



**Vacinação
contra a gripe
de 15 a 26
de abril.**

Gestantes Mulheres no período pós-parto (até 45 dias) Crianças de 6 meses a menores de 2 anos

Pessoas com 60 anos ou mais Portadores de doenças crônicas

PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES
Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde

SUS+

Ministério da Saúde

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
PAÍS RICO E PAÍS SEM POBREZA

Influenza: Preparação para o inverno 2013

Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Secretário de Vigilância em Saúde
Ministério da Saúde



**Vacinação
contra a gripe
de 15 a 26
de abril.**

SUS+



Secretarias Estaduais
e Municipais de Saúde



Ministério da
Saúde



Gripe (influenza) – um problema de saúde pública global

- Distribuição global, pode atingir **toda a população** e circula o ano inteiro, com picos no inverno (zona temperada)
- Muito comum:
 - 5 a 15% da população é infectada
 - 3 a 5 milhões de casos graves
 - 250 a 500 mil mortes
 - Severidade varia a cada inverno
- Grupos mais **vulneráveis** às complicações: **crianças < 2 anos, adultos > 65 anos, portadores de certas condições crônicas e imunossupressão.**



Gripe (influenza) – um problema de saúde pública global

- Pandemia 2009 modificou a percepção social sobre a influenza
- **Não** há ferramentas ou estratégias capazes de **eliminar a transmissão**
- Utilizar **todas as estratégias de prevenção disponíveis** e preparar os **serviços de saúde**



Vigilância

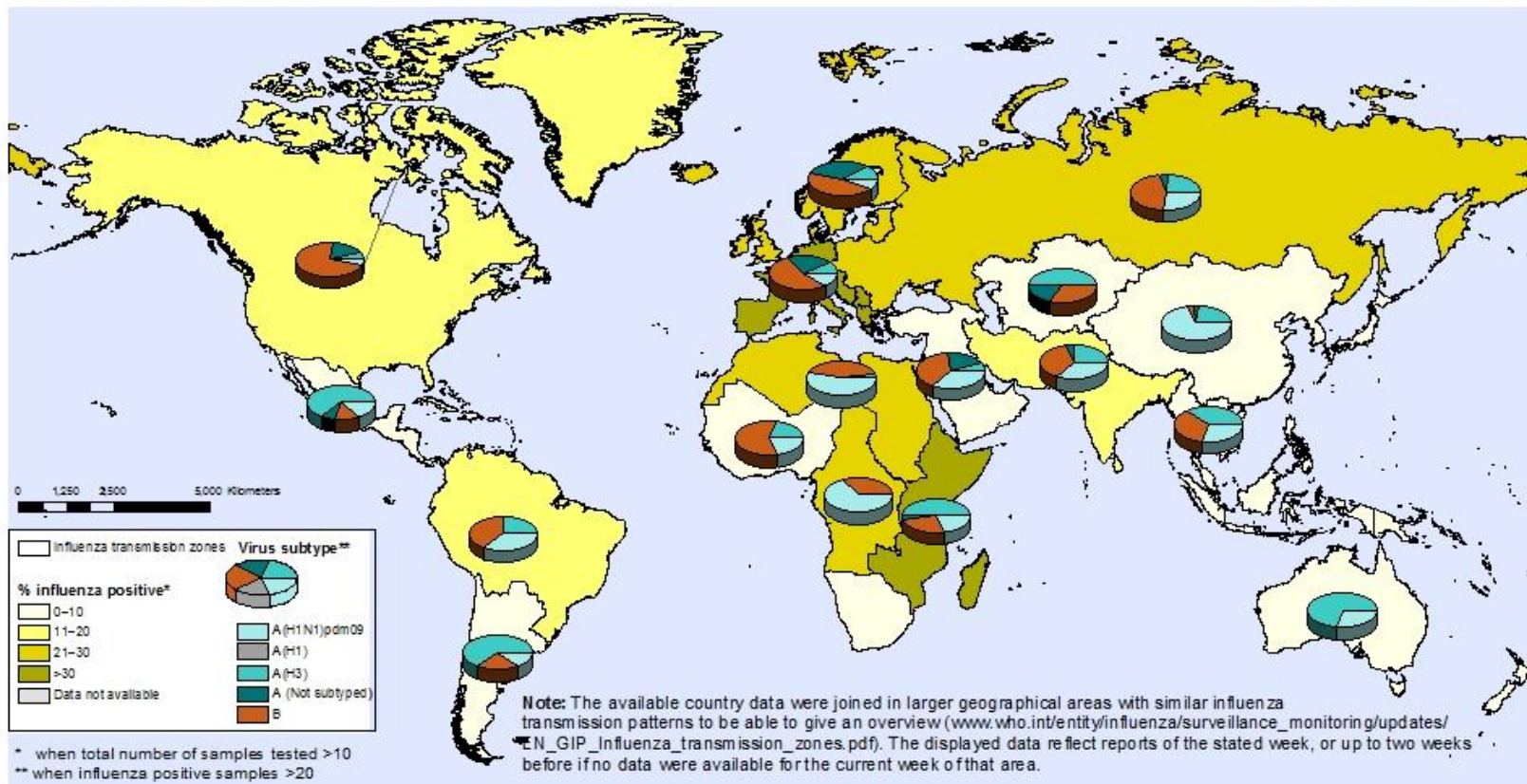
- Monitorar os sorotipos circulantes
- Monitorar o padrão da morbidade na comunidade
- Monitorar a tendência dos casos graves e óbitos
- Detectar mudanças de padrão



Influenza - circulação viral (SE 13)

Percentage of respiratory specimens that tested positive for influenza
By influenza transmission zone

Status as of week 13
24 - 30 March 2013



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: WHO/GIP, data in HQ as of 09 April 2013.
Data used are from FluNet (www.who.int/flu-net), 9:24 UTC snapshot, from WHO regional offices and/or ministry of health websites.



World Health Organization

© WHO 2013. All rights reserved.

ção
gripe

de 15 a 26
de abril.



Secretarias Estaduais
e Municipais de Saúde

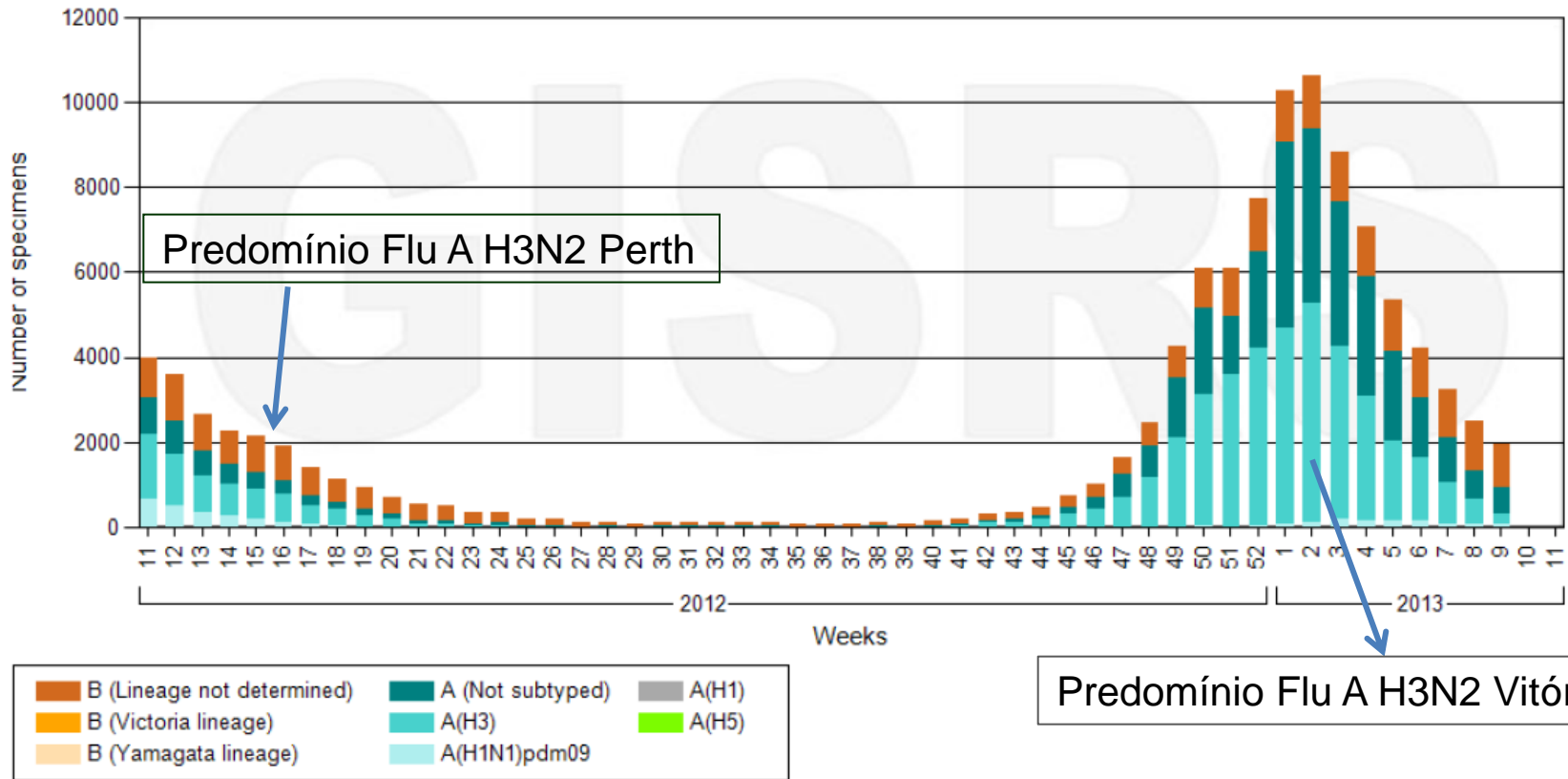


Ministério da
Saúde



Influenza – circulação viral na América do Norte. 2012- 2013

Number of specimens positive for influenza by subtype in the Northern America transmission zone



Data source: FluNet (www.who.int/fluinet). Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)

Data generated on 14/03/2013

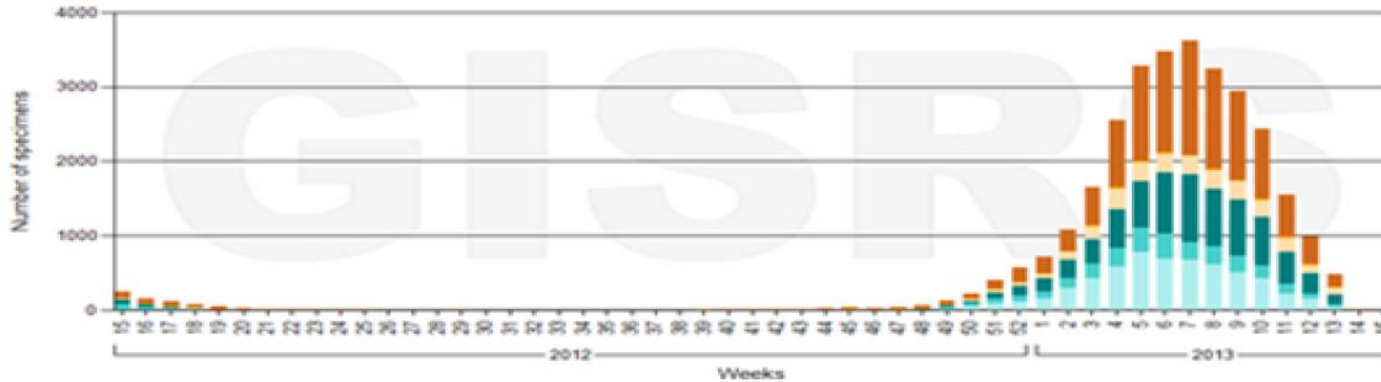
Influenza – circulação viral na América do Norte. 2012- 2013

- Proporção de mortes atribuída às pneumonias e influenza teve um pico de 9,8% (7,5% é o patamar esperado)
- 111 óbitos pediátricos relacionados com a influenza (34 em 2011-12, 122 em 2010-11)
- 11.798 casos de SRAG por influenza confirmados laboratorialmente (taxa de 42,3/100.000 – 8,6, 21,4 e 29,0)
- Predomínio do influenza A(H3N2), contudo no final da temporada, cresceu a proporção do influenza B.

Influenza – circulação viral na Europa. 2012- 2013

Influenza transmission zone: South West Europe

Number of specimens positive for influenza by subtype



Influenza transmission zone: Eastern Europe

Number of specimens positive for influenza by subtype



**Vacinação
contra a gripe
de 15 a 26
de abril.**



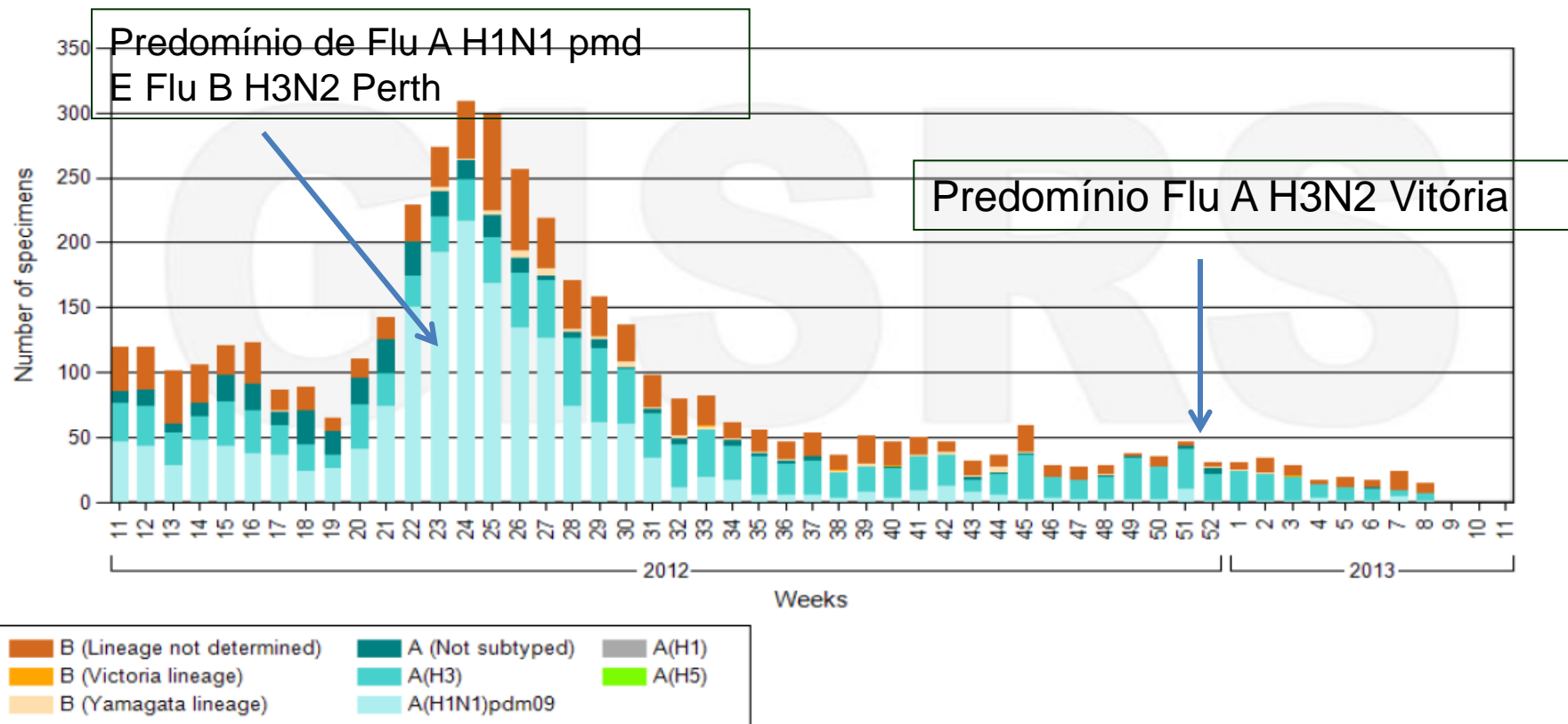
Influenza – circulação viral na Europa. 2012- 2013

- Mortalidade entre idosos maior que o inverno 2011-2012 e sem aumento entre jovens.
- Predomínio do influenza A(H1N1) pdm. Em alguns países cocirculação desse vírus com o influenza B.



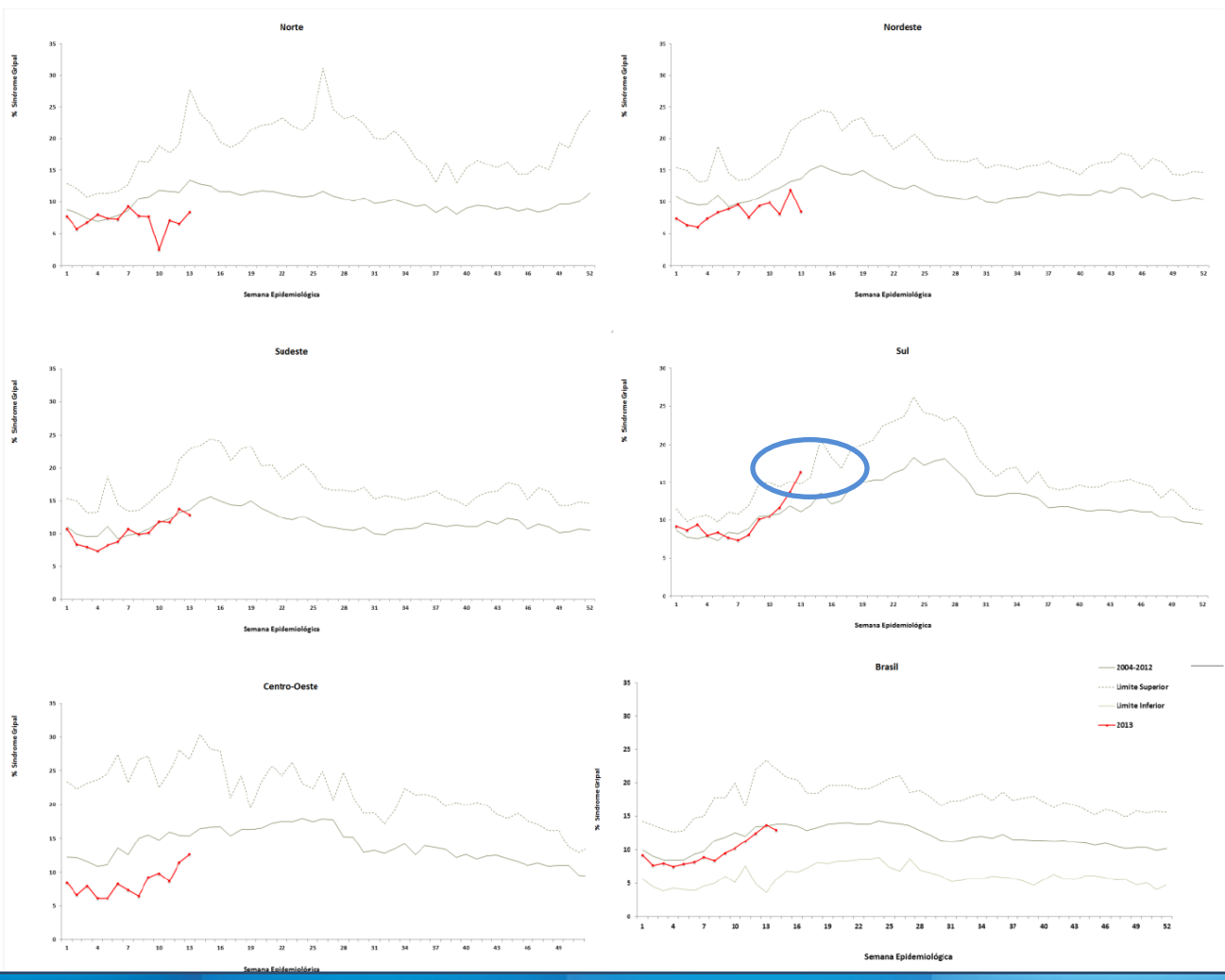
Influenza – circulação viral na América do Sul. 2012- 2013

Number of specimens positive for influenza by subtype in the Tropical South America Transmission Zone



Influenza – % atendimentos por SG por Região (SE 14)

Figura 1: Percentual de atendimentos por SG nas unidades sentinelas segundo região geográfica e semana epidemiológica de início dos sintomas. Brasil, 2013 até a SE 14.



Vacinação
contra a gripe
de 15 a 26
de abril.



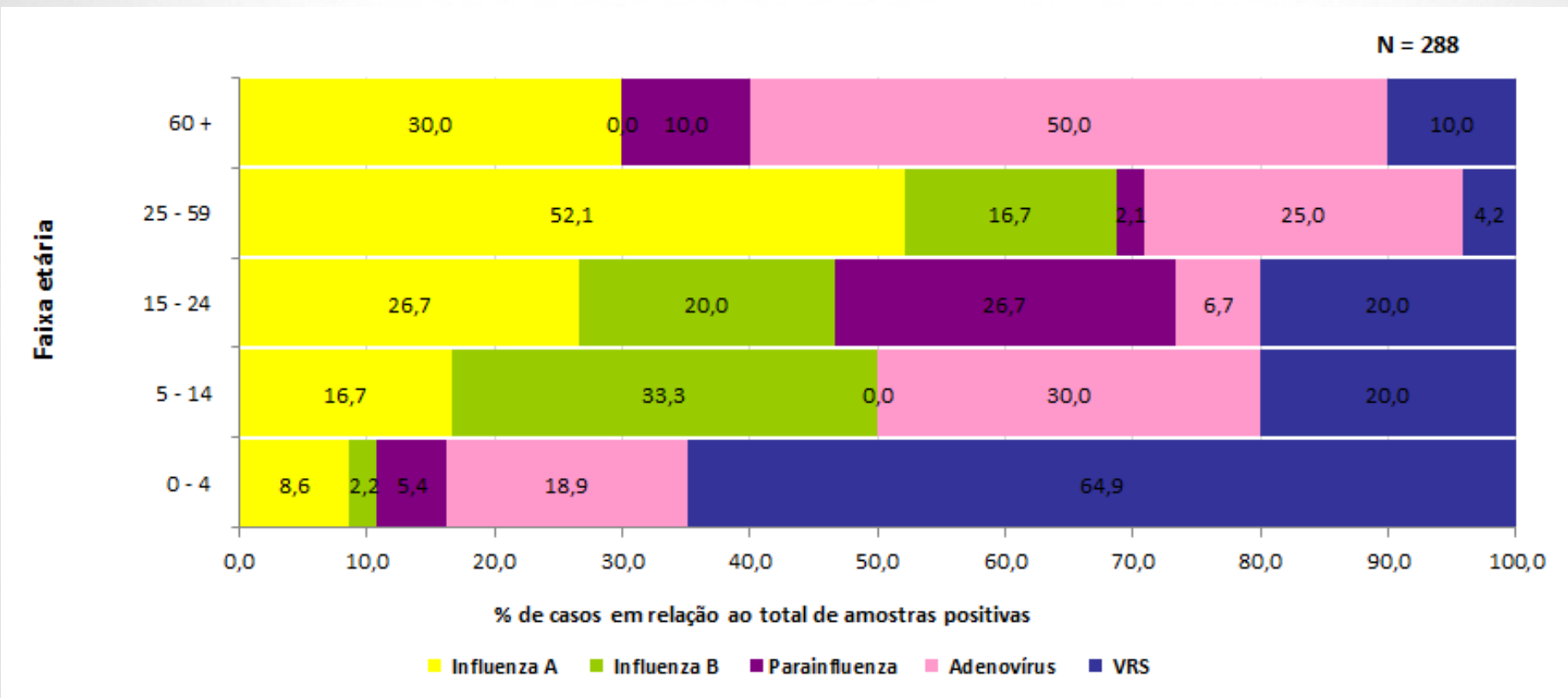
Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde



Ministério da Saúde



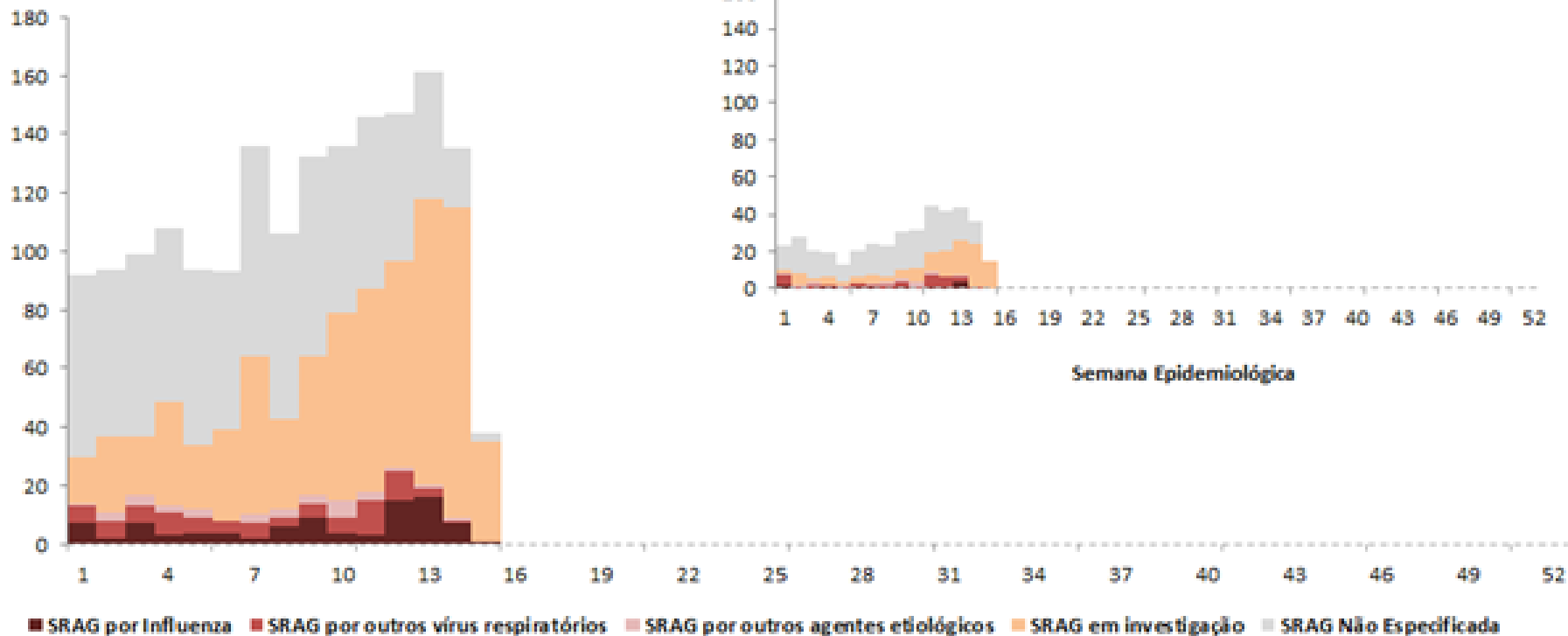
Influenza – circulação viral no Brasil. (SE 15) 2013



Casos de SRAG notificados e confirmados para Influenza A(H1N1)pdm09. Brasil, 2013 (SE 15).

Brasil

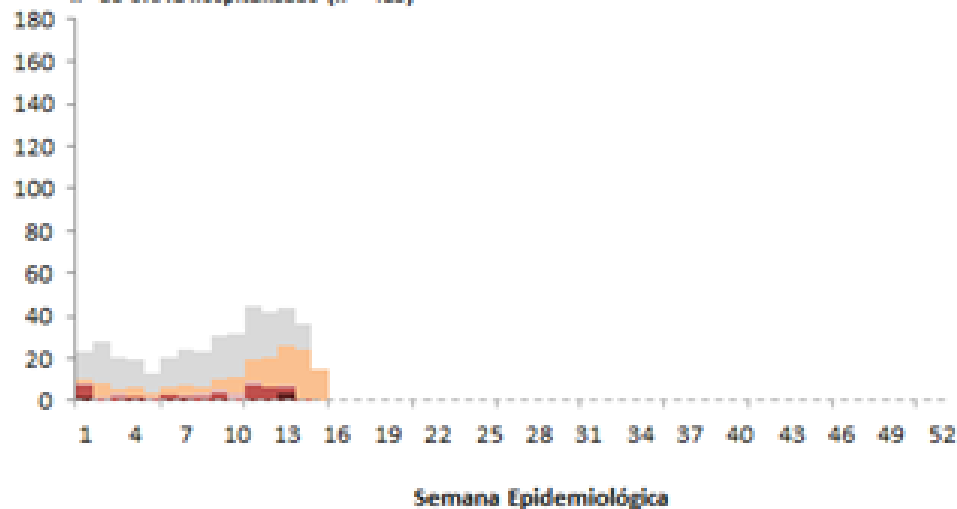
nº de SRAG hospitalizado (n = 1.717)



Semana Epidemiológica

Região Sul

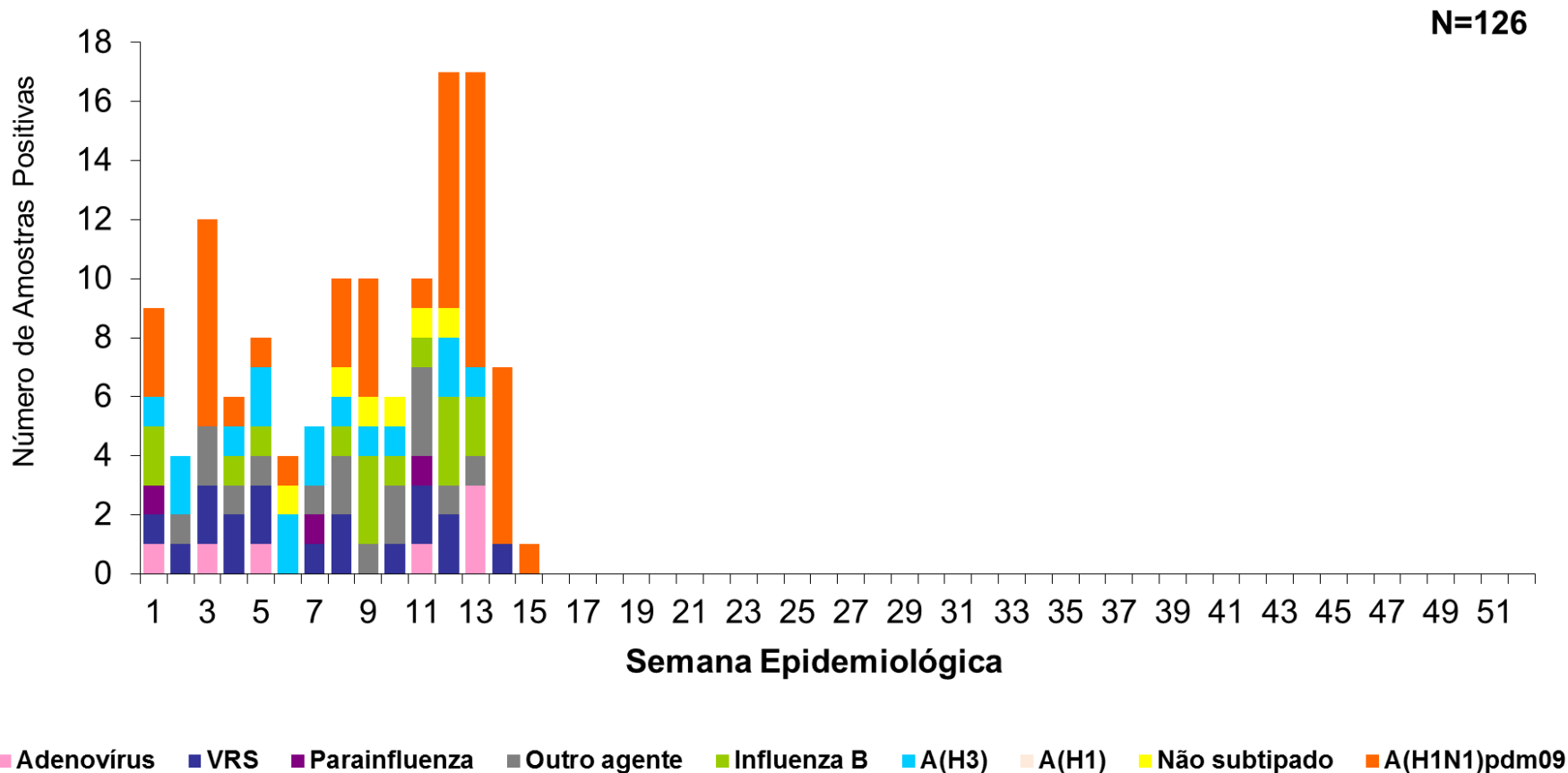
nº de SRAG hospitalizado (n = 415)



Semana Epidemiológica



Casos de SRAG hospitalizados por vírus identificado por SE de início dos sintomas. Brasil, 2013 (SE 15).



Fonte: SINAN. Dados atualizados em 15/04/2013, sujeitos à alteração.



Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde



Ministério da Saúde



Resumo da situação epidemiológica (SE 15)

SIVEP-Gripe (59 US de SG)

- Percentual de atendimento por SG - abaixo do limite superior em todas as regiões geográficas, exceto a região Sul;
- 1.606 - amostras coletadas. 18,0% foram positivas para influenza ou outros vírus respiratório
- Regiões Norte e Nordeste - Maior número de amostras positivas
- Sinan influenza web (SRAG)

SRAG - 1.717 casos de SRAG

5,2% (90) foram por influenza

As regiões com o maior número de casos de SRAG - Sudeste e Sul

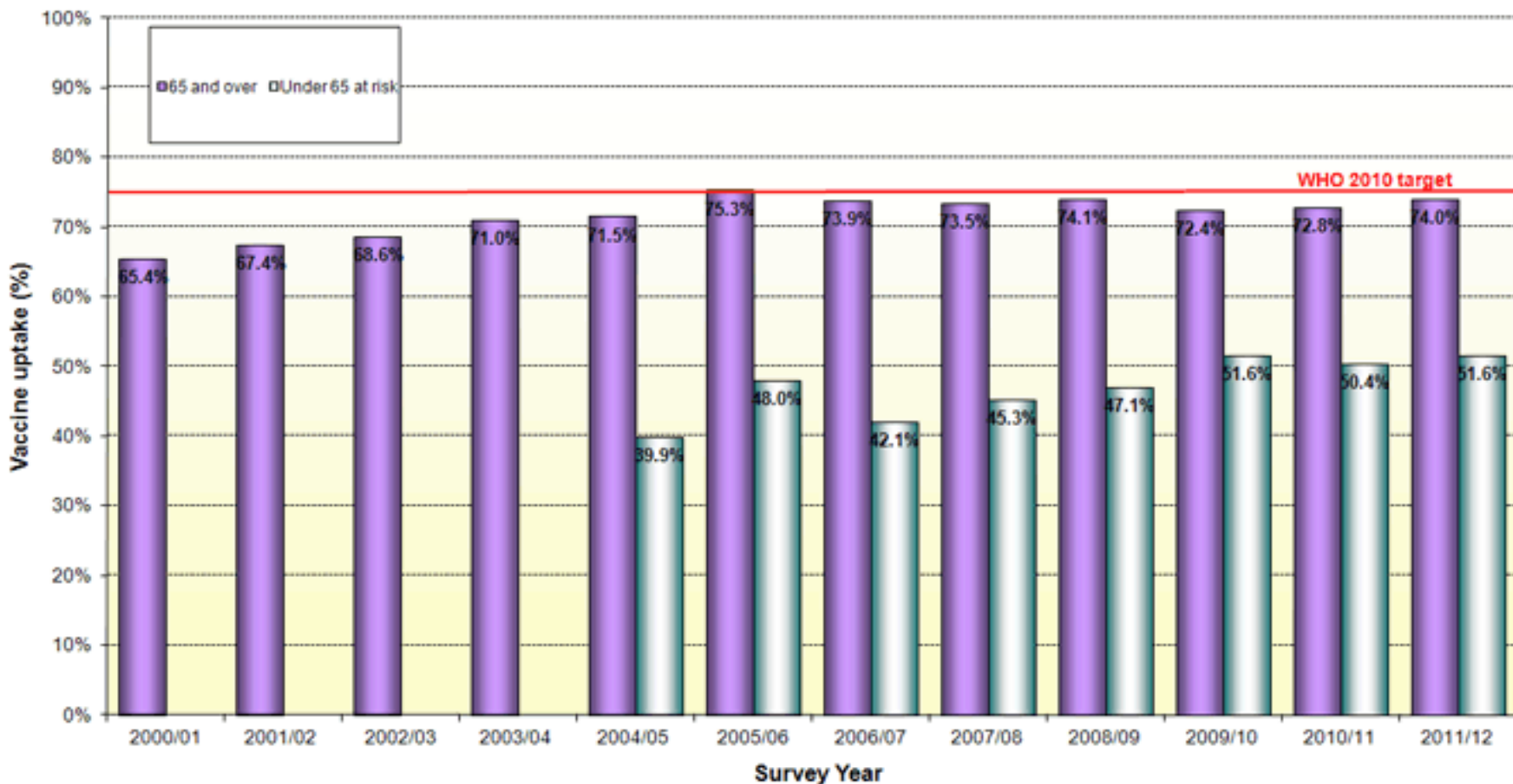
ÓBITOS - 155 óbitos

9 – influenza (6 - influenza A(H1N1)pdm09, 1- Influenza A(H3N2), 1 influenza A não subtipado e 01 por influenza B)



Vacinação no mundo - Inglaterra

Seasonal influenza vaccine uptake (GP Patient Survey) by year for England



Gestantes – 27,4%

Vacinação
contra a gripe
de 15 a 26
de abril.



Secretarias Estaduais
e Municipais de Saúde

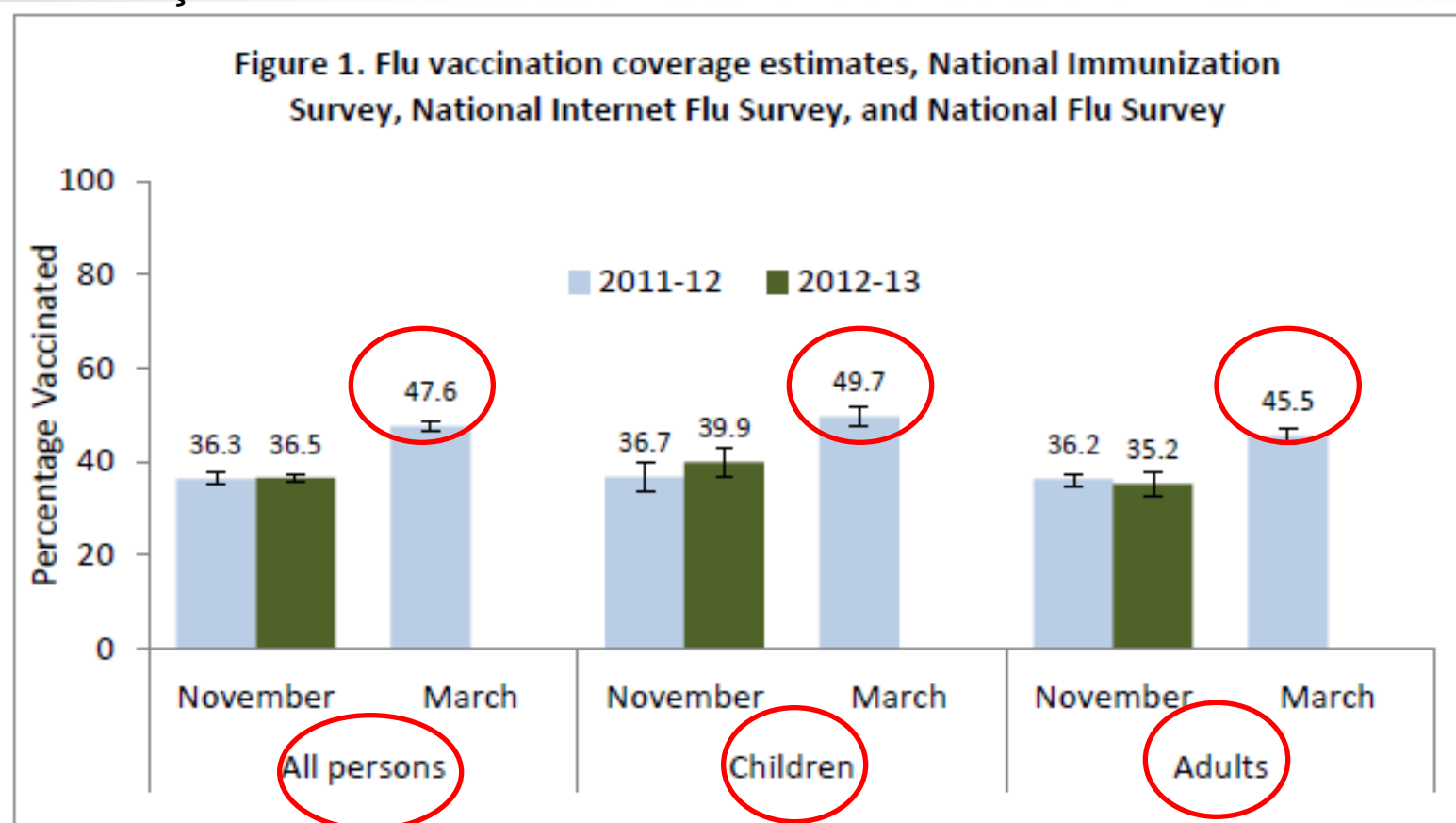


Ministério da
Saúde



Vacinação no mundo - EUA

Cobertura vacinal contra influenza nos EUA, População em geral, Crianças e Adultos. 2011-2012 e 2012-2013



Gestantes – 47%

Vacinação no mundo - Argentina

COBERTURA DE VACUNACION ANTIGRI PAL GLOBAL PAIS POR GRUPO - ARGENTINA 2012

COBERTURA NACIONAL: 55,4%



Fuente: SNVS. PRONACEI. Ministerio de Salud de la Nación



ARGENTINA
UN PAIS CON BUENA GENTE



Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación

Atualización al 26
de junio

Vacinação
contra a gripe
de 15 a 26
de abril.



Secretarias Estaduais
e Municipais de Saúde



Ministério da
Saúde

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
PAIS RICO E PAIS SEM POBREZA



Cobertura vacinal – Brasil (12 de junho)

Coberturas vacinais com a vacina influenza por grupos prioritários e Unidade Federada, Brasil, 2012*						
UF	crianças	Trab. Saude	Gestantes	Indigenas	Idosos	Todos os grupos
SC	99,38	138,56	80,36	78,31	88,9	92,82
GO	98,16	121,48	87,04	168,88	87,26	91,70
AP	89,96	110,68	89,02	99,21	92,91	90,93
AC	79,9	158,63	75,6	88,09	94,74	90,26
DF	83,36	184,94	67,33	NA	83,5	89,68
MA	94,43	96,93	85,44	77,25	86,91	87,98
PR	91,87	103,37	73,89	100,87	84,37	86,08
RO	96,92	100,24	81,01	93,21	81,22	85,99
AL	92,82	101,29	76,45	97,13	83,52	85,84
MG	93,29	118,86	74,84	89,67	82,62	85,70
ES	95,66	108,40	72,93	82,66	80,71	84,37
TO	90,6	112,51	71,28	65,83	81,19	83,32
PB	89,14	132,73	73,74	92,86	79,04	82,93
SE	95,15	94,36	73,1	103,53	79,46	82,88
PE	91,4	118,88	80,82	93,6	78,23	82,87
PI	89,99	81,92	68,32	NA	82,96	82,58
RN	90,32	134,83	73,75	NA	76,88	81,98
AM	91,08	111,80	65,53	74,67	86,95	81,05
PA	83,5	79,36	73,02	66,44	83,29	80,94
CE	83,94	107,77	68,42	76,6	76,34	78,61
MT	83,09	97,13	67,36	62,94	78,73	77,82
RJ	86,07	119,4	69,65	112,31	72,81	77,48
MS	77,94	100,3	62,89	80,6	76,47	76,50
RS	76,57	116,73	64,25	90,05	73,58	76,30
BA	84,01	90,18	64,54	68,22	72,47	74,66
SP	79,66	73,48	66,41	134,38	72,66	73,21
RR	69,41	96,64	52,59	54,15	81,25	81,68
Brasil	86,83	99,69	71,47	77,14	77,79	80,04

Fonte: pni.datasus.gov.br. *Dados provisórios acessados em 12/06/2012
 Destaque verde para coberturas vacinais <80% NA - Não se aplica
 Destaque em azul para UF com CV alcançadas para todos os grupos prioritários

Atualizado em 12 de junho



Cobertura vacinal – Brasil (25 de maio)

UF	Total		
	Pop.	Doses	Cob.
NORTE	2.256.583	1.343.038	59,5
NORDESTE	8.168.077	5.151.301	63,1
SUDESTE	13.216.665	7.751.663	58,7
SUL	4.493.458	3.101.988	69,0
C.OESTE	2.010.535	1.321.043	65,7
BRASIL	30.145.318	18.669.033	61,9



Campanha de Influenza 2013 – doses e coberturas

- Total de doses aplicadas: **14.633.681**
- Cobertura vacinal (CV) até o momento: **39,78%**
 - Excluídas dessa cobertura as doses aplicadas nos grupos com comorbidade e na população privada de liberdade
- Doses aplicadas e CV por grupo prioritário
 - Crianças: **1.828.498 (CV = 41,82 %)**
 - Trabalhadores de saúde: **1.077.196 (CV = 31,56 %)**
 - Gestantes: **805.638 (CV = 36,86 %)**
 - Puérperas: **179.544 (CV = 49,98 %)**
 - Indígenas: **147.138 (CV = 24,43 %)**
 - Idosos: **8.619.458 (CV = 41,26 %)**

Fonte: <http://pni.datasus.gov.br> acesso em 24/04/2013 às 16:46h



Secretarias Estaduais
e Municipais de Saúde



Ministério da
Saúde



Campanha de Influenza 2013 – priv. liberdade e comorbidades

- Privados de liberdade: **38.932 doses**
- Comorbidades: **2.003.054 doses**

❖ Grupos de comorbidades

- Doença respiratória crônica: **824.237**
 - Doença cardíaca crônica: **384.592**
 - Doença renal crônica: **48.575**
 - Doença hepática crônica: **31.362**
 - Doença neurológica: **122.655**
 - Diabetes: **427.180**
 - Obesidade: **48.656**
 - Imunossupressão: **105.198**
 - Transplantados: **8.459**
- ❖ Doses administradas em pessoas com comorbidades nas idades de 2 a 59 anos



Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde

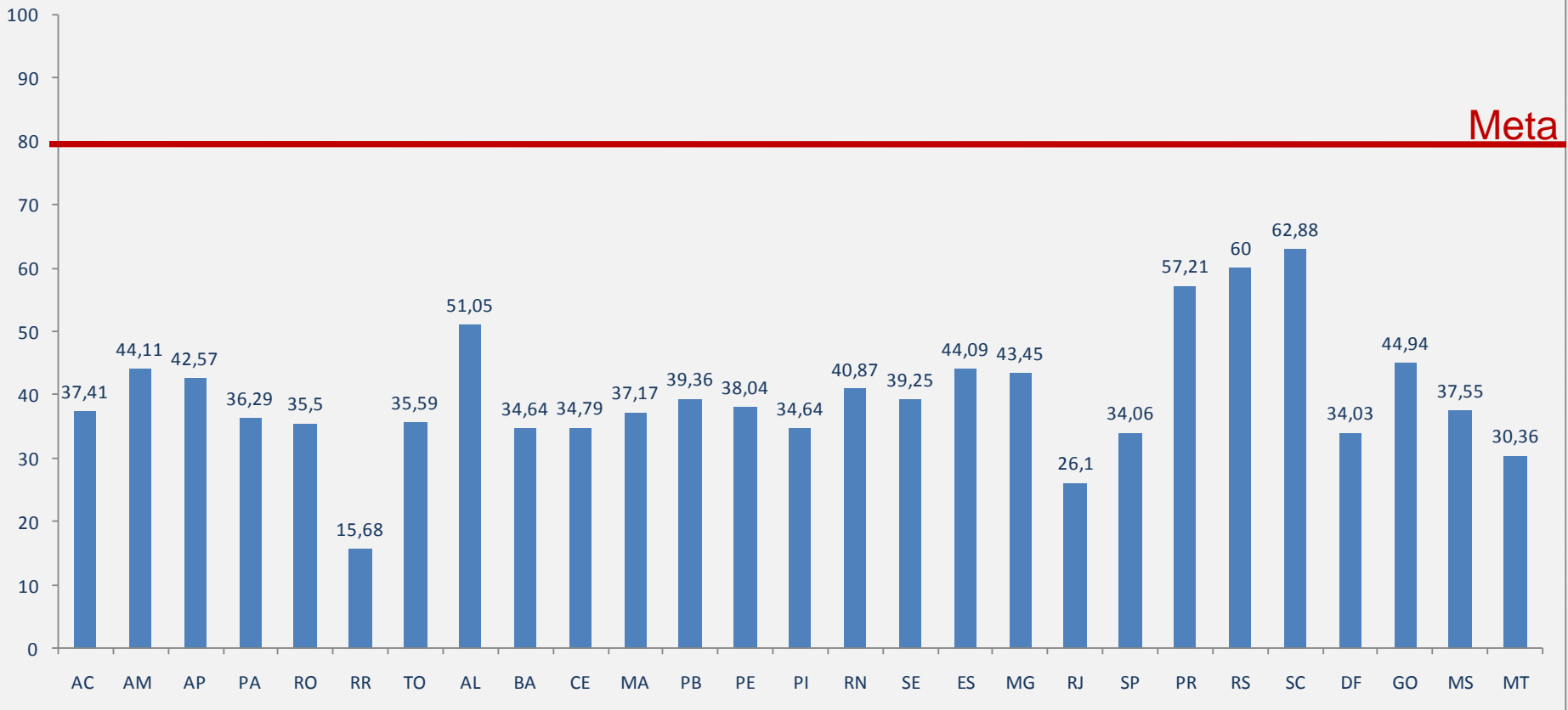


Ministério da Saúde



Campanha de Influenza 2013 – Coberturas Gerais por Estado

Campanha Nacional de Vacinação Contra a Gripe (Influenza) 2013
Coberturas Gerais por Estado



Meta

Fonte: <http://pni.datasus.gov.br> acesso em 24/04/2013 às 16:46h



Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde



Ministério da Saúde



Vacinação contra a gripe de 15 a 26 de abril.



Campanha de vacinação 2013

- Prorrogada até 10 de maio para quem não atingiu coberturas adequadas
- Abrir postos no sábado, se necessário
- Manejo racional da “sobra” de vacina



A vacina tem eficácia limitada em idosos e em portadores de doenças crônicas

THE LANCET Infectious Diseases

Search for in All Fields

[Home](#) | [Journals](#) | [Specialties](#) | [Clinical](#) | [Global Health](#) | [Audio](#) | [Conferences](#) | [Information for](#) | [I](#)

The Lancet Infectious Diseases, [Volume 12, Issue 1](#), Pages 36 - 44, January 2012

< [Previous Article](#) | [Next Article](#) >

doi:10.1016/S1473-3099(11)70295-X [Cite or Link Using DOI](#)

Published Online: 26 October 2011

Efficacy and effectiveness of influenza vaccines: a systematic review and meta-analysis

Prof [Michael T Osterholm](#) PhD  , [Nicholas S Kelley](#) PhD , Prof [Alfred Sommer](#) MD , [Edward A Belongia](#) MD 

Influenza vaccines can provide moderate protection against virologically confirmed influenza, but such protection is greatly reduced or absent in some seasons. Evidence for protection in adults aged 65 years or older is lacking. LAIVs consistently show



Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde



Ministério da Saúde



A vacina tem eficácia limitada: casos e óbitos ocorrerão todos os anos!

THE LANCET Infectious Diseases

Search for in All Fields

[Home](#) | [Journals](#) | [Specialties](#) | [Clinical](#) | [Global Health](#) | [Audio](#) | [Conferences](#) | [Information for](#) | [I](#)

The Lancet Infectious Diseases, [Volume 12, Issue 1](#), Pages 36 - 44, January 2012

< [Previous Article](#) | [Next Article](#) >

doi:10.1016/S1473-3099(11)70295-X [Cite or Link Using DOI](#)

Published Online: 26 October 2011

Efficacy and effectiveness of influenza vaccines: a systematic review and meta-analysis

Prof [Michael T Osterholm](#) PhD  , [Nicholas S Kelley](#) PhD , Prof [Alfred Sommer](#) MD , [Edward A Belongia](#) MD 

Influenza vaccines can provide moderate protection against virologically confirmed influenza, but such protection is greatly reduced or absent in some seasons. Evidence for protection in adults aged 65 years or older is lacking. LAIVs consistently show



Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde

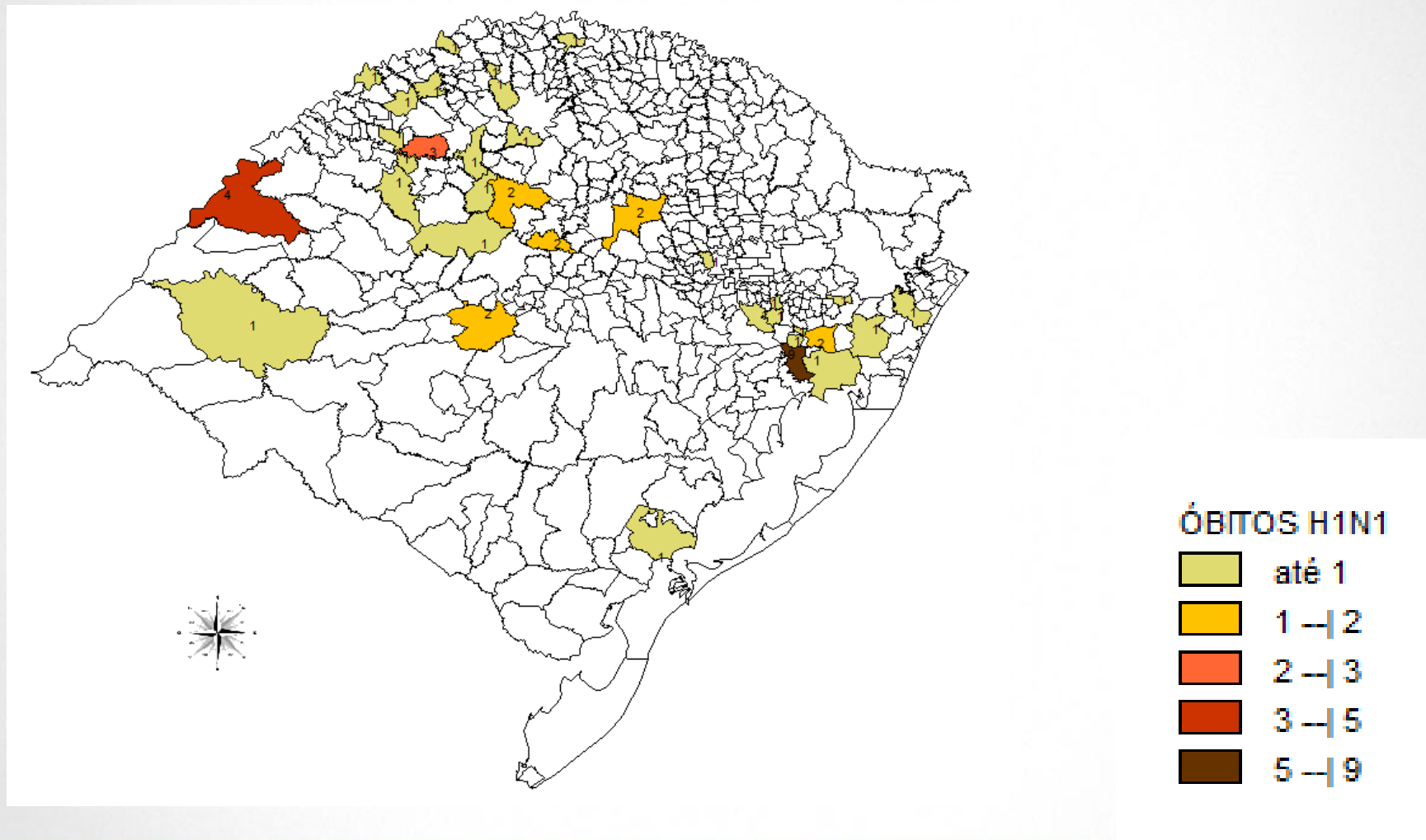


Ministério da Saúde



Estudo de óbitos do RS – distribuição espacial

Distribuição dos óbitos por município de residência, RS, 2012



Estudo de óbitos de SC – comorbidades

Comorbidades dos casos de SRAG confirmados para Influenza A(H1N1)pdm09. SC, 2012

Comorbidades	Caso (n=27)		Controle (n=54)	
	n	%	n	%
Comorbidade	23	85	36	67
Cardiopatía crônica	17	68	13	24
Obesidade	13	48	6	11
Pneumopatia crônica	3	12	20	87
Diabetes	3	12	4	7



Estudo de óbitos do RS – situação vacinal

Situação vacinal para influenza encontrada entre os óbitos investigados, RS, 2012

Vacinação (n=53)	N (%)
Não	48 (90)
Sim	3 (6)
Não se aplica	2(4)
Não vacinados (n=48)	
Fatores de risco	28 (58)
Sem fatores de risco	20 (42)

Vacinação
contra a gripe
de 15 a 26
de abril.



Estudo de óbitos do RS – oportunidade do tratamento

Oportunidade de tratamento entre os óbitos por Influenza A(H1N1) pdm09, RS, maio a julho 2012

Tratamento	Total (n=53) n (%)
Uso do oseltamivir	44 (83)
Tratamento no 1º atendimento	7(16)
Início do tratamento ≤48 horas	2(4)

Oportunidade	Mediana
IS – Início do tratamento, dias	6 (2 – 22)



Estudo de óbitos de SC – oportunidade do tratamento

Oportunidade de tratamento com Oseltamivir. SC, 2012.

Oportunidade* de tratamento	Caso (n=28)		Controle (n=56)		OR	(IC95%)	Valor p
	n	%	n	%			
Inoportuno (>48 horas)	25	92,6	30	58,8	8,8	(1,9-41,0)	<0,01
Oportuno (<=48 horas)	2	7,4	21	41,2			

Preparação dos serviços



- Oseltamivir disponível para uso oportuno
- Protocolo de Tratamento divulgado (já disponível no sítio eletrônico da SVS – 250.000 cartazes)
- Curso EAD para treinamento de profissionais (15/05)

SÍNDROME GRIPAL/SRAG

Classificação de Risco e Manejo do Paciente

Síndrome Gripal
Na ausência de outro diagnóstico específico, considerar o paciente com febre, de início súbito, mesmo que referida, acompanhada de tosse ou dor de garganta e pelo menos um dos sintomas: mialgia, cefaleia ou arrastado.

CRITÉRIO em crianças com menos de 2 anos de idade considerar na ausência de outro diagnóstico específico, febre de início súbito, mesmo que referida, e sintomas respiratórios: tosse, coriza e obstrução nasal.

Paciente tem Sinais de Gravidade?

- Desorientação
- Decoloração respiratória
- Saturação de O₂ menor que 95% ou
- Exacerbação de doença preexistente.

NÃO → SÍNDROME GRIPAL → Paciente Possui Fator de Risco* ou tem Sinais de Fôra de Estado Clínico** → NÃO (Simetomas e Aumentar a ingestão de líquidos orais) → Acompanhamento Ambulatorial → Retorno Com sinais de piora do estado clínico ou com o aparecimento de sinais de gravidade.

SIM → SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE - SRAG → Paciente tem Indicação para Internação em UTI? → NÃO (Desorientação, Anedonia/ansiedade, Hidratação inadequada, Exames radiológicos incluídos na avaliação, Exames complementares) → Acompanhamento Ambulatorial → Retorno Em 48h ou em caso de sinais de gravidade.

SIM (Choc, Dificuldade de engolir, Instabilidade hemodinâmica) → SIM (Desorientação, Anedonia/ansiedade, Exames radiológicos incluídos na avaliação, Exames complementares) → Acompanhamento Leito de Internação → Monitorar e Coletar exames específicos.

Fatores de Risco: população indígena, gestantes, puérperas (até 3 semanas após o parto), crianças (< 2 anos), idosos (> 60 anos), pneumopatia (incluindo asma), cardiopulmonar (incluindo hipertensão arterial sistêmica), doenças hematológicas (incluindo anemia falciforme), distúrbios metabólicos (incluindo diabetes mellitus), transtornos neurológicos e de desmorbilidade que possam comprometer a função respiratória ou aumentar o risco de aspiração (incluindo epilepsia, lesões medulares, espina, paralisia cerebral, Síndrome de Down, AVC ou demência neurodegenerativa), imunossupressão (medicamentos, transplantados HIV/AIDS), nefropatia e hepatopatia.

Sinais de Fôra de Estado Clínico: persistência ou agravamento da febre por mais de 3 dias, incontinência por vômito, CPX, (2 a 3 vezes), alteração do sensorio, desidratação e em crianças, exacerbação das doenças gastrointestinais.

DROGA	FAIXA ETÁRIA	TRATAMENTO	
OSELTAMIVIR	Adulto	75mg, 12/12h, 5 dias	
	Criança Maior de 1 Ano de Idade	≤ 15 kg	30mg, 12/12h, 5 dias
		> 15 a 23 kg	45mg, 12/12h, 5 dias
		> 23 a 40 kg	60mg, 12/12h, 5 dias
	Criança Menor de 1 Ano de Idade	> 40 kg	75mg, 12/12h, 5 dias
		< 3 meses	12mg, 12/12h, 5 dias
3 a 5 meses		20mg, 12/12h, 5 dias	
ZANAMIVIR	Adulto	10mg, duas inalações de 5mg, 12/12h, 5 dias	
	Criança	10mg, duas inalações de 5mg, 12/12h, 5 dias	

Quando indicado, iniciar mesmo na suspeita clínica
GRIFE TEM TRATAMENTO



Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde

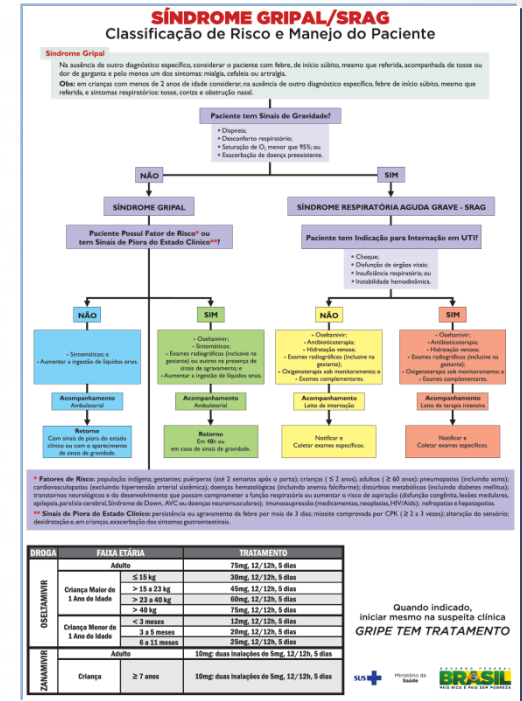


Ministério da Saúde



Preparação dos serviços

- Repasse de recurso para aquisição de oxímetros e respiradores
- Previsão para repasse de recursos em situação de aumento das internações
- Plano de preparação para aumento rápido de capacidade
- Uso racional do laboratório



Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde



Ministério da Saúde



Comunicação

- Comunicação para a população:
 - Medidas preventivas (lavar mãos, proteger tosse e evitar contato com doentes)
 - Alerta para sintomas





**STAY
STRONG
BECAUSE
WINTER IS
COMING**

**Vacinação
contra a gripe
de 15 a 26
de abril.**



Secretarias Estaduais
e Municipais de Saúde



Ministério da
Saúde

