

# 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 5 | 1 de fevereiro de 2025

### Casos graves de covid-19 têm sinal de desaceleração no Nordeste

Nesta edição, com dados até a semana epidemiológica (SE) 5, é observada uma maior proporção de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por covid-19 e rinovírus. Os casos de SRAG por covid-19 continuam ocorrendo especialmente entre idosos, com destaque para alguns estados da região Norte. Já o Nordeste mostra sinais de desaceleração e início de queda dos casos de SRAG por covid-19. O Ministério da Saúde reforça a relevância da testagem em sintomáticos, do isolamento dos casos confirmados e da atenção aos protocolos de manejo clínico dos casos suspeitos. A seguir estão os dados de maior relevância e em seguida suas representações gráficas.

- Em 2025, até 1 de fevereiro, foram notificados\* 85.836 casos e 362 óbitos por covid-19. As unidades federativas com maiores taxas de incidência, variando de 15,23 a 43,31 casos por 100 mil habitantes, foram: AC, MT, TO, PA e PB. Houve diminuição de 4,8% na média móvel de casos e aumento de 71,3% na média móvel de óbitos em comparação com a SE 4. 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: CE, GO, MS, PI, PR e RO.
- Na vigilância de SRAG, foram notificados 2.542 casos hospitalizados em 2025, até a SE 5, com identificação de vírus respiratórios. Nas últimas semanas (SE 3 a SE 5) o predomínio foi de covid-19 (54%), rinovírus (14%) e VSR (11%). Em relação aos óbitos por SRAG, no mesmo período, destaque para covid-19 (86%), VSR (5%) e influenza A (4%), com crescimento relevante de covid-19 para as últimas semanas.
- O último Boletim InfoGripe<sup>1</sup>, mostra sinal de aumento na tendência de longo prazo nas seguintes UFs: AL, AM, AP, GO, MS, MT, PA, RO e TO. Observa-se uma manutenção do aumento de casos de SRAG por covid-19, especialmente entre idosos, em diversos estados da região Norte (AM, AP, PA, RO e TO). Contudo, já é possível observar sinais de desaceleração e início de queda dos casos em muitos estados do Nordeste (PB, MA, RN e SE). Há também um sinal de leve alta de casos de SRAG entre idosos, associados à covid-19 em estados do Centro-Oeste (MT e MS), porém em níveis ainda baixos. Em Goiás, o crescimento dos casos de SRAG ocorre principalmente entre crianças e adolescentes de até 14 anos, bem como na faixa etária de 15 a 49 anos, sem causa identificada. Em Alagoas, o aumento de casos ainda é característico de uma oscilação, em níveis baixos.
- Nos laboratórios privados<sup>2</sup>, com dados até a SE 5, observamos a estabilização da positividade para SARS-CoV-2, em um patamar elevado, da mesma maneira que observado na Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública (RNLSP). O leve aumento da positividade para VSR continua aparecendo, conforme as semanas anteriores. Já as positividades para influenza A e influenza B continuam estáveis em patamares baixos, ainda não demonstrando tendência de crescimento, com a influenza A em um patamar maior do que a influenza B.
- A RNLSP realizou 192.119 exames de RT-PCR em 2025, dos quais 5.573 amostras resultaram positivas para SARS-CoV-2. Na SE 5 de 2025, a taxa de positividade para o SARS-CoV-2 foi de 2,79%. Na última semana observamos uma diminuição da positividade nas regiões Nordeste e Sul, mas aumento nas regiões Centro-Oeste, Norte e Sudeste. Nas SE de 1 a 5, a detecção de exames positivos para influenza A, Influenza B e rinovírus manteve-se estável em todas as regiões, com maior incidência de rinovírus no Norte, Nordeste e Sudeste. Observa-se, ainda, detecção de influenza B em todas as regiões, com destaque para Sul e Sudeste. Já a detecção de VSR mostrou estabilidade até a SE 4 de 2025, com um pequeno aumento da positividade na SE 5. Quanto à detecção do metapneumovírus humano (hMPV), foram realizados 10.266 exames de RT-PCR na RNLSP nas últimas cinco semanas, com positividade de 4,3% (446 exames positivos). O hMPV foi detectado em todas as regiões do Brasil nas últimas quatro semanas.

\*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.itsp.org.br/pesquisa-detalhe/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 5 | 1 de fevereiro de 2025

- Na vigilância genômica do SARS-CoV-2, em 2025 foram registrados 56 sequenciamentos na plataforma GISAID, realizados pela RNLSP, de amostras de casos de covid-19 coletadas entre as SE 1 e 3. Nesse período foram identificadas 15 linhagens circulantes relacionadas à variante de interesse (VOI) JN.1 e às variantes sob monitoramento (VUM) KP.2, KP.3, KP.3.1.1, XEC e LP.8.1. Observa-se predomínio da VOI JN.1 (34%, com destaque para a sublinhagem JN.1.11, principalmente, no Nordeste e Centro-Oeste), seguida da VUM KP.3 (27%, no Nordeste, Norte e Sudeste), VUM XEC (14%, especialmente no Sul e Sudeste), VUM KP.3.1.1 (12%, no Sul), VUM KP.2 (9%, no Norte e Sudeste) e VUM LP.8.1 (4%, principalmente no Nordeste).
- As vacinas atualmente em uso contra a covid-19 continuam eficazes contra formas graves e óbitos pelas variantes em circulação. A partir de dezembro de 2024, as vacinas para covid-19 passaram a fazer parte do calendário nacional de vacinação de gestantes e idosos. A operacionalização da vacinação contempla o envio das doses pelo Ministério da Saúde, conforme a demanda de cada Unidade da Federação, que se encarregam da distribuição dessas doses aos municípios.
- A campanha de vacinação contra a gripe na região Norte, que começou no dia 2 de setembro de 2024, foi concluída no dia 31 de janeiro de 2025. Mais de 3,3 milhões de doses foram aplicadas na região, segundo dados atualizados até o dia 6 de fevereiro.
- O uso de máscaras PFF2 ou N95 é indicado para profissionais em ambientes assistenciais, pessoas com quadro sintomático respiratório e também podem ser usadas por pessoas saudáveis, especialmente em ambientes de aglomeração e/ou baixa renovação do ar. A pasta recomenda, ainda, a testagem em sintomáticos, especialmente daqueles que podem ser tratados com o antiviral nirmatrelvir/ritonavir, que é dispensado no SUS mediante receita simples em duas vias as pessoas de 65 anos e mais ou imunocomprometidos, com teste positivo para covid-19 até cinco dias do início dos sintomas. Além disso, é necessária atenção ao protocolo de manejo clínico dos casos de gripe para uso adequado do antiviral oseltamivir.
- Nos dados da Organização Mundial da Saúde (OMS)<sup>4</sup>, atualizados até o dia 19 de janeiro, continuamos a ver números cada vez mais baixos de casos reportados semanalmente para a OMS. Na média móvel de 28 dias, tivemos 101.478 notificações de novos casos. Há 28 dias, o número era de 207.808 notificações de novos casos, na média móvel. Ainda nos dados da OMS, observamos pequenos indícios de aumento em alguns países da América Latina, como Nicarágua, Equador e El Salvador, mas os números são baixos e não afetam a tendência mundial, o que reforça a importância de analisar o todo e também os países individualmente. O Reino Unido<sup>5</sup> reporta uma estabilização da positividade para covid-19 nos patamares mínimos históricos, e exibe queda continuada nas positividades para influenza e VSR. O Canadá<sup>6</sup> continua com crescimento da positividade para influenza A, bem como queda para VSR e covid-19. Em relação às variantes, segundo dados do GISAID<sup>7</sup>, 53,6% dos 9.502 sequenciamentos em janeiro, reportados até a data deste informe, foram da variante JN.1.

3 - Disponível em [https://infoms.saude.gov.br/extensions/seidigi\\_demas\\_vacinacao\\_calendario\\_nacional\\_residencia/seidigi\\_demas\\_vacinacao\\_calendario\\_nacional\\_residencia.html](https://infoms.saude.gov.br/extensions/seidigi_demas_vacinacao_calendario_nacional_residencia/seidigi_demas_vacinacao_calendario_nacional_residencia.html)

4 - Disponível em <https://data.who.int/dashboards/covid19>

5 - Disponível em <https://ukhsa-dashboard.data.gov.uk/respiratory-viruses/covid-19>

6 - Disponível em <https://health-infobase.canada.ca/respiratory-virus-detections/>

7 - Disponível em <https://gisaid.org/hcov-19-variants-dashboard/>

### Informe Epidemiológico da Vigilância da Covid-19, Influenza e Outros Vírus Respiratórios

©2024. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente.

É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte e que não seja para venda ou qualquer fim comercial.

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente (SVSA).

Coordenação-Geral de Laboratórios de Saúde Pública (CGLAB)

Departamento do Programa Nacional de Imunizações (DPNI)

Departamento de Doenças Transmissíveis (DEDT)

Coordenação-Geral de Vigilância da Covid-19, Influenza e Outros Vírus Respiratórios (CGCOVID)



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# 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 5 | 1 de fevereiro de 2025



CASOS

**12.990**

Casos reportados\* na SE 5 de 2025

INCIDÊNCIA\*\*

**6,08**

Casos/100 mil hab.

**Covid-19**

ÓBITOS

**114**

Óbitos reportados\* na SE 5 de 2025

MORTALIDADE\*\*

**0,05**

Óbito/100 mil hab.



Variação da média móvel de casos  
(28 dias)

→ **-4,82%**

Variação da média móvel de óbitos  
(28 dias)

→ **+71,37%**

Fonte: Dados informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde atualizados até a SE 5 de 2025. \*Dados reportados não necessariamente correspondem aos casos e óbitos ocorridos no período. \*\* População TCU 2021- Brasil 213.317.639. CE, GO, MS, PI, PR e RO não atualizaram os dados nesta semana.



### Vigilância Laboratorial\*

**27.727**

Exames RT-PCR realizados para o diagnóstico da covid-19 na SE 5 de 2025

**776**

Exames positivos para SARS-CoV-2 na SE 5 de 2025

Positividade de **2,79 %**

dos exames realizados na SE 5 de 2025

Fonte: GAL, atualizado em 05/02/2025 dados sujeitos a alteração



CASOS

**6.660**

2025 até a SE 05

**SRAG**

Síndrome Respiratória Aguda Grave

ÓBITOS

**410**

2025 até a SE 05

**2.542**

Com identificação de vírus respiratórios\*

**223**

Com identificação de vírus respiratórios\*

**1.043**

Casos nas SE 02 a 05

Predomínio de:

54% SRAG por Covid-19  
14% SRAG por Rinovírus  
11% SRAG por VSR

**85**

Óbitos nas SE 02 a 05

Predomínio de:

86% SRAG por Covid-19  
5% SRAG por VSR  
4% SRAG por Influenza A



**SRAG por covid-19**

entre as SE 01 e 04

INCIDÊNCIA

Estados em destaque:  
MA, AC, AM, PA e PB

MORTALIDADE

Estados em destaque:  
PA e MA

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 02/02/2025. 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 Gripal

**2.552**

TOTAL DE VÍRUS IDENTIFICADOS

2025 até a SE 05

**130** TOTAL DE VÍRUS IDENTIFICADOS

na SE 05

INFLUENZA

**5%**

(12)

SARS-COV-2

**21%**

(55)

OVR\*

**24%**

(63)

RINOVÍRUS

**84%**

PARAINFLUENZA

**2%**

\*OVR: Outros vírus respiratórios

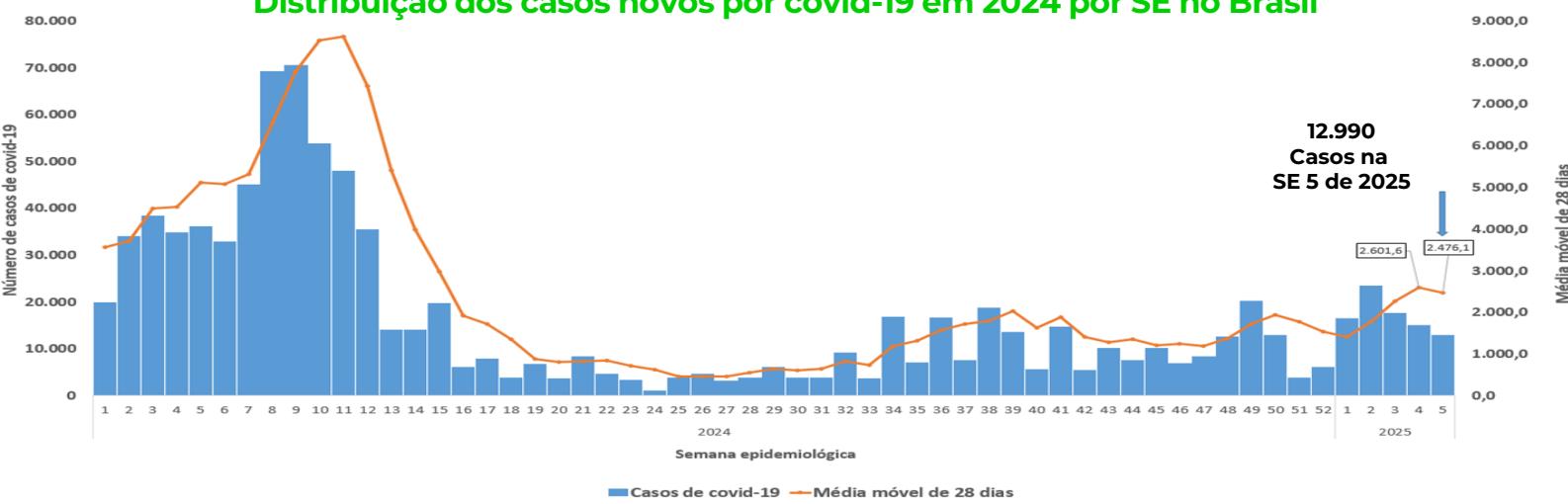


MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

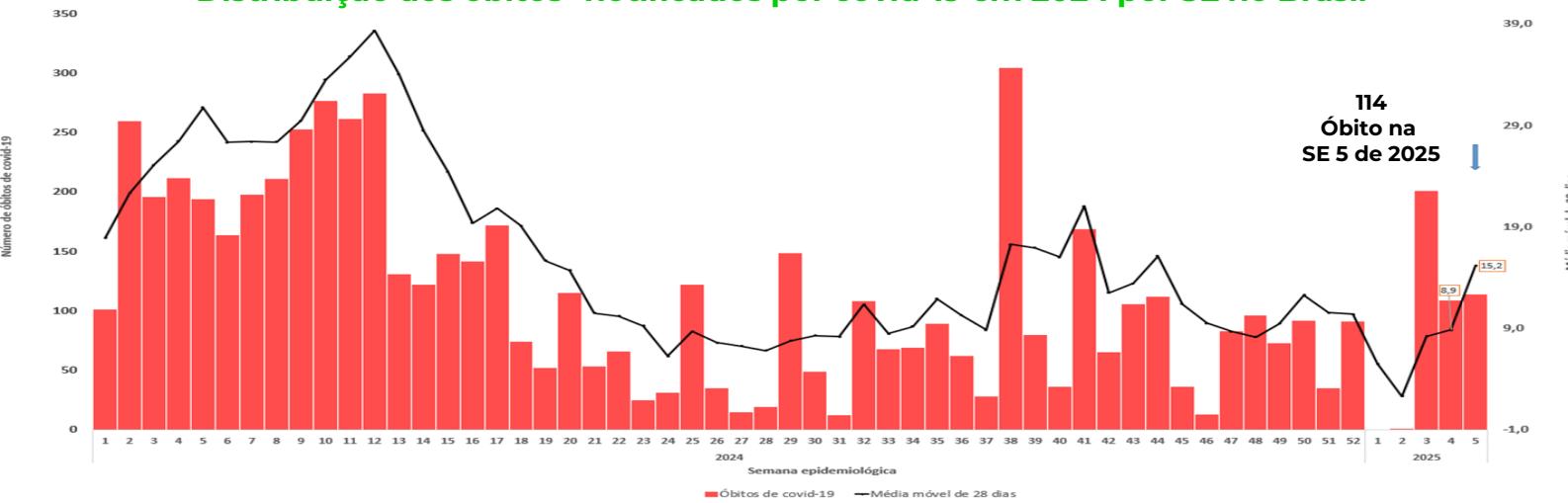
GOVERNO FEDERAL  
BRASIL  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 5 | 1 de fevereiro de 2025

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

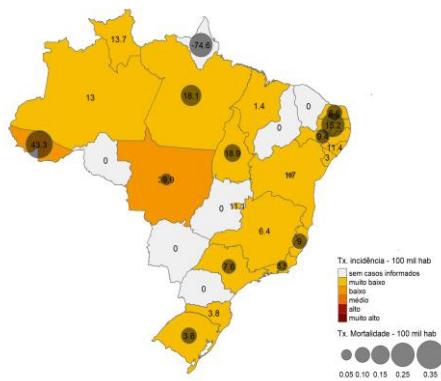


## Distribuição dos óbitos\* notificados por covid-19 em 2024 por SE no Brasil



- Os maiores registros de casos reportados ocorreram entre as SE 8 e 9 (2024), com mais de 69 mil casos. A média móvel de casos reportados teve queda até a SE 20, com variações subsequentes. O número de casos na SE 5 de 2025 foi de 12.990 e houve aumento de 4,82% na média móvel em comparação com a semana anterior.
- O número de óbitos variou em todo o período. A média móvel de óbitos alcançou seu primeiro ponto mais alto na SE 12 (2024). A SE 38 reflete um aumento referente à inserção de novos casos em atraso. Na SE 5 de 2025 ocorreram 114 óbitos e a média móvel teve aumento de 71,37% em comparação com a semana anterior.

## Distribuição espacial da taxa incidência e de mortalidade de covid-19 na SE 4 de 2025 por UF



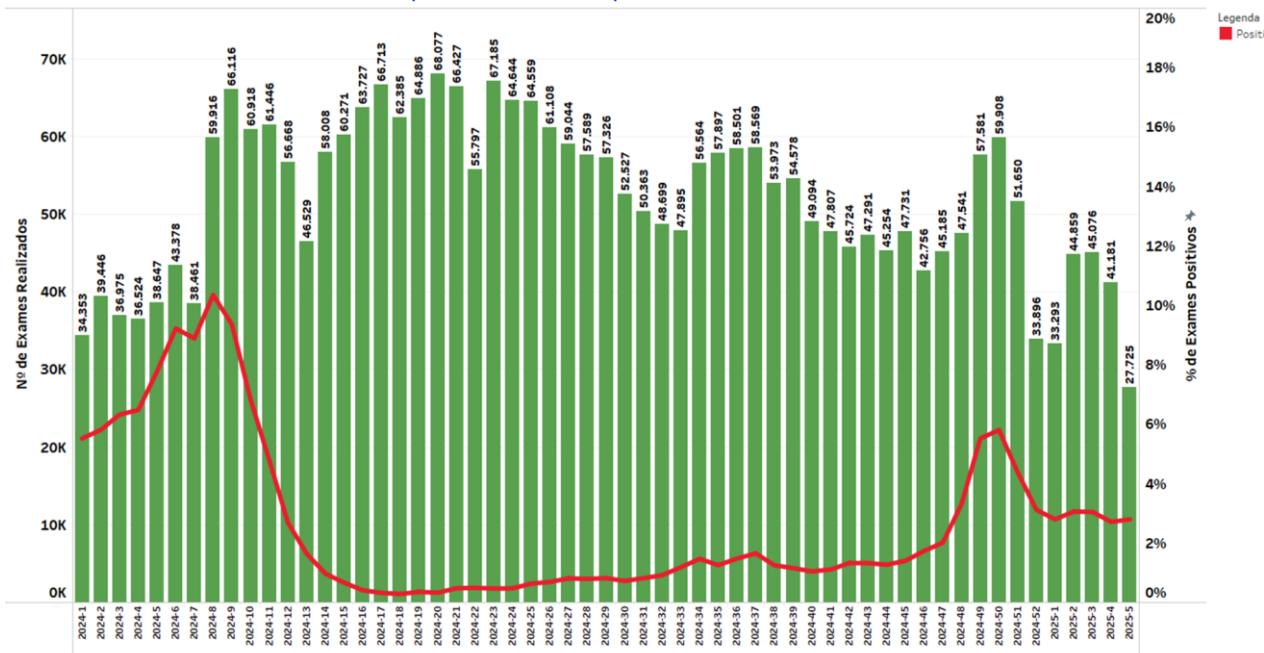
- A taxa de incidência de covid-19 manteve-se na categoria muito baixa (menor ou igual a 20,47) em quase todos os estados, com exceção do Acre (43,31) e Mato Grosso (39,89) na categoria baixa. As unidades federativas com maiores taxas de incidência, variando de 15,23 a 43,31 casos por 100 mil habitantes, foram: AC, MT, TO, PA e PB.
- O Amapá realizou ajustes em sua base de dados, o que resultou em números negativos informados.
- CE, GO, MS, PI, PR e RO repetiram os dados da semana anterior.
- A taxa de mortalidade de covid-19 tem se mantido na categoria muito baixa, equivalente a menos de 1 óbito a cada 100 mil habitantes.
- AC, PB, PA, TO e RN apresentaram as maiores taxas de mortalidade, variando de 0,11 a 0,34.

**Fonte:** Dados informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde (SES) atualizados até a SE 5 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.

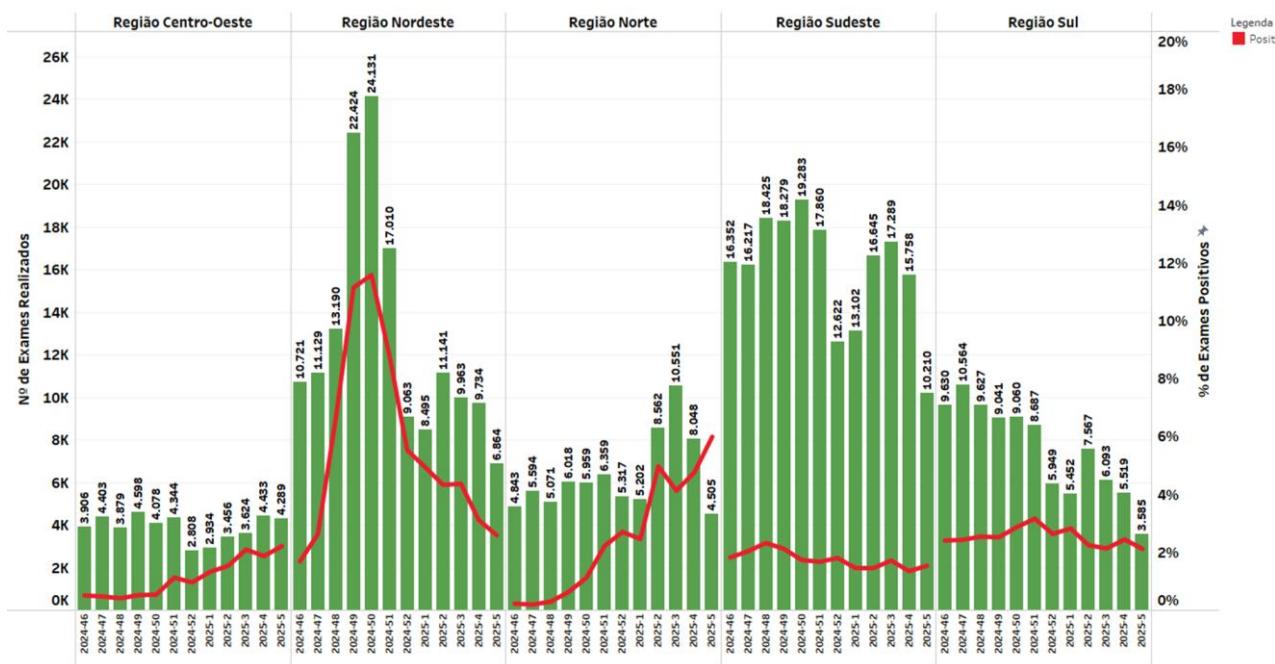
### VIGILÂNCIA LABORATORIAL

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 05/02/2025 dados sujeitos a alteração.

Número de exames realizados por RT-PCR com suspeita de covid-19, e curvas de positividade, últimas 14 SE, por região, 2024/2025. Brasil



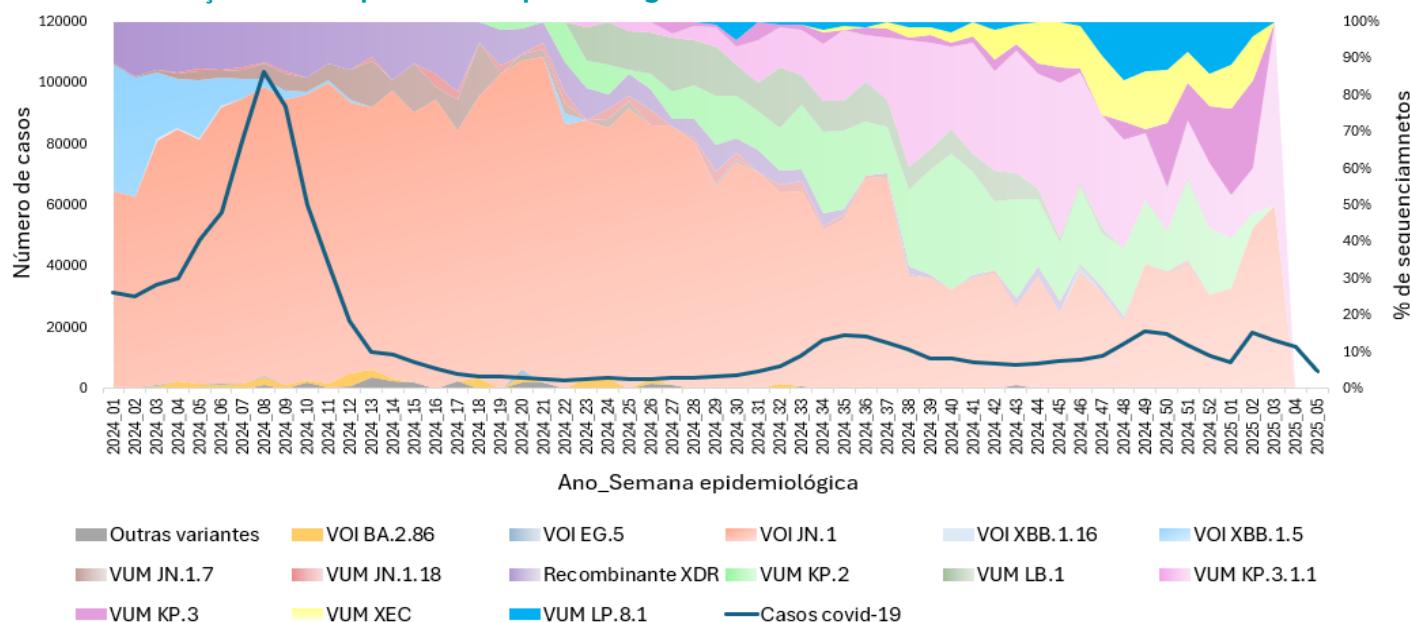
Fonte: GAL, atualizado em 05/02/2025 dados sujeitos a alteração.

# INFORME | VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPAS

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | MS

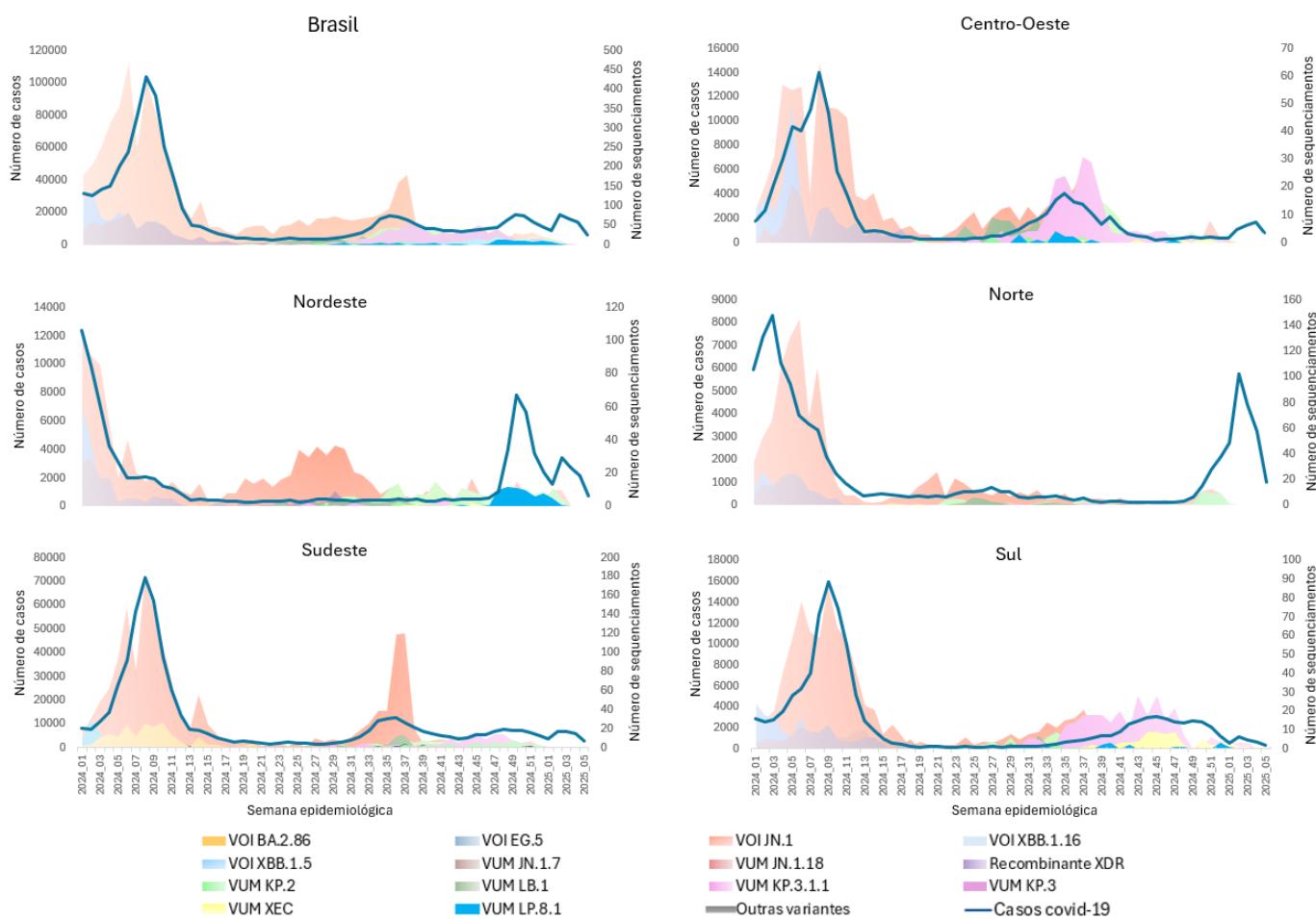
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 5 | 1 de fevereiro de 2025

## Número de casos de covid-19 (e-Sus Notifica) por Região e proporção de variantes relevantes do SARS-CoV-2 em circulação no Brasil por semana epidemiológica de coleta da amostra - SE 1 de 2024 a SE 5 de 2025



**Fonte:** e-SUS Notifica e Global Initiative on Sharing All Influenza Data. Dados sujeitos a alterações, atualizados em 05/02/2025.

## Número de casos de covid-19 (e-Sus Notifica) e variantes relevantes do SARS-CoV-2 em circulação no Brasil e Regiões, no período entre as SE 1 de 2024 a SE 5 de 2025

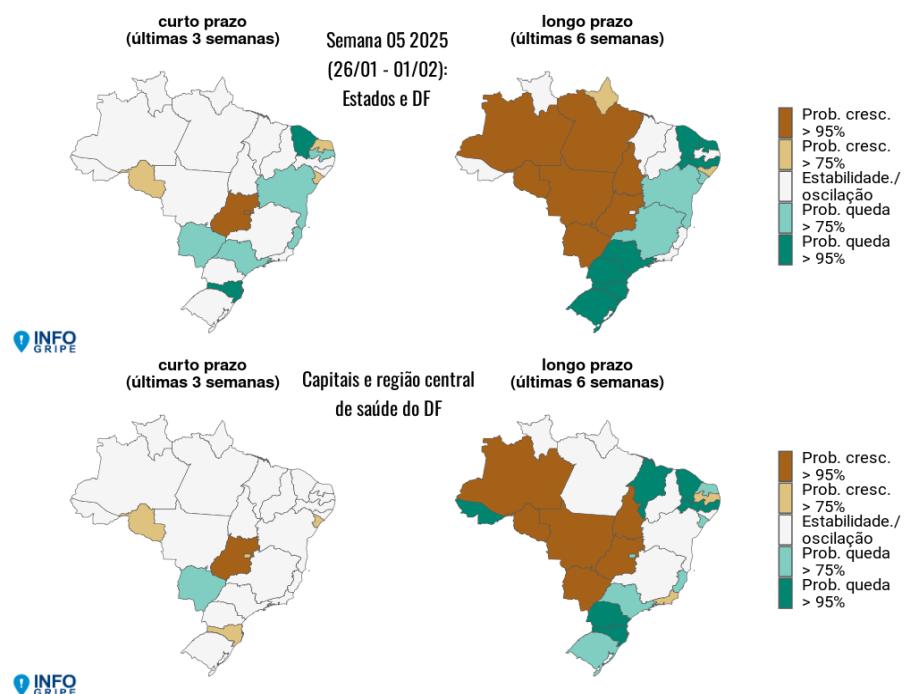


**Fonte:** e-SUS Notifica e Global Initiative on Sharing All Influenza Data. Dados sujeitos a alterações, atualizados em 05/02/2025.

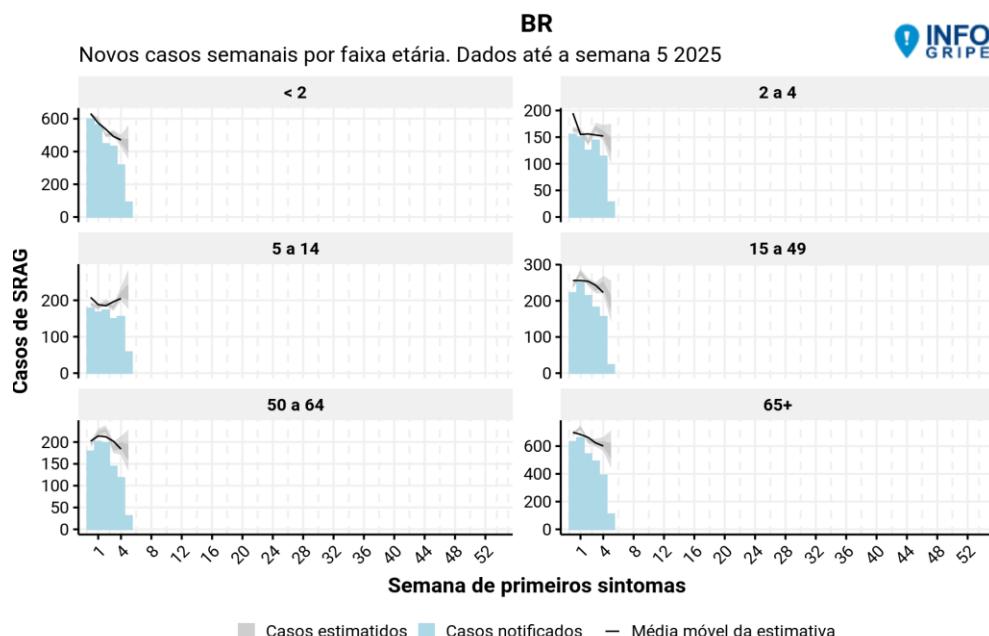
## **SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)**

Casos e óbitos de SRAG por covid-19, Influenza e outros vírus respiratórios

## Análise de tendência atual com base nos casos notificados nas últimas semanas



## Nowcasting dos casos de SRAG por faixa etária no país



Fonte: InfoCripe. SIVER-Cripe atualizado em 1/10/2024, dados sujeitos a alteração.

\*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.

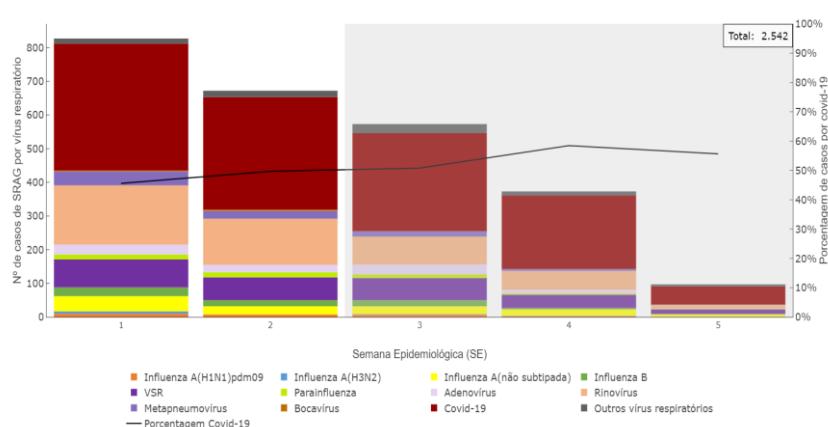
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 5 | 1 de fevereiro de 2025

## SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

Casos e óbitos de SRAG por vírus respiratórios

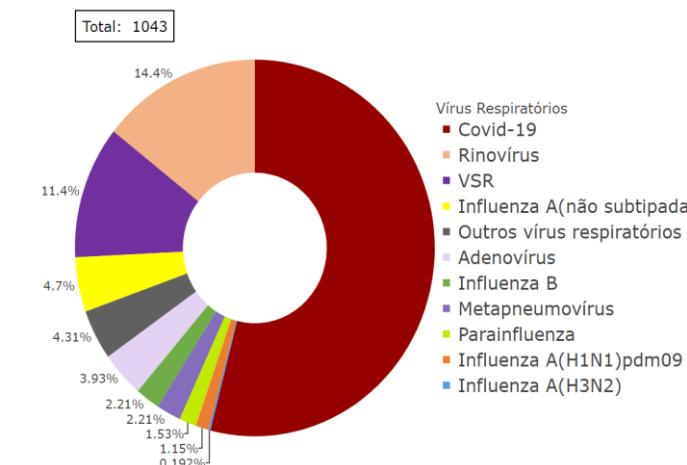
## A. Casos de SRAG por vírus respiratórios.

Brasil, 2025 até a SE 05



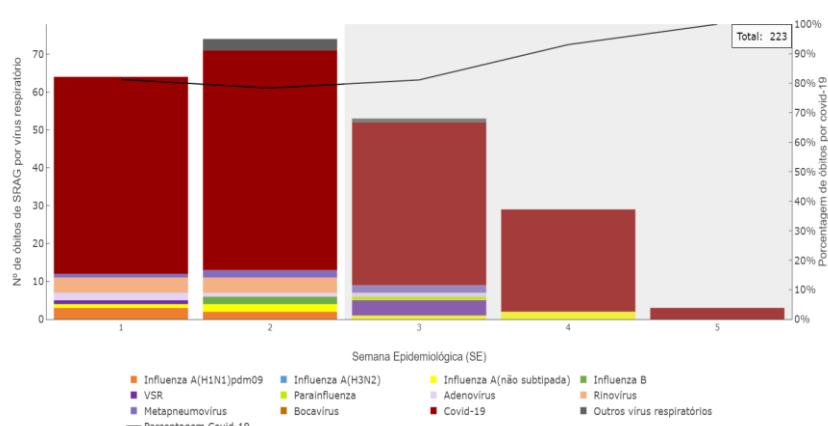
## B. Casos de SRAG por vírus respiratórios.

Brasil, 2025 entre SE 03 e 05\*



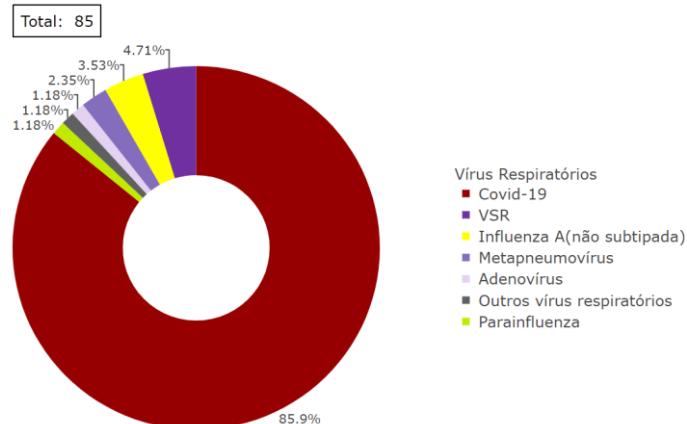
## C. Óbitos de SRAG por vírus respiratórios.

Brasil, 2025 até a SE 05



## D. Óbitos de SRAG por vírus respiratórios.

Brasil, 2025 entre SE 03 e 05\*



## E. Casos de SRAG e as codetecções entre vírus respiratórios

mais frequentes

Total de vírus identificados SE 05 (n = 2.542)

Ordem de frequência	Codetecções	Frequência de pacientes hospitalizados	Porcentagem em relação ao total de vírus identificados (%)
1	Adenovírus; Rinovírus	30	1,2
2	Rinovírus; Covid-19	23	0,9
3	VSR; Rinovírus	14	0,6
4	Rinovírus; Outros vírus respiratórios	10	0,4
5	VSR; Covid-19	9	0,4
6	Covid-19; Outros vírus respiratórios	8	0,3
7	VSR; Adenovírus	5	0,2
8	Adenovírus; Covid-19	4	0,2
9	Influenza A(não subtipada); Covid-19	4	0,2
10	Parainfluenza; Rinovírus	4	0,2
...	...	...	...
31	VSR; Rinovírus; Bocavírus	1	0,04

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 02/02/2025, dados sujeitos a alteração.

\*\* Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Guia de vigilância integrada da covid-19, influenza e outros vírus respiratórios de importância em saúde pública [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. – Brasília : Ministério da Saúde, 2024.

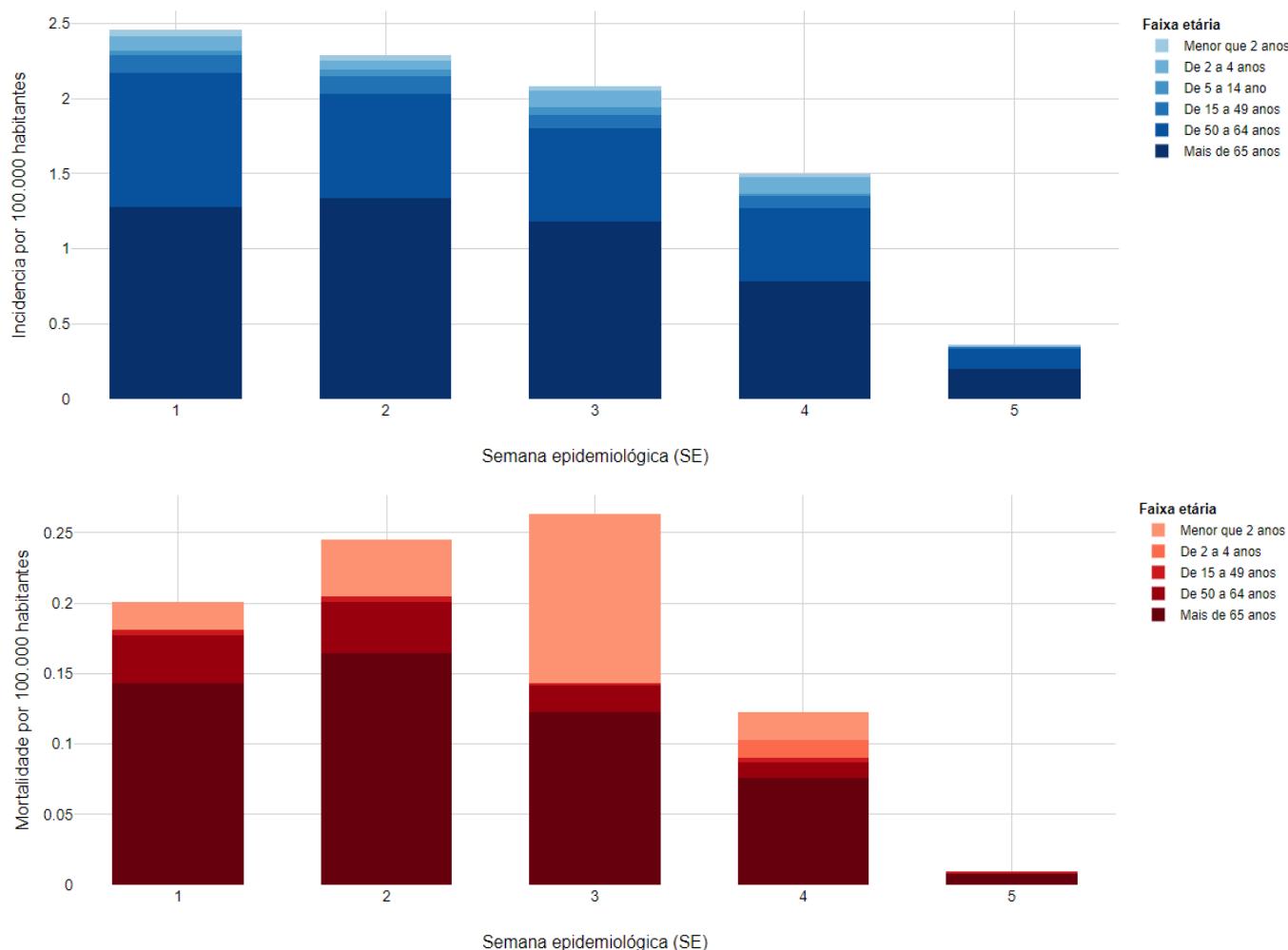
Na vigilância da covid-19, influenza e outros vírus respiratórios, podem ser observadas codetecções, de vírus respiratórios, em um mesmo paciente, quando o indivíduo testa positivo para mais de um vírus respiratório. Isso geralmente ocorre, devido às metodologias de diagnóstico, sensibilidade do teste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

Até a SE 5, foram registrados 31 combinações de codetecção, sendo a mais frequente entre adenovírus e rinovírus, com 30 pacientes hospitalizados.

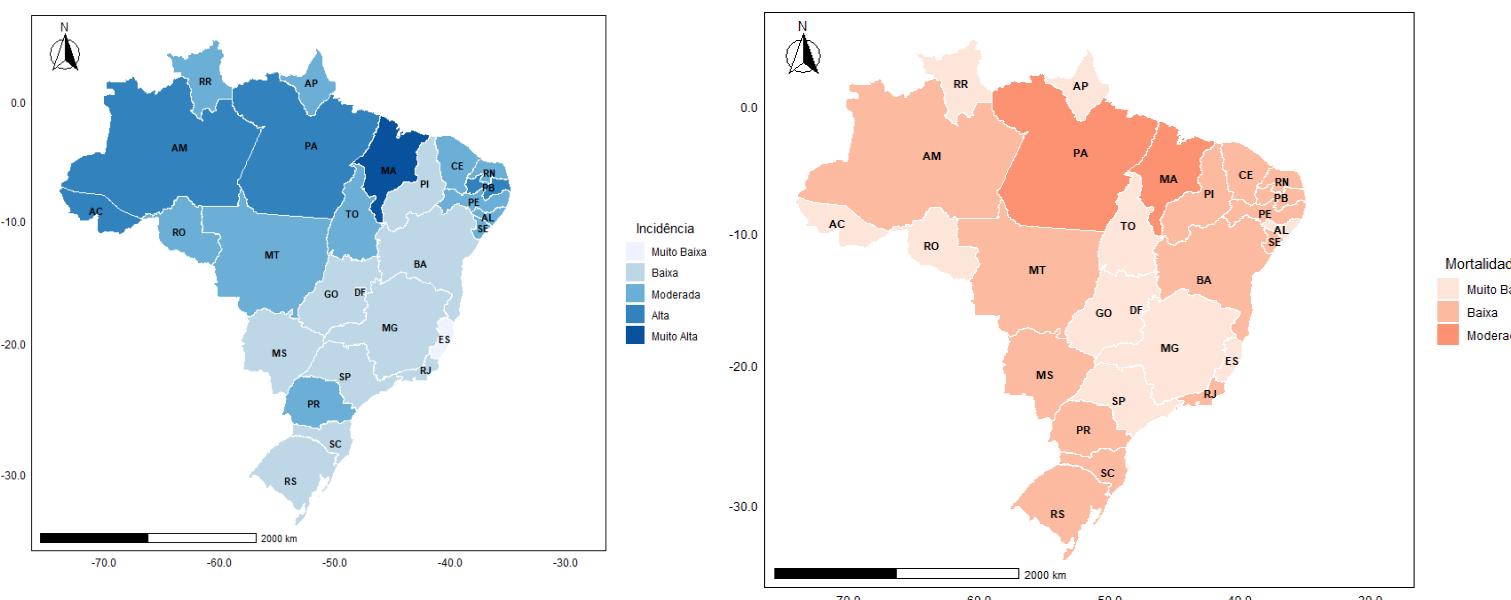
\*dados preliminares e sujeitos a alterações, considerando o intervalo entre o tempo de identificação, investigação e diagnóstico do caso e à digitação da ficha no sistema de informação.

## SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 5 | 1 de fevereiro de 2025

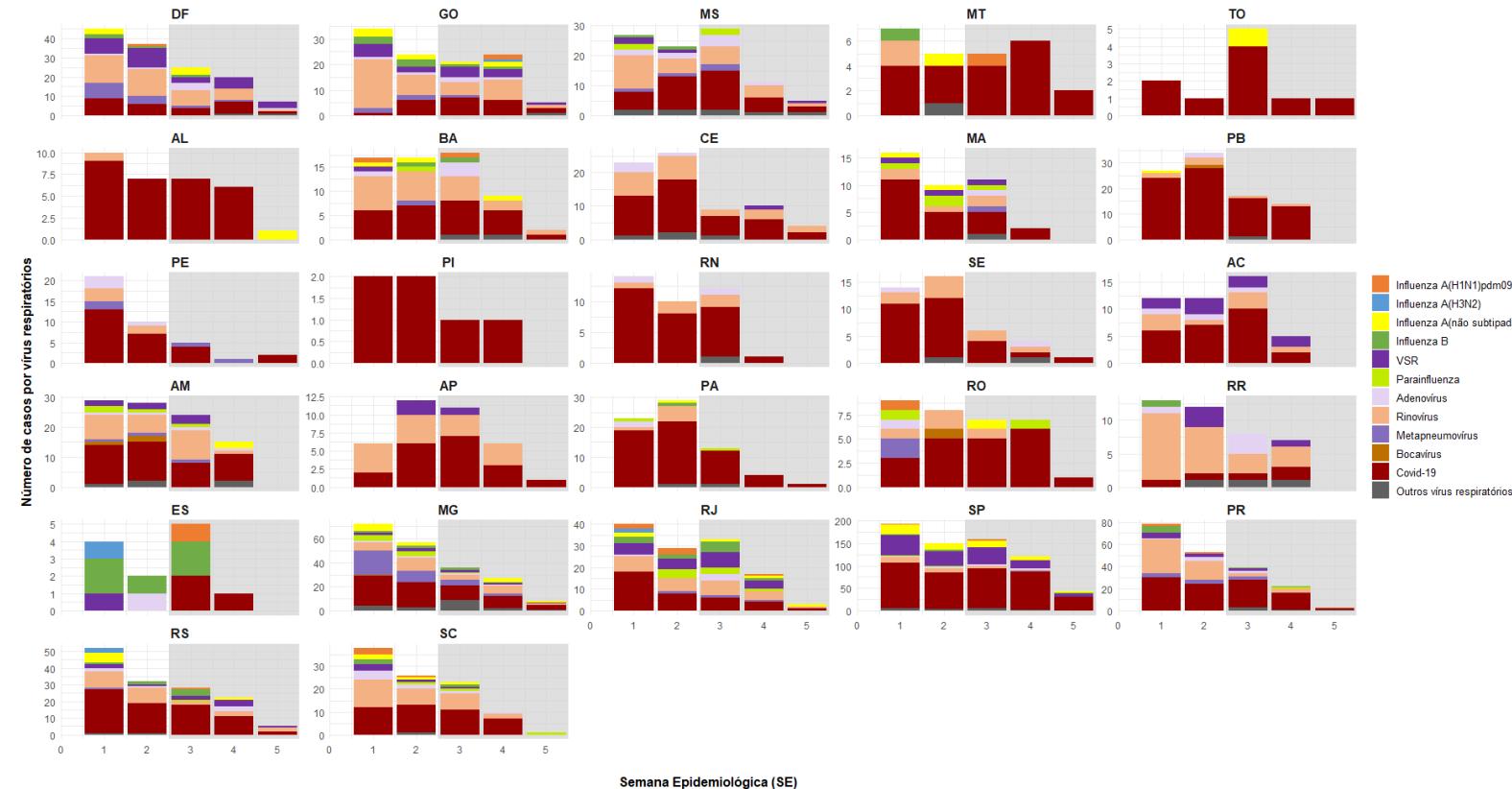
Incidência e mortalidade de SRAG por covid-19, segundo semana epidemiológica e faixa etária. Brasil, 2025 até a SE 05.



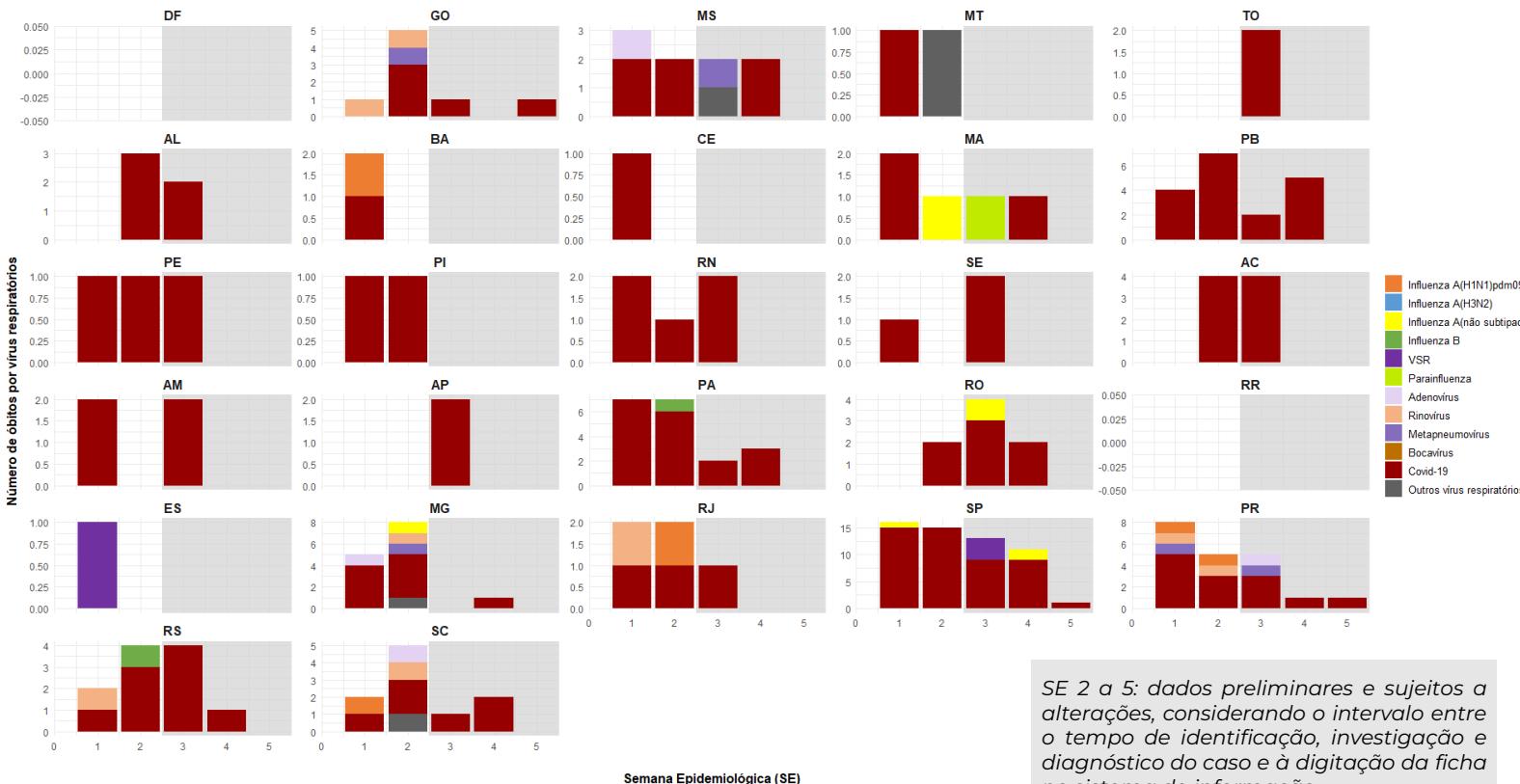
Incidência e mortalidade de SRAG por covid-19, por unidade federada de residência. Brasil, média da incidência e mortalidade SE 01 a 04 de 2025.



### Casos de SRAG por vírus respiratório, segundo semana epidemiológica de primeiros sintomas. Unidades da Federação do Brasil, 2025 até a SE 5



### Óbitos de SRAG por vírus respiratório, segundo semana epidemiológica de primeiros sintomas. Unidades da Federação do Brasil, 2025 até a SE 5



SE 2 a 5: 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.

**Casos de SRAG por vírus respiratórios, segundo faixa etária, sexo e raça/cor. Brasil, 2025 até a SE 05**

Categoria	Casos de SRAG por covid-19, Influenza e outros vírus respiratórios, segundo faixa etária, sexo e raça/cor.												
	SRAG por Influenza				SRAG por Outros Vírus e Outros Agentes				Outros				
	Influenza A(H1N1)pdm09	Influenza A(H3N2)	Influenza A(não subtipada)	Influenza B	Influenza geral	Covid-19	VSR	Rinovírus	Outros vírus respiratórios	Outros agentes	SRAG não especificada	Em investigação	SRAG Total
<b>Idade</b>													
<b>Menor que 2 anos</b>	3	0	14	14	31	239	233	224	180	13	643	311	1874
<b>De 2 a 4 anos</b>	3	2	5	5	15	31	18	82	45	2	255	116	564
<b>De 5 a 14 anos</b>	3	0	11	9	23	40	4	81	30	4	354	144	680
<b>De 15 a 49 anos</b>	4	0	20	20	44	141	4	33	15	10	374	180	801
<b>De 50 a 64 anos</b>	5	2	10	7	24	152	1	12	3	5	293	160	650
<b>Mais de 65 anos</b>	12	5	58	12	87	671	10	31	26	19	874	373	2091
<b>Sexo</b>													
<b>Feminino</b>	15	5	72	34	126	628	114	208	130	31	1336	638	3211
<b>Masculino</b>	15	4	46	33	98	646	156	255	169	22	1457	646	3449
<b>Raça/cor</b>													
<b>Branca</b>	14	6	56	30	106	564	121	158	89	17	1095	482	2632
<b>Preta</b>	1	0	3	2	6	29	5	7	6	1	104	48	206
<b>Amarela</b>	0	0	1	0	1	9	1	0	0	1	15	4	31
<b>Parda</b>	10	3	35	27	75	487	116	262	174	33	1287	616	3050
<b>Indígena</b>	1	0	0	0	1	12	9	18	9	1	22	21	93
<b>Sem informação</b>	4	0	23	8	35	173	18	18	21	0	270	113	648
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>9</b>	<b>118</b>	<b>67</b>	<b>224</b>	<b>1274</b>	<b>270</b>	<b>463</b>	<b>299</b>	<b>53</b>	<b>2793</b>	<b>1284</b>	<b>6660</b>

**Óbitos de SRAG por vírus respiratórios, segundo faixa etária, sexo e raça/cor. Brasil, 2025 até a SE 5**

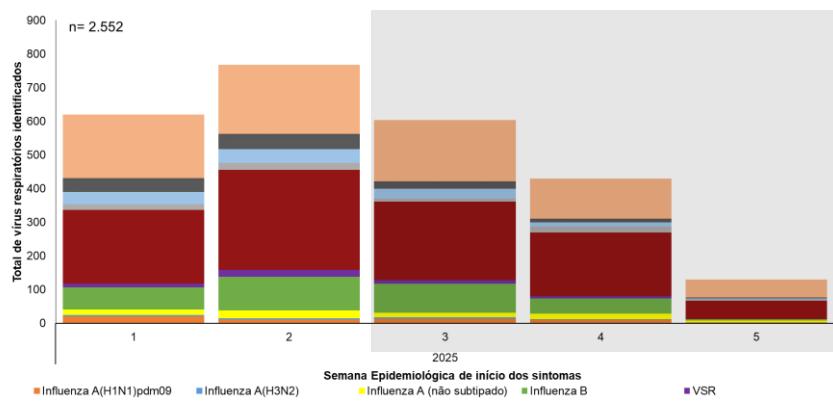
Categoria	Óbitos de SRAG por covid-19, Influenza e outros vírus respiratórios, segundo faixa etária, sexo e raça/cor.											
	SRAG por Influenza				SRAG por Outros Vírus e Outros Agentes				Outros			
	Influenza A(H1N1)pdm09	Influenza A(não subtipada)	Influenza B	Influenza geral	Covid-19	VSR	Rinovírus	Outros vírus respiratórios	Outros agentes	SRAG não especificada	Em investigação	SRAG Total
<b>Idade</b>												
<b>Menor que 2 anos</b>	0	1	0	1	10	2	1	3	0	1	0	18
<b>De 2 a 4 anos</b>	0	0	0	0	1	0	0	2	1	1	0	5
<b>De 5 a 14 anos</b>	0	1	0	1	1	0	0	1	0	2	0	5
<b>De 15 a 49 anos</b>	0	1	0	1	13	0	3	1	4	22	1	45
<b>De 50 a 64 anos</b>	2	1	1	4	36	0	1	0	1	23	2	67
<b>Mais de 65 anos</b>	3	2	1	6	122	3	3	6	5	116	9	270
<b>Sexo</b>												
<b>Feminino</b>	3	4	0	7	86	4	5	6	4	77	7	196
<b>Masculino</b>	2	2	2	6	97	1	3	7	7	88	5	214
<b>Raça/cor</b>												
<b>Branca</b>	3	3	1	7	78	2	5	8	2	75	7	184
<b>Preta</b>	0	0	0	0	9	0	0	0	0	10	0	19
<b>Amarela</b>	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
<b>Parda</b>	2	3	1	6	77	2	3	4	8	66	4	170
<b>Indígena</b>	0	0	0	0	4	0	0	0	1	1	0	6
<b>Sem informação</b>	0	0	0	0	13	1	0	1	0	13	1	29
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>183</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>165</b>	<b>12</b>	<b>410</b>

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 02/02/2025, dados sujeitos a alteração.

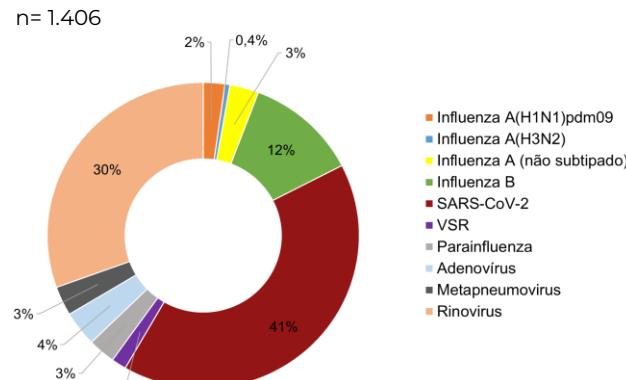
## VIGILÂNCIA SENTINELA DE SÍNDROME GRIPAL

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

## A. Brasil, 2025 até a SE 05

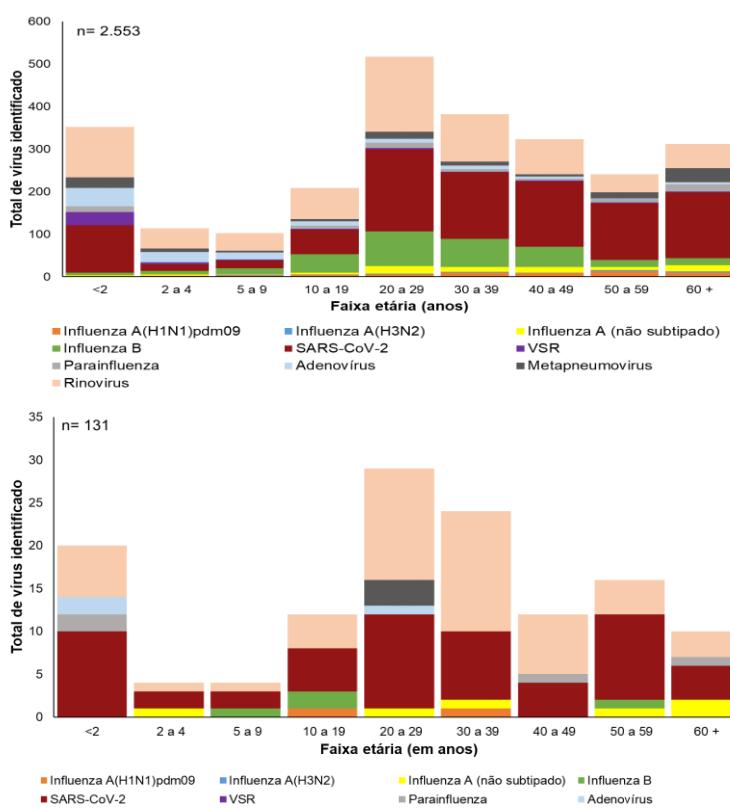


## B. Brasil, 2025 entre SE 03 e 05\*



Dentre as amostras positivas para **influenza** (17,6%), 11,8% (302/2.552) foram decorrentes de influenza B, 2,2% (57/2.552) de influenza A(H1N1)pdm09, e 0,6% (15/2.552) de influenza A(H3N2). Entre os **outros vírus respiratórios**, houve predomínio da circulação de SARS-CoV-2 (38,9%), rinovírus (29,4%) e VSR (2%) (Fig. A). Entre as SE 3 e 5, observa-se predomínio de SARS-CoV-2 (41%), rinovírus (30%) e Influenza B (12%) (Fig. B).

## Identificação dos vírus respiratórios em Unidade Sentinela de síndrome gripal (SG), segundo faixa etária. Brasil, 2025, até a SE 5



## C. Brasil, 2025 até a SE 5

Até a SE 5, entre os indivíduos com menos de dez anos, houve maior identificação de rinovírus (37%) e SARS-CoV-2 (25%). Entre os indivíduos com mais de dez anos, predominou a identificação de SARS-CoV-2 (42%), rinovírus (29%), e influenza B (15%). Entre os idosos de 60 anos ou mais, predominaram SARS-CoV-2 (49%), rinovírus (18%) e metapnemovírus (11%).

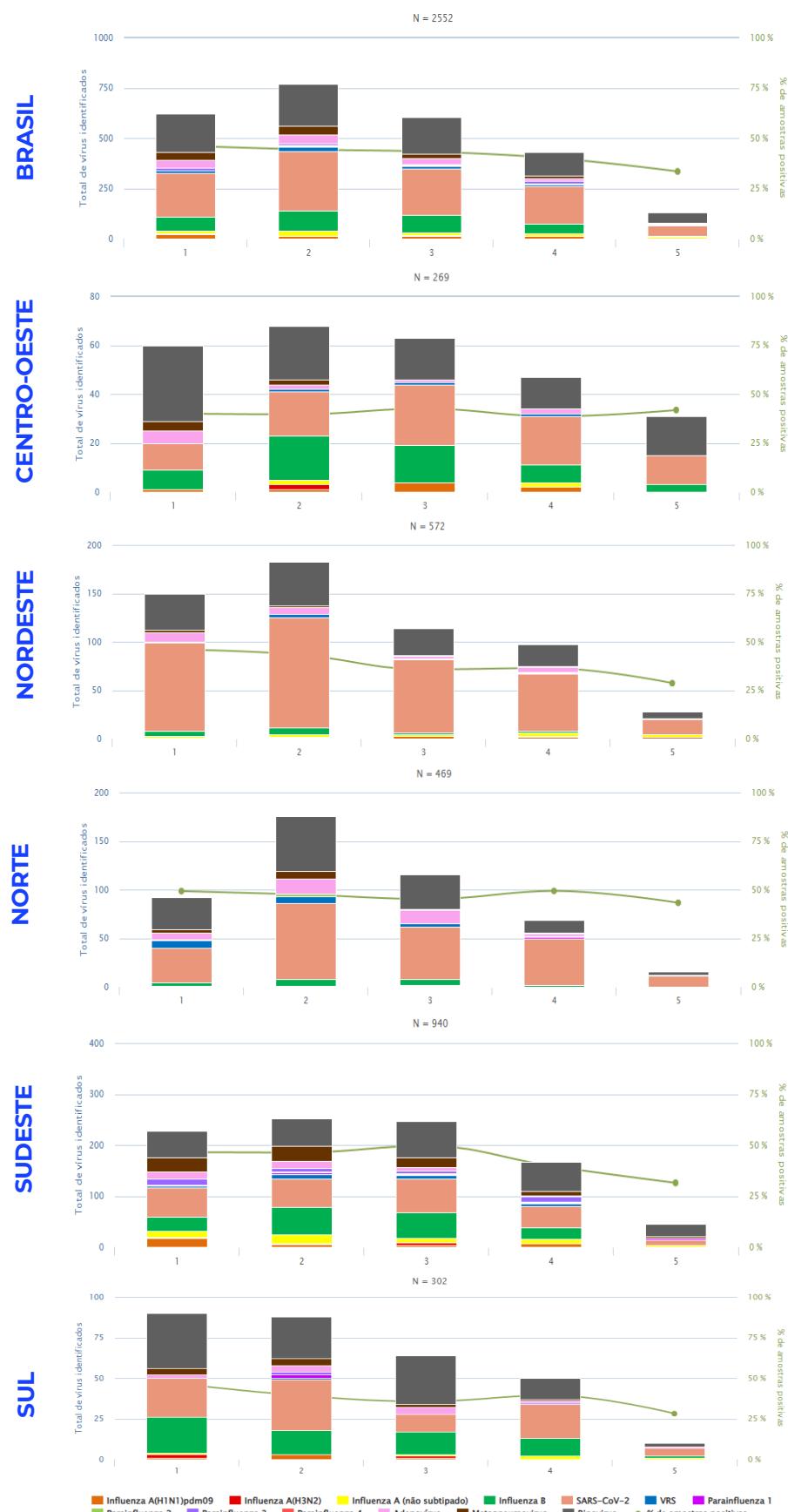
## D. Brasil, 2025 na SE 5

Na SE 5, entre os indivíduos com menos de dez anos, houve maior identificação de SARS-CoV-2 (50%) e rinovírus (29%). Entre os indivíduos com mais de dez anos, predominou a identificação de rinovírus (45%) e SARS-CoV-2 (41%). Entre os idosos de 60 anos ou mais, predominou a identificação de SARS-CoV-2 (40%), e rinovírus (30%).

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 05/02/2025,\* dados sujeitos a alteração.

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 5 | 1 de fevereiro de 2025

## Identificação dos vírus respiratórios em Unidades Sentinelas de SG, segundo semana epidemiológica. Regiões do Brasil, 2025, até a SE 5



## ANEXO I

Distribuição dos casos e óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo região,  
Unidade Federada de residência e agente etiológico. Brasil, 2025 até a SE 05.

Região/UF	SRAG por Influenza										SRAG por outros vírus e outros agentes etiológicos										SRAG Total				
	A (H1N1) pdm09			A (H3N2)			A (não subtipado)			Influenza B			VSR			Outros Virus			Outros Agentes Etiológicos			Covid-19			
	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	1	0	0	0	5	1	2	1	8	2	23	0	114	0	12	3	117	41	268	11	164	0	766	57	
Rondônia	1	0	0	0	1	1	0	0	2	1	0	0	9	0	4	2	20	7	21	2	16	0	72	12	
Acre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	25	8	32	0	24	0	101	8	
Amazonas	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	7	0	39	0	2	1	43	4	67	3	72	0	232	8	
Roraima	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	4	0	29	0	0	0	5	0	17	0	5	0	61	0
Pará	0	0	0	0	1	0	1	1	2	1	0	0	12	0	5	0	56	18	85	5	21	0	181	24	
Amapá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	14	0	0	0	19	2	36	1	11	0	83	3	
Tocantins	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	9	2	10	0	15	0	36	2	
Nordeste	2	1	0	0	7	1	2	0	11	2	5	0	115	1	14	2	288	41	434	32	241	4	1.108	82	
Maranhão	0	0	0	0	2	1	0	0	2	1	3	0	12	1	0	0	22	3	19	1	18	0	76	6	
Piauí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	6	2	15	2	13	0	35	4	
Ceará	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	29	0	1	42	1	151	7	34	1	258	10		
Rio Grande do Norte	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	29	5	18	3	20	0	74	8	
Paraíba	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	11	0	0	0	80	18	74	13	17	3	183	34	
Pernambuco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	26	3	22	2	75	0	136	5	
Alagoas	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	29	5	10	0	8	0	49	5	
Sergipe	0	2	1	0	0	0	0	0	2	0	7	1	0	13	0	11	1	28	3	39	1	11	0	102	5
Bahia	7	0	2	0	61	3	0	2	0	7	1	0	29	0	1	0	26	1	86	3	45	0	195	5	
Sudeste	14	1	5	0	79	4	30	0	128	5	168	5	206	4	19	3	493	61	1.195	72	445	6	2.654	156	
Minas Gerais	0	0	0	0	13	1	6	0	19	1	9	0	97	3	1	0	72	9	273	16	102	0	573	29	
Espírito Santo	1	0	1	0	0	0	5	0	5	0	1	1	1	0	1	0	3	0	80	6	5	0	98	7	
Rio de Janeiro	6	1	2	0	5	0	11	0	24	1	21	1	40	1	6	3	37	3	167	10	52	0	347	18	
São Paulo	7	0	2	0	61	3	8	0	78	3	137	4	68	0	11	0	381	49	675	40	286	6	1.636	102	
Sul	9	3	3	0	11	0	18	1	41	4	25	0	154	9	5	2	212	28	493	26	274	2	1.204	71	
Paraná	4	2	0	0	0	0	8	0	12	2	10	0	78	5	2	1	95	13	246	13	175	2	618	36	
Santa Catarina	4	1	0	0	4	0	3	0	11	1	5	0	40	3	1	1	42	6	97	4	44	0	240	15	
Rio Grande do Sul	1	0	3	0	7	0	7	1	18	1	10	0	36	1	2	0	75	9	150	9	45	0	346	20	
Centro-Oeste	4	0	1	0	16	0	15	0	36	0	49	0	173	7	3	1	104	12	402	24	159	0	926	44	
Outros Paises	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	30	5	9	0	118	6	67	2	224	13	270	5	762	21	53	11	1.274	183	2.793	165	1.284	12	6.660	410	

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 02/02/2025, dados sujeitos a alteração.