

Influenza A é responsável por maior parte de óbitos por SRAG

Esta edição, com dados até a semana epidemiológica (SE) 26, mostra que a Influenza segue com valores expressivos em todo o país, mas já começa a apresentar consolidação da interrupção do crescimento ou queda dos casos em alguns estados. Contudo, nas últimas semanas (SE 24 a 26), a Influenza A foi responsável por 62% dos óbitos por SRAG. Por isso, o Ministério da Saúde reforça a importância da vacina para garantir a redução das hospitalizações e óbitos pela doença. A vacinação continua ocorrendo nas regiões Nordeste, Sul, Centro Oeste e Sudeste. Posteriormente, também será realizada no Norte, alinhando-se ao período de maior circulação do vírus na região. A seguir estão os dados de maior relevância e suas representações gráficas de interesse geral*.

- Em 2025, até 28 de junho, foram notificados* 212.492 casos e 1.749 óbitos por covid-19. As unidades federativas (UFs) com maiores taxas de incidência, variando de 1,40 a 3,60 casos por 100 mil habitantes, foram: DF, SC, RJ, GO e RR. Houve diminuição de 12,72% na média móvel de casos e aumento de 13,68% na média móvel de óbitos em comparação com a SE 25. Nas últimas semanas, foi relatada instabilidade no sistema, resultando em casos represados que estão sendo informados com atraso nesta semana. Desta forma, alguns estados não conseguiram atualizar seus dados, sendo eles: AC, AP, CE, MA, MS, PA, PI, PR e RO.
- Na vigilância de SRAG, foram notificados 62.528 casos hospitalizados em 2025, até a SE 26, com identificação de vírus respiratórios. Nas últimas semanas (SE 24 a 26) o predomínio foi de VSR (45%), Influenza A (28%) e Rinovírus (19%). Em relação aos óbitos por SRAG, no mesmo período, destaque para Influenza A (62%), VSR (17%) e Rinovírus (11%).
- No último Boletim InfoGripe¹, observa-se que 6 UFs apresentam incidência de SRAG em nível de alerta, risco ou alto risco, com sinal de crescimento na tendência de longo prazo até a semana 26: AL, MT, PR, PA, RO e RR. Observa-se uma consolidação da interrupção do crescimento ou queda dos casos de SRAG por Influenza A na população de jovens, adultos e idosos, em boa parte das regiões Centro-Sul, Norte e em alguns estados do Nordeste. Contudo, esses casos ainda se mantêm em níveis altos na maior parte dessas regiões, o que requer atenção. Além disso, os casos de SRAG associados à Influenza A continuam aumentando em alguns estados do Nordeste (AL, SE) e do Centro-Sul (MG, MT e PR), além de RR. Os casos de SRAG em crianças pequenas, associados ao VSR, apresentam um início ou manutenção da interrupção do crescimento ou de queda em diversos estados das regiões Norte, Nordeste e Centro-Sul. Contudo, a incidência dessas hospitalizações permanece alta na maioria dessas localidades. Apenas os estados de MT, PA, PR e RO ainda apresentam sinal de aumento dos casos de SRAG em crianças pequenas associados ao VSR.
- Nos laboratórios privados², com dados até a SE 26, temos a continuidade da tendência de queda da positividade para Influenza A e para VSR, ambas caindo há mais de seis semanas. A positividade para Influenza B continua em patamares mínimos sem nenhum sinal de aumento e/ou oscilação. Já a positividade para SARS-CoV-2 demonstra uma leve oscilação para cima, mas como os patamares ainda são bastante baixos e a oscilação está ocorrendo apenas nas duas últimas semanas, não podemos defini-la como tendência. Por ora, não se observa mudança significativa e, ao mesmo tempo, continuamos a observar, já que o SARS-CoV-2 não possui uma sazonalidade definida.
- A Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública realizou 1.725.073 exames de RT-PCR em 2025 para o diagnóstico da covid-19, dos quais, 13.744 amostras resultaram positivas para a detecção do SARS-CoV-2. Na SE 25 de 2025, a taxa de positividade para o SARS-CoV-2 foi de 0,35%. Nas últimas três semanas, observou-se um pequeno aumento na taxa de positividade para o SARS-CoV-2 no Brasil. A detecção de exames positivos para Influenza B, rinovírus e vírus sincicial respiratório (VSR) manteve-se estável em todas as regiões do país. Com relação à Influenza A, verificou-se uma tendência de redução na positividade dos exames em âmbito nacional.
- Na vigilância genômica do SARS-CoV-2, em 2025 foram registrados 2.140 sequenciamentos na plataforma GISAID, realizados pela Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública, referentes a amostras de casos de covid-19 coletadas entre as SE 01 e 23. Nesse período, foram identificadas 129 diferentes linhagens circulantes, com destaque para a LP.8.1.4, JN.1.11 e JN.1.16.1. A Variante sob Monitoramento (VUM) LP.8.1 predomina entre as variantes circulantes no Brasil, com 34% dos sequenciamentos do período, seguida da Variante de Interesse (VOI) JN.1* (*sublinhagens não classificadas como VUM), com 33%, VUM XEC (11%), VUM KP.3.1 (10%), VUM KP.3 (9%) e VUM LB.1 (1%). Outras variantes representaram 2% dos sequenciamentos do período, com destaque para a recombinante XFG em circulação no Brasil desde a SE 19 (SP e CE).

*Os números do Informe sempre 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.

Mais gráficos e tabelas estão disponíveis em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/covid-19/publicacoes-tecnicas/informes>

** Os números do Informe sempre 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.

*** Sublinhagens não classificadas como Variantes sob Monitoramento

Disponível em <https://bit.ly/mave-infogripe-resumo-fiocruz>

Disponível em https://gitlab.fiocruz.br/marcelo.gomes/infogripe/-/blob/master/Boletins%20do%20InfoGripe/Resumo_InfoGripe_atual.pdf

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 26 | 28 de junho de 2025



CASOS

1.579

Casos reportados* na SE 26 de 2025

INCIDÊNCIA**

0,74

Casos/100 mil hab.

Covid-19

ÓBITOS

35

Óbitos reportados* na SE 26 de 2025

MORTALIDADE**

0,01

Óbito/100 mil hab.



Varição da média móvel de casos
(28 dias) ➡ **-12,72%**

Varição da média móvel de óbitos
(28 dias) ➡ **13,68%**

Fonte: Dados informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde atualizados até a SE 26 de 2025. *Dados reportados não necessariamente correspondem aos casos e óbitos ocorridos no período. ** População TCU 2021- Brasil 213.317.639. AC, AP, CE, MA, MS, PA, PI, PR e RO não atualizaram os dados nesta semana.



Vigilância Laboratorial*

67.662

Exames RT-PCR realizados
para o diagnóstico da covid-19
na SE 26 de 2025

238

Exames positivos para
SARS-CoV-2
na SE 26 de 2025

Positividade de **0,35 %**
dos exames realizados
na SE 26 de 2025

Fonte: GAL, atualizado em 02/07/2025 dados sujeitos a alteração



CASOS

118.402

2025 até a SE 26

SRAG

Síndrome Respiratória
Aguda Grave

ÓBITOS

6.249

2025 até a SE 26



68.109 Com identificação de vírus respiratórios*

Predomínio de:

5.896

Casos nas SE 24 a 26

45% SRAG por VSR
28% SRAG por Influenza A**
19% SRAG por Rinovírus

**sendo 22,2% Flu A (não subtipado); 5,7% Flu A (H1N1)pdm09 e 0,2% Flu A (H3N2)

Comparação até a SE 24 ***

2023
99.156

2024
89.099

2025
111.256

3.513 Com identificação de vírus respiratórios*

Predomínio de:

190

Óbitos nas SE 24 a 26

62% SRAG por Influenza A**
17% SRAG por VSR
11% SRAG por Rinovírus

**sendo 48% Flu A (não subtipado) e 14% Flu A (H1N1)pdm09

Comparação até a SE 24 ***

2023
6.691

2024
5.806

2025
6.127

* Casos e óbitos que tiveram diagnóstico laboratorial detectável para vírus respiratórios, 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

25.770

TOTAL DE VÍRUS
IDENTIFICADOS

2025 até a SE 26

2.072 TOTAL DE VÍRUS IDENTIFICADOS

entre as SE 24 e 26

INFLUENZA*
35%

SARS-COV-2
2%

OVR**
63%

RINOVÍRUS

60%

VSR

30%

* Sendo 19% Flu A (não subtipado); 11% Flu A (H1N1)pdm09; 1,4% Flu A (H3N2) e 3,2 Influenza B
** outros Vírus Respiratórios

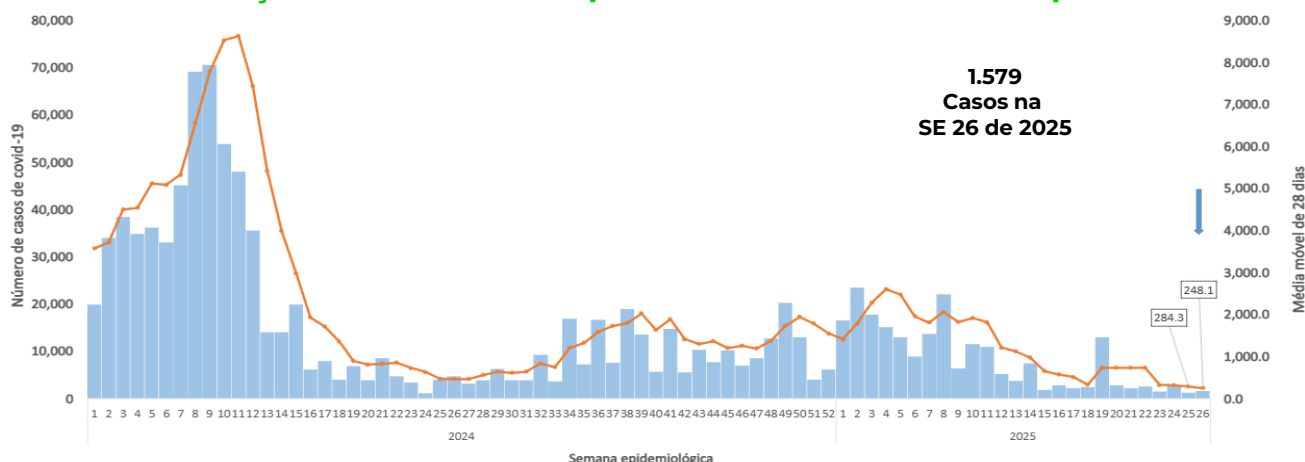
Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 30/06/2025. Dados sujeito a atualização.



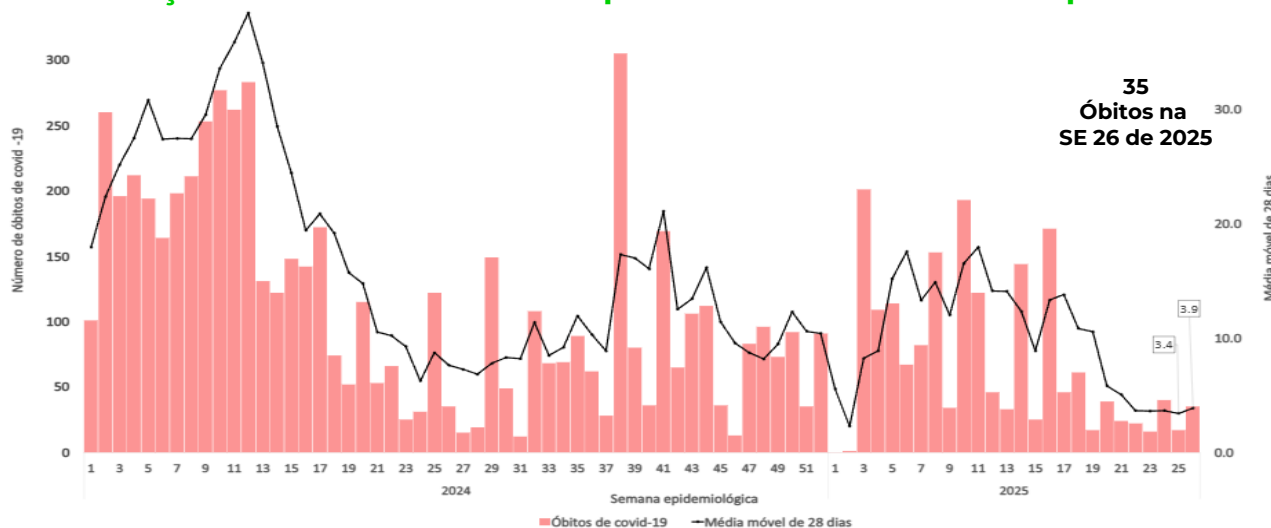
MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Distribuição dos casos novos por covid-19 em 2024 e 2025 por SE no Brasil

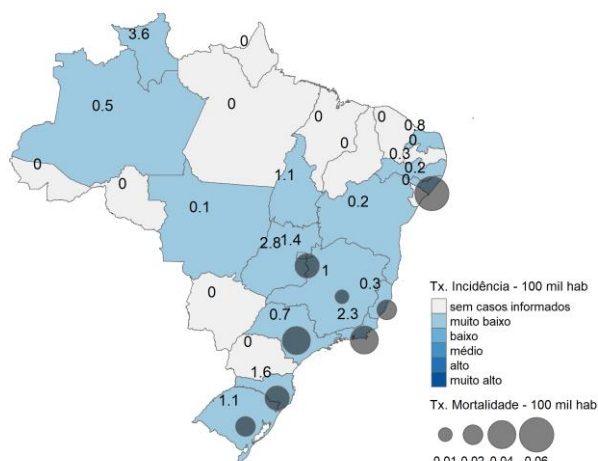


Distribuição dos óbitos* notificados por covid-19 em 2024 e 2025 por SE no Brasil



- Os maiores registros de casos reportados ocorreram entre as SE 8 e 9 (2024), com mais de 69 mil casos. A média móvel caiu até a SE 20 (2024), com variações posteriores. Na SE 26 de 2025, houve 1.579 casos e diminuição de 12,72% na média móvel em comparação com a semana anterior.
- Os óbitos oscilaram ao longo do período, com aumento na SE 38 devido à inserção de casos em atraso. A média móvel atingiu o primeiro pico na SE 12 de 2024. Na SE 26 de 2025, ocorreram 35 óbitos e aumento de 13,68% na média móvel em comparação com a semana anterior.

Distribuição espacial da taxa incidência e de mortalidade de covid-19 na SE 26 de 2025 por UF



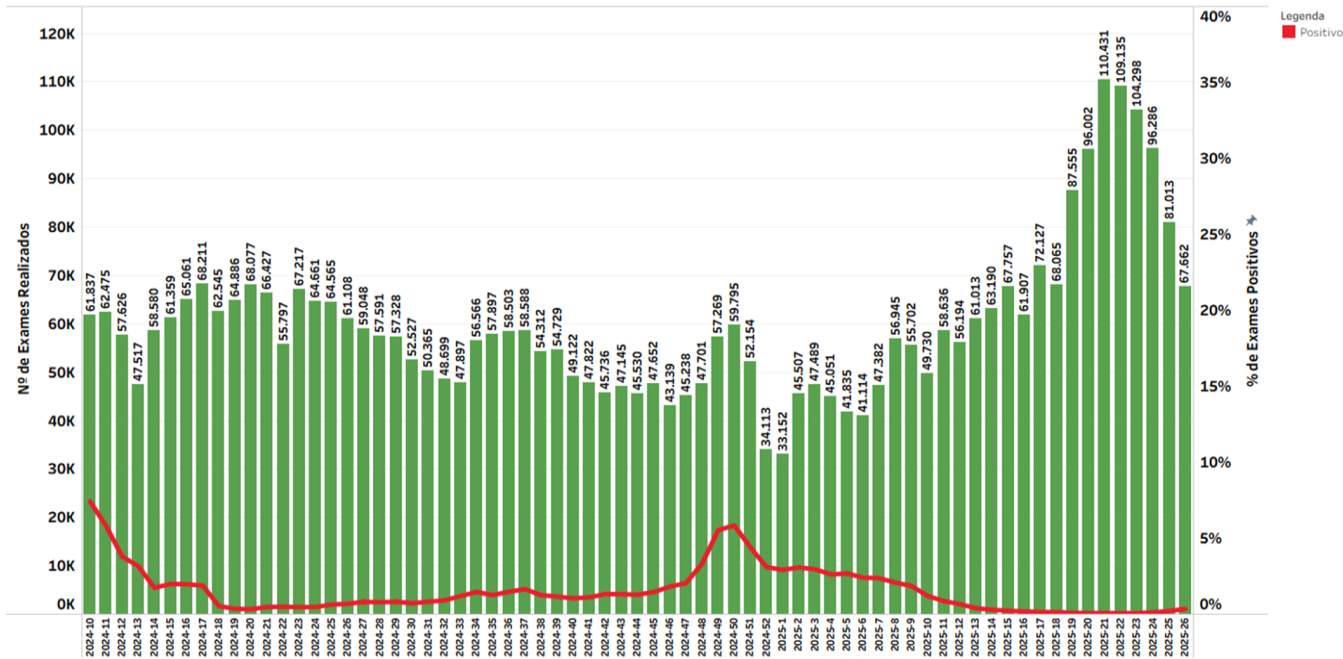
- A taxa de incidência de covid-19 manteve-se muito baixa (menor ou igual a 20,47) em todos os estados. As maiores taxas (1,40 a 3,60 casos por 100 mil hab.) foram registradas em DF, SC, RJ, GO e RR.
- As classificações utilizadas das taxas de incidência foram: muito baixa ($\leq 20,47$), baixa (20,48–72,85), média (72,86–124,61), alta (124,62–171,20) e muito alta ($> 171,20$).
- A taxa de mortalidade permaneceu muito baixa (menos que 1 óbito por 100 mil hab.) em todos os estados. As maiores taxas foram registradas em SC, DF, SP, RJ e AL, variando de 0,02 a 0,05.

Fonte: Dados informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde (SES) atualizados até a SE 26 de 2025

*Os números do Informe são baseados nas notificações enviadas ao MS. Dessa forma, incluem casos novos e antigos e estão sujeitos a alterações feitas pelos Estados e DF

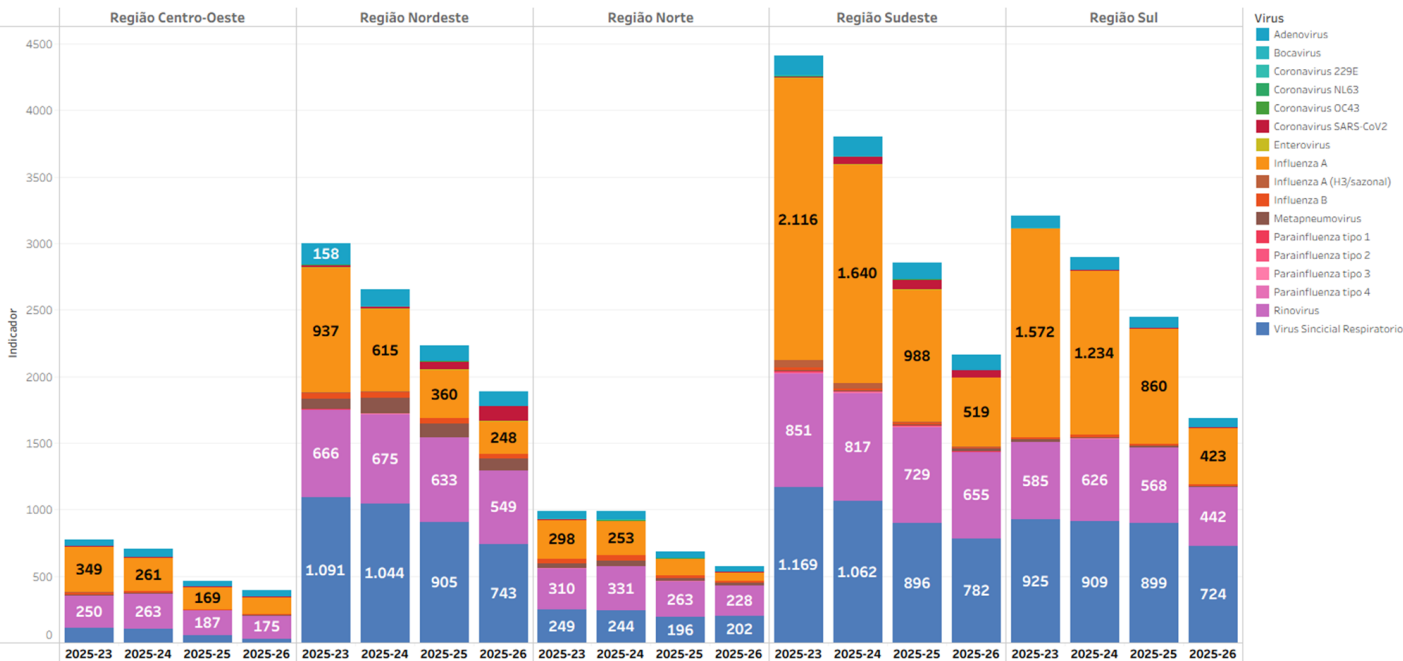
VIGILÂNCIA LABORATORIAL

Número de exames realizados por RT-PCR com suspeita de covid-19, e curva de positividade, por SE, 2024/2025. Brasil



Fonte: GAL, atualizado em 02/07/2025 dados sujeitos a alteração.

Número total de exames positivos por vírus respiratório detectado na metodologia RT-PCR, nas últimas quatro semanas, por região, 2025, Brasil.

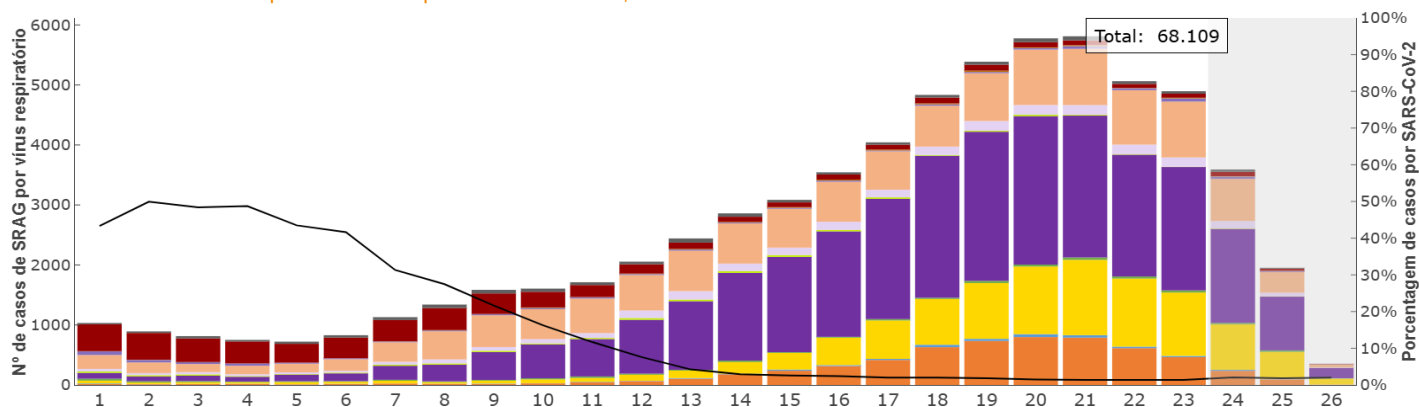


Fonte: GAL, atualizado em 02/07/2025 dados sujeitos a alteração.

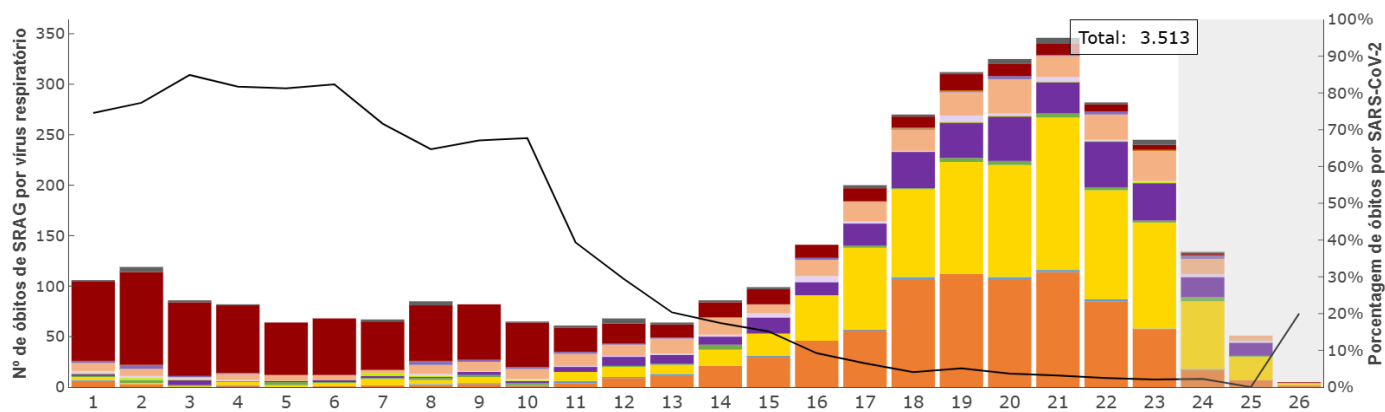
SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

Casos e óbitos de SRAG por vírus respiratórios.

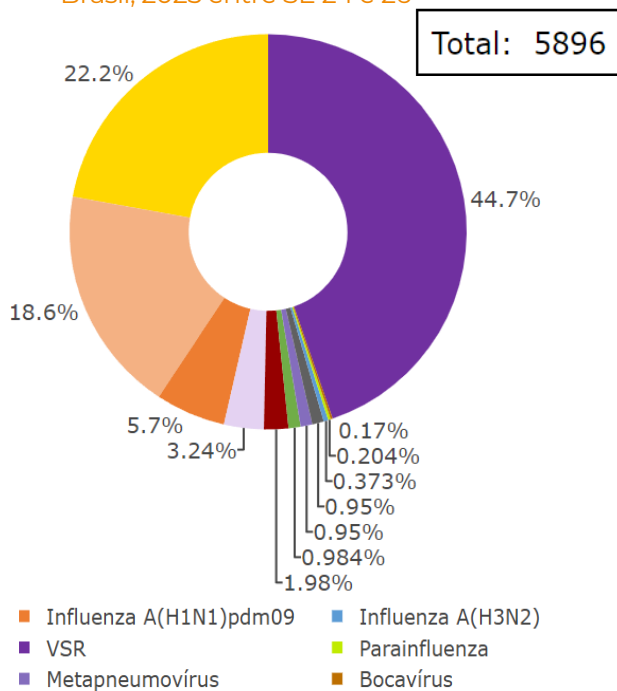
A. Casos de SRAG por vírus respiratórios. Brasil, 2025 até a SE 26



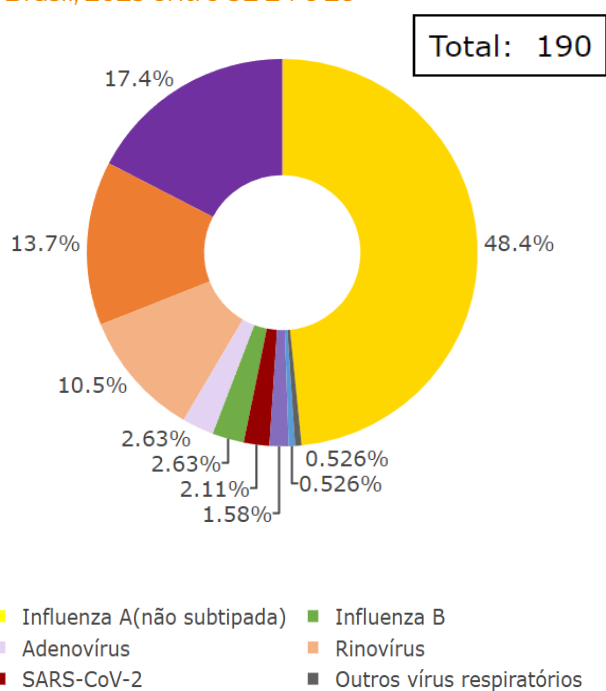
B. Óbitos de SRAG por vírus respiratórios. Brasil, 2025 até a SE 26



C. Casos de SRAG por vírus respiratórios. Brasil, 2025 entre SE 24 e 26*



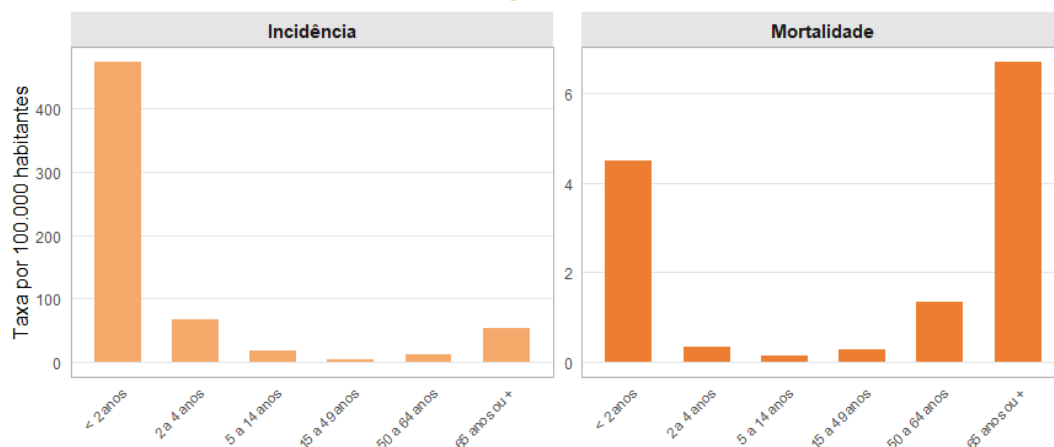
D. Óbitos de SRAG por vírus respiratórios. Brasil, 2025 entre SE 24 e 26*



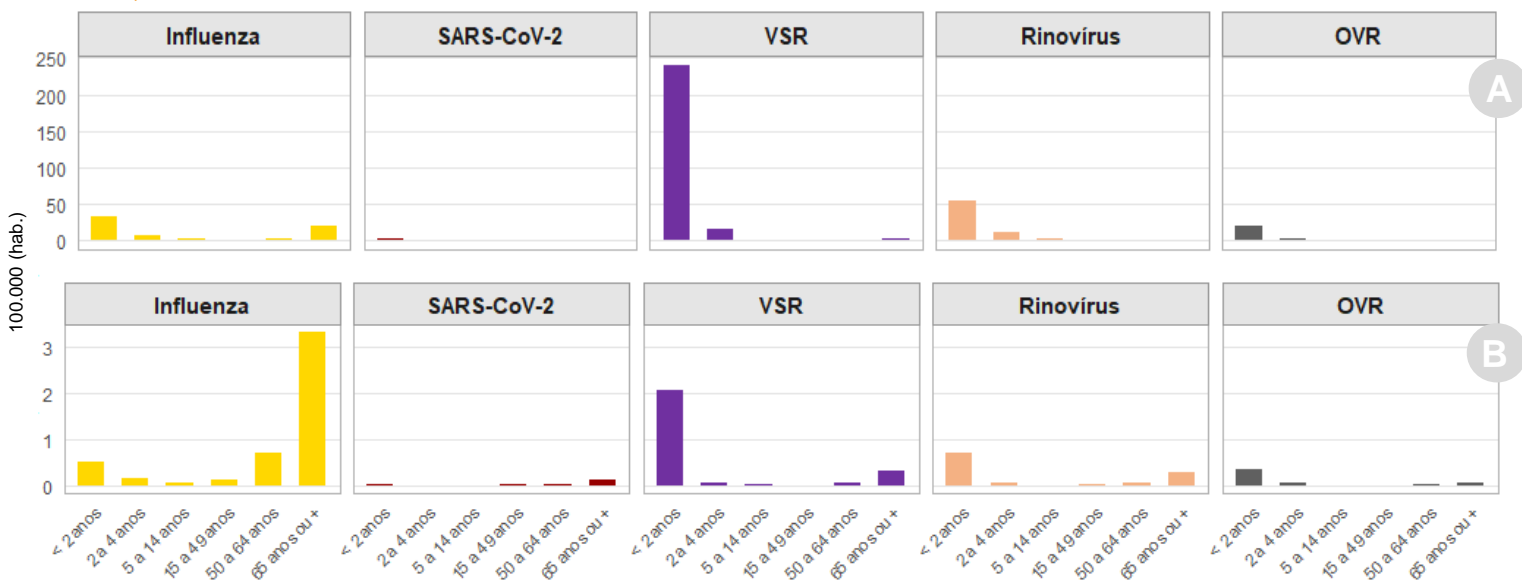
Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 30/06/2025, dados sujeitos a alteração.

* Dados preliminares e sujeitos a alterações, considerando o intervalo entre o tempo de identificação, investigação e diagnóstico do caso e a digitação da ficha no sistema de informação.

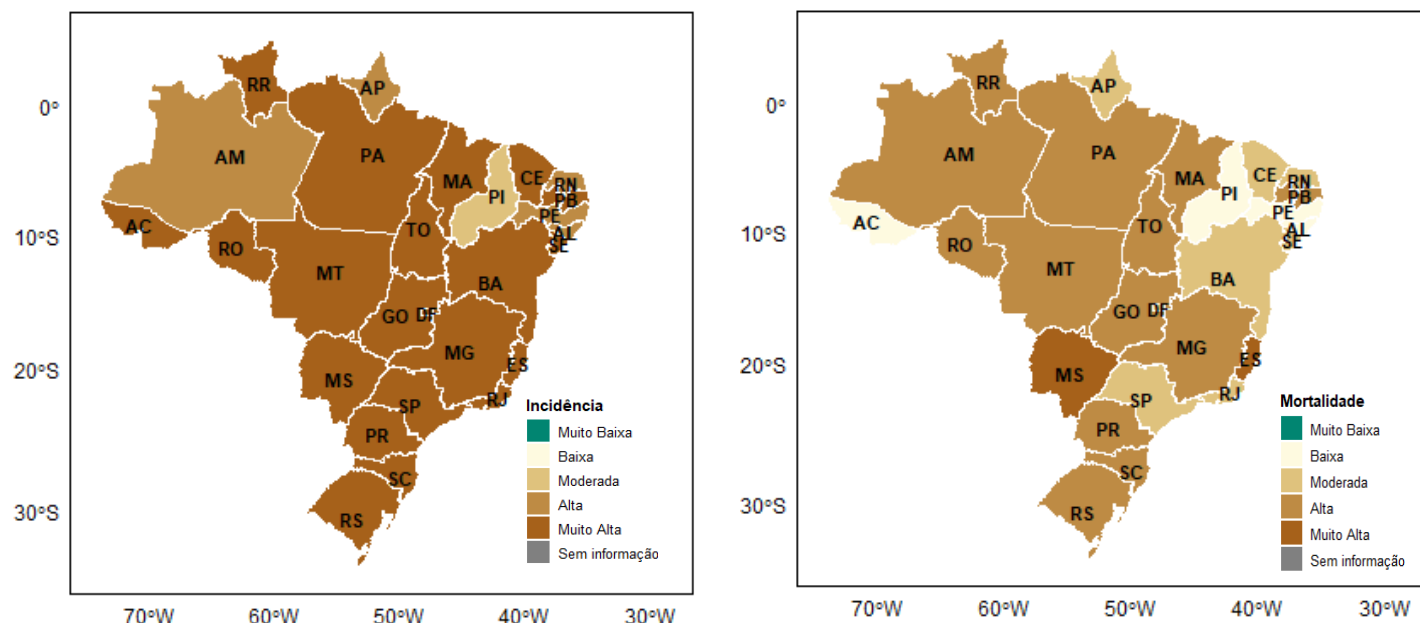
E. Incidência e mortalidade de SRAG, segundo faixa etária. Brasil, entre as SE 20 a 26 de 2025



F. Incidência (A) e mortalidade (B) de SRAG por vírus respiratório, segundo faixa etária. Brasil, entre as SE 20 a 26 de 2025



G. Incidência e mortalidade por SRAG, por unidade federada de residência. Brasil, média da incidência e mortalidade SE 18 a 25 de 2025



SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 26 | 28 de junho de 2025

H. Casos e óbitos por SRAG por vírus respiratórios, segundo faixa etária, sexo e raça/cor. Brasil, 2025 até a SE 26

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 B	Influenza geral	SARS-CoV-2	VSR	Rinovírus	Outros vírus respiratórios	Outros agentes	SRAG não especificada	Em investigação	
	Idade												
Menor que 2 anos	852	111	1522	130	2705	1141	23201	6442	2740	412	17167	3667	48706
De 2 a 4 anos	340	40	606	61	1073	182	2656	2469	822	105	6263	865	12635
De 5 a 14 anos	498	53	739	92	1412	213	713	2668	480	89	7256	826	12443
De 15 a 49 anos	699	35	1173	104	2054	565	261	663	171	191	5739	806	9466
De 50 a 64 anos	967	29	1338	49	2421	533	276	391	113	143	5245	843	8963
Mais de 65 anos	2544	88	4423	122	7325	2407	905	950	323	274	14384	2147	26135
Sem informação	0	0	2	0	2	1	13	6	2	0	34	8	54
	Sexo												
Feminino	3155	178	5329	298	9156	2589	12752	6057	2109	589	27169	4411	57196
Masculino	2745	178	4473	260	7835	2453	15264	7530	2541	624	28914	4748	61188
Sem informação	0	0	1	0	1	0	9	2	1	1	5	3	18
	Raça/cor												
Branca	3349	99	4891	210	8662	2304	12247	5133	1647	409	21021	3659	48425
Preta	210	16	264	22	526	138	723	415	146	46	2056	307	3861
Amarela	36	1	80	3	124	52	105	58	21	6	395	62	737
Parda	1941	223	3166	250	5799	1881	13103	7146	2542	706	27957	4599	55556
Indígena	38	0	32	3	73	35	160	166	56	6	423	81	847
Sem informação	326	17	1370	70	1808	632	1687	671	239	41	4236	454	8976
Total	5900	356	9803	558	16992	5042	28025	13589	4651	1214	56088	9162	118402

I. Óbitos por SRAG por vírus respiratórios, segundo faixa etária, sexo e raça/cor. Brasil, 2025 até a SE 26

	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 B	Influenza geral	SARS-CoV-2	VSR	Rinovírus	Outros vírus respiratórios	Outros agentes	SRAG não especificada	Em investigação	
	Idade												
Menor que 2 anos	17	0	22	1	41	29	174	84	43	12	154	5	464
De 2 a 4 anos	4	0	15	2	20	4	8	17	12	3	27	0	78
De 5 a 14 anos	13	0	19	6	38	6	7	10	7	2	52	1	115
De 15 a 49 anos	95	2	87	8	198	76	13	37	9	44	339	8	694
De 50 a 64 anos	189	6	181	7	389	106	31	43	13	31	444	9	1031
Mais de 65 anos	486	14	662	25	1205	579	128	147	62	86	1739	31	3867
	Sexo												
Feminino	414	12	525	28	995	401	168	175	67	83	1306	26	3093
Masculino	390	10	460	21	895	399	192	163	79	95	1448	27	3153
Sem informação	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	3
	Raça/cor												
Branca	477	6	520	21	1030	365	139	158	47	57	1202	26	2908
Preta	26	2	31	4	64	37	9	16	7	7	147	3	278
Amarela	8	0	5	1	14	12	1	3	2	3	30	0	64
Parda	248	12	280	16	576	297	189	141	77	105	1252	23	2539
Indígena	6	0	2	0	8	10	4	10	3	3	23	0	53
Sem informação	39	2	148	7	199	79	19	10	10	3	101	2	407
Total	804	22	986	49	1891	800	361	338	146	178	2755	54	6249

*Incluindo co-deteccões
**Casos individuais, sem incluir co-deteccões.

Na vigilância da covid-19, influenza e outros vírus respiratórios, podem ser observadas codeteccões, 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**.

Até a **SE 26**, foram registrados **141** combinações de codeteccão, sendo a mais frequente entre VSR e rinovírus, com 2.461 pacientes hospitalizados, em sua maioria crianças menores de 2 anos.

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 30/06/2025, dados sujeitos a alteração.

Distribuição dos casos e óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo região, Unidade Federada de residência e agente etiológico. Brasil, 2025 até a SE 26.

Região/UF	SRAG por Influenza *										SRAG por outros vírus e outros agentes etiológicos *																													
	A (H1N1) pdm09										A (H3N2)										Influenza B										Total									
	Causos					Óbitos					Causos					Óbitos					Causos					Óbitos					Causos					Óbitos				
	Causos	Óbitos	A (H1N1) pdm09	A (H3N2)	A (não subtipado)	Causos	Óbitos	A (H1N1) pdm09	A (H3N2)	A (não subtipado)	Causos	Óbitos	Influenza B	Causos	Óbitos	Causos	Óbitos	VSR	Causos	Óbitos	Rinovírus	Causos	Óbitos	Respiratórios	Causos	Óbitos	Outros Agentes Etiológicos	Covid-19	Causos	Óbitos	SRAG não especificado	Em Investigação	SRAG Total **							
Norte	223	28	4	0	395	63	87	7	741	102	1.026	16	348	8	139	32	414	77	4.942	256	576	3	8.210	479																
Rondônia	16	3	1	0	76	15	8	0	104	18	68	0	69	1	66	15	53	11	364	17	53	0	749	61																
Paraná	4	0	0	0	9	0	12	1	26	1	209	4	133	3	22	2	0	45	9	577	26	49	0	969	41															
Amazonas	16	3	1	0	114	27	24	2	161	33	75	2	229	8	108	2	12	4	94	14	950	56	194	1	1.541	114														
Roraima	4	1	0	0	56	4	4	0	67	6	105	1	207	4	35	0	4	0	13	1	257	9	19	0	632	20														
Pernambuco	145	19	0	0	83	12	34	4	278	37	205	3	176	5	64	3	35	1	1.938	109	155	0	2.760	189																
Amazônia	32	2	1	0	37	2	5	0	78	4	324	4	140	1	46	0	3	0	36	4	608	7	40	0	1.169	18														
Tocantins	6	0	1	0	20	3	0	0	27	3	40	2	19	0	4	0	19	12	41	7	248	12	66	2	390	36														
Nordeste	499	43	66	7	940	81	58	4	1.677	147	3.427	58	770	37	255	32	806	147	10.037	383	2.257	14	18.533	816																
Maranhão	15	5	5	1	74	10	1	0	113	17	364	15	124	9	72	11	44	7	1.052	38	180	4	1.758	98																
Piauí	11	1	3	1	5	0	1	0	20	2	45	3	6	1	20	0	12	6	46	9	289	31	52	0	425	52														
Ceará	82	9	2	0	256	30	14	1	365	42	1.167	14	444	11	153	7	30	3	1.978	65	187	2	4.044	139																
Rio Grande do Norte	62	6	3	1	36	5	1	0	105	13	73	1	169	1	43	0	10	2	50	13	42	153	1	965	70															
Paraíba	18	3	9	1	118	10	0	0	198	20	300	11	301	12	143	14	6	2	143	36	971	85	87	2	1.941	172														
Pernambuco	39	4	29	2	69	1	1	0	138	7	295	6	253	2	92	1	5	2	84	17	2.205	43	1.111	5	2.970	77														
Alagoas	4	0	2	0	82	2	1	0	96	2	50	1	58	1	21	1	0	52	12	179	14	48	0	439	29															
Sergipe	1	0	3	0	89	7	1	1	98	8	151	1	305	6	74	2	102	2	63	11	752	8	74	0	1.477	35														
Bahia	267	15	10	1	211	16	38	2	544	36	982	6	828	15	152	1	45	8	182	27	2.059	57	365	0	4.514	144														
Sudeste	2.079	294	200	9	5.376	552	238	27	8.068	892	13.374	138	4.167	82	1.959	54	631	85	2.467	396	2.585	1.283	3.326	17	53.355	2.863														
Minas Gerais	329	41	134	3	1.270	131	51	2	1.901	185	3.418	45	1.543	15	831	24	81	7	444	70	9.892	463	1.152	5	17.114	779														
Espírito Santo	158	37	7	0	34	6	12	0	211	43	519	7	16	2	13	1	5	2	44	10	756	42	5	0	1.548	105														
Rio de Janeiro	257	44	14	1	578	48	46	6	898	99	2.025	13	723	14	309	8	269	27	152	17	3.219	124	573	0	7.208	296														
São Paulo	1.335	172	45	5	3.494	367	129	19	5.058	565	7.412	73	1.885	51	806	21	276	49	1.827	299	11.718	664	1.596	12	27.485	1.683														
Sul	2.172	284	28	2	1.816	211	82	6	4.135	507	5.300	70	3.176	117	785	25	136	23	722	104	9.869	493	2.259	16	22.621	1.275														
Paraná	1.037	107	14	0	465	35	22	1	1.539	143	1.988	33	1.211	33	279	10	37	9	298	45	5.397	223	1.616	10	10.327	478														
Santa Catarina	546	79	6	2	328	34	17	0	912	118	1.542	15	900	22	252	10	66	8	162	22	1.994	88	396	3	5.388	268														
Rio Grande do Sul	589	98	8	0	1.023	142	43	5	1.684	246	1.770	22	1.065	62	254	5	33	6	262	37	2.478	182	247	3	6.906	529														
Centro-Oeste	922	154	58	4	1.275	79	93	5	2.365	242	4.895	79	2.786	59	788	22	53	6	631	76	5.639	359	742	4	15.654	813														
Mato Grosso do Sul	549	94	7	1	204	36	10	3	784	134	1.372	42	777	38	261	13	22	1	126	27	1.803	166	291	0	4.874	406														
Mato Grosso	55	12	0	0	125	7	11	1	194	20	202	3	68	3	16	2	16	1	61	9	704	52	96	0	1.226	85														
Goiás	273	44	48	3	439	23	55	1	815	71	1.523	27	751	14	205	5	14	4	180	33	1.968	113	284	4	5.055	261														
Distrito Federal	45	4	3	0	507	13	17	0	572	17	1.798	7	1.190	4	306	2	1	0	264	7	1.164	28	71	0	4.499	61														
Sem informação	5	1	0	0	1	0	0	0	6	1	3	0	3	1	0	0	0	0	2	0	16	1	2	0	29	3														
Total	5.900	804	356	27	9.803	986	558	49	16.987	1.891	28.075	367	13.589	338	4.651	146	1.214	178	5.042	800	56.088	2.755	9.167	54	118.407	6.249														

*Incluindo co-deteccões
 **Casos individuais, sem incluir co-deteccões.
 Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 30/06/2025, dados sujeitos a alteração.