

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 19 | 16 de maio de 2026

VSR impulsiona alta de SRAG enquanto Influenza desacelera

Nesta edição, que abrange dados até a Semana Epidemiológica (SE) 19 de 2026, observa-se que todas as unidades federativas, com exceção de Rondônia, apresentam incidência de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) em nível de alerta, risco ou alto risco. Em 18 estados também há sinal de crescimento na tendência de longo prazo. Esse cenário segue associado à circulação dos principais vírus respiratórios no país, especialmente o vírus sincicial respiratório (VSR) e, em algumas regiões, também à Influenza A. Os casos de SRAG associados ao VSR seguem em crescimento na maioria dos estados das regiões Nordeste e Centro-Sul do país. No Norte, apenas o Pará apresenta tendência de aumento das hospitalizações pelo vírus, atingindo incidência muito alta. As hospitalizações por Influenza A continuam aumentando no Paraná, Rio Grande do Sul e Tocantins, enquanto os demais estados apresentam sinal de queda ou interrupção do crescimento. Apesar disso, os níveis de hospitalização permanecem elevados em AL, ES, MG, PB, SP e SE. O rinovírus também tem contribuído para o aumento dos casos de SRAG, especialmente entre crianças e adolescentes, no Amazonas e em Minas Gerais. Já os casos de SRAG associados à Covid-19 permanecem em baixa na maior parte do país, mas apresentam sinais de retomada do crescimento no Ceará e no Maranhão. Diante desse cenário, o Ministério da Saúde reforça a vacinação como medida essencial para reduzir casos graves, internações e óbitos. A vacina contra o VSR está disponível para gestantes desde dezembro de 2025, enquanto a vacina contra Influenza segue disponível nos serviços de saúde para os públicos prioritários. A seguir, estão os principais dados consolidados, análises e indicadores que subsidiam o monitoramento epidemiológico e a tomada de decisão em saúde pública no país.

- Em 2026, até 17 de maio, foram notificados 78.023 casos de síndrome gripal por covid-19. Os modelos ajustados para a série do Brasil apresentaram, nas últimas seis semanas, uma tendência decrescente nos casos notificados de covid-19. Embora ainda em níveis de atividade de baixo risco, observa-se sinal de crescimento nos estados do Amazonas, Ceará e Pará.
- Na vigilância de SRAG, foram notificados 28.150 casos hospitalizados em 2026 até a SE 18, com identificação de vírus respiratórios. Nas últimas semanas (SE 16 a 19) o predomínio foi de VSR (40%), Influenza (24%), sendo 15,2% Flu A (não subtipado), 4,5% Flu A (H3N2), 4% Flu B e 0,5% Flu A (H1N1)pdm09, além de Rinovírus (22%). Em relação aos óbitos foram registrados 1.109 óbitos com identificação de vírus respiratórios no mesmo período, com destaque nas últimas 4 semanas (SE 16 a 19) para Influenza (55%), sendo 26% Flu A (não subtipado), 18,4% Flu A (H3N2), 9,5% Flu B e 1,3% Flu A (H1N1)pdm09, além de Rinovírus (12%) e VSR (12%).
- Os dados do Boletim InfoGripe¹ mostram que todas as UF's, com exceção de Rondônia, estão com incidência de SRAG em nível de alerta, risco ou alto risco (últimas duas semanas), sendo que 18 delas também estão com sinal de crescimento na tendência de longo prazo (últimas 6 semanas) até a semana 19: AC, AP, AM, BA, ES, MS, MG, PR, PB, PA, RN, RS, RJ, RR, SC, SE, SP, TO. Os vírus que têm contribuído para essa alta de SRAG na maioria dos estados são, principalmente, o VSR e, em algumas regiões, também à influenza A. Os casos de SRAG por VSR têm aumentado na maioria dos estados da região nordeste e centro-sul do país. Na região Norte, apenas o estado do PA apresenta tendência de aumento das hospitalizações pelo vírus, atingindo uma incidência extremamente alta. As hospitalizações por Influenza A continuam aumentando no Paraná, Rio Grande do Sul, e Tocantins, e seguem com tendência de queda ou interrupção do crescimento nos demais estados. Contudo, mesmo com sinal de interrupção do crescimento ou queda, as hospitalizações por Influenza A continuam altas em Alagoas, Espírito Santo, Minas Gerais, Paraíba, São Paulo e Sergipe. O Rinovírus também tem contribuído para o aumento de SRAG, especialmente de crianças e adolescentes, no Amazonas e Minas Gerais. Os casos de SRAG por Covid-19 estão em baixa na maior parte do país, mas mostram sinais de retomada do crescimento no Ceará e Maranhão.
- Nos laboratórios privados², com dados atualizados até a SE 19, continuamos a ver uma positividade menor para Influenza A em relação às três semanas anteriores. Duas semanas ainda não são totalmente suficientes para configurar uma tendência de queda, então é importante aguardar mais uma semana. Já a positividade para o VSR, que vinha em platô, demonstrou valores mais elevados nas últimas duas semanas (SE 18 e SE 19). Com isso os valores já estão próximos dos picos da positividade do ano anterior. É importante ressaltar que a positividade para Influenza B continua demonstrando uma clara tendência de aumento já há dez semanas e, finalmente, a positividade para o SARS-CoV-2 continua próxima do zero (patamares mínimos), sem demonstrar sinal de aumento em 2026.
- Em 2026, a Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública realizou 1.301.599 exames de RT-PCR para o diagnóstico da covid-19, dos quais 5.600 amostras apresentaram resultados positivos para a detecção do SARS-CoV-2. Na Semana Epidemiológica (SE) 19 de 2026, a taxa de positividade para o SARS-CoV-2 foi de 0,25%, evidenciando um cenário de estabilidade da positividade a nível nacional. Nas últimas quatro SE de 2026, observa-se uma estabilidade com tendência a queda na detecção de Influenza A, sendo identificada em mais de 90% das amostras à Influenza A H3 sazonal a nível nacional. Ressaltamos que alguma UF ainda apresenta uma maior detecção de Influenza A frente aos demais vírus (AC, ES, MG, MT, PR, RS, RO, RR e SC). Foram identificadas, pelos centros nacionais de Influenza (NIC), amostras do subclado K do vírus Influenza A (H3N2) em todas as regiões do país. A Influenza B está com um aumento na detecção, principalmente nas UF: CE, DF, MS, MA, PR e RO. Observa-se aumento de detecção de Vírus Sincicial Respiratório a nível nacional, enquanto os demais vírus pesquisados apresentam estabilidade. O número de amostras positivas para o VSR está aumentado nas UF: BA, CE, ES, MG, PB, PE, RJ e SP). Ressalta-se que os dados apresentados podem sofrer alterações devido à instabilidade no envio dos dados do GAL das UF para o GAL Nacional.
- Na vigilância genômica, para o SARS-CoV-2, em 2026 foram registrados 1.099 sequenciamentos na plataforma GISAID, realizados pela RNLSP, referentes a amostras de casos de covid-19 coletadas entre as SE 01 e 17. Nesse período, foram identificadas 68 diferentes linhagens circulantes, associadas à Variante sob Monitoramento (VUM) XFG, Variante de Interesse (VOI) JN.1 e VUM LP.8.1, das quais, predomina a VUM XFG e suas linhagens descendentes (98%), com destaque para a sublinhagem XFG.3.4.1 (34%) e QF.2 (18%). Observa-se padrão similar de circulação de variantes por Região do Brasil. Quanto a variante BA.3.2, até o momento não há registro de identificação no Brasil.
- No que se refere a vigilância genômica da Influenza, em 2026 foram registrados 684 sequenciamentos na plataforma GISAID, realizados pela RNLSP, referentes a amostras de casos de influenza coletadas entre as SE 01 e 11. Foram identificados 05 clados em circulação associados aos subtipos Influenza A(H1N1), Influenza A(H3N2) e Influenza B, dos quais, predomina o clado 3C.2a1b.2a.2a.3a.1 / K (clado K) do subtipo Influenza A(H3N2), identificado em 72% dos sequenciamentos do período. Observa-se perfil similar quando avaliados os sequenciamentos genômicos de influenza por Região do Brasil.

*Os números do Informe são baseados nas notificações enviadas ao Ministério da Saúde. Dessa forma, incluem casos novos e antigos notificados no período analisado e estão sujeitos a alterações feitas pelos Estados e Distrito Federal.

INFORME

VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPAIS

Influenza, covid-19 e outros vírus respiratórios de importância em saúde pública

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | MS

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 19 | 16 de maio de 2026



Casos de SG e Óbitos por SRAG

Covid-19

78.023 casos até a SE 19 de 2026

Comparação de casos até a SE 17

2023	2024	2025	2026
916.016	681.706	223.193	75.886

Fonte: e-SUS Notifica. Dados sujeitos a alterações, atualizados em 17/05/2026.

Indicador de tendência de casos

Decrescente para os casos notificados de Covid-19

Óbitos de SRAG por covid-19

Apresentados no **Anexo I** em conjunto com os demais vírus respiratórios



Vigilância Laboratorial*

64.067

Exames RT-PCR realizados para o diagnóstico da Covid-19 na SE 19 de 2026

162

Exames positivos para SARS-CoV-2 na SE 19 de 2026

Positividade de **0,25%** dos exames realizados na SE 19 de 2026

Fonte: GAL, atualizado em 19/05/2026 dados sujeitos a alteração



CASOS

61.646

2026 até a SE 19

SRAG

Síndrome Respiratória Aguda Grave

ÓBITOS

2.541

2026 até a SE 19



28.150 Com identificação de vírus respiratórios*

Predomínio de:

5.710 Casos nas SE 16 a 19
40% SRAG por VSR
24% SRAG por Influenza**
22% SRAG por Rinovírus

*sendo 15,2% Flu A (não subtipado), 4,5% Flu A (H3N2), 4% Flu B e 0,5% Flu A (H1N1)pdm09

Comparação até a SE 17 **

2023	2024	2025	2026
63.065	53.538	54.893	56.544

1.109 Com identificação de vírus respiratórios*

Predomínio de:

133 Óbitos nas SE 16 a 19
55% SRAG por Influenza**
12% SRAG por VSR
12% SRAG por Rinovírus

*sendo 26% Flu A (não subtipado), 18,4% Flu A (H3N2), 9,5% Flu B e 1,3% Flu A (H1N1)pdm09

Comparação até a SE 17 **

2023	2024	2025	2026
4.514	3.943	3.495	2.482

* Total de casos e óbitos que tiverem diagnóstico laboratorial detectável para ao menos um vírus respiratório, retirando aqueles não especificados, ou com diagnóstico para outro agente etiológico, além daqueles que ainda se encontram em investigação

** Os dados desconsideram as duas últimas Semanas Epidemiológicas por ainda serem preliminares. Esse recorte garante comparações mais confiáveis entre anos, considerando os atrasos naturais de notificação e registro.



Vigilância Sentinela de Síndrome Gripal

21.758

TOTAL DE VÍRUS IDENTIFICADOS
2026 até a SE 19

3.503 TOTAL DE VÍRUS IDENTIFICADOS

entre as SE 16 a 19

INFLUENZA*
41%

SARS-CoV-2
3%

OVR**
56%

RINOVÍRUS
58%

VSR
25%

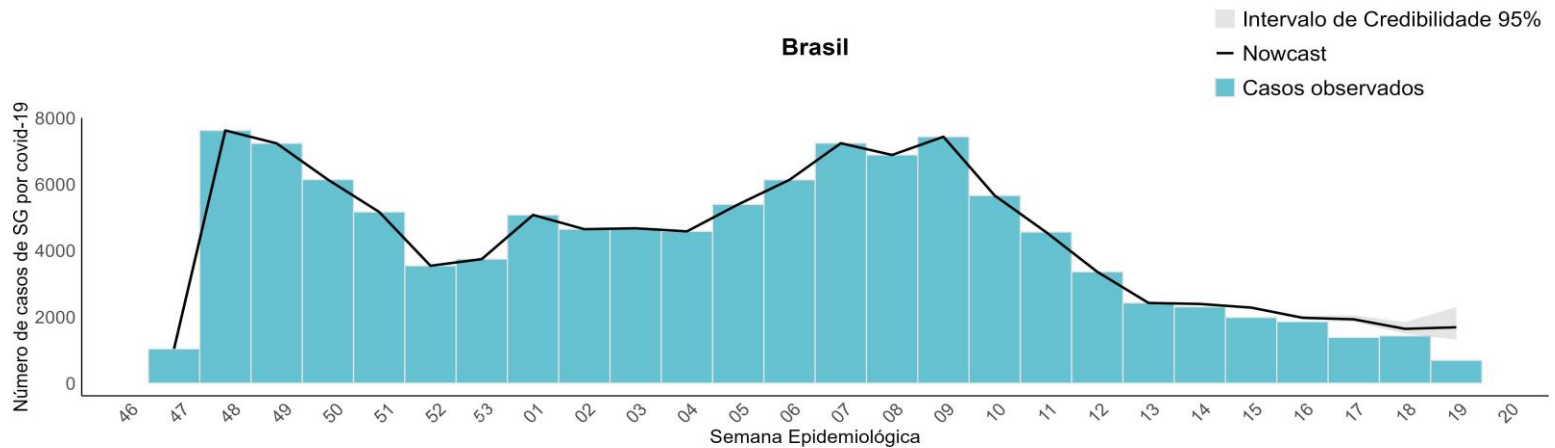
* Sendo 14,5% Flu A (H3N2); 15,8% Flu A (não subtipado); 10,3% Influenza B e 0,3% Flu A (H1N1)pdm09;

** outros Vírus Respiratórios

Casos de Síndrome Gripal (SG) por covid-19 ajustados por Unidade da Federação e faixa etária em 2026

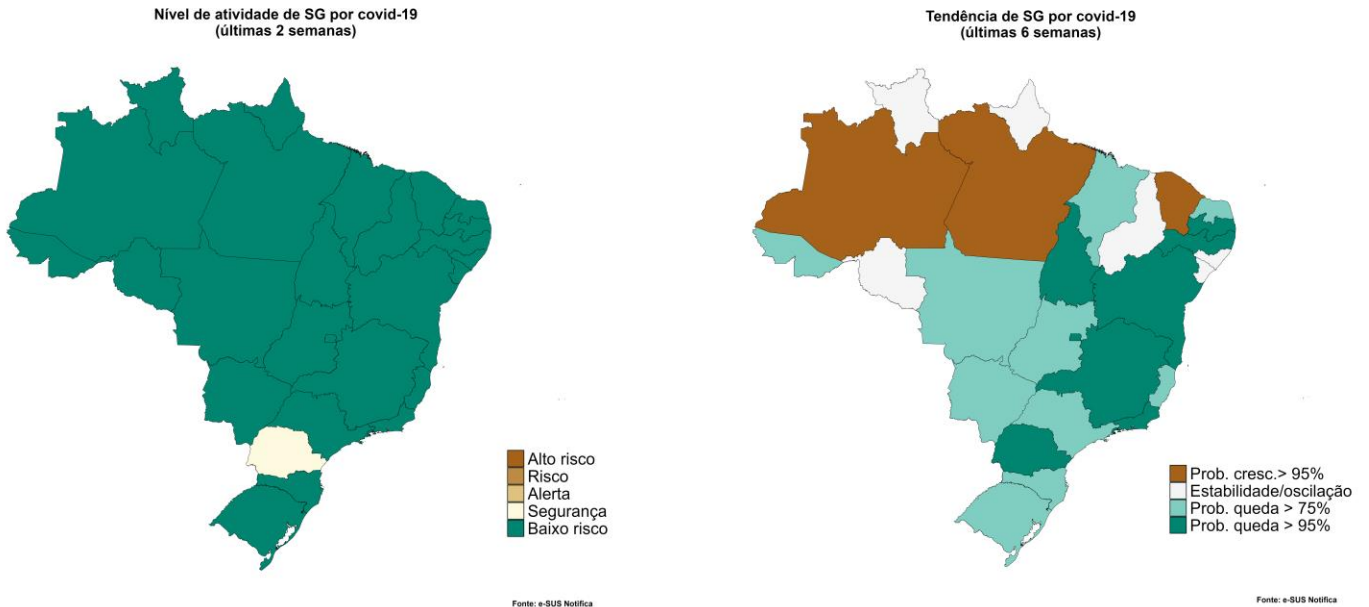
- Diante dos atrasos esperados nas notificações, o Ministério da Saúde utiliza modelos estatísticos para estimar os casos ainda não registrados nos sistemas de informações. Essa técnica conhecida como *nowcasting*¹ permite gerar estimativas atualizadas da situação epidemiológica, oferecendo uma visão mais próxima da realidade e contribuindo para o planejamento de ações de controle e prevenção da doença.
- As projeções baseadas em *nowcasting* das séries temporais para o Brasil indicam, nas últimas seis semanas, uma tendência decrescente nos casos notificados de covid-19 (Figura A). Quanto às faixas etárias, o modelo ajustado indicou nas últimas seis semanas uma tendência crescente de casos para nenhuma faixa etária.

A - Novos casos de Síndrome Gripal (SG) por covid-19 Brasil até a SE 19 de 2026



Análise de atividade e tendência atual com bases nos casos notificados nas últimas semanas

- O nível de atividade de SG por covid-19 se encontra em baixo risco em todos os estados*. A tendência da evolução de SG por covid-19 nas últimas seis semanas indica uma probabilidade de crescimento superior a 95% para o Amazonas, Ceará e Pará.



Fonte: e-SUS Notifica. Dados extraídos em 17 de maio de 2026

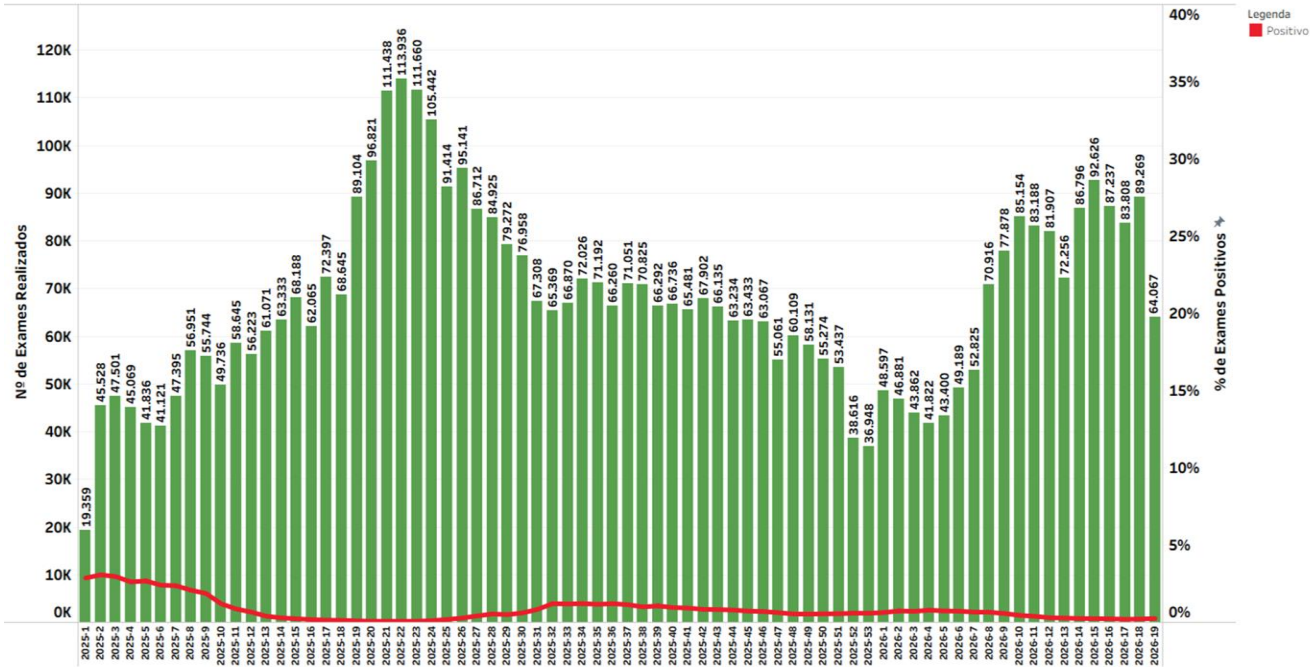
Elaboração: Centro Nacional de Inteligência Epidemiológica e Coordenação Geral de Vigilância da covid-19, influenza e outros vírus respiratórios

*A classificação "segurança" do Paraná decorre da transição para uso exclusivo do sistema e-SUS Notifica em 2025 e não representa o cenário epidemiológico real do estado, devendo ser interpretada com cautela até estabilização do fluxo de dados.

¹Bastos LS, Economou T, Gomes MFC, et al. A modelling approach for correcting reporting delays in disease surveillance data. *Statistics in Medicine*. 2019; 38: 4363-4377. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/sim.8303>

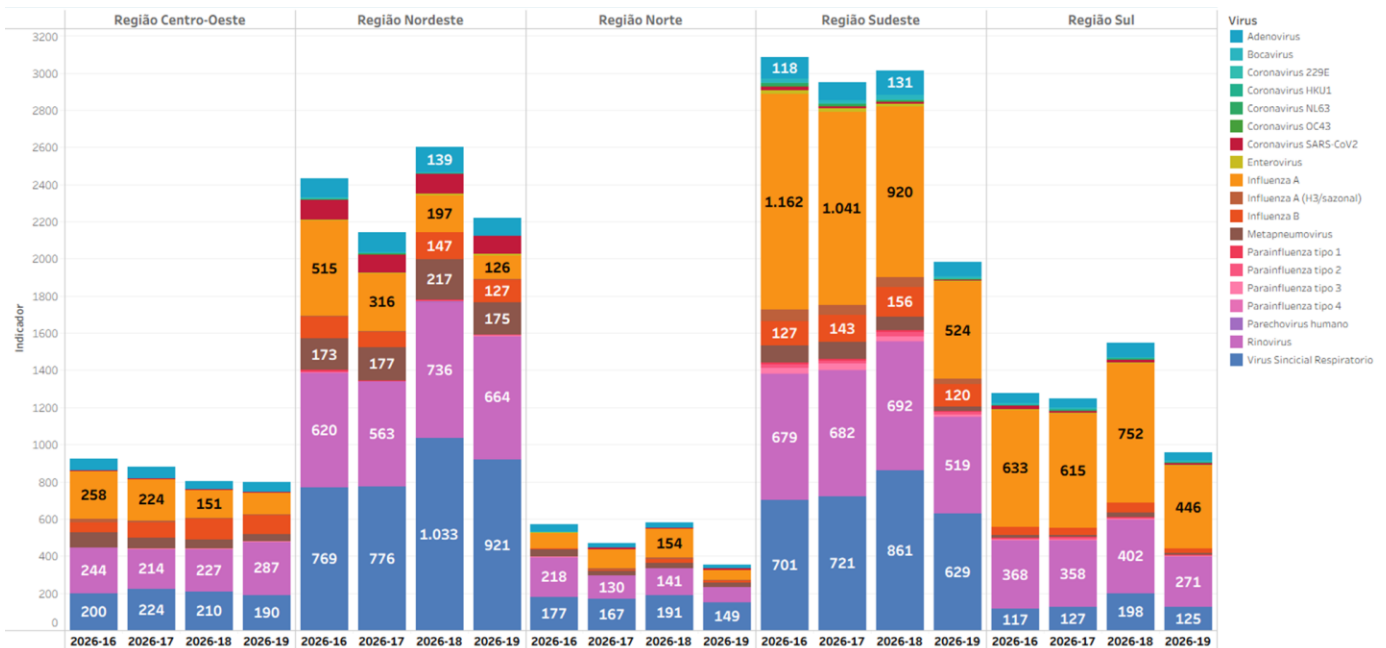
VIGILÂNCIA LABORATORIAL

Número de exames realizados por RT-PCR com suspeita de covid-19, e curva de positividade, por SE, 2025/2026, Brasil.



Fonte: GAL, atualizado em 19/05/2026 dados sujeitos a alteração.

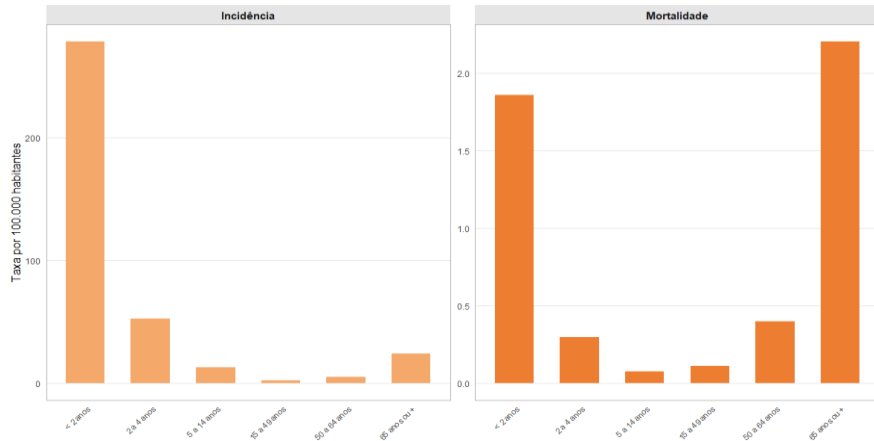
Número total de exames positivos por vírus respiratório detectado na metodologia RT-PCR, nas últimas quatro semanas, por região, 2026, Brasil.



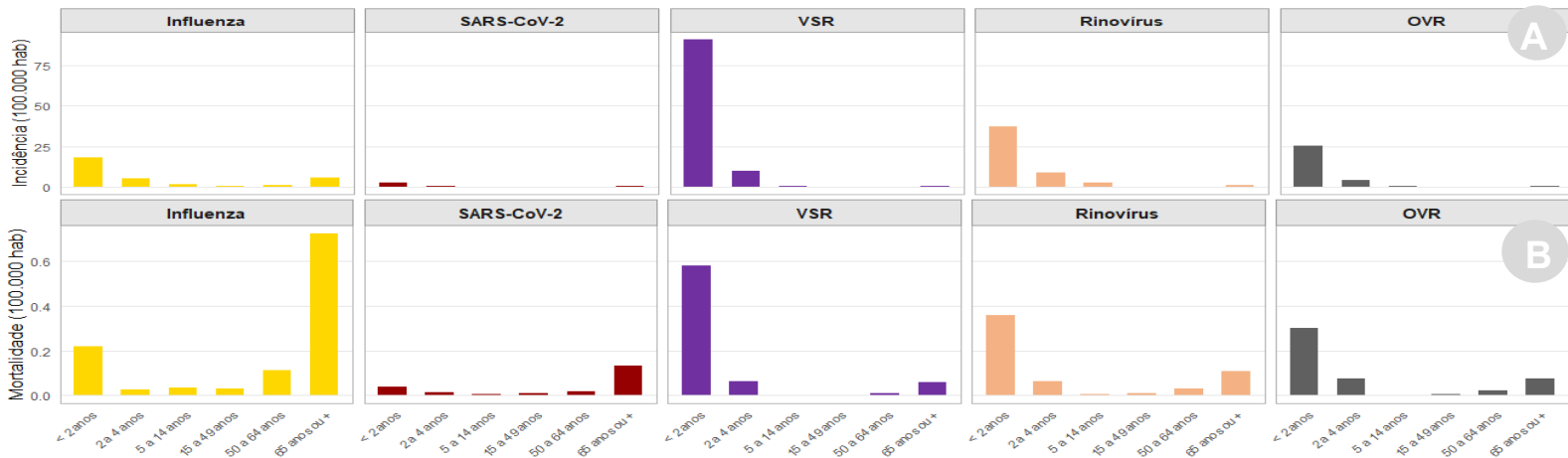
Fonte: GAL, atualizado em 19/05/2026 dados sujeitos a alteração.

Ressalta-se que os dados apresentados podem sofrer alterações devido à instabilidade no envio dos dados do GAL das UF para o GAL Nacional.

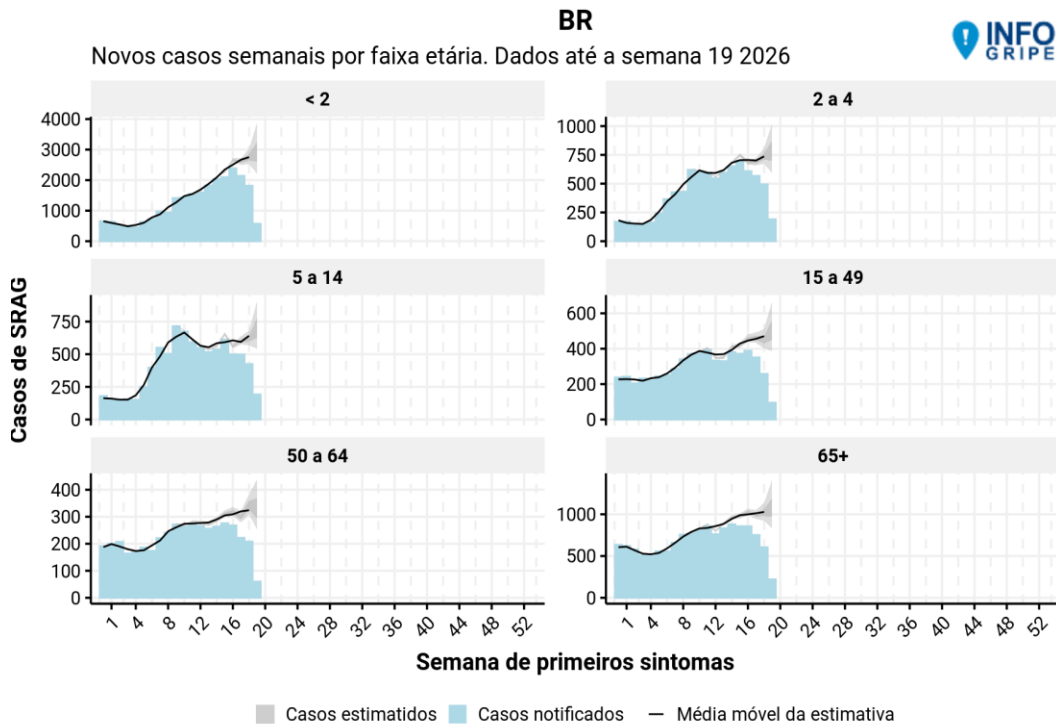
E. Incidência e mortalidade de SRAG, segundo faixa etária. Brasil, entre as SE 12 a 19 de 2026



F. Incidência (A) e mortalidade (B) de SRAG por vírus respiratório, segundo faixa etária. Brasil, entre as SE 12 a 19 de 2026



G. Nowcasting dos casos de SRAG por faixa etária no país



Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 18/05/2026, dados sujeitos a alteração.

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 19 | 16 de maio de 2026

H. Detecção de vírus respiratórios em casos de SRAG, segundo faixa etária, sexo e raça/cor. Brasil, 2026 até a SE 19

Vírus respiratórios em casos de SRAG por SARS-CoV-2, Influenza e outros vírus respiratórios, segundo faixa etária, sexo e raça/cor.															
Categoria	SRAG por Influenza *							SRAG por outros vírus *				Outros			SRAG Total **
	Influenza A(H1N1)pdm09	Influenza A(H3N2)	Influenza A(não subtipada)	Influenza A(não subtipável)	Influenza A (inconclusiva)	Influenza B	Influenza geral	SARS-CoV-2	VSR	Rinovírus	Outros vírus respiratórios	Outros agentes	SRAG não especificada	Em investigação	
Idade															
Menor que 2 anos	47	453	938	82	95	152	1766	417	6260	4200	2517	184	10381	2758	23339
De 2 a 4 anos	24	249	497	44	47	73	934	83	1046	1995	674	49	3953	838	8027
De 5 a 14 anos	26	263	596	63	69	174	1191	79	214	2239	315	41	4151	692	7890
De 15 a 49 anos	37	225	633	54	48	147	1138	236	54	526	169	81	3535	477	5559
De 50 a 64 anos	27	187	335	34	27	41	650	245	57	305	109	47	2784	366	4100
Mais de 65 anos	95	526	1503	100	104	110	2437	956	170	801	318	117	8223	1059	12697
Sem informação	0	0	5	0	0	1	6	0	1	2	0	0	25	3	34
Sexo															
Feminino	136	981	2403	220	207	341	4286	992	3496	4355	1874	239	15847	2855	29290
Masculino	120	922	2104	157	178	357	3836	1024	4306	5652	2228	280	17201	3338	32351
Sem informação	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	0	5
Raça/cor															
Branca	100	825	1725	82	134	305	3168	1028	2420	3473	1205	186	11255	1960	21497
Preta	4	75	132	21	14	16	262	72	189	353	132	20	1253	178	2161
Amarela	2	8	22	2	3	6	43	11	26	41	25	1	207	45	331
Parda	131	885	2048	250	221	288	3823	697	4606	5562	2502	265	17850	3656	32984
Indígena	3	28	31	8	5	7	82	11	142	153	91	42	423	68	823
Sem informação	16	82	549	14	8	76	744	197	419	426	147	5	2064	286	3850
Total	256	1903	4507	377	385	698	8122	2016	7802	10008	4102	519	33052	6193	61646

I. Detecção de vírus respiratórios em óbitos por SRAG, segundo faixa etária, sexo e raça/cor. Brasil, 2026 até a SE 19

Vírus respiratórios em óbitos de SRAG por SARS-CoV-2, Influenza e outros vírus respiratórios, segundo faixa etária, sexo e raça/cor.															
Categoria	SRAG por Influenza *							SRAG por outros vírus *				Outros			SRAG Total **
	Influenza A(H1N1)pdm09	Influenza A(H3N2)	Influenza A(não subtipada)	Influenza A(não subtipável)	Influenza A (inconclusiva)	Influenza B	Influenza geral	SARS-CoV-2	VSR	Rinovírus	Outros vírus respiratórios	Outros agentes	SRAG não especificada	Em investigação	
Idade															
Menor que 2 anos	0	7	7	0	0	3	17	6	46	44	33	7	62	2	183
De 2 a 4 anos	0	3	6	0	0	0	9	1	7	7	6	1	12	0	39
De 5 a 14 anos	1	2	5	0	1	5	14	4	0	12	4	1	25	0	58
De 15 a 49 anos	0	17	28	8	5	11	69	30	6	32	14	17	170	6	319
De 50 a 64 anos	6	29	30	0	4	7	76	40	5	26	11	10	247	2	403
Mais de 65 anos	14	83	193	18	20	18	345	189	21	117	43	30	855	9	1536
Sem informação	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	3
Sexo															
Feminino	13	83	146	16	24	20	302	125	46	104	57	31	668	9	1263
Masculino	8	58	124	10	6	24	229	145	39	134	54	35	705	10	1278
Sem informação	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Raça/cor															
Branca	13	62	116	8	14	18	231	150	17	106	31	25	559	8	1075
Preta	0	9	10	3	0	1	23	7	5	8	8	2	91	2	140
Amarela	0	0	2	0	2	0	4	2	0	0	0	1	15	0	20
Parda	8	64	123	12	13	20	240	89	51	108	65	33	663	8	1179
Indígena	0	4	0	1	0	1	6	0	8	13	4	5	11	1	37
Sem informação	0	2	19	2	1	4	27	22	4	3	3	0	34	0	90
Total	21	141	270	26	30	44	531	270	85	238	111	66	1373	19	2541

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 18/05/2026, dados sujeitos a alteração.

Para visualização dos dados por UF e município, acesse o painel: <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/svsa/cnie/srag>

*Detecção por vírus respiratório, cada caso e óbito por SRAG pode apresentar detecção simultânea de mais de um vírus respiratório.

**Casos e óbitos por SRAG, sem distinção por vírus respiratório. Na vigilância da covid-19, influenza e outros vírus respiratórios, podem ser observadas codetecções, de vírus respiratórios, em um mesmo paciente, quando o indivíduo testa positivo para mais de um vírus respiratório. Isso geralmente ocorre devido às metodologias de diagnóstico, sensibilidade do teste e à circulação simultânea dos vírus respiratórios

Em relação ao indicador de monitoramento da Síndrome Respiratória Aguda Grave (Srag), tendo como critério que a Srag é uma vigilância de base de diagnóstico laboratorial, e que o diagnóstico padrão-ouro é o RT-PCR em tempo real; entre os casos de SRAG, 82% dos casos realizaram coleta para RT-PCR. Deste casos, 60% dos casos de SARS-CoV-2 e 60% dos casos de Influenza foram confirmados por RT-PCR, enquanto os casos restantes foram confirmados com base em critérios clínicos, clínico-epidemiológicos e/ou exames de imagem.

ANEXO I

Distribuição das detecções do vírus respiratórios em casos e óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo região, Unidade Federada de residência e agente etiológico. Brasil, 2026 até a SE 19.

Região/UF	SRAG por influenza *										SRAG por outros vírus e outros agentes etiológicos *										Outros		SRAG Total **							
	A (H1N1) p/09		A (H3N2)		A (não subtipado)		A (não subtipável)		A (inconclusiva)		Influenza B		Total		VSR		Rinovirus		Outros Vírus Respiratórios		Outros Agentes Etiológicos		Covid-19		SRAG não especificado		Em Investigação		Casos	Óbitos
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos		
Norte	3	0	128	12	15	4	0	0	0	2	10	2	526	38	968	17	1.030	24	359	14	87	22	79	15	3.632	119	530	0	6.214	228
Roraima	3	0	5	0	43	4	0	0	0	0	0	0	53	4	130	0	74	0	27	1	6	0	17	6	252	2	24	0	519	11
Acre	13	1	2	0	27	0	1	0	10	0	0	0	53	1	172	3	118	5	42	2	5	1	12	0	478	10	54	0	826	21
Amazonas	4	0	48	8	40	2	19	3	0	1	0	115	13	316	9	279	7	128	4	18	5	11	1	916	39	281	0	1.619	71	
Roraima	1	0	3	0	23	1	2	0	1	0	1	31	1	81	2	146	8	45	3	27	6	5	1	185	1	23	0	445	16	
Pará	6	0	43	4	50	7	48	3	22	2	2	171	16	201	2	246	3	51	2	23	6	28	6	1.320	54	95	0	1.974	86	
Amapá	1	0	26	0	18	1	8	0	32	0	2	1	87	2	41	0	155	0	56	1	2	1	0	0	388	7	29	0	671	11
Toantins	0	0	1	0	11	0	0	0	2	1	2	16	1	27	1	12	1	10	1	6	3	6	1	93	6	44	0	160	12	
Nordeste	58	3	416	21	1.408	86	160	10	126	15	88	12	2.255	146	1.801	34	2.113	49	792	32	128	7	278	28	6.566	271	2.063	8	12.911	516
Maranhão	13	0	8	1	125	11	14	0	16	2	7	2	183	16	46	4	93	2	57	4	24	3	22	2	558	30	131	2	929	53
Piauí	1	0	15	3	13	1	0	0	28	6	0	57	10	1	0	16	2	10	0	3	0	1	0	0	288	39	21	1	346	45
Ceará	7	0	123	8	619	47	46	2	26	1	26	2	847	60	146	2	476	17	280	8	14	1	85	4	1.384	58	240	2	2.916	135
Rio Grande do Norte	4	0	16	0	61	4	7	0	13	1	12	2	113	7	76	1	79	1	16	0	5	0	17	2	365	17	176	0	628	27
Parabá	2	1	52	6	154	10	28	4	13	0	13	2	261	22	474	10	302	10	128	10	5	1	34	6	728	42	237	0	1.797	96
Pernambuco	12	2	61	1	79	1	9	0	9	0	1	0	171	4	319	3	161	1	43	0	52	2	30	2	1.509	22	927	3	2.188	34
Alagoas	5	0	0	0	78	5	4	0	6	0	1	0	94	5	52	4	54	4	21	0	0	0	12	2	254	9	123	0	455	22
Sergipe	3	0	10	1	123	5	6	1	8	4	9	3	159	14	227	4	176	3	57	0	6	0	13	2	422	11	61	0	967	29
Bahia	11	0	131	1	156	2	46	3	7	1	19	1	370	8	460	6	756	9	180	10	19	0	64	8	1.058	43	147	0	2.685	75
Sudeste	103	12	585	50	1.724	94	88	7	124	10	367	14	2.990	187	2.884	18	3.115	77	1.390	32	202	23	1.078	149	14.438	584	1.874	4	24.809	1.033
Minas Gerais	32	2	112	11	501	26	55	5	33	4	76	4	809	52	587	4	871	14	588	16	41	4	257	34	5.613	245	551	0	8.462	360
Espírito Santo	9	1	70	6	24	4	0	0	3	0	6	0	112	11	216	1	175	6	40	1	2	1	39	6	275	13	22	0	782	38
Rio de Janeiro	8	1	129	7	231	10	3	0	14	0	34	1	419	19	421	4	520	12	166	3	41	6	155	24	1.553	85	213	0	3.137	147
São Paulo	54	8	274	26	968	54	30	2	74	6	251	9	1.650	105	1.660	9	1.549	45	596	12	118	12	627	85	6.997	241	1.088	4	12.428	488
Sul	43	3	428	24	697	49	23	1	49	2	79	7	1.317	86	521	3	1.776	48	429	10	60	9	423	64	4.588	194	980	4	8.719	401
Paraná	12	0	225	11	271	17	9	1	5	0	59	5	580	34	218	2	764	16	174	5	33	2	146	20	2.520	94	702	2	4.297	171
Santa Catarina	19	2	121	9	92	13	6	0	21	1	7	1	266	26	210	1	514	14	162	4	18	4	85	19	800	28	124	0	1.917	88
Rio Grande do Sul	12	1	82	4	334	19	8	0	23	1	13	1	471	26	93	0	498	18	93	1	9	3	192	25	1.268	72	154	2	2.505	142
Centro-Oeste	24	2	345	34	465	26	28	2	16	1	154	9	1.032	74	1.620	12	1.962	40	1.128	23	35	5	157	14	3.815	204	720	3	8.956	361
Mato Grosso do Sul	5	0	213	28	37	5	2	1	1	1	62	5	320	40	183	2	598	21	175	7	6	1	43	8	1.135	82	152	2	2.352	157
Mato Grosso	12	1	36	1	202	11	16	1	12	0	10	0	288	14	205	3	84	3	108	1	19	0	20	3	482	26	80	1	1.084	49
Goiás	3	1	86	4	118	10	10	0	3	0	42	4	262	19	610	7	503	16	343	14	9	4	52	2	1.466	91	355	0	3.075	148
Distrito Federal	4	0	10	1	108	0	0	0	0	0	40	0	162	1	622	0	777	0	502	1	1	0	42	1	732	5	133	0	2.445	7
Sem informação	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	8	1	12	0	4	0	7	0	1	0	13	1	6	0	37	2
Total	256	21	1.903	141	4.507	270	377	26	385	30	698	44	8.122	531	7.802	85	10.008	238	4.102	111	519	66	2.016	270	33.052	1.373	6.193	19	61.646	2.541

* Detecção por vírus respiratório, cada caso e óbito por SRAG pode apresentar detecção simultânea de mais de um vírus respiratório.

** Casos e óbitos por SRAG, sem distinção por vírus respiratório.

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 18/05/2026, dados sujeitos a alteração.

Para visualização dos dados por município, acesse o painel: <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/svsa/cnie/srag>