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 44 | 7 de novembro de 2026**

## Brasil apresenta queda nas internações de SRAG e mantém cenário hospitalar controlado

- O cenário epidemiológico nacional é de queda consistente nas internações por SRAG e risco controlado no sistema de saúde. Embora haja um aumento localizado nas infecções por covid-19 (Centro-Sul e Bahia) e metapneumovírus (Bahia e Sudeste), as hospitalizações graves derivadas desses vírus permanecem baixas em todo o país. Nenhuma unidade federativa registra crescimento de longo prazo em nível de alerta para SRAG, e focos recentes de atenção, como o Mato Grosso, já apresentam desaceleração. A vacinação é essencial para prevenir casos graves, internações e óbitos. A seguir, são apresentados os dados e indicadores que subsidiam o monitoramento epidemiológico e a tomada de decisão em saúde pública.

- Em 2026, até 9 de novembro, foram notificados 118.920 casos de síndrome gripal por covid-19. Os modelos ajustados para a série do Brasil apresentaram, nas últimas seis semanas, uma tendência crescente nos casos notificados de covid-19. Embora ainda em níveis de atividade de baixo risco, observa-se sinal de crescimento nos estados da Alagoas, Bahia, Ceará, Distrito Federal, Espírito Santo, Goiás, Minas Gerais, Mato Grosso, Paraíba, Pernambuco, Piauí, Paraná, Rio de Janeiro, Rondônia, Roraima, Rio Grande do Sul, Santa Catarina e São Paulo.

- Na vigilância de SRAG, foram notificados 88.930 casos hospitalizados em 2026 até a SE 44 com identificação de vírus respiratórios. Nas últimas semanas (SE 41 a 44), o predomínio foi Rinovírus (43%), Metapneumovírus (18%) e SARS-CoV-2 (11%). Em relação aos óbitos, foram registrados 7.338 no mesmo período, dos quais 3.247 tiveram identificação de vírus respiratórios, com destaque nas últimas quatro semanas (SE 41 a 44) para Rinovírus (43%), SARS-CoV-2 (21%) e Metapneumovírus (12%).

- Os dados do Boletim InfoGripe[1] mostram que, no agregado nacional, há um sinal de queda dos casos de SRAG nas tendências de longo prazo (últimas 6 semanas) e de curto prazo (últimas 3 semanas). Já os casos de SRAG por vírus respiratório, há um sinal de crescimento dos casos confirmados por metapneumovírus e por covid-19. No entanto, os casos graves por covid-19 permanecem em níveis baixos no país. Nenhuma das 27 unidades federativas apresentam incidência de SRAG em nível de alerta ou risco (últimas duas semanas) com sinal de crescimento na tendência de longo prazo (últimas 6 semanas) até a semana 44. Apenas Roraima e Mato Grosso apresentam incidência de SRAG em nível de alerta, porém sem sinal de crescimento na tendência de longo prazo. O crescimento dos casos de SRAG por covid-19 tem ocorrido em alguns estados da região Centro-Sul (DF, MG, SP, RJ, PR), além da Bahia. Contudo, apesar desse aumento, as hospitalizações por covid-19 seguem baixas nessas regiões. No estado do Mato Grosso já há um sinal de desaceleração do crescimento dos casos de SRAG por covid-19. Em relação ao metapneumovírus, há uma manutenção ou início do crescimento das hospitalizações pelo vírus na Bahia, São Paulo, Minas Gerais e Rio de Janeiro, porém sem causar grandes impactos na incidência de SRAG geral nesses estados.

- Nos dados dos laboratórios privados[2], atualizados até a SE 44, continuamos a ver um aumento, já bastante significativo, da positividade para o SARS-CoV-2. Esta tendência de aumento está ocorrendo há dez semanas, confirmando o SARS-CoV-2 como o patógeno com a maior positividade, neste momento, entre os quatro respiratórios analisados aqui. É um aumento, até o momento, similar ao acontecido no segundo semestre dos anos anteriores, mas já superior aos valores de 2025. Em relação aos outros patógenos, vemos que a positividade para o Influenza A segue oscilando em patamares próximos ao zero, sem demonstrar tendência de aumento. O mesmo ocorre com a positividade para o VSR, que segue em patamares mínimos, oscilando, sem nenhum sinal de tendência de aumento até o momento do fechamento deste informe. Por fim, a positividade para o Influenza B aparenta estar em um platô de patamares baixos, interrompendo a tendência de queda mas sem demonstrar reversão desta tendência para o aumento, e segue sendo monitorado semanalmente.

- Em 2026, a Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública realizou 3.166.819 exames de RT-PCR para o diagnóstico da covid-19, dos quais 9.557 apresentaram resultados positivos para a detecção do SARS-CoV-2. Na Semana Epidemiológica (SE) 44 de 2026, a taxa nacional de positividade para o SARS-CoV-2 foi de 1,03%, indicando aumento em relação às semanas anteriores. Esse comportamento foi observado nas Unidades Federativas (UF) do Distrito Federal (DF), Espírito Santo (ES), Mato Grosso (MT) e Rio de Janeiro (RJ), que apresentaram mais de 25% das amostras positivas para o SARS-CoV-2, nas últimas 4 SE, no diagnóstico positivo dos vírus respiratórios. Nas últimas quatro SE de 2026, observa-se tendência de estabilidade na detecção de Influenza A e Influenza B, em nível nacional. Observa-se, ainda, redução na positividade na detecção de Rinovírus e estabilidade na positividade do Vírus Sincicial Respiratório (VSR). Quanto ao Metapneumovírus, verifica-se uma estabilidade na detecção em nível nacional, com destaque para as UF de Espírito Santo (ES), Santa Catarina (SC) e Sergipe (SE). Ressalta-se que os dados apresentados são preliminares e estão sujeitos a alterações, considerando a instabilidade no envio das informações do Gerenciador de Ambiente Laboratorial (GAL) das UF para o GAL Nacional.

- Na vigilância genômica do SARS-CoV-2, em 2026, foram registrados 2.199 sequenciamentos na plataforma GISAID, realizados pela RNLSP, referentes a amostras de casos de covid-19 coletadas entre as SE 01 e 44. Nesse período, foram identificadas 127 diferentes linhagens, incluindo linhagens pertencentes às Variantes sob Monitoramento (VUM) XFG e suas linhagens descendentes, à Variante de Interesse (VOI) JN.1 e outras linhagens sem classificação especial pela OMS. Entre as linhagens identificadas, predominaram XFG e suas linhagens descendentes, que corresponderam a cerca de 88% dos sequenciamentos. Observa-se perfil semelhante na distribuição dos sequenciamentos genômicos do SARS-CoV-2 entre as diferentes Regiões do Brasil.

- No que se refere a vigilância genômica da Influenza, em 2026 foram registrados 2.357 sequenciamentos na plataforma GISAID, realizados pela RNLSP, referentes a amostras de casos de influenza coletadas. Entre as SE 01 e 44, foram identificados 5 clados em circulação associados aos subtipos Influenza A(H1N1), Influenza A(H3N2) e Influenza B, dos quais predomina o clado 3C.2a1b.2a.2a.3a.1 / K (clado K) do subtipo Influenza A(H3N2), identificado em 57% dos sequenciamentos do período, seguido do clado V1A.3a.2 do subtipo Influenza B (29%), clado 3C.2a1b.2a.2a.3a.1 do subtipo Influenza A(H3N2) (5%) e clado 6B.1A.5a.2a.1 do subtipo Influenza A(H1N1) (4%).

**Os números do Informe 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. Estes imunizantes fazem parte do Calendário Nacional de Vacinação de crianças, gestantes e idosos. A operacionalização da vacinação contempla o envio das doses conforme a demanda de cada Unidade da Federação, que se encarrega da distribuição dessas doses aos municípios. Os esquemas vacinais para cada público seguem sem alterações. Em 2026, segundo dados contidos na Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS)[3] até o dia 11 de novembro, haviam sido registradas 7.492.304 doses das vacinas covid-19 no Sistema Único de Saúde (SUS).

- A vacinação contra a gripe está ocorrendo nas regiões Nordeste, Centro-Oeste, Sudeste e Sul. A vacina cobre as cepas H1N1, H3N2 e B. Assim como a vacina covid-19 também compõe o Calendário Nacional de Vacinação para crianças, gestantes e idosos. Em 2026, até 11 de novembro, segundo dados contidos na RNDS[5], haviam sido registradas 52.283.248 doses da vacina no público-alvo.

- Foi iniciada, em dezembro de 2025, a distribuição nacional da vacina vírus sincicial respiratório (VVSR) para todos os estados e o Distrito Federal, com a vacinação já em andamento na rede pública. O imunobiológico é fornecido SUS e indicado para gestantes a partir da 28ª semana de gestação, sem restrição de idade materna. A estratégia tem como objetivo reduzir a ocorrência de bronquiolite e outras formas graves de infecção pelo VSR em recém-nascidos, especialmente nos primeiros meses de vida. Recomenda-se a administração de dose única da vacina a cada nova gestação, conforme orientações do Programa Nacional de Imunizações (PNI). Em 2026, segundo dados contidos na RNDS até o dia 11 de novembro, haviam sido registradas 1.695.918 doses da vacina no Sistema Único de Saúde (SUS).

- O uso de máscaras PFF2 ou N95 é indicado para profissionais em ambientes assistenciais, pessoas com quadros sintomáticos respiratórios, e também podem ser usadas por pessoas saudáveis, especialmente em ambientes de aglomeração e/ou baixa renovação do ar. Recomenda-se, ainda, a testagem em sintomáticos, especialmente aqueles que podem ser tratados com o antiviral nirmatrelvir/ritonavir, que é dispensado no SUS mediante receita simples em duas vias às pessoas de 65 anos ou 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.

- Até a data de fechamento deste informe, os dados de covid-19[6] da Organização Mundial da Saúde (OMS) permaneciam atualizados até 18 de outubro, mesma data do informe anterior. Nestes dados, continuamos a ver uma queda na média móvel de 28 dias de notificações de novos casos, com 56.471 casos (35.973 a menos do que os 28 dias imediatamente anteriores) em 62 países. Esta queda no número geral se deve pela forte queda nas notificações da Tailândia, que chegou a registrar 90% de todos os casos no mundo nesta última onda ocorrida em agosto de 2026. Quando analisamos os países individualmente, vemos uma tendência de aumento nesta mesma média móvel de 28 dias em vários países da Europa, como Reino Unido, Grécia, França, Portugal, Bélgica e Polônia. Quando analisamos a média móvel de novos óbitos por covid-19 notificados nos últimos 28 dias vemos, em 31 países, uma tendência de aumento, com 719 notificações (177 a mais do que os 28 dias imediatamente anteriores). Destas 719, 658 (91,5%) ocorreram nos EUA, que não reporta casos à OMS. Além dos EUA, vemos aumento apenas na Suécia, mas com 15 óbitos (2% do total dos últimos 28 dias). Em relação à Influenza, os dados da OMS[7], atualizados até a SE 44, vemos um aumento na detecção da Influenza A na América do Norte (EUA e Canadá). No Norte da Europa, vemos uma tendência de aumento com uma leve redução na velocidade, mas ainda sem sinalizar reversão, ainda com uma quantidade importante de detecções de Influenza A não subtipada. No sudeste asiático vemos já um início de reversão da tendência de aumento, com três semanas de redução nas detecções. Nos dados do CDC Europeu[8], atualizados até a SE 44, vemos uma redução na velocidade do aumento da positividade para SARS-CoV-2 que, até a SE43 (semana anterior), vinha bastante significativa. Muito disso se deve à um início de reversão de tendência na Espanha, que vinha com uma quantidade importante de detecções. Além disso, vemos apenas o Reino Unido acima da linha de base nas taxas de síndrome gripal e sete países acima da linha de base para SRAG. Mesmo o Reino Unido apresentando aumento no CDC Europeu, quando analisamos seu painel próprio[9], atualizado em médias móveis de sete, vemos que o país já chegou ao pico da positividade para SARS-CoV-2, com quedas em casos e hospitalizações mas ainda não em óbitos. Na vigilância genômica do SARS-CoV-2, os dados do GISAID[10] mostram que, dos 3.160 sequenciamentos com data de notificação em outubro (que podem ter ocorrido também em meses anteriores), reportados até a data deste informe, 49% tiveram a detecção da variante XFG (XFG + XFG.* ), 12,8% da JN.1 e 11,7% da NB.1.8.1.. Dentro destas detecções da JN.1 temos maiores percentuais da variante ST.1 e da PJ.2.1, que ainda não foram classificadas como variante sob monitoramento pela OMS.

1 - Disponível em https://github.com/Infogripe/Boletim_InfoGripe
2 - Disponível em https://www.itps.org.br/pesquisa-detalhe/historico-de-surtos-de-patogenos-respiratorios
3 - Disponível em https://infoms.saude.gov.br/extensions/SEIDIGI_DEMAS_VACINACAO_CALENDARIO_NACIONAL_OCORRENCIA/index.html
4- Disponível em: https://infoms.saude.gov.br/extensions/SEIDIGI_DEMAS_VACINACAO_CALENDARIO_NACIONAL_COBERTURA_GESTANTES_RESIDENCIA/index.html
5- Disponível em: https://infoms.saude.gov.br/extensions/SEIDIGI_DEMAS_ESTRATEGIA_INFLUENZA_RESIDENCIA/index.html?regiao=nacional
6 - Disponível em https://data.who.int/dashboards/covid19
7 – Disponível em https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/surveillance-and-monitoring/influenza-surveillance-outputs
8 - Disponível em https://ervisss.org/
9 – Disponível em https://ukhsa-dashboard.data.gov.uk/respiratory-viruses/covid-19
10 - Disponível em https://gisaid.org/hcov-19-variants-dashboard/

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 44 | 7 de novembro de 2026**

## Casos de SG e Óbitos por SRAG — Covid-19

**118.920** casos até a **SE 44 de 2026**

### Comparação de casos até a SE 42

| 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
|---|---|---|---|
| 1.395.807 | 895.618 | 377.543 | 117.439 |

Fonte: e-SUS Notifica. Dados sujeitos a alterações, atualizados em 09/11/2026.

### Indicador de tendência de casos

Crescente para os casos notificados de covid-19

### Óbitos de SRAG por covid-19

Apresentados no ***Anexo I*** em conjunto com os demais vírus respiratórios

## Vigilância Laboratorial*

**27.725**
Exames RT-PCR realizados para o diagnóstico da covid-19
**na SE 44 de 2026**

**285**
Exames positivos para SARS-CoV-2
**na SE 44 de 2026**

Positividade de **1,03%** dos exames realizados
**na SE 44 de 2026**

*Fonte: GAL, atualizado em 10/11/2026 dados sujeitos a alteração*

## SRAG — Síndrome Respiratória Aguda Grave

### CASOS

**168.729**
2026 até a SE 44

**88.930** Com identificação de vírus respiratórios*

**Predomínio de:**

**2.454**
**Casos nas SE 41 a 44**

**43%** SRAG por **Rinovírus**
**18%** SRAG por **Metapneumovírus**
**11%** SRAG por **SARS-CoV-2**

**Comparação até a SE 42 ****

| 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
|---|---|---|---|
| 152.923 | 150.143 | 198.543 | 166.150 |

### ÓBITOS

**7.338**
2026 até a SE 44

**3.247** Com identificação de vírus respiratórios*

**Predomínio de:**

**42**
**Óbitos nas SE 41 a 44**

**43%** SRAG por **Rinovírus**
**21%** SRAG por **SARS-CoV-2**
**12%** SRAG por **Metapneumovírus**

**Comparação até a SE 42 ****

| 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
|---|---|---|---|
| 10.032 | 9.622 | 12.433 | 7.307 |

** Total de casos e óbitos que tiverem diagnóstico laboratorial detectável para ao menos um vírus respiratório, 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

**49.208**

**TOTAL DE VÍRUS IDENTIFICADOS**
2026 até a SE 44

**2.221** TOTAL DE VÍRUS IDENTIFICADOS
entre as SE 41 a 44

- **INFLUENZA*** **12%**
- **SARS-CoV-2** **14%**
- **OVR**** **74%**
  - **RINOVÍRUS** **68%**
  - **METAPNEUMOVÍRUS** **11%**

* Sendo 10% Influenza B; 0,8% Flu A (não subtipado); 0,6 Flu A (H1N1)pdm09 e 0,3% Flu A (H3N2)
** Outros Vírus Respiratórios

*Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 09/11/2026. Dados sujeito a atualização.*

SUS MINISTÉRIO DA SAÚDE

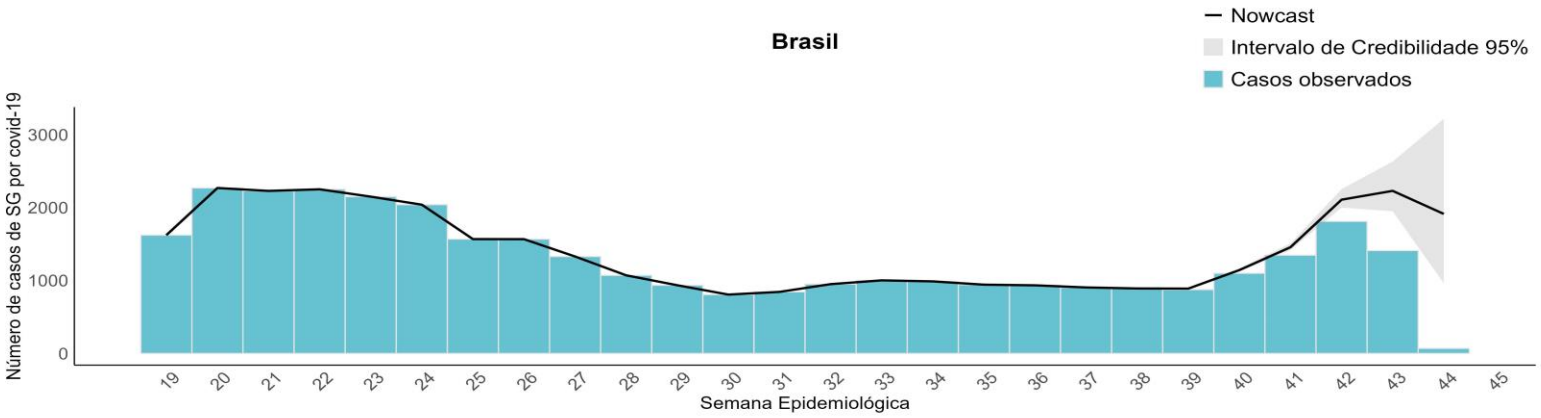
## SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 44 | 7 de novembro de 2026

## Casos de Síndrome Gripal (SG) por covid-19 ajustados por Unidade da Federação e faixa etária em 2026

- 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*[1] 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.

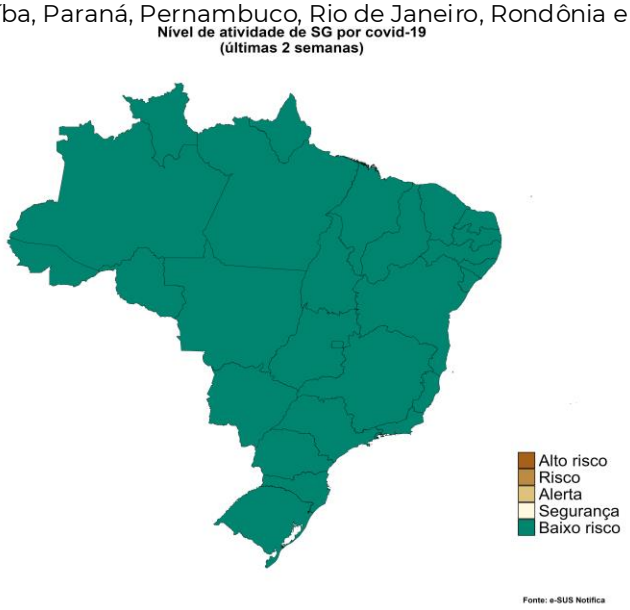
- As projeções baseadas em *nowcasting* das séries temporais para o Brasil indicam, nas últimas seis semanas, uma tendência crescente nos casos notificados de covid-19 (Figura A). Quanto às faixas etárias, o modelo ajustado indicou nas últimas seis semanas uma tendência crescente nas faixas etárias menor que 20, 20 a 39, 40 a 59, 60 a 69, 70 a 79 e 80 anos ou mais.

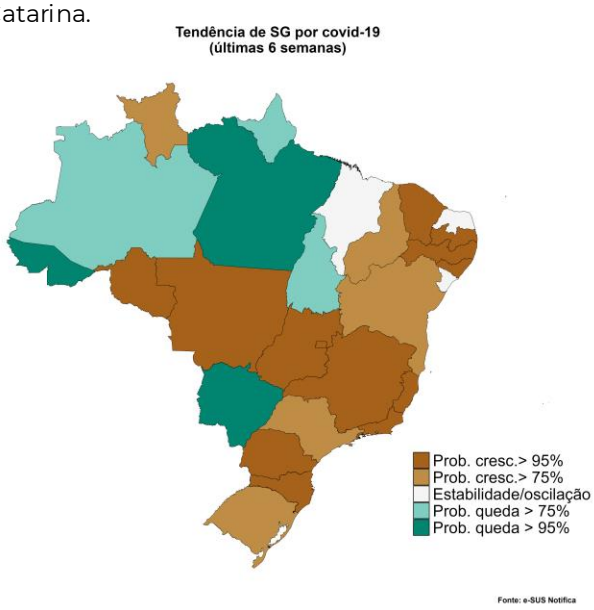
### A - Novos casos de Síndrome Gripal (SG) por covid-19 Brasil até a SE 44 de 2026




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

- O nível de atividade de SG por covid-19 se encontra em baixo risco em todos os estados. A tendência da evolução de SG por covid-19 nas últimas seis semanas indica uma probabilidade de crescimento superior a 75% para Bahia, Piauí, Rio Grande do Sul, Roraima e São Paulo e a 95% para a Alagoas, Ceará, Espírito Santo, Distrito Federal, Goiás, Mato Grosso, Minas Gerais, Paraíba, Paraná, Pernambuco, Rio de Janeiro, Rondônia e Santa Catarina.



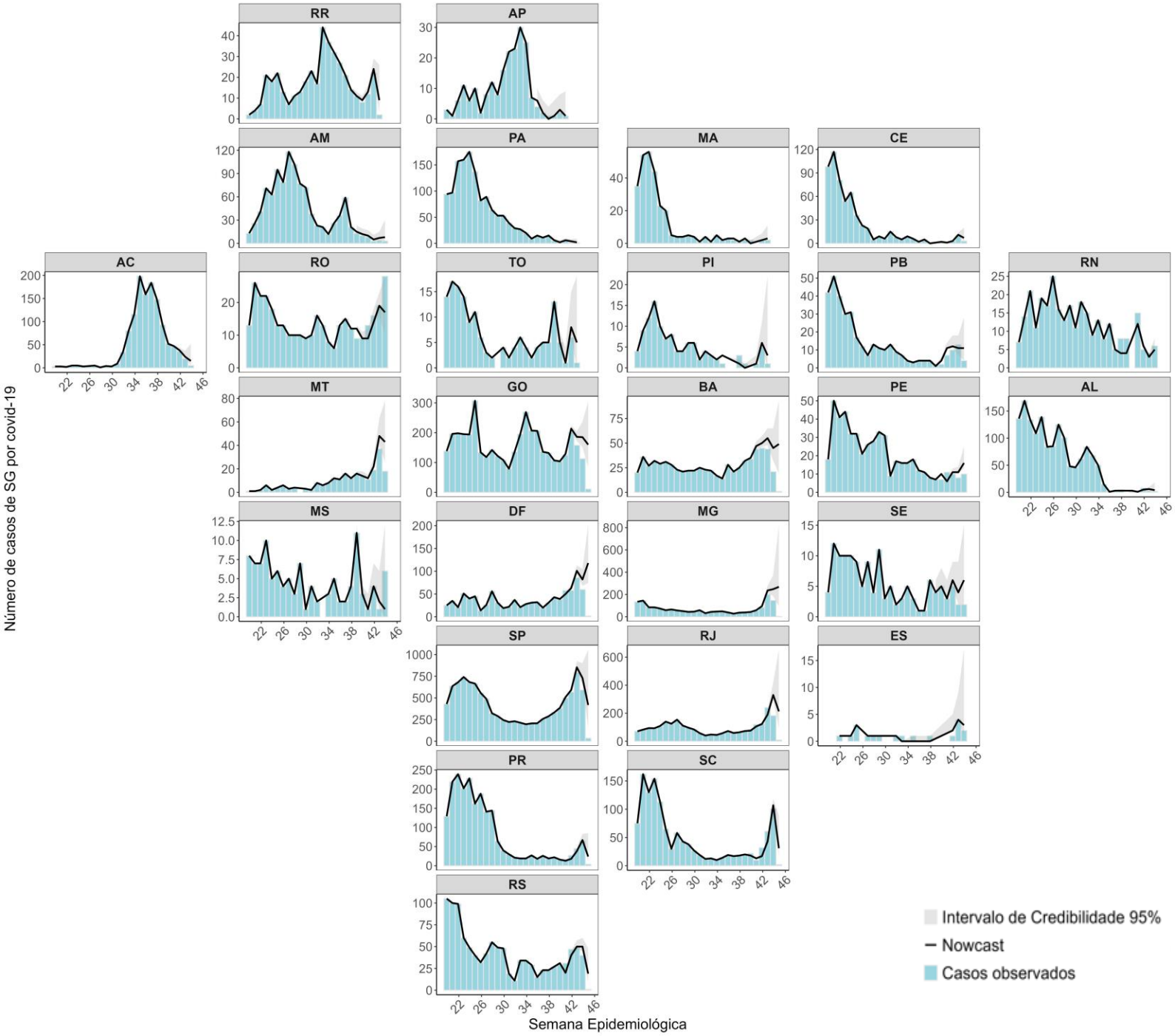

**Fonte:** e-SUS Notifica. Dados extraídos em 09 de novembro de 2026
**Elaboração:** Centro Nacional de Inteligência Epidemiológica e Coordenação Geral de Vigilância da covid-19, influenza e outros vírus respiratórios.

[1]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

## Casos de Síndrome Gripal (SG) por covid-19 ajustados por Unidade da Federação e faixa etária em 2026

- Os modelos ajustados para as séries das UFs indicaram que nas últimas seis semanas AL, BA, CE, DF, ES, GO, MG, MT, PB, PE, PI, PR, RJ, RO, RR, RS, SC e SP possuem tendência crescente; enquanto AC, AM, AP, GO, MS, PA e TO possuem tendência decrescente (Figura B).

## B - Novos casos de Síndrome Gripal (SG) por covid-19 por Unidade da Federação até a SE 44 de 2026

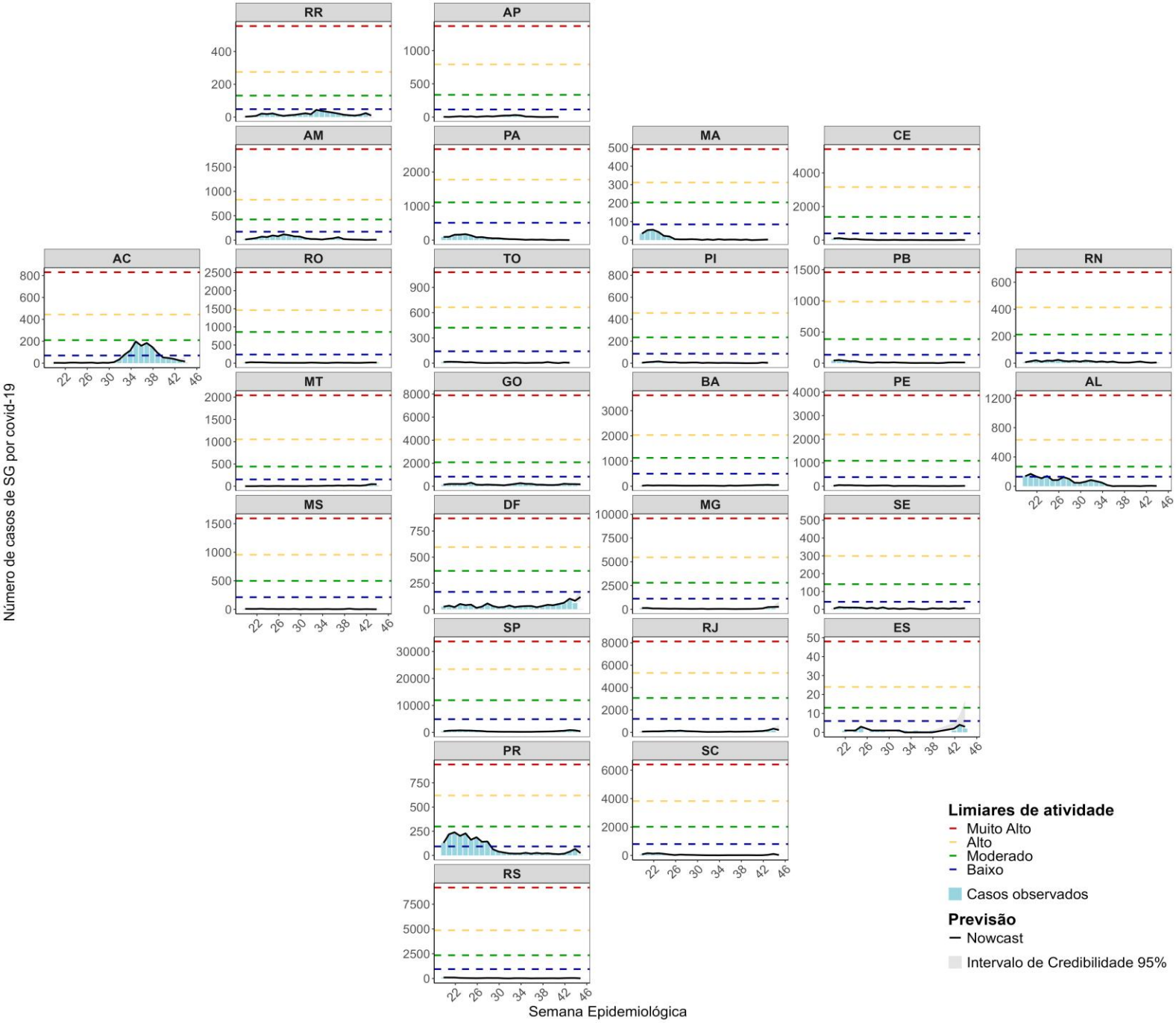



**Fonte:** e-SUS Notifica. Dados extraídos em 09 de novembro de 2026
**Elaboração:** Centro Nacional de Inteligência Epidemiológica e Coordenação Geral de Vigilância da covid-19, influenza e outros vírus respiratórios.

[1]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

## C - Limiares de atividade de Síndrome Gripal (SG) por covid-19 por Unidade da Federação até a SE 44 de 2026

- Embora ainda em níveis de atividade de baixo risco, observa-se sinal de crescimento nos estados da Alagoas, Bahia, Ceará, Distrito Federal, Espírito Santo, Goiás, Minas Gerais, Mato Grosso, Paraíba, Pernambuco, Piauí, Paraná, Rio de Janeiro, Rondônia, Roraima, Rio Grande do Sul, Santa Catarina e São Paulo (Figura C).

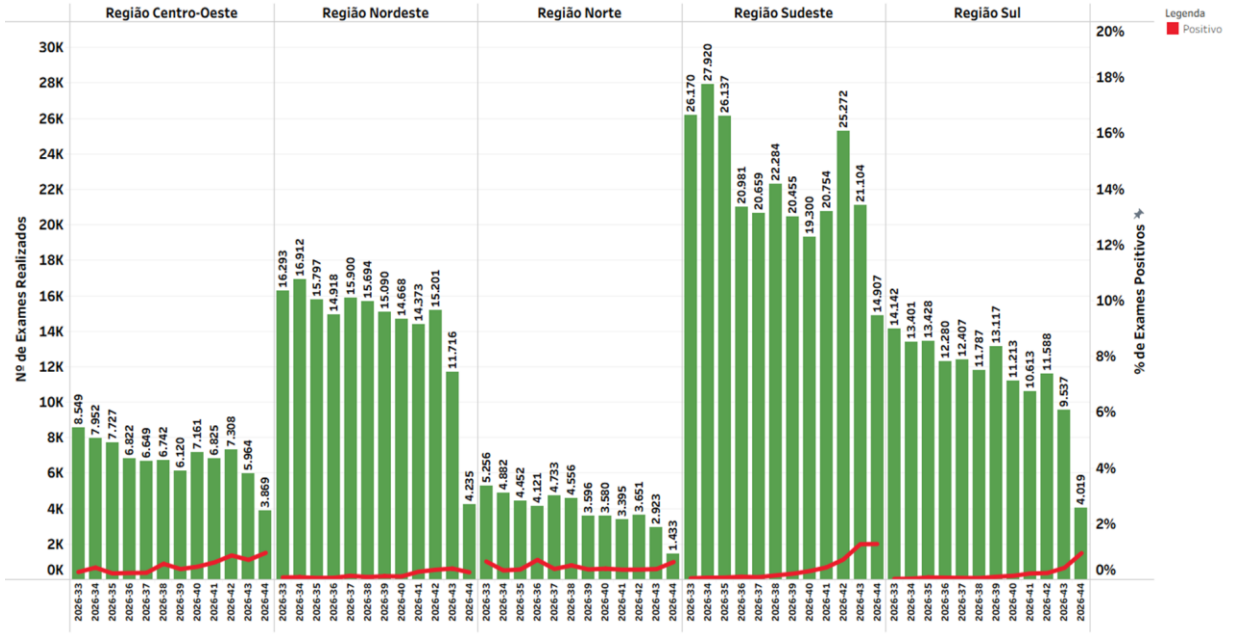



**Fonte:** e-SUS Notifica. Dados extraídos em 09 de novembro de 2026
**Elaboração:** Centro Nacional de Inteligência Epidemiológica e Coordenação Geral de Vigilância da covid-19, influenza e outros vírus respiratórios.

[1]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

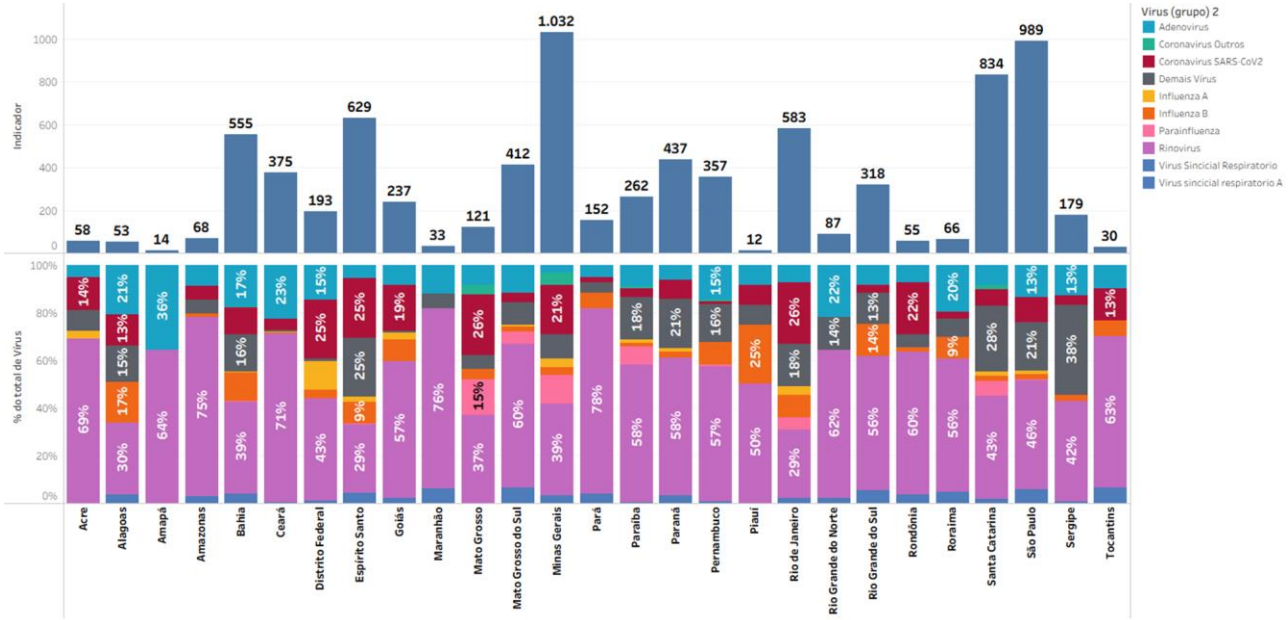
# VIGILÂNCIA LABORATORIAL

## Número de exames realizados por RT-PCR com suspeita de covid-19, e curva de positividade, por Região nas últimas 12 semanas, 2026, Brasil.




*Fonte: GAL, atualizado em 10/11/2026 dados sujeitos a alteração.*

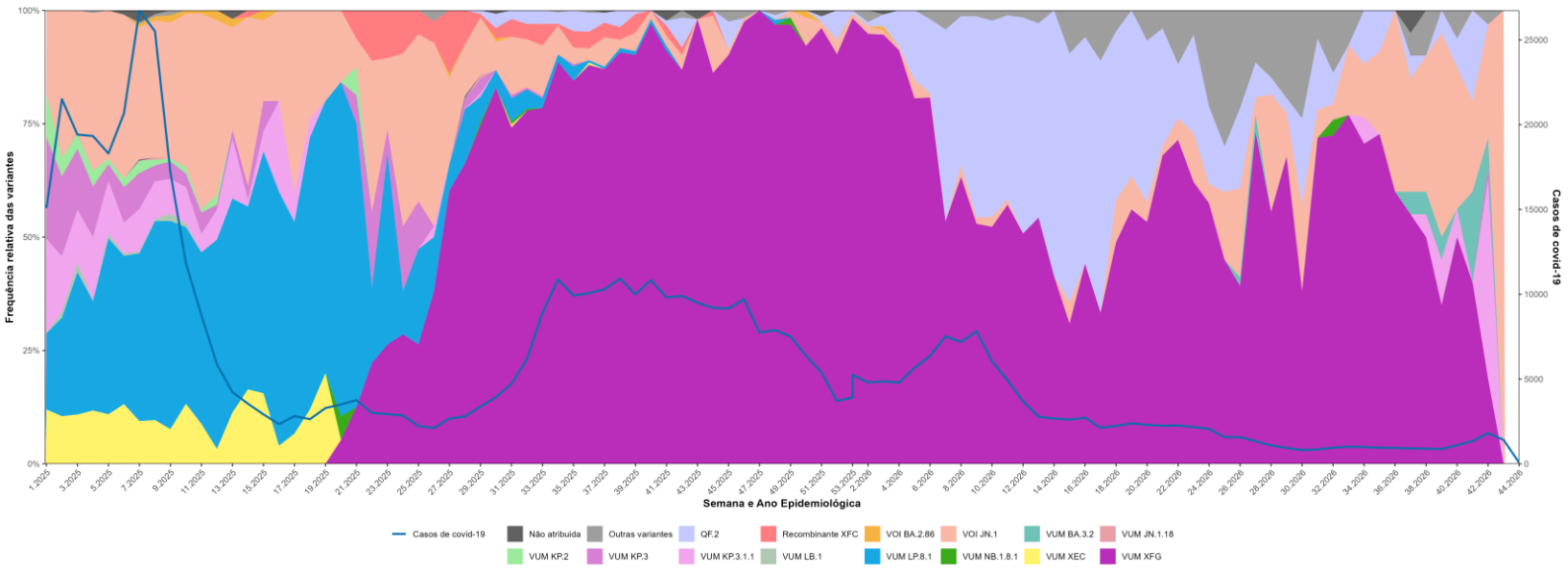
## Porcentagem (%) de exames positivos por vírus respiratório detectado na metodologia RT-PCR, nas últimas quatro semanas, por UF, 2026, Brasil.




*Fonte: GAL, atualizado em 10/11/2026 dados sujeitos a alteração.*

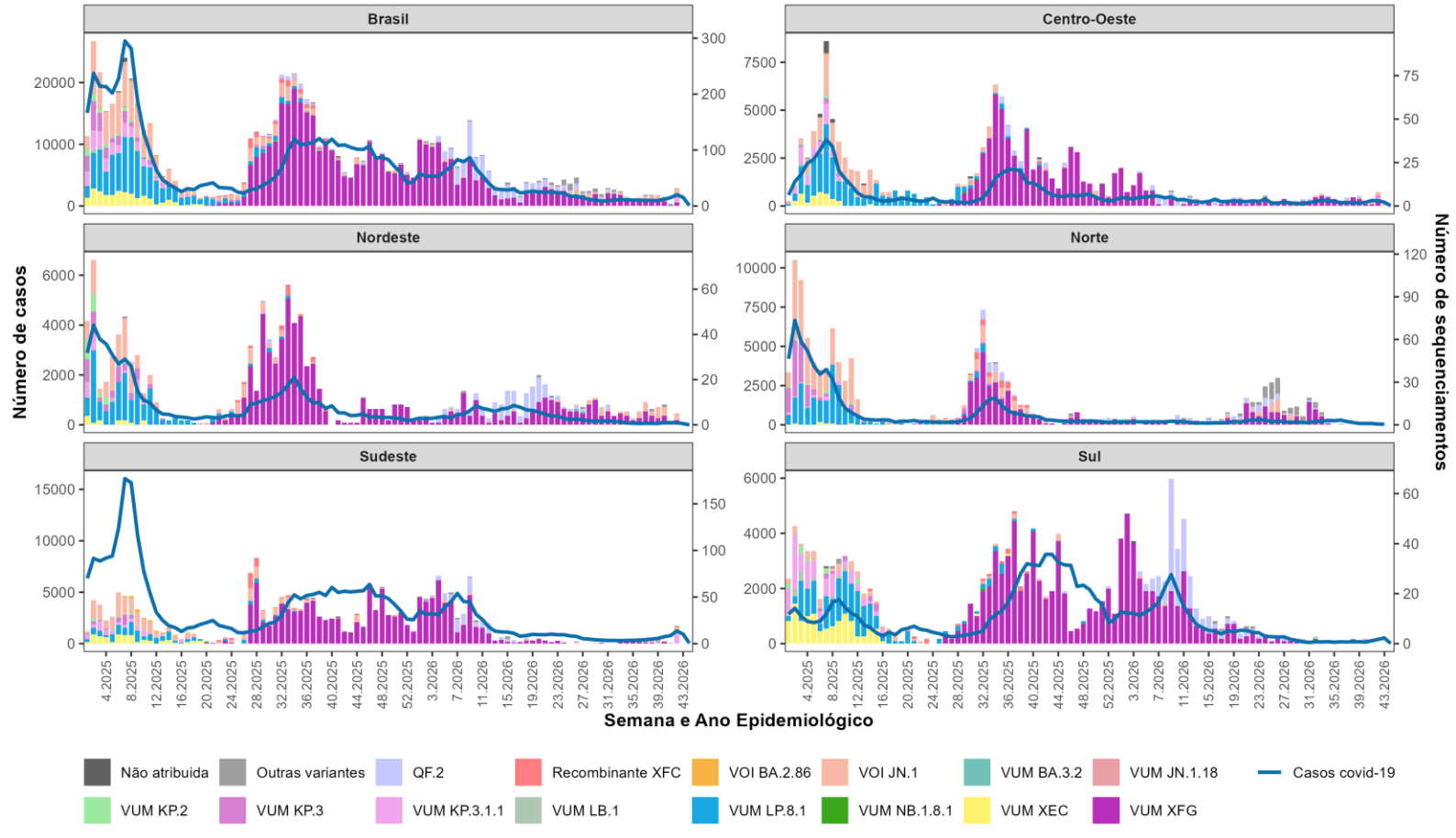
Ressalta-se que os dados apresentados podem sofrer alterações devido à instabilidade no envio dos dados do GAL das UF para o GAL Nacional. Há instabilidade principalmente no envio de dados da região Norte.

## 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 de 2025 a SE 44 de 2026



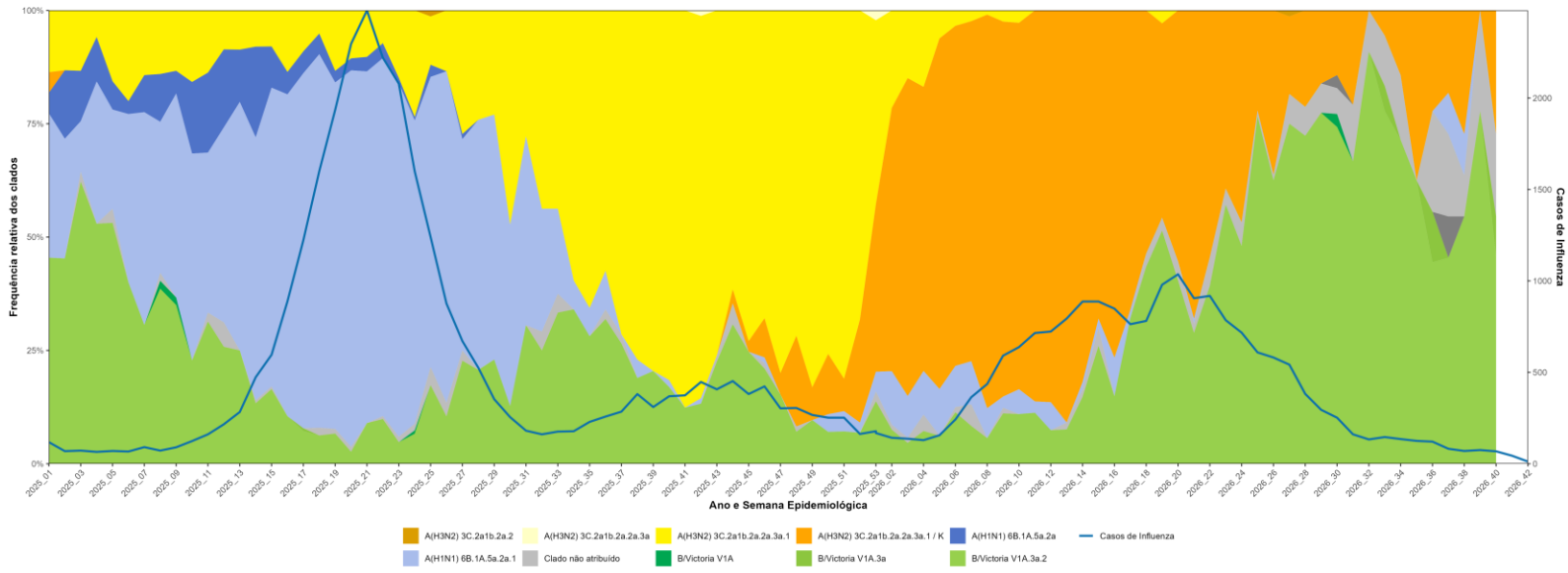

**Fonte:** e-SUS Notifica e Global Initiative on Sharing All Influenza Data. Dados sujeitos a alterações, atualizados em 09/11/2026. *Linhagens de interesse nacional, embora não classificadas como VUM.

## 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 de 2025 a SE 44 de 2026



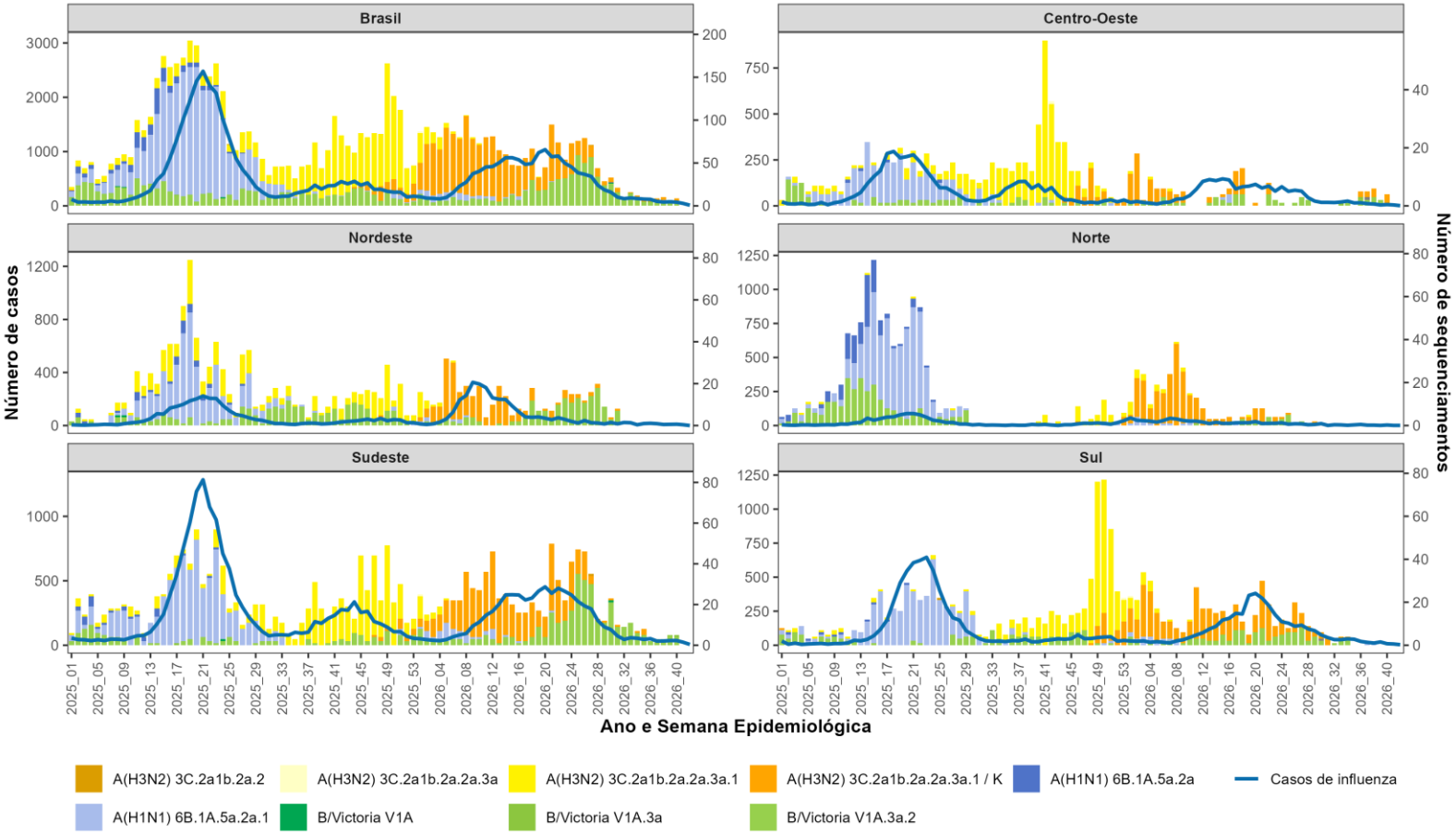

**Fonte:** e-SUS Notifica e Global Initiative on Sharing All Influenza Data. Dados sujeitos a alterações, atualizados em 09/11/2026. *Linhagens de interesse nacional, embora não classificadas como VUM.

## Número de casos de influenza e % de sequenciamentos genômicos por subtipo e clado circulante, por semana epidemiológica de coleta da amostra, Brasil - SE 01 de 2025 a SE 44 de 2026




**Fonte:** SIVEP-Gripe e Global Initiative on Sharing All Influenza Data. Dados sujeitos a alterações, atualizados em 09/11/2026.

## Número de casos de influenza e sequenciamentos genômicos por subtipo e clado circulante, por semana epidemiológica de coleta da amostra, Brasil e Regiões - SE 01 de 2025 a SE 44 de 2026

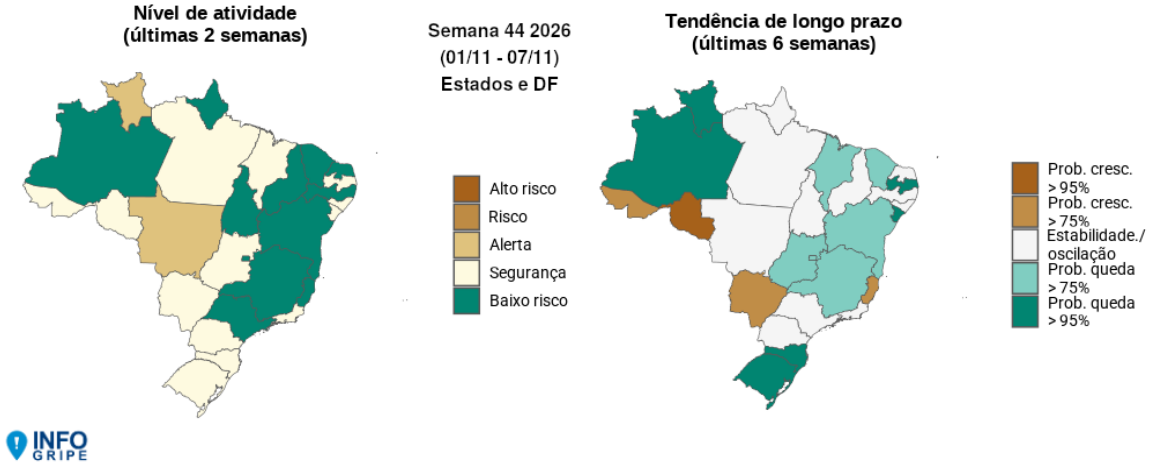


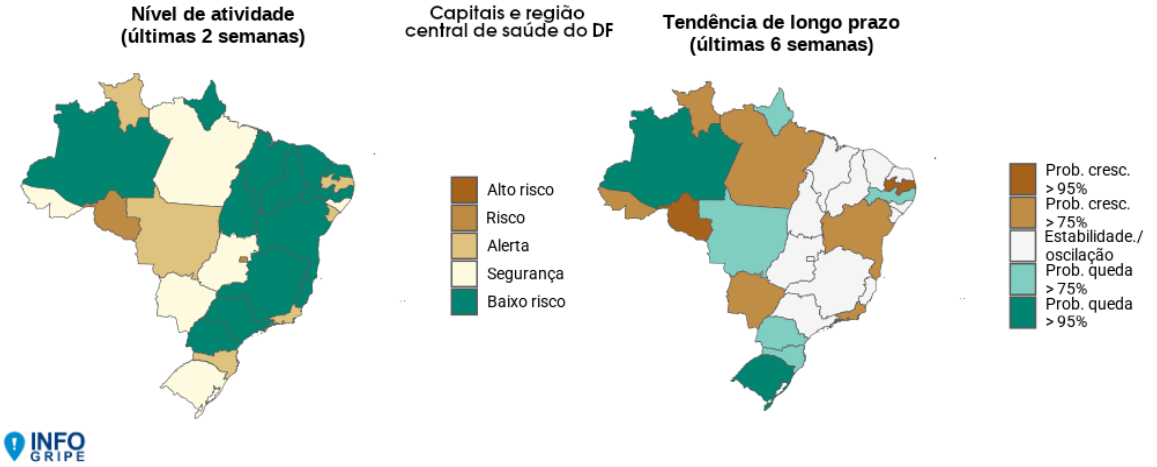

**Fonte:** SIVEP-Gripe e Global Initiative on Sharing All Influenza Data. Dados sujeitos a alterações, atualizados em 09/11/2026.

# SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

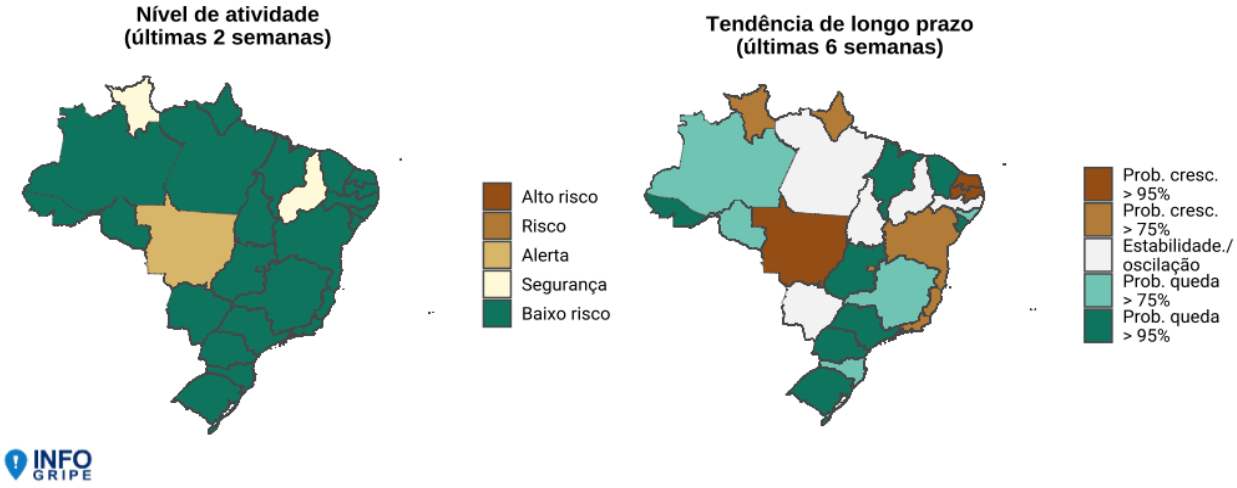
Casos e óbitos de SRAG por covid-19, influenza e outros vírus respiratórios.

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




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

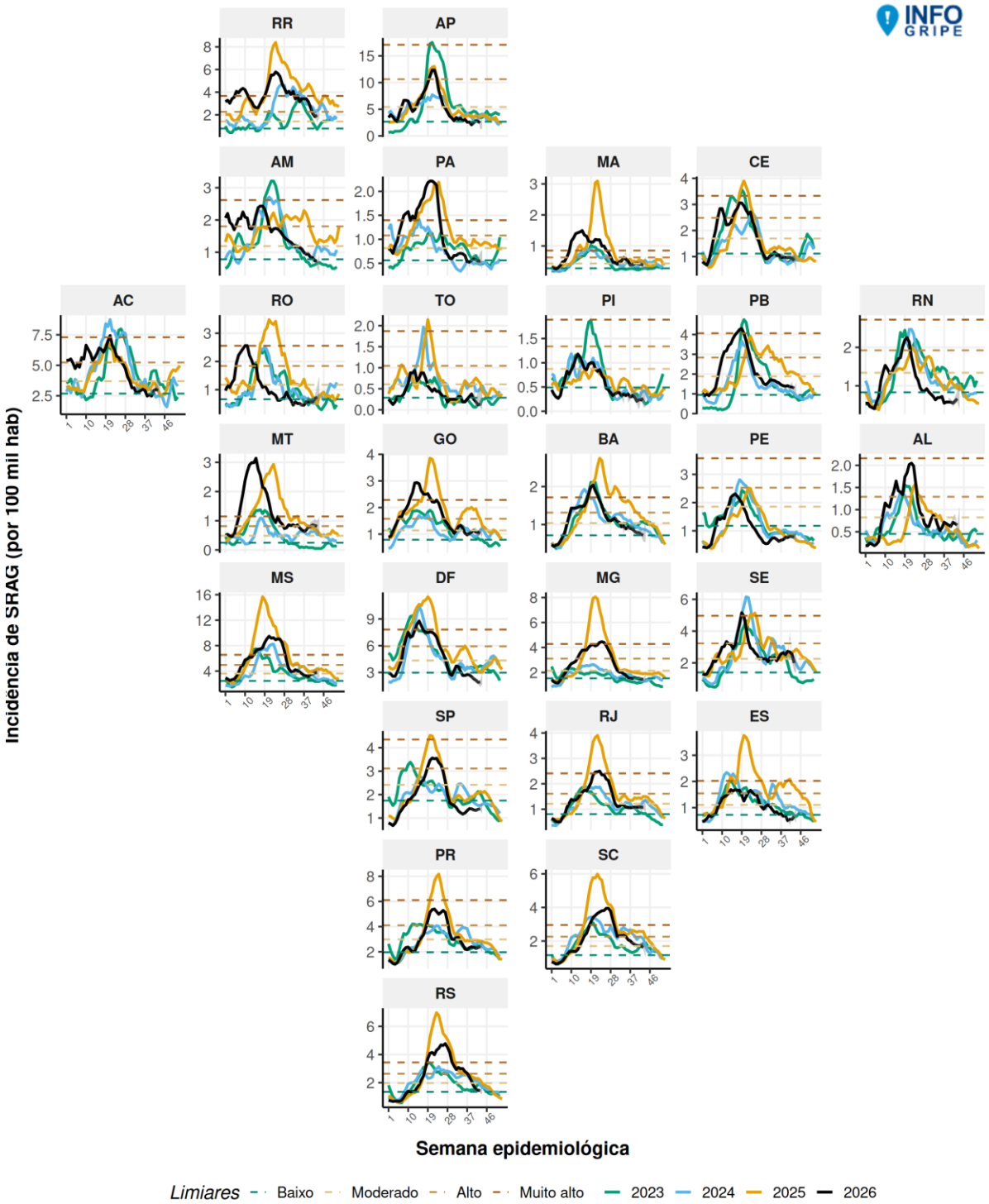



*Fonte: Infogripe, SIVEP-Gripe atualizado em 09/11/2026, dados sujeitos a alteração.*
** Dados preliminares e sujeitos a alterações, considerando o intervalo entre o tempo de identificação, investigação e diagnóstico do caso e à digitação da ficha no sistema de informação.*

# 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, 2025, 2026 (SE 44)**

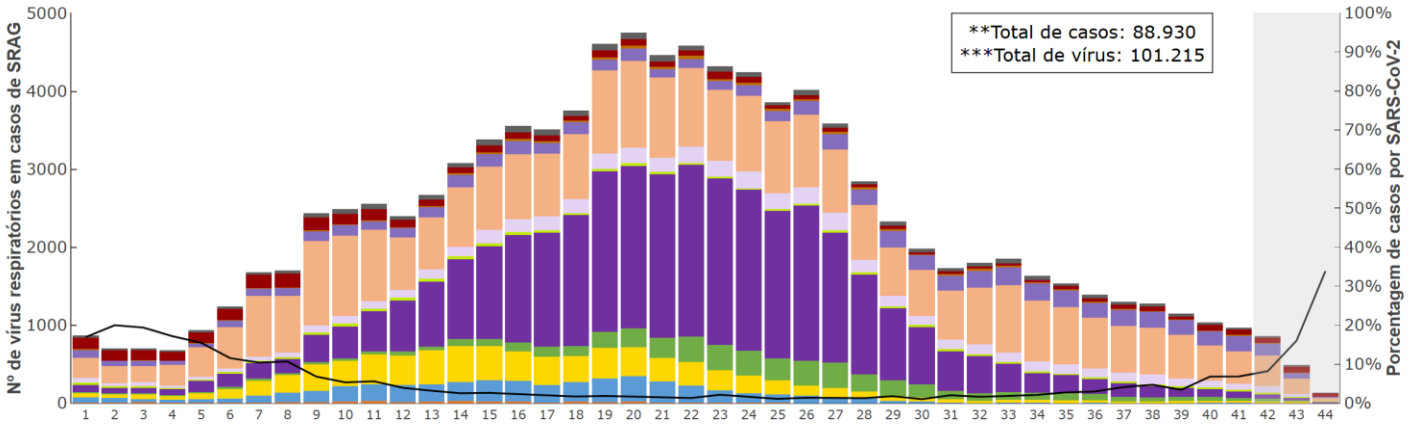



*Fonte: Infogripe, SIVEP-Gripe atualizado em 09/11/2026, dados sujeitos a alteração.*
** Dados preliminares e sujeitos a alterações, considerando o intervalo entre o tempo de identificação, investigação e diagnóstico do caso e à digitação da ficha no sistema de informação.*

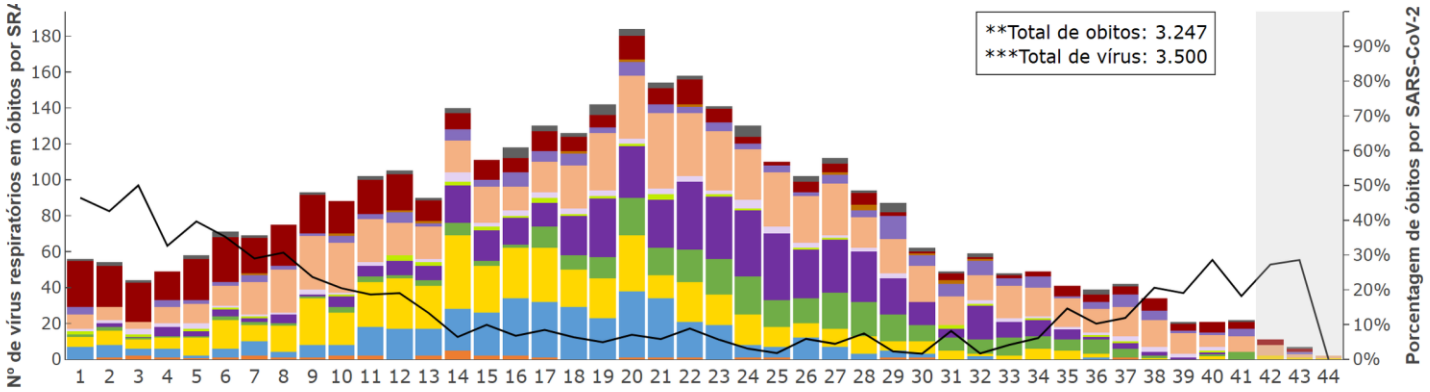
# SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

## Casos e óbitos de SRAG por vírus respiratórios.

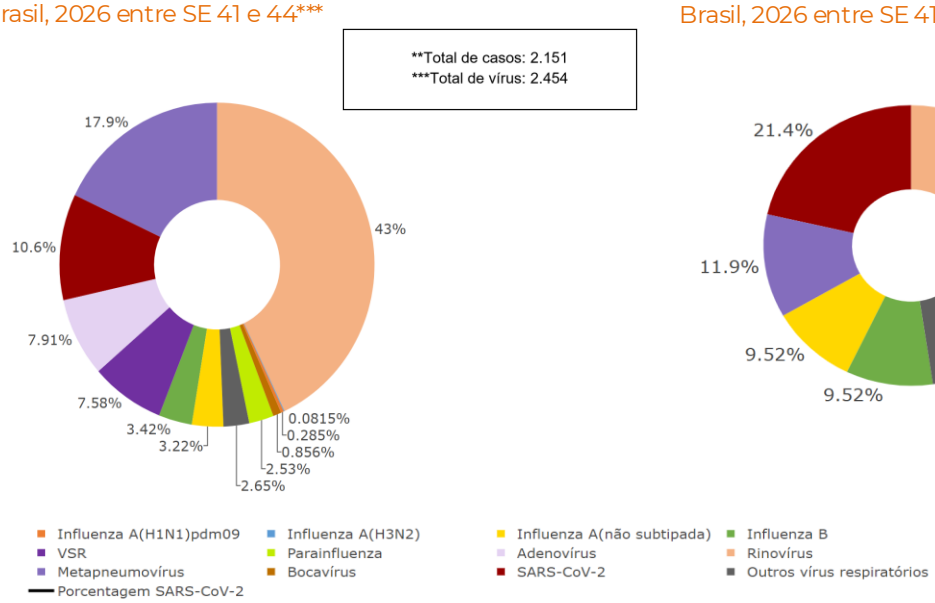
### A. Detecção de vírus respiratórios em casos de SRAG * Brasil, 2026 até a SE 44




### B. Detecção de vírus respiratórios em óbitos por SRAG * Brasil, 2026 até a SE 44




### C. Detecção de vírus respiratórios em casos de SRAG *. Brasil, 2026 entre SE 41 e 44***




### D. Detecção de vírus respiratórios em óbitos por SRAG. Brasil, 2026 entre SE 41 e 44***




Até a **SE 44**, foram registrados 211 combinações de codetecção, sendo a mais frequente entre VSR e Rinovírus, com 3.171 **(27,4%) pacientes hospitalizados**.

***Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 09/11/2026, dados sujeitos a alteração.***

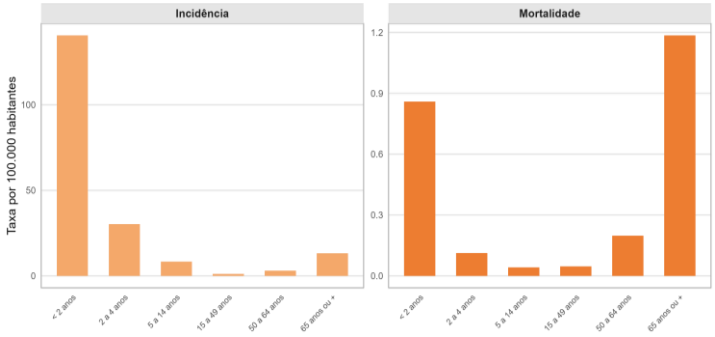
**Os dados apresentados referem-se à detecção de vírus respiratórios e não necessariamente aos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG). Eles indicam a presença de vírus em casos e óbitos por SRAG. Na vigilância da covid-19, influenza e outros vírus respiratórios, é possível observar codetecções — 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.*

*** Total de casos e óbitos com identificação de ao menos um vírus respiratório, retirando aqueles não especificados, outro agente etiológico, além daqueles que ainda se encontram em investigação.*

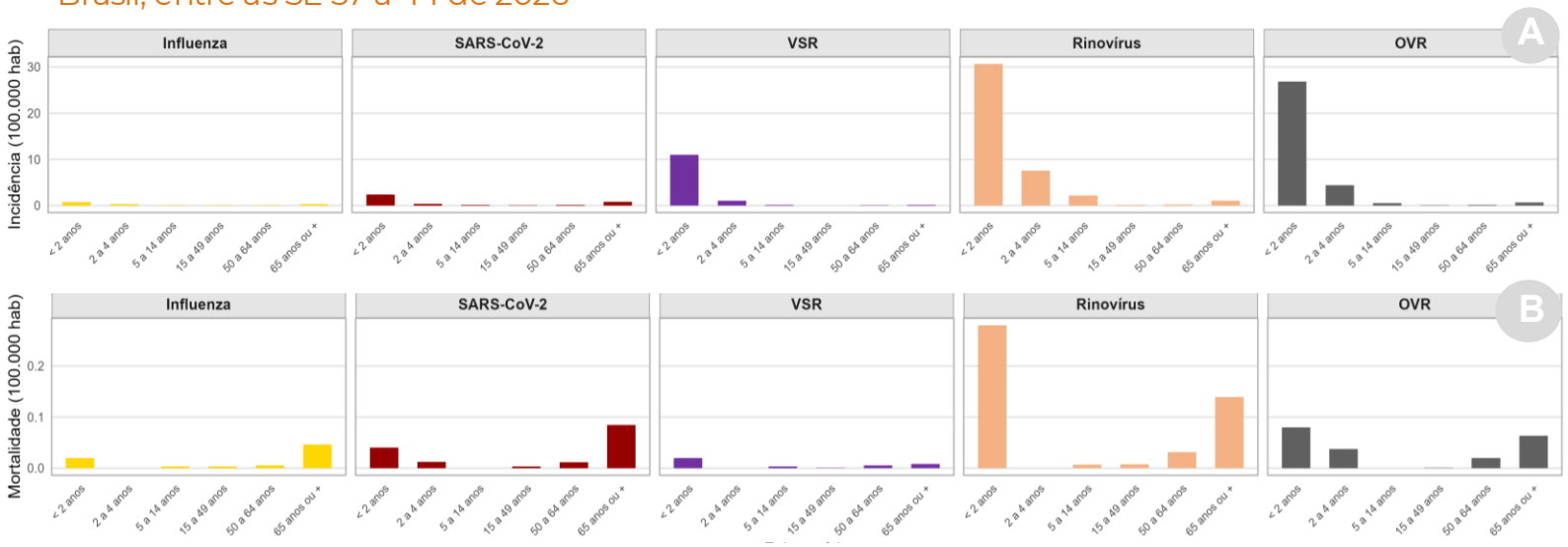
**** Total de vírus respiratórios identificados em casos e óbitos por SRAG, a base cálculo para os gráficos de rosca são o total de vírus identificados.*

***** 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.*

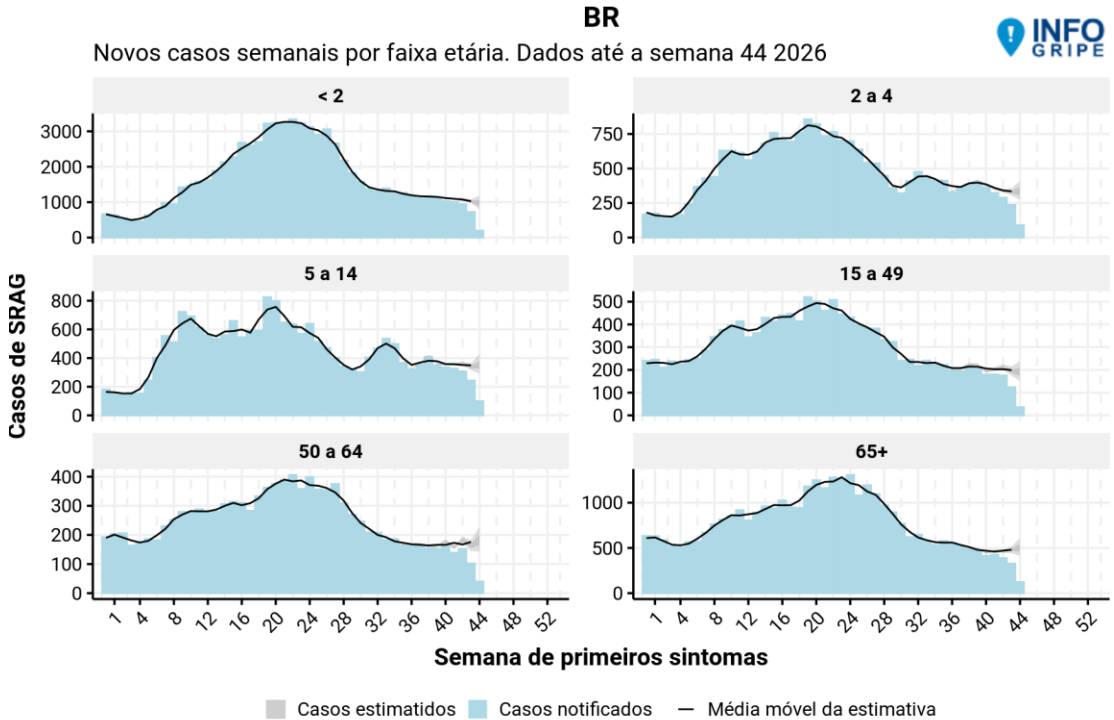
**E. *Incidência e mortalidade*** de SRAG, segundo faixa etária. Brasil, entre as SE 37 a 44 de 2026




**F. *Incidência (A) e mortalidade (B)*** de SRAG por vírus respiratório, segundo faixa etária. Brasil, entre as SE 37 a 44 de 2026




**G.** Nowcasting dos casos de SRAG por faixa etária no país




*Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 09/11/2026, dados sujeitos a alteração.*

## H. Detecção de vírus respiratórios em casos de SRAG, segundo faixa etária, sexo e raça/cor. Brasil, 2026 até a SE 44

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 A (não subtipável) | Influenza A (inconclusiva) | Influenza B | Influenza geral | SARS-CoV-2 | VSR | Rinovírus | Outros vírus respiratórios | Outros agentes | SRAG não especificada | Em investigação | |
| | 0 | 0 | 0 | | | 0 | 0 | Idade | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Menor que 2 anos | 81 | 1006 | 1551 | 164 | 134 | 1406 | 4338 | 948 | 27162 | 13912 | 9368 | 664 | 23595 | 2648 | 71231 |
| De 2 a 4 anos | 30 | 466 | 772 | 76 | 61 | 473 | 1876 | 178 | 3841 | 5271 | 2209 | 170 | 8820 | 819 | 20528 |
| De 5 a 14 anos | 36 | 535 | 916 | 113 | 75 | 1065 | 2740 | 173 | 987 | 5656 | 1032 | 186 | 9488 | 758 | 19376 |
| De 15 a 49 anos | 55 | 535 | 1109 | 97 | 65 | 948 | 2801 | 420 | 363 | 1551 | 479 | 226 | 8015 | 538 | 13430 |
| De 50 a 64 anos | 43 | 432 | 599 | 71 | 38 | 311 | 1489 | 415 | 429 | 1023 | 411 | 165 | 7061 | 441 | 10716 |
| Mais de 65 anos | 154 | 1605 | 2647 | 271 | 154 | 717 | 5540 | 1505 | 1611 | 2712 | 1190 | 418 | 21199 | 1249 | 33349 |
| Sem informação | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 1 | 6 | 2 | 9 | 17 | 4 | 0 | 64 | 5 | 99 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | Sexo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Feminino | 211 | 2421 | 4006 | 436 | 279 | 2413 | 9751 | 1783 | 15691 | 13408 | 6773 | 881 | 37816 | 3050 | 80325 |
| Masculino | 188 | 2158 | 3593 | 356 | 248 | 2508 | 9039 | 1858 | 18710 | 16732 | 7920 | 948 | 40421 | 3408 | 88396 |
| Sem informação | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 5 | 0 | 8 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | Raça/cor | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Branca | 163 | 2569 | 3375 | 342 | 197 | 2276 | 8901 | 1619 | 14801 | 11324 | 6004 | 732 | 29800 | 2361 | 67901 |
| Preta | 7 | 175 | 229 | 45 | 19 | 152 | 627 | 122 | 942 | 1037 | 437 | 61 | 3074 | 237 | 5906 |
| Amarela | 4 | 21 | 48 | 7 | 5 | 27 | 112 | 24 | 141 | 154 | 71 | 12 | 556 | 52 | 1002 |
| Parda | 198 | 1595 | 3015 | 363 | 280 | 2007 | 7454 | 1484 | 16050 | 15976 | 7306 | 890 | 39295 | 3560 | 82059 |
| Indígena | 5 | 55 | 53 | 10 | 9 | 53 | 185 | 22 | 383 | 434 | 236 | 60 | 836 | 101 | 1892 |
| Sem informação | 22 | 164 | 879 | 25 | 17 | 406 | 1511 | 370 | 2085 | 1217 | 639 | 74 | 4681 | 147 | 9969 |
| Total | 399 | 4579 | 7599 | 792 | 527 | 4921 | 18790 | 3641 | 34402 | 30142 | 14693 | 1829 | 78242 | 6458 | 168729 |

## I. Detecção de vírus respiratórios em óbitos por SRAG, segundo faixa etária, sexo e raça/cor. Brasil, 2026 até a SE 44

Vírus respiratórios em óbitos de SRAG por SARS-CoV-2, Influenza e outros vírus respiratórios, segundo faixa etária, sexo e raça/cor.

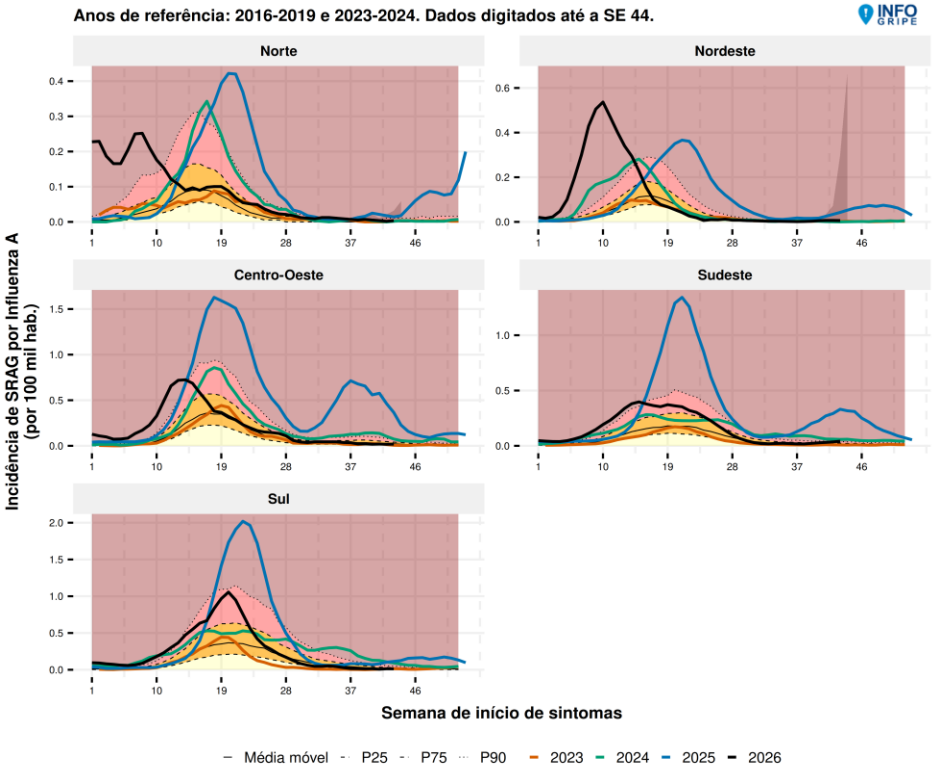
| Categoria | SRAG por Influenza * | | | | | | | SRAG por outros vírus * | | | | Outros | | | SRAG Total ** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Influenza A(H1N1)pdm09 | Influenza A(H3N2) | Influenza A(não subtipada) | Influenza A(não subtipável) | Influenza A(inconclusiva) | Influenza B | Influenza geral | SARS-CoV-2 | VSR | Rinovírus | Outros vírus respiratórios | Outros agentes | SRAG não especificada | Em investigação | |
| | 0 | 0 | 0 | | | 0 | 0 | Idade | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Menor que 2 anos | 1 | 13 | 17 | 0 | 1 | 23 | 55 | 16 | 184 | 132 | 81 | 17 | 169 | 1 | 568 |
| De 2 a 4 anos | 0 | 4 | 9 | 1 | 0 | 3 | 17 | 2 | 20 | 19 | 19 | 3 | 40 | 0 | 107 |
| De 5 a 14 anos | 1 | 7 | 6 | 1 | 1 | 23 | 39 | 9 | 10 | 23 | 13 | 5 | 77 | 2 | 168 |
| De 15 a 49 anos | 2 | 47 | 54 | 11 | 6 | 97 | 217 | 48 | 37 | 107 | 40 | 34 | 441 | 5 | 871 |
| De 50 a 64 anos | 6 | 67 | 68 | 4 | 5 | 43 | 192 | 66 | 54 | 96 | 48 | 32 | 665 | 3 | 1118 |
| Mais de 65 anos | 24 | 278 | 388 | 47 | 40 | 122 | 897 | 304 | 245 | 432 | 172 | 102 | 2533 | 14 | 4501 |
| Sem informação | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 5 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Feminino | 17 | 231 | 295 | 38 | 35 | 162 | 776 | 210 | 280 | 390 | 196 | 96 | 1863 | 12 | 3630 |
| Masculino | 17 | 185 | 248 | 26 | 18 | 149 | 642 | 235 | 270 | 419 | 177 | 97 | 2066 | 13 | 3708 |
| Sem informação | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Branca | 21 | 251 | 264 | 40 | 30 | 158 | 762 | 222 | 252 | 386 | 155 | 86 | 1753 | 15 | 3453 |
| Preta | 0 | 16 | 20 | 5 | 3 | 10 | 54 | 12 | 17 | 44 | 19 | 9 | 240 | 1 | 384 |
| Amarela | 0 | 2 | 6 | 0 | 2 | 2 | 12 | 5 | 1 | 4 | 2 | 1 | 41 | 0 | 62 |
| Parda | 13 | 137 | 207 | 16 | 17 | 121 | 511 | 175 | 241 | 334 | 181 | 81 | 1783 | 9 | 3133 |
| Indígena | 0 | 4 | 3 | 1 | 0 | 2 | 10 | 1 | 19 | 26 | 10 | 7 | 20 | 0 | 76 |
| Sem informação | 0 | 6 | 43 | 2 | 1 | 18 | 69 | 30 | 20 | 15 | 6 | 9 | 92 | 0 | 230 |
| Total | 34 | 416 | 543 | 64 | 53 | 311 | 1418 | 445 | 550 | 809 | 373 | 193 | 3929 | 25 | 7338 |

*Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 09/11/2026, dados sujeitos a alteração.*
*Para visualização dos dados por UF e município, acesse o painel:* https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/svsa/cnie/srag

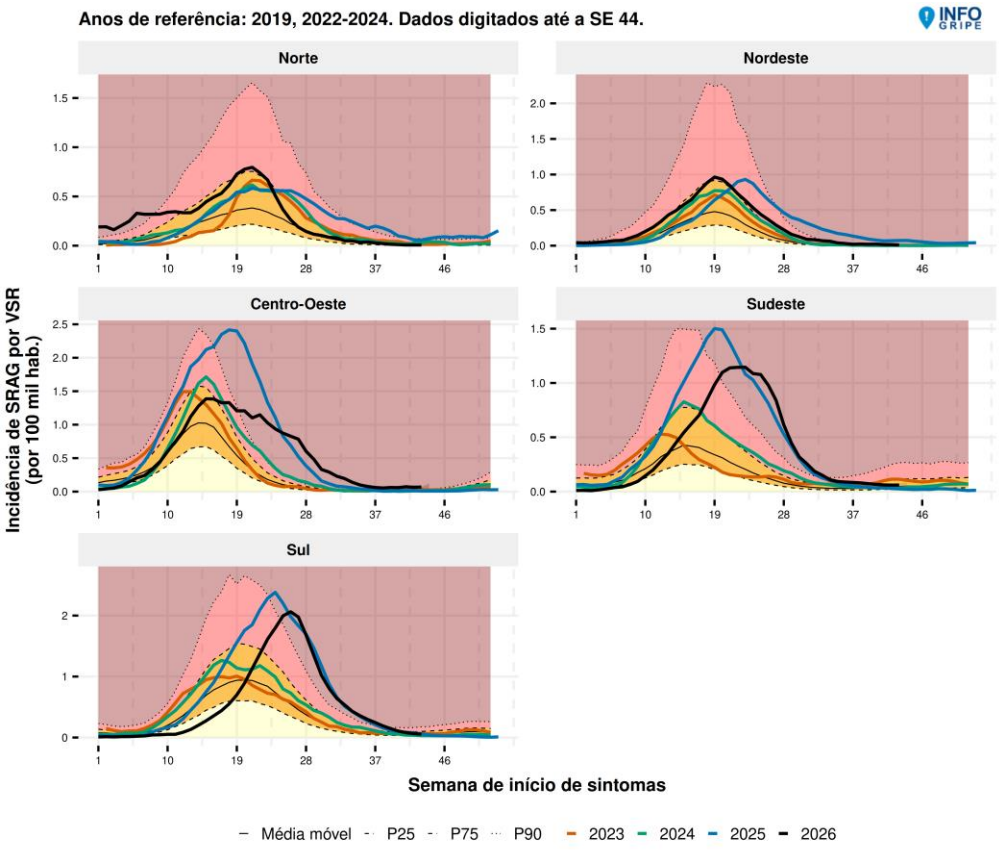
*Detecção por vírus respiratório, cada caso e óbito por SRAG pode apresentar detecção simultânea de mais de um vírus respiratório.
**Casos e óbitos por SRAG, sem distinção por vírus respiratório. Na vigilância da covid-19, influenza e outros vírus respiratórios, podem ser observadas codetecções, de vírus 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

Em relação ao indicador de monitoramento da Síndrome Respiratória Aguda Grave (Srag), tendo como critério que a Srag é uma vigilância de base de diagnóstico laboratorial, e que o diagnóstico padrão-ouro é o RT-PCR em tempo real; entre os casos de SRAG, 83% dos casos realizaram coleta para RT-PCR. Destes, 61% foram para SARS-CoV-2 e 51% foram para Influenza. Os demais casos foram confirmados com base em critérios clínicos, clínico-epidemiológicos e/ou exames de imagem.

## J. Perfil sazonal de SRAG por Influenza A. Regiões do Brasil, 2026 até a SE 44




## K. Perfil sazonal de SRAG por VSR. Regiões do Brasil, 2026 até a SE 44

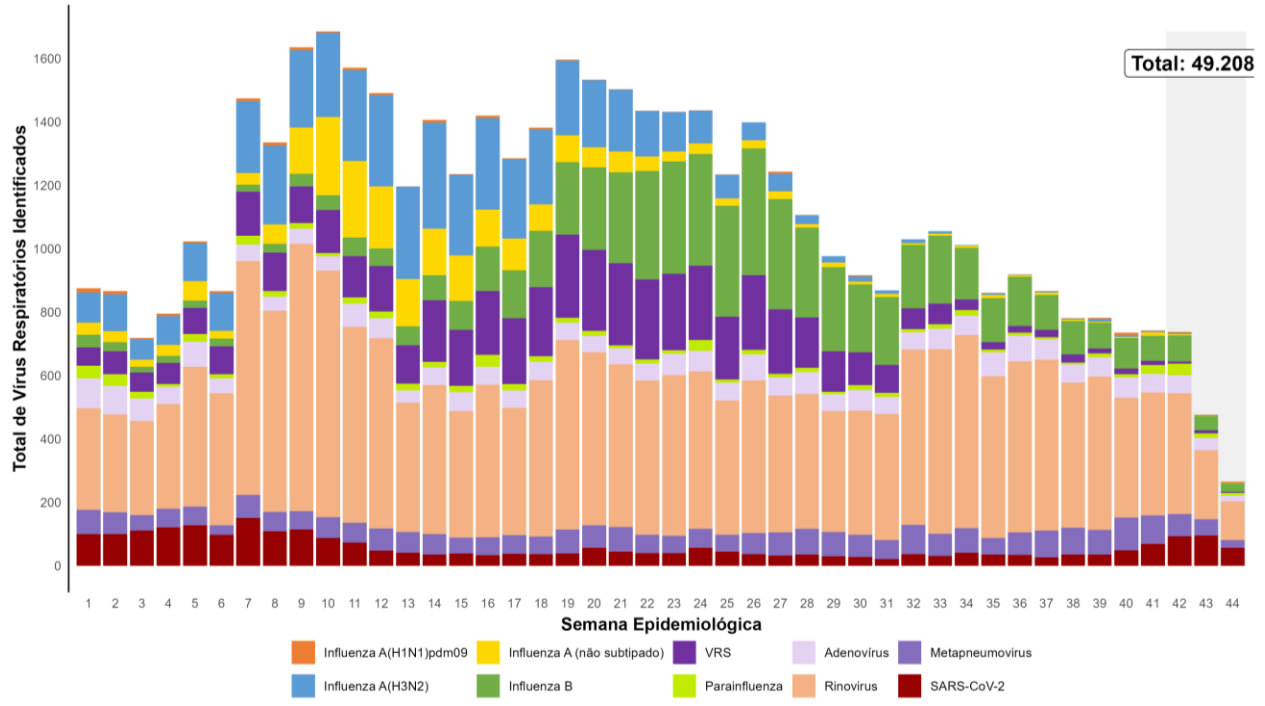



*Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 09/11/2026, dados sujeitos a alteração.*

# VIGILÂNCIA SENTINELA DE SÍNDROME GRIPAL

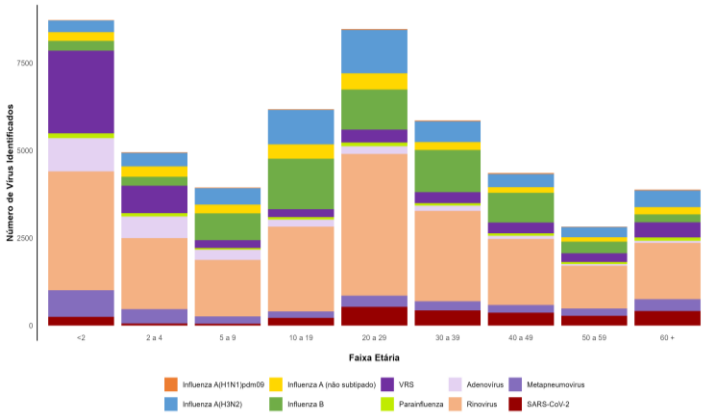
## Identificação dos vírus respiratórios em Unidade Sentinela de síndrome gripal (SG), segundo SE e data de início dos sintomas e faixa etária

### A. Vírus respiratórios, segundo SE. Brasil, 2026 até a SE 44

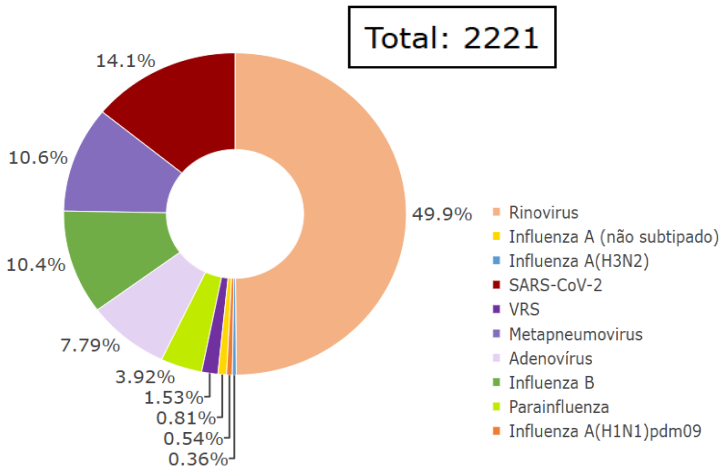



Dentre as amostras positivas para **Influenza** (29%), 46% (6.508/14.229) de Influenza B, 36% (5.151/14.229) de Influenza A (H3N2), 17% (2.394/14.229) foram de Influenza A (não subtipado) e 1,2% (176/14.229) de Influenza A (H1N1)pdm09.
Entre os **outros vírus respiratórios** (71%): houve predomínio da circulação de Rinovírus (60%), VSR (15%) e Metapneumovírus (8%) (Fig. A).

### B. Vírus respiratórios, segundo faixa etária. Brasil, 2026 até a SE 44



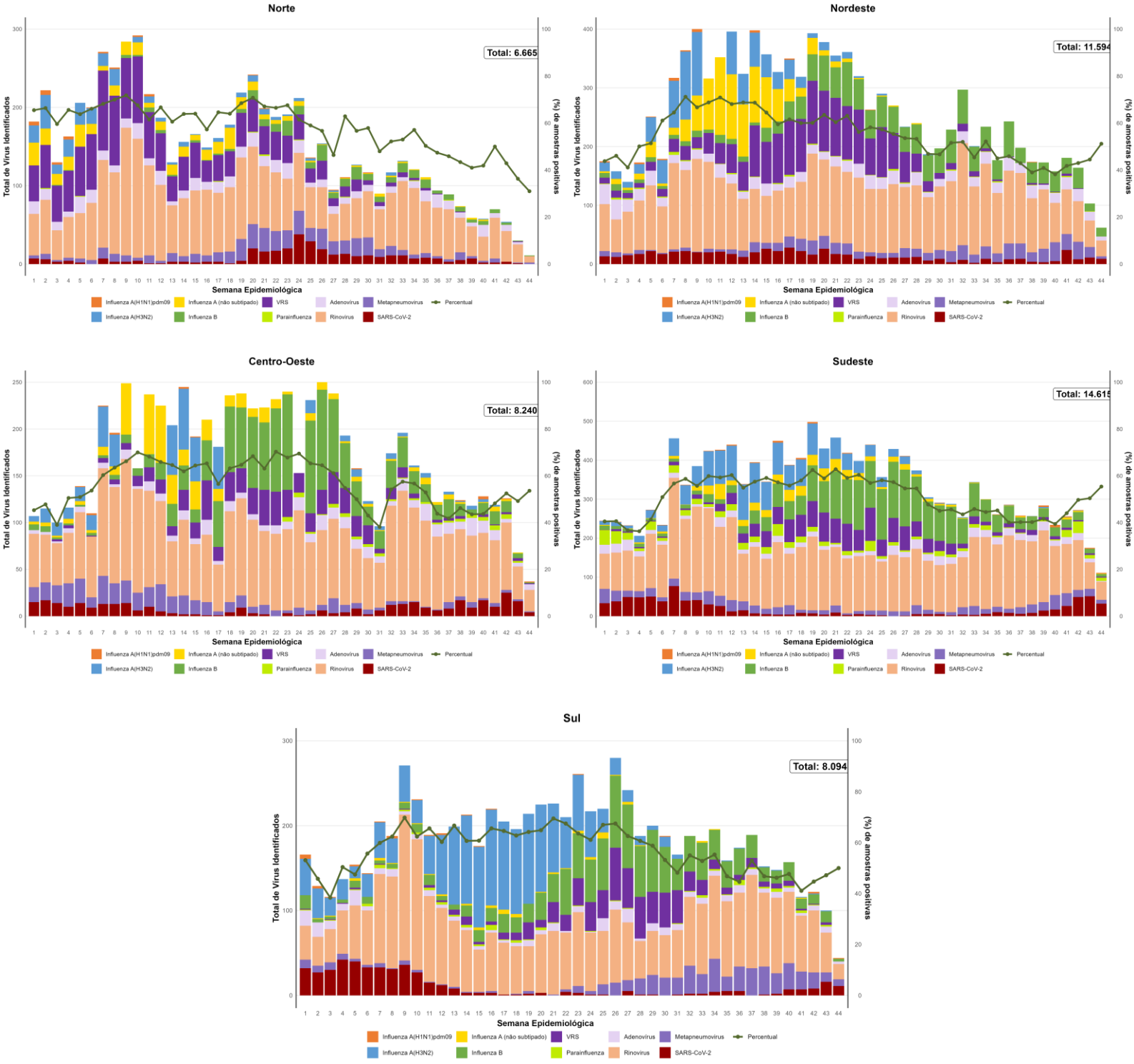

### C. Detecção de Vírus Respiratórios. Brasil, 2026 entre SE 41 e 44




Até a SE 44, entre os indivíduos com **menos de 10 anos**, houve maior identificação de Rinovírus (40%), e VSR (19%). Entre os **indivíduos entre 10 e 60 anos**, predominou a identificação de Rinovírus (44%), Influenza A (18%), Influenza B (18%) e SARS-CoV-2 (7%). Entre os **idosos de 60 anos ou mais,** predominou a identificação de Rinovírus (41%), Influenza A (18%) e VRS (11%) (Fig. B).

*Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 09/11/2026, dados sujeitos a alteração.*

## Identificação dos vírus respiratórios em Unidades Sentinelas de SG, segundo semana epidemiológica. Regiões do Brasil, 2026, até a SE 44




*Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 09/11/2026, 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, 2026 até a SE 44.

| Região/UF | SRAG por Influenza * | | | | | | | | | | | | | | SRAG por outros vírus e outros agentes etiológicos * | | | | | | | | | | Outros | | | | SRAG Total ** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | A (H1N1) pdm09 | | A (H3N2) | | A (não subtipado) | | A (não subtipável) | | A (inconclusiva) | | 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 |
| Norte | 41 | 2 | 144 | 11 | 286 | 24 | 98 | 6 | 100 | 5 | 115 | 11 | 783 | 59 | 2,176 | 39 | 2,373 | 70 | 960 | 29 | 170 | 40 | 295 | 43 | 7,261 | 233 | 691 | 2 | 13,062 | 466 |
| Rondônia | 3 | 0 | 5 | 0 | 47 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 0 | 66 | 4 | 158 | 3 | 147 | 1 | 54 | 3 | 17 | 0 | 25 | 7 | 403 | 4 | 23 | 0 | 814 | 19 |
| Acre | 18 | 1 | 9 | 0 | 42 | 1 | 2 | 0 | 23 | 1 | 2 | 0 | 96 | 3 | 259 | 7 | 327 | 7 | 119 | 5 | 7 | 1 | 29 | 1 | 953 | 24 | 63 | 0 | 1,692 | 46 |
| Amazonas | 4 | 0 | 52 | 8 | 47 | 3 | 18 | 3 | 11 | 0 | 5 | 0 | 137 | 14 | 411 | 8 | 603 | 20 | 330 | 10 | 54 | 12 | 59 | 8 | 1,823 | 72 | 461 | 2 | 3,115 | 127 |
| Roraima | 5 | 0 | 8 | 0 | 53 | 3 | 12 | 0 | 2 | 0 | 17 | 1 | 97 | 4 | 281 | 7 | 359 | 19 | 124 | 3 | 33 | 7 | 24 | 1 | 404 | 4 | 20 | 0 | 1,148 | 36 |
| Pará | 10 | 1 | 43 | 3 | 55 | 8 | 54 | 3 | 24 | 3 | 30 | 3 | 216 | 21 | 671 | 8 | 580 | 19 | 184 | 5 | 42 | 14 | 127 | 21 | 2,701 | 104 | 96 | 0 | 4,347 | 183 |
| Amapá | 1 | 0 | 26 | 0 | 21 | 1 | 8 | 0 | 38 | 1 | 40 | 4 | 133 | 6 | 343 | 5 | 312 | 3 | 122 | 2 | 6 | 1 | 18 | 2 | 854 | 17 | 4 | 0 | 1,659 | 32 |
| Tocantins | 0 | 0 | 1 | 0 | 21 | 4 | 4 | 0 | 2 | 0 | 10 | 3 | 38 | 7 | 53 | 1 | 45 | 1 | 27 | 1 | 11 | 5 | 13 | 3 | 123 | 8 | 24 | 0 | 287 | 23 |
| Nordeste | 65 | 3 | 552 | 26 | 1,660 | 111 | 194 | 13 | 132 | 15 | 559 | 43 | 3,161 | 210 | 6,643 | 127 | 6,399 | 127 | 2,849 | 82 | 331 | 24 | 655 | 66 | 12,700 | 621 | 1,719 | 11 | 29,941 | 1,163 |
| Maranhão | 13 | 0 | 10 | 1 | 166 | 13 | 18 | 0 | 16 | 3 | 68 | 5 | 291 | 22 | 300 | 22 | 231 | 7 | 116 | 12 | 81 | 5 | 55 | 9 | 1,228 | 70 | 103 | 3 | 2,215 | 133 |
| Piauí | 2 | 1 | 17 | 3 | 15 | 1 | 0 | 0 | 29 | 6 | 3 | 0 | 66 | 11 | 34 | 2 | 48 | 5 | 25 | 1 | 15 | 4 | 11 | 1 | 592 | 73 | 14 | 0 | 758 | 91 |
| Ceará | 10 | 0 | 135 | 7 | 658 | 49 | 45 | 1 | 33 | 0 | 174 | 15 | 1,055 | 72 | 1,097 | 16 | 1,479 | 28 | 814 | 15 | 33 | 4 | 227 | 18 | 2,658 | 101 | 123 | 4 | 6,484 | 226 |
| Rio Grande do Norte | 5 | 0 | 19 | 2 | 86 | 10 | 8 | 0 | 14 | 1 | 31 | 2 | 163 | 15 | 317 | 8 | 309 | 6 | 78 | 3 | 23 | 1 | 34 | 4 | 662 | 30 | 106 | 0 | 1,487 | 64 |
| Paraíba | 2 | 0 | 66 | 8 | 179 | 13 | 39 | 6 | 15 | 0 | 56 | 6 | 356 | 32 | 1,069 | 18 | 843 | 22 | 453 | 25 | 13 | 3 | 80 | 15 | 1,361 | 121 | 82 | 0 | 3,866 | 225 |
| Pernambuco | 13 | 2 | 98 | 1 | 92 | 1 | 11 | 0 | 9 | 0 | 15 | 1 | 238 | 5 | 1,075 | 8 | 711 | 8 | 321 | 3 | 125 | 5 | 55 | 3 | 2,158 | 57 | 906 | 3 | 4,321 | 87 |
| Alagoas | 2 | 0 | 2 | 1 | 108 | 13 | 2 | 0 | 3 | 0 | 24 | 2 | 141 | 16 | 281 | 8 | 181 | 5 | 82 | 1 | 22 | 0 | 32 | 2 | 570 | 25 | 180 | 0 | 1,227 | 55 |
| Sergipe | 4 | 0 | 9 | 0 | 150 | 6 | 9 | 2 | 10 | 5 | 33 | 7 | 215 | 20 | 593 | 20 | 534 | 10 | 247 | 3 | 10 | 0 | 27 | 3 | 1,135 | 34 | 92 | 1 | 2,529 | 80 |
| Bahia | 14 | 0 | 196 | 3 | 206 | 5 | 62 | 4 | 3 | 0 | 155 | 5 | 636 | 17 | 1,877 | 25 | 2,063 | 36 | 713 | 19 | 9 | 2 | 134 | 11 | 2,336 | 110 | 113 | 0 | 7,054 | 202 |
| Sudeste | 207 | 19 | 1,421 | 144 | 3,570 | 244 | 247 | 20 | 255 | 28 | 2,302 | 130 | 7,987 | 585 | 14,381 | 208 | 9,739 | 256 | 4,712 | 101 | 933 | 86 | 1,733 | 215 | 36,789 | 1,771 | 2,379 | 4 | 71,697 | 3,079 |
| Minas Gerais | 77 | 4 | 284 | 31 | 967 | 69 | 155 | 12 | 89 | 13 | 612 | 38 | 2,182 | 167 | 3,194 | 37 | 2,645 | 60 | 1,495 | 37 | 189 | 14 | 416 | 52 | 14,390 | 746 | 448 | 0 | 23,532 | 1,083 |
| Espírito Santo | 13 | 2 | 101 | 9 | 42 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 58 | 4 | 215 | 21 | 468 | 11 | 452 | 19 | 144 | 9 | 14 | 2 | 56 | 12 | 754 | 34 | 24 | 0 | 1,917 | 97 |
| Rio de Janeiro | 14 | 0 | 190 | 10 | 338 | 16 | 8 | 0 | 4 | 0 | 357 | 17 | 911 | 43 | 2,463 | 35 | 1,929 | 39 | 716 | 13 | 123 | 13 | 228 | 25 | 4,128 | 199 | 361 | 0 | 9,902 | 347 |
| São Paulo | 103 | 13 | 846 | 94 | 2,223 | 153 | 84 | 8 | 161 | 15 | 1,275 | 71 | 4,679 | 354 | 8,256 | 125 | 4,713 | 138 | 2,357 | 42 | 607 | 57 | 1,033 | 126 | 17,517 | 792 | 1,546 | 4 | 36,346 | 1,552 |
| Sul | 56 | 5 | 1,839 | 154 | 1,314 | 122 | 209 | 23 | 21 | 4 | 1,055 | 68 | 4,484 | 374 | 7,187 | 115 | 6,582 | 215 | 3,871 | 99 | 293 | 36 | 589 | 81 | 13,470 | 700 | 1,138 | 5 | 33,672 | 1,562 |
| Paraná | 14 | 1 | 693 | 51 | 687 | 62 | 0 | 0 | 0 | 0 | 449 | 32 | 1,840 | 146 | 2,516 | 45 | 2,249 | 59 | 1,121 | 25 | 118 | 7 | 207 | 26 | 7,289 | 336 | 764 | 4 | 14,680 | 630 |
| Santa Catarina | 27 | 3 | 384 | 28 | 194 | 18 | 16 | 0 | 10 | 3 | 273 | 13 | 903 | 65 | 2,090 | 25 | 1,960 | 54 | 1,261 | 25 | 94 | 15 | 127 | 22 | 1,881 | 81 | 146 | 0 | 7,470 | 272 |
| Rio Grande do Sul | 15 | 1 | 762 | 75 | 433 | 42 | 193 | 23 | 11 | 1 | 333 | 23 | 1,741 | 163 | 2,581 | 45 | 2,373 | 102 | 1,489 | 49 | 81 | 14 | 255 | 33 | 4,300 | 283 | 228 | 1 | 11,522 | 660 |
| Centro-Oeste | 30 | 5 | 621 | 81 | 766 | 42 | 44 | 2 | 19 | 1 | 889 | 59 | 2,369 | 190 | 4,001 | 59 | 5,029 | 140 | 2,293 | 61 | 93 | 6 | 367 | 40 | 7,994 | 603 | 524 | 3 | 20,283 | 1,063 |
| Mato Grosso do Sul | 5 | 0 | 384 | 53 | 56 | 9 | 6 | 2 | 1 | 1 | 330 | 31 | 782 | 96 | 1,056 | 30 | 1,790 | 85 | 729 | 34 | 19 | 1 | 61 | 12 | 2,582 | 260 | 168 | 1 | 6,556 | 500 |
| Mato Grosso | 14 | 3 | 49 | 3 | 268 | 14 | 16 | 0 | 12 | 0 | 69 | 4 | 428 | 24 | 390 | 7 | 231 | 8 | 238 | 3 | 46 | 1 | 49 | 4 | 1,013 | 51 | 204 | 0 | 2,191 | 96 |
| Goiás | 9 | 2 | 166 | 23 | 201 | 13 | 22 | 0 | 6 | 0 | 264 | 20 | 668 | 58 | 1,215 | 19 | 1,326 | 42 | 557 | 22 | 26 | 4 | 148 | 19 | 3,102 | 276 | 118 | 2 | 6,616 | 427 |
| Distrito Federal | 2 | 0 | 22 | 2 | 241 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 226 | 4 | 491 | 12 | 1,340 | 3 | 1,682 | 5 | 769 | 2 | 2 | 0 | 109 | 5 | 1,297 | 16 | 34 | 0 | 4,920 | 40 |
| Sem informação | 0 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 | 0 | 14 | 2 | 20 | 1 | 8 | 1 | 9 | 1 | 2 | 0 | 28 | 1 | 7 | 0 | 74 | 5 |
| Total | 399 | 34 | 4,579 | 416 | 7,599 | 543 | 792 | 64 | 527 | 53 | 4,921 | 311 | 18,790 | 1,418 | 34,402 | 550 | 30,142 | 809 | 14,693 | 373 | 1,829 | 193 | 3,641 | 445 | 78,242 | 3,929 | 6,458 | 25 | 168,729 | 7,338 |

*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 09/11/2026, dados sujeitos a alteração.*
*Para visualização dos dados por município, acesse o painel:* https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/svsa/cnie/srag