

### SE 29 mantém tendência de aumento para covid-19

Nesta edição, com dados até a semana epidemiológica (SE) 29, ainda é observada uma maior proporção de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por vírus sincicial respiratório (VSR) e influenza nas últimas semanas. Alguns estados já mostram tendência de redução e outros seguem em estabilização ou aumento. A covid-19 segue com valores relativamente baixos em comparação com o histórico, mas há tendência de leve alta da positividade nos laboratórios públicos e privados e de identificação na vigilância sentinela, o que reforça a relevância da testagem em sintomáticos, da atenção aos protocolos de manejo clínico dos casos suspeitos e do esquema vacinal atualizado. O Ministério da Saúde monitora, junto às Vigilâncias Estaduais de Saúde, a situação epidemiológica, a circulação dos vírus respiratórios e a demanda assistencial de cada estado. A seguir estão os dados de maior relevância e depois suas representações gráficas de interesse geral\*.

- Em 2024, até 20 de julho, foram notificados\*\* 635.374 casos e 4.082 óbitos por covid-19, sendo 6.226 casos e 149 óbitos na SE 29. Os estados com maiores taxas de incidência por 100 mil habitantes foram: GO (9,5), DF (8,5), MG (8,1), AM (5,9) e PR (3,8). Houve aumento de 59,6% nos casos e de 684,2% nos óbitos, em comparação com a semana anterior. Foi reportada uma instabilidade no sistema nas últimas semanas e há casos represados que estão sendo informados com atraso na semana atual.
- Na vigilância de SRAG, foram notificados 48 mil casos hospitalizados em 2024, até a SE 29. Nas últimas semanas (SE 27 a 29) houve predomínio de VSR (35%), influenza (24%), rinovírus (27%). Em relação aos óbitos por SRAG, no mesmo período, houve predomínio de influenza (39%), covid-19 (30%) e VSR (12%). A vigilância sentinela de síndrome gripal sinaliza, nas últimas semanas, retorno de identificação de SARS-CoV-2, porém o predomínio ainda é de identificação de rinovírus.
- De acordo com o Boletim Infogripe<sup>1</sup>, as hospitalizações por SRAG têm diminuído em todo o país, embora alguns estados (AC, BA, MG e RR) ainda apresentem tendência de alta. É possível observar manutenção do sinal de interrupção do aumento das hospitalizações por influenza e VSR em alguns estados da região Centro-Sul. Contudo, os casos de SRAG por influenza em idosos e de VSR em crianças até dois anos ainda mostram tendência de crescimento em alguns estados do Sul e do Sudeste. Além disso, alguns estados do Norte continuam com manutenção do aumento das hospitalizações por VSR e rinovírus em crianças.
- É possível notar um leve sinal de aumento das hospitalizações por covid-19 entre idosos em alguns estados do Nordeste e no Amazonas. É importante que os hospitais e as unidades sentinelas de síndrome gripal do Norte e do Nordeste reforcem a atenção para qualquer sinal de alta expressiva na circulação do vírus.
- A Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública realizou 1.570.523 exames de RT-PCR e detectou 46.467 amostras positivas para SARS-CoV-2 em 2024, com positividade de 0,97% na SE 29. Apesar da positividade baixa, houve aumento em relação à última semana no Centro-Oeste, Nordeste e Sul, o que ainda não altera a tendência que vem sendo reportada. No Sudeste, a positividade para SARS-CoV-2 permanece estável. Na última semana, houve aumento na detecção de influenza no Sudeste e no Sul. A detecção de VSR e rinovírus está estável nas cinco regiões, com predomínio de rinovírus nas últimas quatro semanas.
- Nos laboratórios privados<sup>2</sup>, a tendência de alta da positividade para SARS-CoV-2 continua há sete semanas. Conforme reportado nos informes das semanas anteriores, este aumento aparece em velocidade menor do que nas ondas anteriores. Já a positividade para influenza A e VSR continua em queda bastante lenta. Estes dados corroboram o crescimento leve visto na Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública.
- Na vigilância genômica do SARS-CoV-2, nos 239 sequenciamentos de amostras coletadas entre abril e junho de 2024, nota-se que desde a SE 12 não há registro da variante de interesse (VOI) XBB.1.5. A VOI JN.1 segue predominante entre as variantes em circulação, com 75% dos sequenciamentos, seguida da recombinante XDR (16%) e da variante sob monitoramento (VUM) JN.1.7 (5%).

\* Mais gráficos e tabelas estão disponíveis em <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/coronavirus/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.

1 – Disponível em <https://bit.ly/mave-infogripe-resumo-fiocruz>; 2 – Disponível em <https://www.itsps.org.br/pesquisa-detalle/historico-de-surtos-de-patogenos-respiratorios>

# 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 29 | 20 de julho de 2024



CASOS

635.374

Casos reportados\* nas SE 1 a 29/2024

6.226

CASOS

na SE 29 de 2024

INCIDÊNCIA\*\*

2,96

Casos/100 mil hab.

↑ 59,6% Em relação aos casos reportados da semana anterior (SE 28)

Média móvel 28 dias casos ➡ 642

Covid-19

ÓBITOS

4.082

Óbitos reportados\* nas SE 1 a 29/2024

149

ÓBITOS

na SE 29 de 2024

MORTALIDADE\*\*

0,07

Óbito/100 mil hab.

↑ 684,2%\*\*\* Em relação aos óbitos reportados da semana anterior (SE 28)

Média móvel 28 dias óbitos ➡ 8

Fonte: Dados informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde atualizados até a SE 29 de 2024. \*Dados reportados não necessariamente correspondem aos casos e óbitos ocorridos no período. \*\* População TCU 2021- Brasil 213.317.639

\*\*\* Este aumento percentual se refere a dados represados informados pelo Estado de Minas Gerais que teve dificuldades para importar os dados nas últimas semanas e enviou na SE 29 um total de 118 óbitos.



### Vigilância Laboratorial\*

31.980

Exames RT-PCR realizados  
para o diagnóstico da covid-19  
na SE 29 de 2024

312

Exames positivos para  
SARS-CoV-2  
na SE 29 de 2024

Positividade de

0,97% dos exames  
realizados na SE 29

Fonte: GAL, atualizado em 24/07/2024 dados sujeitos a alteração



CASOS

90.351

2024 até a SE 29

48.000 Com identificação de vírus respiratórios\*

1.693

Casos nas SE 27 a 29

Predomínio de:

35% SRAG por VSR  
27% SRAG por Rinovírus  
24% SRAG por Influenza

SRAG

Síndrome Respiratória  
Aguda Grave

ÓBITOS

5.715

2024 até a SE 29

3.123 Com identificação de vírus respiratórios\*

57

Óbitos nas SE 27 a 29

Predomínio de:

39% SRAG por Influenza  
30% SRAG por covid-19  
12% SRAG por VSR



SRAG por covid-19

entre as SE 27 e 29

INCIDÊNCIA

Estados em destaque: AC,  
AM, SE e DF

MORTALIDADE

Estados em destaque: AC,  
AM, SE e PB

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 22/07/2024. Dados sujeito a atualização.

\* Casos e óbitos que tiverem 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



### Vigilância Sentinela de Síndrome Grial

25.367

TOTAL DE VÍRUS  
IDENTIFICADOS

2024 até a SE 29

99

TOTAL DE VÍRUS IDENTIFICADOS

na SE 29

INFLUENZA

23%

(23)

SARS-COV-2

17%

(17)

OVR\*

60%

(59)

RINOVÍRUS

81%

VSR

5%

\*OVR: Outros vírus respiratórios



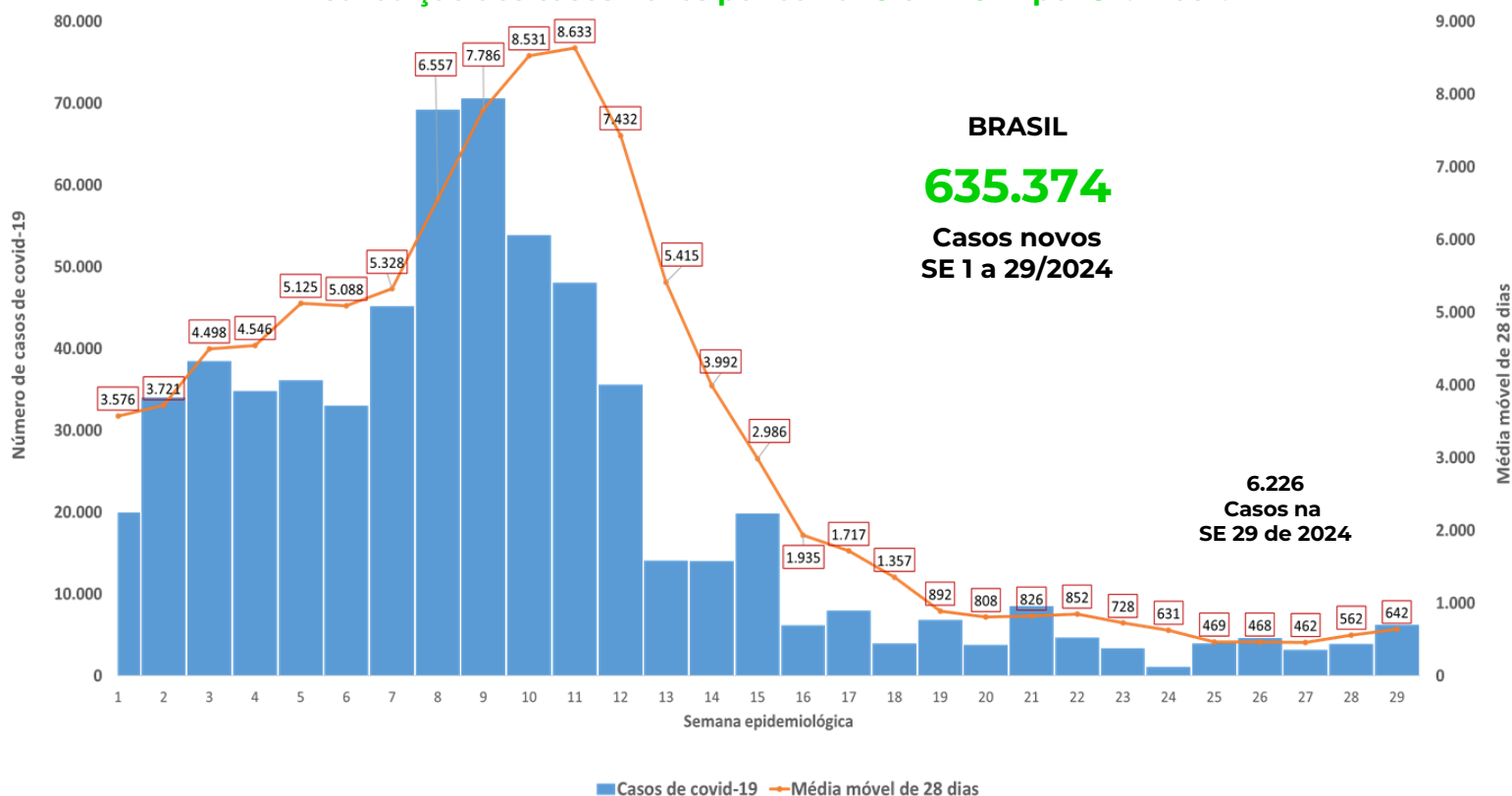
MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

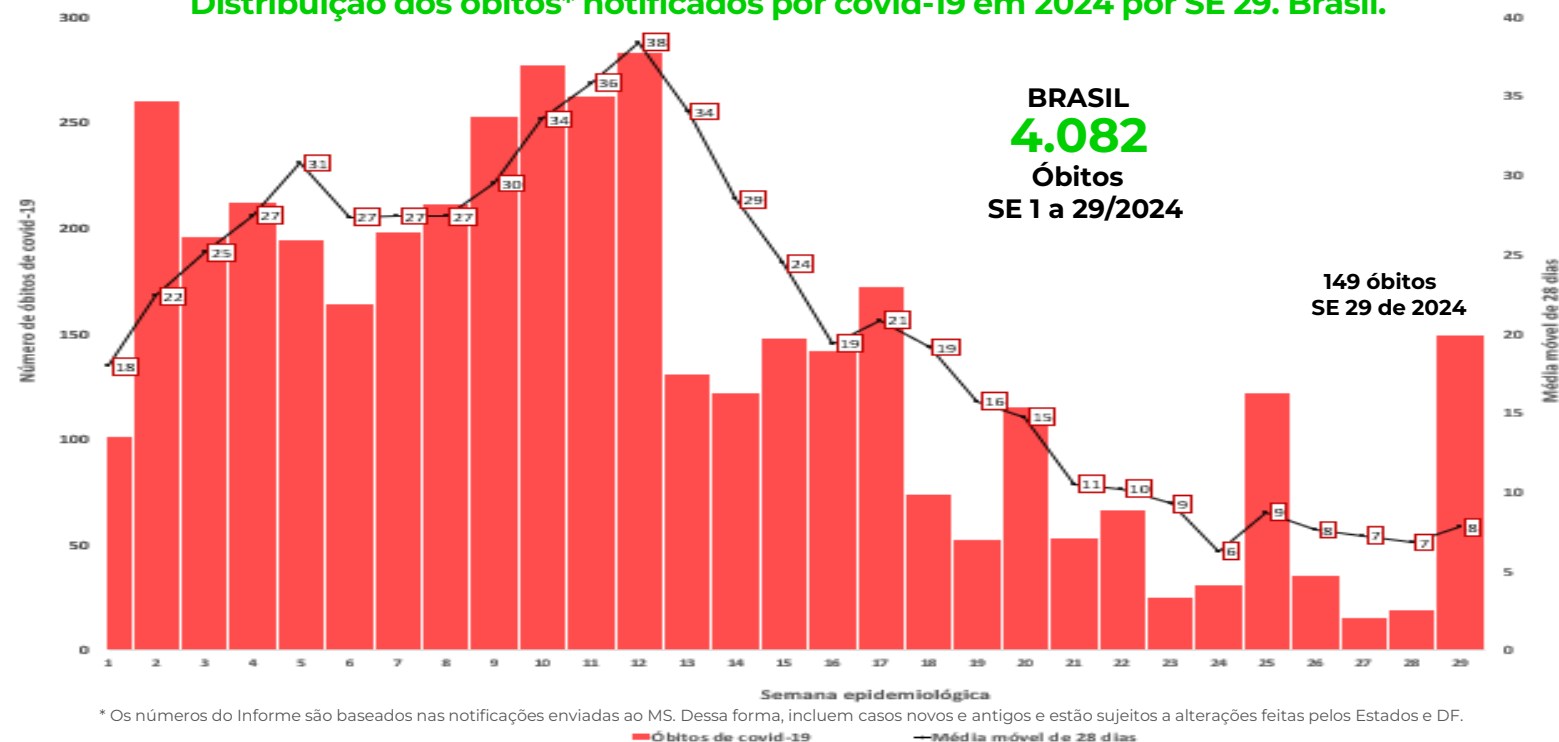
**SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 29 | 20 de julho de 2024**

## Distribuição dos casos novos por covid-19 em 2024 por SE. Brasil.



- Em 2024, os maiores registros de casos reportados ocorreram entre as SE 8 (69.234) e SE 9 (70.572), com tendência de queda até a SE 14. O número de casos na SE 29 foi de 6.226.
- Os maiores picos em relação à média móvel em 28 dias ocorreram entre a SE 10 e a SE 11. A média móvel de casos reportados apresentou queda até a SE 20, com variações subsequentes. Na SE 29 a média móvel foi de 642 casos.

## Distribuição dos óbitos\* notificados por covid-19 em 2024 por SE 29. Brasil.

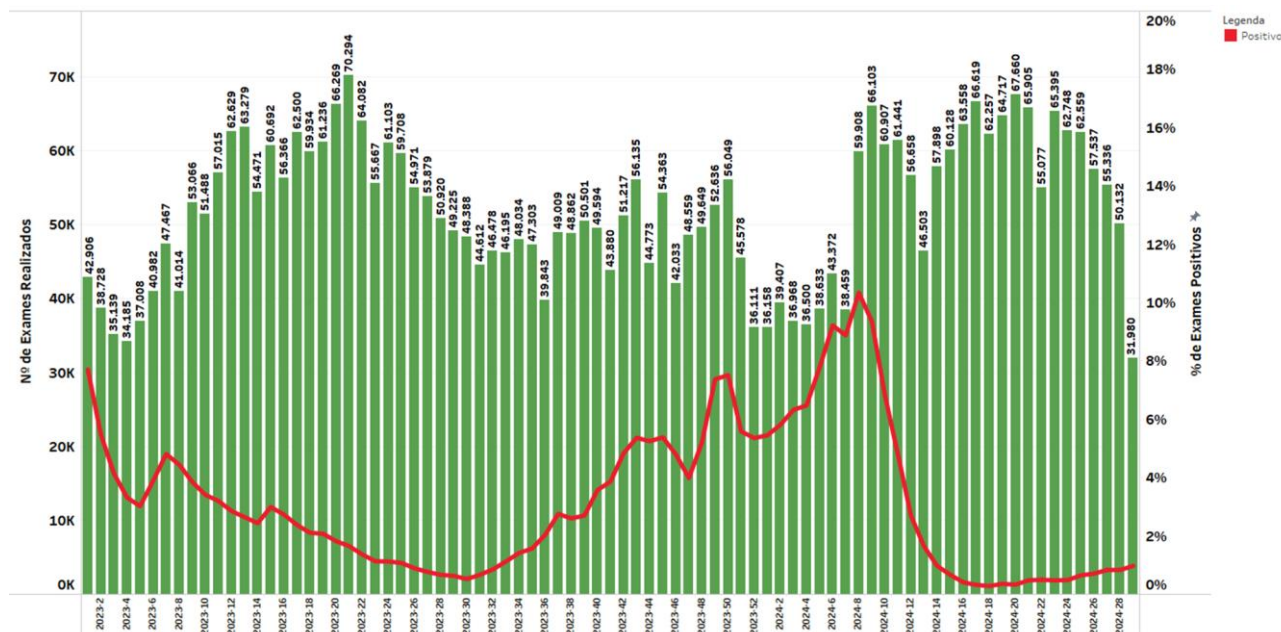


\* Os números do Informe são baseados nas notificações enviadas ao MS. Dessa forma, incluem casos novos e antigos e estão sujeitos a alterações feitas pelos Estados e DF.

- O número de óbitos notificados\* em 2024 apresentou uma variação de 101 (SE 1) a 149 (SE 29). A média móvel de óbitos em um período de 28 dias iniciou em 18, alcançando seu ponto mais alto na SE 12, com 283 óbitos reportados. Na SE 29, a média móvel é de 8 óbitos em um período de 28 dias.

## VIGILÂNCIA LABORATORIAL

Número de exames realizados por RT-PCR com suspeita de covid-19, e curva de positividade, por SE, 2023-2024. Brasil

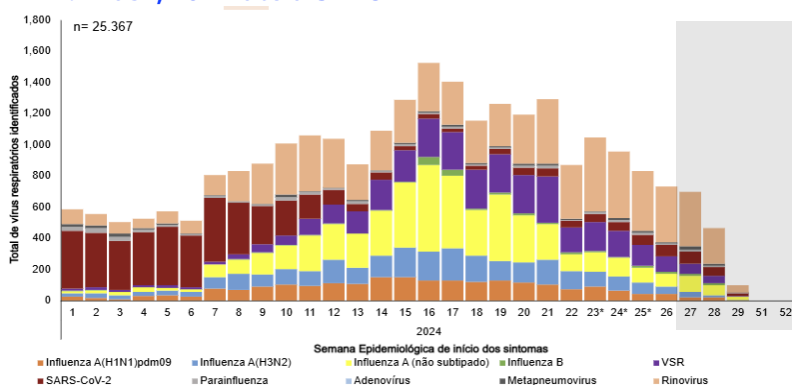


Fonte: GAL, atualizado em 24/07/2024 dados sujeitos a alteração.

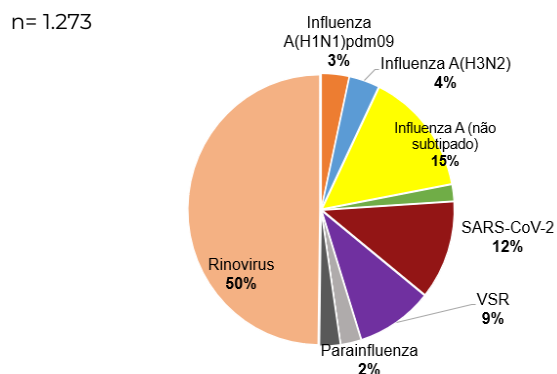
## VIGILÂNCIA SENTINELA DE SÍNDROME GRIPAL

Identificação dos vírus respiratórios em Unidade Sentinela de síndrome gripal (SG), segundo SE de início dos sintomas.

A. Brasil, 2024 até a SE 29



B. Brasil, 2024 entre SE 27 e 29\*



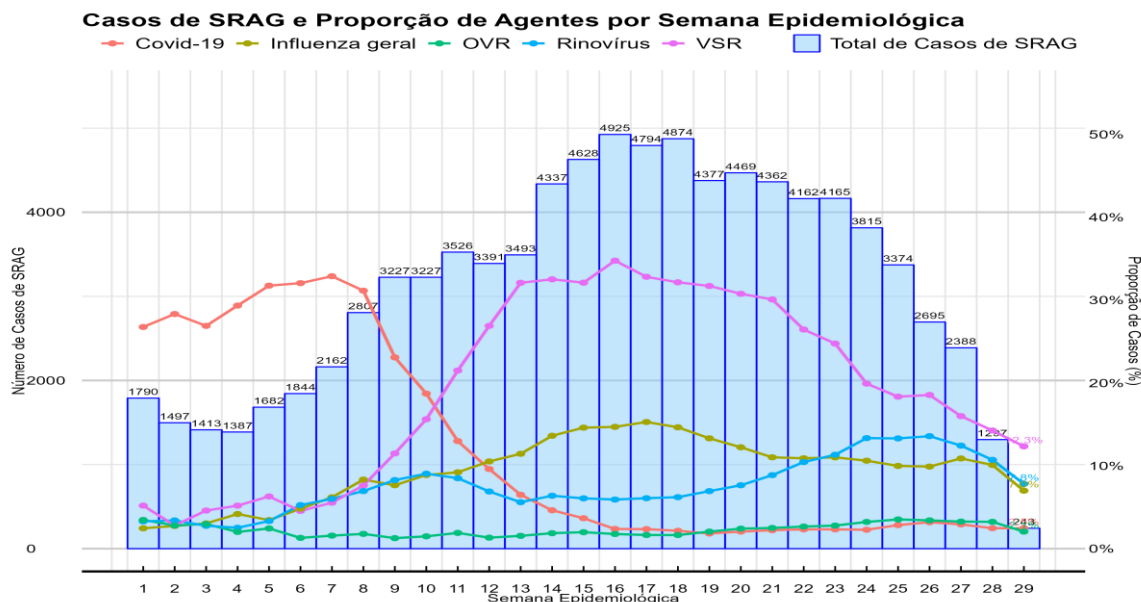
Dentre as amostras positivas para influenza, 50% (4.959/9.881) foram decorrentes de influenza A não subtipado, 26% (2.630/9.881) de influenza A(H3N2), e 22% (2.147/9.881) de influenza A(H1N1)pdm09. Entre os outros vírus respiratórios, houve predomínio da circulação de rinovírus (64%), SARS-CoV-2 (38%) e VSR (30%) (Fig. A). Entre as SE 27 e 29, observa-se predomínio de rinovírus (50%) e influenza (22%).



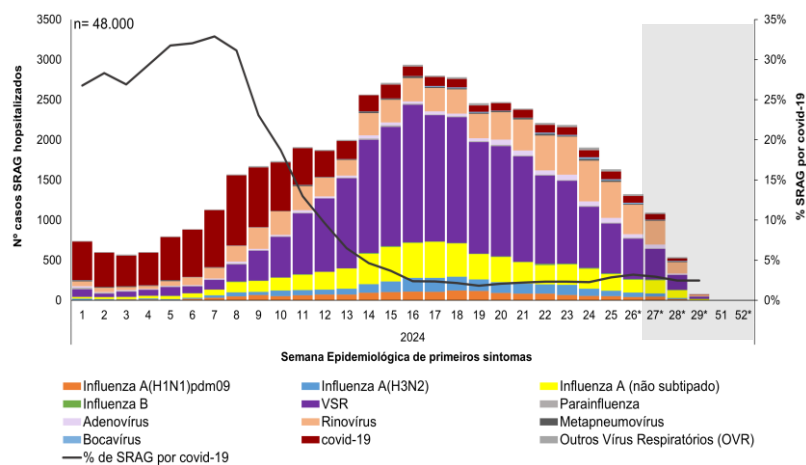
## SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

Casos e óbitos de SRAG por covid-19, Influenza e outros vírus respiratórios. Brasil, 2024 até a SE 29

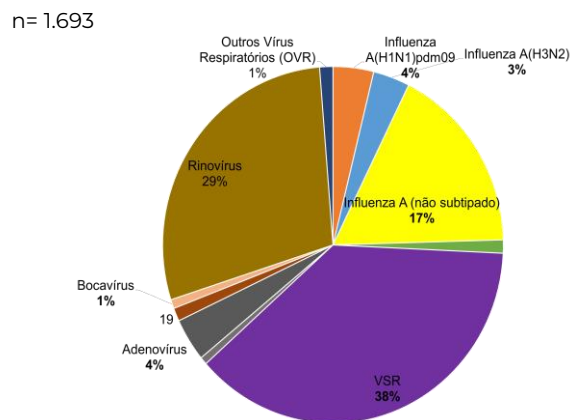
### A. Proporção de casos de SRAG, segundo agente etiológico, entre as hospitalizações de SRAG. Brasil, 2024 até a SE 29



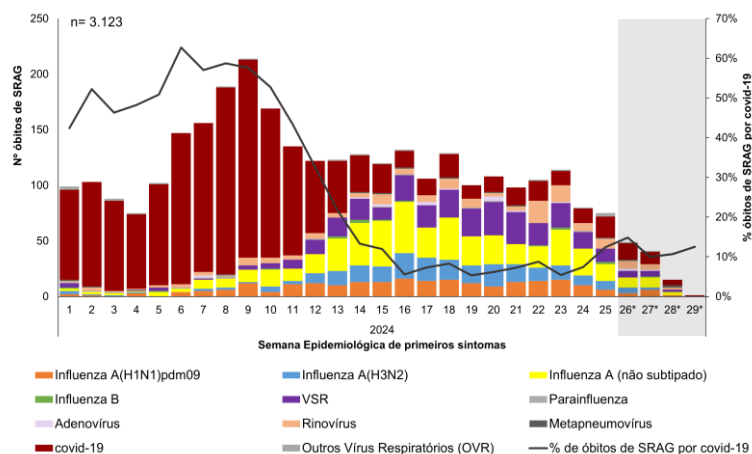
### B. Casos de SRAG. Brasil, 2024 até a SE 29



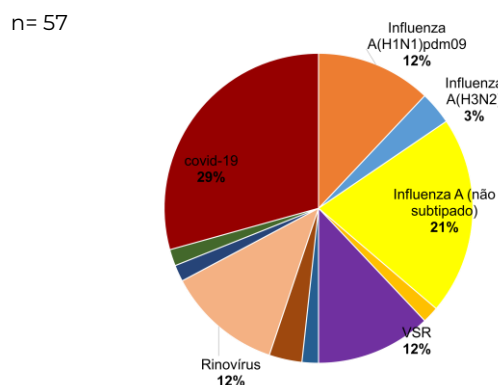
### C. Casos de SRAG. Brasil, 2024 entre SE 27 e 29\*



### D. Óbitos de SRAG. Brasil, 2024 até a SE 29



### E. Óbitos de SRAG. Brasil, 2024 entre SE 27 e 29\*



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

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 22/07/2024, dados sujeitos a alteração.