

# 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 13 | 30 de março de 2024

### Casos e óbitos de covid-19 registram queda na semana

Esta edição, com dados até a semana epidemiológica (SE) 13, destaca a consolidação da queda das notificações de casos de covid-19, o início de um declínio expressivo dos óbitos e a redução da taxa de positividade dos testes laboratoriais para covid-19. Infecções por outros vírus respiratórios, principalmente por Vírus Sincicial Respiratório (VSR) e Influenza, permanecem em aumento, dado o período de maior circulação sazonal. A seguir pontuamos os dados de maior relevância e na sequência da publicação suas representações gráficas.

- Em 2024, até 30 de março, foram notificados\* ao Ministério da Saúde 533.054 casos e 2.742 óbitos de covid-19, sendo 14.082 casos e 131 óbitos na SE 13.
- Na vigilância da Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), foram notificados 9.681 casos hospitalizados em 2024, até a SE 13, sendo 49% em decorrência da covid-19, 21% por VSR e 13% por Influenza. Nas últimas semanas (SE 11 a 13) houve predomínio de VSR (45%), Influenza (22%) e covid-19 (18%). Em relação aos óbitos por SRAG, também nas últimas duas semanas, houve predomínio de covid-19 (63%), Influenza (22%) e VSR (11%). Observa-se aumento na proporção de SRAG por VSR e Influenza, dentre o total de hospitalizações.
- De acordo com a última edição do Boletim Infogripe<sup>1</sup>, observa-se um crescimento de SRAG por VSR em praticamente todo o país; alta de Influenza no Nordeste, Sudeste e Sul; e decréscimo dos casos por SARS-CoV-2 no Centro-Sul, onde ocorreu crescimento nos últimos meses. Já os casos por rinovírus tiveram início de queda em diversas regiões do país, revertendo o cenário de aumento das semanas anteriores.
- A Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública realizou 575.573 exames de RT-PCR e detectou 40.400 amostras positivas para SARS-CoV-2 em 2024. Na SE 13 a positividade para SARS-CoV-2 foi de 2%, representando redução em todas as regiões brasileiras.
- Nos laboratórios privados<sup>2</sup>, continuamos a ver redução na positividade dos testes para SARS-CoV-2 e crescimento na positividade dos testes para VSR. Para influenza, foi iniciada uma tendência de estabilização, que poderá ser avaliada com mais propriedade nas próximas semanas.
- Na vigilância genômica do SARS-CoV-2, em 2024 foram registrados 2.052 sequências na plataforma GISAID referentes a amostras coletadas até a SE 11. Desde a SE 3 há predomínio da Variante de Interesse (VOI) JN.1 (64%) e suas sublinhagens, seguida da VOI XBB.1.5 (19%). Outras variantes representam 16% dos sequenciamentos e, dentre elas, destaca-se a recombinante XDR (13%). Vale ressaltar que as vacinas atualmente em uso continuam a oferecer proteção contra formas graves e óbitos pelas variantes em circulação.
- O Ministério da Saúde recomenda enfaticamente a manutenção do esquema vacinal atualizado contra covid-19, de acordo com as [indicações disponíveis em seu portal](#), além do uso de máscaras PFF2 ou N95 aos profissionais em ambientes assistenciais e aos pacientes sintomáticos respiratórios. Elas também podem ser usadas para a proteção de pessoas saudáveis, especialmente em ambientes de aglomeração e/ou baixa renovação do ar. Recomendamos, ainda, a testagem em sintomáticos, especialmente aos que podem ser tratados com o antiviral nirmatrelvir/ritonavir, que é dispensado no SUS mediante receita simples em duas vias aos idosos (acima de 65 anos) ou imunocomprometidos que possuem covid-19 há menos de cinco dias.
- O Ministério da Saúde antecipou para março a vacinação contra a gripe em 2024, válida para as regiões Sul, Nordeste, Centro-Oeste e Sudeste. Em 2023, entre novembro e dezembro, já foi imunizada a população do Norte, atendendo às particularidades climáticas da região. Essa vacina pode ser administrada na mesma ocasião de outros imunizantes. Além disso, crianças que serão vacinadas pela primeira vez deverão tomar duas doses, com um intervalo de 30 dias. A população elegível pode ser consultada no [portal](#) da pasta.

\*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.itps.org.br/pesquisa-detalhe/historico-de-surtos-de-patogenos-respiratorios>



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 13 | 30 de março de 2024

- A vigilância sentinel da síndrome gripal revela predomínio do vírus Influenza desde a SE 7.
- Em 2024, de acordo com dados da Organização Mundial da Saúde (OMS)<sup>3</sup> atualizados até 17 de março, a China é o país com o maior aumento relativo de notificações de casos de covid-19, levando em consideração os últimos 28 dias. O número absoluto ainda é baixo, pois foi um aumento de cerca de 5.300 casos em 18 de fevereiro para aproximadamente 11.500 casos em 17 de março. Quanto aos óbitos, o valor é ainda menor em relação à população chinesa: 70 notificações de óbitos em 17 de março, que se referem à média móvel dos últimos 28 dias.

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

### Informe Epidemiológico da Vigilância das Síndromes Gripais

©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).  
Coordenação-Geral de Vigilância de Doenças Imunopreveníveis (CGVDI).



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 13 | 30 de março de 2024



CASOS

**533.054**

Casos reportados\* nas SE 1 a 13/2024

**14.082**

CASOS

na SE 13 de 2024

↓ **60,4%**

Em relação aos casos reportados da semana anterior (SE 12)

**Covid-19**

INCIDÊNCIA

**6,7**

Casos/100 mil hab.

ÓBITOS

**2.742**

Óbitos reportados\* nas SE 1 a 13/2024

**131**

ÓBITOS

na SE 13 de 2024

MORTALIDADE

**0,1**

Óbito/100 mil hab.

↓ **53,7%**

Em relação aos óbitos reportados da semana anterior (SE 12)

Fonte: Dados informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde atualizado até a SE 13 de 2024.

\*Dados reportados não necessariamente correspondem aos casos e óbitos ocorridos no período.



## Vigilância Laboratorial

**25.903**

Exames RT-PCR realizados para o diagnóstico da covid-19

Na SE 13 de 2024

**533**

Exames positivos para SARS-CoV-2

Na SE 13 de 2024

Positividade de

**2,0%** dos exames realizados na SE 13



CASOS

**19.973**

2024 até a SE 13

**9.681**

Com identificação de vírus respiratórios\*

**1.525**

Casos na SE 11 a 13

Predomínio de:

45% SRAG por VSR  
22% SRAG por Influenza  
18% SRAG por covid-19

**SRAG**

Síndrome Respiratória Aguda Grave

ÓBITOS

**1.885**

2024 até a SE 13

**1.177**

Com identificação de vírus respiratórios\*

**104**

Óbitos na SE 11 a 13

Predomínio de:

63% SRAG por covid-19  
22% SRAG por Influenza  
11% SRAG por VSR



**SRAG por covid-19**

entre as SE 10 e 13

INCIDÊNCIA

Estados em destaque: MS, SC, RS, DF, SP

MORTALIDADE

Estados em destaque: MS, RS, SC, SP, PR

**7.211**

TOTAL DE VÍRUS IDENTIFICADOS

2024 até a SE 13

**59** TOTAL DE VÍRUS IDENTIFICADOS

na SE 13

**INFLUENZA**  
**64%**

(38)

**SARS-COV-2**  
**8%**

(05)

**OVR\***  
**27%**

(16)

**RINOVÍRUS**

**31%**

**VSR**

**69%**

\*OVR: Outros vírus respiratórios



MINISTÉRIO DA SAÚDE

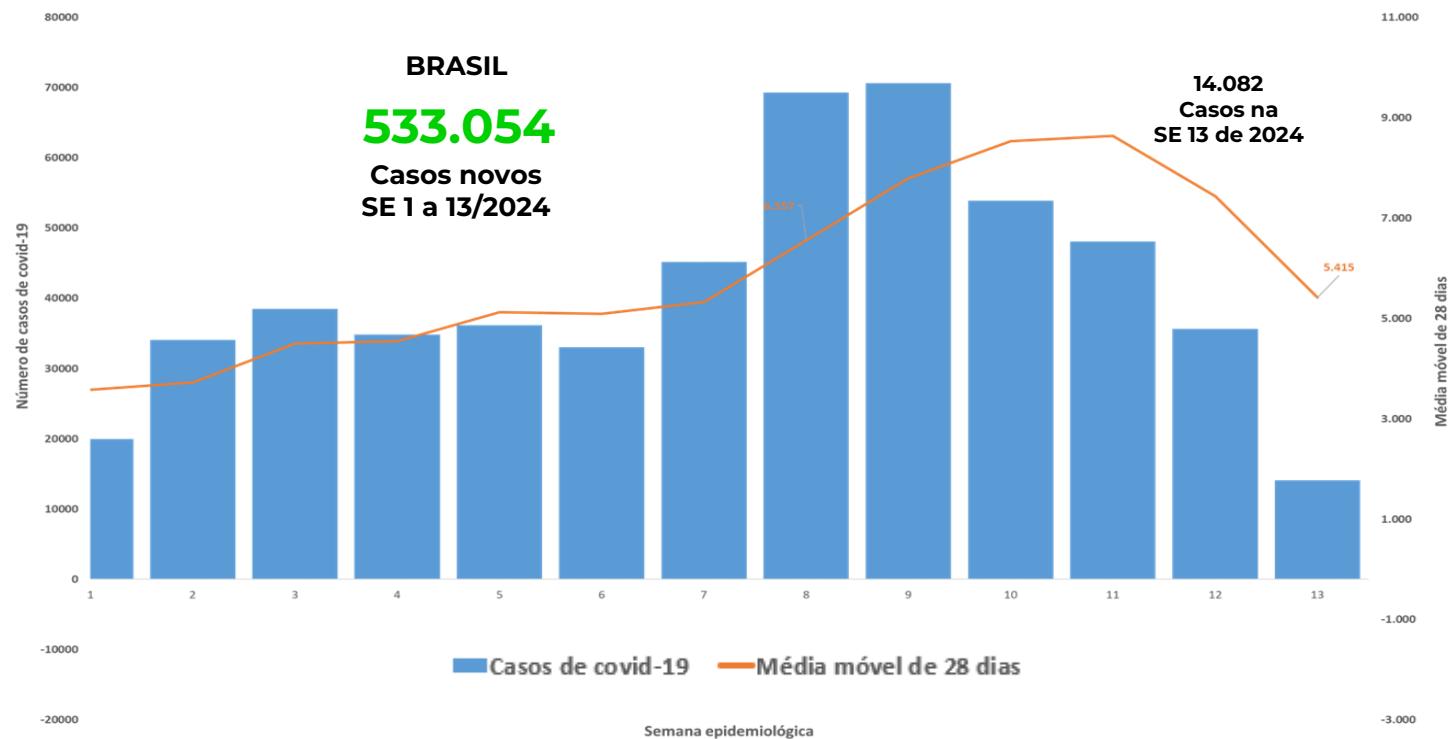
GOVERNO FEDERAL  
BRASIL  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

# INFORME | VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPais

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | MS

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 13 | 30 de março de 2024

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

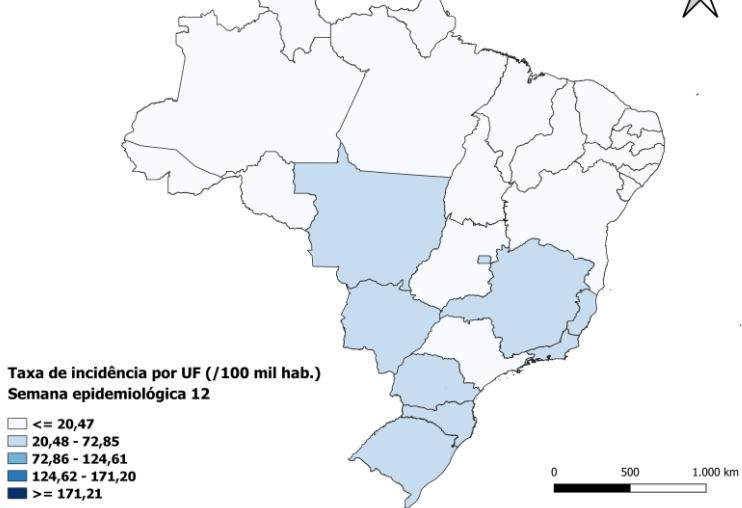


- Os maiores registros ocorreram entre as SE 8 (69.234) e SE 9 (70.572). Seguindo com tendência de queda, tendo o menor registro de casos na SE 13 (14.082).
- A média móvel de casos em 28 dias começou em 3.576 casos, com maior pico na SE 11 (8.633) e atualmente a SE 13 com uma média de 5.415 em um período de 28 dias.

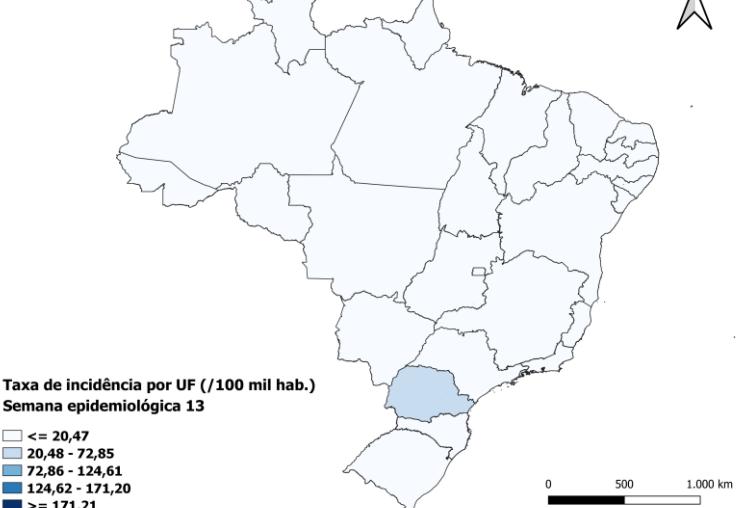
## Distribuição espacial da taxa de incidência de covid-19 entre a SE 12 de 2024 (A) e SE 13 de 2024 (B) por UF

Estados em alerta – Taxa de incidência: Paraná, Distrito Federal, Mato Grosso, Goiás e Santa Catarina.

**A**



**B**



- A Semana Epidemiológica 13 (B) apresentou uma distribuição espacial da taxa de incidência diferente do registro na SE anterior (A). Em alerta na SE 13 (B) está o estado do Paraná, conforme dados reportados. Entre os demais estados na categoria de até 20 casos por 100 mil habitantes destacam-se quatro estados.

**Fonte:** Dados informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde atualizado até a SE 13 de 2024

# INFORME | VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPais

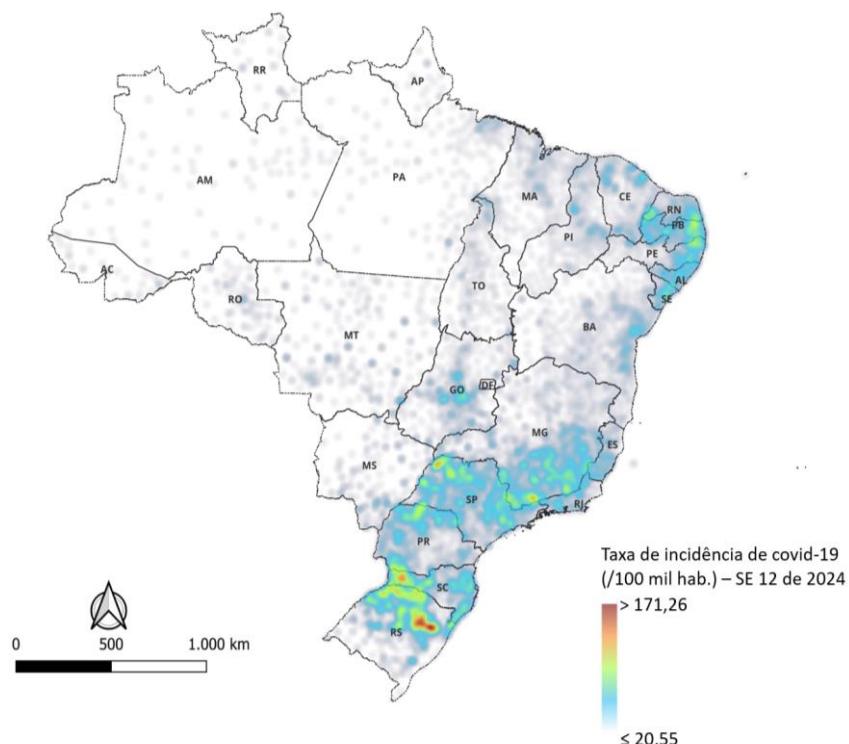
Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | MS

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 13 | 30 de março de 2024

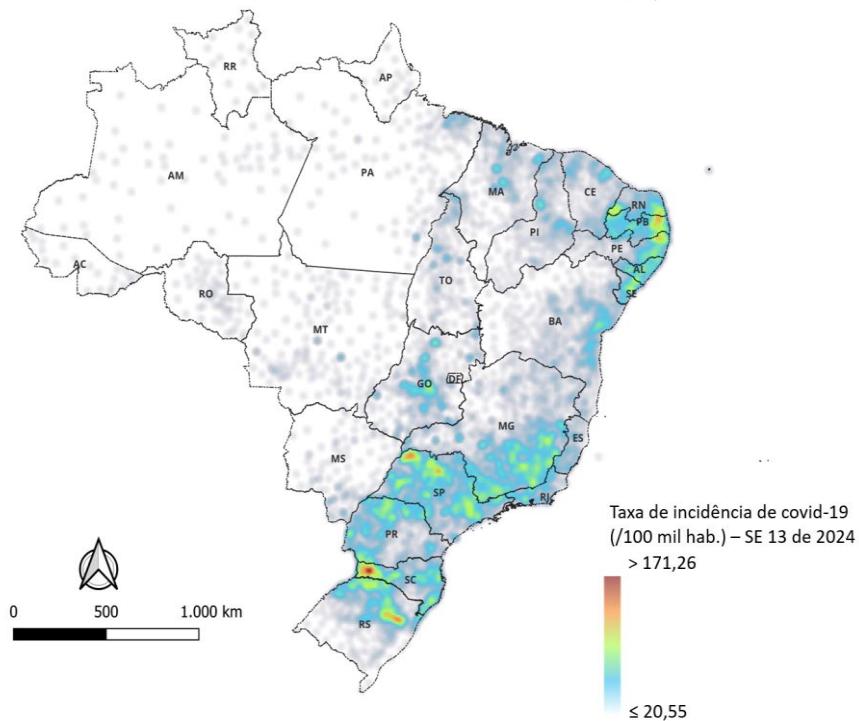
## I - COVID-19

Distribuição da densidade da taxa de incidência de covid-19 por municípios nas SE 12(A) e SE 13 (B) de 2024

A



B



Fonte: Dados informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde atualizado até a SE 13 de 2024

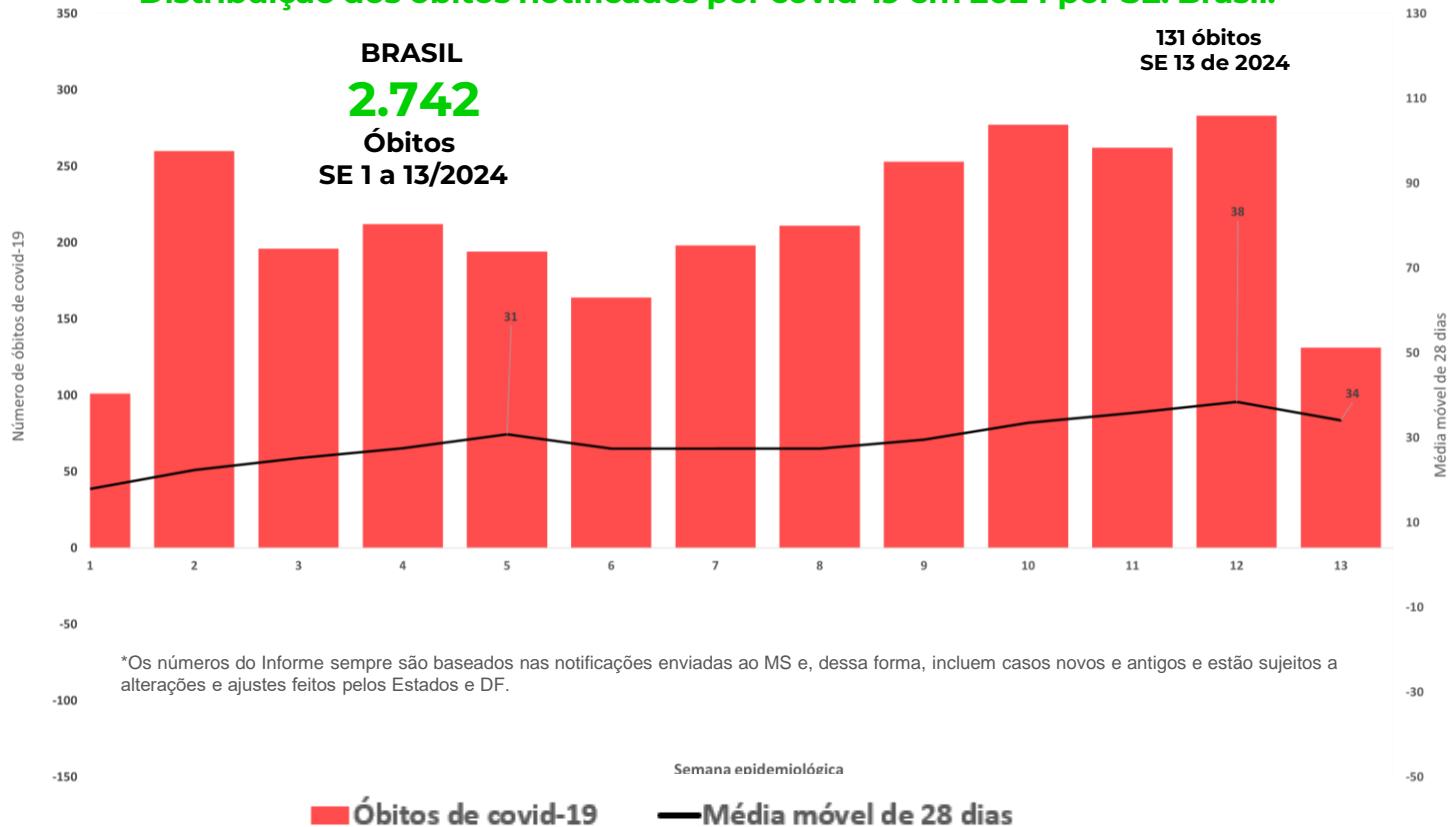
- Na SE 13 (B), houve pouca variação no padrão de densidade da incidência de casos, mas observa-se área mais densa nas regiões Nordeste, Sudeste e Sul, em relação à SE 12 (A).
- Pontos de maior intensidade de casos novos estão em municípios nos estados de Santa Catarina, Rio Grande do Sul, São Paulo, Rio Grande do Norte e Paraíba.

# INFORME | VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPais

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | MS

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 13 | 30 de março de 2024

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

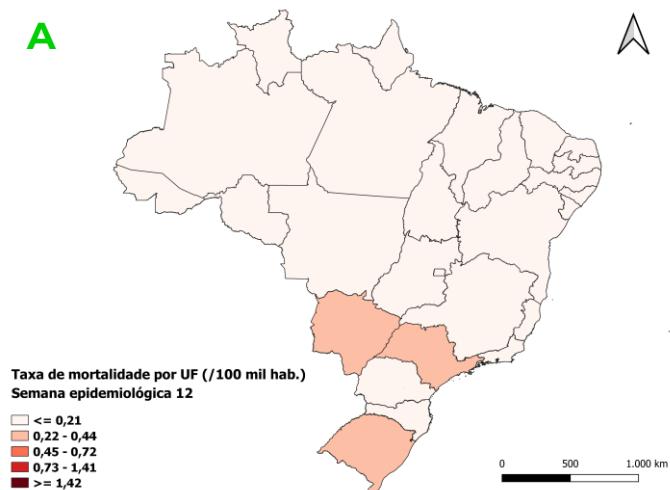


- O número de óbitos notificados\* em 2024 variou de 101 (SE 1) a 283 na SE 12.
- A média móvel de casos em 28 dias começou em 3.576, com maior pico na SE 11 (8.633) e atualmente a SE 13 apresenta média de 5.415 em um período de 28 dias.

## Distribuição espacial da taxa de mortalidade de covid-19 entre a SE 12 (A) e SE 13 de 2024 (B) por UF

**Estados em alerta – Taxa de mortalidade:** Tocantins, Distrito Federal, Santa Catarina, Rio de Janeiro e Minas Gerais.

**A**



**B**



**Fonte:** Dados informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde atualizado até a SE 13 de 2024

- A Semana Epidemiológica 13 (B) apresentou uma distribuição espacial da taxa de mortalidade diferente do registro na SE anterior (A), tendo a maior taxa de mortalidade na escala de 0,21 óbitos por 100 mil habitantes nos estados. Entre os 27 estados, cinco foram destacados com as maiores taxas.

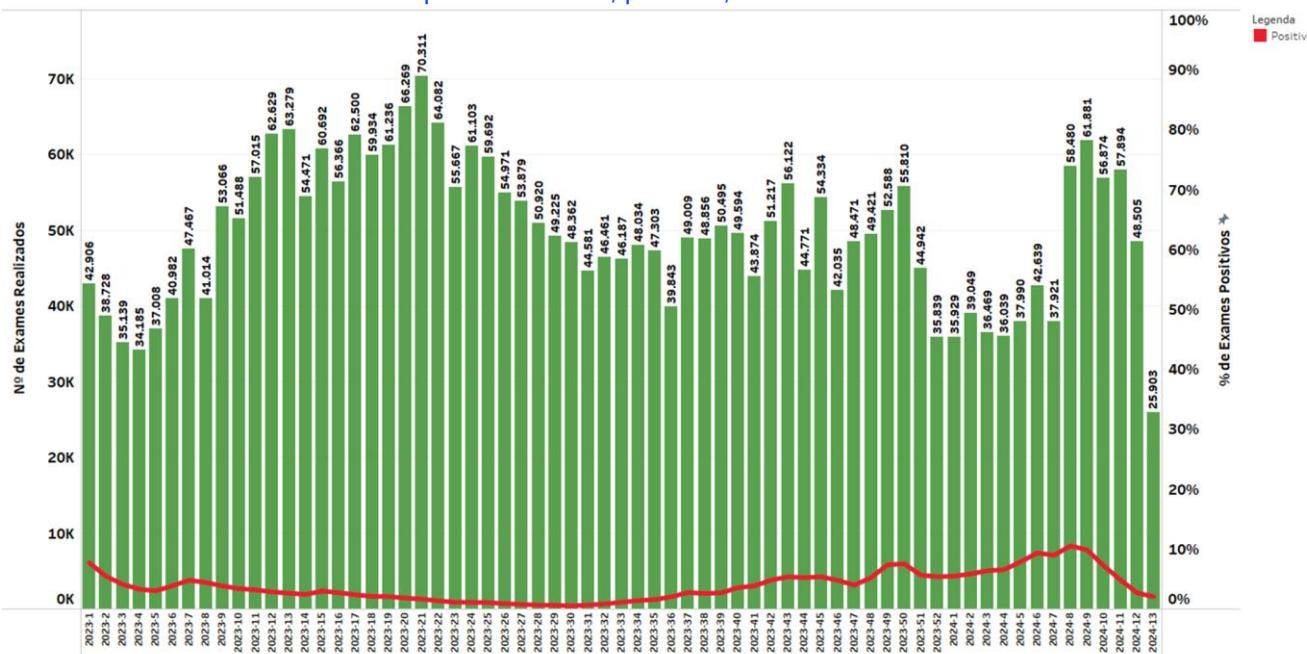
# INFORME | VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPais

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | MS

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 13 | 30 de março de 2024

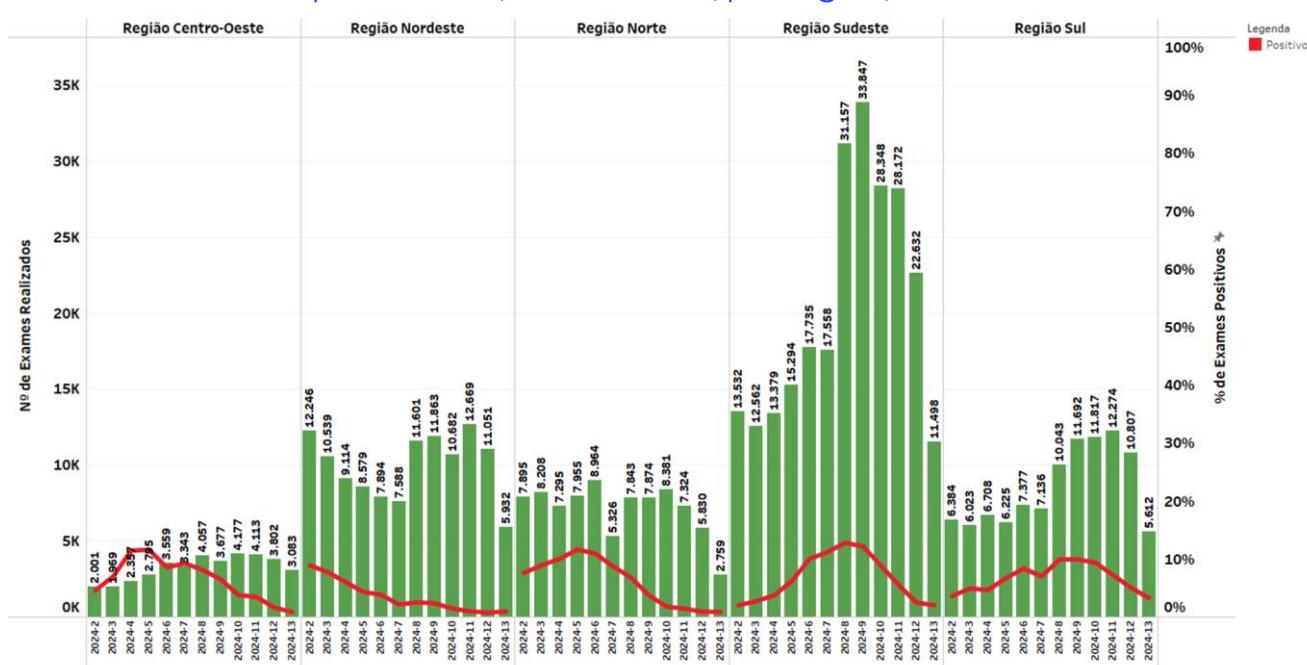
## II– VIGILÂNCIA LABORATORIAL

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 03/04/2024 dados sujeitos a alteração.

Número de exames realizados por RT-PCR com suspeita de covid-19, e curvas de positividade, últimas 12 SE, por região, 2024. Brasil



Fonte: GAL, atualizado em 03/04/2024 dados sujeitos a alteração.

# INFORME | VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPais

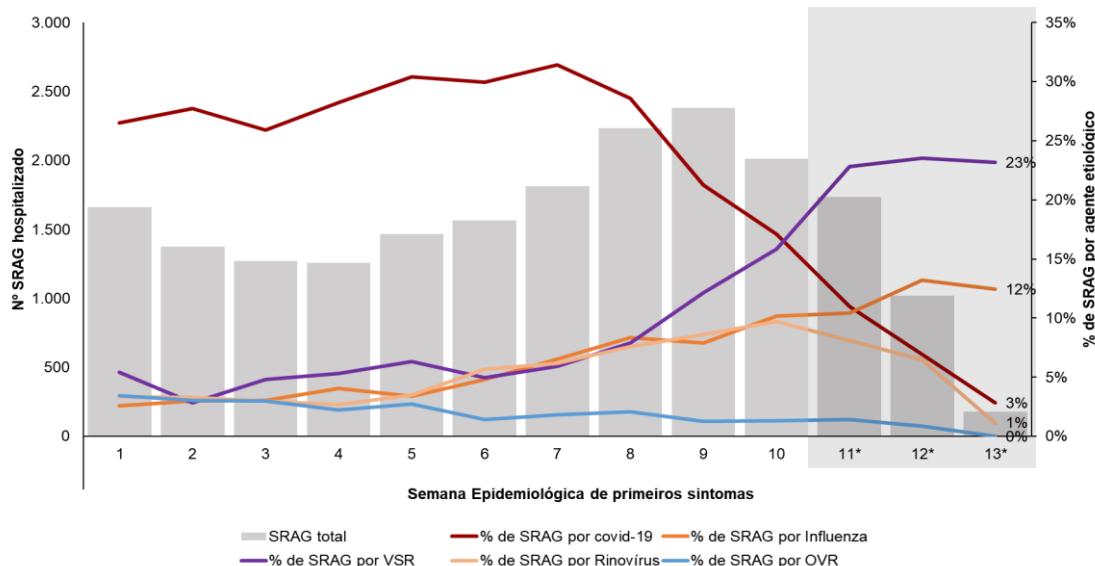
Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | MS

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 13 | 30 de março de 2024

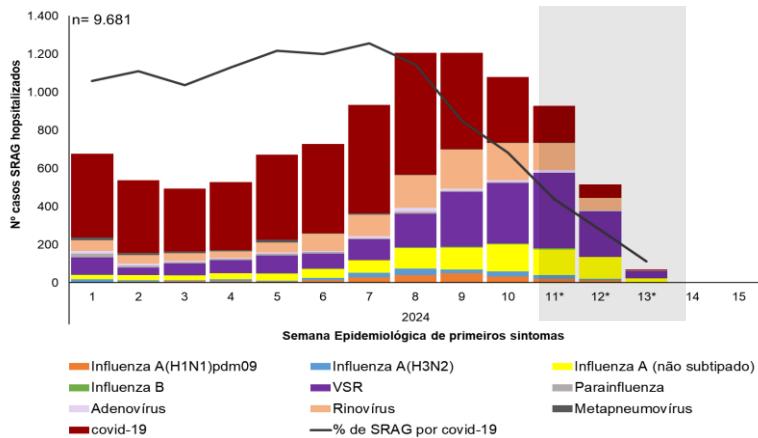
## III – SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

Casos e óbitos de SRAG por Influenza, covid-19 e outros vírus respiratórios, segundo SE. Brasil, 2024 até a SE 13

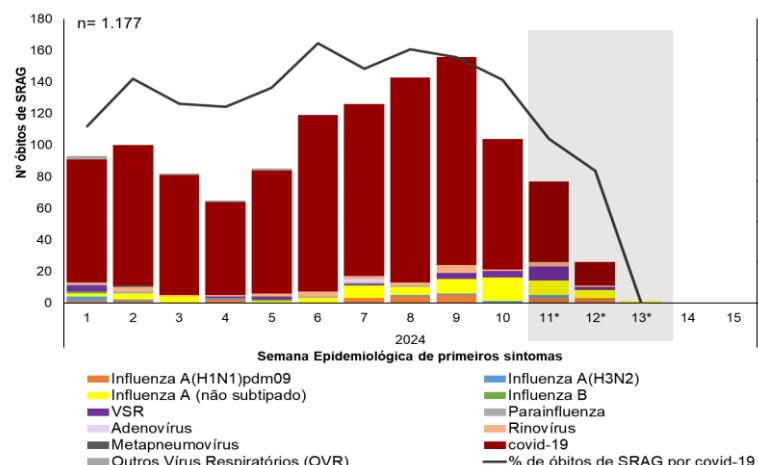
**A. Proporção de casos de SRAG segundo agente etiológico entre as hospitalizações de SRAG. Brasil, 2024 até a SE 13**



**B. Casos de SRAG. Brasil, 2024 até a SE 13**



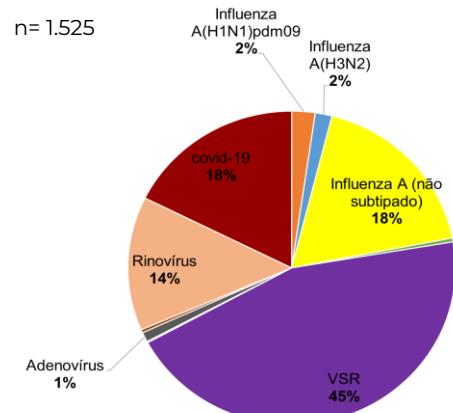
**D. Óbitos de SRAG. Brasil, 2024 até a SE 13**



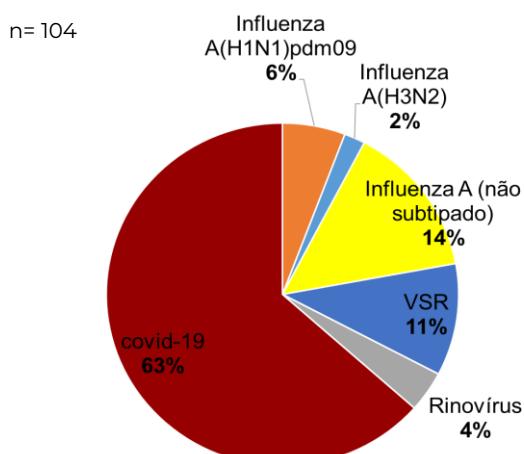
Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 01/04/2024, dados sujeitos a alteração.

\*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.

**C. Casos de SRAG. Brasil, 2024 entre SE 11 a 13\***



**E. Óbitos de SRAG. Brasil, 2024 entre SE 11 a 13\***



MINISTÉRIO DA SAÚDE

GOVERNO FEDERAL  
BRASIL  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

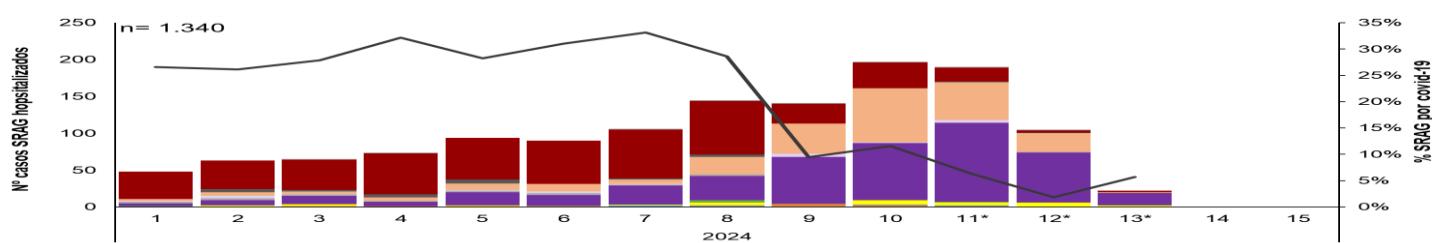
# INFORME | VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPais

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | MS

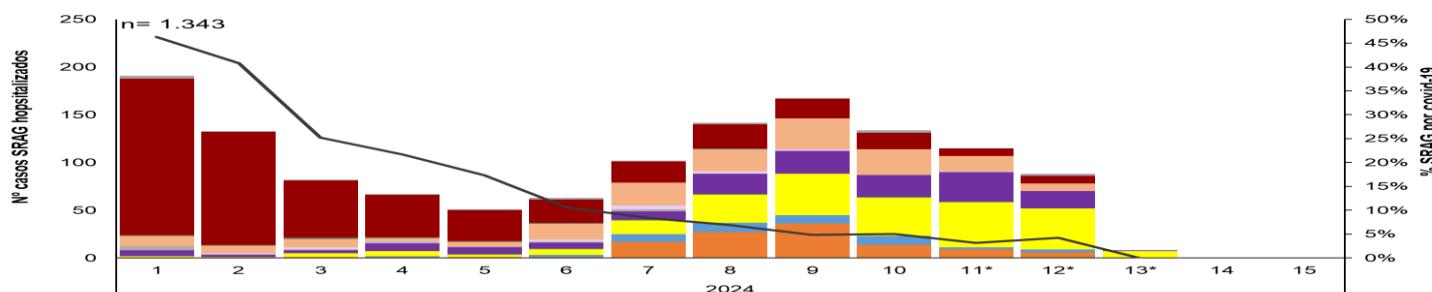
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 13 | 30 de março de 2024

Casos de SRAG por Influenza, covid-19 e outros vírus respiratórios, segundo SE e região. Brasil, 2024 até a SE 13

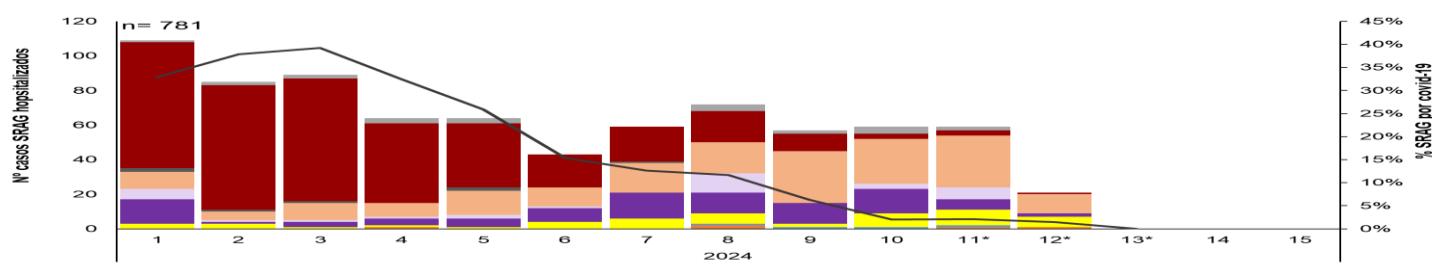
CENTRO-OESTE



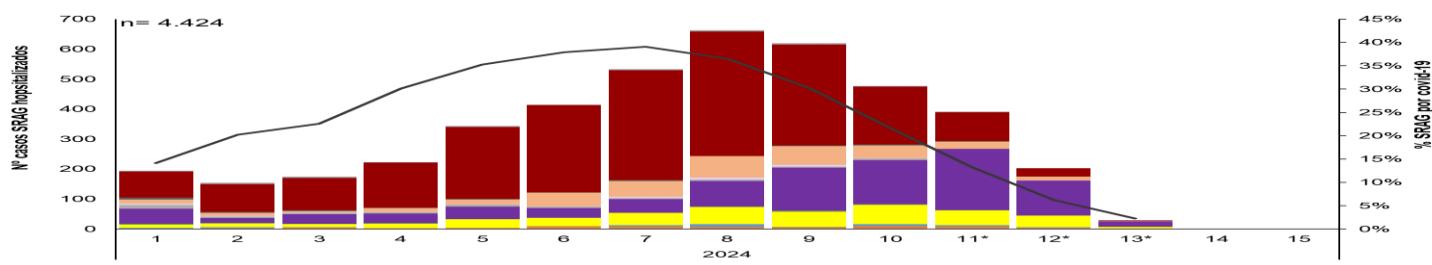
NORDESTE



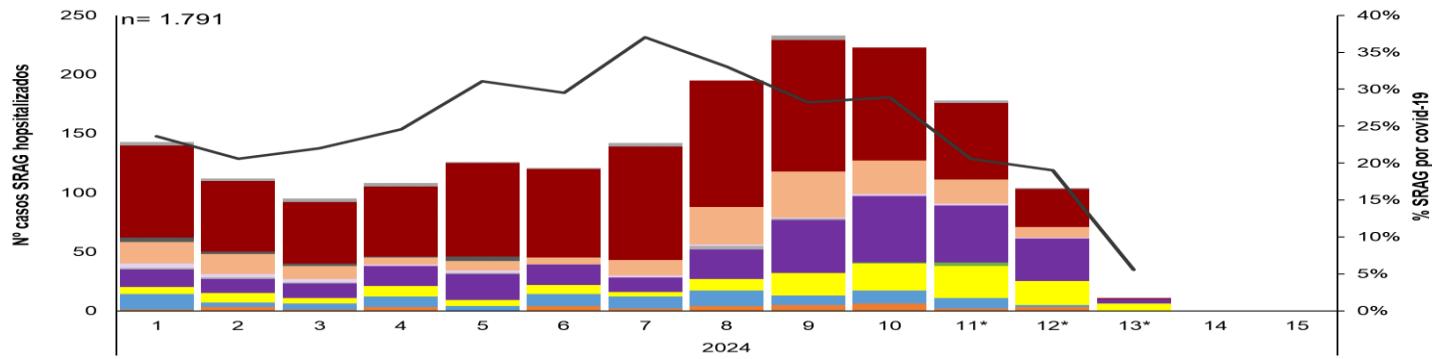
NORTE



SUDESTE



SUL



Legend:

- Influenza A(H1N1)pdm09
- Influenza A (não subtipado)
- VSR
- Adenovírus
- Metapneumovírus
- Outros Vírus Respiratórios (OVR)
- Influenza A(H3N2)
- Influenza B
- Parainfluenza
- Rinovírus
- covid-19
- % de SRAG por covid-19



MINISTÉRIO DA SAÚDE

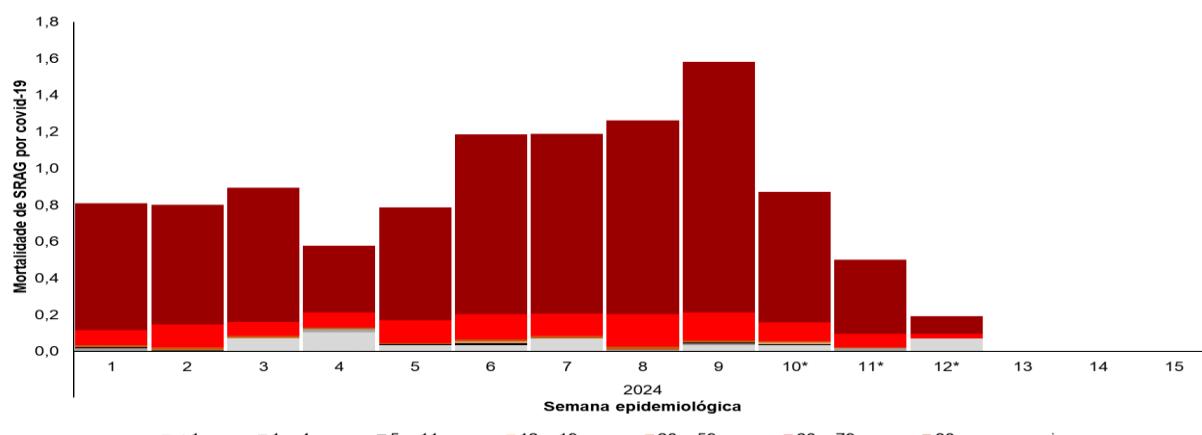
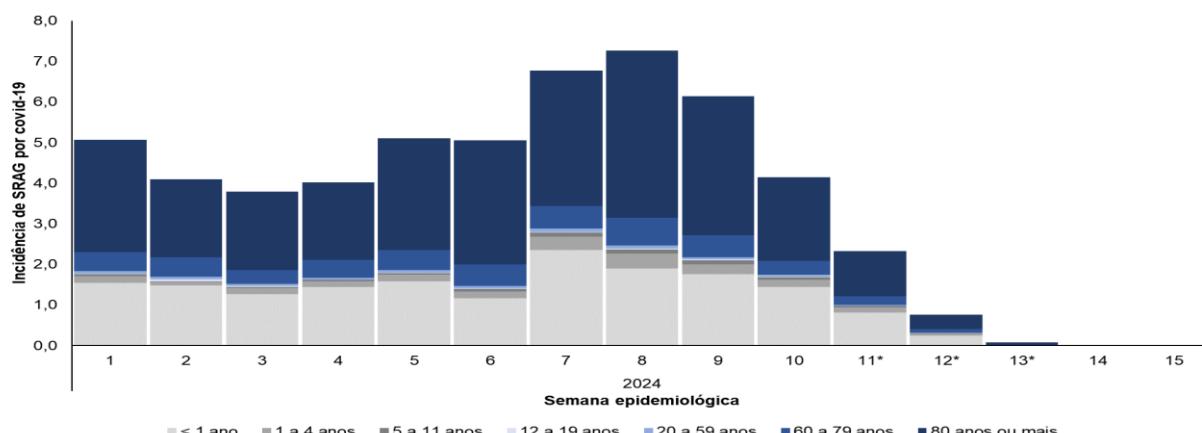


# INFORME | VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPais

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | MS

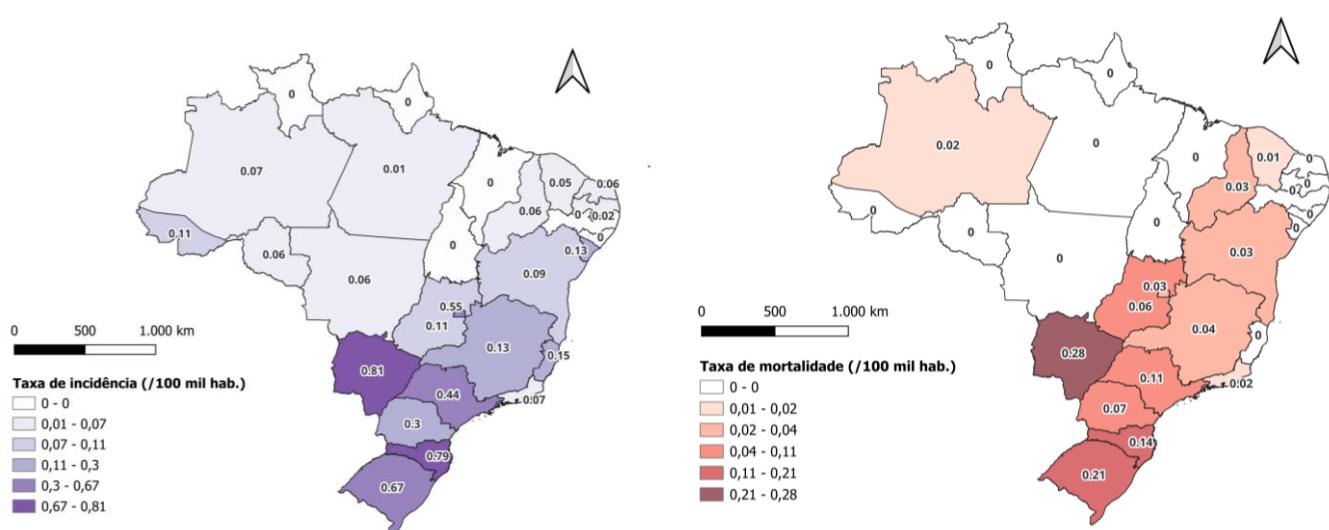
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 13 | 30 de março de 2024

Incidência e mortalidade de SRAG por covid-19, segundo Semana epidemiológica e faixa etária. Brasil, 2024 até a SE 13.



\*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.

Incidência e mortalidade de SRAG por covid-19, segundo unidade federada de residência. Brasil, SE 10 a 13 de 2024.



Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 01/04/2024, dados sujeitos a alteração.



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL  
BRASIL  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

# INFORME | VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPais

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | MS

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 13 | 30 de março de 2024

Casos de SRAG por Influenza, covid-19 e outros vírus respiratórios, segundo faixa etária, sexo e raça/cor. Brasil, 2024 até a SE 13.

SRAG	SRAG por Influenza					SRAG por outros vírus e outros agentes etiológicos				SRAG não especificado	Em investigação	SRAG Total
	A(H1N1) pdm09	A(H3N2)	A (não subtipado)	Influenza B	Total	VSR	Outros Vírus Respiratórios	Outros Agentes Etiológicos	Covid-19			
<b>FAIXA ETÁRIA</b>												
< 1 ano	14	8	65	3	90	1.310	429	23	483	1.742	12	4.089
1 a 4 anos	42	23	139	10	214	595	571	38	248	2.075	14	3.755
5 a 11 anos	32	13	109	7	161	38	395	30	137	1.396	5	2.162
12 a 19 anos	11	8	25	2	46	4	29	4	47	283	1	414
20 a 59 anos	50	42	195	7	294	15	77	51	799	1.603	12	2.851
60 a 79 anos	48	49	198	3	298	18	58	39	1.535	1.729	11	3.688
80 anos ou mais	33	43	155	2	233	17	43	25	1.497	1.189	10	3.014
<b>SEXO</b>												
Feminino	113	113	456	19	701	890	736	93	2.410	4.680	31	9.541
Masculino	117	73	430	15	635	1.107	866	117	2.336	5.336	34	10.431
<b>RAÇA</b>												
Branca	72	105	368	13	558	819	513	66	2.422	3.611	35	8.024
Preta	16	9	19	2	46	65	52	10	161	402	3	739
Amarela	1	0	8	0	9	6	4	1	39	70	0	129
Parda	94	46	284	11	435	840	802	96	1.569	4.766	20	8.528
Indígena	0	0	3	0	3	3	27	0	16	82	1	132
Sem Informação	47	26	204	8	285	264	204	37	539	1.086	6	2.421
<b>Total</b>	<b>230</b>	<b>186</b>	<b>886</b>	<b>34</b>	<b>1.336</b>	<b>1.997</b>	<b>1.602</b>	<b>210</b>	<b>4.746</b>	<b>10.017</b>	<b>65</b>	<b>19.973</b>

Óbitos de SRAG por Influenza, covid-19 e outros vírus respiratórios, segundo faixa etária, sexo e raça/cor. Brasil, 2024 até a SE 13

SRAG	SRAG por Influenza					SRAG por outros vírus e outros agentes etiológicos				SRAG não especificado	Em investigação	SRAG Total
	A(H1N1) pdm09	A(H3N2)	A (não subtipado)	Influenza B	Total	VSR	Outros Vírus Respiratórios	Outros Agentes Etiológicos	Covid-19			
<b>FAIXA ETÁRIA</b>												
< 1 ano	0	0	0	0	0	16	5	0	13	24	1	59
1 a 4 anos	0	0	2	0	2	5	8	0	8	15	1	39
5 a 11 anos	1	0	2	1	4	0	2	2	7	16	0	31
12 a 19 anos	1	1	1	0	3	0	0	0	6	8	0	17
20 a 59 anos	8	0	16	0	24	0	5	10	146	149	10	344
60 a 79 anos	8	2	27	0	37	5	7	10	382	230	3	674
80 anos ou mais	4	7	18	1	30	1	11	7	450	217	5	721
<b>SEXO</b>												
Feminino	11	7	31	1	50	13	13	12	483	300	12	883
Masculino	11	3	35	1	50	14	25	17	529	359	8	1.002
<b>RAÇA</b>												
Branca	7	7	25	0	39	10	18	7	566	298	10	948
Preta	0	0	1	0	1	1	0	1	39	37	1	80
Amarela	0	0	2	0	2	0	0	0	8	12	0	22
Parda	13	2	29	1	45	14	19	20	337	273	7	715
Indígena	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4
Sem Informação	2	1	9	1	13	2	1	1	62	35	2	116
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>10</b>	<b>66</b>	<b>2</b>	<b>100</b>	<b>27</b>	<b>38</b>	<b>29</b>	<b>1.012</b>	<b>659</b>	<b>20</b>	<b>1.885</b>

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 01/04/2024, dados sujeitos a alteração.



MINISTÉRIO DA SAÚDE



# INFORME | VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPais

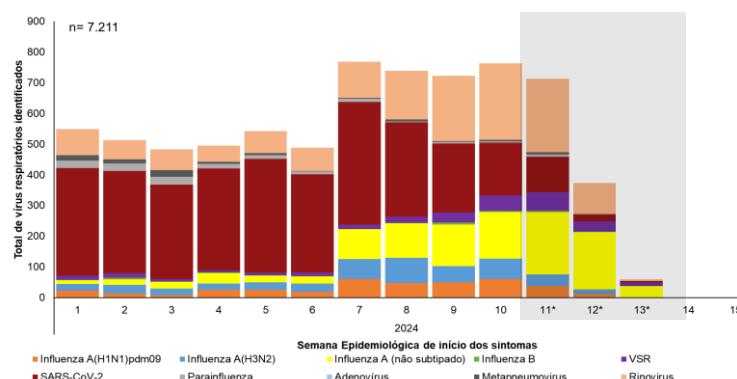
Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | MS

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 13 | 30 de março de 2024

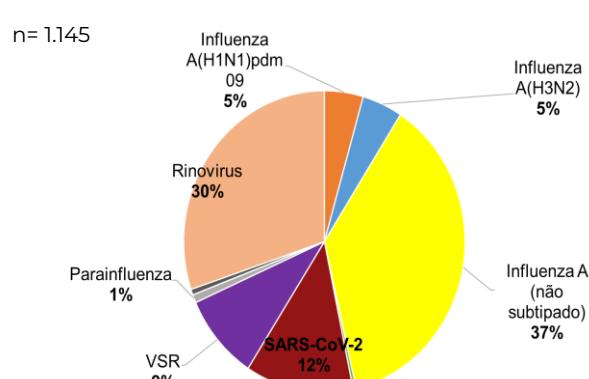
## IV – VIGILÂNCIA SENTINELA DE SÍNDROME GRIPAL

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

### A. Brasil, 2024 até a SE 13

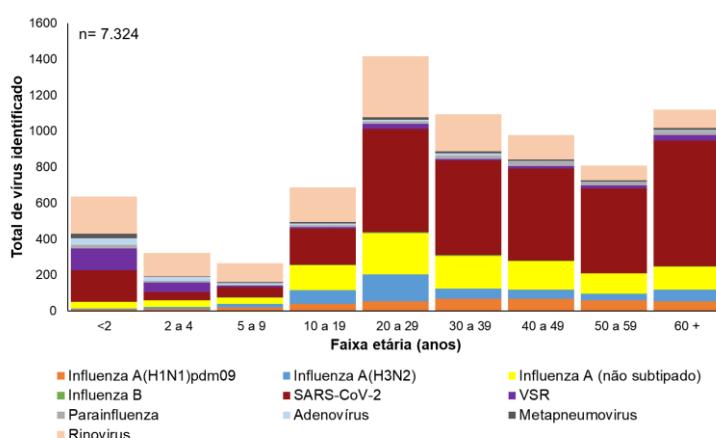


### B. Brasil, 2024 entre SE 11 a 13



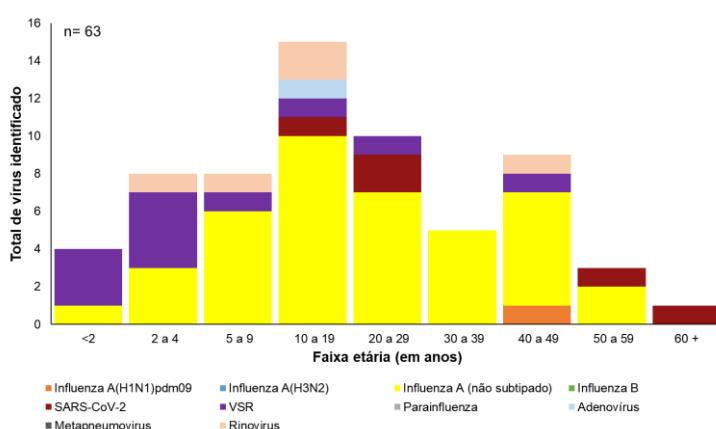
Dentre as amostras positivas para **influenza**, 55% (1.055/1.927) foram decorrentes de influenza A não subtipado, 24% (464/1.927) de influenza A(H3N2), 20% (381/1.927) de influenza A(H1N1)pdm09. Entre os **outros vírus respiratórios**, houve predomínio da circulação de SARS-CoV-2 (62%), Rinovírus (28%) e VSR (5%) (Fig. A). Entre as SE 11 a 13, observa-se predomínio do vírus Influenza (**47%**).

Identificação dos vírus respiratórios em casos de síndrome gripal (SG) em Unidade Sentinel, segundo faixa etária. Brasil, 2024, até a SE 13.



### C. Brasil, 2024 até a SE 13

Até a SE 13, entre os indivíduos com menos de 10 anos, houve maior identificação de Rinovírus (36%) e SARS-CoV-2 (22%). Entre os indivíduos com mais de 10 anos, predominou a identificação de SARS-CoV-2 (46%) e Influenza (30%). Entre os idosos de 60 anos ou mais, predominou o **SARS-CoV-2** (62%) e Influenza (22%).



### D. Brasil, 2024 na SE 13

Até a SE 13 predominou a identificação de **Influenza** (65%), VSR (17%) e **SARS-CoV-2** (8%). Entre os indivíduos com menos de 10 anos houve identificação de **VSR (57%)**. Entre os indivíduos com mais de 10 anos, predominou a identificação de **Influenza (74%)**. Entre os idosos de 60 anos ou mais, predominou a identificação de **Influenza (67%)** e **SARS-CoV-2 (33%)**.

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 01/04/2024,\* dados sujeitos a alteração.

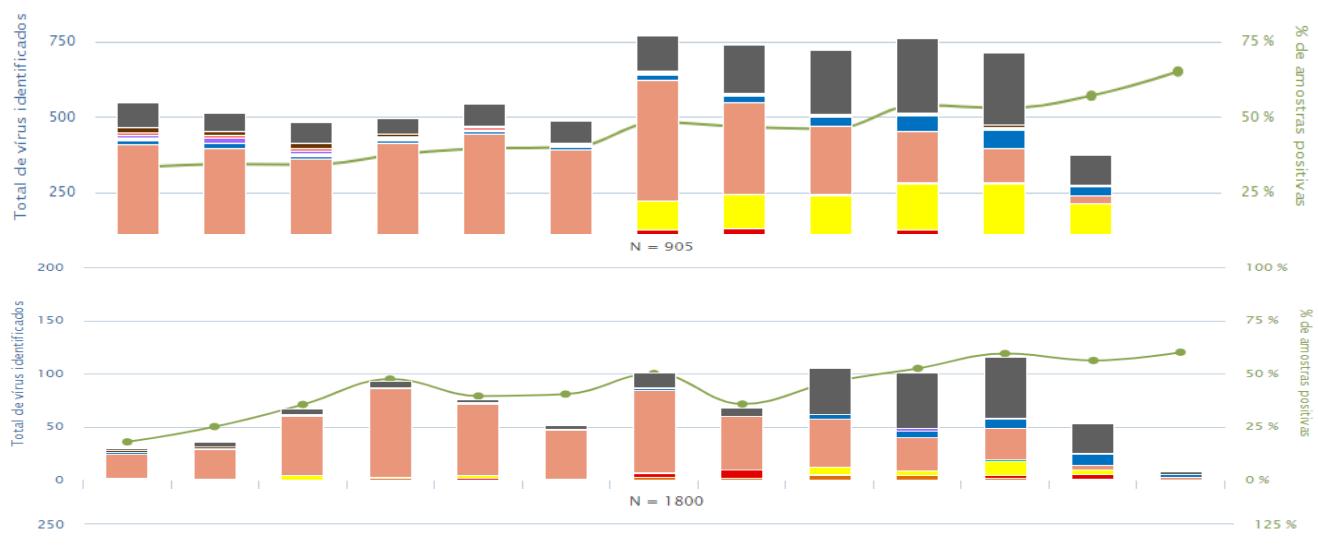
# INFORME | VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPais

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | MS

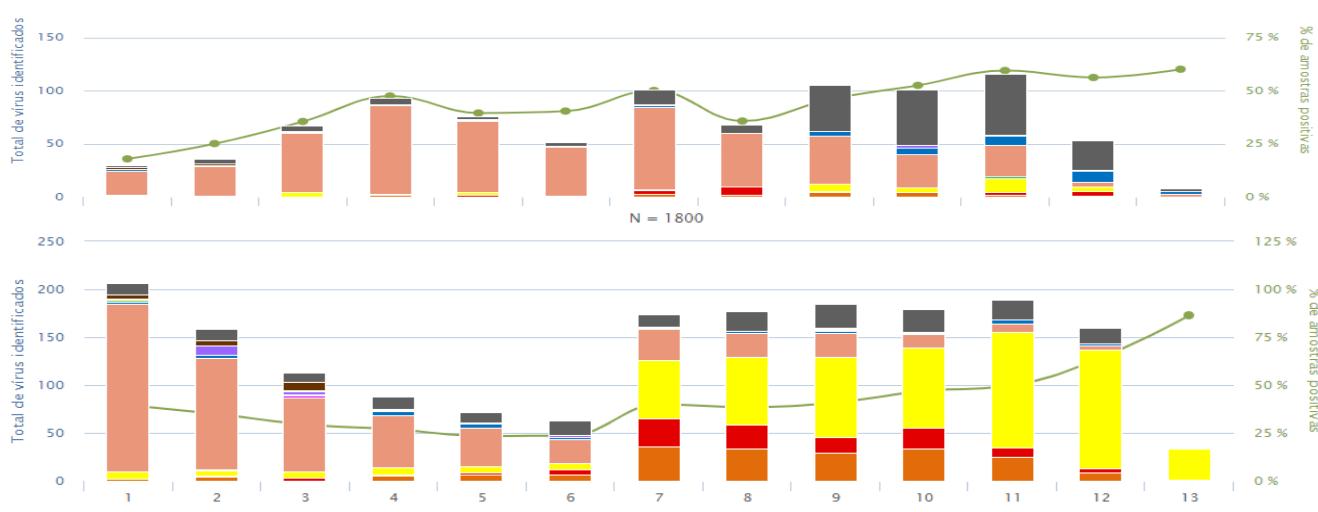
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 13 | 30 de março de 2024

Identificação dos vírus respiratórios em Unidades Sentinelas de SG, segundo semana epidemiológica. Regiões do Brasil, 2024, até a SE 13.

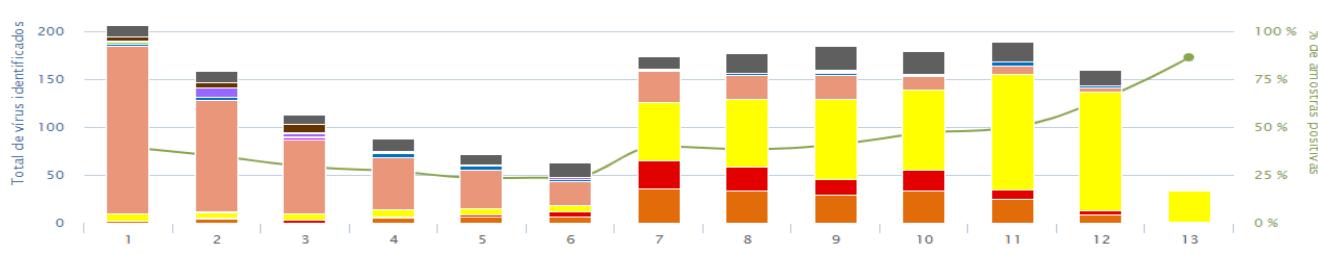
**BRASIL**



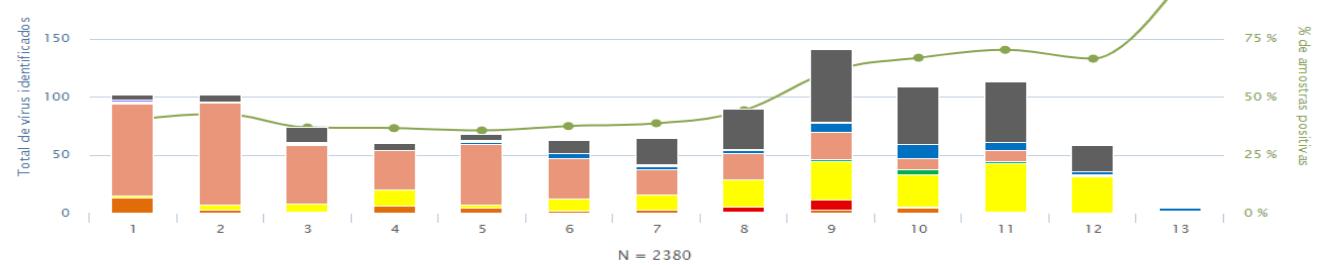
**CENTRO-OESTE**



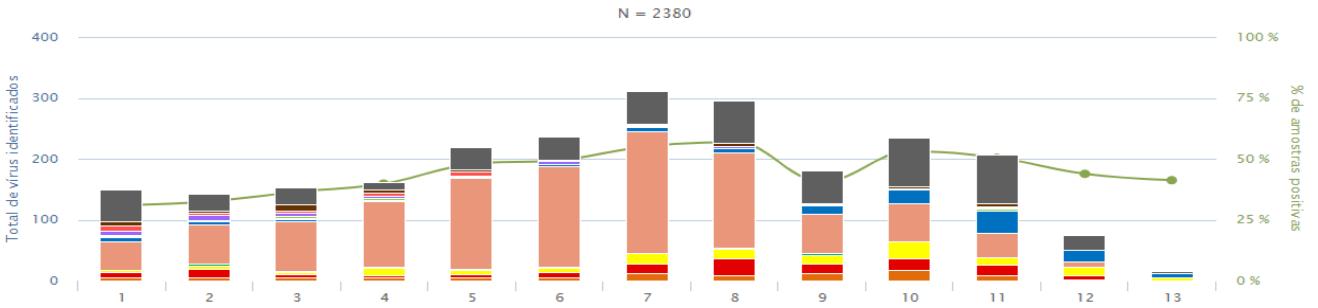
**NORDESTE**



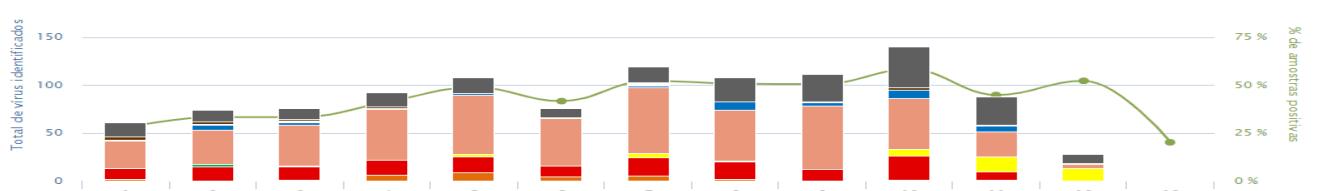
**NORTE**



**SUDESTE**



**SUL**



■ Influenza A(H1N1)pdm09    ■ Influenza A(H3N2)    ■ Influenza A (não subtipado)    ■ Influenza B  
■ Parainfluenza 2    ■ Parainfluenza 3    ■ Parainfluenza 4    ■ Adenovírus    ■ Metapneumovírus    ■ SARS-CoV-2    ■ VRS    ■ Parainfluenza 1

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 01/04/2024, dados sujeitos a alteração.



MINISTÉRIO DA SAÚDE

GOVERNO FEDERAL  
BRASIL  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

**ANEXO I**

Distribuição dos casos e óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo região, unidade Federada de residência e agente etiológico. Brasil, 2024 até a SE 13.

Região/UF	SRAG por Influenza										SRAG por outros vírus e outros agentes etiológicos										SRAG não especificado			Em Investigação			SRAG Total		
	A (H1N1) pdm09					A (H3N2)					Influenza A (não subtipado)					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	Casos	Óbitos			
Norte	5	0	4	0	50	3	0	0	2	0	0	24	2	1	0	26	0	9	0	38	15	17	1	0	0	93	16		
Rondônia	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	5	155	14	1	1	258	24			
Acre	2	0	0	0	0	22	2	0	0	0	0	50	2	3	0	50	1	79	12	158	5	1	0	281	19				
Amazonas	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	19	0	1	0	33	0	6	0	9	0	55	3	0	0	104	3		
Roraima	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	140	32	395	21	1	0	702	55			
Pará	3	0	4	0	10	0	0	0	0	0	0	17	0	73	2	69	0	7	0	140	32	395	21	1	0	702	55		
Amapá	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	9	2	55	0	1	1	54	2	222	5	0	0	343	10		
Tocantins	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	4	3	28	8	22	1	1	0	60	13			
<b>Nordeste</b>	<b>113</b>	<b>12</b>	<b>44</b>	<b>2</b>	<b>243</b>	<b>23</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>406</b>	<b>37</b>	<b>159</b>	<b>3</b>	<b>236</b>	<b>6</b>	<b>44</b>	<b>7</b>	<b>542</b>	<b>137</b>	<b>542</b>	<b>129</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>3.360</b>	<b>323</b>					
Maranhão	2	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	12	0	7	0	20	2	3	0	14	8	101	10	1	0	158	20		
Piauí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	66	19	82	14	0	0	151	34			
Ceará	4	1	0	0	62	2	0	0	68	3	9	0	24	0	6	0	87	12	614	24	1	1	809	40					
Rio Grande do Norte	0	0	6	0	5	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	20	0	56	22	111	9	0	0	200	31			
Paraíba	2	0	3	0	30	9	0	0	35	9	5	1	9	4	6	4	79	21	236	26	1	1	371	66					
Pernambuco	2	0	0	0	13	0	0	0	15	0	4	0	2	0	0	0	17	0	42	14	159	7	2	1	241	22			
Alagoas	1	0	0	0	42	6	1	0	44	6	6	1	2	0	0	0	0	0	21	10	93	12	0	0	166	29			
Sergipe	0	0	0	0	15	1	1	0	16	1	4	0	1	0	0	0	2	0	48	8	133	0	0	0	204	9			
Bahia	102	11	35	2	66	5	2	0	205	18	123	1	158	0	6	2	129	23	436	27	3	1	1.060	72					
<b>Sudeste</b>	<b>68</b>	<b>7</b>	<b>35</b>	<b>0</b>	<b>412</b>	<b>28</b>	<b>19</b>	<b>2</b>	<b>534</b>	<b>37</b>	<b>967</b>	<b>15</b>	<b>519</b>	<b>10</b>	<b>113</b>	<b>11</b>	<b>2.404</b>	<b>519</b>	<b>4.231</b>	<b>275</b>	<b>42</b>	<b>11</b>	<b>8.810</b>	<b>878</b>					
Minas Gerais	1	0	2	0	35	6	1	1	39	7	53	1	119	3	6	0	531	137	1.134	75	7	4	1.889	227					
Espírito Santo	11	2	13	0	14	1	1	0	39	3	164	5	1	0	0	0	55	9	182	7	0	0	441	24					
Rio de Janeiro	13	0	9	0	106	7	2	0	130	7	55	1	42	3	23	7	237	60	470	65	5	0	962	143					
São Paulo	43	5	11	0	257	14	15	1	326	20	695	8	357	4	84	4	1.581	313	2.445	128	30	7	5.518	484					
<b>Sul</b>	<b>34</b>	<b>2</b>	<b>98</b>	<b>8</b>	<b>150</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>286</b>	<b>19</b>	<b>321</b>	<b>4</b>	<b>273</b>	<b>10</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>911</b>	<b>183</b>	<b>1.604</b>	<b>139</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>3.415</b>	<b>359</b>					
Paraná	6	0	13	1	18	1	3	0	40	2	84	1	143	6	7	0	301	53	748	63	5	0	1.328	125					
Santa Catarina	22	0	21	2	56	4	1	0	100	8	153	3	104	3	2	0	260	38	248	31	0	0	867	85					
Rio Grande do Sul	6	0	64	5	76	4	0	0	146	9	84	0	26	1	3	0	350	92	608	45	3	2	1.220	149					
<b>Centro-Oeste</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>51</b>	<b>4</b>	<b>454</b>	<b>1</b>	<b>321</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>514</b>	<b>98</b>	<b>1.189</b>	<b>65</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2.541</b>	<b>183</b>					
Mato Grosso do Sul	4	0	3	0	3	1	0	0	10	1	27	0	95	2	7	3	162	35	341	33	1	1	643	75					
Mato Grosso	1	1	0	2	0	2	0	0	3	1	4	0	1	0	0	0	71	14	36	2	0	0	115	17					
Goiás	5	0	2	0	11	0	0	0	18	0	168	1	107	7	1	0	182	44	378	23	1	1	855	77					
Distrito Federal	0	0	0	0	15	2	5	0	20	2	255	0	118	0	1	0	99	5	434	7	1	0	928	14					
<b>Outros Países</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>2</b>					
<b>Total</b>	<b>230</b>	<b>22</b>	<b>186</b>	<b>10</b>	<b>886</b>	<b>66</b>	<b>34</b>	<b>2</b>	<b>1.336</b>	<b>100</b>	<b>1.997</b>	<b>27</b>	<b>1.602</b>	<b>38</b>	<b>210</b>	<b>29</b>	<b>4.746</b>	<b>1.012</b>	<b>10.017</b>	<b>659</b>	<b>65</b>	<b>20</b>	<b>19.973</b>	<b>1.885</b>					

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 01/04/2024, dados sujeitos a alteração.



MINISTÉRIO DA SAÚDE

