2019



Fonte: Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe/Sivep-Gripe. Dados atualizados em 12/8/2019, sujeitos a alterações.

ANEXO 4 Distribuição espacial dos casos e óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) confirmados para influenza, por município de residência, Semanas Epidemiológicas 1 a 32, Brasil, 2019

