

## Laboratórios detectam aumento de positividade para covid

Esta edição, com dados até a semana epidemiológica (SE) 35, observa-se que a maior parte do país apresenta incidência de SRAG em níveis de alerta, risco ou alto risco, porém sem sinal de crescimento na tendência de longo prazo, exceto para AP, AM, DF, ES, GO, e RJ, que apresentam sinal de crescimento na tendência de longo prazo. Quanto à covid, dados de laboratórios privados indicam tendência de aumento da positividade para SARS-CoV-2, pela décima primeira semana seguida. Dessa forma, o Ministério da Saúde reforça a importância da vacinação contra influenza e contra covid, para garantir a redução das hospitalizações e óbitos por essas doenças. A seguir estão os dados de maior relevância e suas representações gráficas de interesse geral\*.

- Em 2025, até 30 de agosto, foram notificados\* 244.683 casos e 2.029 óbitos por covid-19. As unidades federativas (UFs) com maiores taxas de incidência, variando de 8,95 a 28,70 casos por 100 mil habitantes, foram: AP, RR, DF, GO e AC. Houve aumento de 34,25% na média móvel de casos e diminuição de 26,26% na média móvel de óbitos em comparação com a SE 34. 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: AC, CE, PA, PB, PI, PR, RO e TO.
- Na vigilância de SRAG, foram notificados 99.403 casos hospitalizados em 2025 até a SE 35, com identificação de vírus respiratórios. Nas últimas semanas (SE 33 a 35) o predomínio foi de Rinovírus (43%), VSR (21%) e SARS-CoV-2 (12%). Em relação aos óbitos por SRAG foram registrados 5.369 óbitos com identificação de vírus respiratórios no mesmo período, com destaque para SARS-CoV-2 (46%), Rinovírus (18%) e VSR (11%).
- No último Boletim InfoGripe<sup>1</sup>, observa-se que seis das 27 UFs apresentam incidência de SRAG em nível de alerta, risco ou alto risco (últimas duas semanas) com sinal de crescimento na tendência de longo prazo (últimas 6 semanas) até a semana 35: AP, AM, DF, ES, GO, e RJ. O aumento dos casos de SRAG no AM se concentra nas crianças pequenas e está associado ao VSR. No AP, GO, DF e RJ, o crescimento ocorre principalmente nas crianças e adolescentes de 2 a 14 anos, e tem sido impulsionado pelo Rinovírus. Já no ES, o crescimento dos casos de SRAG se concentra na população idosa, mas os dados laboratoriais disponíveis ainda não permitem determinar o vírus responsável por esse aumento. Além disso, 14 UFs também apresentam incidência de SRAG em níveis de alerta, risco ou alto risco, porém sem sinal de crescimento na tendência de longo prazo: AC, AL, BA, MA, MT, MS, MG, PR, PB, PA, RS, RR, SC e SE. A alta de casos na maioria desses estados é em grande parte reflexo da temporada dos vírus Influenza A e VSR, que seguem em tendência de queda na maior parte do país. Em relação a Covid-19, o vírus já é a principal causa de hospitalizações por SRAG nos idosos. Além disso, observa-se um leve crescimento nas notificações de SRAG por Covid-19 em alguns outros estados da região Centro-Sul (MT, DF, SP, PR e MG) e do Nordeste (PI e PB). Contudo, o número de novos casos de SRAG por Covid-19 ainda segue em níveis relativamente baixos nesses estados.
- Nos laboratórios privados<sup>2</sup>, com dados atualizados até a SE 35, continuamos a ver o aumento na positividade para SARS-CoV-2, agora pela décima primeira semana seguida. Os dados convergem com os vistos na Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública. A positividade para Influenza A continua a demonstrar redução na velocidade da queda que vem sofrendo há 12 semanas. A positividade para VSR segue em queda acentuada, sem confirmar a redução na velocidade. Por fim, a positividade para Influenza B se mantém nos patamares mínimos sem nenhum sinal de mudança.
- A Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública realizou 2.434.928 exames de RT-PCR em 2025 para o diagnóstico da covid-19, dos quais, 19.004 amostras resultaram positivas para a detecção do SARS-CoV-2. Na SE 35 de 2025, a taxa de positividade para o SARS-CoV-2 foi de 1,14%. Nas últimas duas semanas, observamos uma estabilidade na taxa de positividade para o SARS-CoV-2 no Brasil. A detecção de exames positivos para Influenza B e vírus sincicial respiratório (VSR) manteve-se estável em todas as regiões do país. A detecção de exames positivos para Rinovírus apresenta ligeiro aumento nas últimas duas SE. Com relação à Influenza A, observa-se tendência de redução na positividade dos exames em âmbito nacional nas últimas cinco SE.
- Na vigilância genômica do SARS-CoV-2, em 2025 foram registrados 2.893 sequenciamentos na plataforma GISAID, realizados pela Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública, referentes a amostras de casos de covid-19 coletadas entre as SE 01 e 33. Nesse período, foram identificadas 150 diferentes linhagens circulantes, com destaque para a LP.8.1.4, JN.1.11, MC.33.1, JN.1.16.1 e XFG. A Variante sob Monitoramento (VUM) LP.8.1, com 30% dos sequenciamentos, e a Variante de Interesse (VOI) JN.1\* (\*sublinhagens não classificadas como VUM), com 29% dos sequenciamentos, predominam entre as variantes circulantes no Brasil, seguidas da VUM XFG (12%), VUM XEC (9%), VUM KP.3.1.1 (8%), VUM KP.3 (8%) e VUM KP.2 (2%). Outras variantes representaram 2% dos sequenciamentos do período. Quando avaliados os últimos três meses (junho, julho e agosto), em que houve retomada de aumento de casos, observa-se mudança no perfil genômico da covid-19 no Brasil, com destaque para a VUM XFG que já circula em todas regiões do Brasil e representa 65% do total de sequenciamentos (505) de amostras coletadas nesse período.

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.

- As vacinas covid-19 atualmente em uso são eficazes contra formas graves, hospitalizações e óbitos pelas variantes em circulação. As vacinas covid-19 fazem parte do calendário nacional de vacinação de crianças, gestantes e idosos. A operacionalização da vacinação contempla o envio das doses pelo Ministério da Saúde, conforme a demanda de cada Unidade da Federação, que se encarregam da distribuição dessas doses aos municípios. Os esquemas vacinais para cada público seguem sem alterações e estão detalhados no portal do Ministério da Saúde.
- A campanha de vacinação contra a gripe está ocorrendo nas regiões Nordeste, Sul, Centro-Oeste e Sudeste. A vacina cobre as cepas H1N1, H3N2 e B. Até 02 de setembro, segundo dados da Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS), já foram aplicadas 49.250.030 de doses da vacina para a população geral e a cobertura vacinal para a população alvo (crianças, gestantes e idosos) está em torno de 48,02%. Posteriormente, será realizada a campanha no Norte, alinhando-se ao período de maior circulação do vírus na região. 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)<sup>4</sup>, atualizados até 16 de agosto, vemos uma estabilização na média móvel de 28 dias de notificações de novos casos em relação ao ponto da semana anterior. Temos, nos 87 países que reportaram dados, 71.687 notificações de casos novos de covid-19 nos últimos 28 dias, sendo 17.200 delas notificadas nos últimos 7 dias. Continuamos a ver uma tendência de aumento nas notificações de novos casos de covid-19 na Grécia, Irlanda, Romênia, Moldávia e Chipre, que agora são acompanhados por Polônia, Tchêquia e Ucrânia. Os dados de hospitalizações já mostram um aumento, com 8.567 ocorridas nos últimos 28 dias, um aumento de 1.222 em relação aos 28 dias anteriores. Nos dados do CDC Europeu<sup>5</sup> também continuamos a ver um aumento na positividade para SARS-CoV-2, nos mesmos países com aumentos nos dados da OMS. Em relação à vigilância genômica, com dados do GISAID<sup>6</sup>, vemos que, dos 5.220 sequenciamentos de agosto, reportados até a data deste informe, 62% tiveram a detecção de "outras variantes", que provavelmente incluem a XFG e aguardam ajuste no painel de acordo com a classificação da OMS. 22,4% tiveram a detecção da NB.1.8.1, 7,3% da JN.1.\* e 5,1% da LP.8.1., indicando um possível aumento da XFG no mundo.

1 - Disponível em <https://bit.ly/mave-info gripe-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](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://erviss.org/>

6 - 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 35 | 30 de agosto de 2025



CASOS

**8.070**

Casos reportados\* na SE 35 de 2025

INCIDÊNCIA\*\*

**3,78**

Casos/100 mil hab.

**Covid-19**

ÓBITOS

**18**

Óbitos reportados\* na SE 35 de 2025

MORTALIDADE\*\*

**0,008**

Óbito/100 mil hab.



Variação da média móvel de casos (28 dias) ➡ **34,25%**

Variação da média móvel de óbitos (28 dias) ➡ **-26,26%**

Fonte: Dados informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde atualizados até a SE 34 de 2025. \*Dados reportados não necessariamente correspondem aos casos e óbitos ocorridos no período. \*\* População TCU 2021- Brasil 213.317.639. AC, CE, PA, PB, PI, PR, RO e TO não atualizaram os dados nesta semana.



### Vigilância Laboratorial\*

**56.244**

Exames RT-PCR realizados para o diagnóstico da covid-19 na SE 35 de 2025

**645**

Exames positivos para SARS-CoV-2 na SE 35 de 2025

Positividade de **1,14 %** dos exames realizados na SE 35 de 2025

Fonte: GAL, atualizado em 03/09/2025 dados sujeitos a alteração



CASOS

**167.594**

2025 até a SE 35

**SRAG**

Síndrome Respiratória Aguda Grave

ÓBITOS

**9.666**

2025 até a SE 35



**99.403** Com identificação de vírus respiratórios\*

**2.850**

Casos nas SE 33 a 35

**Predomínio de:**

43% SRAG por **Rinovírus**  
21% SRAG por **VSR**  
14% SRAG por **SARS-CoV-2**

**5.369** Com identificação de vírus respiratórios\*

**72**

Óbitos nas SE 33 a 35

**Predomínio de:**

46% SRAG por **SARS-CoV-2**  
18% SRAG por **Rinovírus**  
11% SRAG por **VSR**

**Comparação até a SE 33 \*\*\***

2023	2024	2025
130.182	122.538	163.378

**Comparação até a SE 33 \*\*\***

2023	2024	2025
8.462	7.757	9.613

\* 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

\*\*\* Os dados desconsideram as duas últimas Semanas Epidemiológicas por ainda serem preliminares. Esse recorte garante comparações mais confiáveis entre anos, considerando os atrasos naturais de notificação e registro.



### Vigilância Sentinela de Síndrome Gripal

**35.914**

**TOTAL DE VÍRUS IDENTIFICADOS**

2025 até a SE 35

**1.659** TOTAL DE VÍRUS IDENTIFICADOS

entre as SE 33 a 35

SARS-COV-2

**20%**

INFLUENZA\*

**10%**

OVR\*\*

**70%**

RINOVÍRUS

**73%**

VSR

**11%**

\* Sendo 5% Flu A (não subtipado); 0,2% Flu A (H1N1)pdm09; 1% Flu A (H3N2) e 4% Influenza B

\*\* outros Vírus Respiratórios



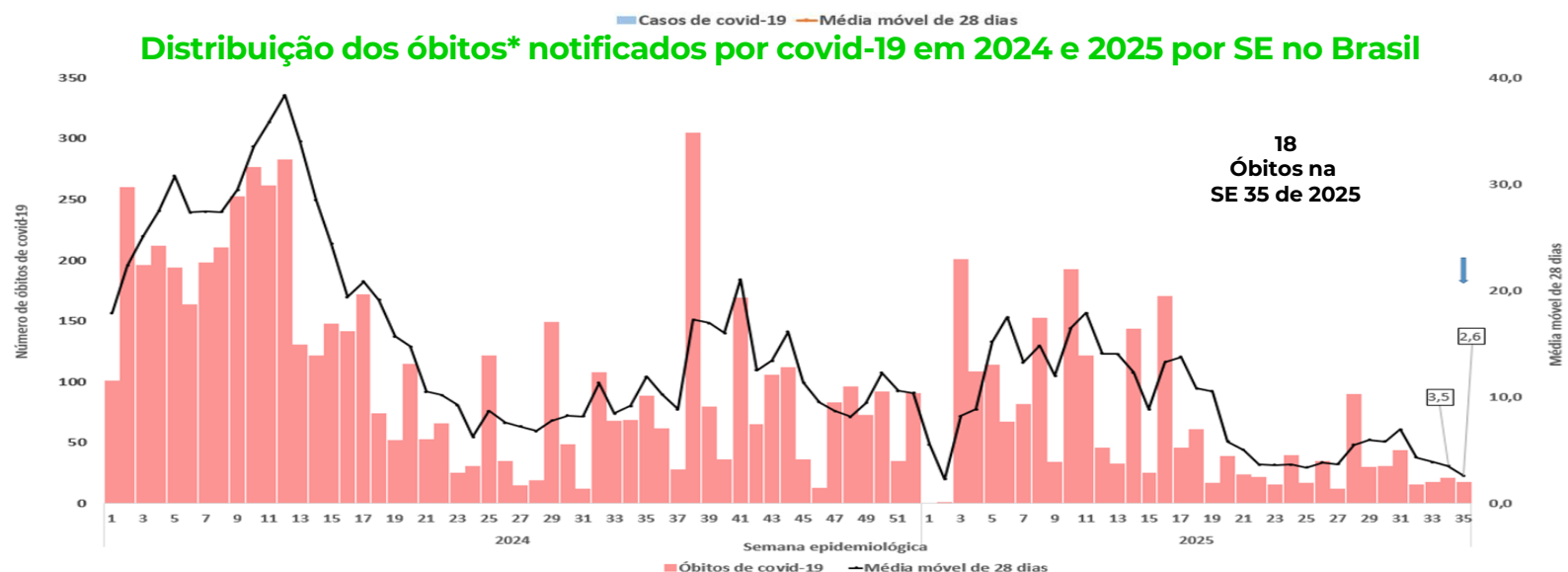
MINISTÉRIO DA SAÚDE



## Distribuição dos casos novos por covid-19 em 2024 e 2025 por SE no Brasil

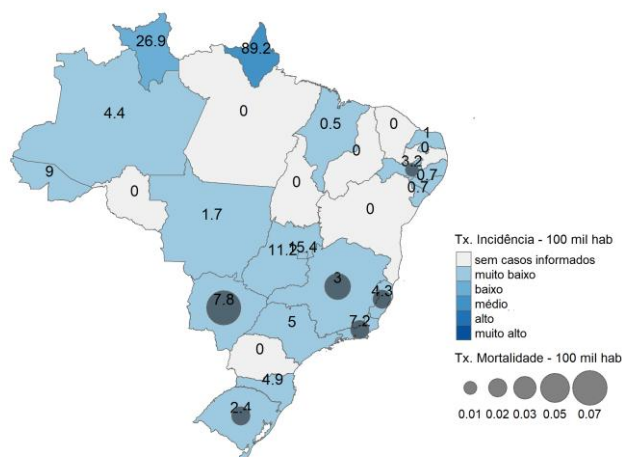


## Distribuição dos óbitos\* notificados por covid-19 em 2024 e 2025 por SE no Brasil



- 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 (2024), com variações posteriores. Na SE 35 de 2025, houve 8.070 casos e aumento de 34,25% 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 35 de 2025, ocorreram 18 óbitos e diminuição de 26,26% na média móvel em comparação com a semana anterior.

## Distribuição espacial da taxa incidência e de mortalidade de covid-19 na SE 35 de 2025 por UF



- A taxa de incidência de covid-19 manteve-se muito baixa (menor ou igual a 20,47) em todos os estados, exceto nos estados do AP e RR (classe média e baixa, respectivamente). As maiores taxas (8,95 a 89,15 casos por 100 mil hab.) foram registradas em AP, RR, DF, GO e AC.
- As classificações utilizadas das taxas de incidência foram: muito baixa ( $\leq 20,47$ ), baixa (20,48–72,85), média (72,86–124,61), alta (124,62–171,20) e muito alta ( $>171,20$ ).
- A taxa de mortalidade permaneceu muito baixa (menos que 1 óbito por 100 mil hab.) em todos os estados. As maiores taxas foram registradas em MS, MG, ES, RJ e RS variando de 0,01 a 0,07.

**Fonte:** Dados informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde (SES) atualizados até a SE 35 de 2025

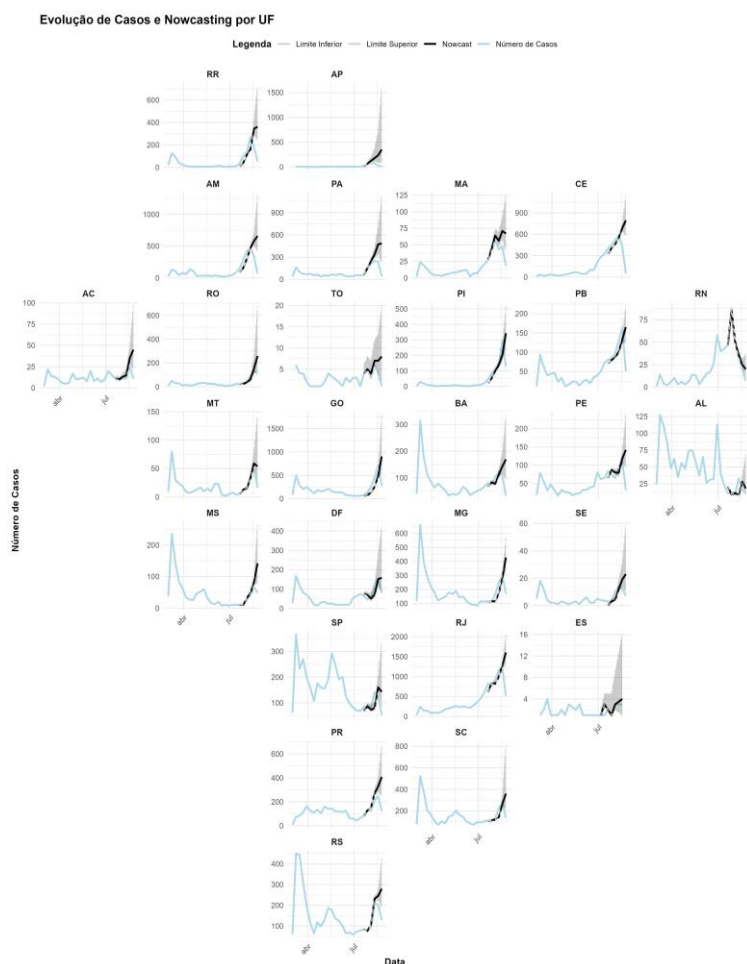
\*Os números do Informe são baseados nas notificações enviadas ao MS. Dessa forma, incluem casos novos e antigos e estão sujeitos a alterações feitas pelos Estados e DF



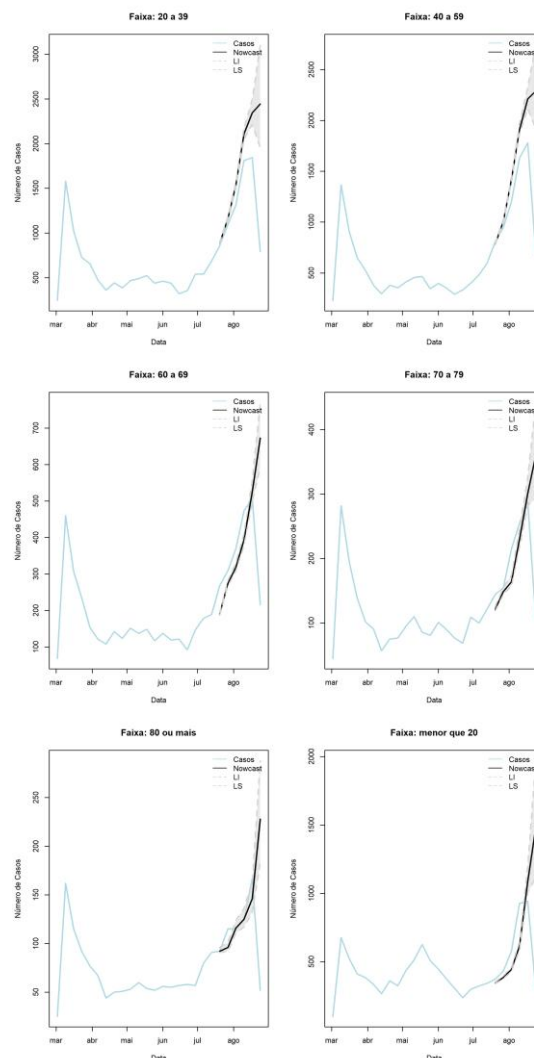
## Casos de Síndrome Gripal (SG) por covid-19 ajustados por Unidade da Federação e faixa etária em 2025

- Diante dos atrasos esperados nas notificações, o Ministério da Saúde utiliza modelos estatísticos para estimar os casos ainda não registrados nos sistemas de informações. Essa técnica conhecida como *nowcasting*<sup>1,2</sup> permite gerar estimativas atualizadas da situação epidemiológica, oferecendo uma visão mais próxima da realidade e contribuindo para o planejamento de ações de controle e prevenção da doença.
- As projeções das séries temporais das UF's preveem uma tendência de aumento de casos nas últimas seis semanas com destaque para RR, AP, AM, CE, AC, RO, PI, PB, GO, BA, PE, MS, MG, SE, RJ, PR, SC, RS (Figura A). Quanto às faixas etárias, o modelo ajustado indicou nas últimas seis semanas uma tendência crescente de casos em indivíduos em maiores de 60 anos e ainda em menores de 20 anos. (Figura B).

### A- Novos casos de Síndrome Gripal (SG) por covid-19 por Unidade da Federação até a SE 35 de 2025



### B- Novos casos de Síndrome Gripal (SG) por covid-19 no país, por faixa etária, até a SE 35 de 2025



**Fonte:** e-SUS Notifica. Dados extraídos em 31 de agosto de 2025

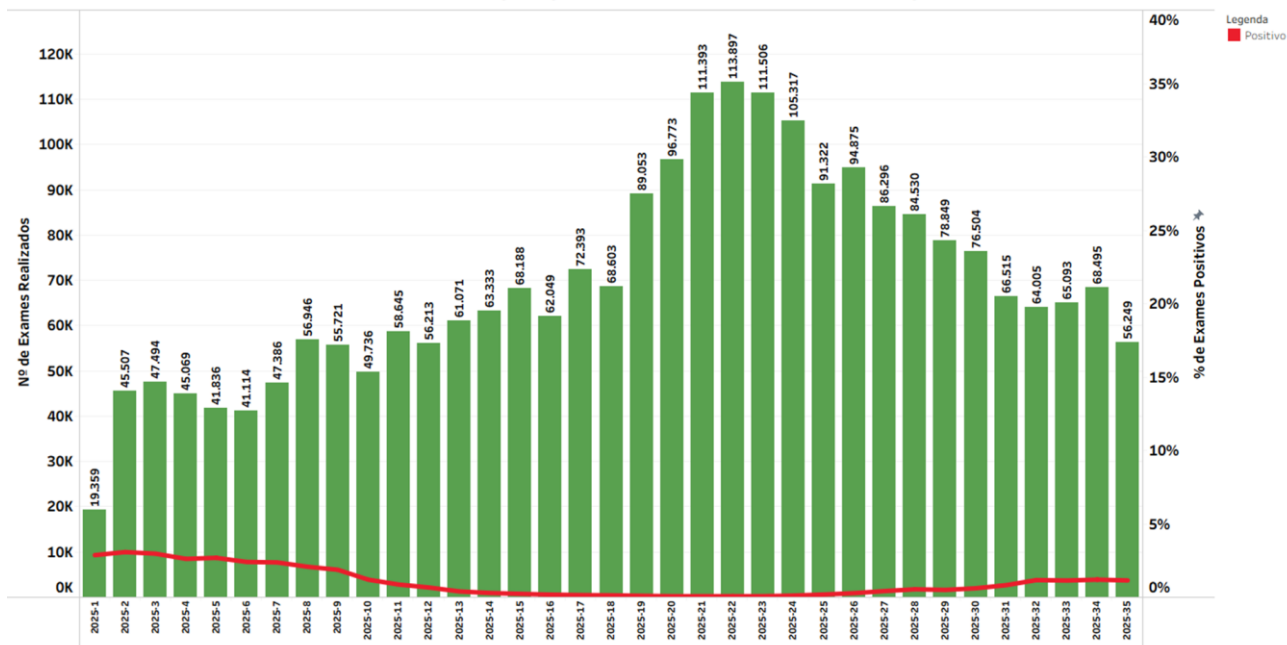
**Elaboração:** Centro Nacional de Inteligência Epidemiológica e Coordenação Geral de Vigilância da covid-19, influenza e outros vírus respiratórios.

<sup>1</sup>Bastos LS, Economou T, Gomes MFC, et al. A modelling approach for correcting reporting delays in disease surveillance data. *Statistics in Medicine*. 2019; 38: 4363–4377. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/sim.8303>

<sup>2</sup>FIOCRJ/UF. Nota técnica 01 de setembro de 2021. Correção de atraso de notificação(nowcasting) por faixa etária. Infogripe. Disponível em: [https://gitlab.fiocruz.br/marcelo.gomes/infogripe/-/blob/master/Boletins%20do%20InfoGripe/Nota\\_tecnica\\_nowcasting\\_fx\\_etaria.pdf](https://gitlab.fiocruz.br/marcelo.gomes/infogripe/-/blob/master/Boletins%20do%20InfoGripe/Nota_tecnica_nowcasting_fx_etaria.pdf)

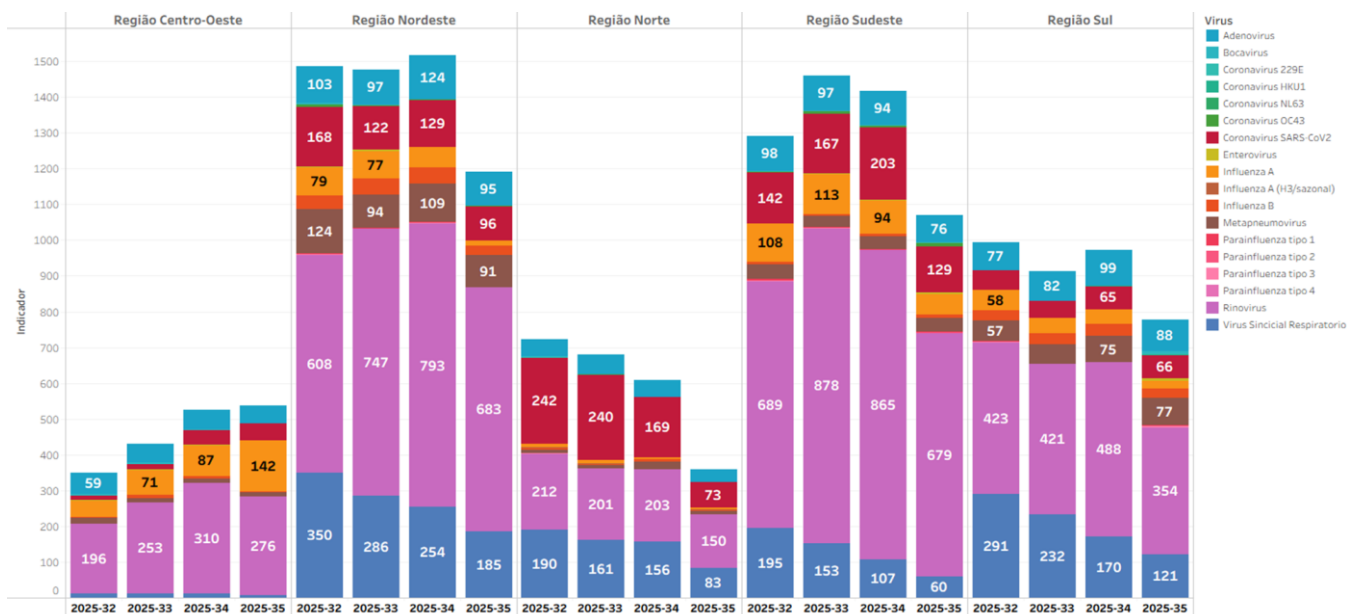
## VIGILÂNCIA LABORATORIAL

Número de exames realizados por RT-PCR com suspeita de covid-19, e curva de positividade, por SE, 2025. Brasil



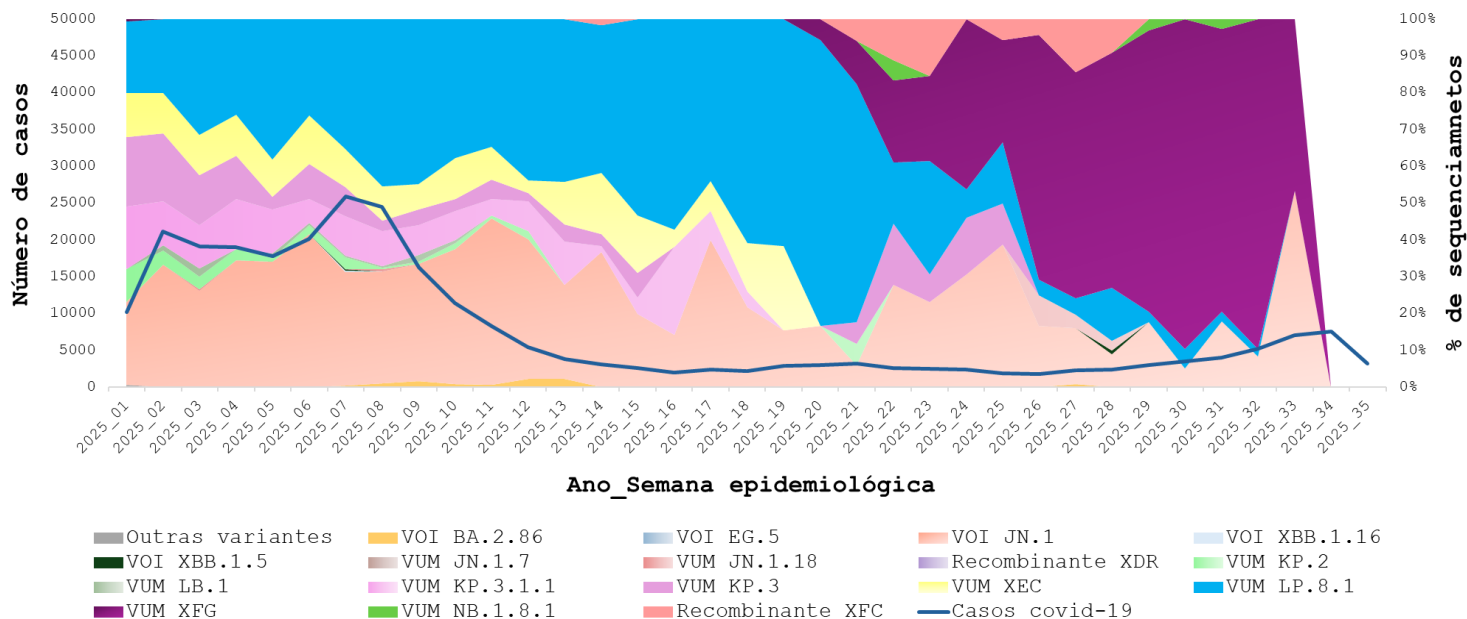
Fonte: GAL, atualizado em 03/09/2025 dados sujeitos a alteração.

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



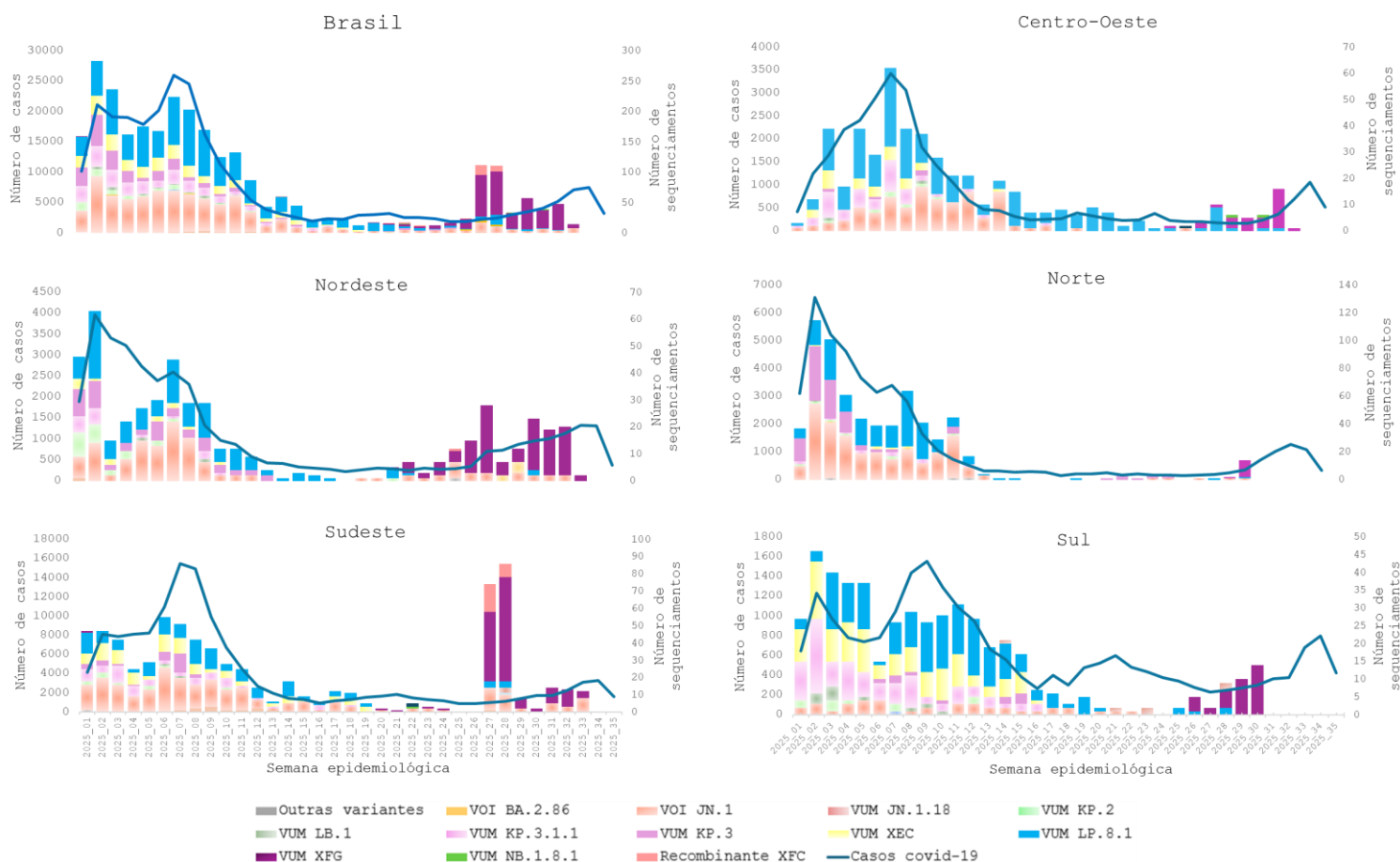
Fonte: GAL, atualizado em 03/09/2025 dados sujeitos a alteração.

**Número de casos de covid-19 (e-SUS Notifica) e proporção de variantes relevantes do SARS-CoV-2 em circulação no Brasil por semana epidemiológica de coleta da amostra - SE 01 a SE 33 de 2025**



Fonte: e-SUS Notifica e Global Initiative on Sharing All Influenza Data. Dados sujeitos a alterações, atualizados em 02/09/2025.

**Número de casos de covid-19 (e-SUS Notifica) e variantes relevantes do SARS-CoV-2 em circulação no Brasil e Regiões, por semana epidemiológica de coleta da amostra, no período entre as SE 01 a SE 33 de 2025**

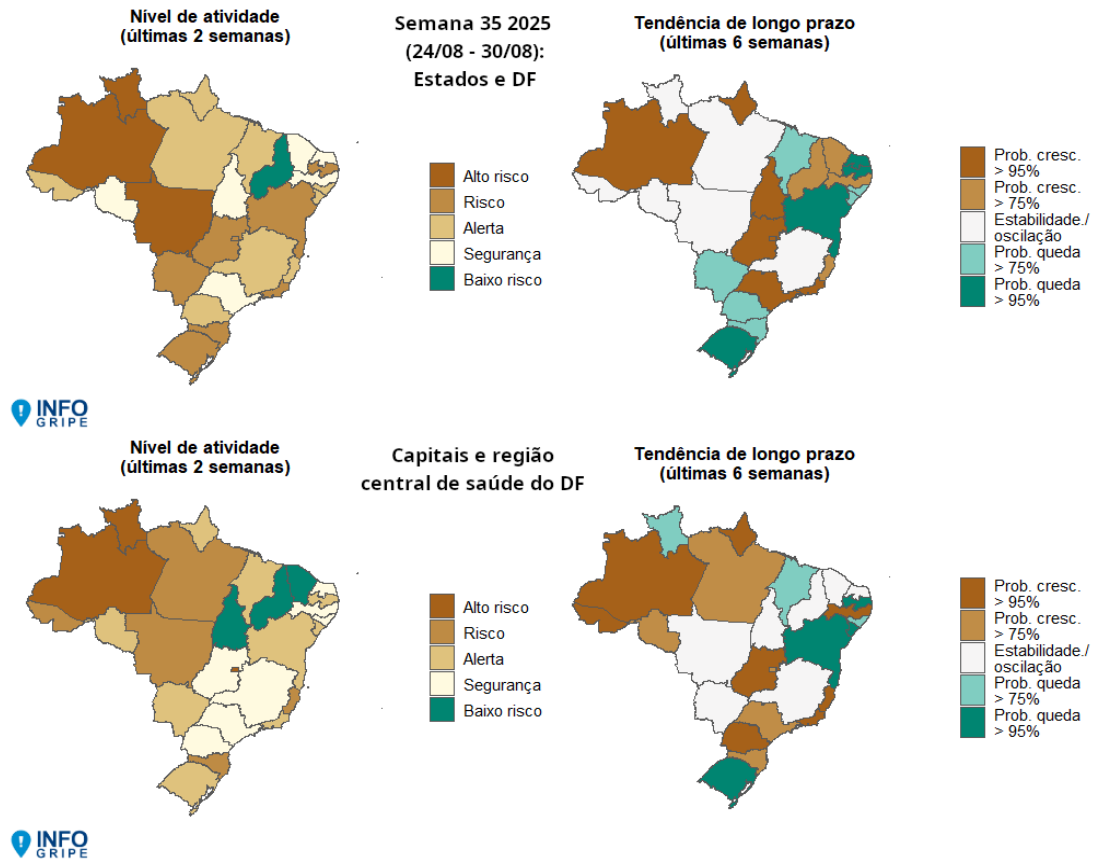


Fonte: e-SUS Notifica e Global Initiative on Sharing All Influenza Data. Dados sujeitos a alterações, atualizados em 02/09/2025.

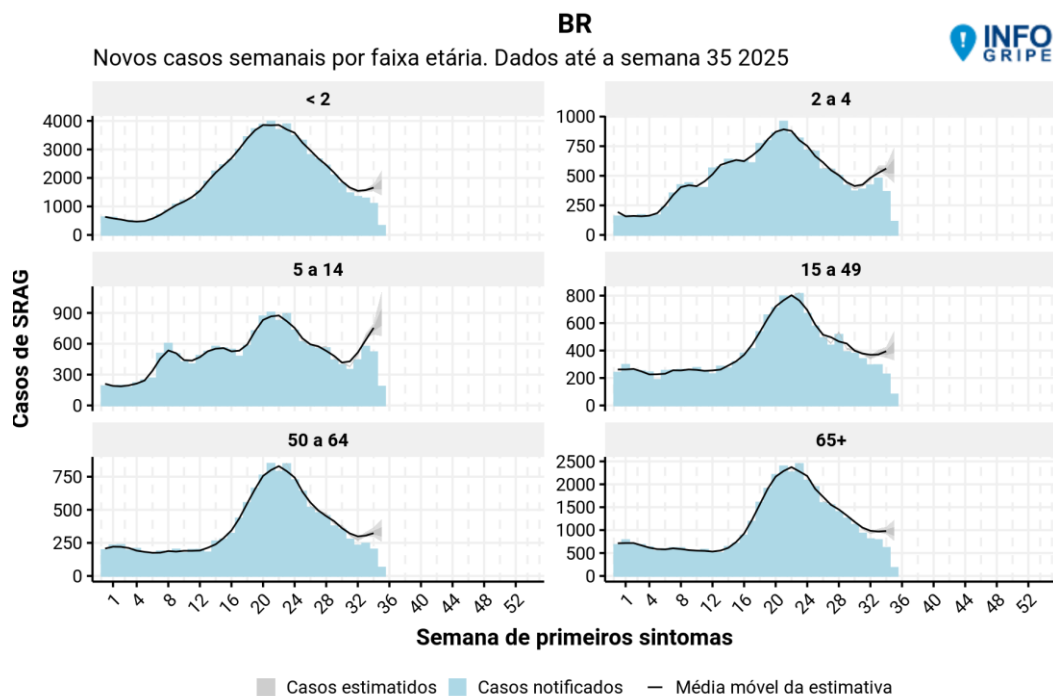
# SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

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 30/08/2025, dados sujeitos a alteração.

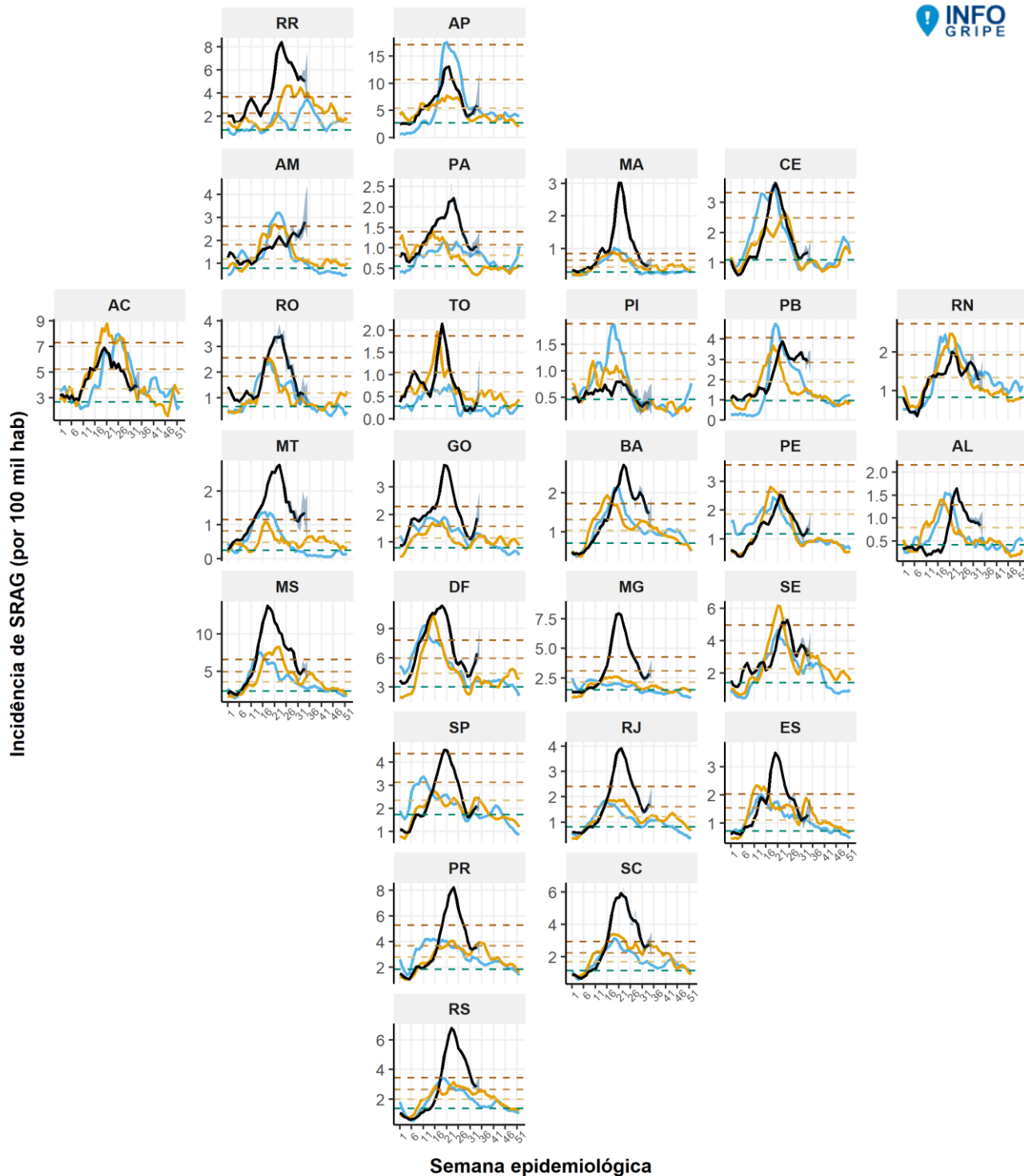
\* Dados preliminares e sujeitos a alterações, considerando o intervalo entre o tempo de identificação, investigação e diagnóstico do caso e à digitação da ficha no sistema de informação.



## SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

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

Incidência de SRAG (por 100 mil hab) e limiares dos anos de 2023, 2024 e 2025 (SE35)



Limiares - Baixo - Moderado - Alto - Muito alto - 2023 - 2024 - 2025 - Incidência estimada

Fonte: Infogripe, SIVEP-Gripe atualizado em 30/08/2025, dados sujeitos a alteração.

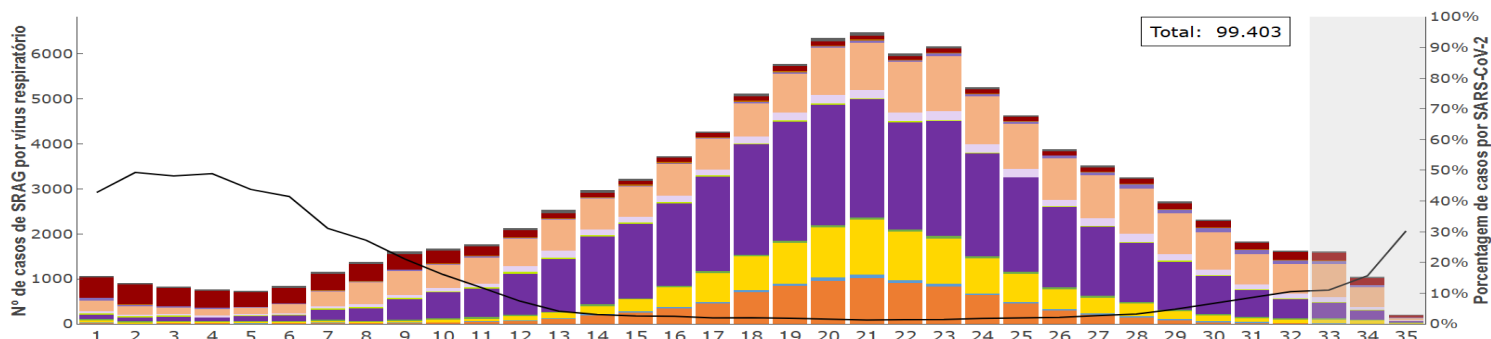
\* Dados preliminares e sujeitos a alterações, considerando o intervalo entre o tempo de identificação, investigação e diagnóstico do caso e à digitação da ficha no sistema de informação.

# SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

Casos e óbitos de SRAG por vírus respiratórios.

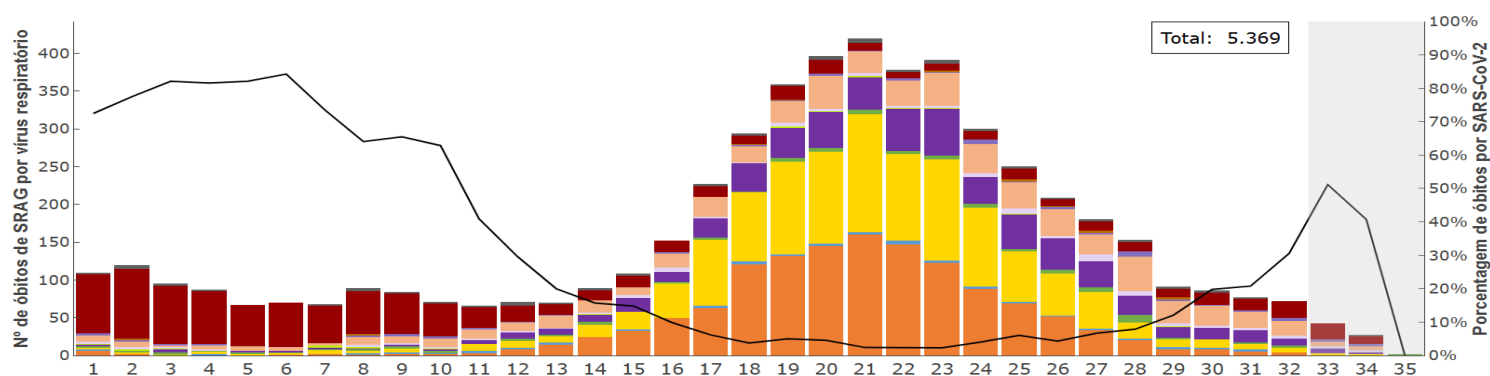
## A. Detecção de vírus respiratórios em casos de SRAG \* Brasil, 2025 até a SE 35

Casos de SRAG por vírus respiratórios. Brasil

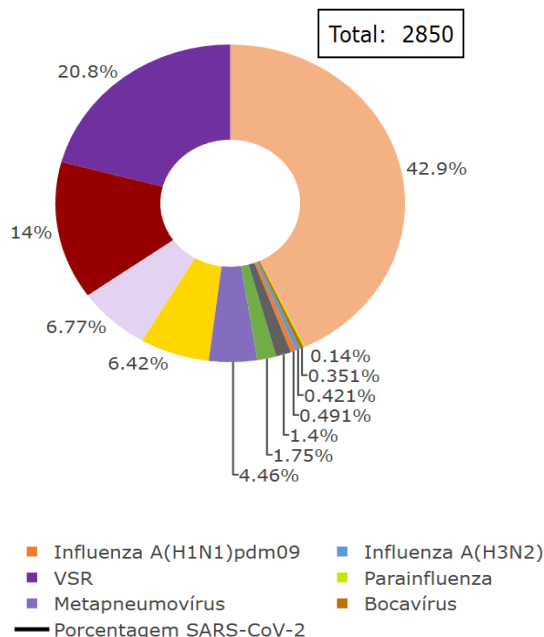


## B. Detecção de vírus respiratórios em óbitos por SRAG \* Brasil, 2025 até a SE 35

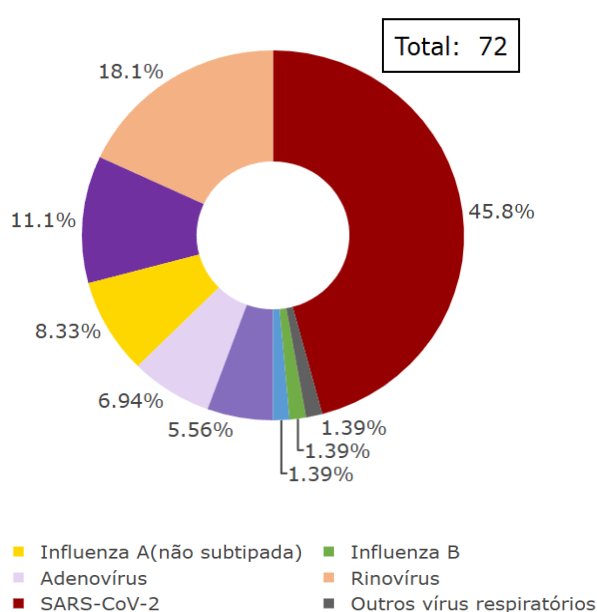
Óbitos por SRAG por vírus respiratórios. Brasil



## C. Detecção de vírus respiratórios em casos de SRAG \*. Brasil, 2025 entre SE 33 e 35\*\*



## D. Detecção de vírus respiratórios em óbitos por SRAG. Brasil, 2025 entre SE 33 e 35\*\*

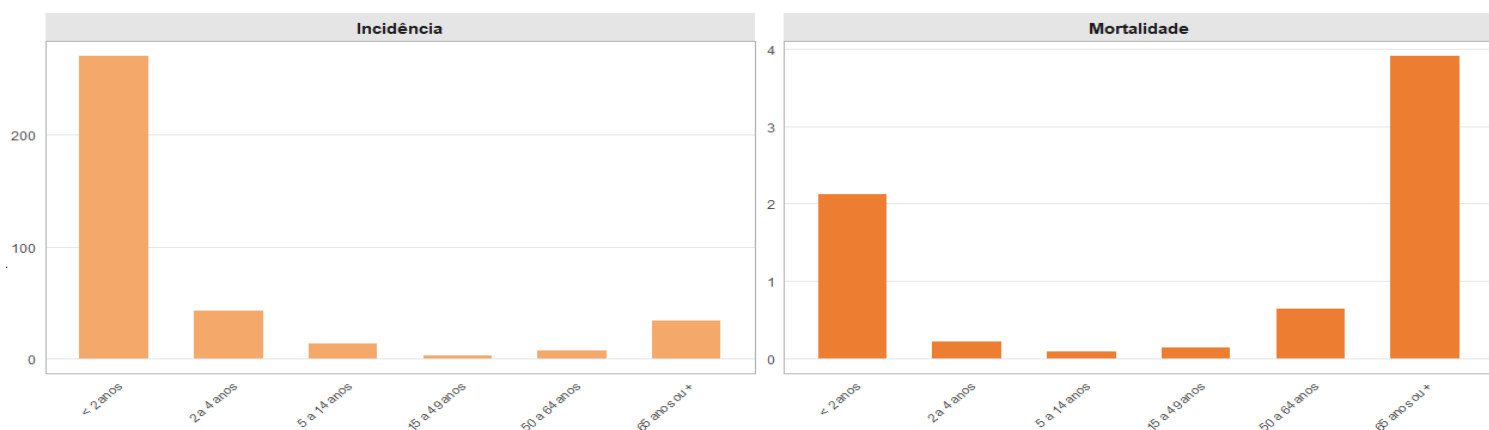


Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 01/09/2025, dados sujeitos a alteração.

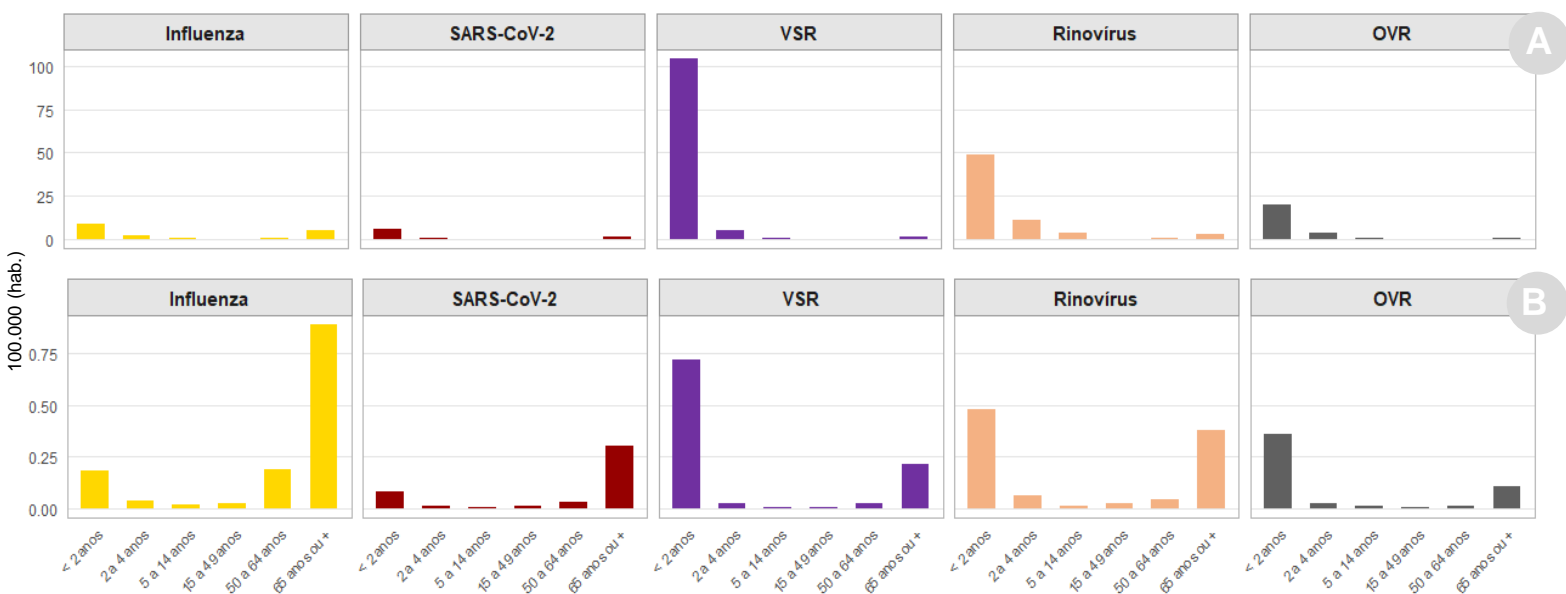
\*Os dados apresentados referem-se à detecção de vírus respiratórios e não necessariamente aos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG). Eles indicam a presença de vírus em casos e óbitos por SRAG. Na vigilância da COVID-19, influenza e outros vírus respiratórios, é possível observar codetecções — ou seja, a identificação de mais de um vírus respiratório em um mesmo paciente. Isso pode ocorrer devido às metodologias de diagnóstico utilizadas, à sensibilidade dos testes e à circulação simultânea desses vírus.

\*\*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.

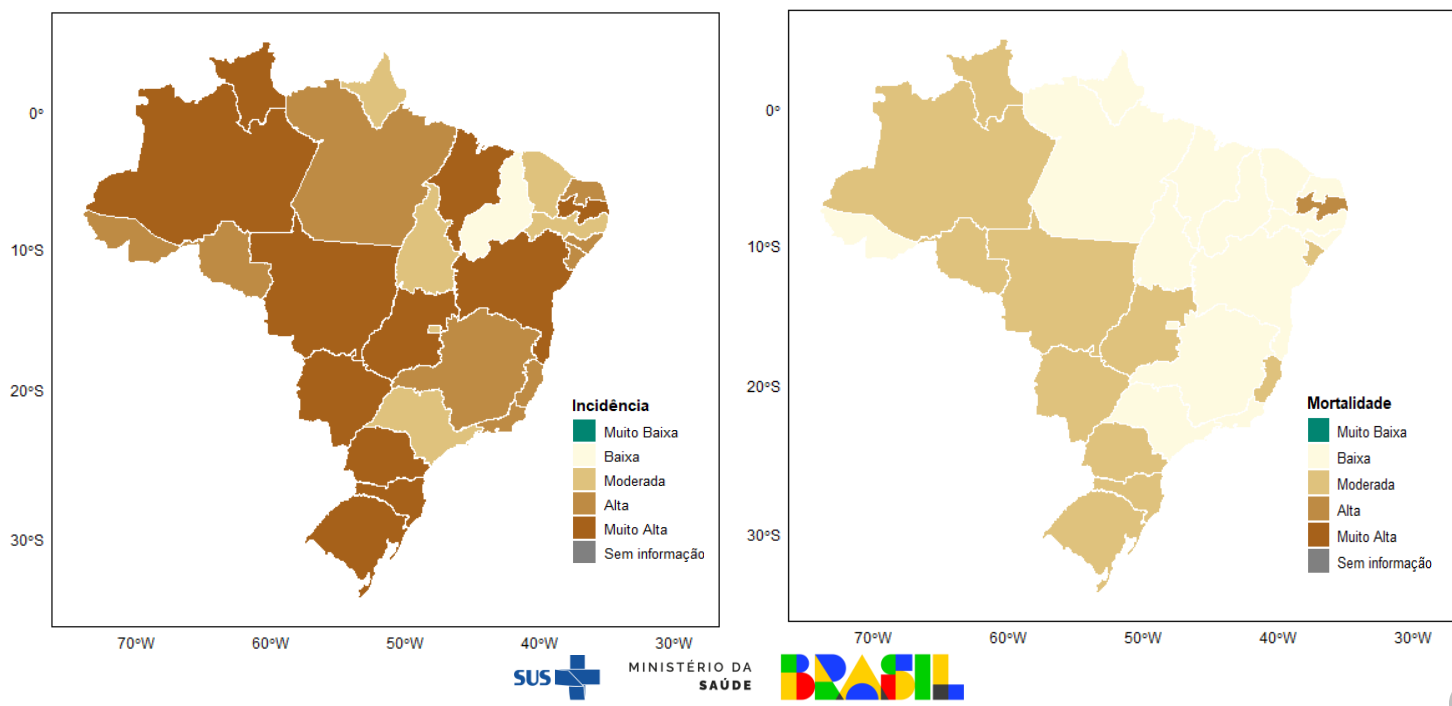
**E. Incidência e mortalidade de SRAG, segundo faixa etária. Brasil, entre as SE 28 a 35 de 2025**



**F. Incidência (A) e mortalidade (B) de SRAG por vírus respiratório, segundo faixa etária. Brasil, entre as SE 28 a 35 de 2025**



**G. Incidência e mortalidade por SRAG, por unidade federada de residência. Brasil, média da incidência e mortalidade SE 28 a 35 de 2025**



## H. Detecção de vírus respiratórios em casos de SRAG, segundo faixa etária, sexo e raça/cor. Brasil, 2025 até a SE 35

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 *				Outros			SRAG Total **
	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	
	Idade												
Menor que 2 anos	1294	201	1794	268	3683	1550	32983	10653	4441	620	21881	2956	68205
De 2 a 4 anos	483	93	705	93	1415	240	3434	3878	1276	160	8169	782	17275
De 5 a 14 anos	677	96	926	157	1891	291	995	4153	737	129	9948	888	17533
De 15 a 49 anos	1010	76	1423	187	2766	767	427	1249	288	262	8119	671	13596
De 50 a 64 anos	1483	55	1506	93	3217	674	476	819	193	198	7463	654	12791
Mais de 65 anos	3940	192	5139	204	9724	3029	1674	2178	550	396	21279	1810	38105
Sem informação	1	0	2	0	3	2	18	9	5	1	55	4	89
	Sexo												
Feminino	4731	352	6203	518	12124	3317	18188	10317	3408	831	37223	3645	80584
Masculino	4157	361	5291	484	10574	3236	21806	12620	4081	934	39677	4119	86979
Sem informação	0	0	1	0	1	0	13	2	1	1	14	1	31
	Raça/cor												
Branca	5168	227	5513	418	11565	2824	17681	8887	2771	575	29150	3012	68944
Preta	304	25	328	33	715	192	1064	745	238	65	2923	244	5644
Amarela	57	3	88	6	160	64	178	112	35	12	549	40	1057
Parda	2862	425	3863	416	7869	2614	18288	11724	3919	1026	38124	4079	78358
Indígena	49	1	39	18	107	45	321	263	97	8	578	71	1293
Sem informação	448	32	1664	111	2283	814	2475	1208	430	80	5590	319	12298
Total	8888	713	11495	1002	22699	6553	40007	22939	7490	1766	76914	7765	167594

## I. Detecção de vírus respiratórios em óbitos por SRAG, segundo faixa etária, sexo e raça/cor. Brasil, 2025 até a SE 35

Vírus respiratórios em 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 *				Outros			SRAG Total **
	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	
	Idade												
Menor que 2 anos	27	1	28	6	63	33	256	127	72	15	215	2	681
De 2 a 4 anos	7	1	17	2	26	5	15	22	16	3	39	0	111
De 5 a 14 anos	20	0	21	8	49	8	12	20	15	5	73	0	171
De 15 a 49 anos	135	8	112	13	284	96	27	83	24	51	497	3	1026
De 50 a 64 anos	316	9	214	15	568	138	58	87	22	39	704	6	1574
Mais de 65 anos	834	30	924	45	1878	716	275	334	100	117	2830	29	6101
Sexo													
Feminino	677	29	703	49	1492	491	312	326	118	104	2073	16	4755
Masculino	663	20	612	40	1376	505	330	347	131	126	2285	24	4908
Sem informação	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2
Raça/cor													
Branca	842	16	682	47	1617	439	297	332	100	79	1932	18	4637
Preta	47	2	46	5	102	42	12	37	10	9	232	3	433
Amarela	10	1	11	1	23	15	3	4	3	2	48	0	97
Parda	380	26	391	26	863	393	291	265	120	132	1975	18	3888
Indígena	9	1	3	1	14	10	10	16	3	3	26	0	71
Sem informação	52	3	183	9	250	97	30	19	13	5	146	1	540
Total	1340	49	1316	89	2869	996	643	673	249	230	4359	40	9666

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 01/09/2025, dados sujeitos a alteração.

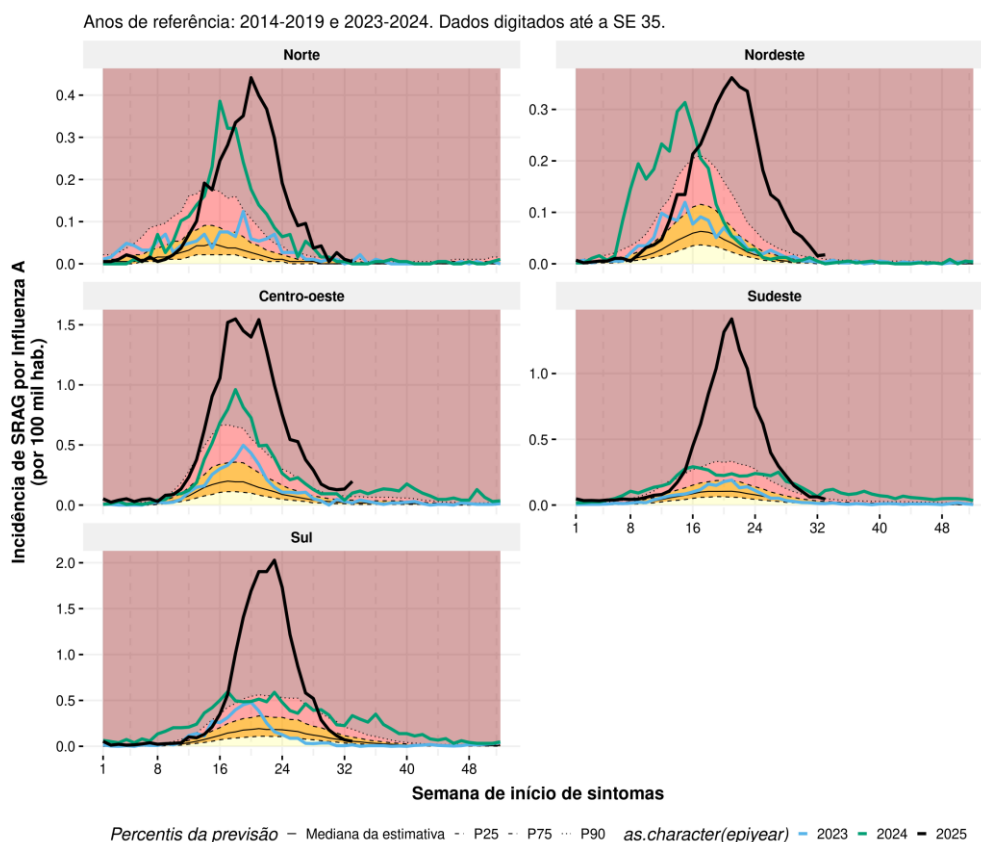
\*Detecção por vírus respiratório, cada caso e óbito por SRAG pode apresentar detecção simultânea de mais de um vírus respiratório.  
\*\*Casos e óbitos por SRAG, sem distinção por vírus respiratório.

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\*\*.

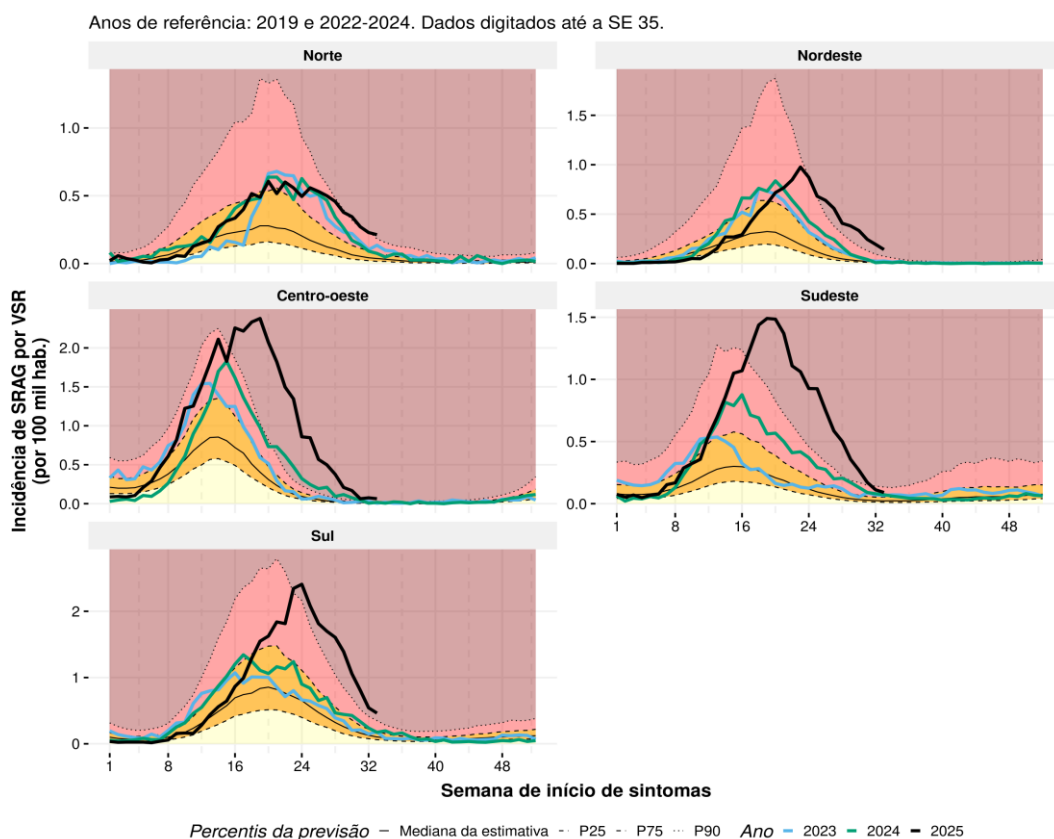
Até a **SE 34**, foram registrados **171** combinações de codetecção, sendo a mais frequente entre VSR e rinovírus, com **3.681 (38%) pacientes hospitalizados**, em sua maioria crianças menores de 2 anos.



**J. Perfil sazonal de SRAG por Influenza A. Regiões do Brasil, 2025 até a SE 35.**



**K. Perfil sazonal de SRAG por VSR. Regiões do Brasil, 2025 até a SE 35.**

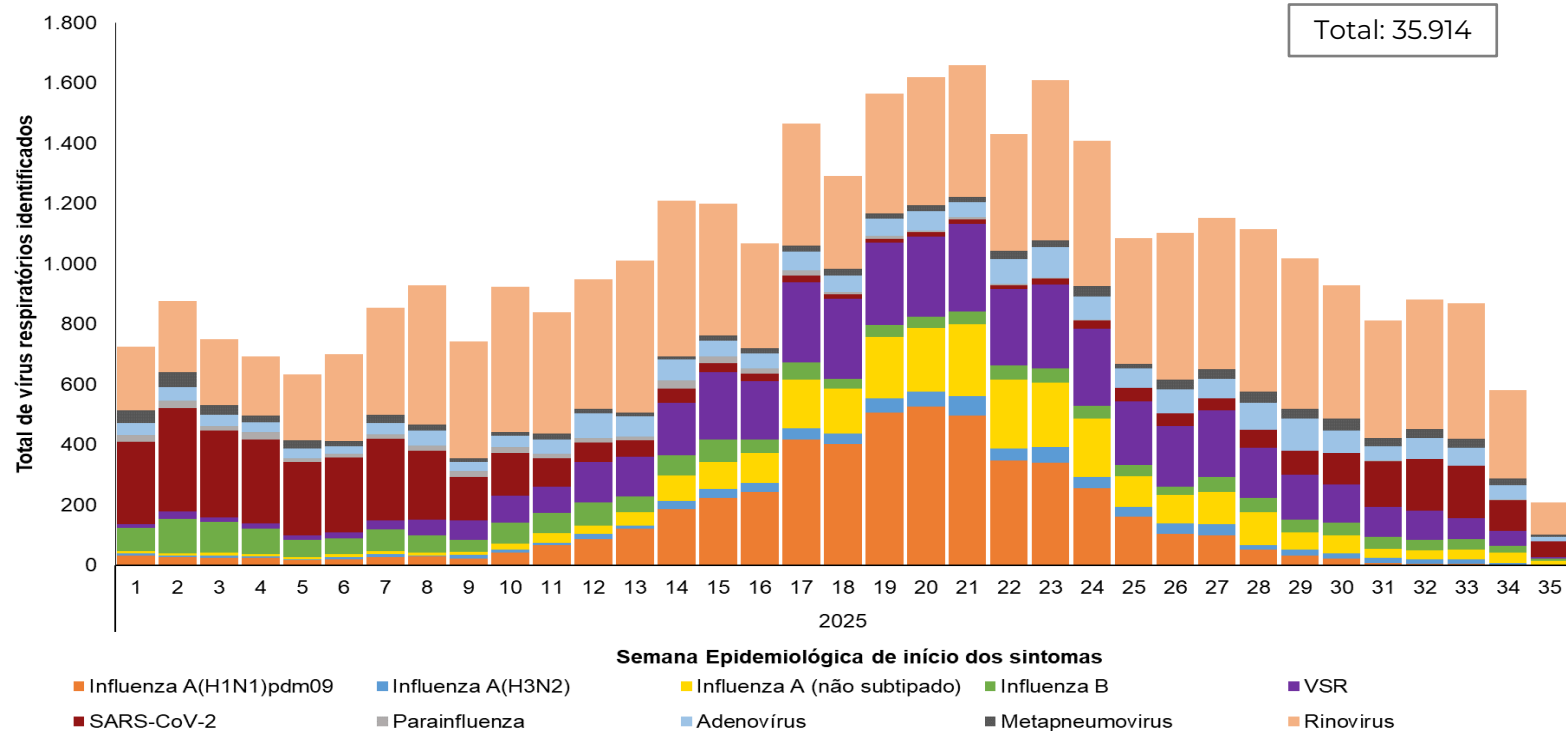


Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 23/08/2025, dados sujeitos a alteração.

## VIGILÂNCIA SENTINELA DE SÍNDROME GRIPAL

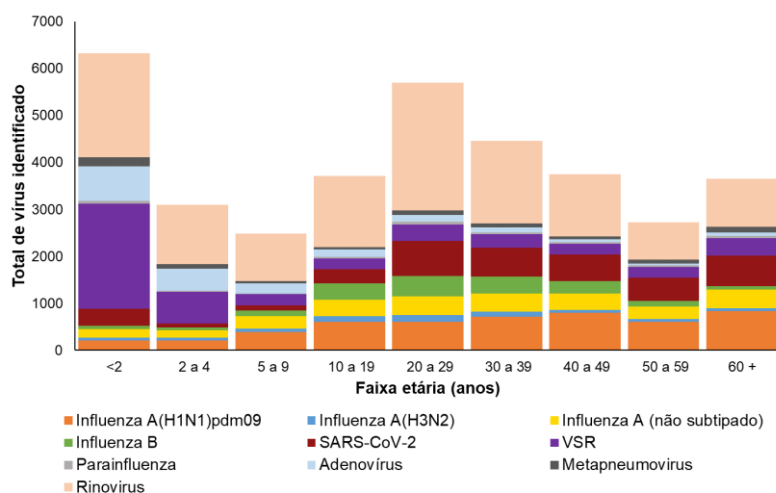
Identificação dos vírus respiratórios em Unidade Sentinela de síndrome gripal (SG), segundo SE de início dos sintomas e faixa etária

### A. Vírus respiratórios, segundo SE. Brasil, 2025 até a SE 35

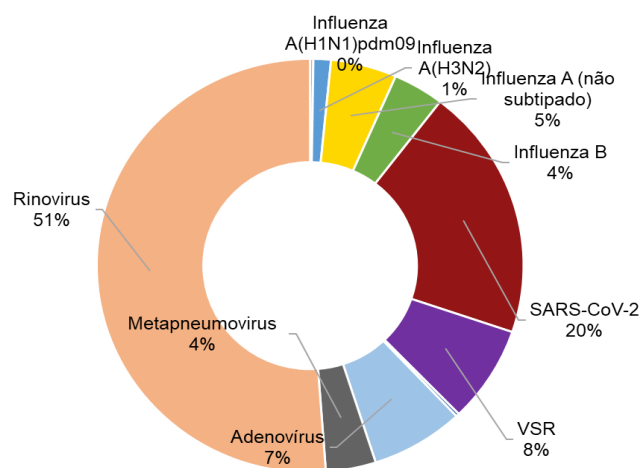


Dentre as amostras positivas para **Influenza** (28,7%), 48% (4.971/10.322) de Influenza A (H1N1)pdm09, 27% (2.760/10.322) de Influenza A (não subtipado), 18% (1.839/10.231) de Influenza B, e 7% (752/10.322) de Influenza A (H3N2). Entre os **outros vírus respiratórios** (71,3%), houve predomínio da circulação de rinovírus (53%), VSR (19%) e SARS-CoV-2 (15%) (Fig. A).

### B. Vírus respiratórios, segundo faixa etária. Brasil, 2025 até a SE 35

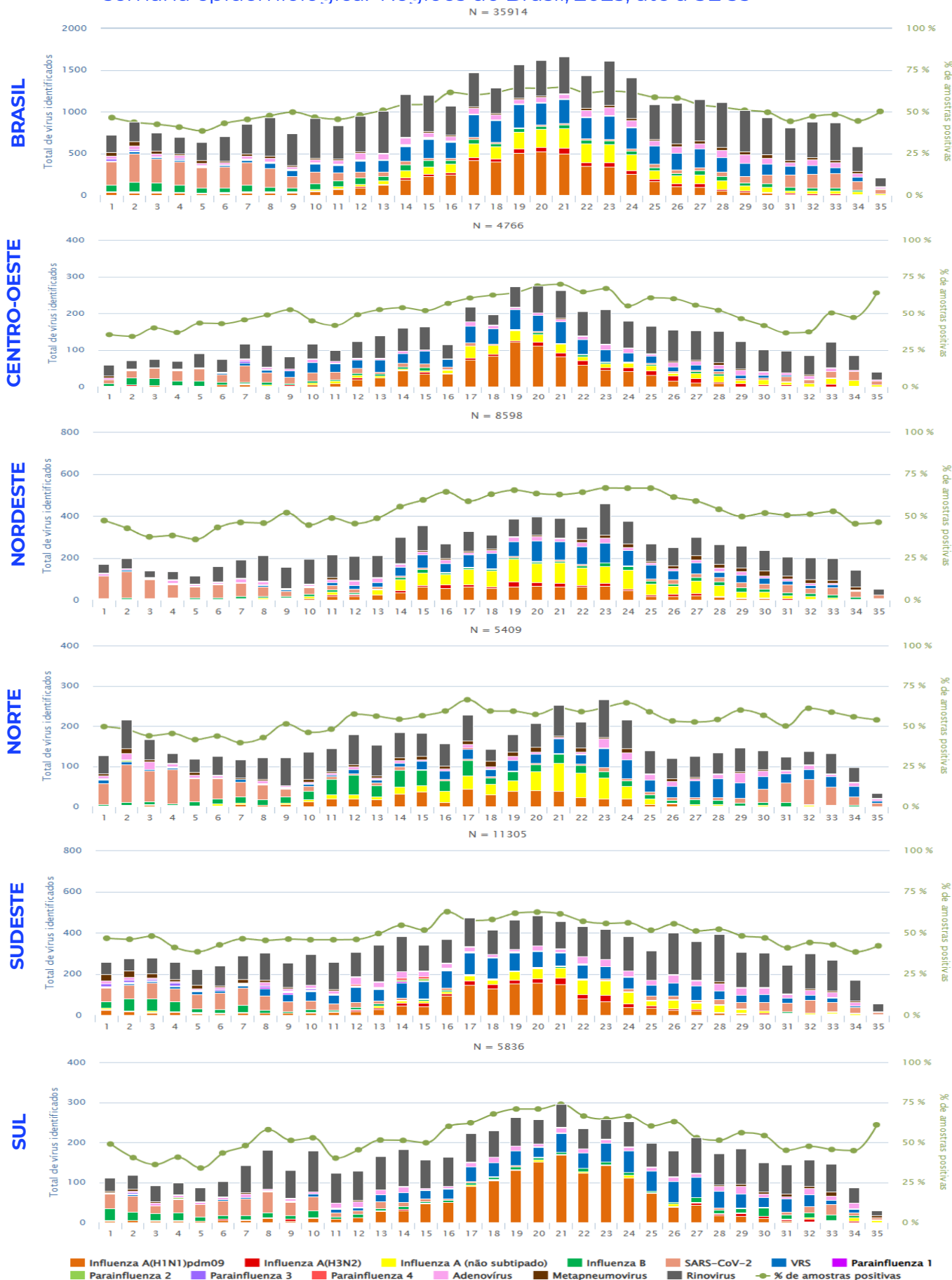


### C. Brasil, 2025 entre SE 33 e 35\*



Até a SE 33, entre os indivíduos com **menos de 10 anos**, houve maior identificação de rinovírus (38%), e VSR (26%). Entre os **indivíduos entre 10 e 60 anos**, predominou a identificação de rinovírus (40%) e Influenza A (27%). Entre os **idosos de 60 anos ou mais**, predominaram a Influenza A (35%) e Rinovírus (28%) (Fig. B).

Identificação dos vírus respiratórios em Unidades Sentinelas de SG, segundo semana epidemiológica. Regiões do Brasil, 2025, até a SE 35



Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 01/09/2025, dados sujeitos a alteração.

ANEXO I

Distribuição das detecções do vírus respiratórios em casos e óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo região, Unidade Federada de residência e agente etiológico. Brasil, 2025 até a SE 35.

Região/UF	SRAG por Influenza *																SRAG por outros vírus e outros agentes etiológicos *																Outros				SRAG Total **											
	A (H1N1) pdm09				A (H3N2)				A (não subtipado)				Influenza B				Total				VSR				Rinovírus				Outros Vírus Respiratórios				Outros Agentes Etiológicos						Covid-19				SRAG não especificado				Em Investigação	
	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	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos												
Norte	296	42	4	0	426	65	148	10	0	919	125	1.797	35	1.606	44	523	17	180	42	560	98	6.668	314	585	3	11.642	650																					
Rondônia	21	6	1	0	89	15	14	0	129	21	140	0	111	0	91	1	76	17	68	14	478	23	31	0	1.030	75																						
Acre	8	0	0	0	12	0	27	4	48	4	259	7	194	7	38	2	2	2	48	9	766	36	47	0	1.296	61																						
Amazonas	21	5	1	0	126	28	37	2	198	37	288	5	388	15	150	3	17	4	151	21	1.389	75	287	1	2.404	151																						
Roraima	10	3	0	0	60	6	15	0	92	11	276	8	274	8	60	1	7	0	21	1	394	11	25	0	1.038	38																						
Pará	175	26	0	0	88	10	49	4	328	44	399	8	360	11	106	10	51	4	176	39	2.593	142	122	0	3.888	254																						
Amapá	52	2	1	0	31	3	6	0	94	5	368	5	251	3	71	0	4	0	52	4	790	14	18	0	1.543	29																						
Tocantins	9	0	1	0	20	3	0	0	30	3	67	2	28	0	7	0	23	15	44	10	258	13	55	2	443	42																						
Nordeste	726	76	131	12	1.233	124	130	8	2.352	238	6.083	105	4.325	98	1.456	64	419	37	1.232	200	13.017	607	2.091	11	27.134	1.280																						
Maranhão	32	10	7	2	121	16	7	0	188	30	449	18	176	9	97	14	67	9	83	9	1.432	70	117	2	2.398	148																						
Piauí	20	3	7	1	5	0	2	0	34	4	76	6	7	1	33	1	14	6	62	13	388	45	31	0	589	75																						
Ceará	106	10	3	0	298	34	22	1	441	49	1.500	23	681	16	230	8	33	3	303	33	2.475	97	182	2	5.334	212																						
Rio Grande do Norte	63	8	3	1	44	8	4	1	118	19	219	4	294	6	80	3	12	1	87	21	730	51	186	0	1.445	98																						
Paraíba	37	5	41	5	142	18	1	0	275	37	592	18	604	26	277	20	9	2	208	52	1.358	120	152	2	3.095	261																						
Pernambuco	73	5	40	2	90	2	8	0	211	9	779	10	521	5	190	5	79	5	121	20	2.593	67	1.155	5	4.252	118																						
Alagoas	17	6	3	0	117	13	5	2	150	21	147	1	88	3	29	3	10	0	59	13	319	27	46	0	760	66																						
Sergipe	4	0	3	0	137	12	6	1	155	13	353	10	441	9	111	3	115	0	69	8	1.090	26	74	0	2.225	66																						
Bahia	374	29	24	1	279	21	75	3	780	56	1.968	15	1.513	23	409	7	80	11	240	31	2.632	104	148	0	7.036	236																						
Sudeste	2.894	481	361	18	6.833	820	383	45	10.749	1.395	17.544	235	7.289	201	2.837	77	920	114	3.087	481	35.660	2.048	2.839	14	73.999	4.429																						
Minas Gerais	530	77	225	6	1.772	191	90	8	2.794	305	4.637	74	2.607	45	1.082	34	184	14	559	97	13.916	771	808	6	24.476	1.309																						
Espírito Santo	188	47	13	1	47	10	14	0	262	58	681	13	147	5	36	3	9	4	64	14	1.112	86	2	0	2.272	179																						
Rio de Janeiro	305	61	32	3	733	85	63	7	1.138	158	2.802	23	1.127	22	431	9	325	35	349	41	4.745	251	512	0	10.400	528																						
São Paulo	1.871	296	91	8	4.281	534	216	30	6.555	874	9.424	125	3.408	129	1.288	31	402	61	2.115	329	15.887	940	1.517	8	36.851	2.413																						
Sul	3.603	537	90	9	1.595	202	212	15	5.625	781	9.050	174	5.529	220	1.482	52	177	28	788	884	130	13.946	872	1.707	11	34.215	2.160																					
Paraná	1.585	187	40	3	570	60	51	2	2.247	252	3.267	82	2.156	83	495	22	74	14	370	55	7.261	383	1.243	5	15.141	860																						
Santa Catarina	730	108	15	4	383	50	47	5	1.187	169	2.322	37	1.576	42	497	15	81	8	198	24	2.809	145	287	6	7.948	417																						
Rio Grande do Sul	1.288	242	35	2	642	92	114	8	2.191	360	3.461	55	1.797	95	490	15	22	6	316	51	3.876	344	177	0	11.126	883																						
Centro-Oeste	1.362	203	127	10	1.407	105	128	10	3.045	328	5.521	94	4.181	109	1.191	39	69	9	788	87	7.594	516	539	1	20.545	1.142																						
Mato Grosso do Sul	616	107	5	1	225	38	22	5	882	151	1.709	50	1.365	68	465	22	27	4	154	29	2.480	228	199	0	6.687	536																						
Mato Grosso	71	15	0	0	154	10	19	2	248	27	293	3	137	6	36	4	22	0	78	12	1.055	77	55	0	1.805	122																						
Goiás	402	63	95	8	535	43	66	3	1.100	117	1.628	30	1.061	30	271	9	19	5	242	39	2.490	164	204	1	6.344	383																						
Distrito Federal	273	18	27	1	493	14	21	0	815	33	1.891	11	1.618	5	419	4	1	0	314	7	1.569	47	81	0	5.709	101																						
Sem informação	7	1	0	0	1	0	1	1	9	2	12	0	1	1	0	1	0	1	0	2	0	29	2	4	0	59	5																					
Total	8.888	1.340	713	49	11.495	1.316	1.002	89	22.699	2.869	40.007	643	22.939	673	7.490	249	1.766	230	6.553	996	76.914	4.359	7.765	40	167.594	9.666																						

\*\*Detecção por vírus respiratório, cada caso e óbito por SRAG pode apresentar detecção simultânea de mais de um vírus respiratório.  
\*\*Casos e óbitos por SRAG, sem distinção por vírus respiratório.  
Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 01/09/2025, dados sujeitos a alteração.