

Influenza: situação epidemiológica e resposta

Jarbas Barbosa

Secretário de Vigilância em Saúde/ SVS

Ministério da Saúde/ MS

Brasília, 29 de Agosto de 2013



Ministério da
Saúde

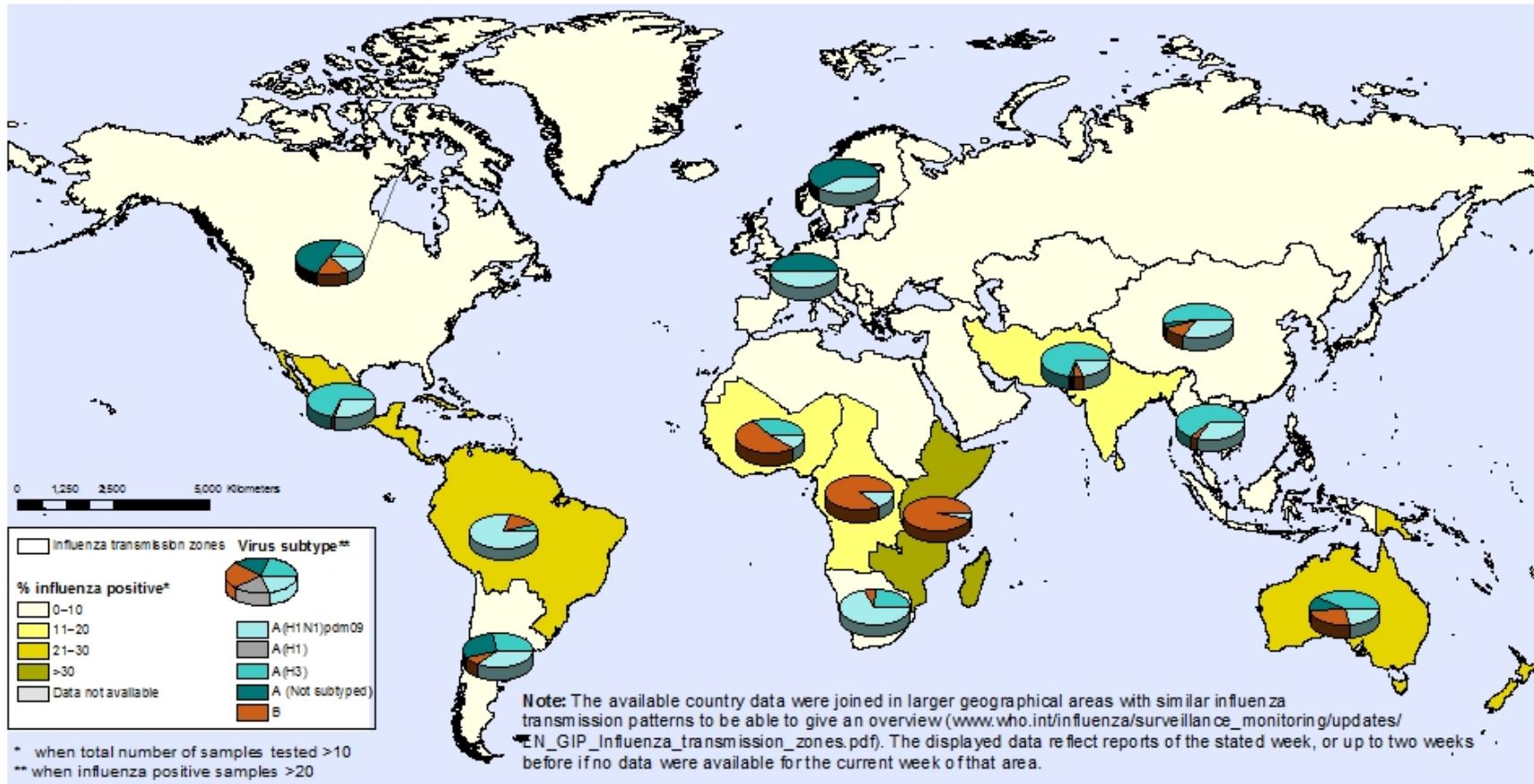
GOVERNO FEDERAL
BRASIL
PAÍS RICO É PAÍS SEM POBREZA

Mundo - Proporção de Vírus Influenza Identificados – SE 31/ 2013

28/07 – 03/08

Percentage of respiratory specimens that tested positive for influenza
By influenza transmission zone

Status as of week 31
28 July - 03 August 2013



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: WHO/GIP, data in HQ as of 14 August 2013. Data used are from FluNet (www.who.int/flu), 10:30 UTC snapshot, from WHO regional offices and/or ministry of health websites.

 World Health Organization
© WHO 2013. All rights reserved.

Fonte: http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/2013_08_16_influenza_update_192_week_31_main.jpg

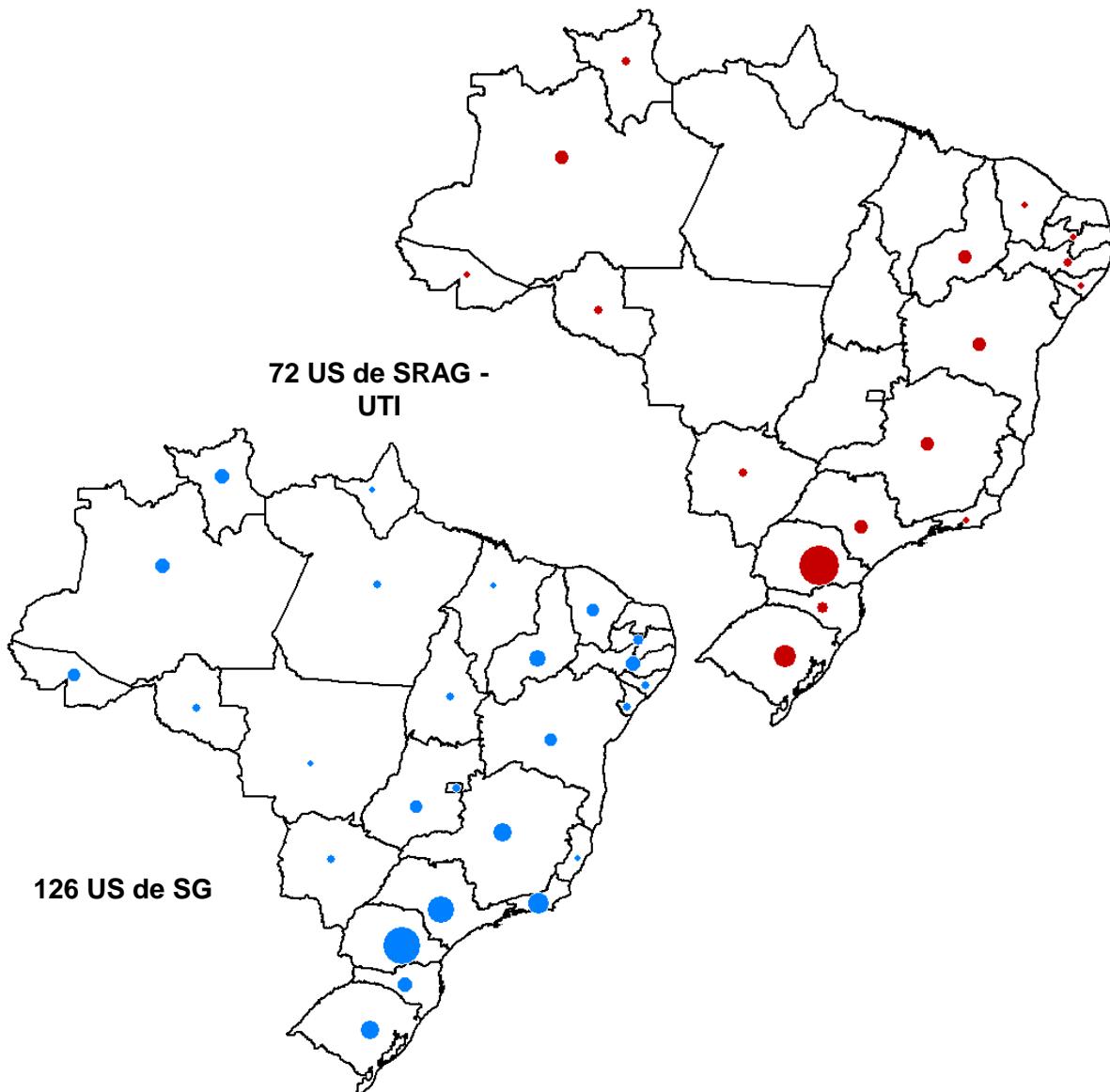


Ministério da
Saúde

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
PAÍS RICO E PAÍS SEM POBREZA

Vigilância Sentinel da Influenza

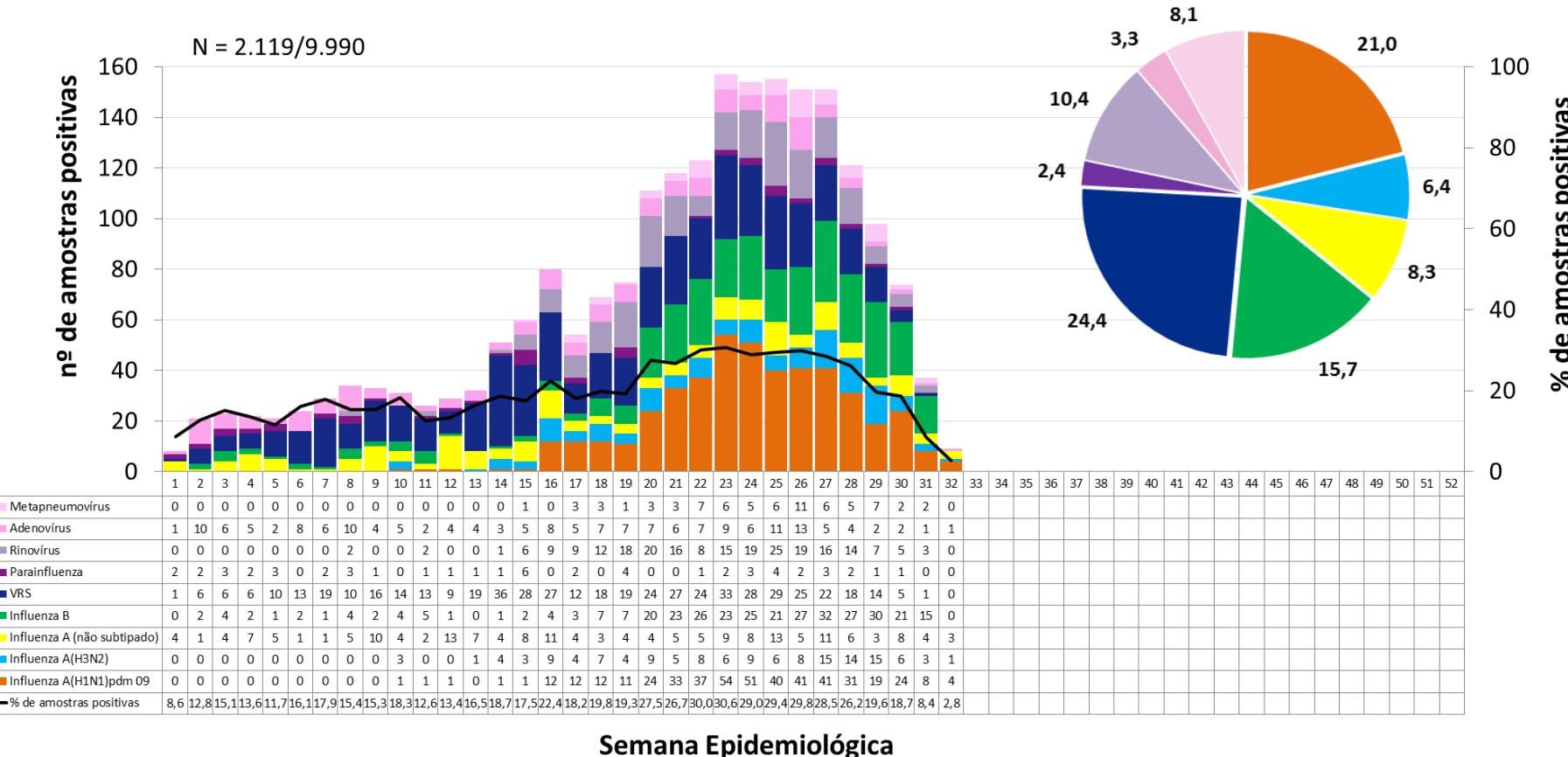
198 Unidades Sentinelas de Influenza implantadas



UF	SG	SRAG	Total
Total	126	72	198
Parana	26	27	53
Sao Paulo	15	4	19
Rio Grande do Sul	7	9	16
Minas Gerais	7	4	11
Piaui	6	4	10
Amazonas	5	4	9
Rio de Janeiro	8	1	9
Bahia	4	4	8
Santa Catarina	5	3	8
Roraima	5	2	7
Pernambuco	5	2	7
Acre	4	1	5
Ceara	4	1	5
Paraiba	3	1	4
Mato Grosso do Sul	2	2	4
Goias	4	0	4
Rondonia	2	2	4
Alagoas	2	1	3
Para	2	0	2
Sergipe	2	0	2
Distrito Federal	2	0	2
Tocantins	2	0	2
Espirito Santo	1	0	1
Mato Grosso	1	0	1
Amapa	1	0	1
Maranhao	1	0	1
Rio Grande do Norte	0	0	0

Distribuição dos vírus identificados nas unidades sentinelas da influenza (SG e SRAG) por SE de início dos sintomas. Brasil, 2013 até a SE 32.

- Predomínio de circulação do VRS no início do ano;
 - A partir da SE 16, começou a predominar os vírus influenza, principalmente o influenza A(H1N1)pdm09;
 - Destaque para o aumento na circulação do vírus influenza B a partir da SE 20.



Fonte: SIVEP-Gripe. Dados atualizados em 15/08/2013, sujeitos à alteração devido ao tempo necessário para encerramento dos casos.

Notificação Universal de SRAG

Casos e Óbitos por SRAG segundo Região e agente etiológico.

Brasil, 2013 até a SE 32 (04-10/08).

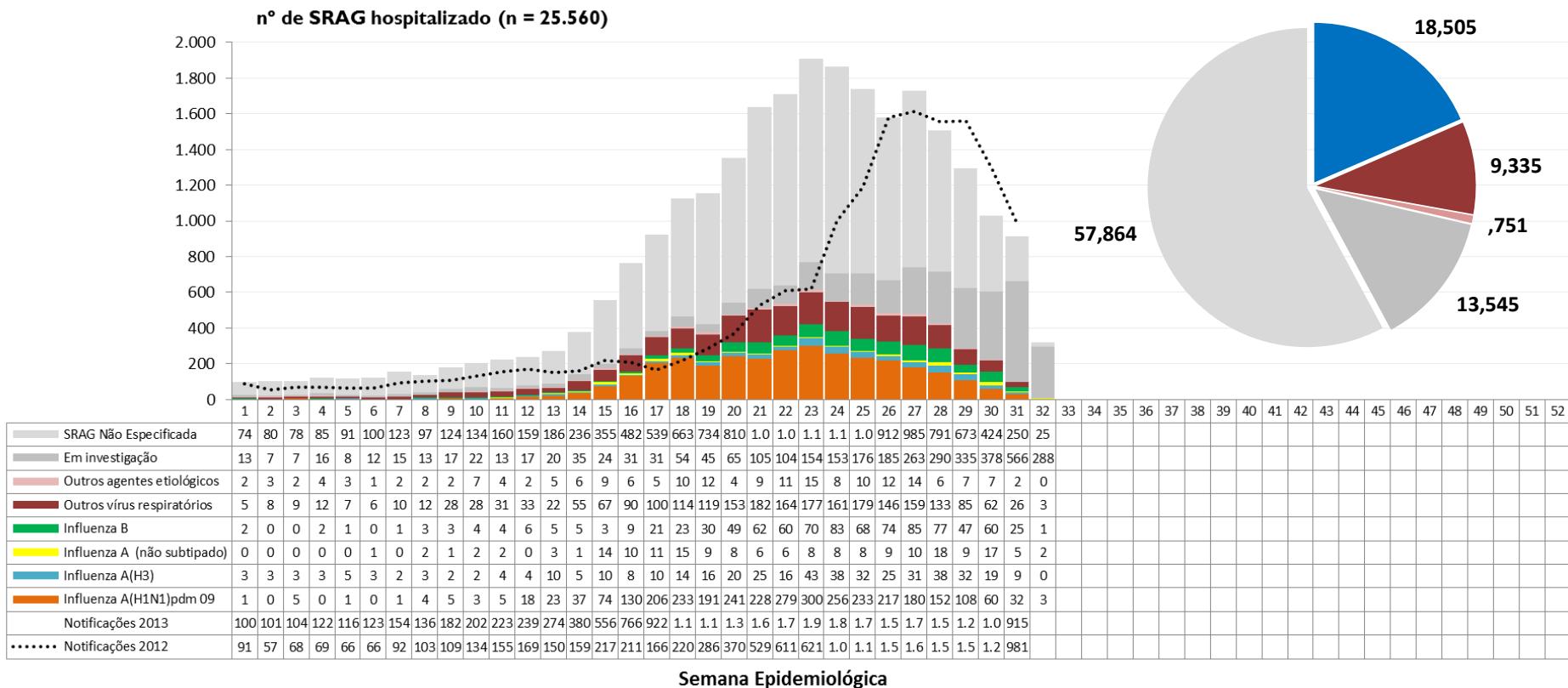
REGIÃO	SRAG	SRAG por Influenza										SRAG por outro vírus respiratório	SRAG por outro agente Etiológico	SRAG Não Especificado	Em investigação						
		A(H1N1)pdm 09		A (H3N2)		A (não subtipado)		Influenza B		Total Influenza											
		Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos				
N		779	117	103	23	7	2	7	2	16	3	132	30	136	9	0	426	76	85	2	
NE		1.229	100	92	24	30	2	25	2	27	0	174	28	77	2	6	2	666	40	306	28
SE		14.822	1.730	2.219	470	127	19	105	23	480	29	2.930	540	673	65	104	35	9.279	1.021	1.836	69
S		7.847	617	724	100	254	9	30	1	345	10	1.353	120	1.486	81	46	9	3.961	392	1.001	15
CO		871	151	84	19	19	3	18	3	15	2	136	27	14	2	36	8	451	95	234	19
BRASIL		25.548	2.715	3.222	636	437	35	185	31	883	44	4.725	745	2.386	159	192	54	14.783	1.624	3.462	133
Outro País		12	4	4	3	1	1	0	0	0	0	5	4	0	0	0	0	7	0	0	0
TOTAL		25.560	2.719	3.226	639	438	36	185	31	883	44	4.730	749	2.386	159	192	54	14.790	1.624	3.462	133

Fonte: SINAN Influenza Web. Dados atualizados em 13/08/2013, sujeitos à alteração devido ao tempo necessário para encerramento dos casos.

Casos de SRAG hospitalizados por agente etiológico e SE de início dos sintomas. Brasil, 2012 e 2013 até a SE 32.

- Transmissão em tendência decrescente
- 18,5% dos casos foram confirmados para influenza, predominando o vírus influenza A (H1N1)pdm09 com proporção de 68,2% e pico SE 23.

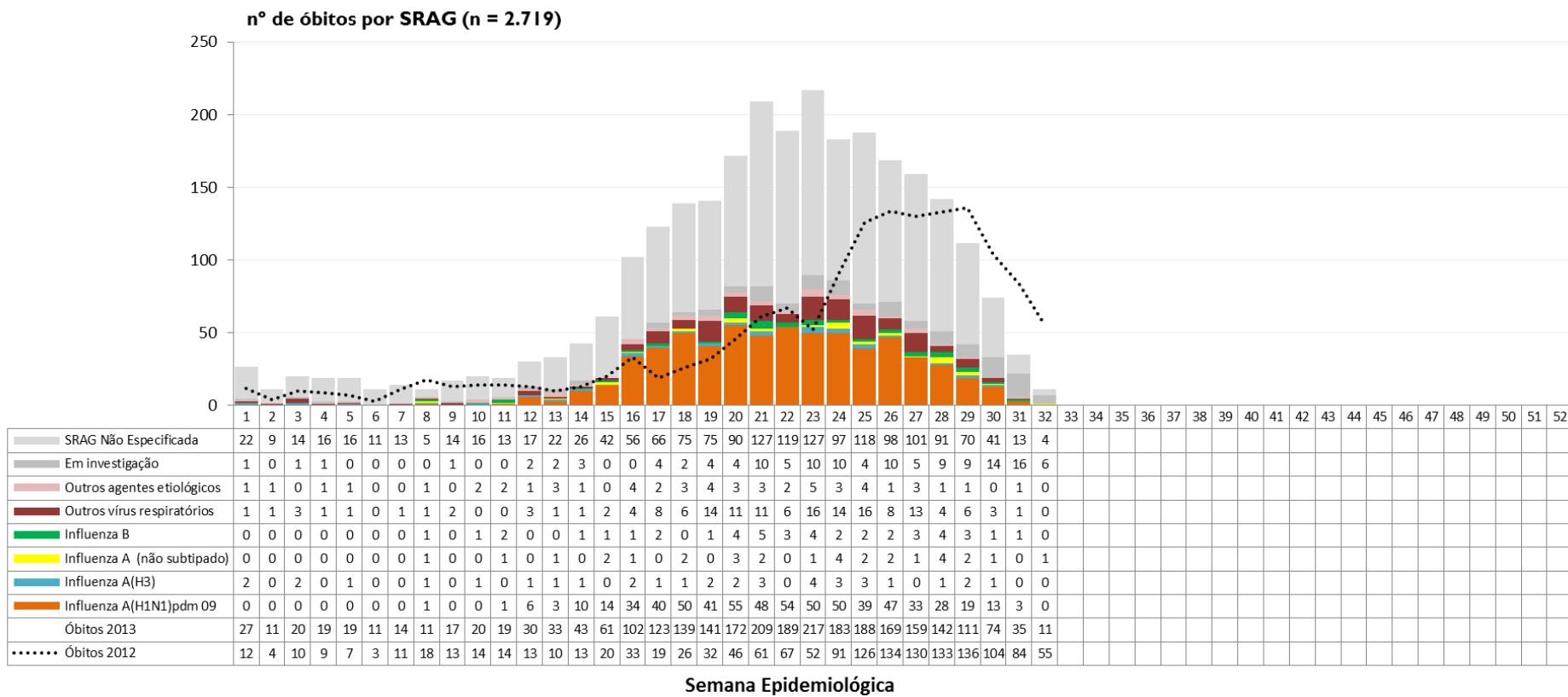
- SRAG por Influenza
- SRAG por outros vírus respiratórios
- SRAG por outros agentes etiológicos
- Em investigação
- SRAG Não Especificada



Fonte: SINAN Influenza Web. Dados atualizados em 13/08/2013, sujeitos à alteração devido ao tempo necessário para encerramento dos casos.

Óbitos por SRAG hospitalizados por agente etiológico e SE de início dos sintomas. Brasil, 2012 e 2013 até a SE 32.

- Tendência decrescente;
 - 27,5% foram confirmados por influenza, dentre os quais 85,2% foram decorrentes do vírus influenza A (H1N1)pdm09, ocorridos em maior número entre as SE 20 e 24.



Fonte: SINAN Influenza Web. Dados atualizados em 13/08/2013, sujeitos à alteração devido ao tempo necessário para encerramento dos casos.

Descrição dos óbitos por influenza. Brasil, até a SE 32 de 2013.

Medidas Descritivas (Idade)		
Mín - Máx	0 – 98	
Mediana	48	
Influenza*		
Faixa Etária	Óbitos	Tx Mortalidade (p/ cem mil)
< 2	34	0,60
2-4	12	0,14
5-9	11	0,07
10-14	12	0,07
15-19	19	0,11
20-29	45	0,13
30-39	89	0,30
40-49	173	0,69
50-59	185	0,99
60 ou +	169	0,81
BRASIL	749	0,39

Óbitos por Influenza (N=749)	n	%
Com Fatores de Risco	488	65,2
Adultos ≥ 60 anos	169	22,6
Doença cardiovascular crônica	145	19,4
Diabetes Mellitus	116	15,5
Pneumopatias crônicas	103	13,8
Obesidade	97	13,0
Imunodeficiência/Imunodepressão	71	9,5
Doença renal crônica	42	5,6
Crianças < 2 anos	34	4,5
Doença neurológica crônica	34	4,5
Doença hepática crônica	21	2,8
Síndrome de Down	15	2,0
Gestantes	12	1,6
Puerpério (até 42 dias do parto)	1	0,1
Indígenas	1	0,1
Que utilizaram Antiviral	589	78,6

Fonte: SINAN Influenza Web. Dados atualizados em 13/08/2013, sujeitos à alteração devido ao tempo necessário para encerramento dos casos.

* A taxa de mortalidade por influenza em menores de 1 ano foi de 0,97 por cem mil (28/2.879.916).



Ministério da
Saúde

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
PAÍS RICO E PAÍS SEM POBREZA

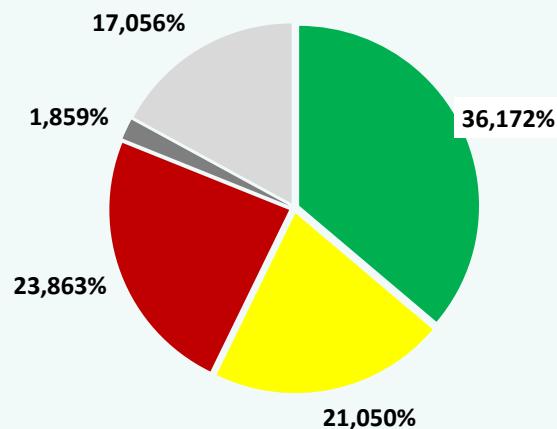
Estudo de óbitos do RS – oportunidade do tratamento

Oportunidade de tratamento entre os óbitos por Influenza A(H1N1) pdm09, RS, maio a julho 2012

Tratamento	Total (n=53) n (%)
Uso do oseltamivir	44 (83)
Tratamento no 1º atendimento	7(16)
Início do tratamento ≤48 horas	2(4)
Oportunidade	Mediana
IS – Início do tratamento, dias	6 (2 – 22)

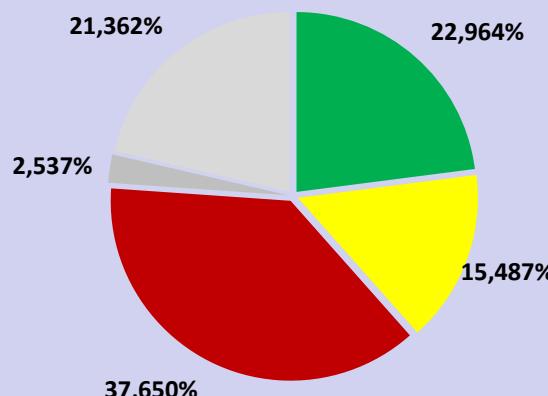
Casos e Óbitos por influenza: início do tratamento com o antiviral em relação aos sintomas. Brasil, até a SE 32 de 2013.

Casos* (N = 3.981)



Mediana = 3 dias

Óbitos (N = 749)



Mediana = 4 dias

* excluídos os casos que evoluíram para óbito.

■ Até 2 dias ■ De 3 até 4 dias ■ Mais de 4 dias ■ Ignorado ■ Sem tratamento / Não Informado

Fonte: SINAN Influenza Web. Dados atualizados em 13/08/2013, sujeitos à alteração devido ao tempo necessário para encerramento dos casos.

Balanço Nacional da Vacinação contra a Gripe

Período da campanha – 15 de abril a 10 de maio

Total de doses aplicadas: **36.672.606**

Meta de vacinação superada: **91,44% de cobertura vacinal ***

* Excluídas da cobertura as doses aplicadas em pessoas com Comorbidade e na População Privada de Liberdade

Público-alvo: **39,2 milhões** de pessoas
ampliação de 30% em relação a 2012



**A vacina protege contra
os vírus A/H1N1; A/H3N2 e B**



Fonte: <http://pni.datasus.gov.br>, acesso em 07/08/2013 às 16h



Melhorar sua vida, nosso compromisso



Ministério da
Saúde



Ações desenvolvidas

- ❑ Realização de Seminários sobre a prevenção e controle da influenza para 2013 nos estados da região sul do país e Pará, participação em seminário sobre influenza em SP
- ❑ Reuniões semanais para fortalecimento das ações na sazonalidade da influenza integradas entre SVS, SAS (incluindo atenção primária) e SCTIE
- ❑ Parceria com EBSERH e ANS
- ❑ Videoconferências semanais com a SES dos estados de SP, RS, PR, SC, MG, RJ para discussões e atualizações da situação epidemiológica nos estados, bem como apoio técnico.

Reforço da rede de atendimento

Repasses para aquisição de equipamentos:

Monitores, oxímetros de bancada e respiradores

R\$ 30 milhões para 100 hospitais de 70 municípios com estimativa de pelo menos **1800 internações adicionais** por mês

Paraná - **R\$ 6,7 milhões** para 22 hospitais de 15 municípios;

Rio Grande do Sul – **R\$ 5,6 milhões** para 19 hospitais de 15 municípios;

Santa Catarina – **R\$ 5,4 milhões** para 17 hospitais em 13 municípios;

São Paulo – **R\$ 12,7 milhões** para 42 hospitais em 27 municípios .

Hospitais Universitários serão referência para a assistência de pacientes com casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave



Preparação da rede laboratorial

- ❑ Compra de **100 mil testes**
incluindo A (H3N2), A (H1N1) pdm09,
influenza B;
- ❑ Capacitação de laboratórios para
iniciar o diagnóstico por *rt-PCR* em
tempo real, em 16 estados;
- ❑ Preparação dos NICs para
identificação genotípica e antigênica
do vírus Influenza A (H3N2) Vitória e
outros.



Quantitativos do antiviral Fosfato de Oseltamivir (em nº de tratamentos) distribuídos para as UF pelo MS em 2013.

UF	Número de Tratamentos (fosfato de oseltamivir 30, 45 e 30 mg) distribuídos aos Estados pelo Ministério da Saúde-MS - 2013		
	Trat. Adulto - 75 mg	Trat. Infantil - 30 mg	Trat. Infantil - 45 mg
TOTAL	1.815.002	232.890	197.350

* Fonte: Sistema de Informação de Insumos Estratégicos- SIES- (MS) e Departamento de Assistência Farmacêutica- DAF/MS - 15/08/2013

Resposta à Influenza no Brasil

Elaboração em conjunto com a UnaSus
do **Curso de Manejo Clínico de
Influenza**, direcionado para
profissionais médicos

- Profissionais médicos matriculados até início de julho: 2.272, destes 733 concluíram o curso.
- Número de acesso de visitantes : 21.432, acessos nas últimas 4 semanas

Protocolo de tratamento da influenza 2013

- Revisão de indicações terapêuticas;
- Controle de Infecção Hospitalar;
- Quimioprofilaxia para pessoas de risco;
- Quimioprofilaxia em Instituições Fechadas de pessoas com risco ou não para complicações de influenza;
- Orientação de surtos em escolas e outras Instituições não fechadas
- Impressão de 100 mil exemplares



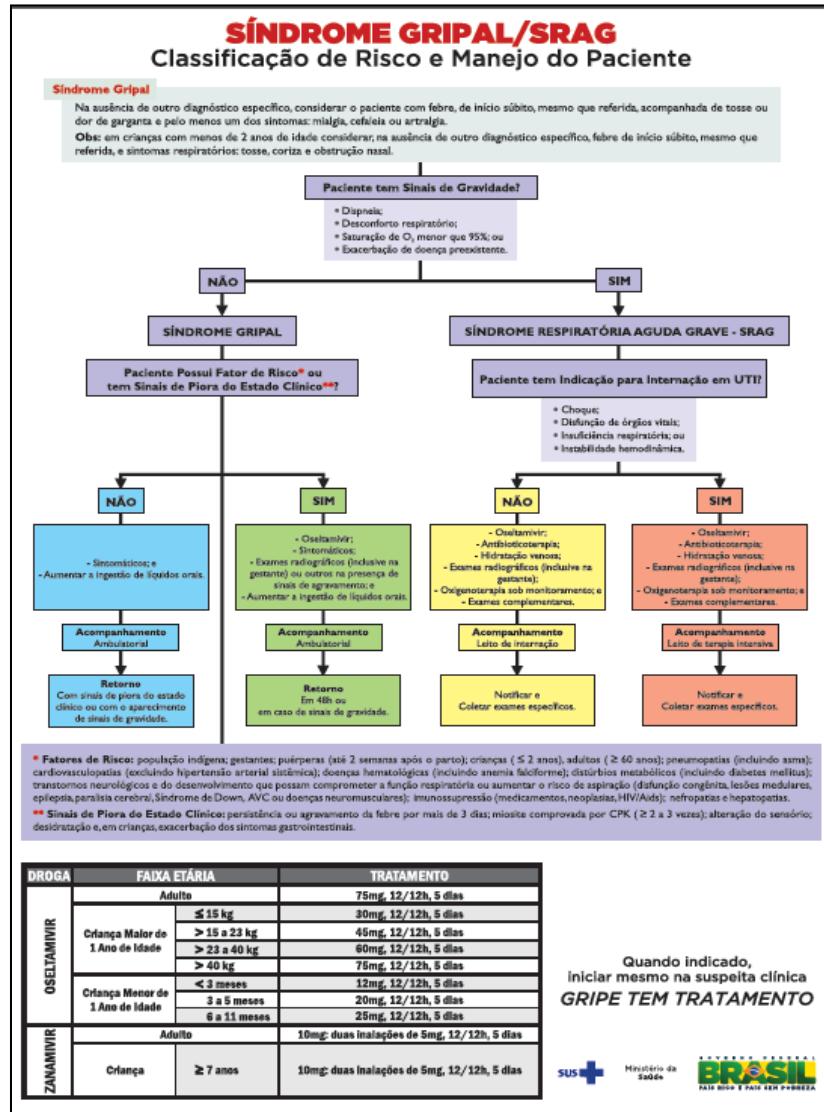
Desenvolvido com **seis sociedades médicas**



Resposta à Influenza no Brasil

• Algoritmo de Classificação de Risco do Paciente

- Documento orientador para o profissional da saúde no manejo clínico dos casos suspeitos
- Impressão de 250 mil unidades

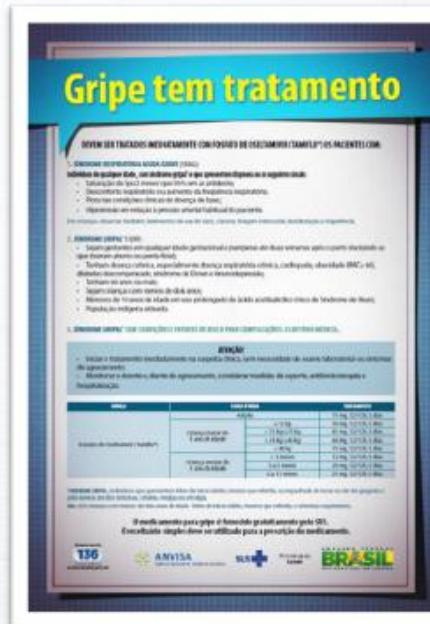


Ministério da
Saúde

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
PAÍS RICO E PAÍS SEM POBREZA

Materiais Educativos (população e profissionais da saúde)

Tiragem de 680 mil unidades para todas as Unidades da Federação
Etiqueta respiratória, display, cartaz tratamento, diluição do medicamento



Em conclusão

- Vigilância e resposta aperfeiçoadas
- Consolidação da estratégia adequada
- Excelente resultado da campanha
- Melhor integração e preparação dos serviços de saúde
- Problema permanente – preparação permanente: balanço de 2013 e preparação para 2014

Obrigado!

gripe@saud.gov.br

Endereço eletrônico da
Secretaria de Vigilância em Saúde:

www.saude.gov.br/svs

Disque Notifica
0800-644-6645
[**notifica@saud.gov.br**](mailto:notifica@saud.gov.br)



Ministério da
Saúde

