

Vacinação em dia é importante para fim de ano em segurança

Nesta edição, com dados até a semana epidemiológica (SE) 51, ainda é observada uma maior proporção de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por rinovírus e covid-19. A covid-19 segue com valores relativamente baixos em comparação com o histórico na maior parte do país, mas o número de estados com sinal de alta de casos vem crescendo nas últimas semanas. Considerando que nos anos anteriores foi observado aumento de casos no período próximo à virada do ano, é importante que a população elegível esteja com a vacinação em dia. Além disso, o Ministério da Saúde reforça a relevância da testagem em sintomáticos, do isolamento dos casos confirmados e da atenção aos protocolos de manejo clínico dos casos suspeitos. A seguir estão os dados de maior relevância e em seguida suas representações gráficas.

- Em 2024, até 21 de dezembro, foram notificados* 856.590 casos e 5.868 óbitos por covid-19. Na SE 51, foram 3.966 casos e 35 óbitos. As unidades federativas com maiores taxas de incidência, variando de 5,60 a 10,80 casos por 100 mil habitantes, foram: RR, RN, ES, SC e RJ. Houve queda de 8,35% na média móvel de casos e queda de 13,95% na média móvel de óbitos em comparação com a SE 50. Foi relatada instabilidade no sistema, resultando em casos represados que estão sendo informados com atraso nesta semana. Desta forma, não conseguiram atualizar dados na semana: AC, AM, AP, CE, GO, MA, MS, PE, PI, PR, RO, SP e TO.
- Na vigilância de SRAG, foram notificados 78.898 casos hospitalizados em 2024, até a SE 51, com identificação de vírus respiratórios. Nas últimas semanas (SE 49 a 51) foi mantido o predomínio de rinovírus (37%), covid-19 (22%) e influenza A (10%). Em relação aos óbitos por SRAG, no mesmo período, covid-19 (64%), rinovírus (15%) e influenza B (10%) predominaram, com alta de covid-19 nas últimas semanas.
- No último Boletim InfoGripe¹, observa-se sinal de alta na tendência de longo prazo nas seguintes unidades federativas (UF): AC, CE, DF, ES, GO, MG, PA, PB e SE. Observa-se a manutenção do aumento de casos de SRAG por covid-19 no Ceará, afetando especialmente idosos. Também ocorre um crescimento de casos de SRAG nessa faixa etária em outros quatro estados (AC, PA, PB e SE), ainda que o número de casos registrados por vírus não seja elevado. Embora os dados laboratoriais disponíveis ainda não permitam identificar o vírus responsável, a alta de casos concentrada nos idosos sugere uma possível relação com a covid-19. Além disso, houve aumento de casos de SRAG na faixa etária até 14 anos, principalmente por rinovírus, em cinco UFs: AC, DF, GO, MG e SE. Em Minas Gerais, destaca-se circulação de metapneumovírus nas crianças.
- A Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública realizou 2.703.970 exames de RT-PCR em 2024, dos quais 68.348 amostras resultaram positivas para SARS-CoV-2. Na SE 51, a taxa de positividade para o SARS-CoV-2 foi de 6,5%. Na última semana observamos uma diminuição da positividade na região Nordeste. No entanto, Norte, Centro-Oeste, Sul e Sudeste apresentaram um aumento na positividade. Destacamos que, apesar da diminuição da positividade no Nordeste, essa região apresenta uma alta positividade em relação a outras regiões do Brasil. Na SE 51, a detecção de exames positivos para influenza A, rinovírus e VSR manteve-se estável em todas as regiões, com maior incidência de rinovírus no Nordeste, Sudeste e Sul. Observa-se, ainda, uma maior detecção de influenza B nas regiões Sul e Sudeste.
- Nos laboratórios privados², com dados atualizados até a SE 51, vemos a positividade para SARS-CoV-2 se manter estável por duas semanas (SE 50 e SE 51) após quatro semanas (SE 46 a SE 49) de alta. Vale ressaltar que esse resultado pode ser afetado por ser uma época com menor quantidade de testes. A positividade para VSR, influenza A e influenza B está em patamares baixos, como nas últimas semanas.
- Na vigilância genômica do SARS-CoV-2, em 2024 foram registrados 7.985 sequenciamentos na plataforma GISAID, realizados pela Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública, de amostras coletadas entre as SE 1 e 50. Nesse período, a variante de interesse (VOI) JN.1 e suas sublinhagens predominaram, com 63% dos sequenciamentos, mas com declínio gradativo no segundo semestre. Também destacaram-se a recombinante XDR (9%), a VOI XBB.1.5 (7%), a variante sob monitoramento (VUM) KP.3.1.1 (6%), a VUM KP.2 (5%) e a VUM LB.1 (3%). Outras variantes representaram 7%, incluindo a KP.1 e suas sublinhagens e a VUM XEC, que vêm se destacando nas últimas semanas.

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 51 | 21 de dezembro de 2024

- As vacinas atualmente em uso contra a covid-19 continuam eficazes contra formas graves e óbitos pelas variantes em circulação. A partir de dezembro de 2024, as vacinas para covid-19 passaram a fazer parte do calendário nacional de vacinação de gestantes e idosos. A operacionalização da vacinação contempla o envio das doses pelo Ministério da Saúde, conforme a demanda de cada Unidade da Federação, que se encarregam da distribuição dessas doses aos municípios.
- O Ministério da Saúde reforça a importância da vacinação contra a gripe para redução das hospitalizações e óbitos por influenza, que seguirá até o fim dos estoques para pessoas acima de seis meses de idade, nas regiões Sul, Nordeste, Centro-Oeste e Sudeste, conforme a disponibilidade de doses e necessidade local. Até o dia 25 de dezembro, 50.605.585 doses foram aplicadas, com cerca de 54% de cobertura vacinal em idosos, gestantes, puérperas, crianças e povos indígenas. Considerando a diferença de sazonalidade da influenza no Brasil, a campanha na região Norte que começou no dia 2 de setembro, segue com ênfase para os grupos de maior vulnerabilidade e exposição à doença.
- 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)³, atualizados até 8 de dezembro, tivemos uma média móvel de 28 dias de 191.593 novos casos e uma média móvel de 28 dias de 2.452 novos óbitos. Estes números são praticamente os mesmos dos últimos três pontos da média móvel, indicando estabilidade. Nos países do hemisfério Norte, como Reino Unido⁴, Estados Unidos⁵ e Canadá⁶, vemos um leve indício de mudança na tendência de positividade, mas que ainda não é considerado aumento, apenas uma interrupção na queda. Esta tendência já vem sendo observada nas últimas semanas. Em relação às variantes do SARS-CoV-2, a XEC aparece como a variante mais prevalente nos Estados Unidos⁷, com 45% dos sequenciamentos, mas ainda não no mundo inteiro. Segundo dados do GISAID⁸, 66% dos 19.633 sequenciamentos em novembro, reportados até a data deste informe, foram da variante JN.1, sempre lembrando que cada país, estado ou município tem sua própria situação.

*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-info gripe-resumo-fiocruz>;

2 - Disponível em https://infoms.saude.gov.br/extensions/seidigi_demas_vacinacao_calendario_nacional_residencia/seidigi_demas_vacinacao_calendario_nacional_residencia.html

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

4 - Disponível em <https://ukhsa-dashboards.data.gov.uk/>;

5 - Disponível em <https://www.cdc.gov/respiratory-viruses/data/activity-levels.html>

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

7 - Disponível em <https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#variant-proportions>

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

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

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

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

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente (SVSA).

Coordenação-Geral de Laboratórios de Saúde Pública (CGLAB)

Departamento do Programa Nacional de Imunizações (DPNI)

Departamento de Doenças Transmissíveis (DEDT)

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

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 51 | 21 de dezembro de 2024



CASOS

856.590

Casos reportados* nas SE 1 a 51/2024

3.966

CASOS
SE 51 de 2024

INCIDÊNCIA**

1,85

Casos/100 mil hab.

Em relação aos casos reportados da semana anterior (SE 50)

Variação da média móvel de casos
(28 dias)

→ -8,35%

Covid-19

ÓBITOS

5.868

Óbitos reportados* nas SE 1 a 51/2024

35

ÓBITOS
SE 51 de 2024

MORTALIDADE**

0,016

Óbito/100 mil hab.

Em relação aos óbitos reportados da semana anterior (SE 50)

Variação da média móvel de óbitos
(28 dias)

→ -13,95%

Fonte: Dados informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde atualizados até a SE 51 de 2024. *Dados reportados não necessariamente correspondem aos casos e óbitos ocorridos no período. ** População TCU 2021- Brasil 213.317.639. AC, AM, AP, CE, GO, MA, MS, PE, PI, PR, RO, SP e TO não atualizaram os dados nesta semana.



Vigilância Laboratorial*

28.302

Exames RT-PCR realizados
para o diagnóstico da covid-19
na SE 51 de 2024

1.851

Exames positivos para
SARS-CoV-2
na SE 51 de 2024

Positividade de **6,5%**
dos exames realizados na
SE 51

Fonte: GAL, atualizado em 26/12/2024 dados sujeitos a alteração



CASOS

162.424

2024 até a SE 51

SRAG

Síndrome Respiratória
Aguda Grave

ÓBITOS

10.374

2024 até a SE 51

78.898 Com identificação de vírus respiratórios*

5.277 Com identificação de vírus respiratórios*

1.054

Casos nas SE 49 a 51

Predomínio de:

37% SRAG por **Rinovírus**
22% SRAG por **Covid-19**
10% SRAG por **Influenza A**

58

Óbitos nas SE 49 a 51

Predomínio de:

64% SRAG por **Covid-19**
15% SRAG por **Rinovírus**
10% SRAG por **Influenza B**



SRAG por covid-19

entre as SE 49 e 51

INCIDÊNCIA

Estados em destaque:
CE, SC, SE e RS

MORTALIDADE

Estados em destaque:
AC, CE, SC, MS e PE

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 23/12/2024. 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

45.354

TOTAL DE VÍRUS
IDENTIFICADOS

2024 até a SE 51

142

TOTAL DE VÍRUS IDENTIFICADOS

na SE 51

INFLUENZA

15%

(22)

SARS-COV-2

41%

(58)

OVR*

44%

(62)

RINOVÍRUS

81%

METAPNEUMOVÍRUS

4%

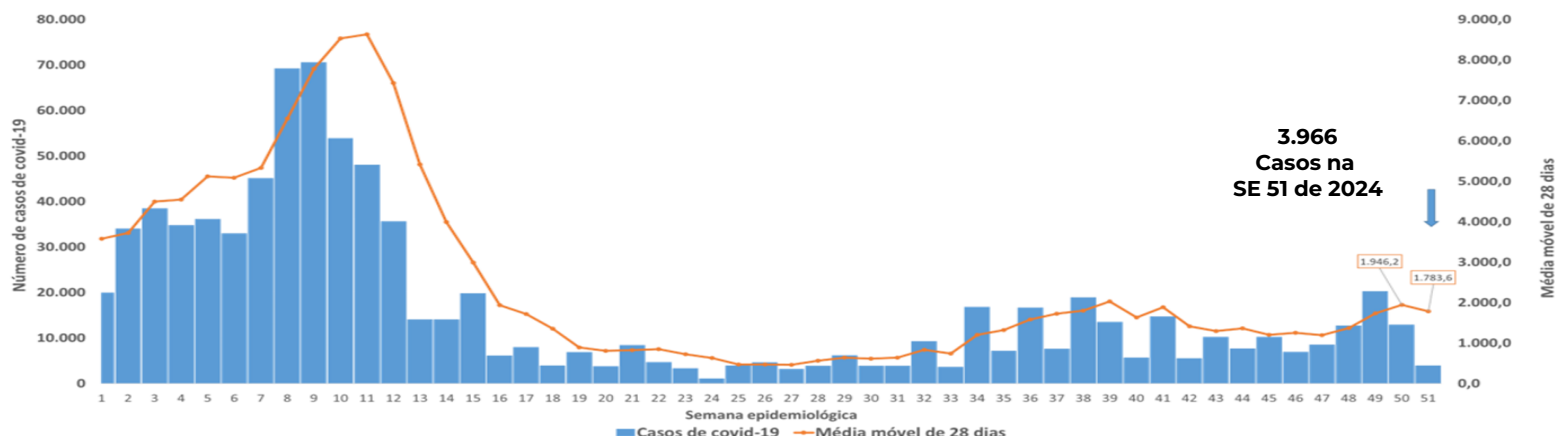
*OVR: Outros vírus respiratórios



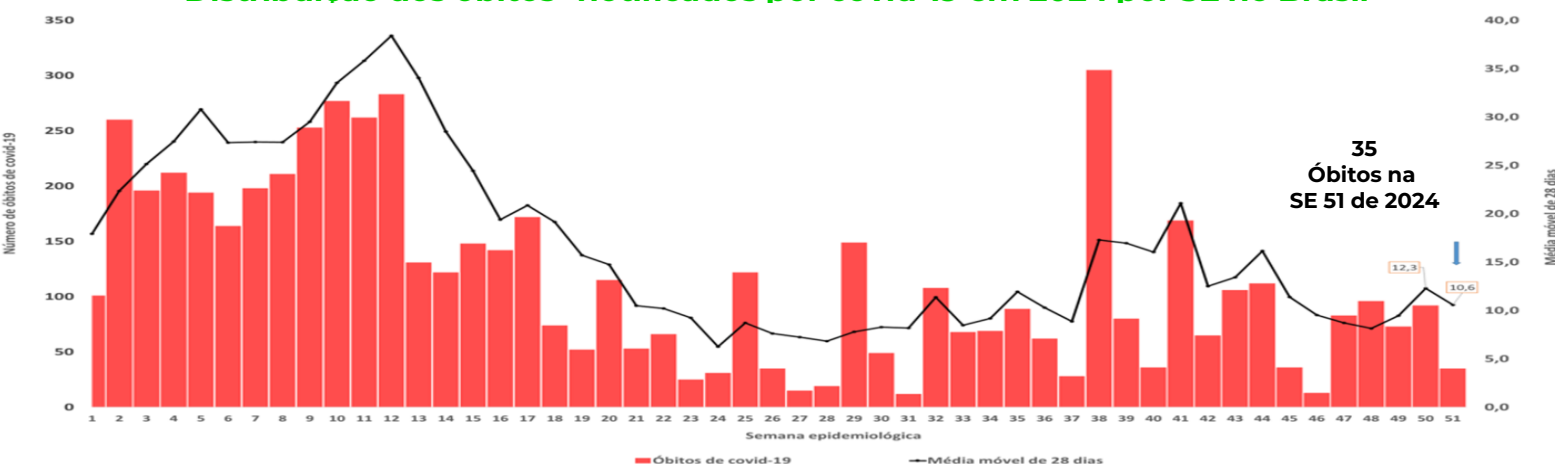
MINISTÉRIO DA
SAÚDE



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

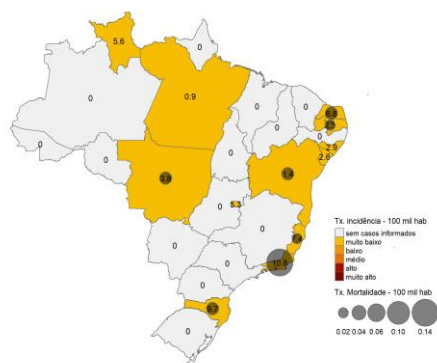


Distribuição dos óbitos* notificados por covid-19 em 2024 por SE no Brasil



- Os maiores registros de casos reportados ocorreram entre as SE 8 e 9, com mais de 69 mil casos. A média móvel de casos reportados teve queda até a SE 20, com variações subsequentes. O número de casos na SE 51 foi de 3.966 e houve queda de 8,35% na média móvel em comparação com a semana anterior.
- O número de óbitos variou em todo o período. A média móvel de óbitos alcançou seu primeiro ponto mais alto na SE 12. A SE 38 reflete um aumento referente à inserção de novos casos em atraso. Na SE 51, ocorreram 35 óbitos e a média móvel teve queda de 13,95% em comparação com a semana anterior.

Distribuição espacial da taxa incidência e de mortalidade de covid-19 SE 51 de 2024 por UF



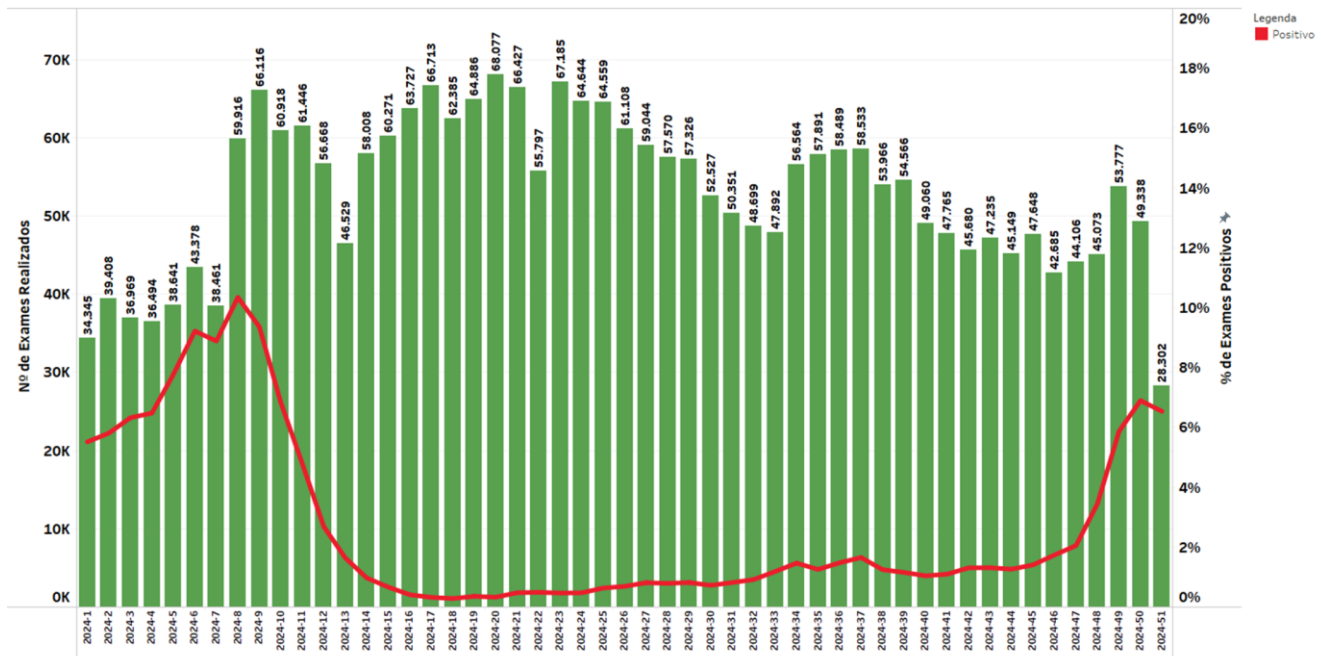
- A taxa de incidência de covid-19 manteve-se na categoria muito baixa (menor ou igual a 20,47) em todos os estados..
- As unidades federativas com maiores taxas de incidência, variando de 5,60 a 10,80 casos por 100 mil habitantes, foram: RR, RN, ES, SC e RJ.
- AC, AM, AP, CE, GO, MA, MS, PE, PI, PR, RO, SP e TO repetiram os dados da semana anterior.
- A taxa de mortalidade de covid-19 tem se mantido na categoria muito baixa, equivalente a menos de 1 óbito a cada 100 mil habitantes.
- SC, RN, MT, BA e RJ apresentaram as maiores taxas de mortalidade, variando de 0,02 a 0,13.

Fonte: Dados informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde (SES) atualizados até a SE 51 de 2024

*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.

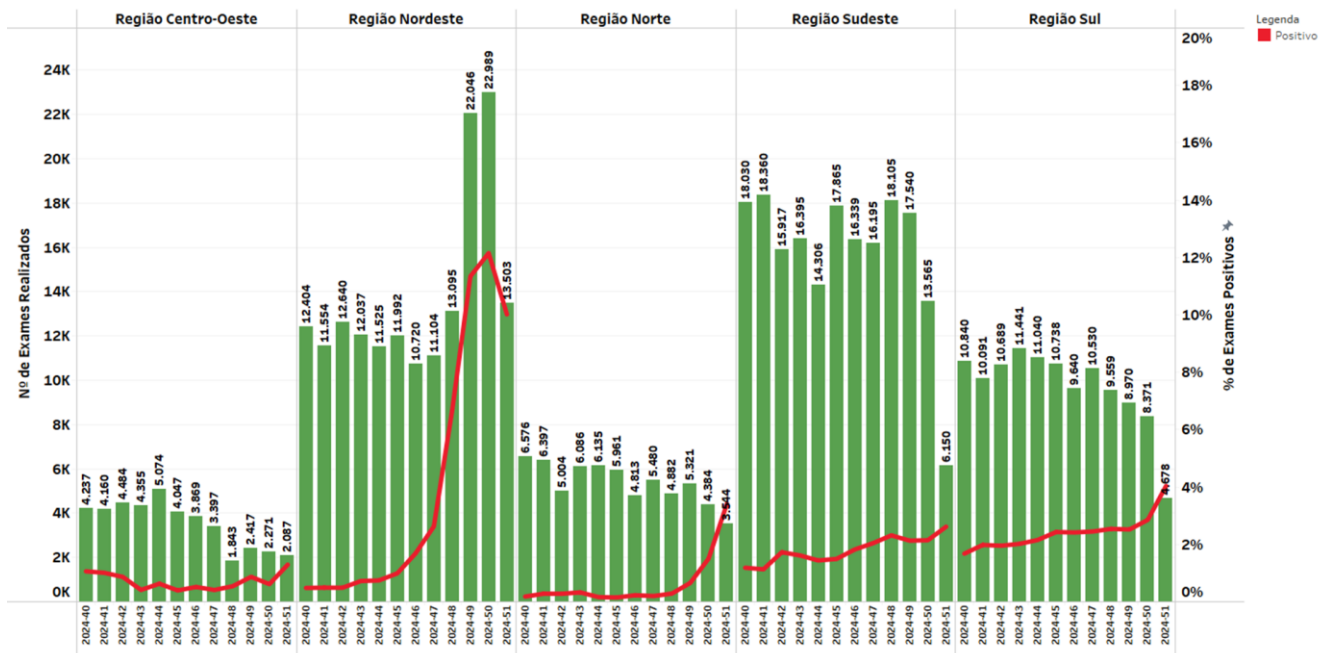
VIGILÂNCIA LABORATORIAL

Número de exames realizados por RT-PCR com suspeita de covid-19, e curva de positividade, por SE, 2023-2024. Brasil



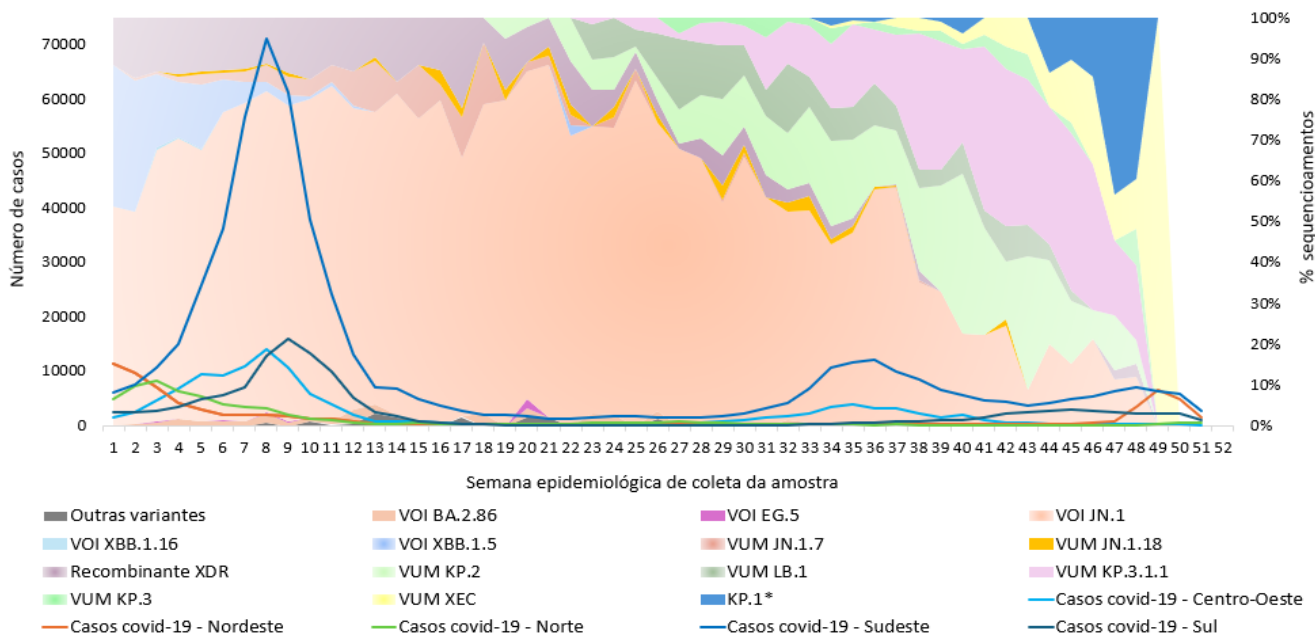
Fonte: GAL, atualizado em 26/12/2024 dados sujeitos a alteração.

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



Fonte: GAL, atualizado em 26/12/2024 dados sujeitos a alteração.

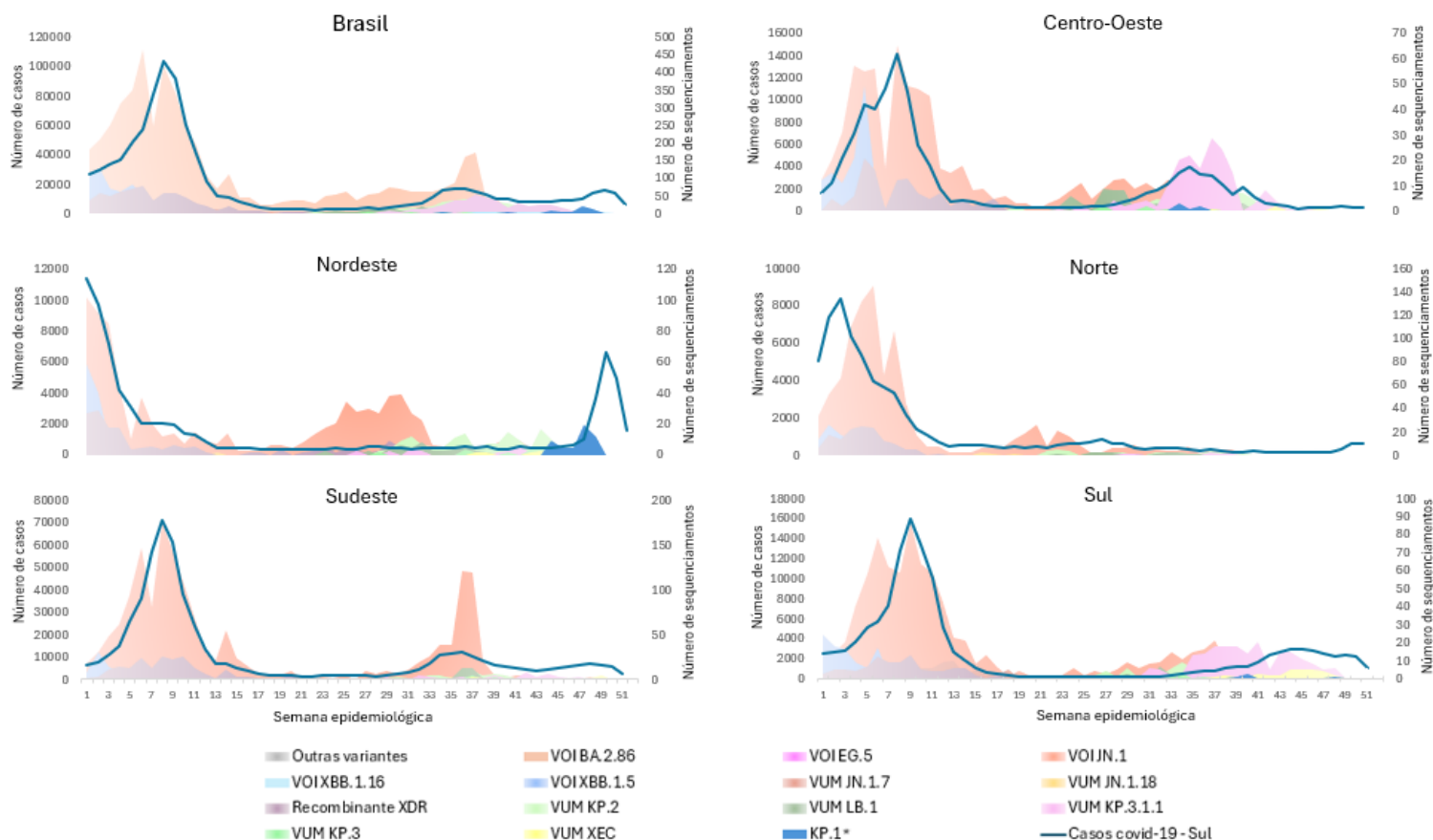
Número de casos de covid-19 (e-SUS Notifica) por Região e proporção de variantes relevantes do SARS-CoV-2 em circulação no Brasil por semana epidemiológica de coleta da amostra - SE 01 a 51 de 2024



Fonte: Se-SUS Notifica e Global Initiative on Sharing All Influenza Data. Dados sujeitos a alterações, atualizados em 26/12/2024.

*Variante relevante a nível nacional ainda que não seja classificada como VOI ou VUM.

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 a 51 de 2024



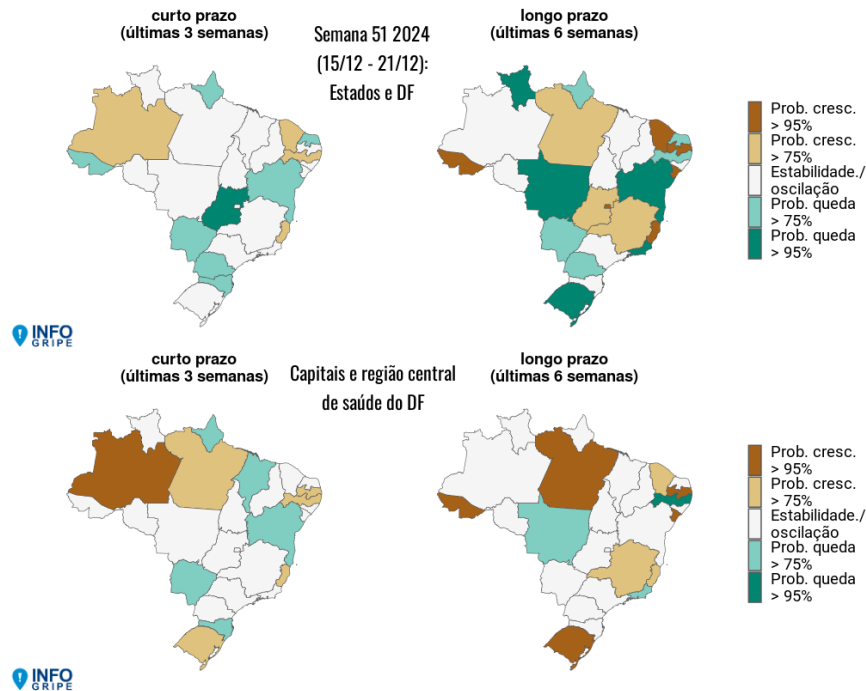
Fonte: Se-SUS Notifica e Global Initiative on Sharing All Influenza Data. Dados sujeitos a alterações, atualizados em 26/12/2024.

*Variante relevante a nível nacional ainda que não seja classificada como VOI ou VUM.

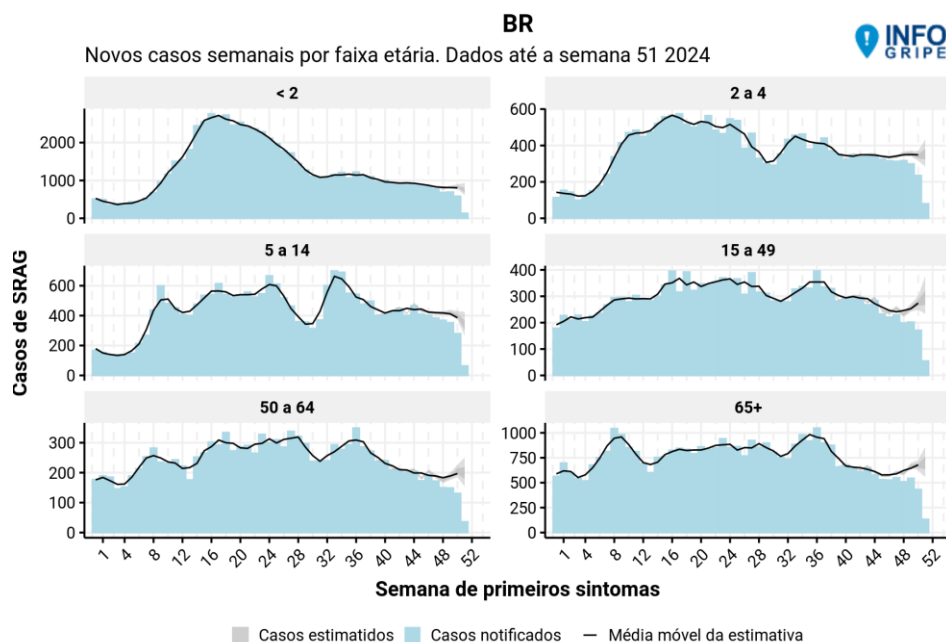
SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

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

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



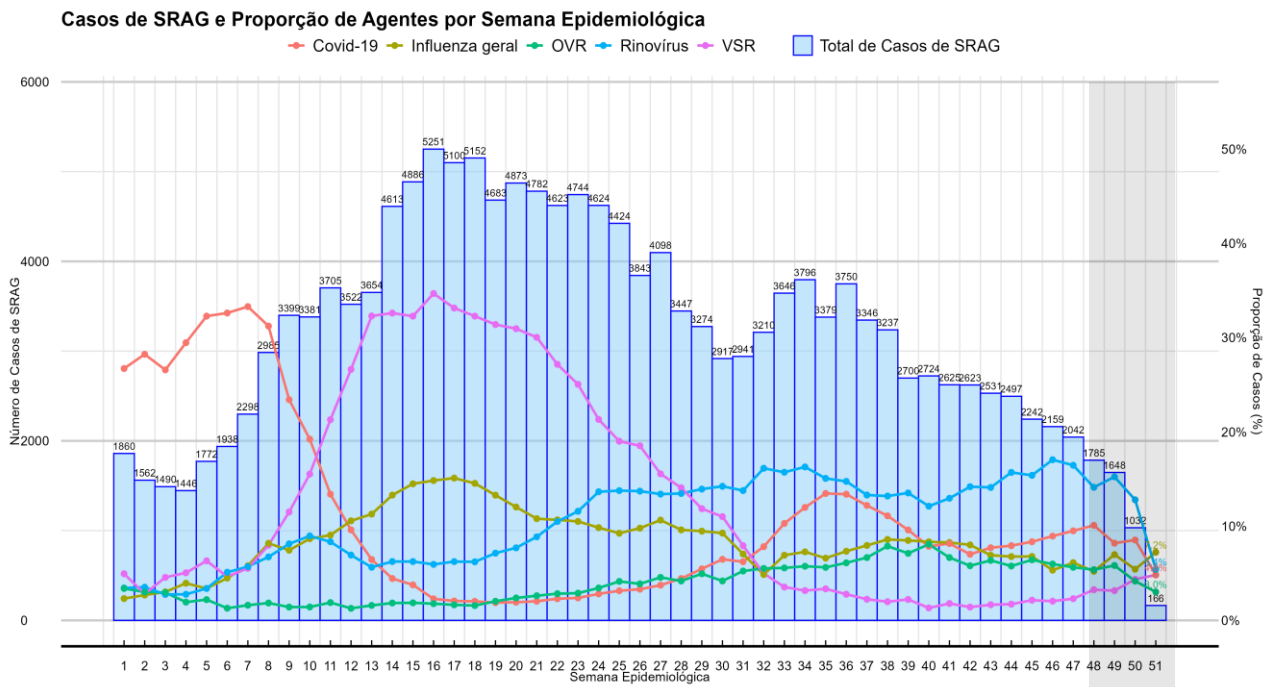
Nowcasting dos casos de SRAG por faixa etária no país



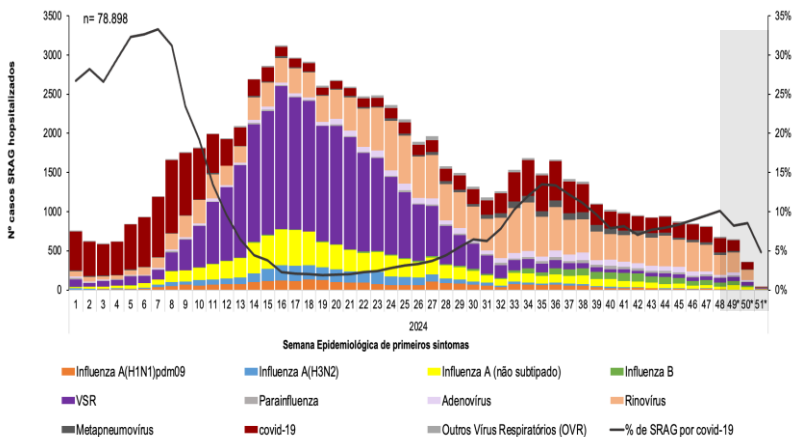
SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

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

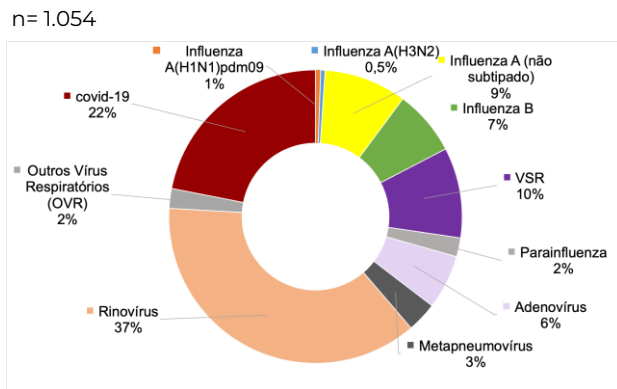
A. Proporção de casos de SRAG, segundo agente etiológico, entre as hospitalizações de SRAG. Brasil, 2024 até a SE 51



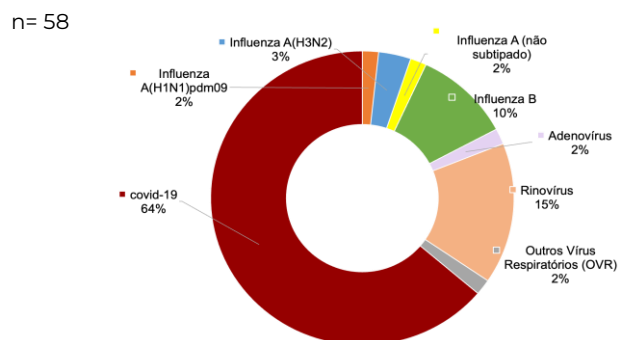
B. Casos de SRAG. Brasil, 2024 até a SE 51



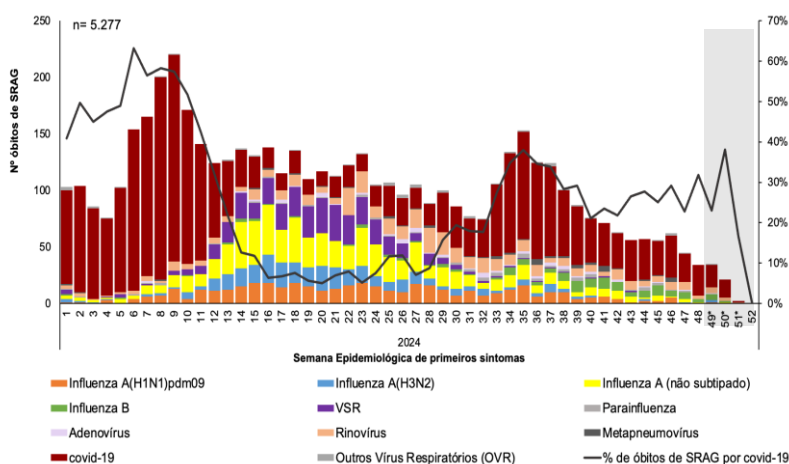
C. Casos de SRAG. Brasil, 2024 entre SE 49 e 51*



E. Óbitos de SRAG. Brasil, 2024 entre SE 49 e 51*



D. Óbitos de SRAG. Brasil, 2024 até a SE 51



Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 23/12/2024, dados sujeitos a alteração.

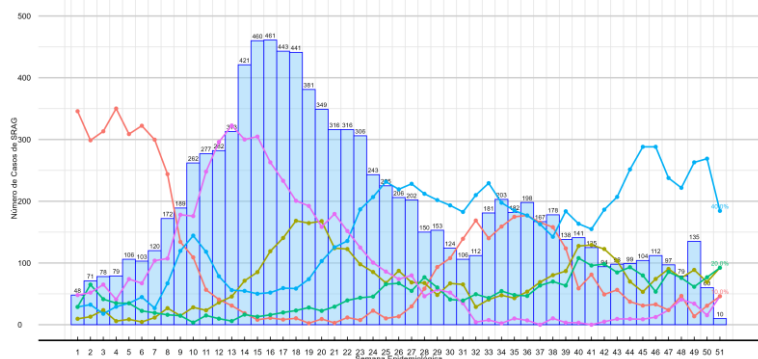
*dados preliminares e sujeitos a alterações, considerando o intervalo entre o tempo de identificação, investigação e diagnóstico do caso e à digitação da ficha no sistema de informação.

Proporção de casos de SRAG, segundo agente etiológico, entre as hospitalizações de SRAG. Regiões do Brasil, 2024 até a SE 51

CENTRO-OESTE

Casos de SRAG e Proporção de Agentes por Semana Epidemiológica na Região Centro-Oeste

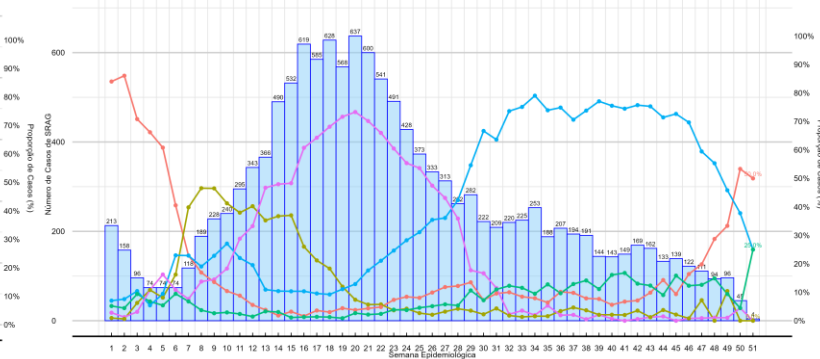
— Covid-19 — Influenza geral — OVR — Rinovírus — VSR — Total de Casos de SRAG



NORDESTE

Casos de SRAG e Proporção de Agentes por Semana Epidemiológica na Região Nordeste

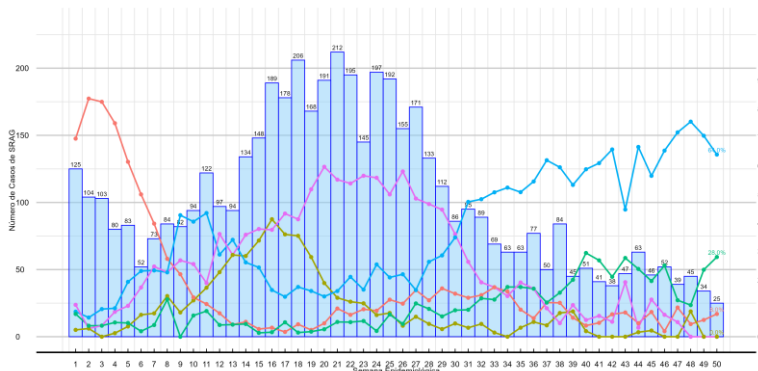
— Covid-19 — Influenza geral — OVR — Rinovírus — VSR — Total de Casos de SRAG



NORTE

Casos de SRAG e Proporção de Agentes por Semana Epidemiológica na Região Norte

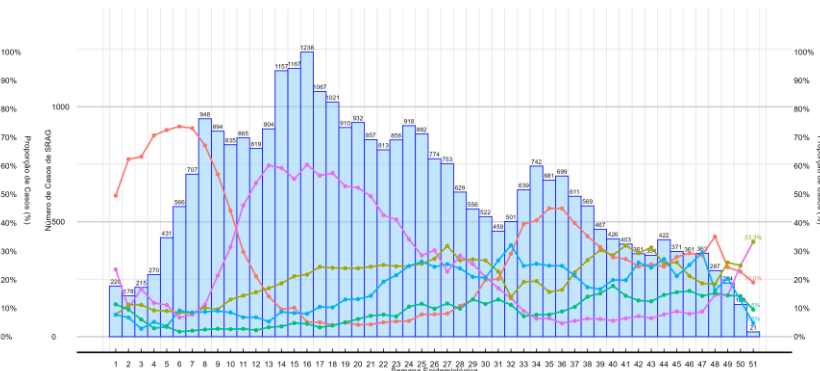
— Covid-19 — Influenza geral — OVR — Rinovírus — VSR — Total de Casos de SRAG



SUDESTE

Casos de SRAG e Proporção de Agentes por Semana Epidemiológica na Região Sudeste

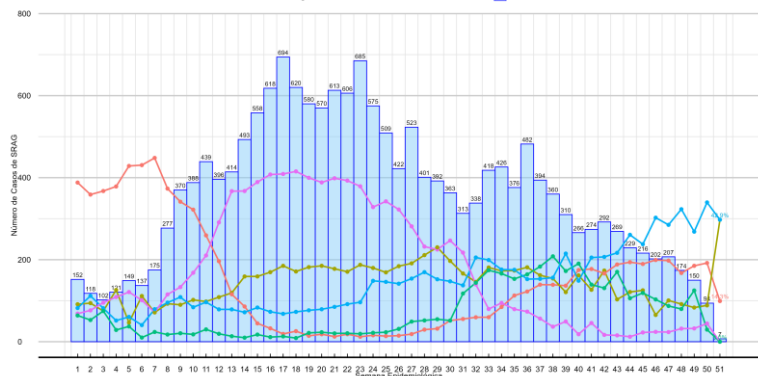
— Covid-19 — Influenza geral — OVR — Rinovírus — VSR — Total de Casos de SRAG



SUL

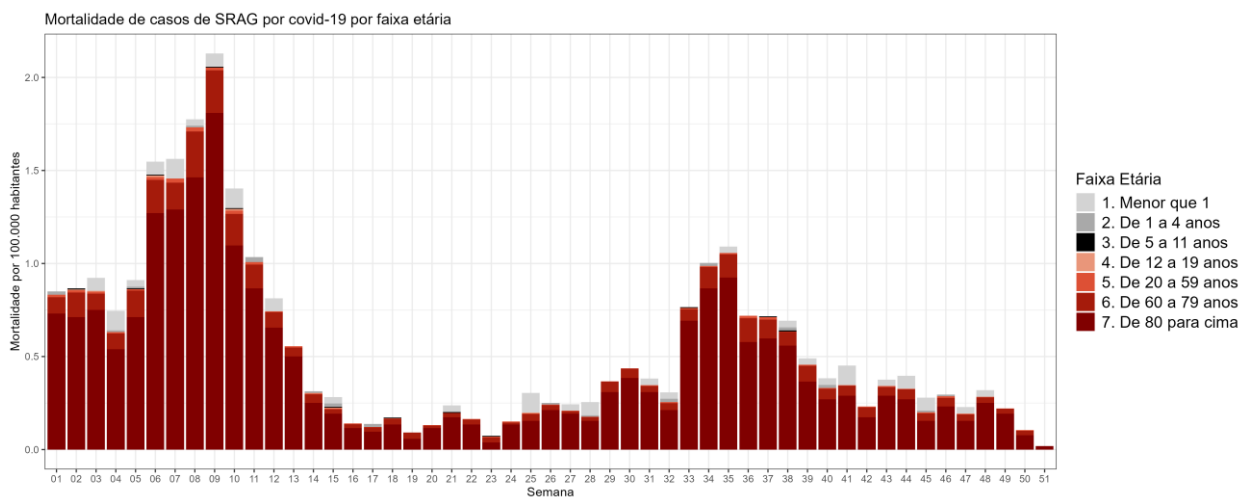
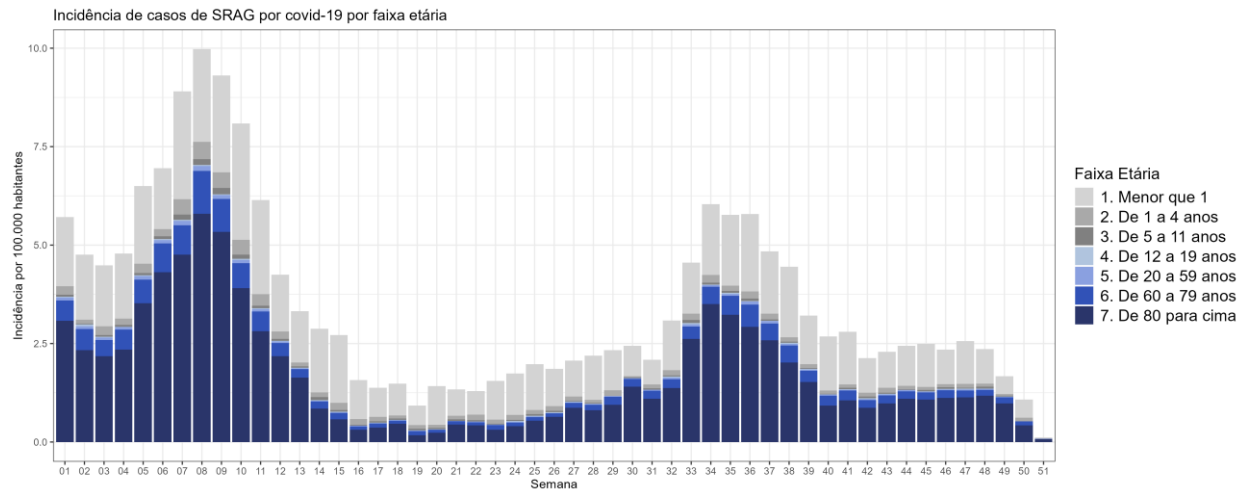
Casos de SRAG e Proporção de Agentes por Semana Epidemiológica na Região Sul

— Covid-19 — Influenza geral — OVR — Rinovírus — VSR — Total de Casos de SRAG



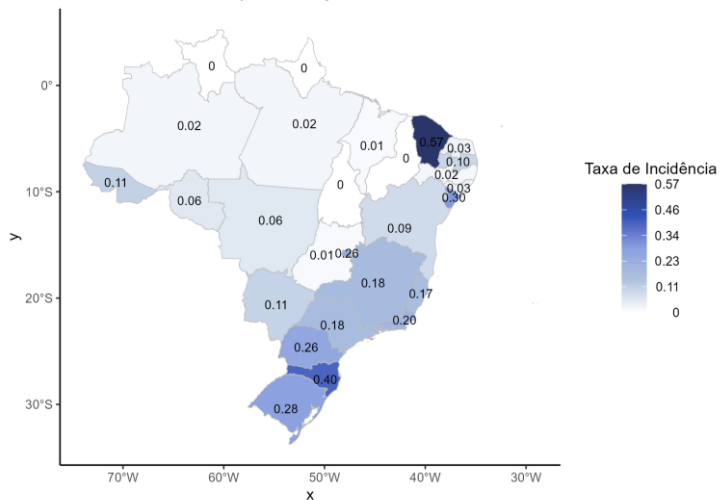
SE 48 a 50: dados preliminares e sujeitos a alterações, considerando o intervalo entre o tempo de identificação, investigação e diagnóstico do caso e à digitação da ficha no sistema de informação.

Incidência e mortalidade de SRAG por covid-19, segundo semana epidemiológica e faixa etária. Brasil, 2024 até a SE 51

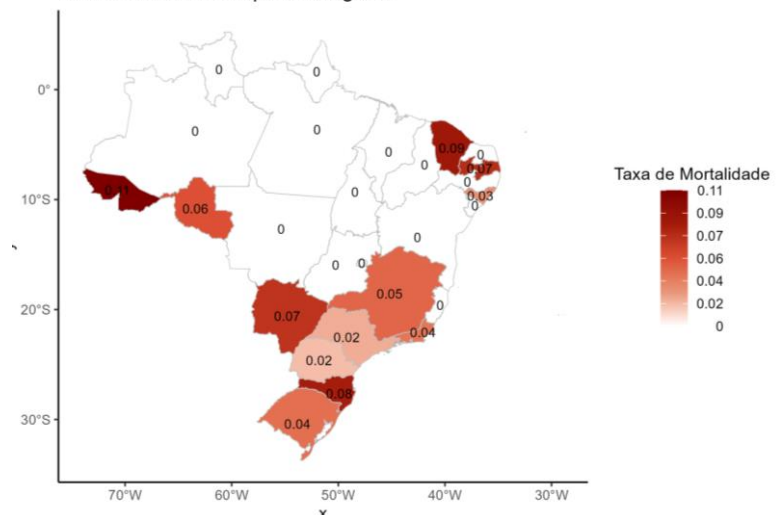


Incidência e mortalidade de SRAG por covid-19, por unidade federada de residência. Brasil, SE 49 a 51 de 2024

Taxa de Incidência de SRAG por COVID-19 a cada 100 mil hab. Últimas 4 semanas epidemiológicas



Taxa de Mortalidade de SRAG por COVID-19 a cada 100 mil hab. Últimas 4 semanas epidemiológicas



Casos de SRAG por covid-19, Influenza e outros vírus respiratórios, segundo faixa etária, sexo e raça/cor. Brasil, 2024 até a SE 51

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			
FAIXA ETÁRIA												
< 1 ano	277	299	898	263	1.737	18.529	7.584	376	1.881	17.482	35	47.624
1 a 4 anos	364	395	1.180	181	2.120	5.368	7.776	415	853	16.955	22	33.509
5 a 11 anos	239	261	838	310	1.648	630	4.613	243	446	11.000	20	18.600
12 a 19 anos	87	104	247	127	565	85	488	46	175	2.137	6	3.502
20 a 59 anos	600	590	1.499	436	3.125	290	1.189	350	2.415	11.554	35	18.958
60 a 79 anos	825	772	1.824	150	3.571	506	1.047	315	4.478	13.804	39	23.760
80 anos ou mais	393	503	1.345	118	2.359	307	662	158	4.452	8.509	24	16.471
SEXO												
Feminino	1.475	1.620	4.053	803	7.951	11.492	10.495	851	7.559	39.364	99	77.811
Masculino	1.310	1.304	3.776	782	7.172	14.216	12.858	1.052	7.140	42.069	82	84.589
RAÇA												
Branca	1.341	1.906	3.602	899	7.748	10.933	8.487	685	7.428	31.789	75	67.145
Preta	115	101	203	49	468	639	665	61	489	2.955	7	5.284
Amarela	15	12	72	8	107	93	100	16	115	561	1	993
Parda	1.026	716	2.657	417	4.816	11.157	11.680	1.003	4.497	36.531	82	69.766
Indígena	26	3	32	6	67	183	217	2	51	478	2	1.000
Sem Informação	262	186	1.265	206	1.919	2.710	2.210	136	2.120	9.128	14	18.237
Total	2.785	2.924	7.831	1.585	15.125	25.715	23.359	1.903	14.700	81.442	181	162.425

Óbitos de SRAG por covid-19, Influenza e outros vírus respiratórios, segundo faixa etária, sexo e raça/cor. Brasil, 2024 até a SE 51

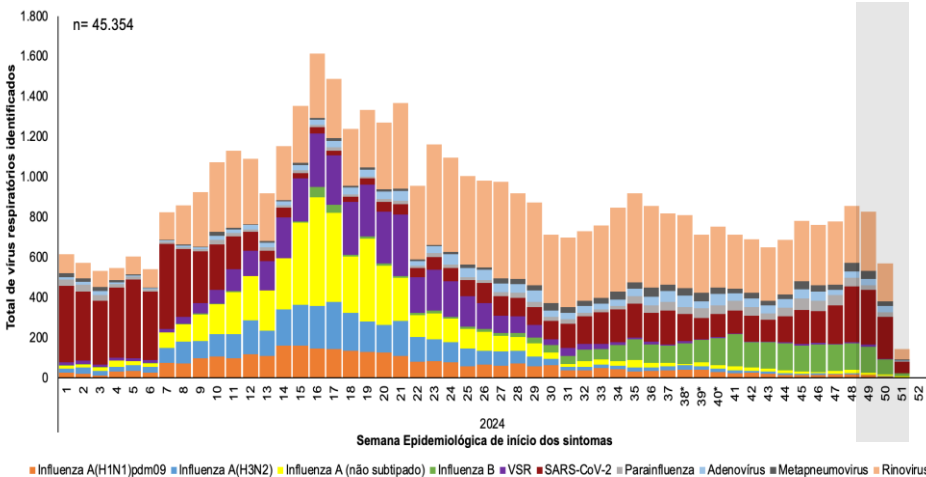
SRAG	SRAG por Influenza					SRAG por outros vírus e outros agentes etiológicos				SRAG não especificado	Em Investigação	SRAG Total
	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A (não subtipado)	Influenza B	Total	VSR	Outros Vírus Respiratórios	Outros Agentes Etiológicos	Covid-19			
FAIXA ETÁRIA												
< 1 ano	5	3	10	4	22	164	82	6	43	209	3	529
1 a 4 anos	13	5	21	8	47	39	85	6	25	120	2	324
5 a 11 anos	8	5	23	7	43	8	25	12	12	88	4	192
12 a 19 anos	8	8	9	13	38	0	9	3	9	63	4	126
20 a 59 anos	131	63	149	48	391	23	112	81	411	1.022	21	2.061
60 a 79 anos	165	127	239	28	559	89	156	104	1.030	1.814	16	3.768
80 anos ou mais	99	113	236	23	471	73	131	62	1.180	1.450	7	3.374
SEXO												
Feminino	219	182	355	80	836	186	299	121	1.328	2.310	35	5.115
Masculino	210	142	332	51	735	210	301	153	1.382	2.456	22	5.259
RAÇA												
Branca	235	208	360	79	882	153	247	94	1.476	2.099	19	4.970
Preta	19	18	22	5	64	13	25	12	107	221	2	444
Amarela	3	1	13	3	20	3	3	2	29	47	0	104
Parda	150	82	211	31	474	198	285	161	818	2.067	31	4.034
Indígena	0	1	2	0	3	5	9	0	5	25	0	47
Sem Informação	22	14	79	13	128	24	31	5	275	307	5	775
Total	429	324	687	131	1.571	396	600	274	2.710	4.766	57	10.374

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 23/12/2024, dados sujeitos a alteração.

VIGILÂNCIA SENTINELA DE SÍNDROME GRIPAL

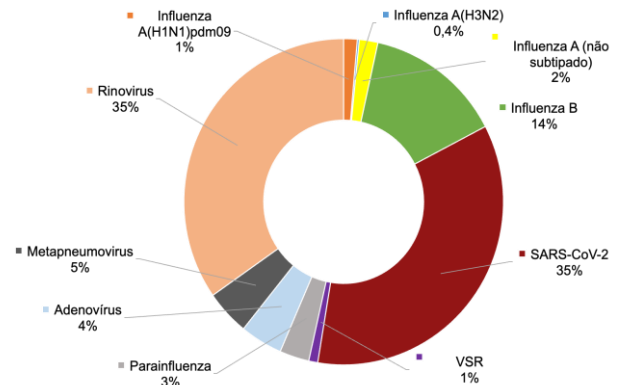
Identificação dos vírus respiratórios em Unidade Sentinela de síndrome gripal (SG), segundo SE de início dos sintomas

A. Brasil, 2024 até a SE 51



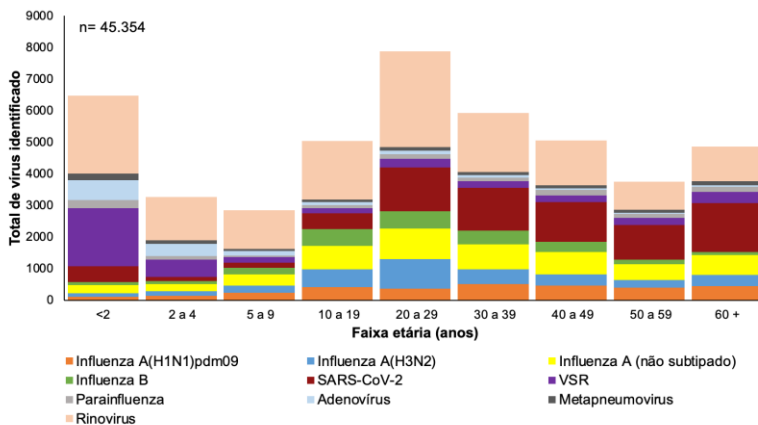
B. Brasil, 2024 entre SE 49 e 51*

n= 1.538



Dentre as amostras positivas para **influenza** (31,4%), 37% (5.184/14.135) foram decorrentes de influenza A não subtipado, 24% (3.386/14.135) de influenza A(H3N2), e 22% (3.079/14.135) de influenza A(H1N1)pdm09. Entre os **outros vírus respiratórios**, houve predomínio da circulação de rinovírus (33,7%), SARS-CoV-2 (17,6%) e VSR (8,8%) (Fig. A). Entre as SE 49 e 51, observa-se predomínio de rinovírus (35%), SARS-CoV-2 (35%) e influenza (17%) (Fig. B).

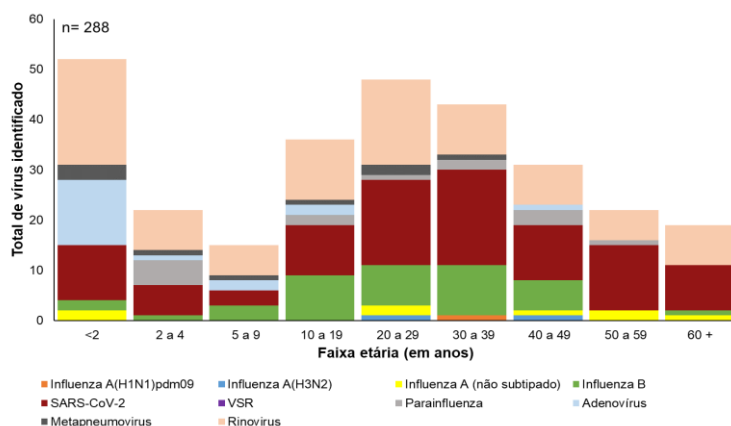
Identificação dos vírus respiratórios em Unidade Sentinela de síndrome gripal (SG), segundo faixa etária. Brasil, 2024, até a SE 51



C. Brasil, 2024 até a SE 51

Até a SE 51, entre os indivíduos com menos de dez anos, houve maior identificação de rinovírus (40%) e VSR (20%). Entre os indivíduos com mais de dez anos, predominou a identificação de rinovírus (33%), influenza (38%) e SARS-CoV-2 (20%). Entre os idosos de 60 anos ou mais, predominaram influenza (31%), SARS-CoV-2 (32%) e rinovírus (23%) .

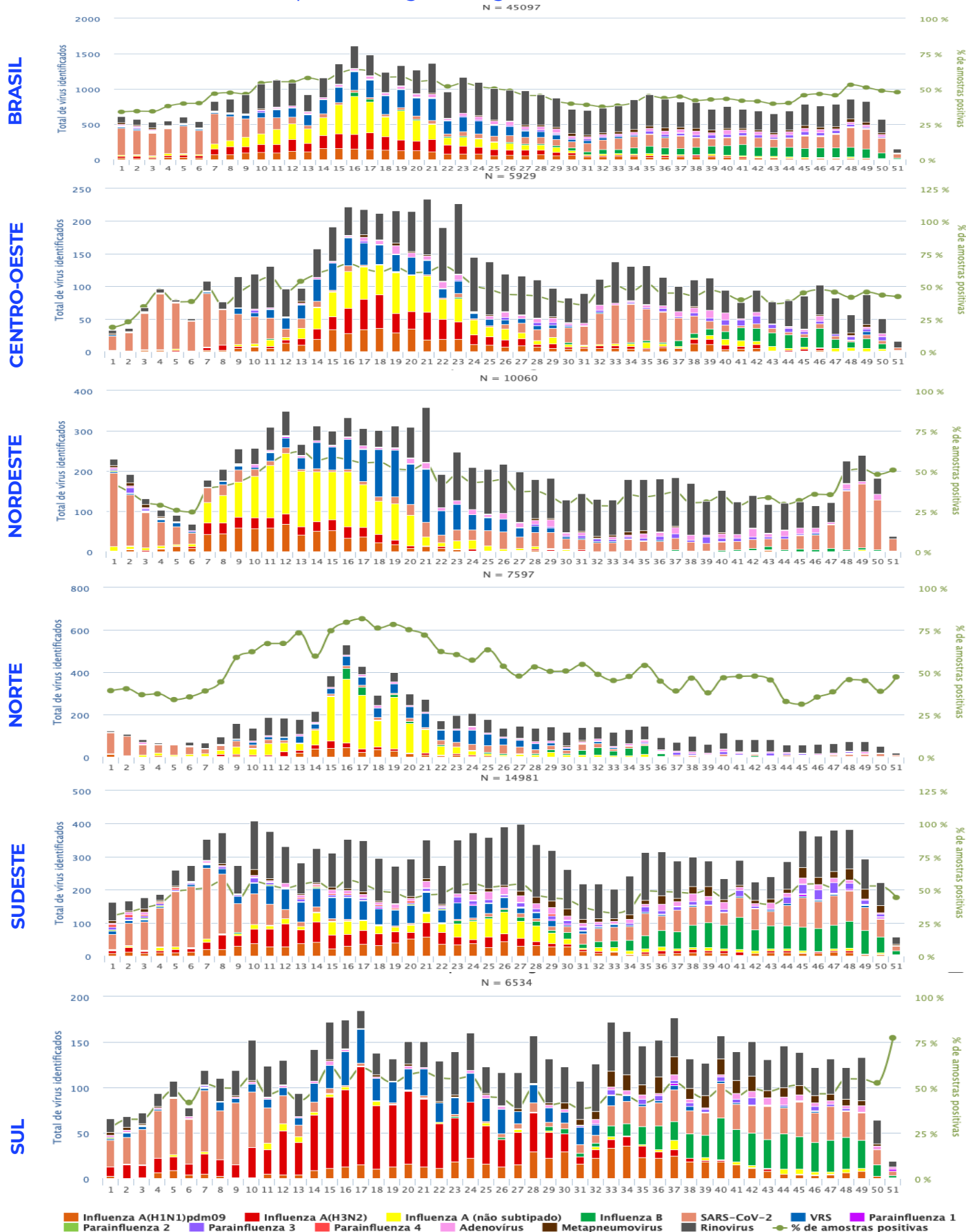
D. Brasil, 2024 na SE 51



Na SE 51, entre os indivíduos com menos de dez anos, houve maior identificação de rinovírus (57%) e adenovírus (17%). Entre os indivíduos com mais de dez anos, predominou a identificação de SARS-CoV-2 (46%), rinovírus (33%) e influenza (17%). Entre os idosos de 60 anos ou mais, predominou a identificação de SARS-Cov-2 (47%), rinovírus (21%) e influenza (26%).

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 26/12/2024,* dados sujeitos a alteração.

Identificação dos vírus respiratórios em Unidades Sentinelas de SG, segundo semana epidemiológica. Regiões do Brasil, 2024, até a SE 51



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 51.

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					Respiratórios					Outros Vírus					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	Casos	Óbitos																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Norte	181	11	83	10	385	20	24	2	673	43	126	3	1.711	36	1.895	48	256	49	842	140	166	12	0	0	0	0	166	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 23/12/2024, dados sujeitos a alteração.