

Ainda com valores baixos, SARS-CoV-2 tem leve alta de positividade

Nesta edição, com dados até a semana epidemiológica (SE) 25, ainda é observada uma maior proporção de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por vírus sincicial respiratório (VSR) e influenza, dentre o total de hospitalizações nas últimas semanas. Alguns estados já apresentam tendência de redução e outros seguem em estabilização e/ou aumento. O Ministério da Saúde monitora, junto às Vigilâncias Estaduais, a situação epidemiológica, a circulação dos vírus respiratórios e a demanda assistencial de cada estado. A seguir são apresentados os dados de maior relevância e na sequência as representações gráficas de interesse geral*.

- Em 2024, até 22 de junho, foram notificados** 617.396 casos e 3.864 óbitos por covid-19, sendo 3.971 casos e 122 óbitos na SE 25. Houve aumento de 260,3% nos casos e de 293,5% nos óbitos em relação à SE 24, influenciado por instabilidade no sistema nas últimas semanas e casos represados informados com atraso.
- Na vigilância da SRAG, foram notificados 38.899 casos hospitalizados em 2024, até a SE 25, sendo 49% por VSR, 27% por influenza e 24% por rinovírus. Entre a SE 23 e a SE 25 houve predomínio de VSR (46%), influenza (25%) e rinovírus (23%). Em relação aos óbitos por SRAG, no mesmo período, houve predomínio de influenza (54%), VSR (18%) e covid-19 (15%). A maior proporção de SRAG ainda é por VSR e influenza.
- A última edição do Boletim Infogripe¹ mostra que as hospitalizações por SRAG tem se estabilizado em todo o país, embora esse cenário seja heterogêneo entre os estados. Observa-se consolidação da retomada do aumento de influenza, VSR e rinovírus na maioria dos estados da região Centro-Sul. Além disso, alguns estados do Norte, bem como o Ceará, seguem com aumento de VSR e rinovírus em crianças pequenas.
- Em relação à covid-19, embora o cenário geral mostre estabilidade em valores relativamente baixos em comparação com o histórico, o vírus foi a principal causa de internação por SRAG em idosos no Ceará na última semana. Além disso, é possível observar uma leve atividade do vírus em alguns estados do Norte e do Nordeste. É importante que os hospitais e as unidades sentinelas de síndrome gripal dessas regiões reforcem a atenção para qualquer sinal de aumento na circulação da covid-19.
- A Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública realizou 1.339.222 exames de RT-PCR e detectou 44.702 amostras positivas para SARS-CoV-2 em 2024. Na SE 25 a positividade para SARS-CoV-2 foi de 0,7%. Apesar da positividade baixa, houve um aumento em relação à última semana nas regiões Norte e Nordeste, que ainda não altera a tendência que vem sendo reportada. Nas demais regiões, a positividade para SARS-CoV-2 permanece estável. Nas duas últimas semanas, houve uma diminuição da positividade de VRS nas cinco regiões, enquanto a detecção de influenza A e rinovírus continuou estável.
- Nos laboratórios privados², também vemos um leve aumento na positividade para o SARS-CoV-2, embora ainda em valores pequenos e velocidade baixa de crescimento de uma semana para a outra. A positividade para VSR e para influenza A reestabeleceram a tendência de queda, mas ainda estão em patamar elevado.
- Na vigilância genômica do SARS-CoV-2, em 2024 foram registrados 4.327 sequenciamentos genômicos na plataforma GISAID referentes a amostras coletadas até a SE 21. Nos 801 sequenciamentos de amostras coletadas entre a SE 9 e a SE 21 (meses de março, abril e maio), houve predomínio da variante de interesse (VOI) JN.1 e suas sublinhagens (77%), seguida da recombinante XDR (15%) e da variante sob monitoramento (VUM) JN.1.7 (5%). Outras variantes representam 3% dos sequenciamentos.
- O Ministério da Saúde seguirá monitorando o leve aumento na positividade para SARS-CoV-2 registrado nas últimas semanas, assim como a evolução dos dados de SRAG por covid-19, e recomenda que quem está com alguma dose em atraso não espere e visite uma unidade de saúde para atualizar a vacinação, de forma a reforçar a proteção contra a doença.

*Mais gráficos e tabelas estão disponíveis em <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/coronavirus/publicacoes-tecnicas/informes>

**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-infogripe-resumo-fiocruz>

2 – Disponível em <https://www.itps.org.br/pesquisa-detalle/historico-de-surtos-de-patogenos-respiratorios>

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 25 | 22 de junho de 2024



CASOS

617.396

Casos reportados* nas SE 1 a 25/2024

3.971

CASOS

na SE 25 de 2024

INCIDÊNCIA**

1,86

Casos/100 mil hab.

Covid-19

ÓBITOS

3.864

Óbitos reportados* nas SE 1 a 25/2024

122

ÓBITOS

na SE 25 de 2024

MORTALIDADE**

0,05

Óbito/100 mil hab.



↑ 260,3%

Em relação aos casos reportados da semana anterior (SE 24)

↑ 293,5%

Em relação aos óbitos reportados da semana anterior (SE 24)

Fonte: Dados informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde atualizado até a SE 25 de 2024.
*Dados reportados não necessariamente correspondem aos casos e óbitos ocorridos no período.
** População TCU 2021- Brasil 213.317.639



Vigilância Laboratorial*

41.537

Exames RT-PCR realizados para o diagnóstico da covid-19 na SE 25 de 2024

292

Exames positivos para SARS-CoV-2 na SE 25 de 2024

Positividade de

0,7% dos exames realizados na SE 25

Fonte: GAL, atualizado em 25/06/2024 dados sujeitos a alteração



CASOS

72.363

2024 até a SE 25

38.899 Com identificação de vírus respiratórios*

1.959

Casos nas SE 23 a 25

Predomínio de:

49% SRAG por VSR
27% SRAG por Influenza
24% SRAG por Rinovírus

SRAG

Síndrome Respiratória Aguda Grave

ÓBITOS

4.782

2024 até a SE 25

2.708 Com identificação de vírus respiratórios*

105

Óbitos nas SE 23 a 25

Predomínio de:

54% SRAG por Influenza
18% SRAG por VSR
11% SRAG por covid-19



SRAG por covid-19

entre as SE 22 e 25

INCIDÊNCIA

Estados em destaque: AC, SE, RR, PI, TO

MORTALIDADE

Estados em destaque: TO, SE, PI, PR

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 24/06/2024. 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 Gripal

21.882

TOTAL DE VÍRUS IDENTIFICADOS

2024 até a SE 25

158 TOTAL DE VÍRUS IDENTIFICADOS

na SE 25

INFLUENZA

34%

(54)

SARS-COV-2

4%

(7)

OVR*

61%

(97)

RINOVÍRUS

71%

VSR

21%

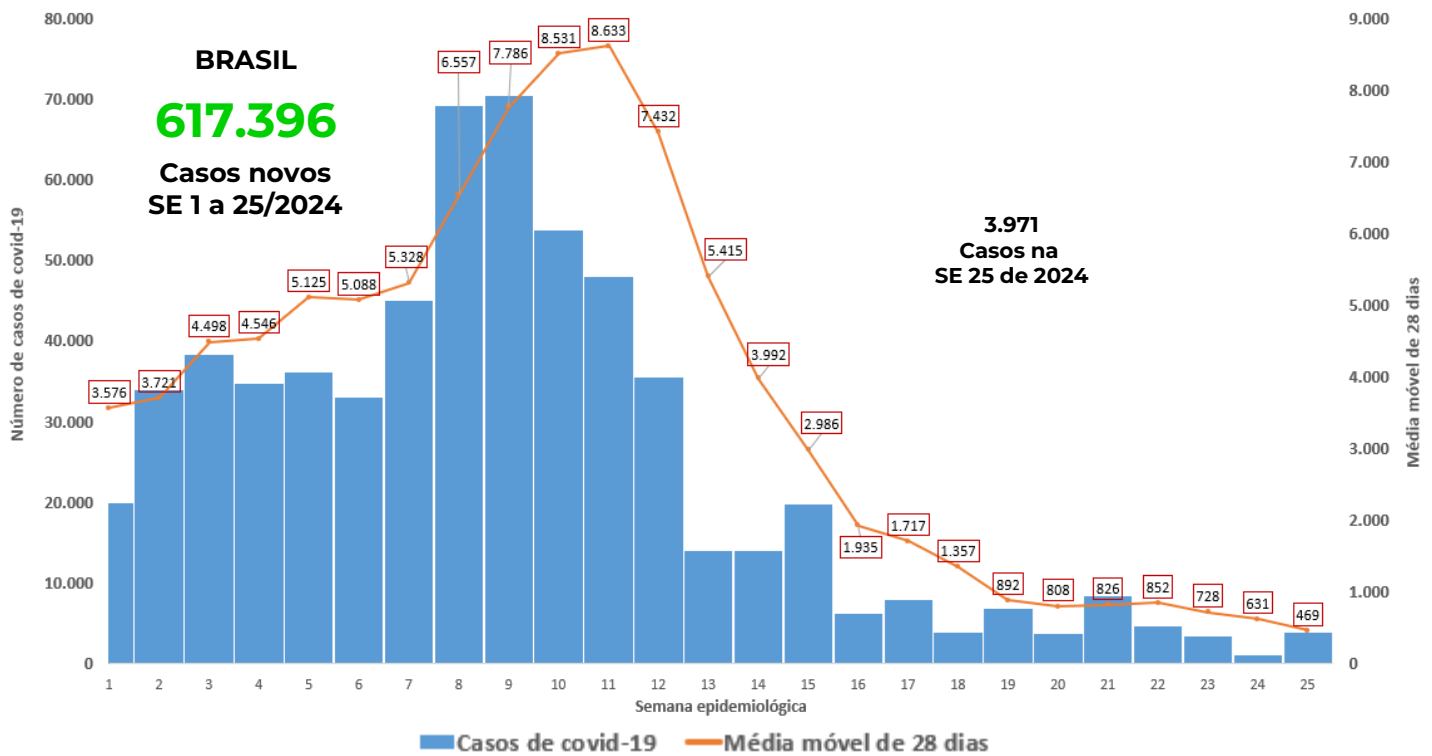
*OVR: Outros vírus respiratórios



MINISTÉRIO DA SAÚDE

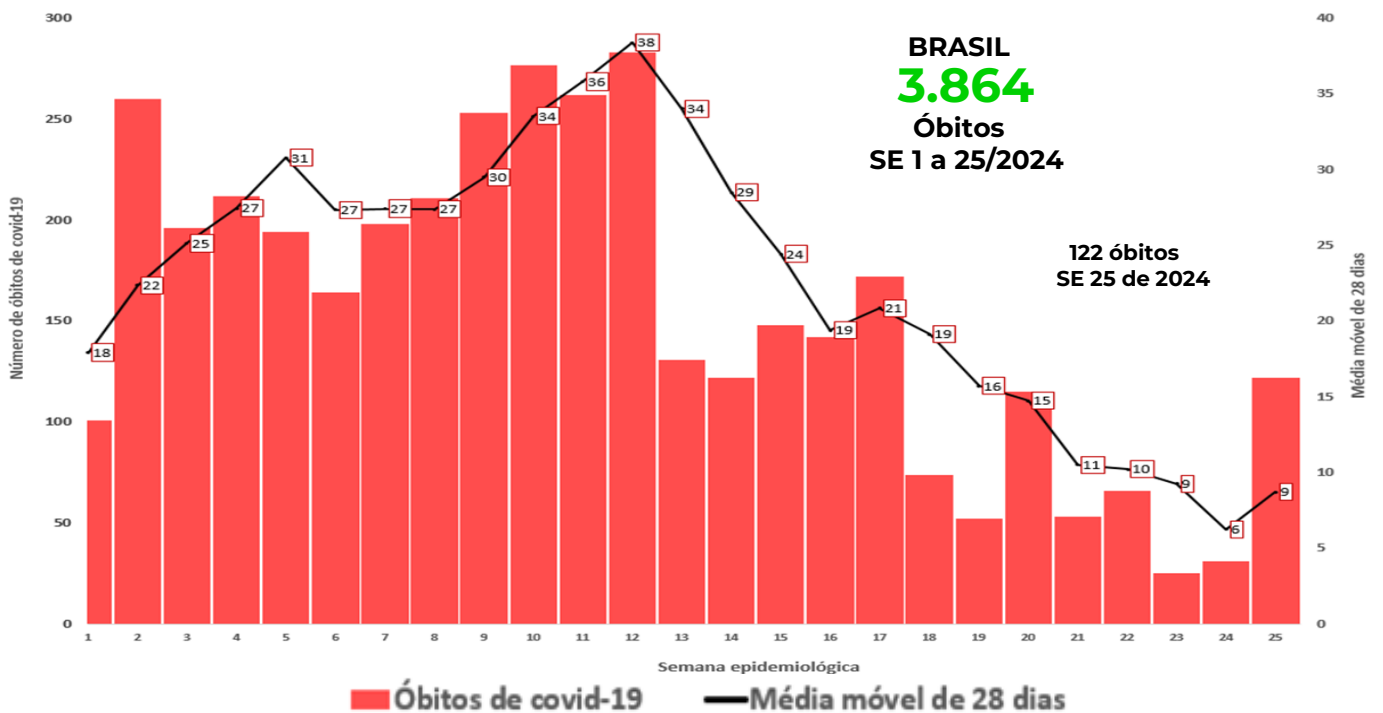


Distribuição dos casos novos por covid-19 em 2024 por SE. Brasil.



- Em 2024, os maiores registros de casos reportados ocorreram entre a SE 8 (69.234) e a SE 9 (70.572), com tendência de queda até a SE 14. O número de casos na SE 24 foi de 1.102.
- Os maiores picos em relação à média móvel de 28 dias ocorreram entre a SE 10 e a SE 11. A média móvel de casos reportados apresentou queda até a SE 20, com variações subsequentes. Na SE 25 a média móvel foi de 431 casos.

Distribuição dos óbitos* notificados por covid-19 em 2024 por SE. Brasil.



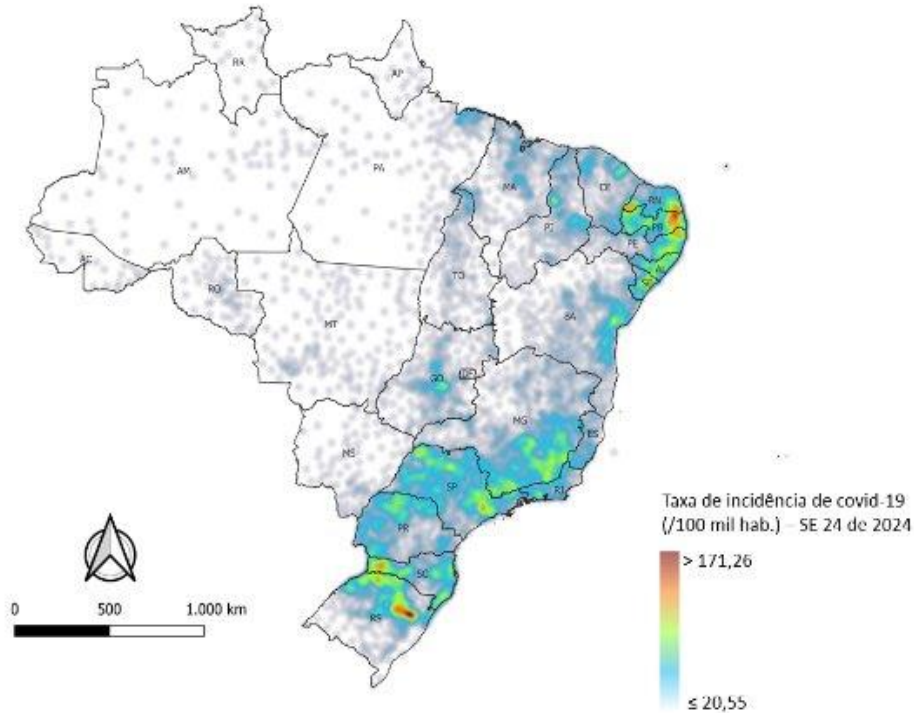
*Números baseados nas notificações enviadas ao MS. Dessa forma, incluem casos novos e antigos e estão sujeitos a alterações feitas pelos Estados e DF.

- O número de óbitos notificados* em 2024 apresentou uma variação de 101 (SE 1) a 122 (SE 24).
- A média móvel de óbitos em um período de 28 dias iniciou em 18, alcançando seu ponto mais alto na SE 12, com 283 óbitos reportados. Na SE 25, a média móvel é de 9 óbitos em um período de 28 dias.

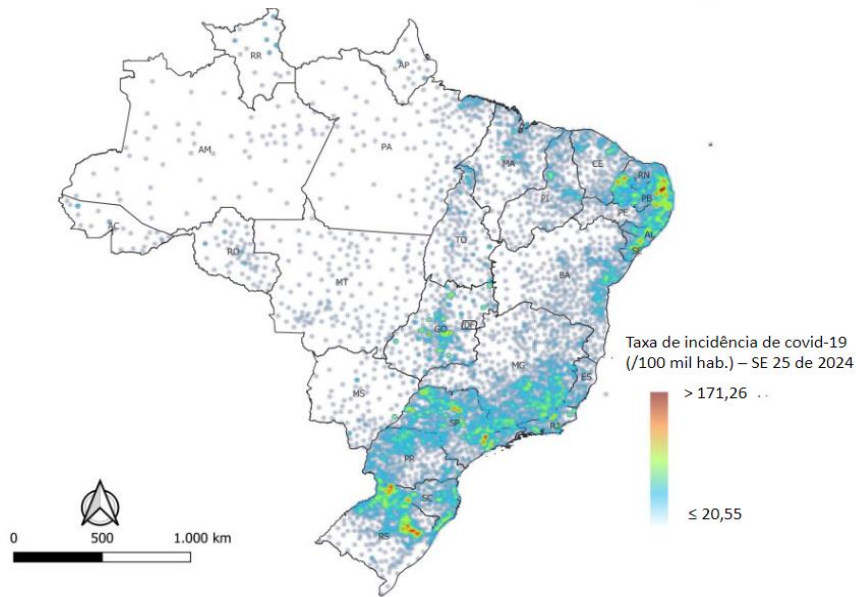
COVID-19

Distribuição da densidade da taxa de incidência de covid-19 por municípios nas SE 24 (A) e SE 25 (B) de 2024

A



B

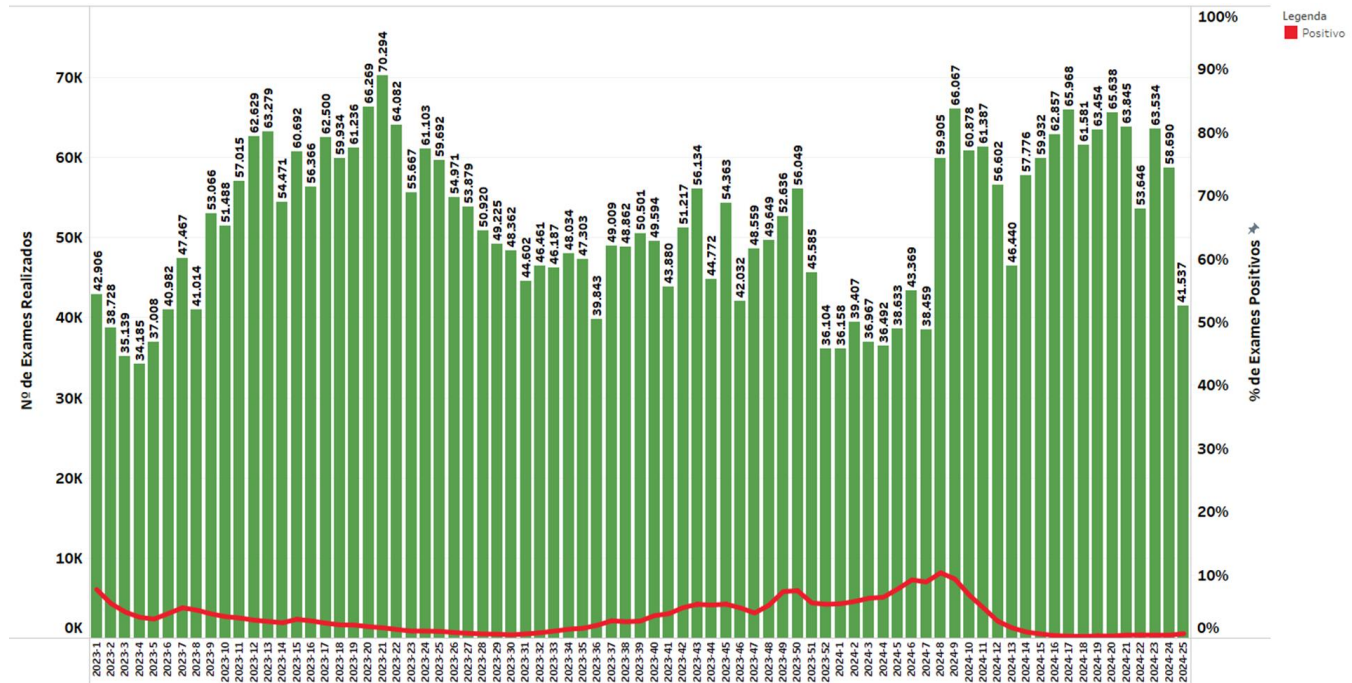


Fonte: Dados informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde atualizado até a SE 24 de 2024

- Na SE 25 (B), observou-se manutenção do padrão de densidade da incidência de casos em relação à SE 24 (A). No entanto, ainda permanecem municípios com taxa de incidência classificada como alta (124,62 a 171,21) e muita alta (maior que 171,21) nos seguintes estados: RS, SC, SP, PB e RN.
- Os demais estados não apresentaram municípios com altas taxas, permanecendo com taxas médias (72,86 a 124,61) e baixas (20,48 a 72,85) conforme a semana anterior. Neste grupo, apenas Minas Gerais, Bahia e Ceará não atualizaram os dados nesta SE 25, alguns devido a problemas de acesso aos dados e API.

VIGILÂNCIA LABORATORIAL

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

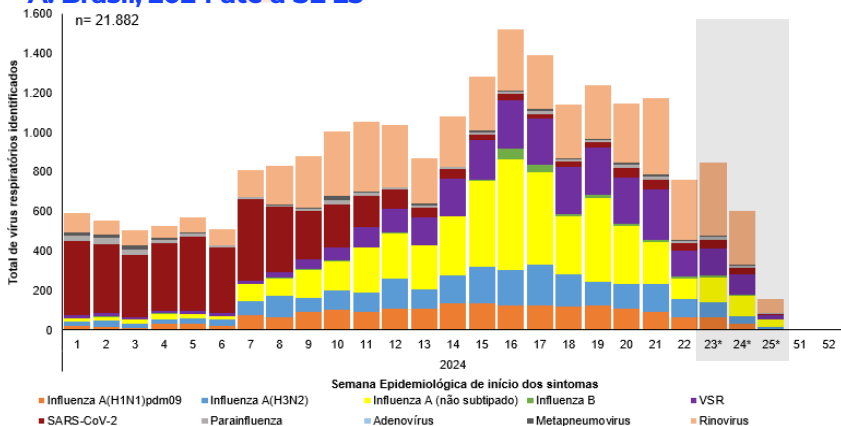


Fonte: GAL, atualizado em 25/06/2024 dados sujeitos a alteração.

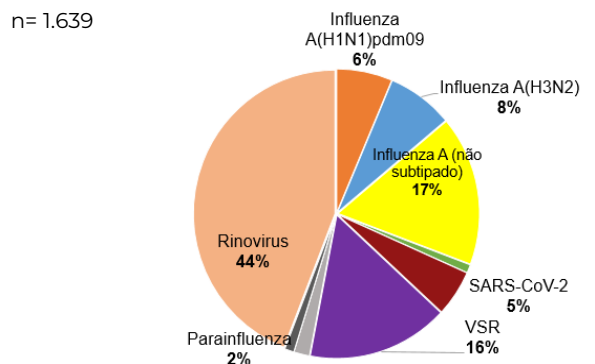
VIGILÂNCIA SENTINELA DE SÍNDROME GRIPAL

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

A. Brasil, 2024 até a SE 25



B. Brasil, 2024 entre SE 23 e 25*

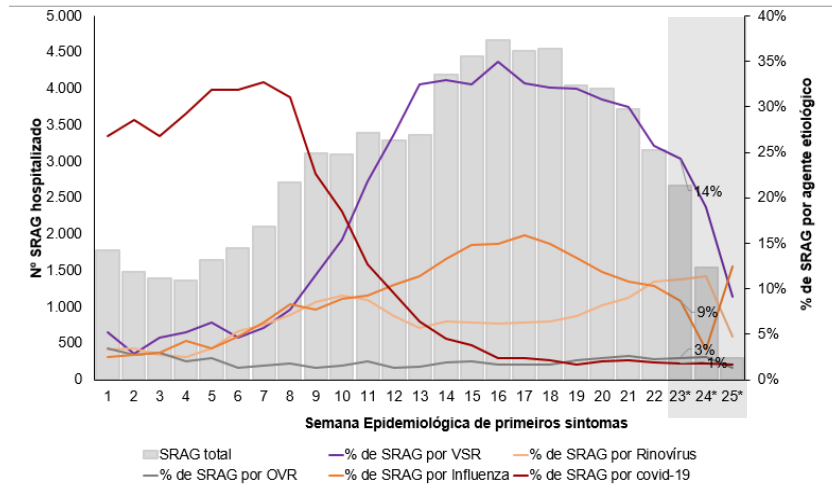


Dentre as amostras positivas para influenza, 51% (4.621/9.058) foram decorrentes de influenza A não subtipado, 25% (2.328/9.058) de influenza A(H3N2), e 21% (1.916/9.058) de influenza A(H1N1)pdm09. Entre os outros vírus respiratórios, houve predomínio da circulação de rinovírus (25%), SARS-CoV-2 (18%) e VSR (13%) (Fig. A). Entre a SE 23 e a SE 24, observa-se predomínio de influenza (41%) e rinovírus (25%).

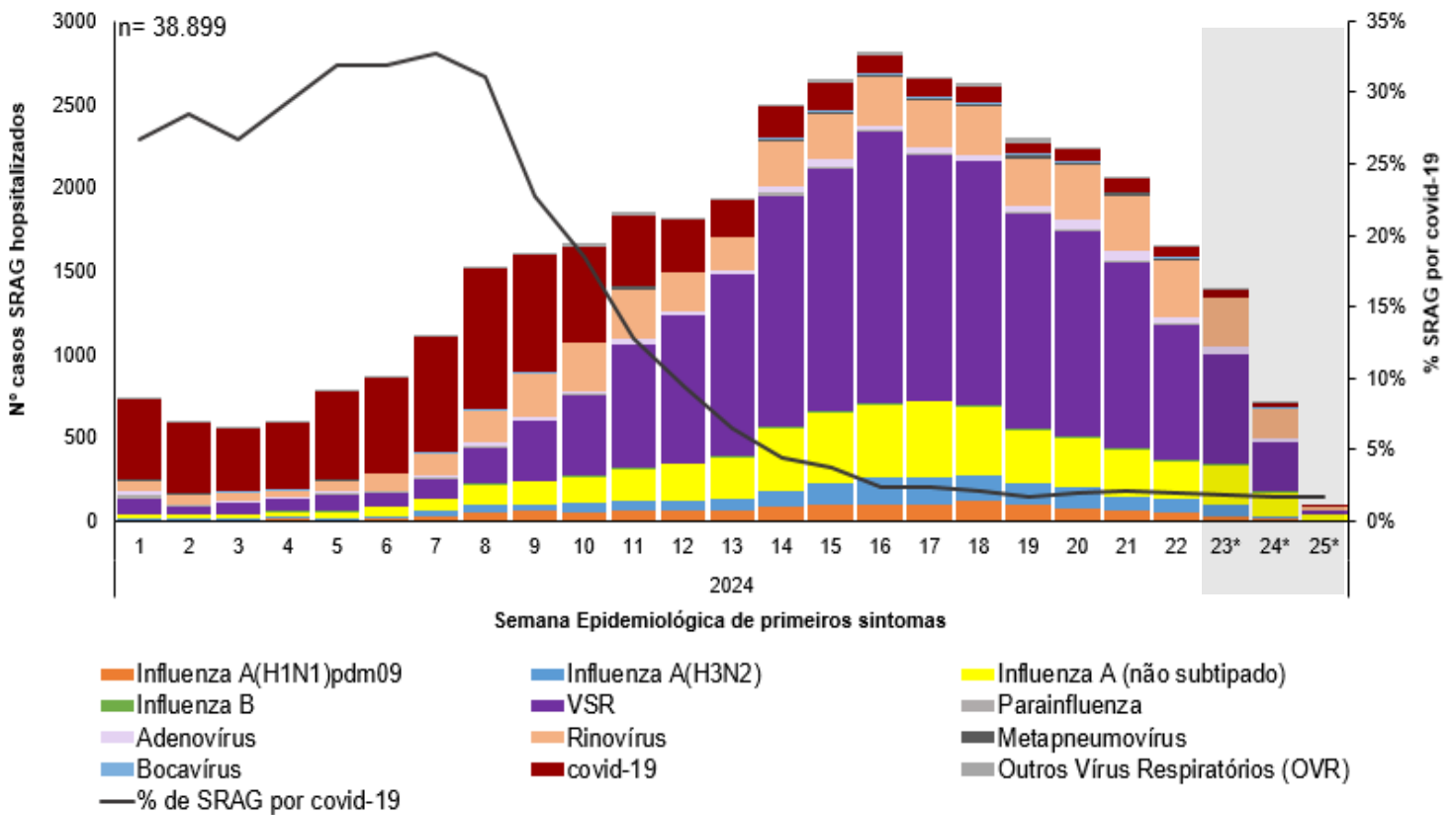
SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

Casos e óbitos de SRAG por covid-19, Influenza e outros vírus respiratórios. Brasil, 2024 até a SE 25

A. Proporção de casos de SRAG, segundo agente etiológico, entre as hospitalizações de SRAG. Brasil, 2024 até a SE 25



B. Casos de SRAG. Brasil, 2024 até a SE 25



*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.

Fonte: SIVEP-Gripe, atualizado em 24/06/2024, dados sujeitos a alteração.