



INFORME EPIDEMIOLÓGICO VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPAIS

Influenza e outros vírus não COVID - Programa Estadual de Imunização e Vigilância das Doenças Imunopreveníveis - Gerência em Vigilância em Saúde - SESA

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 52 DE 2024 – DEZEMBRO 2024

Apresentação:

No Brasil, a vigilância dos vírus respiratórios de importância para a saúde pública é realizada por meio de uma Rede de Vigilância Sentinela de Síndrome Gripal (SG)* e de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)** em pacientes hospitalizados e/ou em casos de óbitos. Essa rede é articulada com a Rede Laboratorial dos Vírus Respiratórios, composta pelos laboratórios centrais de saúde pública (LACENS) e laboratórios de referência nacionais (Fundação Oswaldo Cruz, Instituto Adolfo Lutz e Instituto Evandro Chagas).

O objetivo deste informe é apresentar os dados de SG* das unidades sentinelas e de SRAG – hospitalizados** e óbitos no Estado do Espírito Santo, com foco na influenza de forma sucinta. Pretende-se favorecer o conhecimento oportuno do perfil sociodemográfico e epidemiológico das doenças respiratórias agudas e virais com potencial epidêmico, visando: gerar estudos epidemiológicos, orientar a tomada de decisões e apoiar ações das autoridades públicas para a prevenção e controle da influenza e/ou de outros vírus, contribuindo para a redução da morbimortalidade pela doença.

*SG: Indivíduo com quadro respiratório agudo, caracterizado por pelo menos dois (2) dos seguintes sinais e sintomas: febre (mesmo que referida), calafrios, dor de garganta, dor de cabeça, tosse, coriza, distúrbios olfativos ou gustativos.

**SRAG: Indivíduo que apresenta síndrome gripal associada a dispneia/desconforto respiratório OU pressão persistente no tórax OU saturação de O₂ menor ou igual a 94% em ar ambiente OU coloração azulada dos lábios ou do rosto.



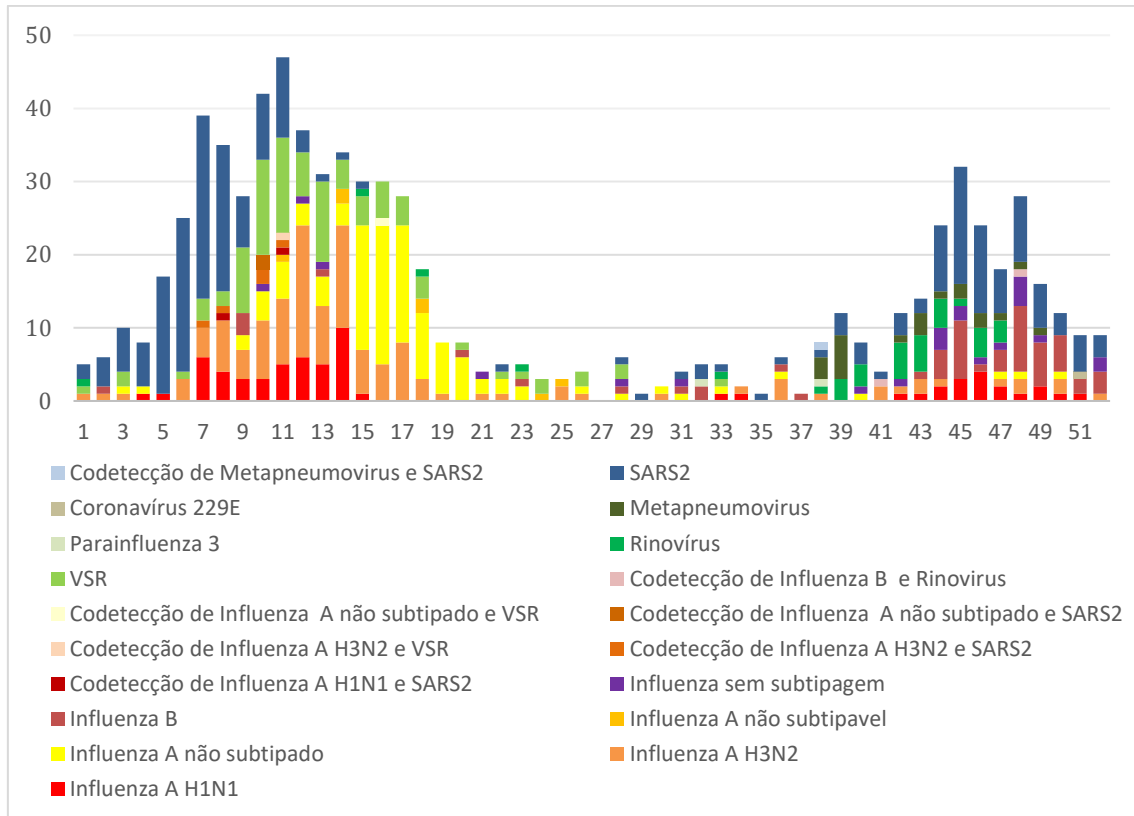
INFORME EPIDEMIOLÓGICO VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPAIS

Influenza e outros vírus não COVID - Programa Estadual de Imunização e Vigilância das Doenças Imunopreveníveis - Gerência em Vigilância em Saúde - SESA

VIGILÂNCIA SENTINELA DE SÍNDROME GRIPAL (SG)

Identificação dos vírus respiratórios em Unidades Sentinelas de SG, segundo semana epidemiológica (SE) de início de sintomas.

A. Espírito Santo, 2024 até a SE 52 (total = 773)



Fonte: Dados extraídos do SIVEP – GRIPE em 3 de janeiro de 2025.

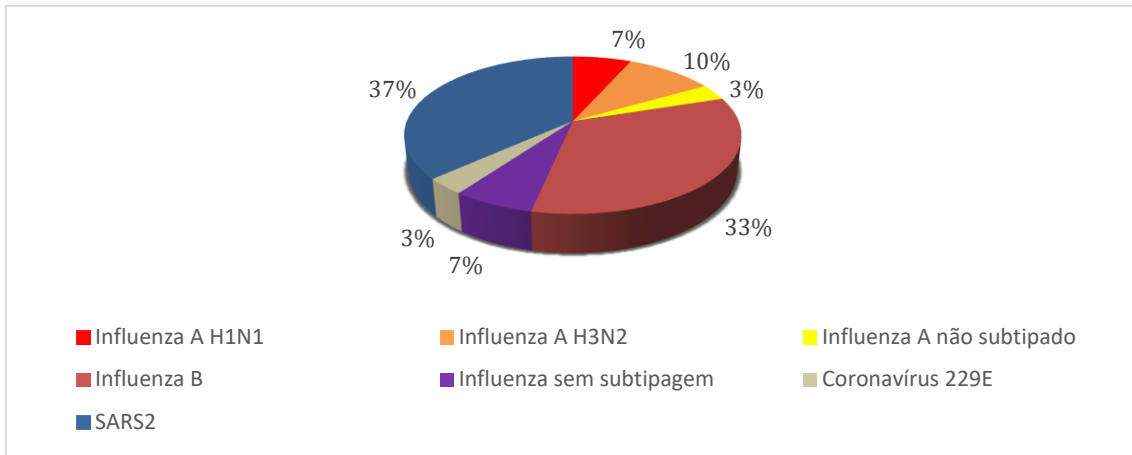
Das amostras positivas para vírus respiratórios, 28,98% (224/773) foram decorrentes de SARS2, 16,04% (124/773) de influenza A H3N2, 14,62% (113/773) de influenza A não subtipado, 11,77% (91/773) de vírus sincicial respiratório (VSR), 8,41% (65/773) de influenza A H1N1, 4,0% (34/773) de rinovírus, 7,12% (55/773) de influenza B, 2,72% (21/773) de metapneumovírus, 2,85% (22/773) de influenza sem subtipagem, 0,91% (7/773) de influenza A não subtipável, 0,65% (5/773) de codeteccção de influenza A H3N2 e SARS2, 0,26% (2/773) de parainfluenza 3, 0,26% (2/773) de codeteccção de influenza A H1N1 e SARS2, 0,26% (2/773) de codeteccção de influenza A não subtipado e SARS2, 0,13% (1/773) de codeteccção de influenza A H3N2 e VSR, 0,13% (1/773) de codeteccção de influenza A não subtipado e VSR, 0,13% (1/760) de codeteccção de influenza B e rinovírus, 0,13% (1/773) de codeteccção de SARS2 e metapneumovírus e 0,13% (1/773) de codeteccção de influenza sem subtipagem e rinovírus



INFORME EPIDEMIOLÓGICO VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPAIS

Influenza e outros vírus não COVID - Programa Estadual de Imunização e Vigilância das Doenças Imunopreveníveis - Gerência em Vigilância em Saúde - SESA

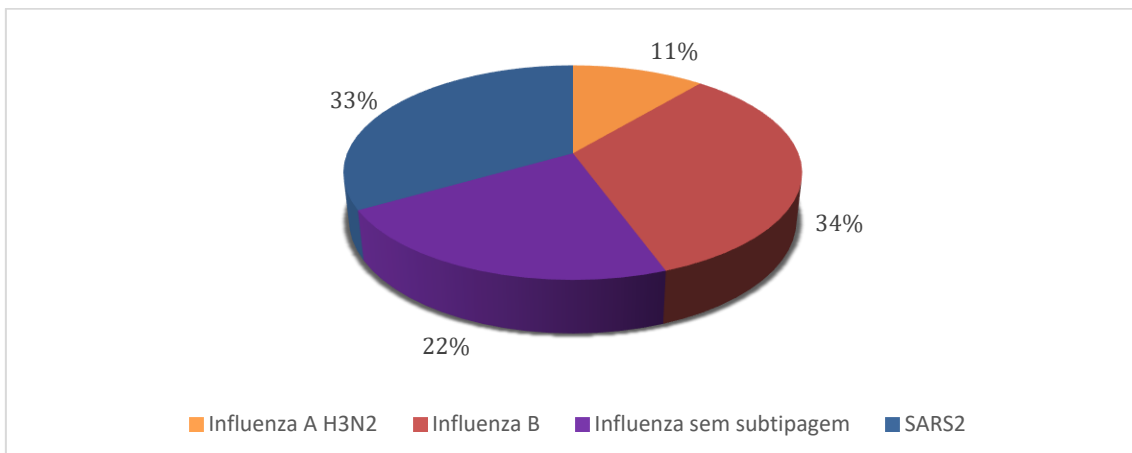
B. Espírito Santo, 2024 entre SE 50 a SE 52 (total = 30)



Fonte: Dados extraídos do SIVEP – GRIPE em 3 de janeiro de 2025.

Entre a SE 50 a SE 52, observa – se predomínio da influenza (60%) do SARS2 (37%), do coronavírus 22E (3%).

C. Espírito Santo, 2024 na SE 52 (total = 9)



Fonte: Dados extraídos do SIVEP – GRIPE em 3 de janeiro de 2025.

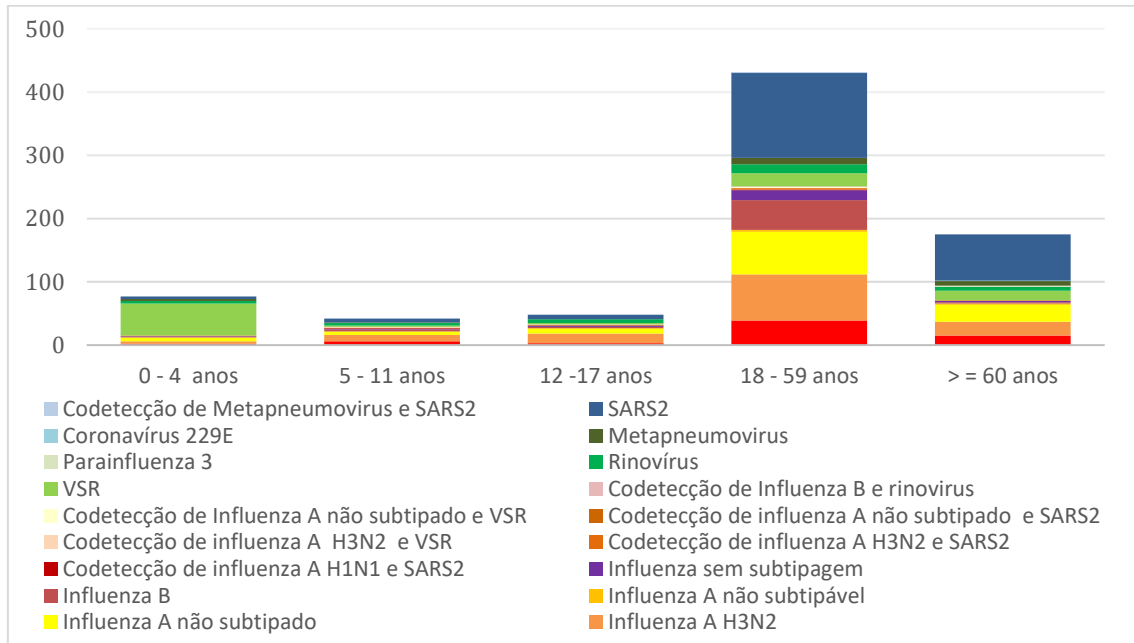
Identificação dos vírus respiratórios em Unidades Sentinelas de SG, segundo faixa etária



INFORME EPIDEMIOLÓGICO VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPAIS

Influenza e outros vírus não COVID - Programa Estadual de Imunização e Vigilância das Doenças Imunopreveníveis - Gerência em Vigilância em Saúde - SESA

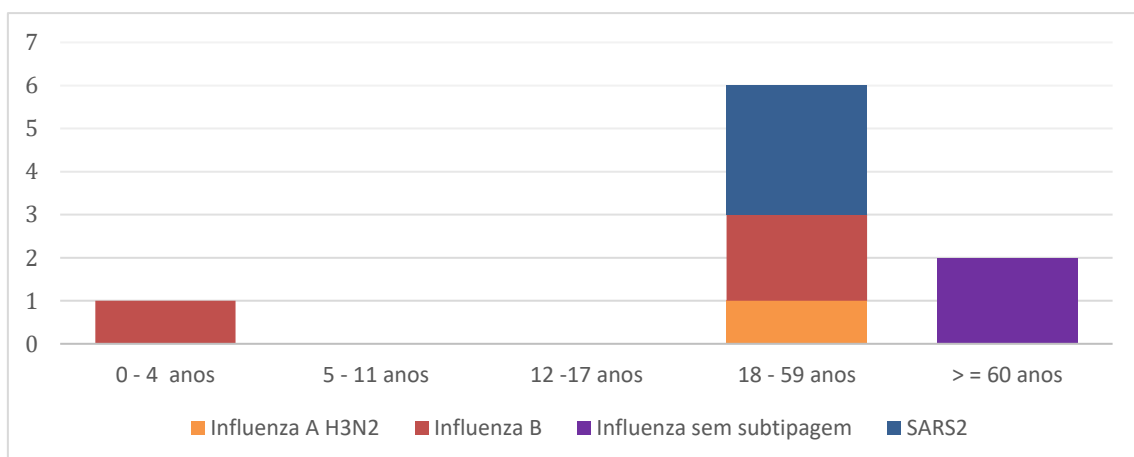
A. Espírito Santo, 2024 até a SE 52 (total = 773)



Fonte: Dados extraídos do SIVEP – GRIPE em 3 de janeiro de 2025.

Até a SE 52, entre os indivíduos com menos de 11 anos, houve maior identificação do VSR (44,54%) e de influenza (36,97%). Entre os indivíduos com 12 anos ou mais, predominou a identificação de influenza (59,29%) e de SARS2 (29,44%). Entre os idosos de 60 anos ou mais, predominou a identificação de SARS2 (41,71%) e influenza (40,00%).

B. Espírito Santo, 2024 na SE 52 (total = 9).



Fonte: Dados extraídos do SIVEP – GRIPE em 3 de janeiro de 2025.

Na SE 52, predominou a identificação de influenza nos indivíduos menores de 11 anos (100%). Entre os maiores de 12 anos predominou a influenza (50,00%) e o SARS2 (50,005). Entre os idosos de 60 anos ou mais predominou a influenza (100%)



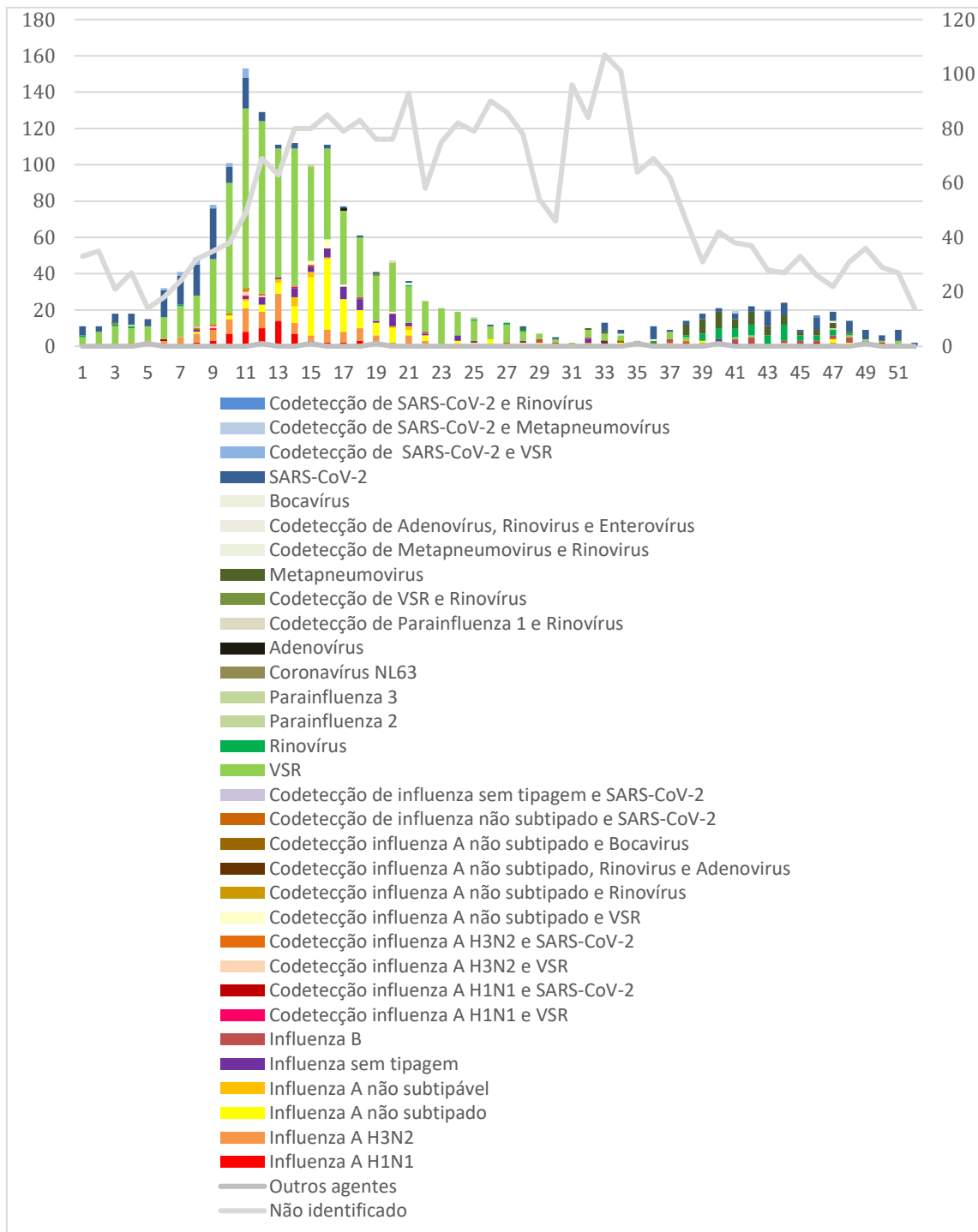
INFORME EPIDEMIOLÓGICO VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPAIS

Influenza e outros vírus não COVID - Programa Estadual de Imunização e Vigilância das Doenças Imunopreveníveis - Gerência em Vigilância em Saúde - SESA

VIGILÂNCIA DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

Casos e óbitos de SRAG por influenza e outros vírus, Espírito Santo, 2024 até a SE 52.

A. Casos de SRAG, Espírito Santo, 2024 até a SE 52



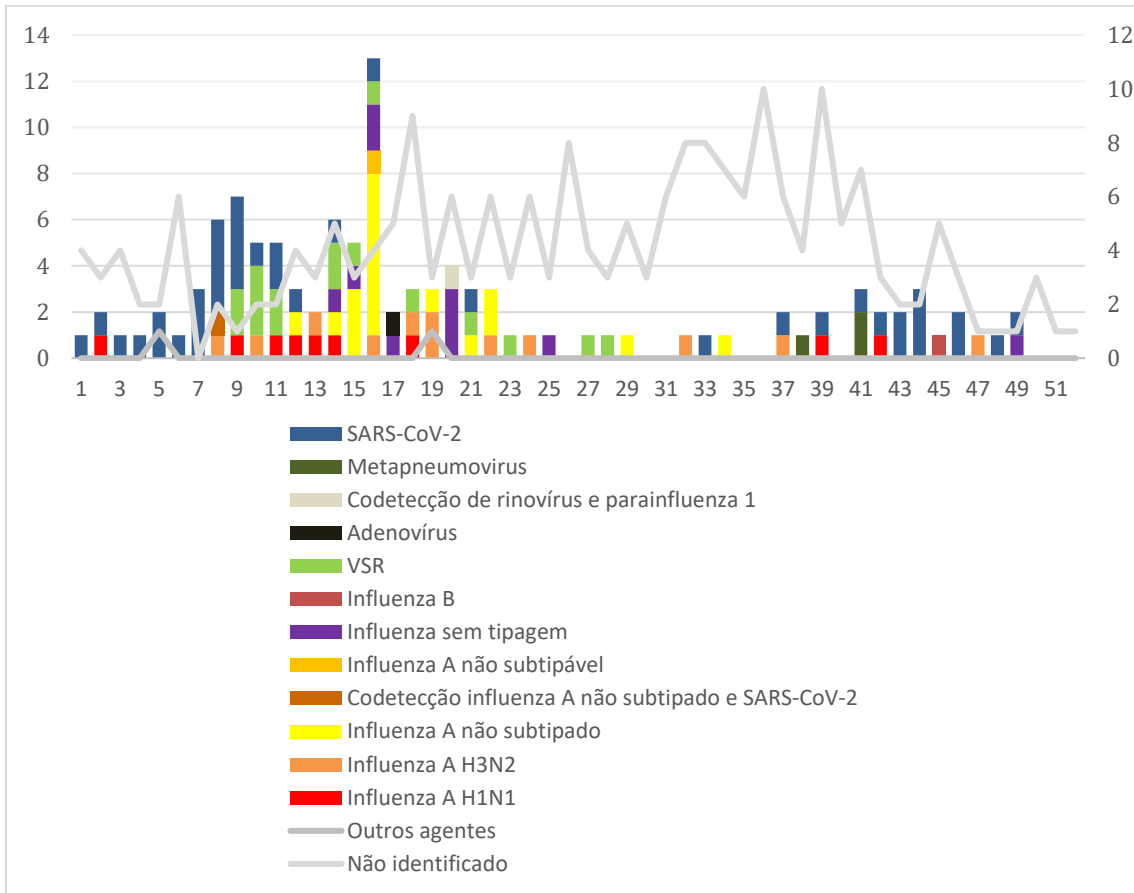
Fonte: Dados extraídos do SIVEP – GRIPE em 3 de janeiro de 2025. Obs.: Excluído SRAG em investigação.



INFORME EPIDEMIOLÓGICO VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPAIS

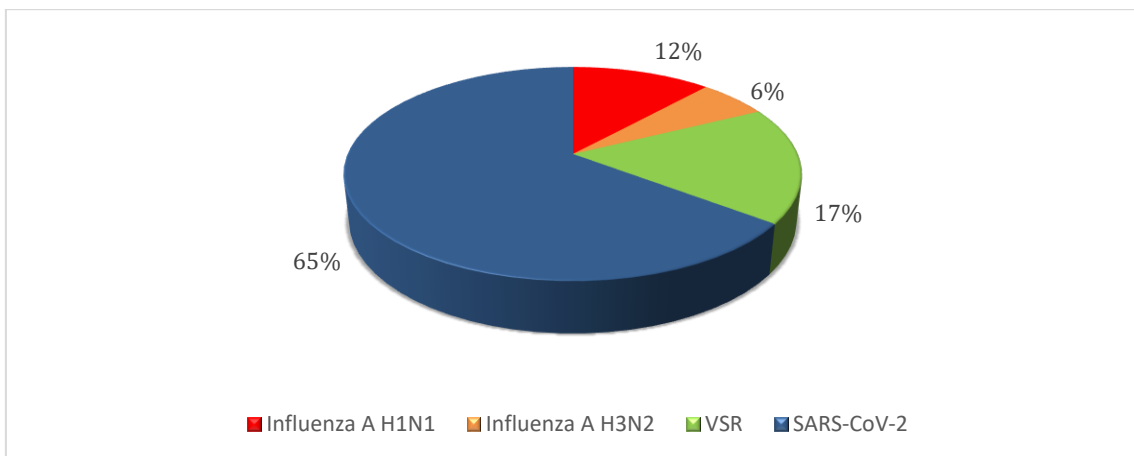
Influenza e outros vírus não COVID - Programa Estadual de Imunização e Vigilância das Doenças Imunopreveníveis - Gerência em Vigilância em Saúde - SESA

B. Óbitos de SRAG, Espírito Santo, 2024 até a SE 52.



Fonte: Dados extraídos do SIVEP – GRIPE em 3 de janeiro de 2025. Obs: Excluído SRAG em investigação

C. Casos de SRAG, Espírito Santo, 2024 entre a SE 50 a SE 52 (total = 17).



Fonte: Dados extraídos do SIVEP – GRIPE em 3 de janeiro de 2025. Obs: Excluído SRAG em investigação, não especificada (sem identificação) e por outros agentes.



INFORME EPIDEMIOLÓGICO VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPAIS

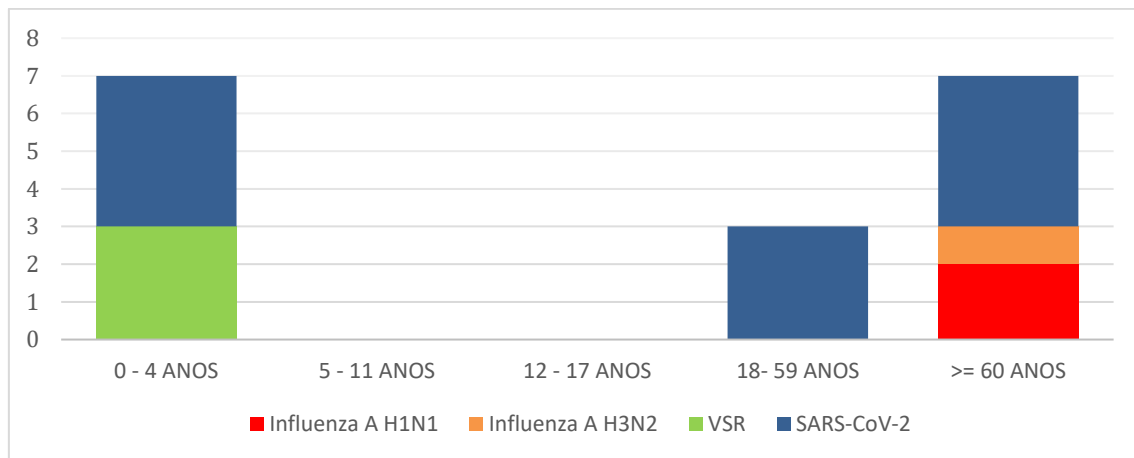
Influenza e outros vírus não COVID - Programa Estadual de Imunização e Vigilância das Doenças Imunopreveníveis - Gerência em Vigilância em Saúde - SESA

D. Óbitos de SRAG, Espírito Santo, 2024 entre a SE 50 e SE 52.

Não tiveram óbitos com identificação de vírus entre a SE 50 e SE 52.

Casos e Óbitos de SRAG por influenza e outros vírus, segundo faixa etária Espírito Santo, entre a SE 50 a SE 52, 2024.

A. Casos de SRAG, Espírito Santo, 2024 entre SE 50 a SE 52 (total = 17).



Fonte: Dados extraídos do SIVEP – GRIPE em 3 janeiro de 2025. Obs: Excluído SRAG em investigação, não especificada (sem identificação) e por outros agentes.

B. Óbitos de SRAG, Espírito Santo, 2024 entre SE 50 a SE 52.

Não tiveram óbitos com identificação de vírus entre a SE 50 e SE 52.

Na vigilância de SRAG, foram notificados 4596 casos hospitalizados em 2024, até a SE 52, sendo que desses, apenas 38,31% (1.761/4.596) apresentaram identificação de vírus respiratórios. Nas últimas semanas (SE 50 a 52), manteve-se o predomínio do SARS2 (65%), influenza (18%) e VSR (17%) principalmente nos menores de 4 anos e idosos. Quanto aos óbitos no mesmo período, não teve óbitos com identificação de vírus até o momento registrado no sistema.

Ações propostas:

- Manutenção das estratégias de vacinação para melhorar a cobertura vacinal de COVID-19, influenza e outros imunobiológicos disponíveis que protegem contra doenças respiratórias (de forma contínua).



INFORME EPIDEMIOLÓGICO VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPAIS

Influenza e outros vírus não COVID - Programa Estadual de Imunização e Vigilância das Doenças Imunopreveníveis - Gerência em Vigilância em Saúde - SESA

- Fortalecimento das unidades sentinelas, visando a reestruturação e a detecção de problemas operacionais para alcançar e manter as metas preconizadas (de forma contínua).
- Fortalecimento das vigilâncias de influenza e capacitação (de forma contínua).
- Manutenção deste boletim de influenza.

Recomendações:

- Orientação das vigilâncias municipais e hospitalares para a notificação, a digitação e a alimentação do sistema SIVEP-GRIPE dos casos de SRAG e SG das unidades sentinelas (de forma contínua).
- Orientação aos profissionais de saúde quanto à importância do uso do oseltamivir para o tratamento de indivíduos com fator de risco para influenza.
- Aos gestores, vigilâncias de influenza e núcleos de vigilância hospitalar: disseminar o Protocolo de Tratamento de Influenza-2023 e Guia de Vigilância Integrada da COVID -19, influenza e outros vírus respiratórios de importância em saúde pública aos serviços de saúde públicos e privados, com ênfase no tratamento oportuno dos casos de SRAG e SG com condições e fatores de risco.
- Aos gestores, vigilâncias de influenza, núcleos de vigilância hospitalar, serviços de saúde e população geral: divulgar amplamente as medidas preventivas contra a transmissão do vírus influenza e informações sobre a doença, orientando a busca de atendimento médico em caso de sinais e sintomas compatíveis.
- Aos serviços de saúde (atenção primária, secundária e terciária): tratar oportunamente todos os casos suspeitos de influenza, independentemente da coleta ou do resultado laboratorial, conforme o Protocolo de Tratamento de Influenza-2023.
- Às vigilâncias e serviços de saúde: notificar os casos e óbitos que atendam à definição de caso de SRAG no sistema de informação SIVEP-GRIPE.
- Às vigilâncias: digitar oportunamente o caso, a investigação e o desfecho no SIVEP-GRIPE.
- À população: manutenção das medidas de prevenção contra a infecção por influenza, como vacinação, etiqueta respiratória, higiene das mãos, limpeza e desinfecção de objetos e ambientes, evitar locais fechados e aglomerados, e isolamento em caso de sintomas.



INFORME EPIDEMIOLÓGICO VIGILÂNCIA DAS SÍNDROMES GRIPAIS



Influenza e outros vírus não COVID - Programa Estadual de Imunização e Vigilância das Doenças Imunopreveníveis - Gerência em Vigilância em Saúde - SESA

Referência Técnica Estadual da Vigilância das Meningites e da Influenza

Mariana Ribeiro Macedo

Coordenação Estadual de Imunizações e Vigilância das Doenças Imunopreveníveis

Danielle Grillo Pacheco Lyra

Gerente de Vigilância

Juliano Mosa Mação

Subsecretaria de Vigilância em Saúde

Orlei Amaral Cardos

Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo

Miguel Paulo Duarte Neto