

Informe

Epidemiológico

Secretaria de Vigilância em Saúde – Ministério da Saúde

Influenza: Monitoramento até a Semana Epidemiológica 33 de 2017

A vigilância da influenza no Brasil é composta pela vigilância sentinela de Síndrome Gripal (SG)¹, de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)² em pacientes internados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) e pela vigilância universal de SRAG.

A vigilância sentinela conta com uma rede de unidades distribuídas em todas as regiões geográficas do país e tem como objetivo principal identificar os vírus respiratórios circulantes, além de permitir o monitoramento da demanda de atendimento por essa doença. A vigilância universal de SRAG monitora os casos hospitalizados e óbitos com o objetivo de identificar o comportamento da influenza no país para orientar na tomada de decisão em situações que requeiram novos posicionamentos do Ministério da Saúde e Secretarias de Saúde Estaduais e Municipais. Os dados são coletados por meio de formulários padronizados e inseridos nos sistemas de informação online: SIVEP-Gripe e SINAN Influenza Web.

As informações apresentadas nesse informe são referentes ao período que comprehende as semanas epidemiológicas (SE) 01 a 33 de 2017, ou seja, casos com início de sintomas de 01/01/2017 a 19/08/2017.

RESUMO DA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA

- A positividade para influenza, outros vírus respiratórios e outros agentes etiológicos entre as amostras processadas em unidades sentinelas foi de 30,5% (3.538/11.587) para SG e de 31,6% (508/1.608) para SRAG em UTI.
- Foram confirmados para Influenza 15,7% (2.066/13.159) do total de amostras com classificação final de casos de SRAG notificados na vigilância universal, com predomínio do vírus Influenza A(H3N2). Entre as notificações dos óbitos por SRAG, 16,2% (361/2.232) foram confirmados para influenza, com predomínio do vírus Influenza A(H3N2).

VIGILÂNCIA SENTINELA DE INFLUENZA

As informações sobre a vigilância sentinela de influenza apresentadas neste informe baseiam-se nos dados inseridos no SIVEP-Gripe pelas unidades sentinelas distribuídas em todas as regiões do país. A vigilância sentinela continua em fase de ampliação e nos próximos boletins serão incorporados, de forma gradativa, os dados das novas unidades sentinelas.

¹ Síndrome Gripal (SG): indivíduo com febre, mesmo que referida, acompanhada de tosse ou dor de garganta e início dos sintomas nos últimos 07 dias.

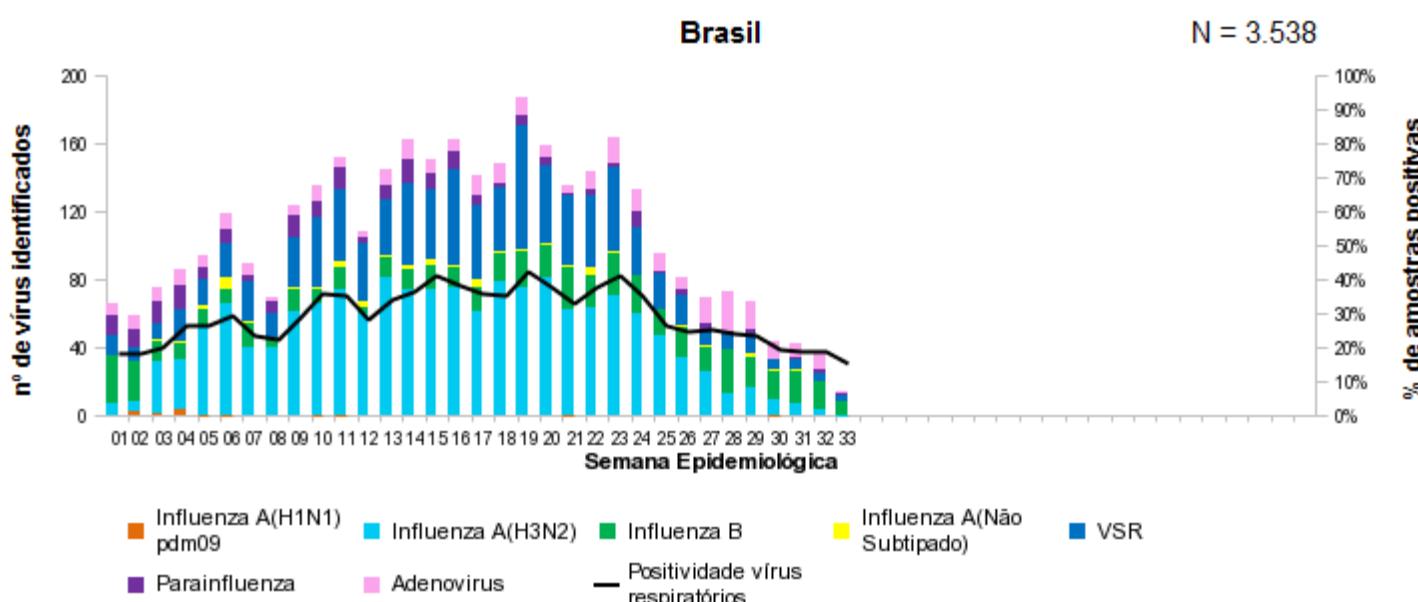
² Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG): indivíduo hospitalizado com febre, mesmo que referida, acompanhada de tosse ou dor de garganta e que apresente dispneia. Também podem ser observados os seguintes sinais: saturação de O₂ menor que 95% ou desconforto respiratório ou aumento da frequência respiratória.

Síndrome Gripal

Até a SE 33 de 2017 as unidades sentinelas de SG coletaram 13.987 amostras – é preconizada a coleta de 05 amostras semanais por unidade sentinelas. Destas, 11.587 (82,8%) foram processadas e 30,5% (3.538/11.587) tiveram resultado positivo para vírus respiratórios, das quais 2.135 (60,3%) foram positivos para influenza e 1.406 (39,7%) para outros vírus respiratórios (VSR, Parainfluenza e Adenovírus). Dentre as amostras positivas para influenza, 15 (0,7%) foram decorrentes de influenza A(H1N1)pdm09, 513 (24,0%) de influenza B, 51 (2,4%) de influenza A não subtipado e 1.553 (72,7%) de influenza A(H3N2). Entre os outros vírus respiratórios houve predomínio da circulação 892 (63,4%) de VSR (Figura1).

A região Sudeste apresenta a maior quantidade de amostras positivas, com destaque para a maior circulação de Influenza A(H3N2). Nas regiões Sul, Nordeste e Centro-Oeste destaca-se a circulação do vírus Influenza A(H3N2). Na região Norte predomina a circulação de VSR, (Anexo 1 – B).

Quanto à distribuição dos vírus por faixa etária, entre os indivíduos a partir de 10 anos predomina a circulação dos vírus influenza A(H3N2) e influenza B. Entre os indivíduos menores de 10 anos ocorre uma maior circulação de VSR e influenza A(H3N2).

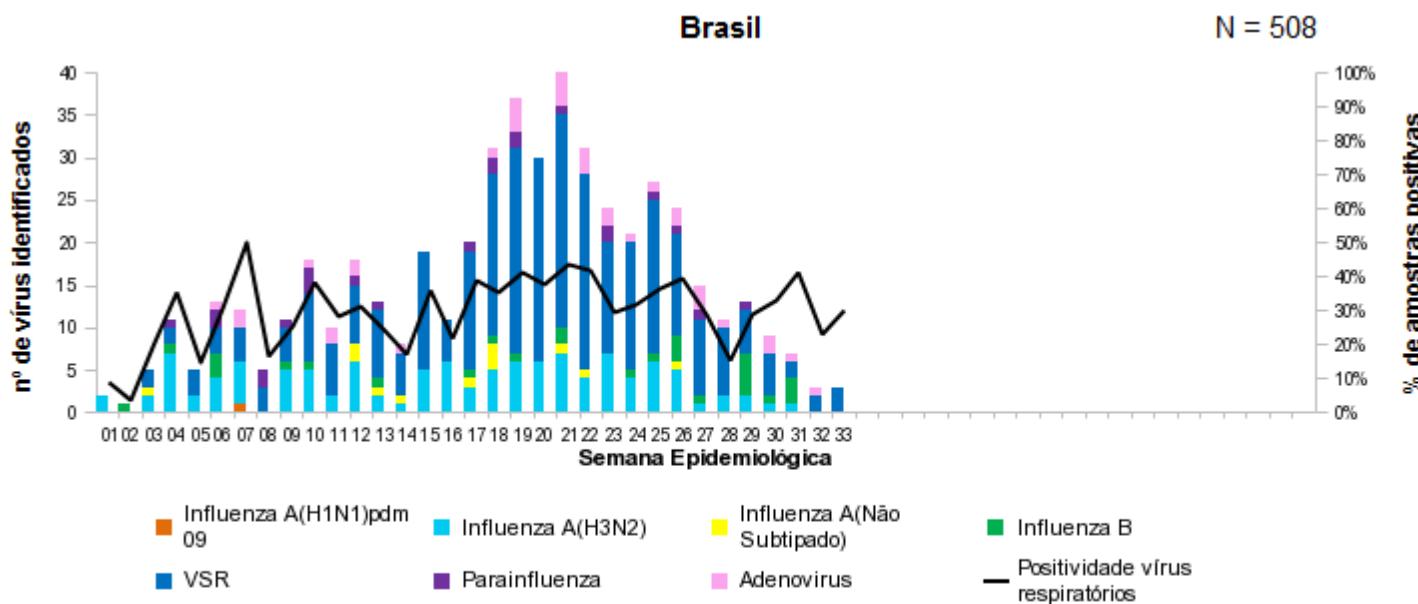


Fonte: SIVEP - Gripe. Dados atualizados em 28/8/2017, sujeitos a alteração.

Figura 1. Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de Síndrome Gripal, por semana epidemiológica de inícios dos sintomas. Brasil. 2017 até a SE 33.

Síndrome Respiratória Aguda Grave em UTI

Em relação às amostras coletadas pelas unidades sentinelas de SRAG em UTI, foram feitas 1.858 coletas, sendo 1.608 (86,5%) processadas. Dentre estas, 508 (31,6%) tiveram resultado positivo para vírus respiratórios (Influenza, VSR, Parainfluenza e Adenovírus), das quais 155 (30,5%) para influenza e 353 (69,5%) para outros vírus respiratórios (VSR, Parainfluenza e Adenovírus). Das amostras positivas para influenza foram detectados 1 (0,6%) para influenza A(H1N1)pdm09, 12 (7,7%) para influenza A não subtipado, 28 (18,1%) para influenza B e 114 (73,5%) influenza A(H3N2). Entre os outros vírus evidencia-se o predomínio de 295 (83,6%) VSR (Figura 2).



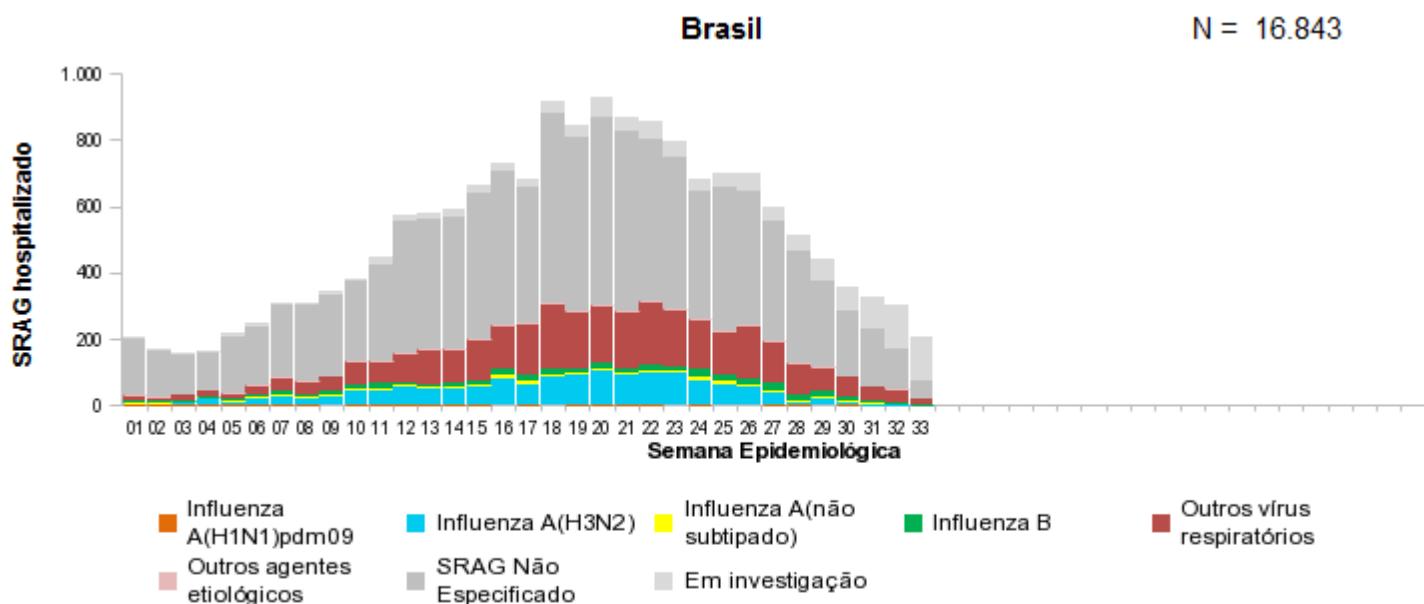
Fonte: SIVEP - Gripe. Dados atualizados em 28/8/2017, sujeitos a alteração.

Figura 2. Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de Síndrome Respiratória Aguda Grave em Unidade de Terapia Intensiva, por semana epidemiológica de inícios dos sintomas. Brasil, 2017 até a SE 33.

VIGILÂNCIA UNIVERSAL DA SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Perfil Epidemiológico dos Casos

Até a SE 33 de 2017 foram notificados 16.843 casos de SRAG, sendo 13.159 (78,1%) com amostra processada. Destas, 15,7% (2.066/13.159) foram classificadas como SRAG por influenza e 23,0% (3.027/13.159) como outros vírus respiratórios. Dentre os casos de influenza 40 (1,9%) eram influenza A(H1N1)pdm09, 163 (7,9%) influenza A não subtipado, 394 (19,1%) influenza B e 1.469 (71,1%) influenza A(H3N2), (Figura 3 e Anexo 2).



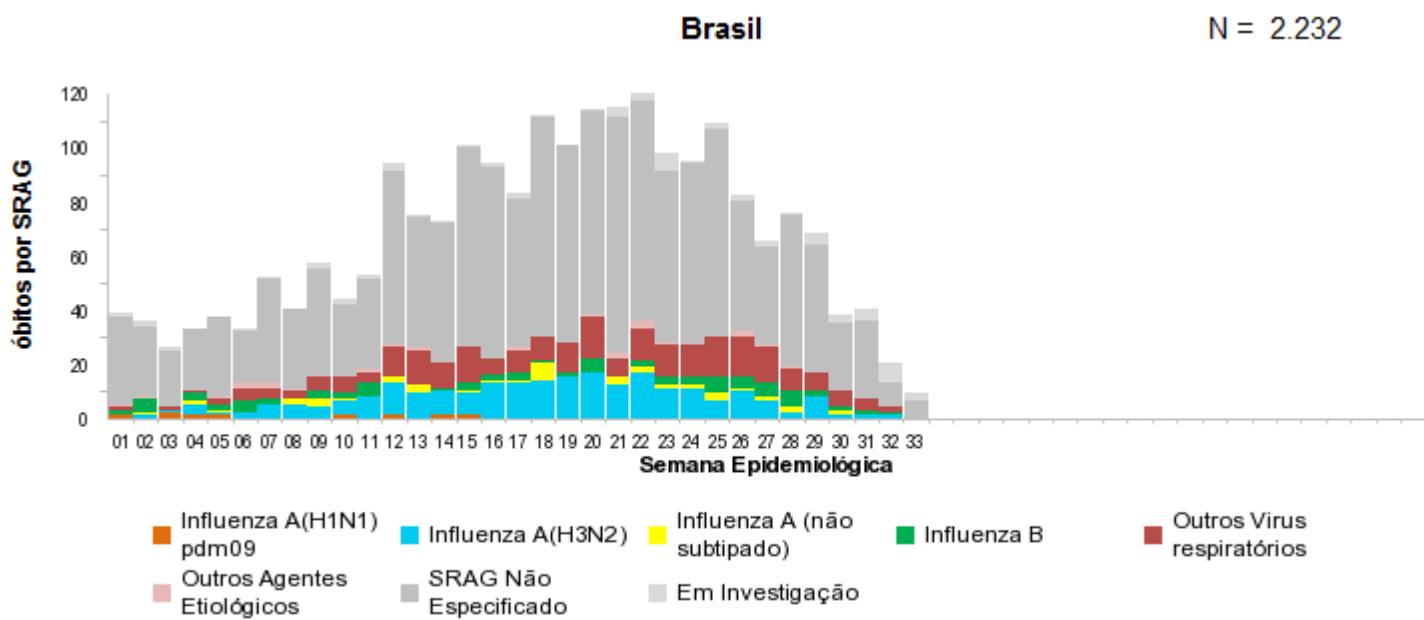
Fonte: SINAN Influenza Web. Dados atualizados em 28/8/2017, sujeitos a alteração.

Figura 3. Distribuição dos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo agente etiológico e semana epidemiológica do início dos sintomas. Brasil, 2017 até a SE 33.

Os casos de SRAG por influenza apresentaram uma mediana de idade de 45 anos, variando de 0 a 107 anos. Em relação à distribuição geográfica (Anexos 2 a 4), a região Sudeste registrou o maior número de casos de SRAG por influenza 43,4% (897/2.066).

Perfil Epidemiológico dos Óbitos

Até a SE 33 de 2017 foram notificados 2.232 óbitos por SRAG, o que corresponde a 13,3% (2.232/16.843) do total de casos. Do total de óbitos notificados, 361 (16,2%) foram confirmados para vírus influenza, sendo 9 (2,5%) decorrentes de influenza A(H1N1)pdm09, 40 (11,1%) influenza A não subtipado, 80 (22,2%) por influenza B e 232 (64,3%) influenza A(H3N2) (Figura 4 e Anexo 2). O estado com maior número de óbitos por influenza é São Paulo, com 32,1% (116/361), em relação ao país (Anexo 4).



Fonte: SINAN Influenza Web. Dados atualizados em 28/8/2017, sujeitos a alteração.

Figura 4. Distribuição dos óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo agente etiológico e semana epidemiológica do início dos sintomas. Brasil, 2017 até a SE 33.

Entre os óbitos por influenza, a mediana da idade foi de 61 anos, variando de 0 a 98 anos. A taxa de mortalidade por influenza no Brasil está em 0,17/100.000 habitantes. Dos 361 indivíduos que foram a óbito por influenza, 288 (79,8%) apresentaram pelo menos um fator de risco para complicações, com destaque para Adultos ≥ 60 anos, Cardiopatas, Pneumopatas, Diabéticos, e outros (Tabela 1). Além disso, 257 (71,2%) fizeram uso de antiviral, com mediana de 4 dias entre os primeiros sintomas e o início do tratamento, variando de 0 a 32 dias. Recomenda-se iniciar o tratamento nas primeiras 48 horas.

Óbitos por Influenza (N = 361)	n	%
Com Fatores de Risco	288	79,8%
Adultos ≥ 60 anos	196	68,1%
Doença cardiovascular crônica	123	42,7%
Pneumopatias crônicas	93	32,3%
Diabete mellitus	84	29,2%
Obesidade	34	11,8%
Doença Neurológica crônica	31	10,8%
Doença Renal Crônica	23	8,0%
Imunodeficiência/Imunodepressão	25	8,7%
Gestante	4	1,4%
Doença Hepática crônica	11	3,8%
Criança < 5 anos	18	6,3%
Puérpera (até 42 dias do parto)	2	0,7%
Indígenas		0,0%
Síndrome de Down	4	1,4%
Que utilizaram antiviral	257	71,2%

Fonte: SINAN Influenza Web. Dados atualizados em 28/8/2017, sujeitos a alteração.

Figura 5. Distribuição dos óbitos de SRAG por influenza segundo fator de risco e utilização de antiviral. Brasil, 2017 até a SE 33.

RECOMENDAÇÕES ÀS SECRETARIAS DE SAÚDE ESTADUAIS E MUNICIPAIS

- Disseminar aos serviços de saúde públicos e privados o Protocolo de Tratamento de Influenza-2015, com ênfase no tratamento oportuno dos casos de SRAG e de SG com condições e fatores de risco;
- Divulgar amplamente à população as medidas preventivas contra a transmissão do vírus influenza (etiqueta respiratória e lavagem das mãos) e informações sobre a doença, com a orientação de busca de atendimento médico em caso de sinais e sintomas compatíveis;
- Notificar e tratar todos os casos e óbitos suspeitos que atendam a definição de caso de SRAG no sistema SINAN Influenza Web, independente de coleta ou resultado laboratorial.

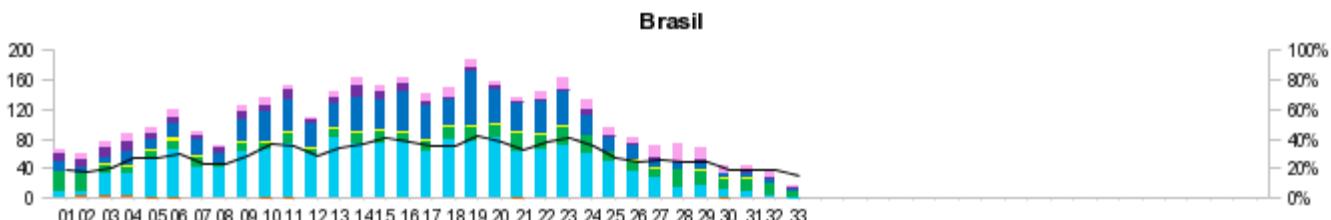
OUTRAS INFORMAÇÕES

- Site de A a Z – Influenza:
<http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/o-ministerio/principal/secretarias/svs/influenza>
- Boletins Epidemiológicos de Influenza no site da Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS):
<http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/situacao-epidemiologica-dados-influenza>
- Informe Técnico sobre o vírus Influenza A (H7N9):
<http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/influenza-a-h7n9>
- Informações sobre o Coronavírus:
http://portalsaude.saude.gov.br/index.php?option=com_content&view=article&id=10884&Itemid=638
- Nota Informativa sobre o Coronavírus Associado à Síndrome Respiratória do Oriente Médio – MERS-CoV: <http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/o-ministerio/principal/leia-mais-o-ministerio/638-secretaria-svs/vigilancia-de-a-a-z/coronavirus/13752-mers-cov>
- Informe Regional de Influenza – Organização Panamericana da Saúde/OMS:
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3352&Itemid=2469&to=2246&lang=es
- Protocolo de Tratamento de Influenza – 2015:
<http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2015/dezembro/17/protocolo-influenza2015-16dez15-isbn.pdf>
- Curso de atualização para manejo clínico de influenza: <http://www.unasus.gov.br/influenza>
- Síndrome Gripal/SRAG – Classificação de Risco e Manejo do Paciente:
http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/junho/09/Cartaz-Classifica----o-de-Risco-e-Manejo-Paciente-SG-e-SRAG--Influenza--08.06.2016_impress%C3%A3o%20mesa.pdf
- Guia para Rede Laboratorial de Vigilância de Influenza no Brasil
http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_laboratorial_influenza_vigilancia_influenza_brasil.pdf

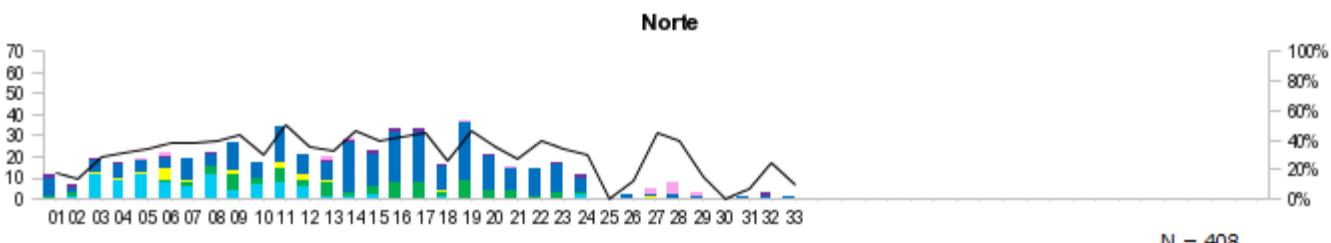
ANEXOS

Anexo 1. Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de Síndrome Gripal por semana epidemiológica do início dos sintomas. (A) Brasil e (B) regiões, 2017 até a SE 33.

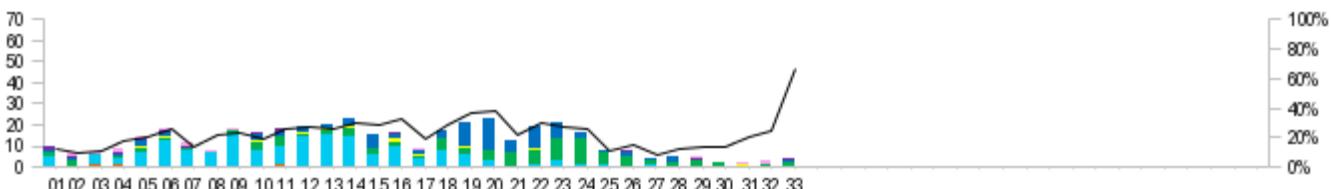
A N = 3.538



B N = 527

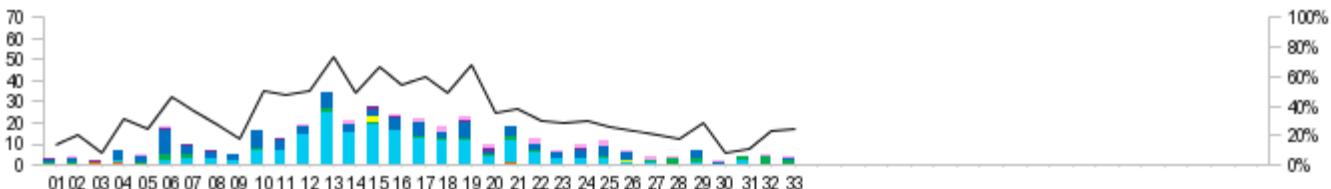


Nordeste



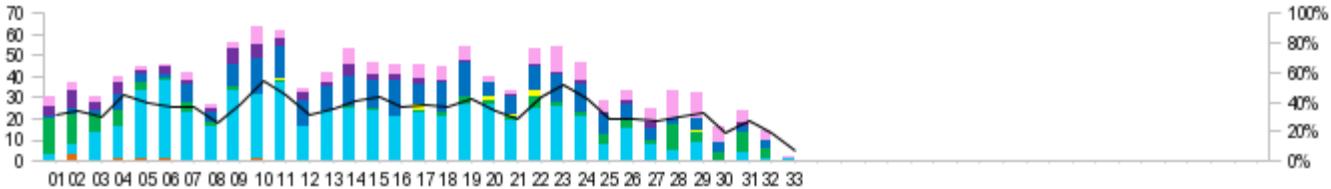
N = 383

Centro Oeste



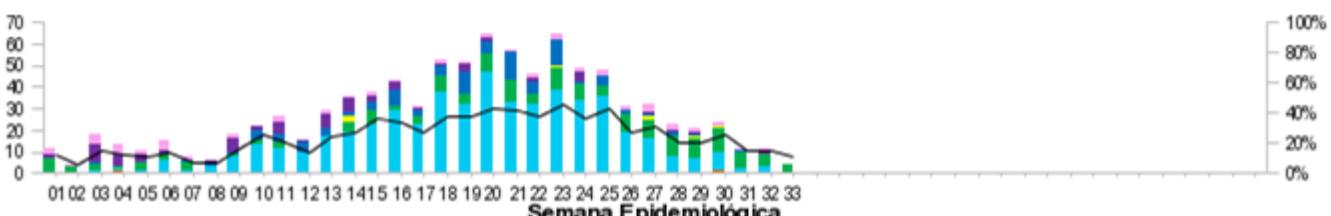
N = 1.281

Sudeste



N = 939

Sul



■ Influenza A(H1N1)pdm09	■ Influenza A(H3N2)	■ Influenza B	■ Influenza A(não subtipado)	■ Complemento Max
■ Parainfluenza	■ Adenovírus	■ VSR	■ VSR	■ Região Semana

Fonte: SIVEP - Gripe. Dados atualizados em 28/8/2017, sujeitos a alteração.

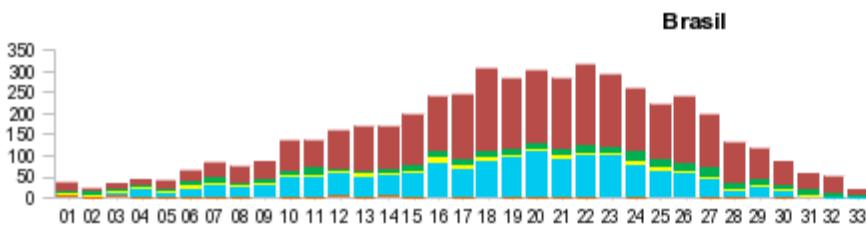
Anexo 2. Distribuição dos casos e óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo região, unidade federativa de residência e agente etiológico. Brasil, 2017 até a SE 33.

REGIÃO/UF	SRAG		SRAG por Influenza										SRAG por outro vírus respiratório		SRAG por outro agente Etiológico		SRAG não Especificado		Em Investigação	
			A(H1N1)pdm09		A(H3N2)		A(não subtipado)		Influenza B		Total Influenza		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	1.187	144	0	0	26	10	1	1	62	15	89	26	199	25	5	1	779	90	115	2
RONDÔNIA	22	5	0	0	1	1	0	0	2	1	3	2	0	0	1	1	16	2	2	0
ACRE	150	35	0	0	3	0	0	0	4	4	7	4	16	7	2	0	73	22	52	2
AMAZONAS	359	35	0	0	3	1	1	1	18	2	22	4	131	14	2	0	167	17	37	0
RORAIMA	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	8	0
PARÁ	586	57	0	0	18	7	0	0	37	8	55	15	36	2	0	0	482	40	13	0
AMAPÁ	9	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	0	0	3	0	1	0
TOCANTINS	52	11	0	0	1	1	0	0	1	0	2	1	11	1	0	0	37	9	2	0
NORDESTE	2.082	188	4	1	121	15	5	1	44	6	174	23	197	13	4	2	1.494	144	213	6
MARANHÃO	17	5	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	10	4	4	0
PIAUÍ	108	9	0	0	14	1	0	0	3	1	17	2	0	0	0	0	67	7	24	0
CEARÁ	90	19	2	1	15	3	1	0	2	1	20	5	28	4	0	0	33	10	9	0
RIO GRANDE DO NORTE	144	27	0	0	7	1	1	0	5	0	13	1	52	1	0	0	69	24	10	1
PARAÍBA	122	54	0	0	7	5	0	0	4	3	11	8	21	3	0	0	77	41	13	2
PERNAMBUCO	1.195	32	0	0	59	3	0	0	29	1	88	4	7	2	2	2	1.017	23	81	1
ALAGOAS	15	4	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	8	2	6	1
SERGIPE	64	3	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	11	0	0	0	48	3	3	0
BAHIA	327	35	2	0	15	1	3	1	1	0	21	2	76	2	2	0	165	30	63	1
SUDESTE	6.934	984	32	8	614	103	126	34	126	31	898	176	780	72	24	11	4.560	680	672	45
MINAS GERAIS	1.638	226	1	0	136	26	20	8	23	6	180	40	125	19	8	3	1.071	149	254	15
ESPIRITO SANTO	225	26	0	0	38	6	0	0	6	0	44	6	0	0	1	1	162	17	18	2
RIO DE JANEIRO	652	95	3	2	21	3	17	4	12	5	53	14	182	24	1	1	319	54	97	2
SÃO PAULO	4.419	637	28	6	419	68	89	22	85	20	621	116	473	29	14	6	3.008	460	303	26
SUL	4.992	689	1	0	566	85	25	2	133	21	725	108	1.429	99	12	6	2.668	471	158	5
PARANÁ	2.258	382	0	0	151	28	0	0	36	9	187	37	785	75	0	0	1.186	263	100	7
SANTA CATARINA	841	146	0	0	179	28	2	0	26	2	207	30	184	14	1	0	445	102	4	0
RIO GRANDE DO SUL	1.893	161	1	0	236	29	23	2	71	10	331	41	460	10	11	6	1.037	106	54	(2)
CENTRO OESTE	1.633	222	3	0	141	19	6	2	29	7	179	28	421	31	9	2	960	154	64	7
MATO GROSSO DO SUL	587	87	0	0	71	3	2	2	8	1	81	6	163	14	5	1	329	66	9	0
MATO GROSSO	86	19	0	0	3	2	1	0	6	2	10	4	0	0	0	0	66	14	10	1
GOIÁS	552	86	3	0	54	11	1	0	13	4	71	15	145	15	2	0	311	55	23	1
DISTRITO FEDERAL	408	30	0	0	13	3	2	0	2	0	17	3	113	2	2	1	254	19	22	5
BRASIL	16.828	2.227	40	9	1.468	232	163	40	394	80	2.065	361	3.026	240	54	22	10.461	1.539	1.222	65
Outro País	12	3	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	7	2	2	0
TOTAL	16.843	2.230	40	9	1.469	232	163	40	394	80	2.066	361	3.027	240	55	23	10.469	1.541	1.226	65

Fonte: SINAN Influenza Web. Dados atualizados em 28/8/2017, sujeitos a alteração.

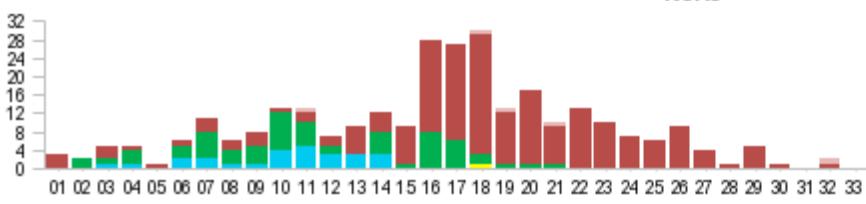
Anexo 3. Distribuição dos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo agente etiológico e por semana epidemiológica de início dos sintomas. (A) Brasil e (B) regiões, 2017 até a SE 33.

A N = 5.148



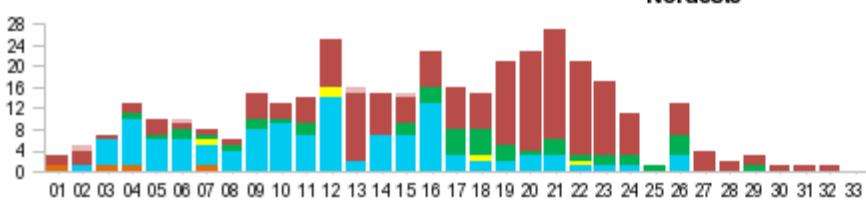
N = 293

B N = 375



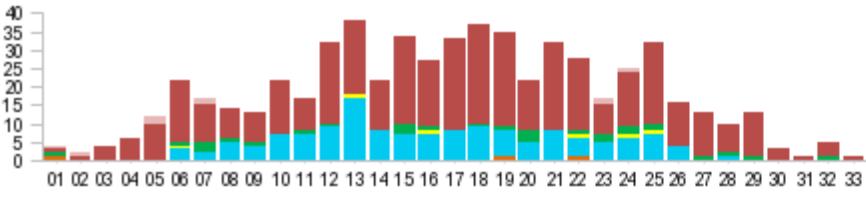
N = 375

Nordeste



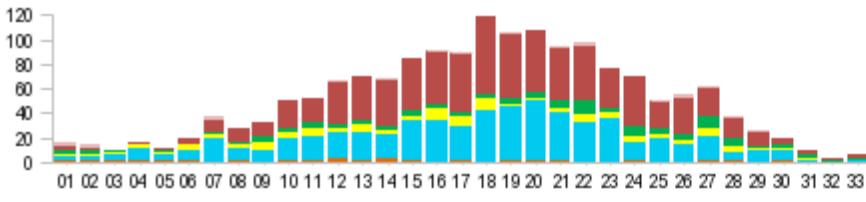
N = 609

Centro Oeste



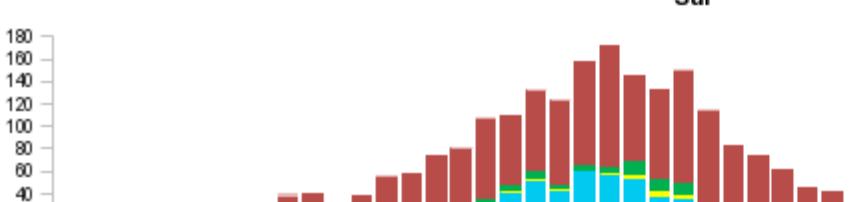
N = 1.702

Sudeste

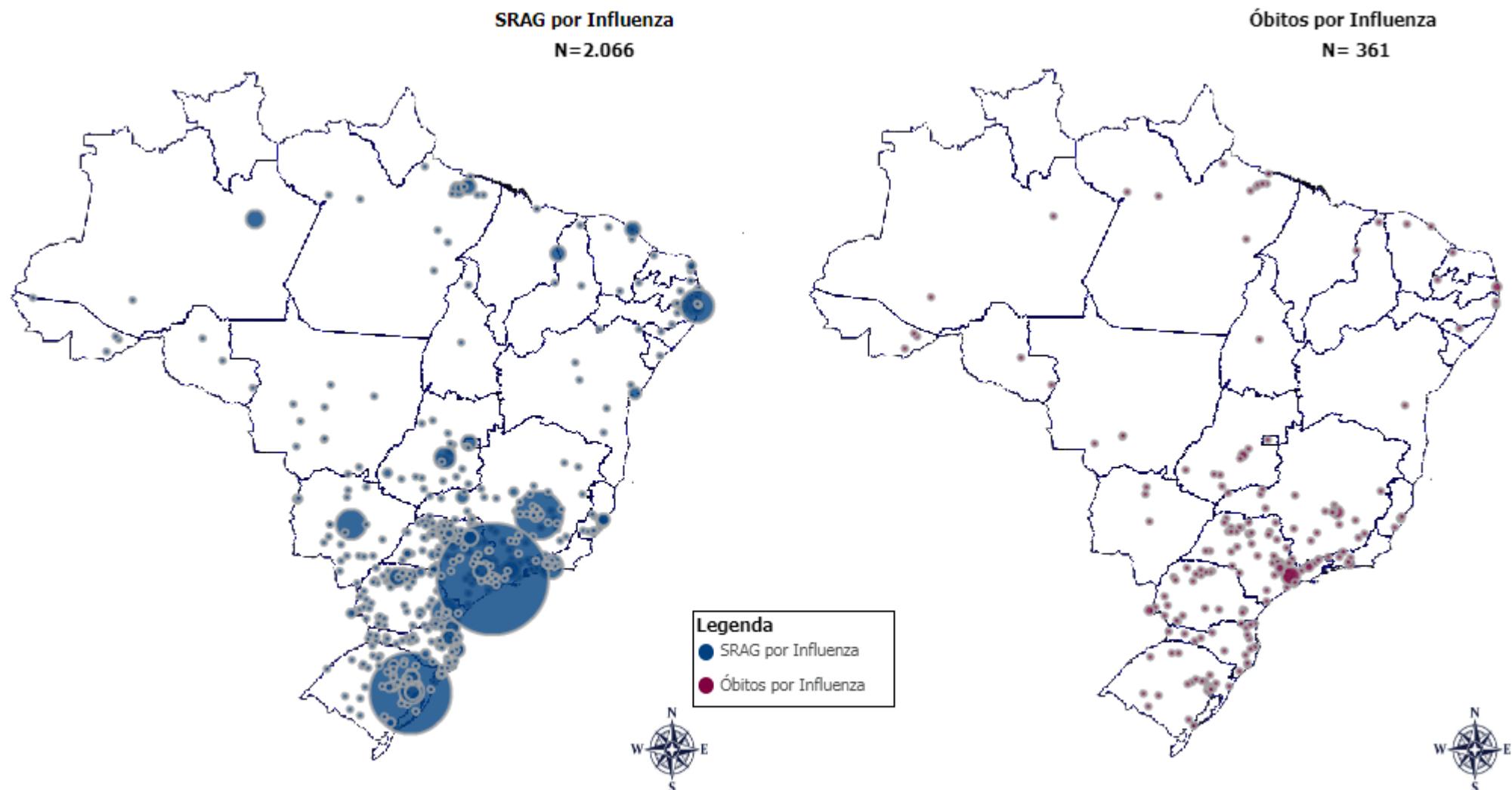


N = 2.166

Sul



Anexo 4. Distribuição espacial dos casos e óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave confirmados para influenza por município de residência. Brasil, 2017 até a SE 33.



Fonte: SINAN Influenza Web. Dados atualizados em 28/8/2017, sujeitos a alteração.

* O círculo é proporcional ao número de casos e óbitos.