

Casos de VSR e influenza mantêm tendência de aumento

Nesta edição, com dados até a semana epidemiológica (SE) 15, o vírus sincicial respiratório (VSR) e a influenza seguem com tendência de aumento de casos nas últimas semanas. Já na vigilância de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), foi observada uma maior proporção do VSR entre os casos e da covid-19 entre os óbitos. Considerando amostras de casos de covid-19 coletadas em 2025 até a SE 13, a variante sob monitoramento (VUM) LP.8.1 voltou a ser a predominante no Brasil, ultrapassando a variante de interesse (VOI) JN.1. A seguir estão os dados de maior relevância e em seguida suas representações gráficas.

- Em 2025, até 12 de abril, foram notificados* 177.532 casos e 1.261 óbitos por covid-19. As unidades federativas (UFs) com maiores taxas de incidência, variando de 2,66 a 6,93 casos por 100 mil habitantes, foram: RR, DF, BA, RJ e PB. Houve diminuição de 33,25% na média móvel de casos e de 28,11% na média móvel de óbitos em comparação com a SE 14. 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: AP, CE, GO, MA, PA, PI, PR, RO, SP e TO.
- Na vigilância de SRAG, foram notificados 16.363 casos hospitalizados em 2025, até a SE 15, com identificação de vírus respiratórios. Nas últimas semanas (SE 13 a 15) o predomínio foi de VSR (51%), rinovírus (24%) e influenza A (8%). Em relação aos óbitos, no mesmo período, destaque para covid-19 (32%), rinovírus (19%) e influenza A (19%), com crescimento relevante de casos por VSR, rinovírus e influenza A na última semana.
- No último Boletim InfoGripe¹, 15 UFs apresentam incidência de SRAG em nível de alerta, risco ou alto risco, com sinal de crescimento na tendência de longo prazo até a SE 15: AC, AP, AM, BA, DF, ES, MA, MT, MS, MG, PA, PB, SE, RJ e SP. A manutenção ou início do aumento de SRAG com nível de incidência de moderado a muito alto em muitos estados das regiões Norte, Centro-Oeste, Sudeste, e Nordeste ocorre principalmente nas crianças com menos de dois anos, e é atribuído essencialmente ao VSR. Em alguns estados dessas regiões também é possível observar um incremento das hospitalizações na faixa etária de 2 a 14 anos, associado ao rinovírus. Apesar dos estados do Sul não apresentarem incidência de SRAG em níveis de risco, os casos de SRAG por VSR entre crianças pequenas no Paraná e Santa Catarina seguem crescendo, já alcançando nível de incidência moderado para essa faixa etária, o que requer atenção. Em relação aos casos de SRAG por influenza A, que atingem principalmente a população de jovens, adultos e idosos, o Mato Grosso do Sul continua com tendência de aumento, com nível muito alto de incidência.
- Nos laboratórios privados², até a SE 15, temos a maior positividade para VSR desde 2022, que demonstra alta significativa. A positividade para influenza A segue com crescimento constante e acelerado, o que reforça a importância da adesão à campanha de vacinação. Esses aumentos são esperados devido à sazonalidade. A positividade para SARS-CoV-2 e para influenza B continuam em queda, sem sinais de reversão.
- A Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública (RNLSP) realizou 739.127 exames de RT-PCR em 2025 para diagnóstico da covid-19, dos quais, 12.412 amostras foram positivas para SARS-CoV-2. Na SE 15, a taxa de positividade para o SARS-CoV-2 foi de 0,25%, com diminuição em todas as regiões do Brasil nas últimas semanas. Entre a SE 12 e a SE 15 houve aumento de exames positivos para influenza A no Centro-Oeste, Nordeste, Sudeste e Sul. A detecção de influenza B e rinovírus manteve-se estável em todas as regiões, exceto no Sudeste, que teve queda da positividade para rinovírus na SE 15. A detecção de VSR cresceu nas últimas quatro semanas em todas as regiões, com destaque para Centro-Oeste, Nordeste e Sudeste.
- Na vigilância genômica do SARS-CoV-2, em 2025 foram registrados 1.322 sequenciamentos na plataforma GISAID, realizados pela RNLSP, de amostras de casos de covid-19 coletadas entre as SE 1 e 13. Nesse período, foram identificadas 82 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. A VUM LP.8.1 predominou entre os sequenciamentos do período, com 31%, seguida da VOI JN.1** (28%), da VUM KP.3 (14%), da VUM KP.3.1.1 e VUM XEC, ambas com 11%, e da VUM KP.2 (4%). Outras variantes representaram 1% dos sequenciamentos do período.

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 15 | 12 de abril de 2025

- As vacinas atualmente em uso para covid-19 continuam eficazes contra formas graves e óbitos pelas variantes em circulação. A partir de dezembro de 2024, as vacinas covid-19 passaram a fazer parte do calendário nacional de vacinação de gestantes e idosos, assim como as crianças. 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. Os esquemas vacinais para cada público estão detalhados no [portal do Ministério da Saúde](#).
- Em 21 de março, o Ministério da Saúde começou a distribuir a vacina contra a gripe para as regiões Nordeste, Sul, Centro-Oeste e Sudeste. A pasta recomendou que estados e municípios poderiam iniciar a vacinação logo após o recebimento das doses. Posteriormente, será realizada a campanha no Norte, alinhando-se ao período de maior circulação viral na região. O Ministério da Saúde reforça a importância da vacinação contra influenza para garantir a redução das hospitalizações e óbitos pela doença em 2025. A vacina cobrirá as cepas H1N1, H3N2 e B. A estratégia será mantida ao longo do ano, indo além das campanhas sazonais e se integrando ao Calendário Nacional de Vacinação. Mais detalhes estão disponíveis no [portal do Ministério da Saúde](#).
- O uso de máscaras PFF2 ou N95 é indicado para profissionais em ambientes assistenciais, pessoas com quadro sintomáticos respiratórios 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)⁴, atualizados até 30 de março, a queda da média móvel de 28 dias de notificações de novos casos continua. A última atualização conta com 52.223 casos, contra 71.340 notificações no ponto anterior da média móvel. Também vemos uma redução na média móvel de notificações de novos óbitos, mas em velocidade menos acentuada. Analisando os países individualmente, continuamos a ver uma onda bastante pronunciada de casos na Guatemala e na Colômbia, e um aumento menos pronunciado no Reino Unido⁵. A Grécia também começa a mostrar uma reversão na tendência de queda, se juntando aos países demonstrados nos dados do CDC Europeu⁶ como França e Espanha. Em relação às variantes, segundo dados do GISAID⁷, 66,37% dos 8.375 sequenciamentos em março, reportados até a data deste informe, foram da variante JN.1, continuando uma tendência de aumento em relação a janeiro e fevereiro de 2025.

* 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 VUM

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

2 - Disponível em <https://www.itps.org.br/pesquisa-detalle/historico-de-surtos-de-patogenos-respiratorios>

3 - Disponível em 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-dashboards.data.gov.uk/respiratory-viruses/covid-19>

6 - Disponível em <https://erviss.org/>

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

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

©2025. 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)

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 15 | 12 de abril de 2025



CASOS

1.838

Casos reportados* na SE 15 de 2025

INCIDÊNCIA**

0,86

Casos/100 mil hab.

Covid-19

ÓBITOS

25

Óbitos reportados* na SE 15 de 2025

MORTALIDADE**

0,011

Óbito/100 mil hab.



Varição da média móvel de casos
(28 dias)

➡ **-33,25%**

Varição da média móvel de óbitos
(28 dias)

➡ **-28,11%**

Fonte: Dados informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde atualizados até a SE 15 de 2025. *Dados reportados não necessariamente correspondem aos casos e óbitos ocorridos no período. ** População TCU 2021- Brasil 213.317.639. AP, CE, GO, MA, PA, PI, PR, RO, SP e TO não atualizaram os dados nesta semana.



Vigilância Laboratorial*

45.256

Exames RT-PCR realizados
para o diagnóstico da covid-19
na SE 15 de 2025

111

Exames positivos para
SARS-CoV-2
na SE 15 de 2025

Positividade de **0,25 %**
dos exames realizados
na SE 15 de 2025

Fonte: GAL, atualizado em 15/04/2025 dados sujeitos a alteração



CASOS POR VÍRUS

39.943

2025 até a SE 15

16.363 Com identificação de vírus respiratórios*

3.171

Casos nas SE 13 a 15

Predomínio de:

51% SRAG por VSR
24% SRAG por Rinovírus
8% SRAG por Influenza A

SRAG

Síndrome Respiratória
Aguda Grave

884

Com identificação de vírus respiratórios*

53

Óbitos nas SE 13 a 15

Predomínio de:

32% SRAG por Covid-19
19% SRAG por Influenza A
19% SRAG por Rinovírus

ÓBITOS POR VÍRUS

2.047

2025 até a SE 15



SRAG por covid-19

entre as SE 11 e 14

INCIDÊNCIA

Estados em destaque:
RR, AP, MA e TO

MORTALIDADE

Estados em destaque:
Todos nas categorias baixa ou muito baixa

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 14/04/2025. Dados sujeito a atualização.

* 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



Vigilância Sentinela de Síndrome Grial

10.950

TOTAL DE VÍRUS IDENTIFICADOS

2025 até a SE 15

1.863 TOTAL DE VÍRUS IDENTIFICADOS

entre as SE 13 e 15

INFLUENZA

30%

(553)

SARS-COV-2

5%

(87)

OVR*

66%

(1223)

RINOVÍRUS

68%

VSR

19%

*OVR: Outros vírus respiratórios



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



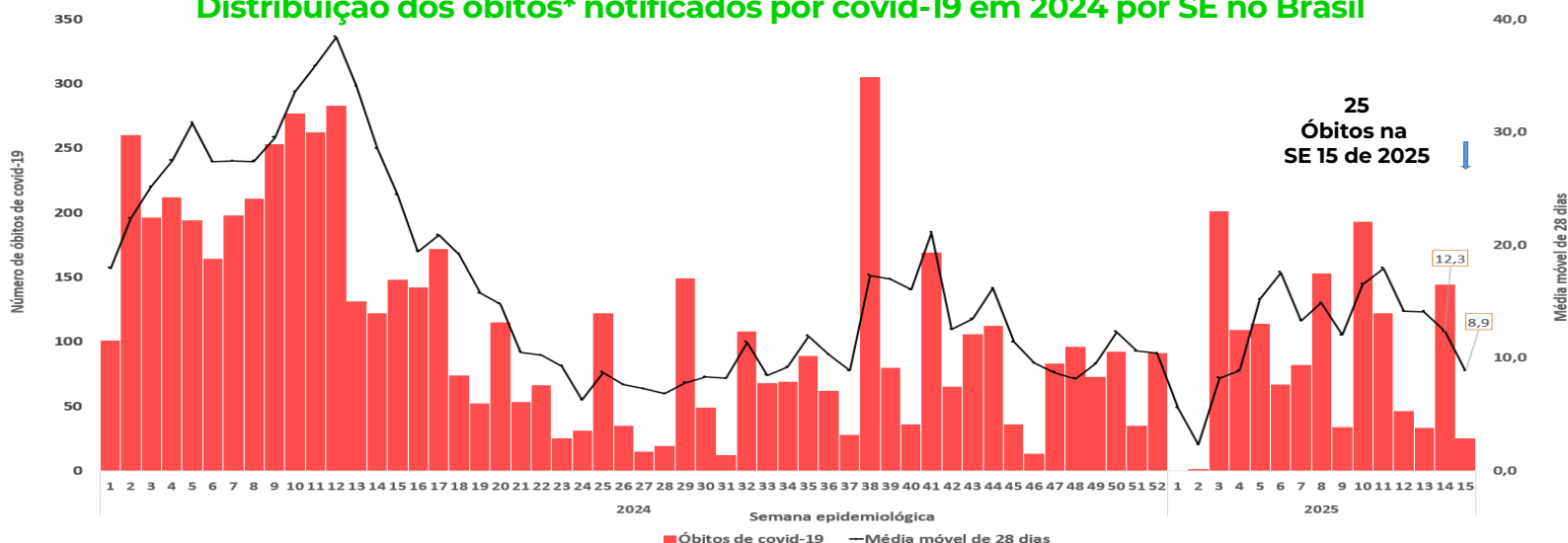
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 15 | 12 de abril de 2025

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

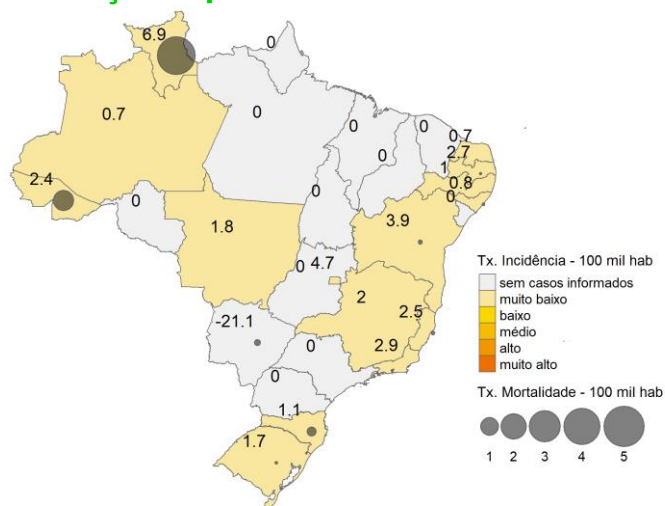


Distribuição dos óbitos* notificados por covid-19 em 2024 por SE no Brasil



- Os maiores registros de casos reportados ocorreram entre as SE 8 e 9 (2024), com mais de 69 mil casos. A média móvel caiu até a SE 20, com variações posteriores. Na SE 15 de 2025, houve 1.838 casos e diminuição de 33,25% 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 15 de 2025, ocorreram 25 óbitos, com redução de 28,11% na média móvel comparação com a semana anterior.

Distribuição espacial da taxa incidência e de mortalidade de covid-19 na SE 15 de 2025 por UF



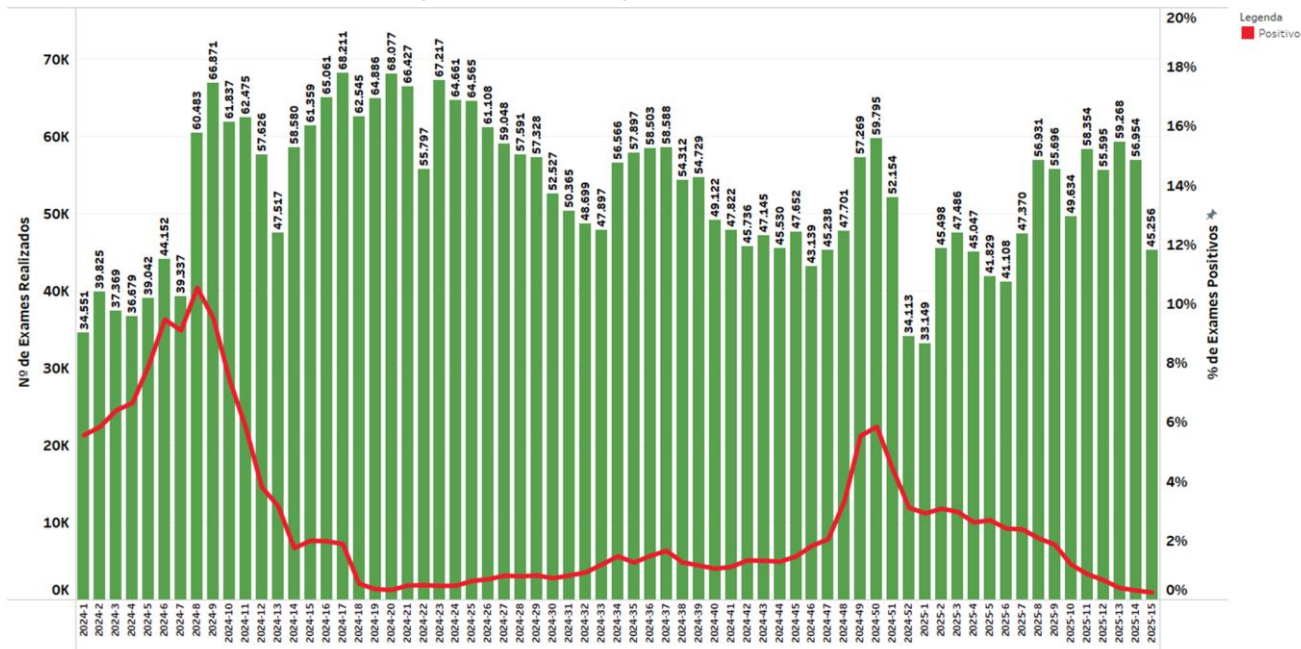
- A taxa de incidência de covid-19 manteve-se muito baixa (menor que 20,47) em todos os estados. As maiores taxas (2,66 a 6,93 casos por 100 mil hab.) foram registradas em RR, DF, BA, RJ e PB.
- A taxa de mortalidade permaneceu muito baixa (menor que 1 óbito por 100 mil hab.) em quase todos os estados, com exceção do Acre. AC, SC, MS, BA e ES tiveram as maiores taxas, variando de 0,04 a 1,24.

Fonte: Dados informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde (SES) atualizados até a SE 15 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

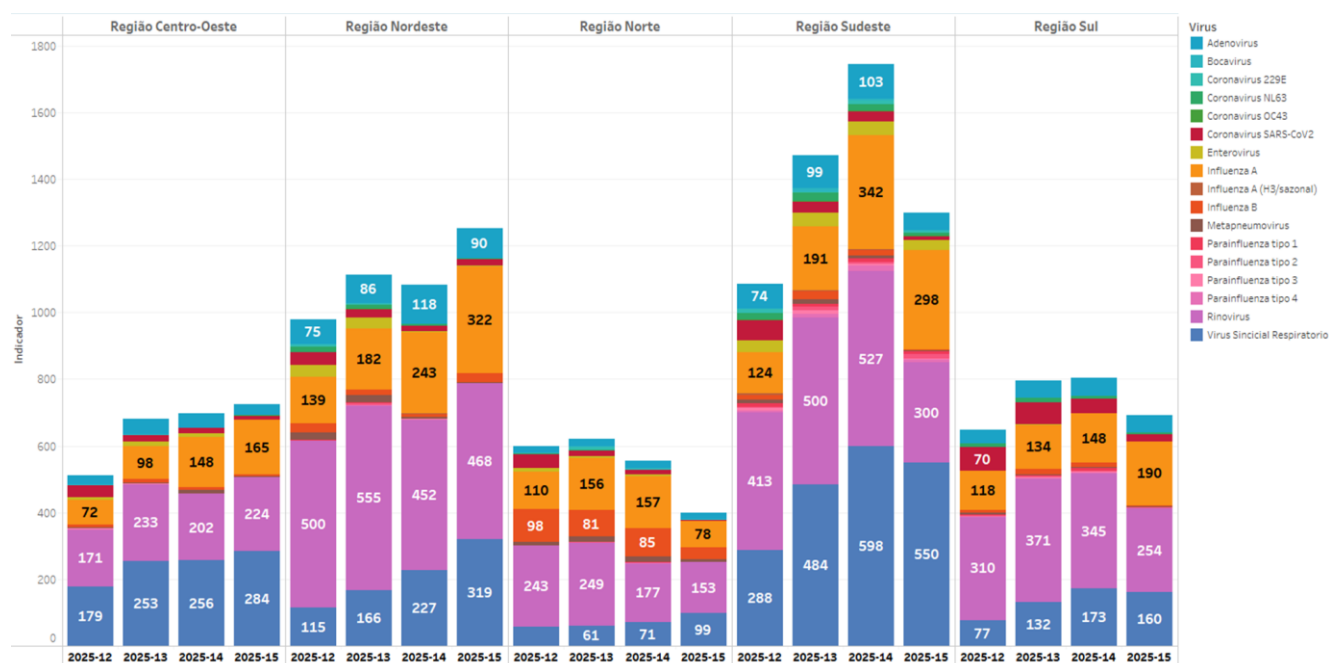
VIGILÂNCIA LABORATORIAL

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 15/04/2025 dados sujeitos a alteração.

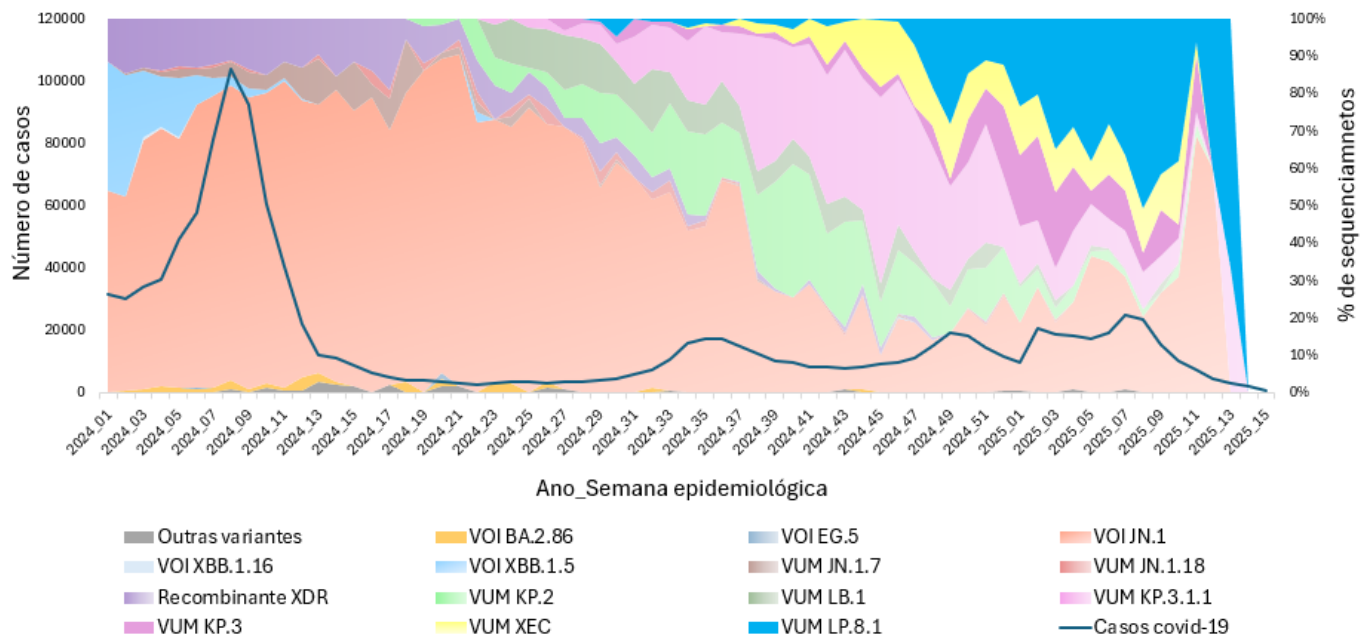
Número total de exames positivos por vírus respiratório detectado na metodologia RT-PCR, nas últimas quatro semanas, por região, 2025, Brasil.



Fonte: GAL,, atualizado em 15/04/2025 dados sujeitos a alteração.

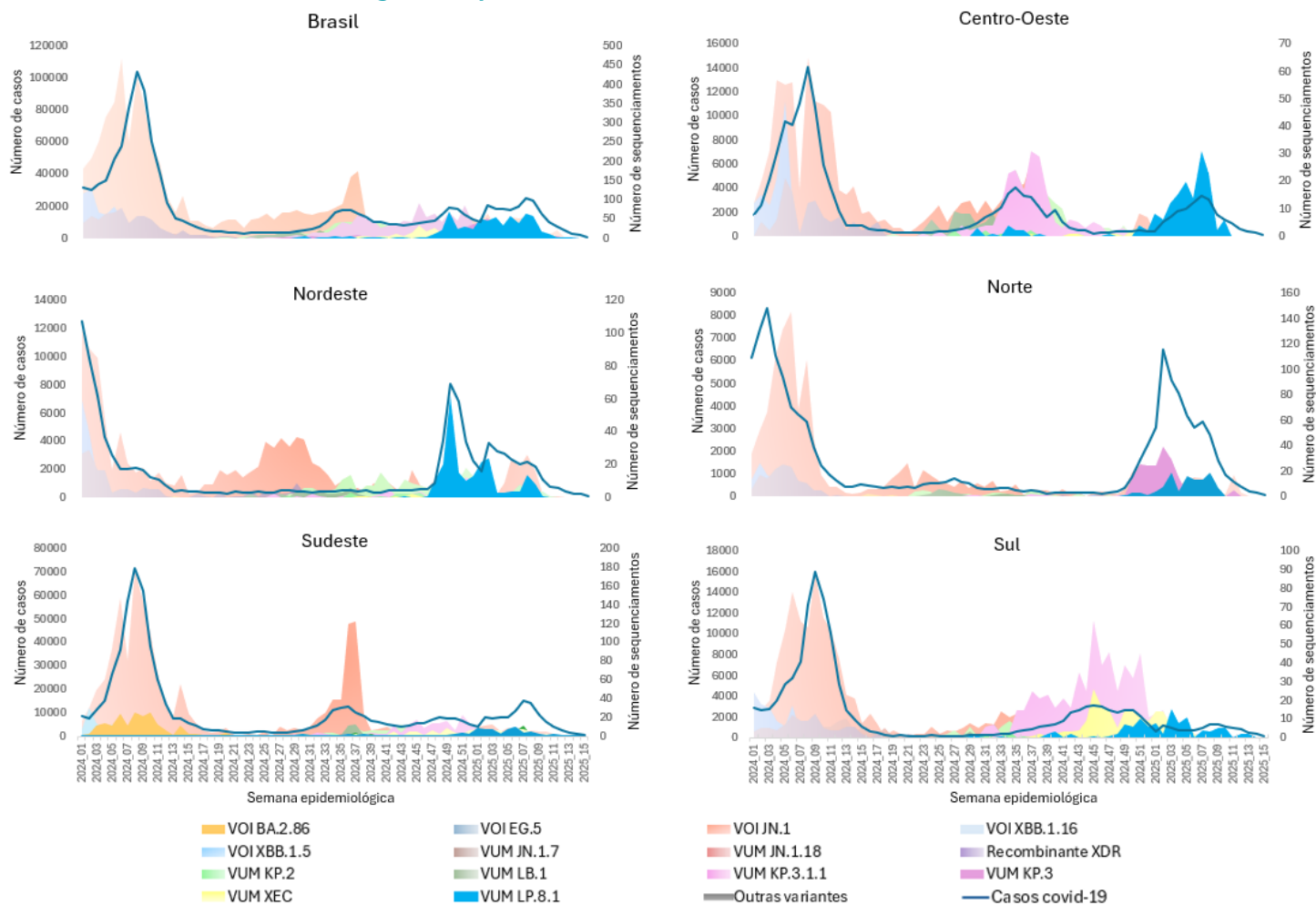
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 15 | 12 de abril de 2025

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 01 de 2024 a SE 15 de 2025



Fonte: e-SUS Notifica e Global Initiative on Sharing All Influenza Data. Dados sujeitos a alterações, atualizados em 16/04/2025.

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 01 de 2024 a SE 15 de 2025

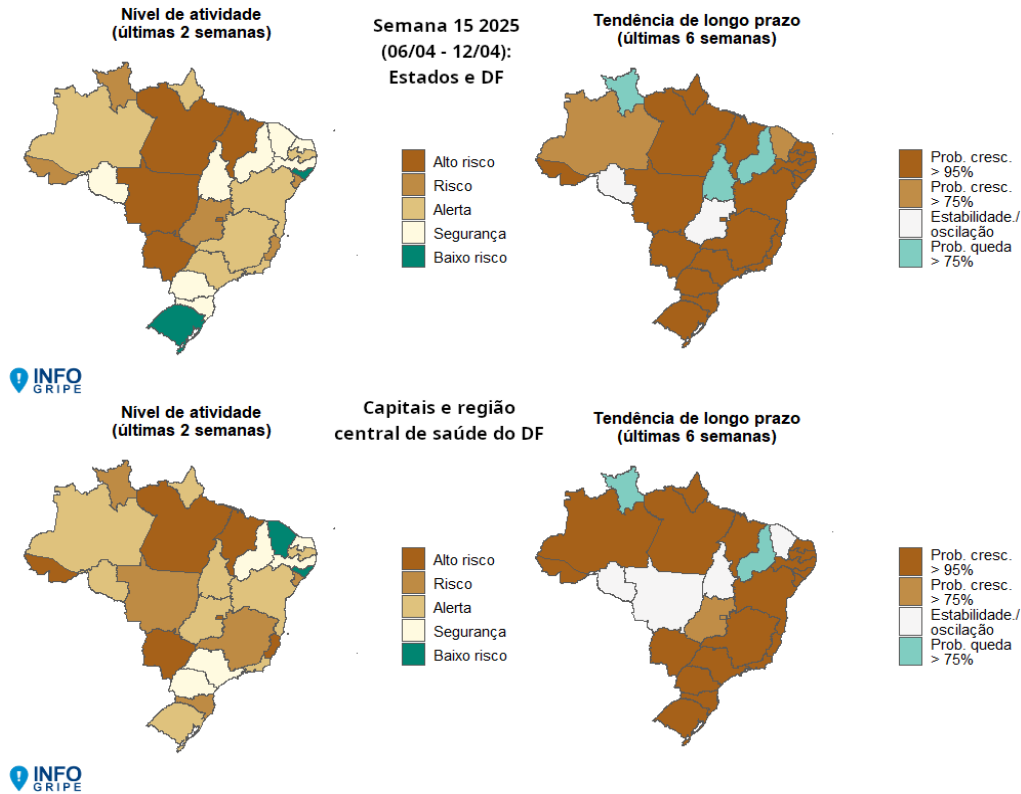


Fonte: e-SUS Notifica e Global Initiative on Sharing All Influenza Data. Dados sujeitos a alterações, atualizados em 16/04/2025.

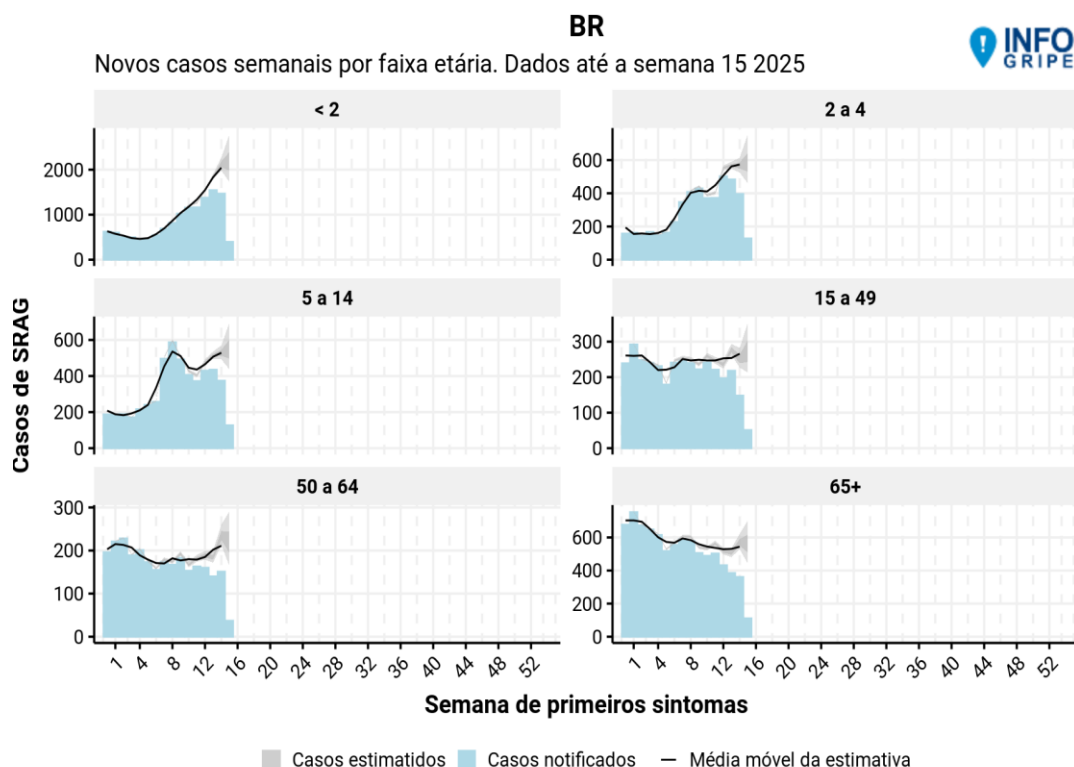
SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

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

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



Nowcasting dos casos de SRAG por faixa etária no país



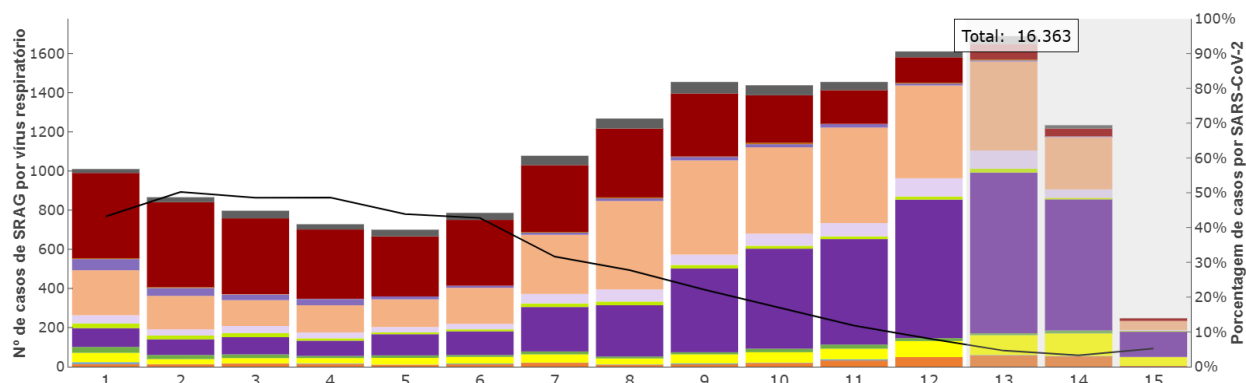
Fonte: Infogripe, SIVEP-Gripe atualizado em 14/10/2024, dados sujeitos a alteração.

*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.

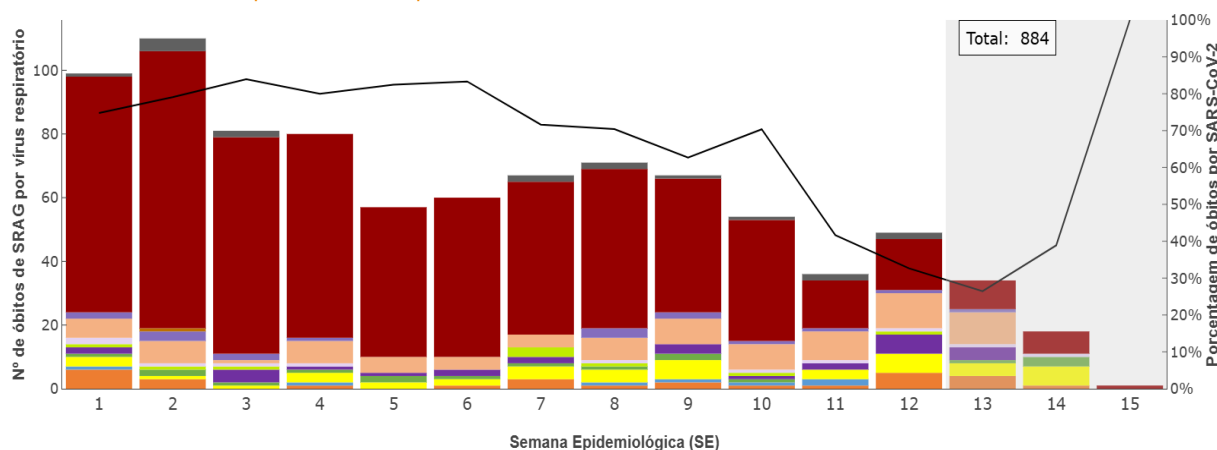
SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

Casos e óbitos de SRAG por vírus respiratórios.

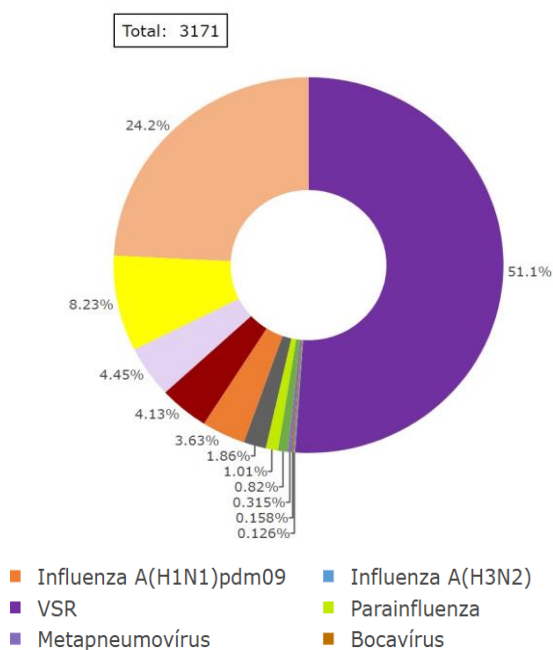
A. Casos de SRAG por vírus respiratórios. Brasil, 2025 até a SE 15



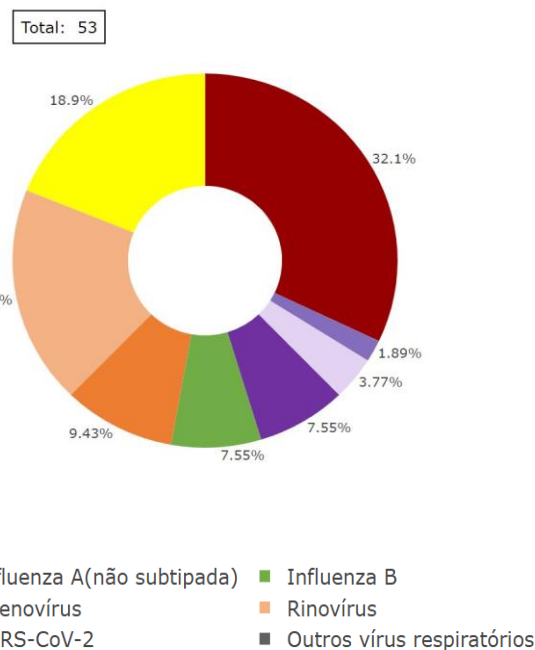
B. Óbitos de SRAG por vírus respiratórios. Brasil, 2025 até a SE 15



C. Casos de SRAG por vírus respiratórios. Brasil, 2025 entre SE 13 e 15*



D. Óbitos de SRAG por vírus respiratórios. Brasil, 2025 entre SE 13 e 15*



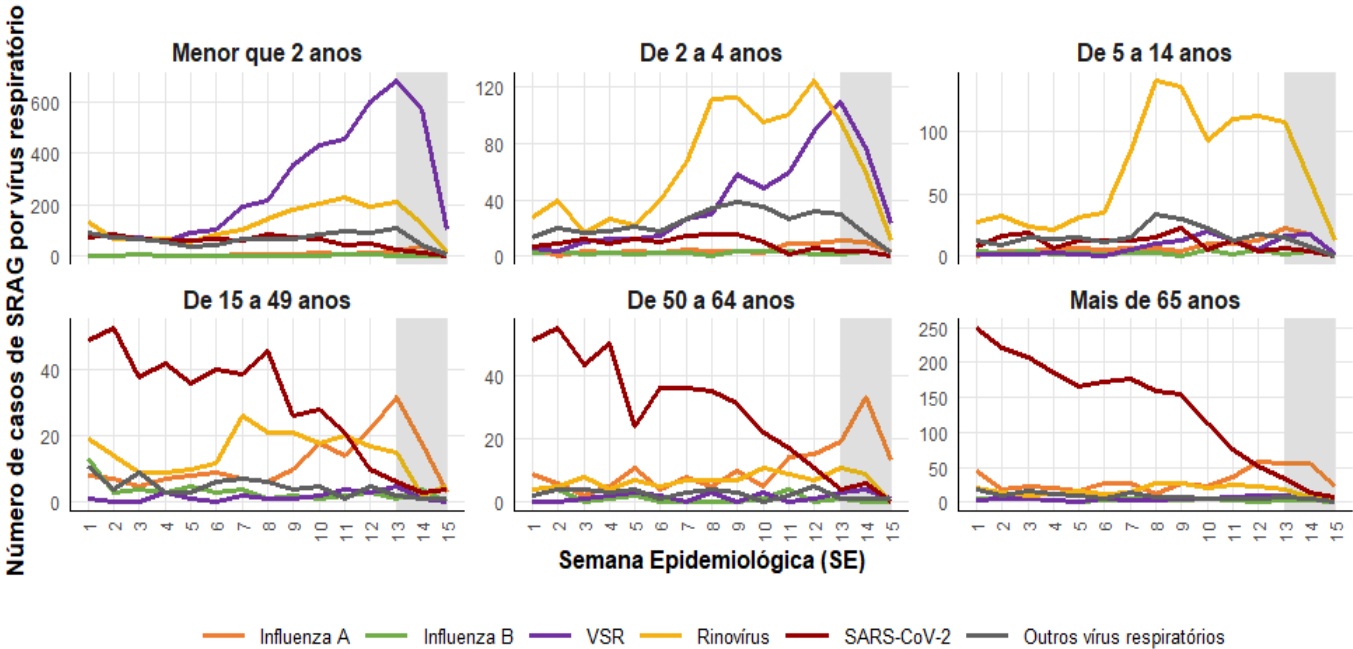
*dados preliminares e sujeitos a alterações, considerando o intervalo entre o tempo de identificação, investigação e diagnóstico do caso e à digitação da ficha no sistema de informação.

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 14/04/2025, dados sujeitos a alteração.

SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

Casos e óbitos de SRAG por vírus respiratórios.

E. Casos de SRAG por vírus respiratórios e faixa etária. Brasil, 2025 até a SE 15



F. Casos de SRAG e as codetecções entre vírus respiratórios mais frequentes. Brasil, 2025 até a SE 15

Total de vírus identificados SE 15 (n = 16.363)			
Ordem de frequência	Codetecções	Frequência de pacientes hospitalizados	Porcentagem em relação ao total de vírus identificados (%)
1	VSR; Rinovírus	425	2,6
2	Adenovírus; Rinovírus	174	1,1
3	VSR; SARS-CoV-2	118	0,7
4	VSR; Adenovírus	116	0,7
5	Rinovírus; Outros vírus respiratórios	102	0,6
6	Rinovírus; SARS-CoV-2	99	0,6
7	VSR; Adenovírus; Rinovírus	55	0,3
8	SARS-CoV-2; Outros vírus respiratórios	32	0,2
9	VSR; Outros vírus respiratórios	24	0,1
10	Parainfluenza; Rinovírus	23	0,1
...
83	VSR; Rinovírus; Metapneumovírus; Outros vírus respiratórios	1	0,01

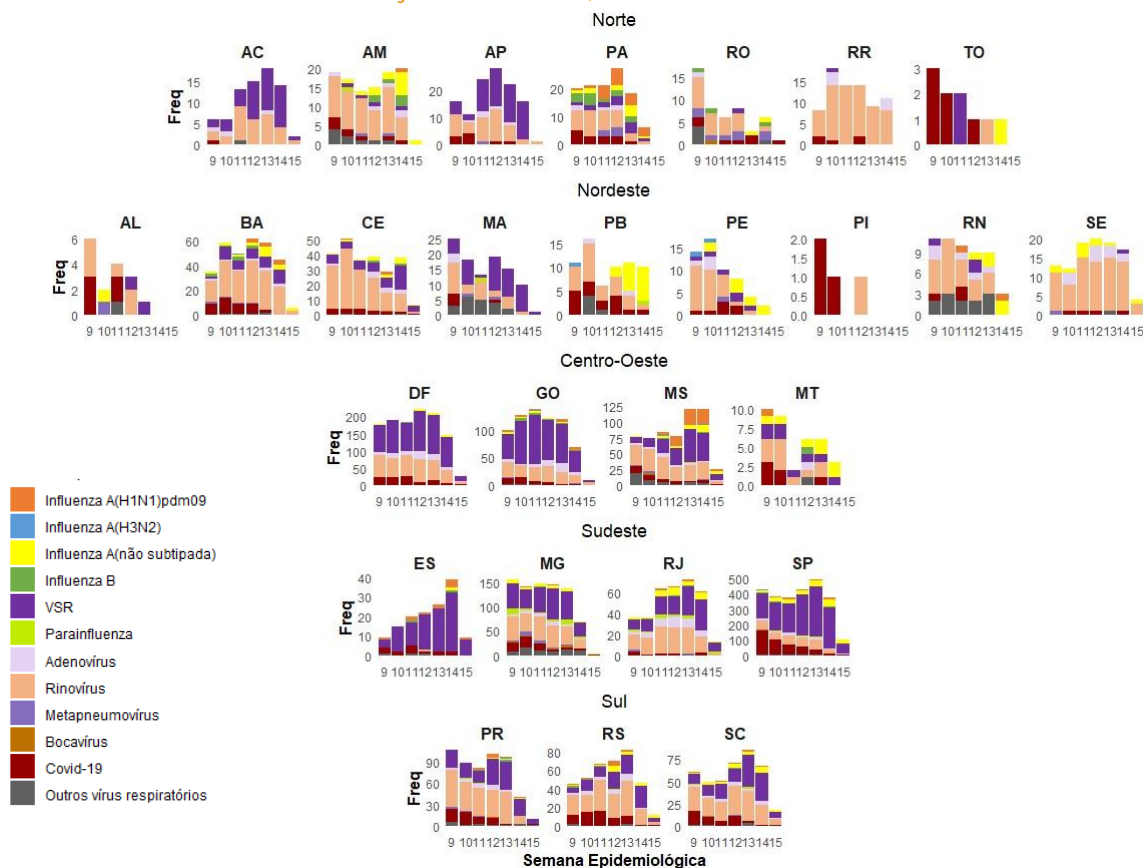
Na vigilância da covid-19, influenza e outros vírus respiratórios, podem ser observadas codetecções, de vírus respiratórios, em um mesmo paciente, quando o indivíduo testa positivo para mais de um vírus respiratório. Isso geralmente ocorre devido às metodologias de diagnóstico, sensibilidade do teste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

Até a **SE 15**, foram registrados **83** combinações de codetecção, sendo a mais frequente entre VSR e rinovírus, com 425 pacientes hospitalizados.

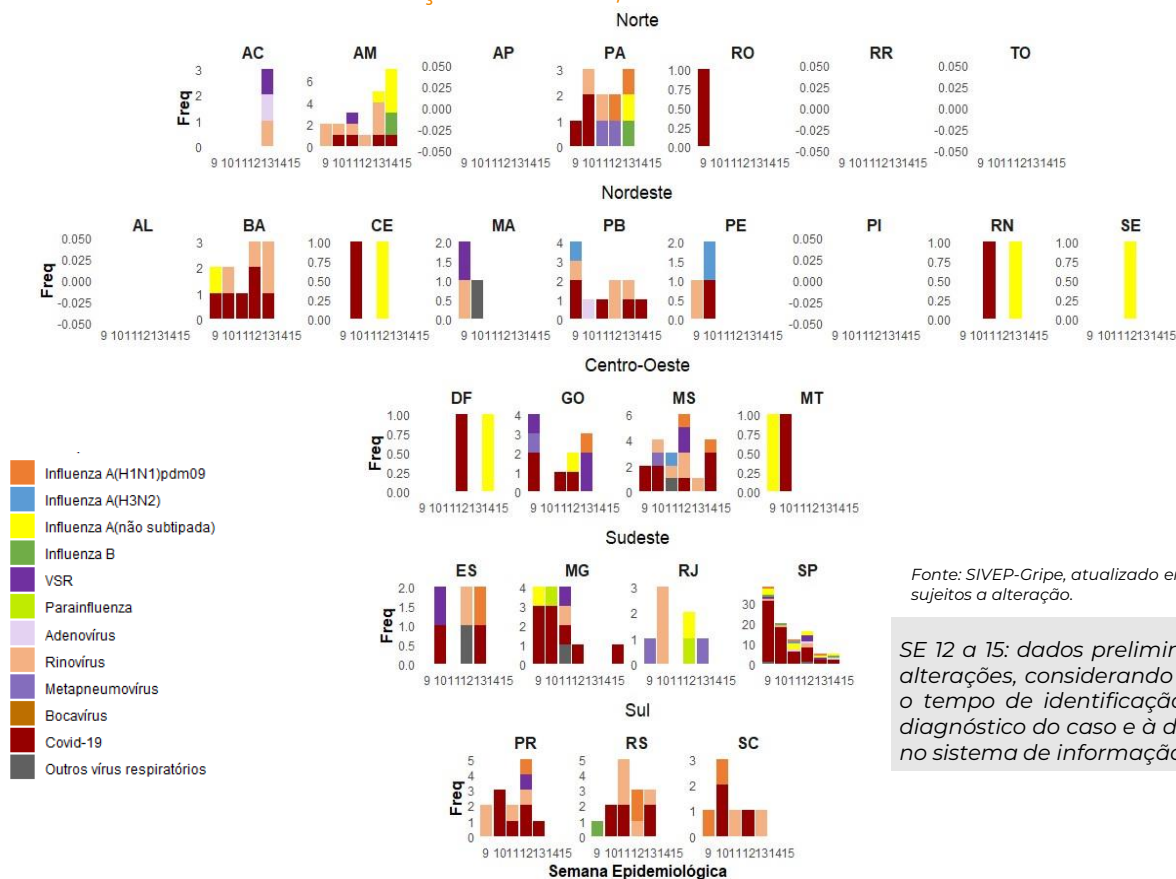
Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 14/04/2025, dados sujeitos a alteração.
** Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Guia de vigilância integrada da covid-19, influenza e outros vírus respiratórios de importância em saúde pública [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. – Brasília : Ministério da Saúde, 2024.

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 15 | 12 de abril de 2025

G. Casos de SRAG por vírus respiratório, segundo semana epidemiológica de primeiros sintomas. Unidades da Federação do Brasil, 2025 entre SE 09 e 15.



H. Óbitos de SRAG por vírus respiratório, segundo semana epidemiológica de primeiros sintomas. Unidades da Federação do Brasil, 2025 entre SE 09 e 15.



Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 14/04/2025, dados sujeitos a alteração.

SE 12 a 15: 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.

I. Casos de SRAG por vírus respiratórios, segundo faixa etária, sexo e raça/cor. Brasil, 2025 até a SE 15

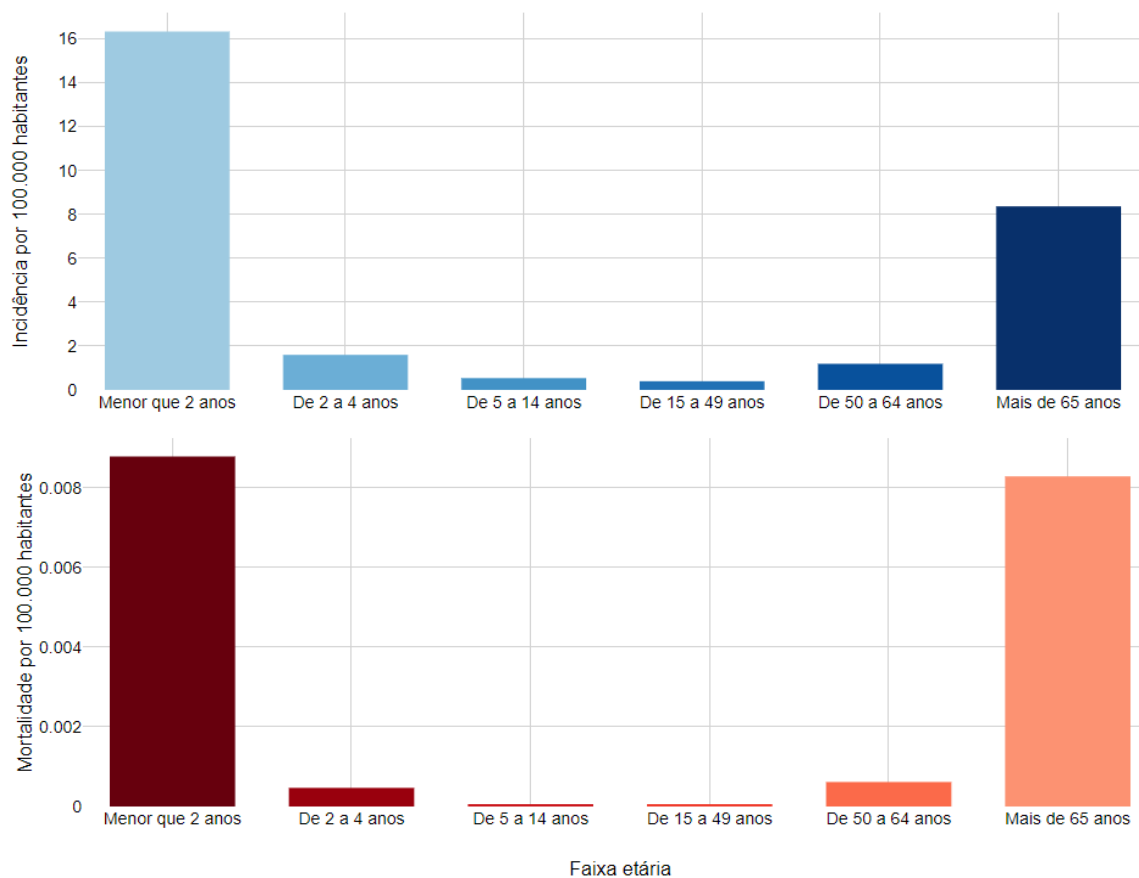
Vírus respiratórios em casos de SRAG por SARS-CoV-2, Influenza e outros vírus respiratórios, segundo faixa etária, sexo e raça/cor.													
Categoria	SRAG por Influenza					SRAG por Outros Vírus e Outros Agentes					Outros		
	Influenza A(H1N1)pdm09	Influenza A(H3N2)	Influenza A(não subtipada)	Influenza B	Influenza geral	SARS-CoV-2	VSR	Rinovírus	Outros vírus respiratórios	Outros agentes	SRAG não especificada	Em investigação	SRAG Total
Idade													
Menor que 2 anos	31	6	118	47	202	817	4069	1872	2557	102	3989	1381	14989
De 2 a 4 anos	23	5	44	28	100	128	576	944	1180	38	2011	468	5445
De 5 a 14 anos	48	1	67	41	157	156	109	1025	1191	38	2708	490	5874
De 15 a 49 anos	53	5	116	49	223	441	24	218	280	81	1797	276	3340
De 50 a 64 anos	54	5	100	15	174	421	23	101	131	43	1391	244	2528
Mais de 65 anos	126	17	318	40	500	1983	65	241	359	77	3913	623	7761
Sem informação	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	3	0	6
Sexo													
Feminino	179	21	428	111	739	2011	2156	1942	2533	162	7520	1634	18697
Masculino	156	18	336	109	618	1935	2709	2460	3166	217	8291	1848	21244
	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2
Raça/cor													
Branca	148	18	345	77	588	1804	2045	1454	1876	124	5693	1266	14850
Preta	10	3	15	7	35	99	116	145	193	14	619	98	1319
Amarela	1	1	8	2	12	35	18	15	17	3	117	20	237
Parda	149	11	209	101	470	1446	2361	2502	3240	224	7900	1877	20020
Indígena	4	0	2	2	8	29	17	71	83	2	111	18	339
Sem informação	23	6	185	31	244	533	309	215	290	12	1372	203	3178
Total	335	39	764	220	1357	3946	4866	4402	5699	379	15812	3482	39943

J. Óbitos de SRAG por vírus respiratórios, segundo faixa etária, sexo e raça/cor. Brasil, 2025 até a SE 15

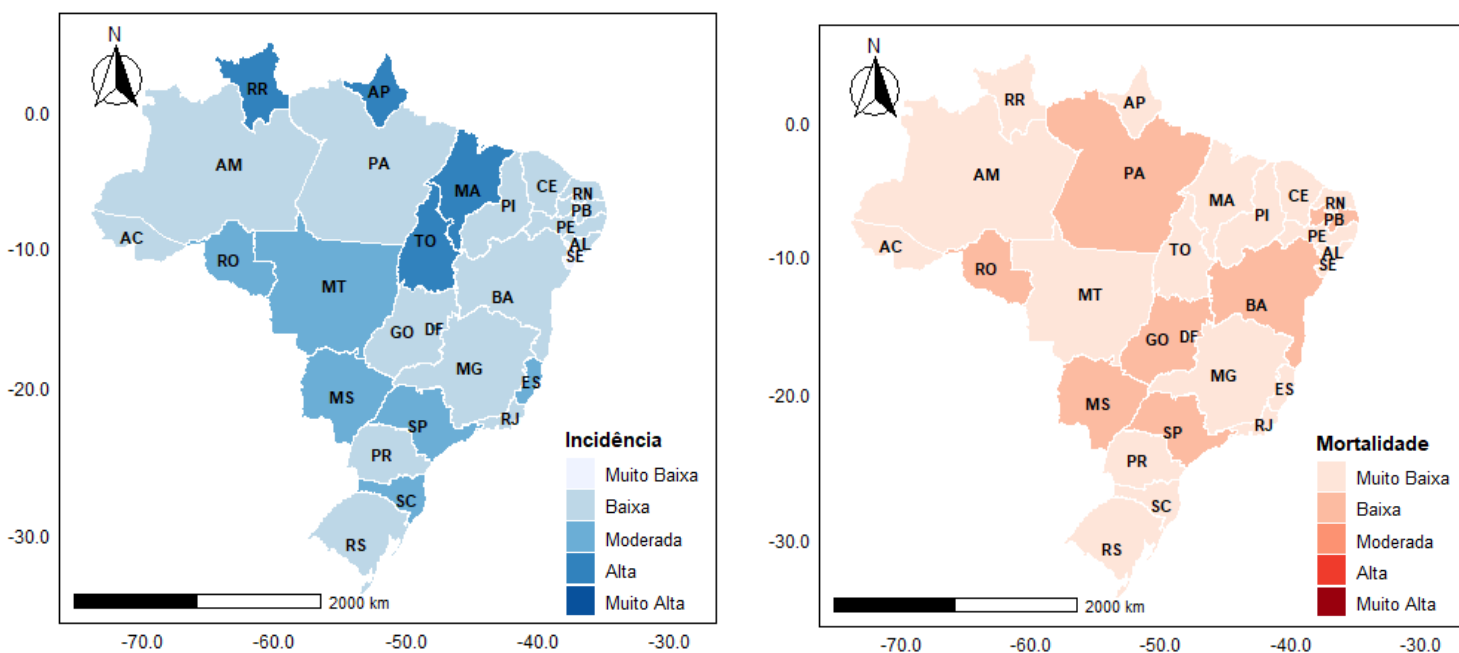
Óbitos de SRAG por SARS-CoV-2, Influenza e outros vírus respiratórios, segundo faixa etária, sexo e raça/cor.													
Categoria	SRAG por Influenza					SRAG por Outros Vírus e Outros Agentes					Outros		
	Influenza A(H1N1)pdm09	Influenza A(H3N2)	Influenza A(não subtipada)	Influenza B	Influenza geral	SARS-CoV-2	VSR	Rinovírus	Outros vírus respiratórios	Outros agentes	SRAG não especificada	Em investigação	SRAG Total
Idade													
Menor que 2 anos	0	0	1	0	1	22	17	18	30	1	34	1	124
De 2 a 4 anos	0	0	1	1	2	3	0	5	10	1	11	0	32
De 5 a 14 anos	0	0	2	3	5	5	0	1	2	0	21	1	35
De 15 a 49 anos	2	1	5	4	12	43	2	15	18	23	130	4	247
De 50 a 64 anos	11	2	8	1	23	77	0	13	15	13	158	2	301
Mais de 65 anos	16	4	28	8	56	466	9	35	58	32	639	13	1308
Sexo													
Feminino	14	5	26	8	53	307	19	39	55	24	446	9	952
Masculino	15	2	19	9	46	309	9	48	78	46	547	12	1095
Raça/cor													
Branca	17	3	14	2	37	279	10	34	53	18	430	10	871
Preta	0	0	1	2	3	31	1	3	5	4	54	0	101
Amarela	0	0	1	1	2	7	0	0	0	1	10	0	20
Parda	10	4	17	9	40	225	14	45	66	45	446	10	891
Indígena	0	0	1	0	1	9	2	5	5	1	6	0	29
Sem informação	2	0	11	3	16	65	1	0	4	1	47	1	135
Total	29	7	45	17	99	616	28	87	133	70	993	21	2047

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 14/04/2025, dados sujeitos a alteração.

K. Incidência e mortalidade de SRAG por covid-19, segundo faixa etária. Brasil, 2025 até a SE 15



L. Incidência e mortalidade de SRAG por covid-19, por unidade federada de residência. Brasil, média da incidência e mortalidade SE 11 a 14 de 2025

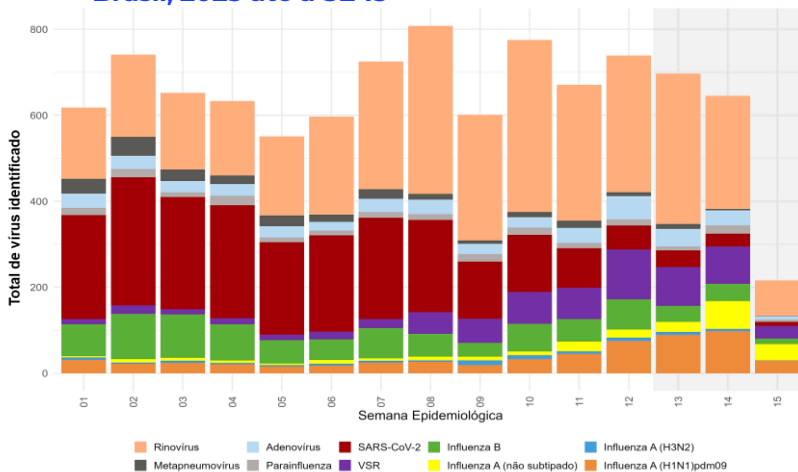


Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 14/04/2025, dados sujeitos a alteração.

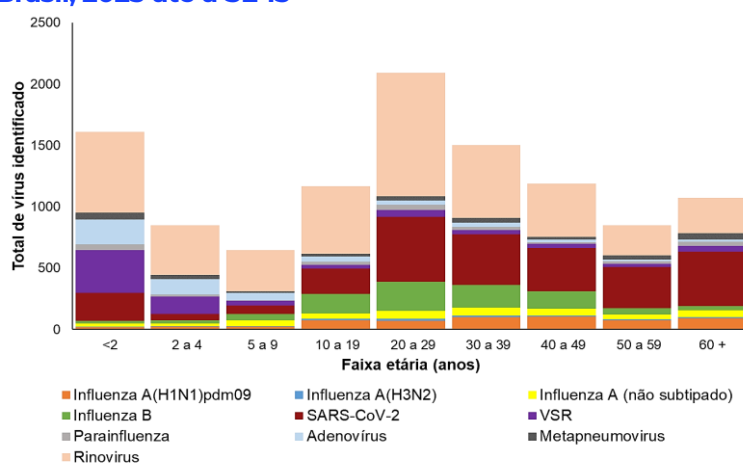
VIGILÂNCIA SENTINELA DE SÍNDROME GRIPAL

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

A. Vírus respiratórios, segundo SE.
Brasil, 2025 até a SE 15



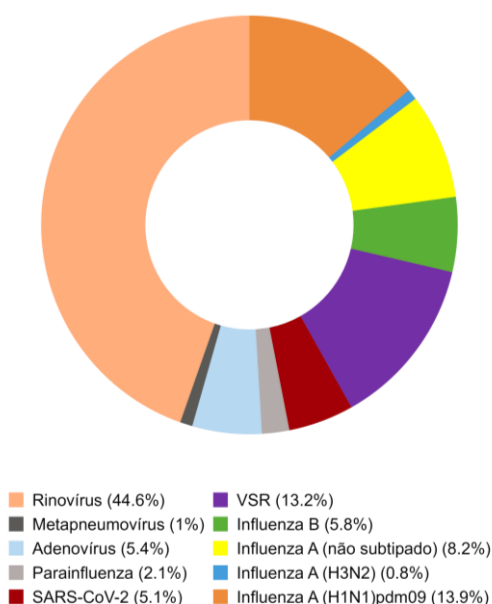
B. Vírus respiratórios, segundo faixa etária.
Brasil, 2025 até a SE 15



Dentre as amostras positivas para **influenza** (18,1%), 46% (905/1.982) foram decorrentes de influenza B, 29% (579/1.982) de influenza A (H1N1)pdm09, 4% (79/1.982) de influenza A (H3N2) e 21% (419/1.982) de influenza A (não subtipado). Entre os **outros vírus respiratórios**, houve predomínio da circulação de rinovírus (71%), SARS-CoV-2 (41%) e VSR (12%) (Fig. A). Até a SE 15, entre os indivíduos com menos de 10 anos, houve maior identificação de rinovírus (45%), SARS-CoV-2 (11%) e VSR (17%). Entre os indivíduos com mais de 10 anos, predominou a identificação de SARS-CoV-2 (27%), rinovírus (42%), e influenza (22%). Entre os idosos de 60 anos ou mais, predominaram SARS-CoV-2 (41%), rinovírus (27%) e influenza (18%) (Fig. B).

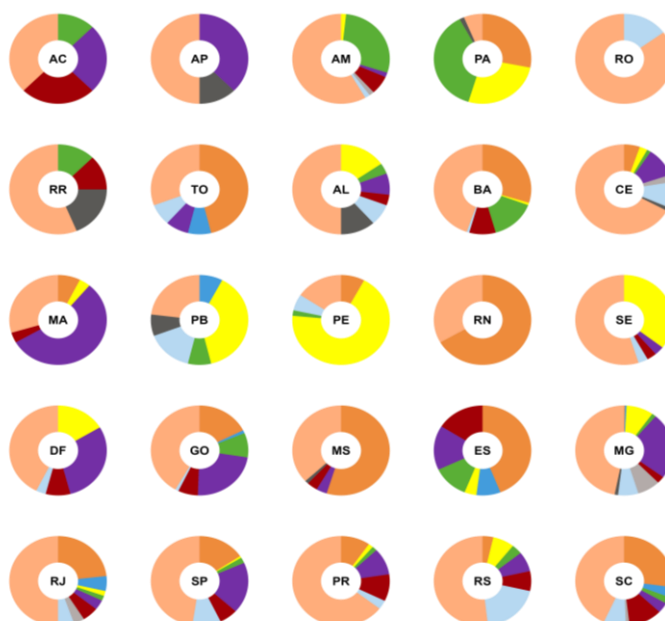
Proporção de identificação dos vírus respiratórios em Unidade Sentinela de síndrome gripal (SG). Brasil e Unidades Federadas, 2025, entre a SE 13 e 15

C. Brasil, 2025 entre SE 13 e 15*



No Brasil, entre as SE 13 e 15, observa-se predomínio de **rinovírus** (44,6%) **Influenza** (28,7%), seguido do **VSR** (13,2%) e **SARS-CoV-2** (5,1%) (Fig. C).

D. Unidades Federadas, 2025 entre SE 13 e 15*



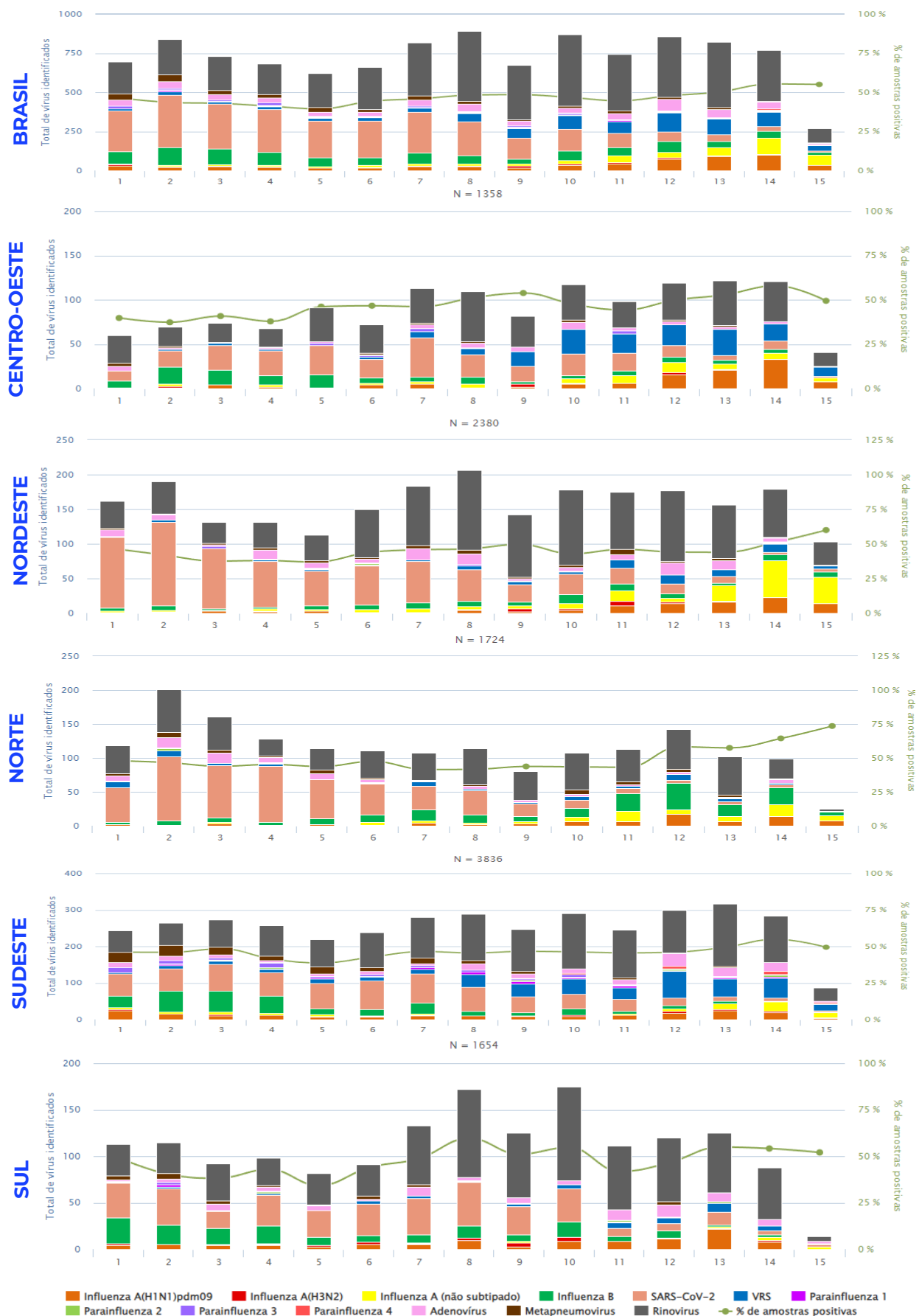
Rinovírus SARS-CoV-2 Influenza A (H3N2)
Metapneumovírus VSR Influenza A (H1N1)pdm09
Adenovírus Influenza B
Parainfluenza Influenza A (não subtipado)

Atenção: Entre as SE 13 e 15, os estados **MT** e **PI** não reportaram, até o momento, identificação de vírus respiratórios em suas unidades sentinelas de SG.

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 16/04/2025, dados sujeitos a alteração.

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 15 | 12 de abril de 2025

Identificação dos vírus respiratórios em Unidades Sentinelas de SG, segundo semana epidemiológica. Regiões do Brasil, 2025, até a SE 15



Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 16/04/2025, dados sujeitos a alteração.

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 15.

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)				A (não subtipado)				Influenza B				Total				VSR				Outros Vírus Respiratórios				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	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos				
Norte	26	2	0	0	36	8	31	4	93	14	162	3	1.006	36	70	15	366	69	1.528	105	295	2	65	8	12	0	220	16	52	0	476	30	262	28						
	2	0	0	0	5	2	5	0	12	2	54	1	118	4	0	0	32	9	220	16	52	0	65	8	12	0	220	16	52	0	476	30	262	28						
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	54	1	118	4	0	0	32	9	220	16	52	0	65	8	12	0	220	16	52	0	476	30	262	28						
	3	0	0	0	17	5	9	2	29	7	13	1	267	20	9	3	89	18	313	23	101	1	313	23	101	1	313	23	101	1	821	73	821	73						
	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	5	0	208	0	3	0	12	0	100	3	13	0	100	3	13	0	100	3	13	0	342	3	342	3						
	21	2	0	0	12	1	15	2	48	5	14	0	172	10	20	2	116	26	532	46	76	1	532	46	76	1	532	46	76	1	978	90	978	90						
	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	70	1	139	0	0	0	34	2	212	4	26	0	86	5	15	0	212	4	26	0	482	7	482	7						
Tocantins	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	4	0	8	0	0	9	5	35	3	86	5	15	0	86	5	15	0	86	5	15	0	159	13	159	13					
Nordeste	21	1	7	3	96	7	16	0	139	11	191	1	1.793	38	99	14	653	114	2.615	163	949	6	2.615	163	949	6	2.615	163	949	6	6.439	347	6.439	347						
	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	55	1	142	7	7	3	47	7	96	10	114	1	96	10	114	1	96	10	114	1	462	30	462	30						
	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	8	4	34	8	83	12	58	0	83	12	58	0	83	12	58	0	187	24	187	24						
	3	0	0	0	14	1	2	0	19	1	57	0	506	0	5	2	85	5	560	30	106	2	560	30	106	2	560	30	106	2	1.338	40	1.338	40						
	2	0	1	1	5	1	0	0	8	2	3	0	85	0	3	1	40	10	125	20	112	0	125	20	112	0	125	20	112	0	376	33	376	33						
	0	0	2	1	16	1	0	0	18	2	0	0	94	16	2	0	135	34	483	48	31	1	483	48	31	1	483	48	31	1	763	101	763	101						
	1	0	2	1	11	0	1	0	15	1	11	0	143	2	4	1	70	15	259	16	412	2	259	16	412	2	259	16	412	2	914	37	914	37						
	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	2	0	33	1	0	0	49	9	46	3	16	0	46	3	16	0	46	3	16	0	149	13	149	13						
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	257	0	60	1	56	7	326	3	31	0	326	3	31	0	326	3	31	0	747	12	747	12						
	14	1	2	0	32	2	13	0	60	3	59	0	531	12	10	2	137	19	637	21	69	0	637	21	69	0	637	21	69	0	1.503	57	1.503	57						
Sudeste	120	11	17	3	453	26	86	9	676	49	2.557	15	2.832	57	156	26	1.851	301	7.168	418	1.156	6	7.168	418	1.156	6	7.168	418	1.156	6	16.396	872	16.396	872						
	11	2	2	0	65	4	18	1	96	7	373	1	1.105	17	4	0	283	46	2.306	131	208	1	2.306	131	208	1	2.306	131	208	1	4.375	203	4.375	203						
	16	2	1	0	2	0	10	0	29	2	114	2	7	2	4	2	32	4	320	15	3	0	320	15	3	0	320	15	3	0	509	27	509	27						
	18	3	3	1	43	2	19	2	83	8	167	1	503	16	49	9	72	11	924	62	180	0	924	62	180	0	924	62	180	0	1.978	107	1.978	107						
	75	4	11	2	343	20	39	6	468	32	1.903	11	1.217	22	99	15	1.464	240	3.618	210	765	5	3.618	210	765	5	3.618	210	765	5	9.534	535	9.534	535						
	61	10	6	0	71	0	37	2	175	13	461	1	2.020	49	32	8	563	77	2.490	184	623	4	2.490	184	623	4	2.490	184	623	4	6.364	336	6.364	336						
	21	4	3	0	9	0	13	0	46	4	205	1	967	18	11	4	243	34	1.370	86	432	4	1.370	86	432	4	1.370	86	432	4	3.264	151	3.264	151						
	21	4	0	0	31	0	5	0	57	4	147	0	517	9	12	2	128	16	447	34	97	0	447	34	97	0	447	34	97	0	1.405	65	1.405	65						
	19	2	3	0	31	0	19	2	72	5	109	0	546	22	9	2	192	27	673	64	94	0	673	64	94	0	673	64	94	0	1.695	120	1.695	120						
	Centro-Oeste	107	5	9	1	108	4	50	2	274	12	1.495	8	2.446	38	22	7	511	55	2.005	123	457	3	2.005	123	457	3	2.005	123	457	3	7.210	246	7.210	246					
Mato Grosso do Sul	76	4	3	1	34	0	5	1	118	6	188	2	647	24	4	2	107	22	511	46	134	1	511	46	134	1	511	46	134	1	1.709	103	1.709	103						
	3	0	0	0	9	1	2	0	14	1	9	0	38	1	5	2	52	7	139	23	35	0	139	23	35	0	139	23	35	0	292	34	292	34						
	Mato Grosso	3	0	0	0	9	1	2	0	14	1	9	0	38	1	5	2	52	7	139	23	35	0	139	23	35	0	139	23	35	0	292	34	292	34					
Goiás	26	1	5	0	30	2	34	1	95	4	595	6	629	13	12	3	138	24	712	48	209	2	712	48	209	2	712	48	209	2	2.390	100	2.390	100						
	Distrito Federal	2	0	1	0	35	1	9	0	47	1	703	0	1.132	0	1	0	214	2	643	6	79	0	643	6	79	0	643	6	79	0	2.819	9	2.819	9					
Outros Países	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	0	0	2	0	6	0	2	0	6	0	2	0	6	0	2	0	14	2	14	2						
	335	29	39	7	764	45	220	17	1.357	99	4.866	28	10.101	220	379	70	3.946	616	15.812	993	3.482	21	15.812	993	3.482	21	15.812	993	3.482	21	39.943	2.047	39.943	2.047						

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 14/04/2025, dados sujeitos a alteração.