

# 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 16 | 20 de abril de 2024

### SE 16 mantém alta de VSR e Influenza e queda da covid-19

Esta edição, com dados até a semana epidemiológica (SE) 16, mantém o sinal de queda nas notificações de casos de covid-19, declínio expressivo dos óbitos associados e a redução da proporção de positividade dos testes laboratoriais para covid-19. Em contrapartida, os casos e óbitos de Influenza e Vírus Sincicial Respiratório (VSR) permanecem em aumento em todo o país, dado o período sazonal. Os casos de SRAG por VSR em crianças menores de quatro anos de idade chamam a atenção pela magnitude e manutenção do crescimento. Além disso, a manutenção da circulação de Influenza A já se faz notar entre o total de óbitos de SRAG notificados nas últimas semanas. A seguir pontuamos os dados de maior relevância e na sequência da publicação suas representações gráficas.

- Em 2024, até 20 de abril, foram notificados\* ao Ministério da Saúde 573.143 casos e 3.154 óbitos por covid-19, sendo 6.165 casos e 142 óbitos na SE 16.
- Na vigilância da Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), foram notificados 16.071 casos hospitalizados em 2024, até a SE 16, sendo 36% em decorrência da covid-19, 31% por VSR e 17% por influenza. Nas últimas semanas (SE 14 a 16) houve predomínio de VSR (56%), influenza (28%), rinovírus (9%) e covid-19 (5%). Quanto aos óbitos, no mesmo período, houve predomínio de influenza (48%), covid-19 (33%) e VSR (15%). Observa-se alta na proporção de SRAG por influenza, dentre o total de hospitalizações, a partir da SE 16.
- De acordo com a última edição do Boletim Infogripe<sup>1</sup>, mantém-se o sinal de tendência de crescimento de SRAG em todo o país, em decorrência dos vírus VSR, Influenza A e rinovírus. Já em relação a covid-19 se observa manutenção do sinal de queda ou estabilização em patamar relativamente baixo.
- A Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública realizou 771.619 exames de RT-PCR e detectou 42.188 amostras positivas para SARS-CoV-2 em 2024. Na SE 16 a positividade para SARS-CoV-2 foi de 0.4%, representando redução em todas as regiões brasileiras. Nas últimas quatro semanas, houve um aumento da detecção de influenza, VSR e rinovírus nas amostras coletadas nas cinco regiões do Brasil.
- Nos laboratórios privados<sup>2</sup>, a positividade de testes para SARS-CoV-2 chega ao nível mais baixo nos últimos 12 meses, com mais uma semana de queda. As positividades para Influenza e VSR estão em um platô pela terceira semana consecutiva. Estas tendências estão alinhadas ao que vemos na Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública e também alinhadas com as tendências de casos de SRAG.
- Na vigilância genômica do SARS-CoV-2, em 2024 foram registradas 2.830 sequências na plataforma GISAID referentes a amostras coletadas até a SE 12. Desde a SE 1 há predomínio da variante de interesse (VOI) JN.1 (68%) e suas sublinhagens, seguida da VOI XBB.1.5 e suas sublinhagens (16%). Outras variantes representam 16% dos sequenciamentos. 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, conforme as [indicações em seu portal](#). O Ministério também reforça a importância da vacinação contra a gripe para redução das hospitalizações e óbitos pelo vírus Influenza, além do uso de máscaras PFF2 ou N95 aos profissionais em ambientes assistenciais e às pessoas com sintomas respiratórios. Elas também são recomendadas para a proteção de pessoas saudáveis, principalmente em ambientes de aglomeração e/ou baixa renovação do ar. Recomendamos, 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 aos idosos (acima de 65 anos) ou imunocomprometidos que possuem covid-19 há menos de cinco dias. Por fim, enfatizamos a atenção ao protocolo de manejo clínico dos casos suspeitos de gripe para o uso adequado do antiviral oseltamivir.

\*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>



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 16 | 20 de abril de 2024

- O Ministério da Saúde assinou, em 19 de abril, o contrato para aquisição de 12,5 milhões de doses da vacina atualizada contra covid-19. Os imunizantes devem chegar à população até o início de maio. Esse contrato foi fechado após processo de licitação emergencial iniciado logo após a aprovação da nova vacina pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) em dezembro de 2023. De modo a garantir o abastecimento de toda a rede do Sistema Único de Saúde (SUS), a pasta abriu um procedimento de compra regular para adquirir mais 70 milhões de doses. Vale ressaltar que a definição dos imunizantes e estratégias de vacinação têm como base as melhores e mais atuais evidências científicas disponíveis, análise do cenário epidemiológico e disponibilidade de vacinas. Esses temas estão em constante análise pelo Ministério da Saúde, com apoio do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e do Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems), de forma a serem adotadas oportunamente as recomendações e ações necessárias no território brasileiro.
- 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, a imunização já havia se iniciado na 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.
- Em 2024, de acordo com dados da Organização Mundial da Saúde (OMS)<sup>3</sup> atualizados até 7 de abril, foi observado um aumento considerável na média móvel de 28 dias de notificações de casos de covid-19 na Nova Zelândia, conforme reportado no último informe. Acompanhamos estes dados por mais uma semana e a alta não se manteve, sendo um provável represamento de dados lançados de uma única vez. A média móvel de 28 dias se mantém nos mesmos 78 mil casos e o Ministério da Saúde da Nova Zelândia<sup>4</sup> não reportou este aumento em sua comunicação diária de casos. Continuamos acompanhando possíveis mudanças em outros países e reportaremos sempre na versão ampliada deste informe.

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

4 - Disponível em <https://www.tewhatuora.govt.nz/for-health-professionals/data-and-statistics/covid-19-data/covid-19-current-cases/>

### 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 16 | 20 de abril de 2024



CASOS

**573.143**

Casos reportados\* nas SE 1 a 16/2024

**6.165**

CASOS

na SE 16 de 2024

↓ **69,0%**

Em relação aos casos reportados da semana anterior (SE 15)

**Covid-19**

INCIDÊNCIA

**2,9**

Casos/100 mil hab.

ÓBITOS

**3.154**

Óbitos reportados\* nas SE 1 a 16/2024

**142**

ÓBITOS

na SE 16 de 2024

↓ **4,0%**

Em relação aos óbitos reportados da semana anterior (SE 15)



MORTALIDADE

**0,1**

Óbito/100 mil hab.

Fonte: Dados informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde atualizado até a SE 16 de 2024.

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



### Vigilância Laboratorial

**46.958**

Exames RT-PCR realizados para o diagnóstico da covid-19 na SE 16 de 2024

**197**

Exames positivos para SARS-CoV-2 na SE 16 de 2024

Positividade de

**0,4%** dos exames realizados na SE 16

Fonte: GAL, atualizado em 24/04/2024 dados sujeitos a alteração



CASOS

**31.058**

2024 até a SE 16

**SRAG**

Síndrome Respiratória Aguda Grave

ÓBITOS

**2.552**

2024 até a SE 16



**16.071** Com identificação de vírus respiratórios\*

**2.606**

Casos nas SE 14 a 16

Predomínio de:

56% SRAG por VSR  
28% SRAG por Influenza  
05% SRAG por covid-19

**1.576**

Com identificação de vírus respiratórios\*

**95**

Óbitos nas SE 14 a 16

Predomínio de:

48% SRAG por Influenza  
33% SRAG por covid-19  
15% SRAG por VSR



**SRAG por covid-19**

entre as SE 13 e 16

INCIDÊNCIA

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

MORTALIDADE

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

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 22/04/2024. Dados sujeito a atualização.

\* Casos e óbitos que tiverem diagnóstico laboratorial detectável para vírus respiratórios, retirando aqueles não especificados, ou com diagnóstico para outro agente etiológico, além daqueles que ainda se encontram em investigação



### Vigilância Sentinela de Síndrome Gripal

**10.412**

TOTAL DE VÍRUS IDENTIFICADOS

2024 até a SE 16

**133** TOTAL DE VÍRUS IDENTIFICADOS

na SE 16

INFLUENZA

**73%**

(97)

SARS-COV-2

**2%**

(03)

RINOVÍRUS

**73%**

VSR

**27%**



MINISTÉRIO DA SAÚDE

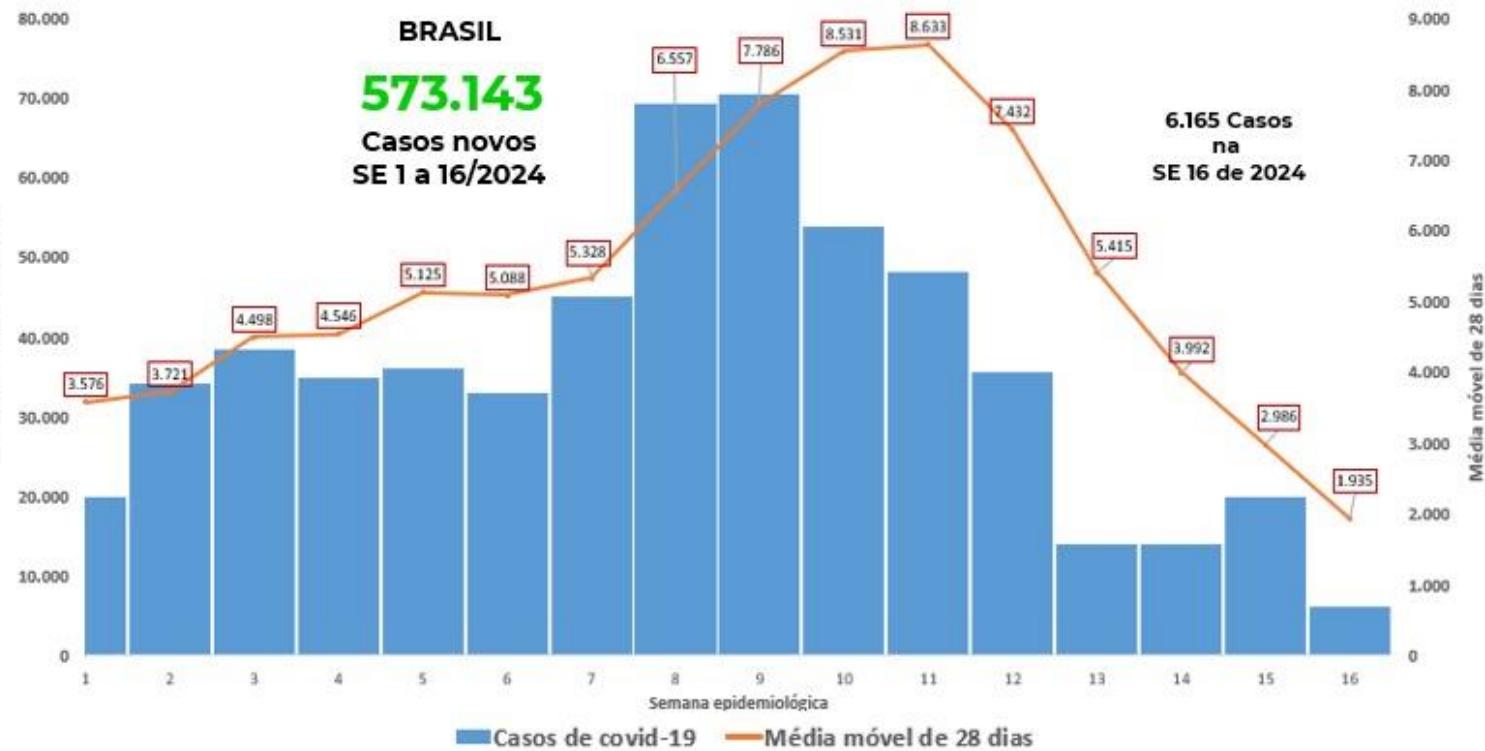
GOVERNO FEDERAL  
BRASIL  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

# INFORME | VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPais

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | MS

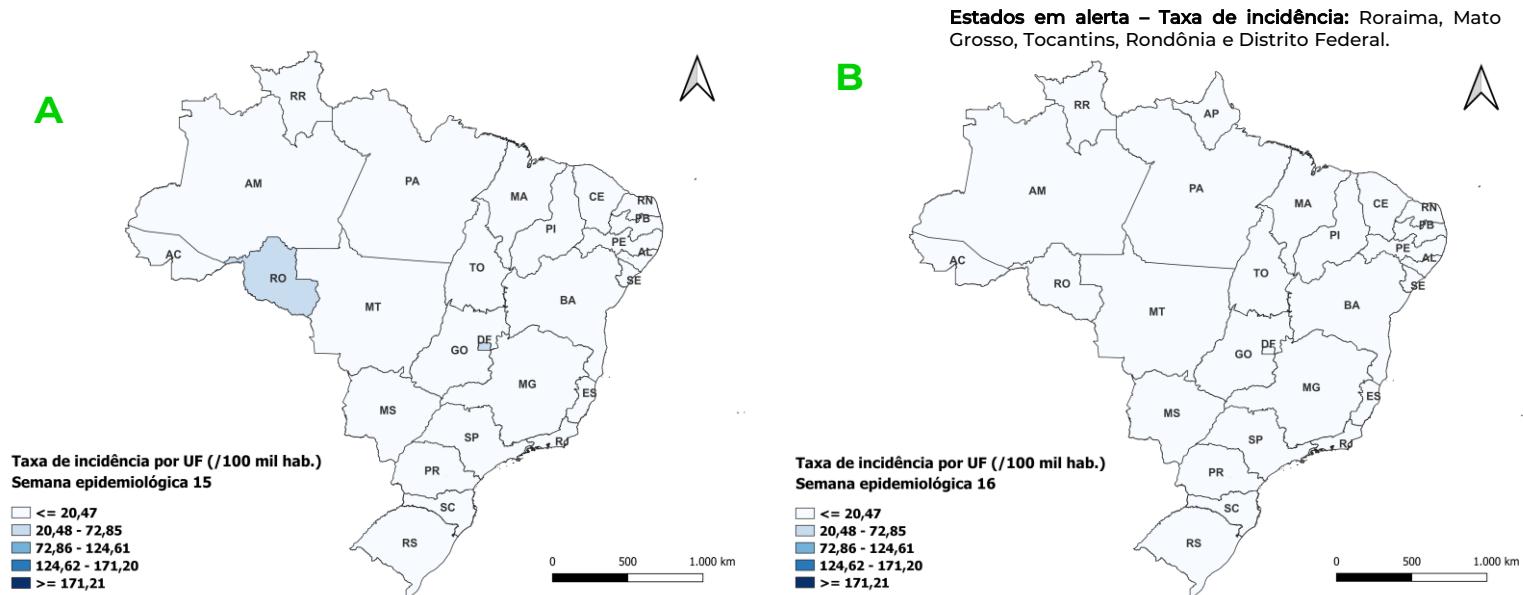
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16 | 20 de abril de 2024

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



- Os maiores registros de casos reportados ocorreram entre as SE 8 (69.234) e SE 9 (70.572), com tendência de queda até a SE 16, com 6.165 casos.
- Em 2024, os maiores picos em relação à média móvel em 28 dias ocorreram entre a semana epidemiológica (SE) 10 e a SE 11. A média móvel de casos reportados segue em queda.

## Distribuição espacial da taxa de incidência de covid-19 entre a SE 15 de 2024 (A) e SE 16 de 2024 (B) por UF



Fonte: Dados informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde atualizado até a SE 16 de 2024

- A Semana Epidemiológica 16 (B) apresentou uma distribuição espacial da taxa de incidência diferente do registro na SE anterior (A). Todos os estados apresentaram uma taxa de incidência menor ou igual a 20,47, com destaque para os estados de Roraima, com 15,1 casos por 100 mil habitantes, e Mato Grosso (11,5 casos por 100 mil habitantes), conforme dados reportados pelas SES.

# INFORME | VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPais

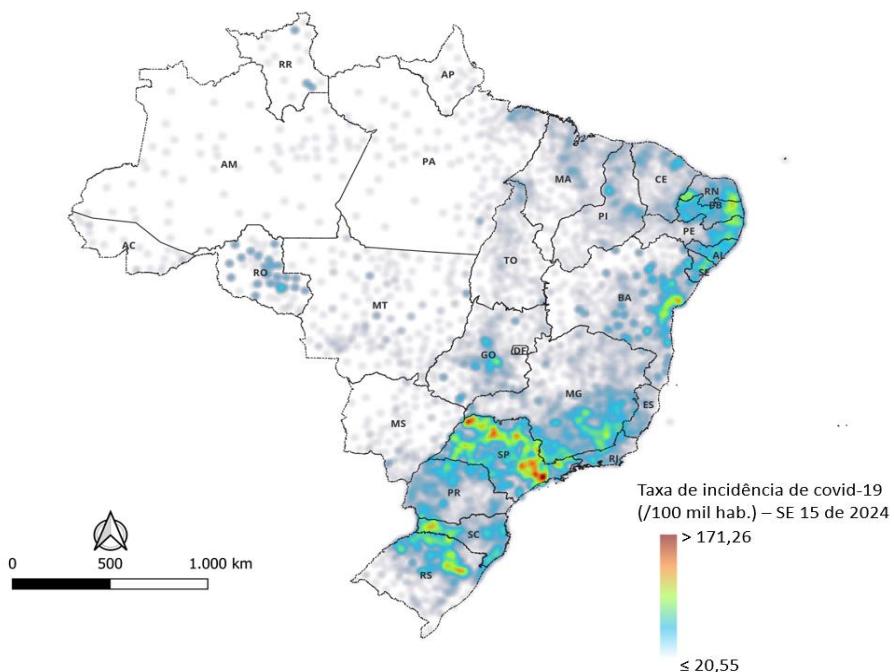
Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | MS

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16 | 20 de abril de 2024

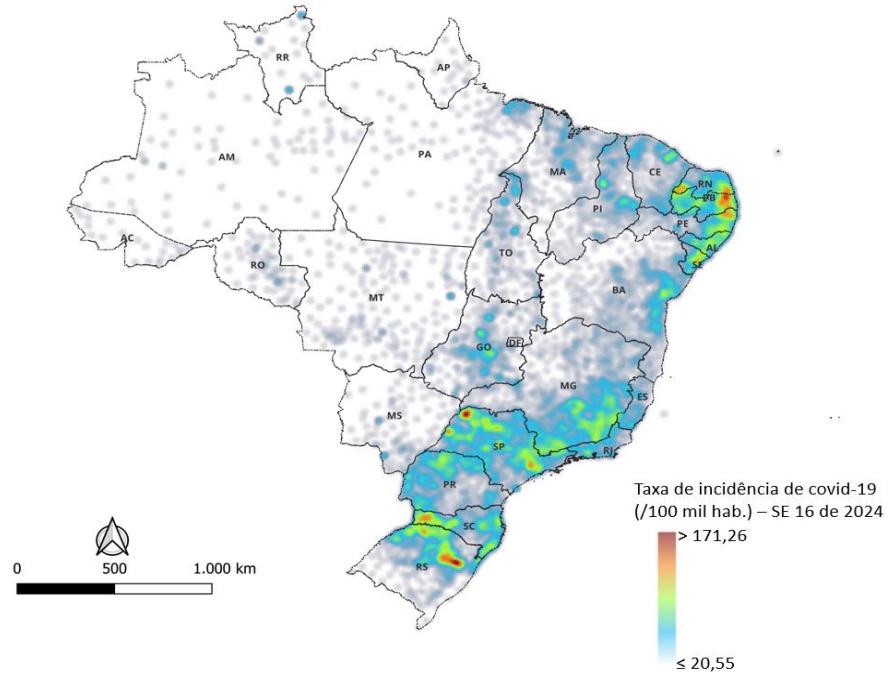
## I - COVID-19

Distribuição da densidade da taxa de incidência de covid-19 por municípios nas SE 15 (A) e SE 16 (B) de 2024

A



B



Fonte: Dados informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde atualizado até a SE 16 de 2024

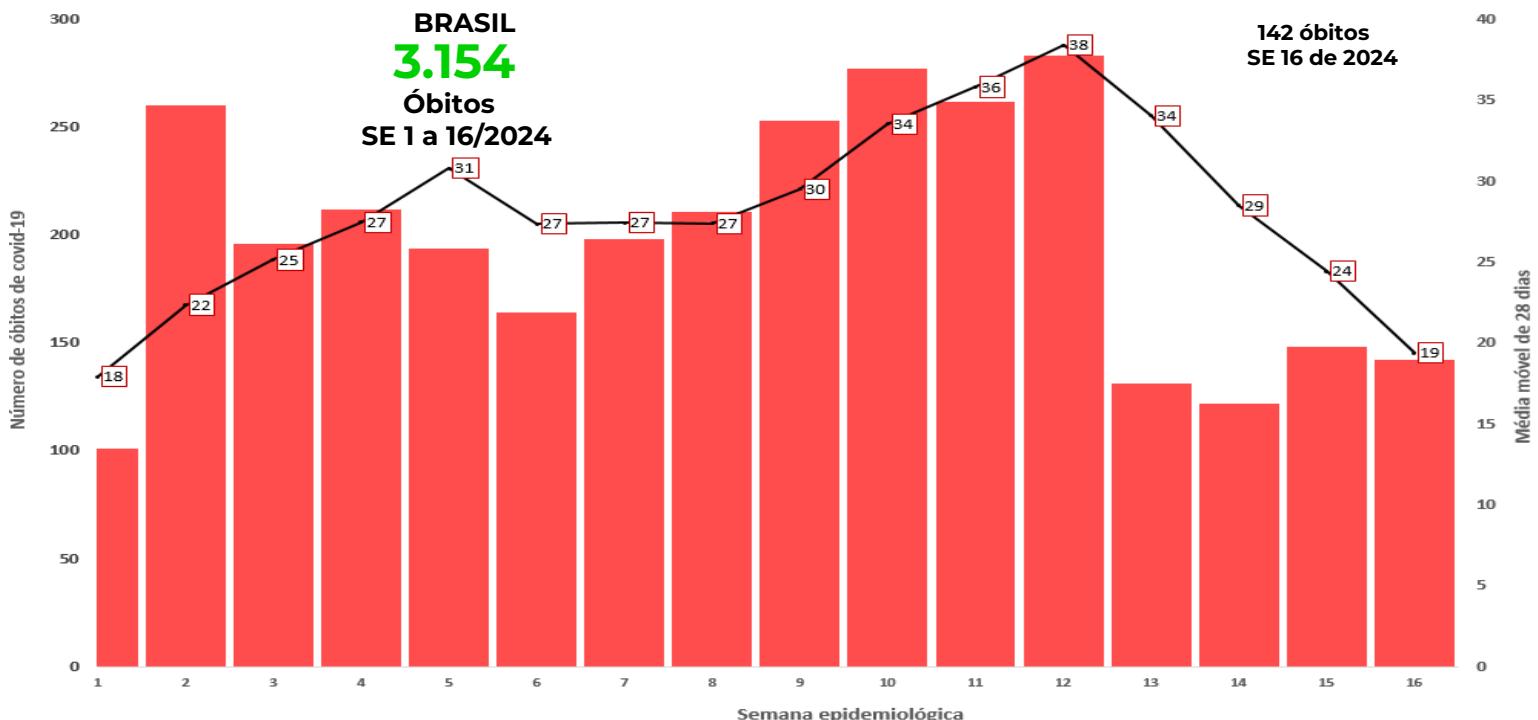
- Na SE 16 (B), observou-se uma variação no padrão de densidade da incidência de casos, com mudança do padrão da SE 15 (A), com municípios com uma taxa de incidência classificada em alta (124,62 a 171,21) e muita alta (mais que 171,21) no Rio Grande do Norte, Paraíba, São Paulo, Santa Catarina e Rio Grande do Sul.
- Paraná e Minas Gerais, apesar de não apresentarem municípios com altas taxas, destacaram-se quanto à ampliação de área (municípios) com taxas médias (72,86 a 124,61) e baixas (20,48 a 72,85).

# INFORME | VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPais

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | MS

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16 | 20 de abril de 2024

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



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

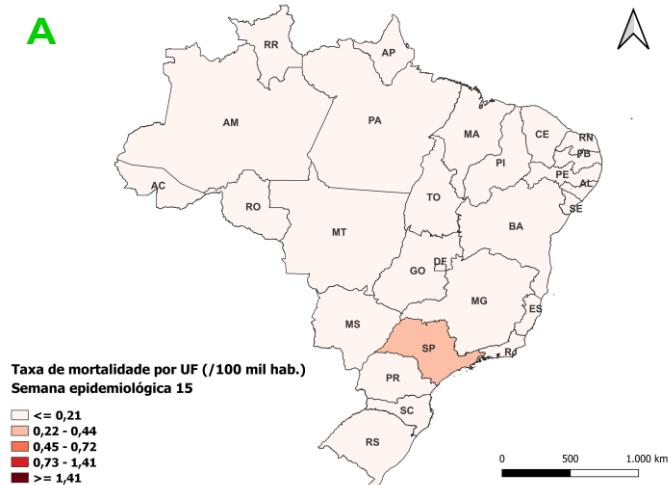
■ Óbitos de covid-19    — Média móvel de 28 dias

- O número de óbitos notificados em 2024 apresentou uma variação de 101 (SE 1) a 142 na SE 16.
- A média móvel de óbitos em um período de 28 dias iniciou em 18, alcançando seu ponto mais alto na SE 12, com 283 óbitos reportados. Na SE 16, a média registrada foi de 19 óbitos em um período de 28 dias.

## Distribuição espacial da taxa de mortalidade de covid-19 entre a SE 15 (A) e SE 16 de 2024 (B) por UF

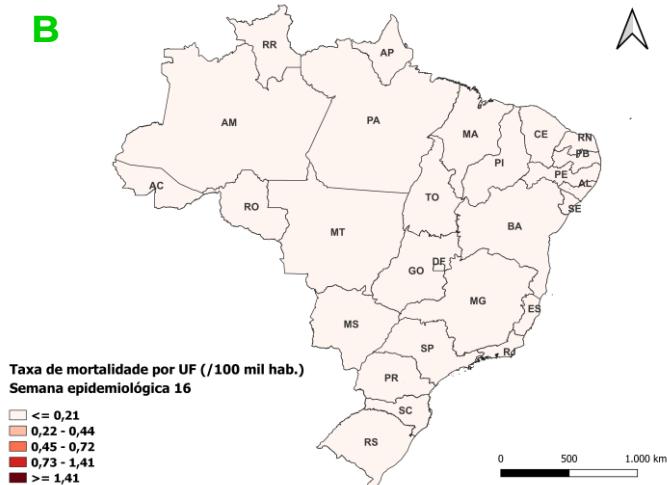
Estados em alerta – Taxa de mortalidade: São Paulo, Espírito Santo, Mato Grosso do Sul, Rio de Janeiro e Paraná.

**A**



**Fonte:** Dados informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde atualizado até a SE 16 de 2024

**B**



- A Semana Epidemiológica 16 (B) apresentou uma distribuição espacial da taxa de mortalidade diferente do registro na SE anterior (A). Todos os estados apresentaram uma taxa menor que 0,21 óbito por 100 mil habitantes. Entre estes, tiveram a maior taxa o estado de São Paulo (0,17), seguido pelo Espírito Santo com 0,14 óbito por 100 mil habitantes.

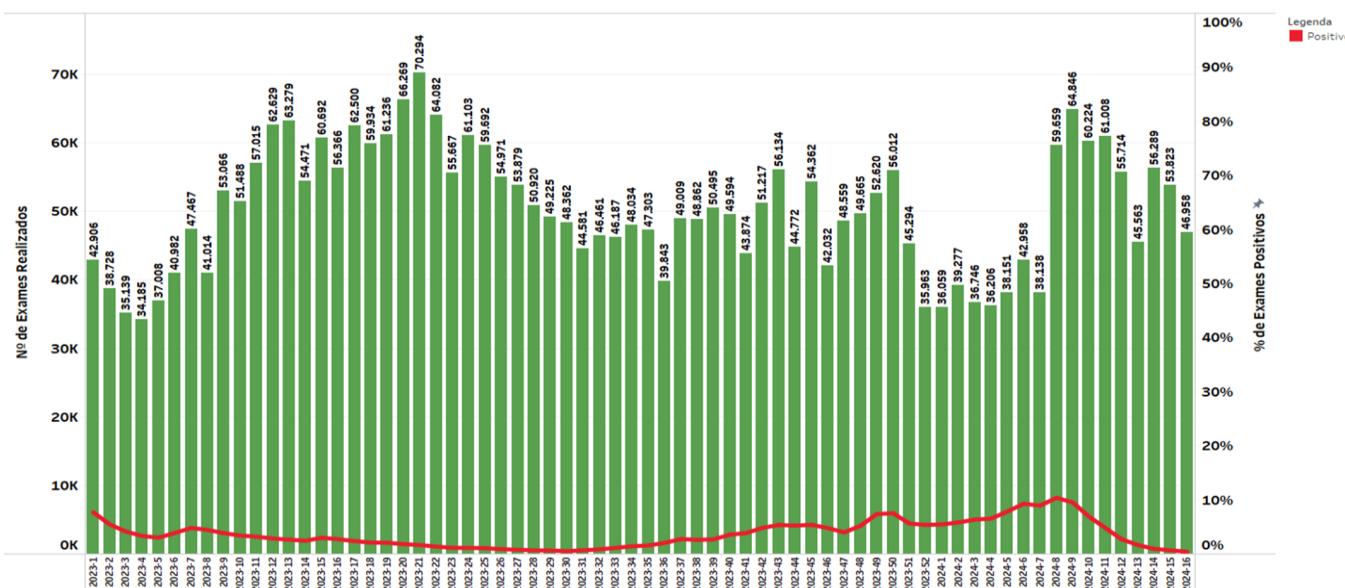
# INFORME | VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPais

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | MS

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16 | 20 de abril de 2024

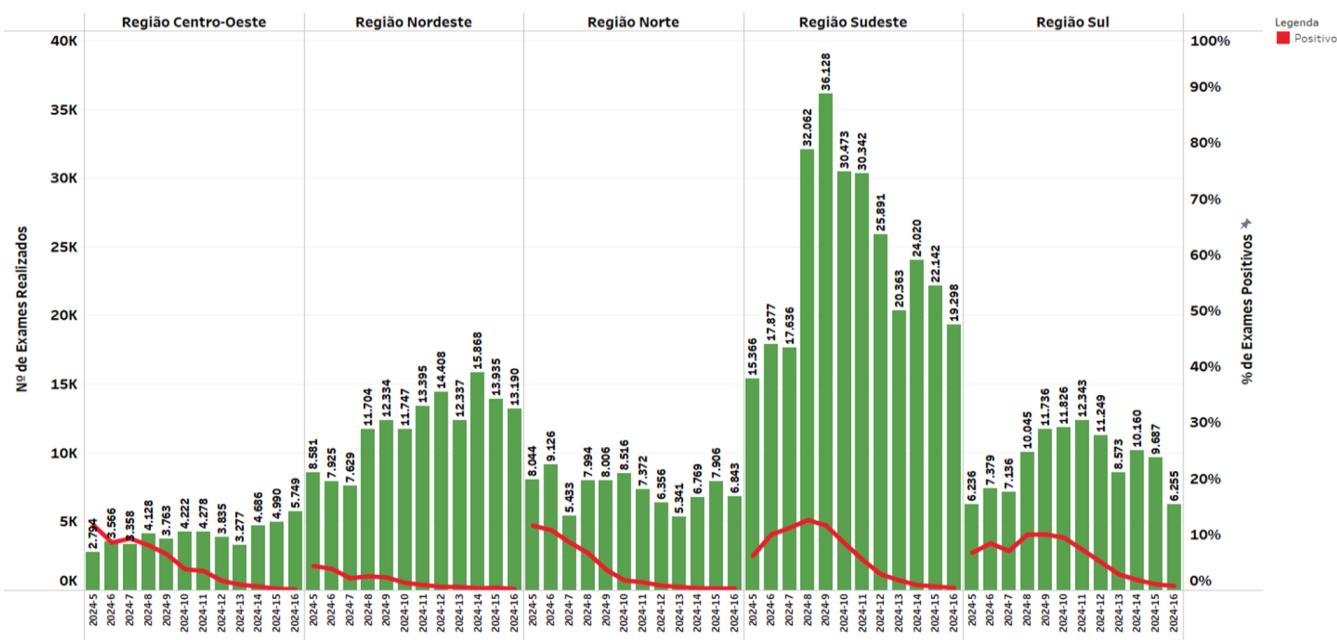
## II– VIGILÂNCIA LABORATORIAL

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 24/04/2024 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 24/04/2024 dados sujeitos a alteração.

# INFORME | VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPais

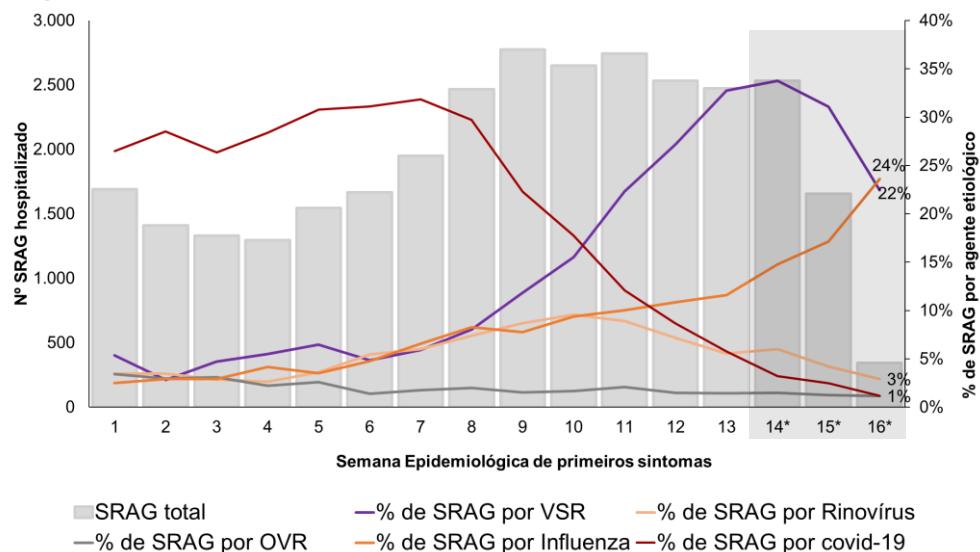
Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | MS

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16 | 20 de abril de 2024

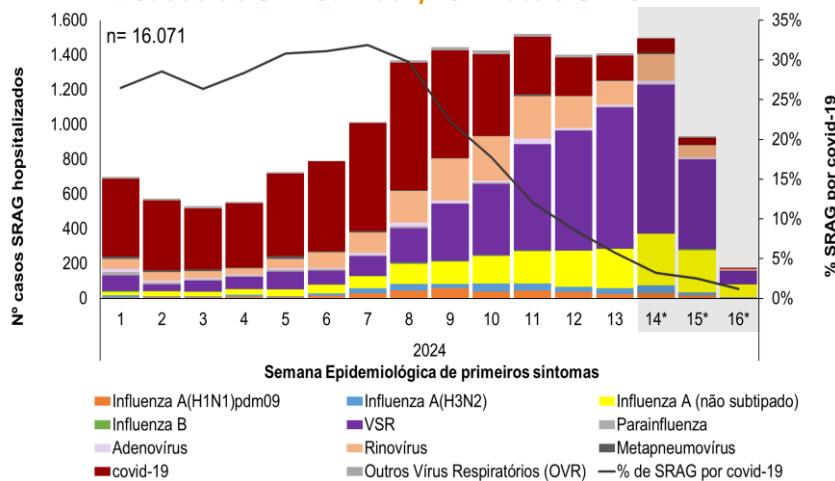
## III – SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

Casos e óbitos de SRAG por Influenza, covid-19 e outros vírus respiratórios, segundo SE. Brasil, 2024 até a SE 16

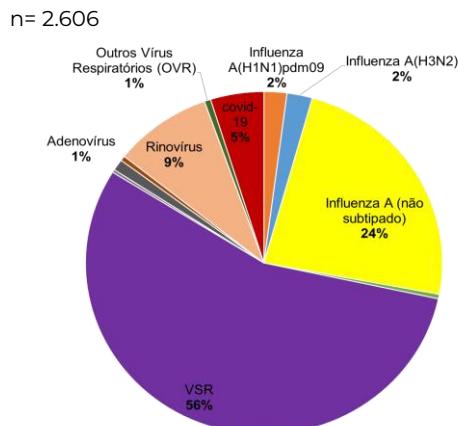
A. Proporção de casos de SRAG, segundo agente etiológico, entre as hospitalizações de SRAG. Brasil, 2024 até a SE 16



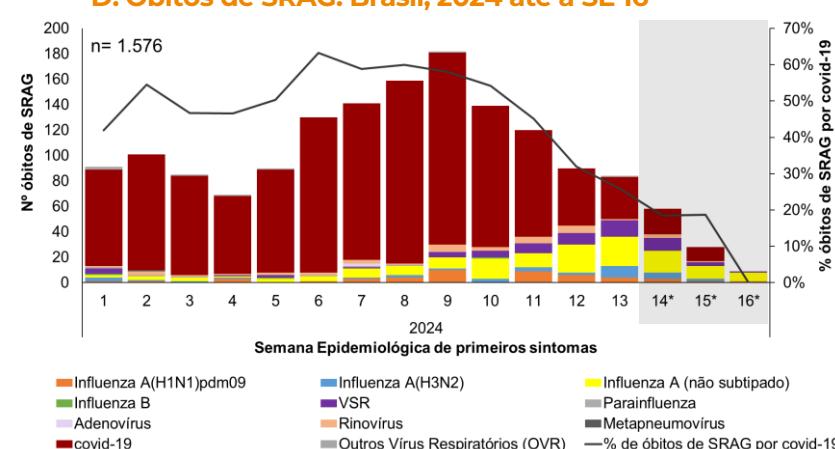
B. Casos de SRAG. Brasil, 2024 até a SE 16



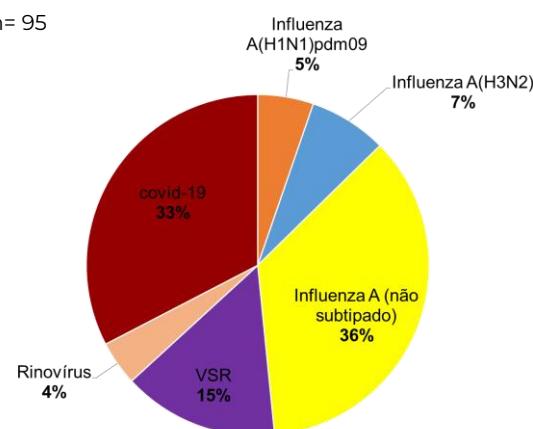
C. Casos de SRAG. Brasil, 2024 entre SE 14 a 16\*



D. Óbitos de SRAG. Brasil, 2024 até a SE 16



E. Óbitos de SRAG. Brasil, 2024 entre SE 14 a 16\*



Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 22/04/2024, dados sujeitos a alteração.



MINISTÉRIO DA SAÚDE



\*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.

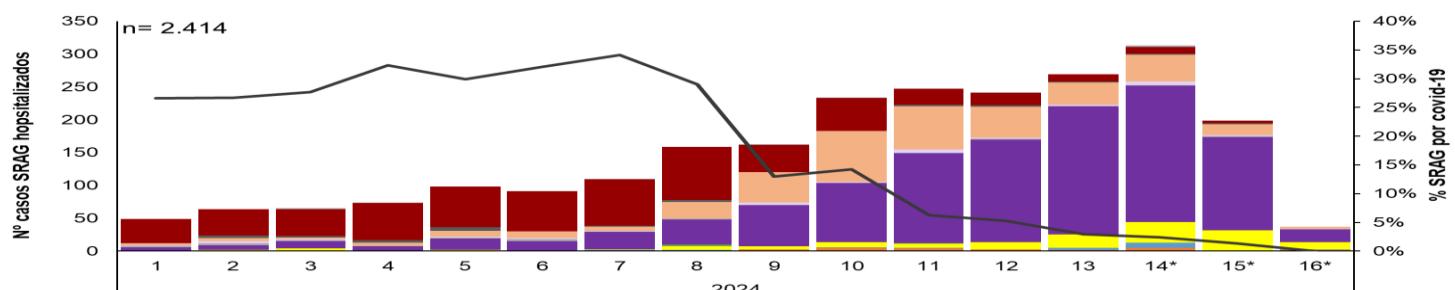
# INFORME | VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPais

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | MS

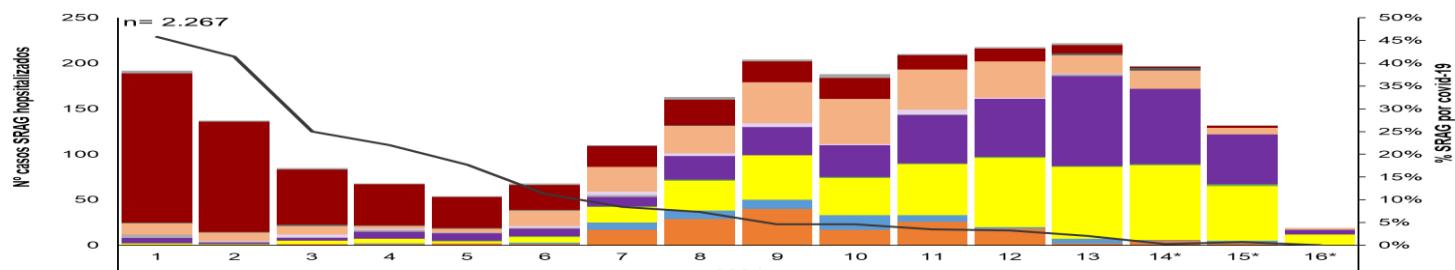
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16 | 20 de abril de 2024

Casos de SRAG por Influenza, covid-19 e outros vírus respiratórios, segundo SE e região. Brasil, 2024 até a SE 16

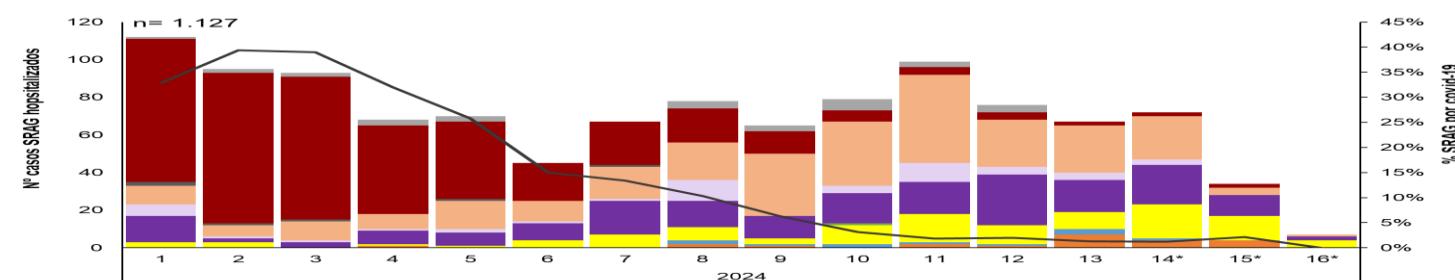
CENTRO-OESTE



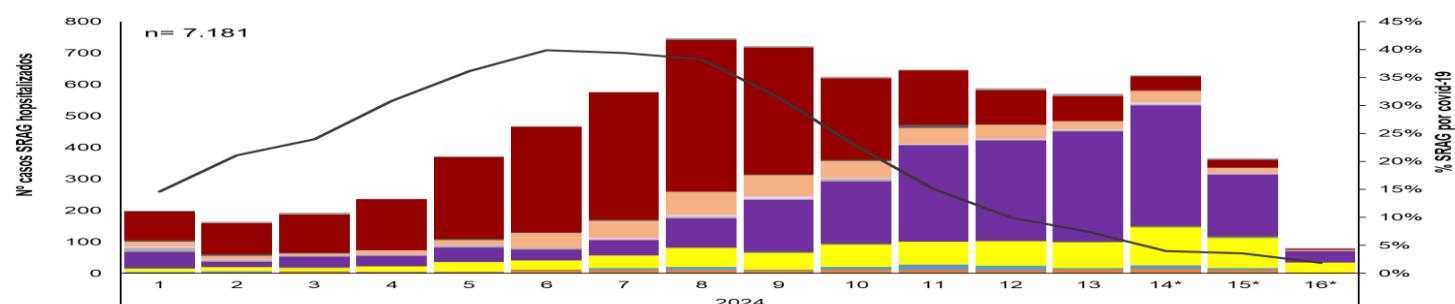
NORDESTE



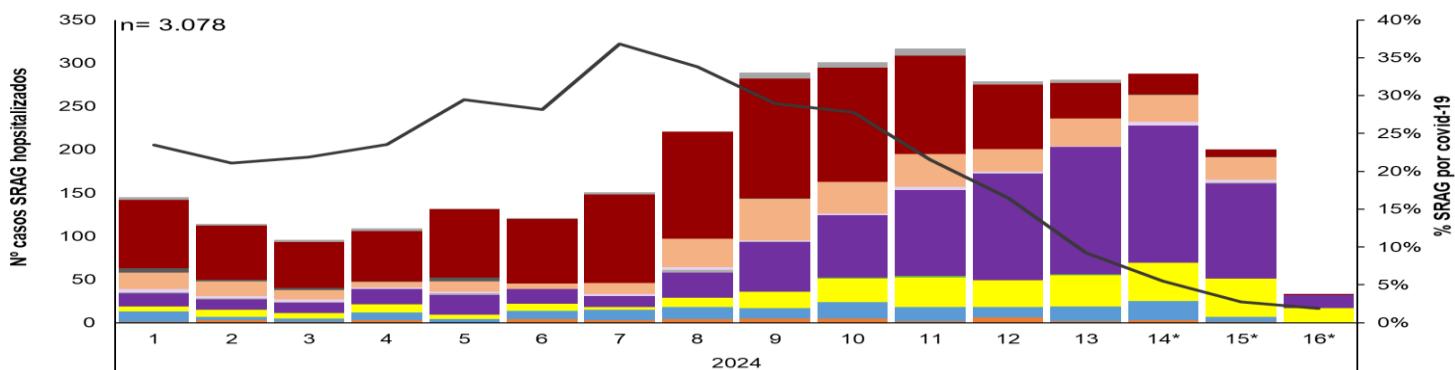
NORTE



SUDESTE



SUL



Influenza A(H1N1)pdm09  
Influenza B  
Adenovírus  
covid-19

Semana Epidemiológica de primeiros sintomas

Influenza A(H3N2)  
VSR  
Rinovírus  
Outros Vírus Respiratórios (OVR)

Influenza A (não subtipado)  
Parainfluenza  
Metapneumovírus  
% de SRAG por covid-19



MINISTÉRIO DA SAÚDE

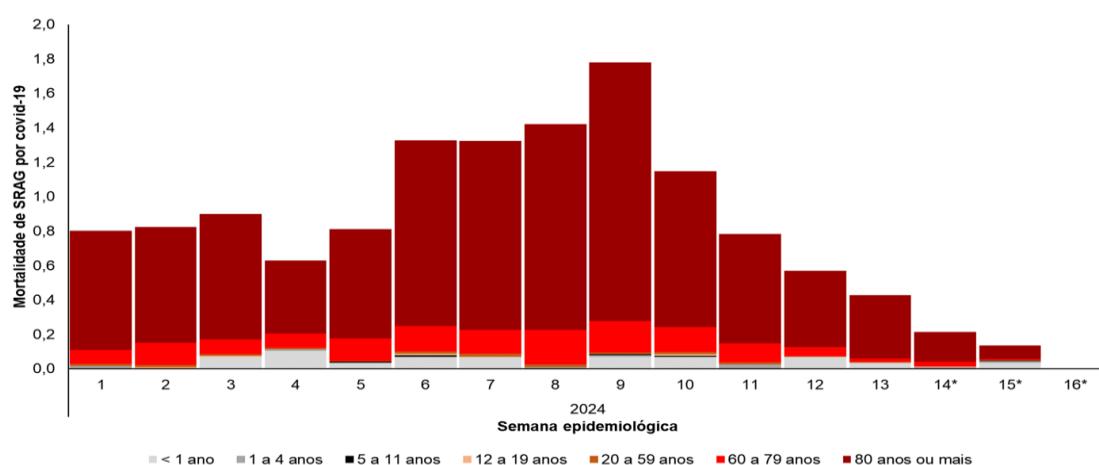
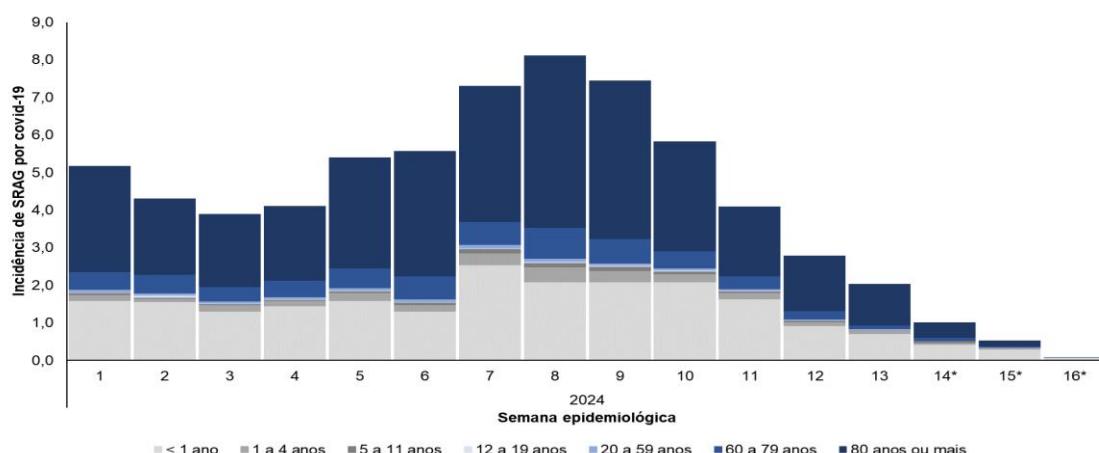
GOVERNO FEDERAL  
BRASIL  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

# INFORME | VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPais

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | MS

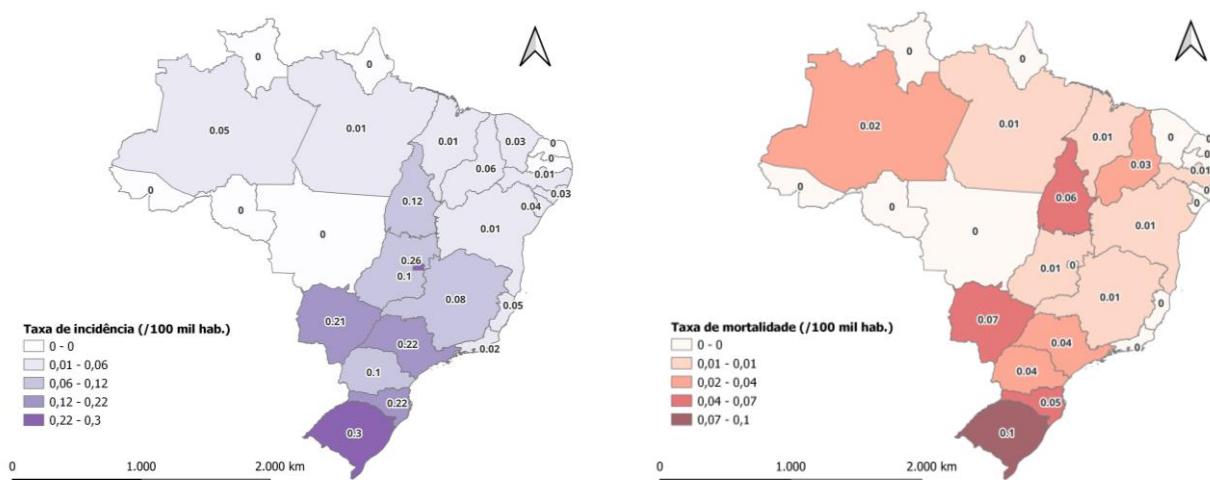
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16 | 20 de abril de 2024

Incidência e mortalidade de SRAG por covid-19, segundo Semana epidemiológica e faixa etária. Brasil, 2024 até a SE 16.



\*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 13 a 16 de 2024.



Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 22/04/2024, 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 16 | 20 de abril 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 16.

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	27	23	184	6	240	1.871	703	31	534	2.039	11	5.429
1 a 4 anos	74	41	304	13	432	815	883	45	269	2.392	15	4.851
5 a 11 anos	53	34	219	10	316	60	609	41	143	1.575	6	2.750
12 a 19 anos	18	12	67	3	100	6	56	4	50	321	1	538
20 a 59 anos	74	77	386	12	549	19	119	57	872	1.781	11	3.408
60 a 79 anos	92	97	419	5	613	25	79	47	1.650	1.949	11	4.374
80 anos ou mais	47	69	310	4	430	20	60	25	1.649	1.337	12	3.533
<b>SEXO</b>												
Feminino	194	207	965	25	1.391	2.255	1.155	154	2.943	6.916	41	14.855
Masculino	191	146	923	28	1.288	2.802	1.354	181	2.882	7.645	49	16.201
<b>RAÇA</b>												
Branca	126	194	758	19	1.097	2.139	833	99	3.027	5.177	41	12.413
Preta	25	17	47	2	91	146	77	14	202	567	6	1.103
Amarela	1	0	19	1	21	11	7	3	49	94	0	185
Parda	169	102	698	15	984	2.163	1.264	176	1.871	6.986	39	13.483
Indígena	7	0	11	0	18	8	36	0	17	97	0	176
Sem Informação	57	40	356	16	469	590	292	43	659	1.641	4	3.698
<b>Total</b>	<b>385</b>	<b>353</b>	<b>1.889</b>	<b>53</b>	<b>2.680</b>	<b>5.057</b>	<b>2.509</b>	<b>335</b>	<b>5.825</b>	<b>14.562</b>	<b>90</b>	<b>31.058</b>

Óbitos de SRAG por Influenza, covid-19 e outros vírus respiratórios, segundo faixa etária, sexo e raça/cor. Brasil, 2024 até a SE 16

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	2	0	0	0	2	33	6	0	18	36	0	95
1 a 4 anos	4	1	5	0	10	11	9	0	10	19	2	61
5 a 11 anos	1	0	8	1	10	2	2	3	7	22	1	47
12 a 19 anos	3	2	1	0	6	0	0	0	7	14	1	28
20 a 59 anos	11	5	38	1	55	0	11	13	180	196	14	469
60 a 79 anos	17	11	49	0	77	11	11	17	457	329	4	906
80 anos ou mais	9	15	44	1	69	4	16	7	552	293	5	946
<b>SEXO</b>												
Feminino	24	19	79	1	123	31	17	17	593	425	16	1.222
Masculino	23	15	66	2	106	30	38	23	638	484	11	1.330
<b>RAÇA</b>												
Branca	20	23	52	0	95	21	20	10	699	408	10	1.263
Preta	1	1	3	0	5	2	0	2	48	51	1	109
Amarela	0	0	3	0	3	0	0	0	13	13	0	29
Parda	25	9	63	2	99	33	33	27	388	380	15	975
Indígena	0	0	2	0	2	0	1	0	1	4	0	8
Sem Informação	1	1	22	1	25	5	1	1	82	53	1	168
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>34</b>	<b>145</b>	<b>3</b>	<b>229</b>	<b>61</b>	<b>55</b>	<b>40</b>	<b>1.231</b>	<b>909</b>	<b>27</b>	<b>2.552</b>

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 22/04/2024, dados sujeitos a alteração.



MINISTÉRIO DA SAÚDE



# INFORME | VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPais

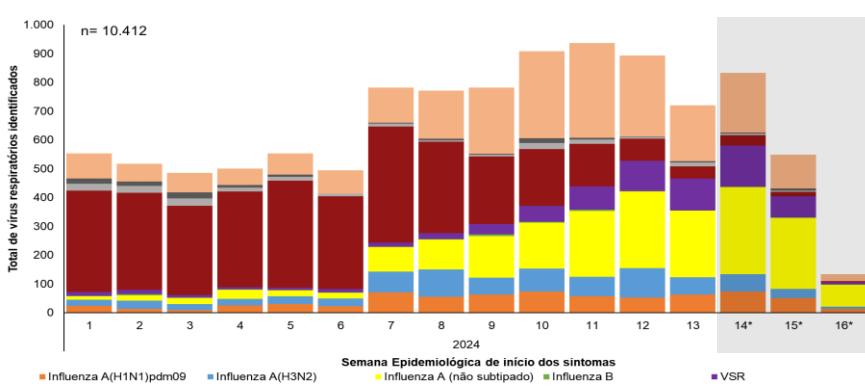
Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | MS

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16 | 20 de abril de 2024

## IV – VIGILÂNCIA SENTINELA DE SÍNDROME GRIPAL

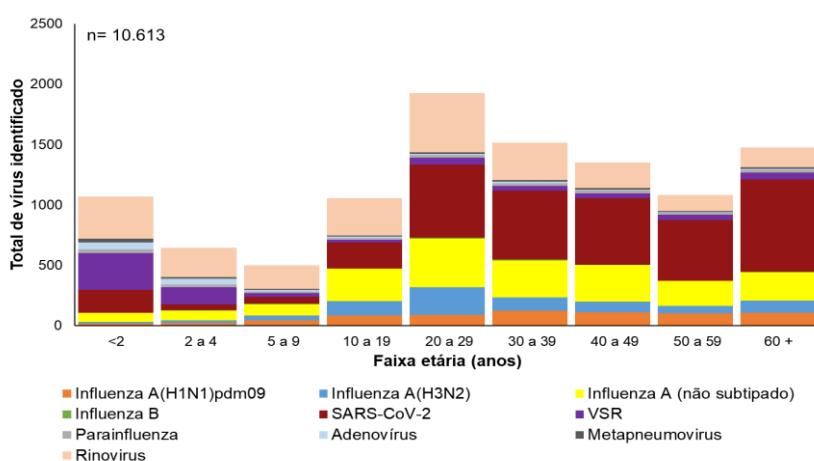
Identificação dos vírus respiratórios em casos de síndrome gripal (SG) em Unidade Sentinela, segundo SE de início dos sintomas.

### A. Brasil, 2024 até a SE 16



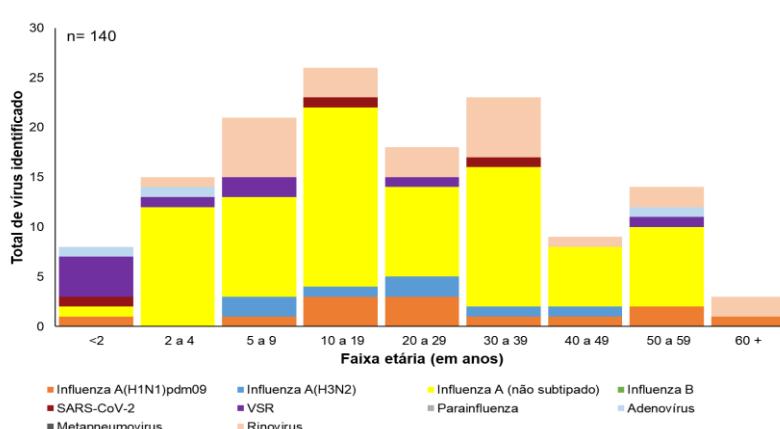
Dentre as amostras positivas para influenza, 57% (1.966/3.472) foram decorrentes de influenza A não subtipado, 23% (785/3.472) de influenza A(H3N2), e 20% (690/3.472) de influenza A(H1N1)pdm09. Entre os outros vírus respiratórios, houve predomínio da circulação de SARS-CoV-2 (50%), rinovírus (35%) e VSR (10%) (Fig. A). Entre as SE 14 a 16, observa-se predomínio do vírus Influenza (57%).

Identificação dos vírus respiratórios em casos de síndrome gripal (SG) em Unidade Sentinela, segundo faixa etária. Brasil, 2024, até a SE 16.



### C. Brasil, 2024 até a SE 16

Até a SE 16, entre os indivíduos com menos de dez anos, houve maior identificação de rinovírus (36%) e VSR (22%). Entre os indivíduos com mais de dez anos, predominou a identificação de SARS-CoV-2 (35%) e influenza (38%). Entre os idosos de 60 anos ou mais, predominou o SARS-CoV-2 (52%) e influenza (30%).



### D. Brasil, 2024 na SE 16

Na SE 16 predominou a identificação de influenza (72%), rinovírus (17%) e VSR (6%). Entre os indivíduos com menos de dez anos, houve maior identificação de influenza (54%). Entre os indivíduos com mais de 10 anos, predominou a identificação de influenza (78%). Entre os idosos de 60 anos ou mais, predominou a identificação de influenza (82%).

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 22/04/2024,\* dados sujeitos a alteração.

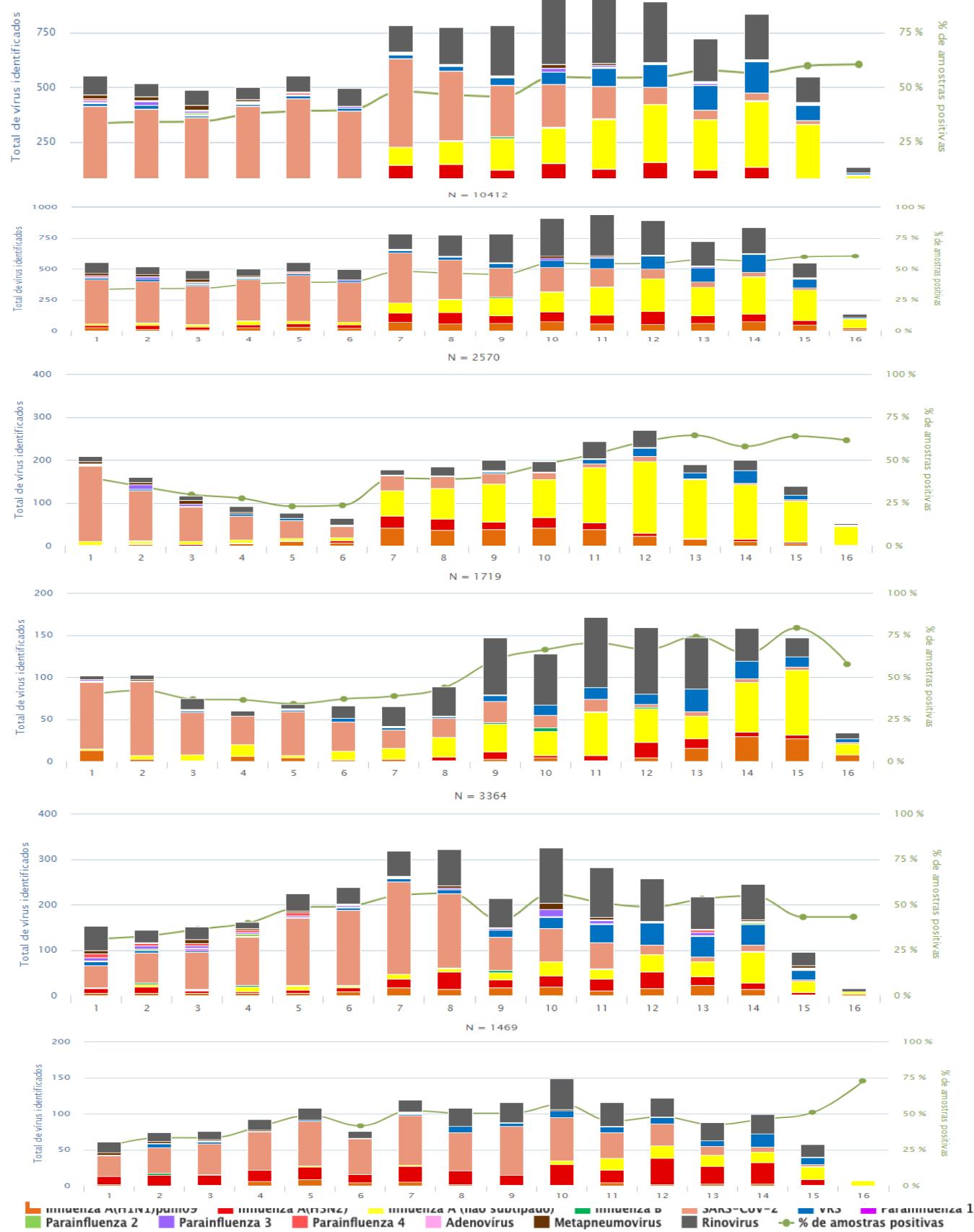
# INFORME | VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPais

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | MS

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16 | 20 de abril de 2024

Identificação dos vírus respiratórios em Unidades Sentinelas de SG, segundo semana epidemiológica. Regiões do Brasil, 2024, até a SE 16.

**BRASIL**



Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 22/04/2024, 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 16.

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) 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	Covid-19	Casos	Óbitos	Covid-19	Casos	Óbitos	Covid-19	Casos	Óbitos	
Norte	22	1	11	1	108	4	1	0	142	6	197	9	375	8	34	9	413	78	1.443	74	11	5	2.615	189						
Rondônia	0	0	0	0	5	0	1	0	6	0	12	1	37	1	7	0	38	15	33	1	0	0	0	0	0	133	18			
Acre	14	1	0	0	37	0	0	0	51	1	6	0	68	2	0	0	27	5	227	25	3	3	382	36						
Amazonas	1	0	1	0	24	2	0	0	26	2	40	2	47	4	1	1	100	14	226	8	5	0	445	31						
Pará	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44	0	9	0	0	0	0	0	0	128	3			
Amapá	7	0	10	1	32	1	0	0	49	2	117	4	102	1	8	6	146	33	553	30	3	2	978	78						
Tocantins	0	0	0	0	6	0	0	0	6	0	16	2	75	0	9	2	58	2	309	6	0	0	473	12						
Nordeste	161	23	64	3	525	51	11	0	761	77	496	11	420	9	200	11	590	147	2.883	159	19	10	5.369	424						
Maranhão	5	0	2	0	45	4	0	0	52	4	17	0	31	2	7	0	17	8	155	14	0	0	279	28						
Piauí	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	9	0	77	20	113	16	5	0	206	36				
Ceará	6	2	1	0	185	13	3	0	195	15	21	1	40	0	1	0	92	12	973	29	2	2	1.324	59						
Rio Grande do Norte	0	0	9	0	21	0	3	0	33	0	2	0	25	0	15	0	59	21	148	14	0	0	282	35						
Paraíba	8	2	2	0	78	11	0	0	88	13	63	4	65	7	28	0	80	21	305	27	5	3	634	75						
Pernambuco	8	1	0	0	19	0	0	0	27	1	29	1	2	0	3	0	48	17	222	10	5	5	336	36						
Alagoas	1	0	0	0	69	15	1	0	71	15	16	1	3	0	20	1	27	14	153	17	0	0	290	48						
Seripe	0	0	0	0	19	1	1	0	20	1	27	0	5	0	111	8	51	8	195	1	0	0	409	18						
Bahia	132	18	50	3	89	7	3	0	274	28	320	4	249	0	6	0	139	26	619	31	2	0	1.609	89						
Sudeste	130	18	88	3	813	62	32	3	1.063	86	2.308	28	762	13	18	7	3.048	653	6.238	393	50	10	13.487	1.190						
Minas Gerais	9	2	6	0	62	9	3	1	80	12	262	3	171	4	7	3	707	166	1.712	114	4	2	2.943	304						
Espirito Santo	18	4	15	0	44	5	1	0	78	9	287	6	1	0	3	1	62	10	265	9	0	0	696	35						
Rio de Janeiro	21	4	26	2	162	14	2	0	211	20	164	3	99	4	4	0	747	97	5	5	0	0	1.515	202						
São Paulo	82	8	41	1	545	34	26	2	694	45	1.595	16	491	5	4	3	1.994	399	3.514	173	41	8	8.333	649						
Sul	43	3	173	24	308	21	4	0	528	48	921	7	465	10	56	12	1.164	242	2.345	192	7	0	5.486	511						
Paraná	9	0	40	6	35	1	4	0	88	7	265	2	248	7	51	10	393	79	1.053	87	4	0	2.102	192						
Santa Catarina	21	2	22	3	123	10	0	0	166	15	372	4	190	2	2	0	311	43	350	40	2	0	1.393	104						
Rio Grande do Sul	13	1	111	15	150	10	0	0	274	15	284	1	27	1	3	0	450	120	942	65	1	0	1.591	215						
Centro-Oeste	29	2	17	3	135	7	5	0	186	12	1.135	6	485	15	27	1	608	110	1.648	90	3	2	4.092	236						
Mato Grosso do Sul	9	0	12	1	14	1	0	0	35	2	127	0	166	5	1	0	193	41	480	43	0	0	1.002	91						
Mato Grosso	5	1	0	0	16	1	0	0	21	2	7	0	3	0	21	1	74	15	45	3	0	0	171	21						
Goiás	15	1	5	2	45	2	0	0	65	5	336	4	139	10	5	0	213	49	549	34	3	2	1.310	104						
Distrito Federal	0	0	0	0	60	3	5	0	65	3	665	2	177	0	0	0	128	5	574	10	0	0	1.609	20						
Outros Países	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	1	5	1	0	0	9	2						
Total	385	47	353	34	1.889	145	53	3	2.680	229	5.057	61	2.509	55	335	40	5.625	1.231	14.562	909	90	27	31.058	2.552						

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 22/04/2024, dados sujeitos a alteração.

