Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Saúde
Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde
Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica
Divisão de Vigilância das Doenças Transmissíveis

Informe Epidemiológico nº 08 / 2023

Vigilância da Síndrome Gripal e Síndrome Respiratória Aguda Grave
Monitoramento dos Vírus Respiratórios - Semana Epidemiológica 01 a 36 de 2023

Atualizado em 13/09/2023

APRESENTAÇÃO

A vigilância da Influenza e demais vírus respiratórios no Paraná é realizada através da Vigilância Sentinela de Síndrome Gripal (SG) e da Vigilância Universal dos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) hospitalizados e, óbitos independentemente do local de ocorrência.

A Vigilância Sentinela de SG é composta por uma rede de 34 Serviços de Saúde para atendimento, que estão distribuídas em 22 Regionais de Saúde (RS) e 28 municípios no Estado do Paraná. A Vigilância Universal de SRAG monitora os casos hospitalizados e óbitos. Ambas possuem o objetivo de identificar o comportamento dos vírus respiratórios, orientando os órgãos de saúde na tomada de decisão frente à ocorrência de casos graves e surtos.

O sistema de informação oficial para notificação de casos e óbitos por SRAG é o SIVEP Gripe (https://sivepgripe.saude.gov.br/sivepgripe/login.html).

O objetivo deste boletim é apresentar o cenário epidemiológico de SG, SRAG hospitalizados e casos hospitalizados de COVID-19 de residentes do Paraná, bem como propor recomendações para subsidiar as ações de vigilância, prevenção e controle da influenza e outros vírus respiratórios no Paraná.

As informações apresentadas neste informe são referentes ao período que compreende as semanas epidemiológicas (SE) 01 a 36 de 2023, ou seja, casos com início de sintomas de 01/01/2023 a 09/09/2023.

DEFINIÇÃO DE CASO

Síndrome Gripal (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.

Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) - Indivíduo com SG que apresente: dispneia/desconforto respiratório OU pressão ou dor persistente no tórax OU saturação de O_2 menor que 95% em ar ambiente OU coloração azulada (cianose) dos lábios ou rosto.

- Para efeito de notificação no SIVEP Gripe, devem ser considerados os casos de SRAG hospitalizados ou os óbitos por SRAG independente de hospitalização.

VIGILÂNCIA SENTINELA DA SÍNDROME GRIPAL NO PARANÁ

Preconiza-se a coleta de 05 amostras semanais por unidade sentinela, sendo que da SE 1 até a 36/2023 (01/01/2023 a 09/09/2023) as unidades sentinelas de SG coletaram 5.168 amostras e destas, 5.033 amostras foram processadas até a presente data (Tabela 1).

Das amostras processadas, 50,8% (2.558/5.033) tiveram resultados positivos para vírus respiratórios. Dos vírus identificados, 865 foram Influenza e 1.749 outros vírus respiratórios, sendo que 69 amostras apresentaram codetecção.

Dentre as amostras positivas para Influenza, 373 (43,1%) foram decorrentes de Influenza A H1N1 (pdm09), 1 (0,1%) foram decorrentes de Influenza A H3N2 Sazonal e 491 (56,8%) foram decorrentes de Influenza B. Entre os outros vírus respiratórios, houve predomínio da circulação de 54 (3,1%) amostras de Adenovírus, 182 (10,4%) amostras de Metapneumovírus, 155 (8,9%) amostras de Vírus Sincicial Respiratório (VSR), 440 (25,2%) amostras de SARS-CoV-2 e 918 (52,5%) amostras de Rinovírus (Tabela 1).

Os demais vírus respiratórios que foram alvo de pesquisa laboratorial da vigilância não tiveram identificação.

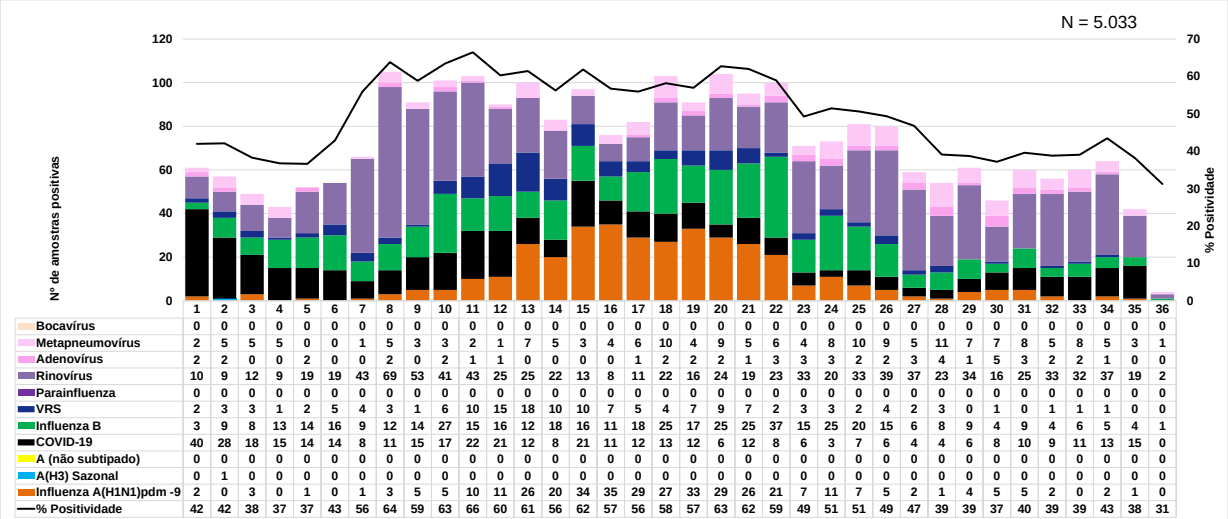
Tabela 1 - Casos de SG nas Unidades Sentinela segundo subtipo viral, Paraná, 2023 até SE 36.

Vírus	N	%
Influenza		
Influenza A H1N1 (pdm09)	373	43,1
Influenza A H3N2	1	0,1
Influenza A não subtipado	0	0,0
Influenza B	491	56,8
Outros vírus respiratórios		
VSR	155	8,9
Parainfluenza	0	0,0
Rinovírus	918	52,5
Metapneumovírus	182	10,4
Adenovírus	54	3,1
Bocavírus	0	0,0
COVID-19	440	25,2
Total	**2.614**	

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 13/09/2023, dados sujeitos a alterações.

A distribuição dos vírus respiratórios segundo semana epidemiológica de início dos sintomas está representada no Gráfico 1. Observou-se que até a SE 36 houve predomínio de detecção de Rinovírus, SARS-CoV-2 e Influenza B, também é possível observar o aumento de identificação de Influenza A H1N1 (pdm09) a partir de SE 8 e metapneumovírus na SE 24.

Gráfico 1 - Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de SG, por semana epidemiológica de início dos sintomas. Paraná, 2023 até SE 36.



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
Bocavírus	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	0	0	0	0	0
Metapneumovírus	2	5	5	5	0	0	1	5	3	3	2	1	7	5	3	4	6	10	4	9	5	6	4	8	10	9	5	11	7	7	8	5	8	5	3	1
Adenovírus	2	2	0	0	2	0	0	2	0	2	1	1	0	0	0	0	1	2	2	2	1	3	3	3	2	2	3	4	1	5	3	2	2	1	0	0
Rinovírus	10	9	12	9	19	19	43	69	53	41	43	25	25	22	13	8	11	22	16	24	19	23	33	20	33	39	37	23	34	16	25	33	32	37	19	2
Parainfluenza	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	0	0	0	0	0
VRS	2	3	3	1	2	5	4	3	1	6	10	15	18	10	10	7	5	4	7	9	7	2	3	3	2	4	2	3	0	1	0	1	1	1	0	0
Influenza B	3	9	8	13	14	16	9	12	14	27	15	16	12	18	16	11	18	25	17	25	25	37	15	25	20	15	6	8	9	4	9	4	6	5	4	1
COVID-19	40	28	18	15	14	14	8	11	15	17	22	21	12	8	21	11	12	13	12	6	12	8	6	3	7	6	4	4	6	8	10	9	11	13	15	0
A (não subtipado)	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	0	0	0	0	0
A(H3) Sazonal	0	1	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	0	0	0
Influenza A(H1N1)pdm -9	2	0	3	0	1	0	1	3	5	5	10	11	26	20	34	35	29	27	33	29	26	21	7	11	7	5	2	1	4	5	5	2	0	2	1	0
% Positividade	42	42	38	37	37	43	56	64	59	63	66	60	61	56	62	57	56	58	57	63	62	59	49	51	51	49	47	39	39	37	40	39	39	43	38	31

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 13/09/2023, dados sujeitos a alterações.

VIGILÂNCIA UNIVERSAL DA SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE NO PARANÁ

Até a SE 36 (01/01/2023 a 09/09/2023) foram notificados 20.685 casos de SRAG Hospitalizado residentes no Paraná. Destes, 901 (4,4%) foram confirmados para Influenza, 112 (0,5%) como SRAG por outros agentes etiológicos, 2.435 (11,8%) como SRAG por COVID-19, 4.965 (24,0%) como SRAG por outros vírus respiratórios, 10.216 (49,4%) como SRAG não especificado e 2.056 (9,9%) estão em investigação aguardando confirmação laboratorial (Tabela 2).

Entre os outros vírus respiratórios pesquisados estão Vírus Sincicial Respiratório (VSR), Adenovírus, Bocavírus, Rinovírus e Metapneumovírus, entre outros. Dos casos de SRAG hospitalizado com amostras positivas, 405 apresentaram codetecção.

Dos 1.242 óbitos notificados por SRAG, 83 (6,7%) foram confirmados para o vírus Influenza, 32 (2,6%) como SRAG por outros agentes etiológicos, 102 (8,2%) como SRAG por outros vírus respiratórios, 366 (29,5%) como SRAG por COVID-19 e 655 (52,7%) como SRAG não especificado. Houve ainda, a notificação de 811 óbitos por outras causas.

Dos 10.216 casos de SRAG não especificado, 453 não tiveram coleta de exames, o que representa 4,4% (453/10.216) do total de casos, destes 46 foram a óbito, o que representa 7,0% (46/655) do total de óbitos por SRAG não especificado.

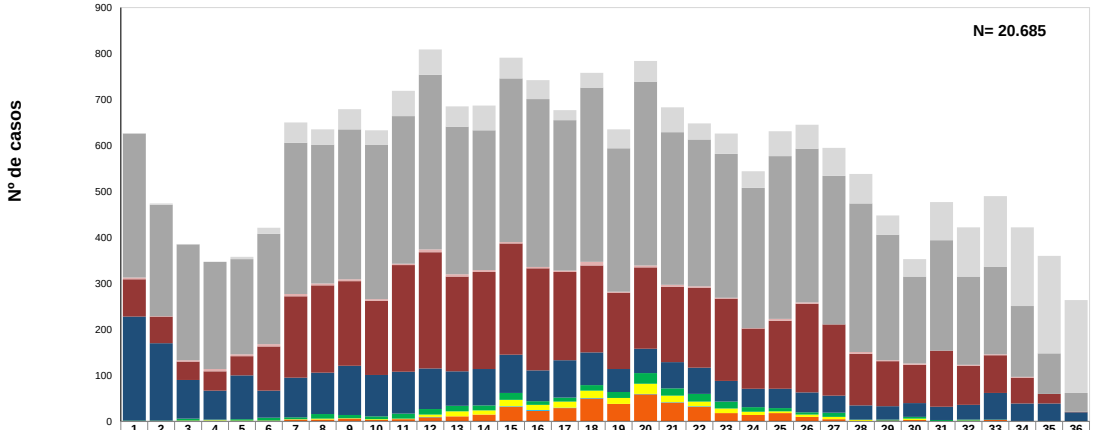
Tabela 2 – Casos e óbitos de SRAG segundo classificação final. Paraná, 2023 até SE 36.

Classificação Final	Casos		Óbitos		Óbitos por outras causas	
	n	%	n	%	n	%
SRAG por Influenza	**901**	**4,4**	**83**	**6,7**	**22**	**2,7**
Influenza A(H1N1)pdm09	439	48,7	50	60,2	11	1,4
Influenza A(H3) Sazonal	10	1,1	0	0,0	0	0,0
Influenza A não subtipado	188	20,9	14	16,9	2	0,2
Influenza B Linhagem Victoria	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Influenza B Linhagem Yamagata	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Influenza B	264	29,3	19	22,9	9	1,1
COVID-19	**2.435**	**11,8**	**366**	**29,5**	**77**	**9,5**
SRAG por outros vírus respiratórios	**4.965**	**24,0**	**102**	**8,2**	**38**	**4,7**
SRAG por outros agentes etiológicos	**112**	**0,5**	**32**	**2,6**	**40**	**4,9**
SRAG não especificada	**10.216**	**49,4**	**655**	**52,7**	**634**	**78,2**
Em investigação	2.056	9,9	4	0,3	0	**0,0**
TOTAL	**20.685**	**100**	**1.242**	**100**	**811**	**100,0**

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 13/09/2023, dados sujeitos a alterações.

A distribuição dos casos de SRAG residentes no Paraná segundo semana epidemiológica (SE) do início dos sintomas e etiologia está apresentada no Gráfico 2. Os dados estão em constante atualização, o que pode alterar o perfil epidemiológico analisado, à medida que as notificações são encerradas no SIVEP Gripe.

Gráfico 2 - Distribuição dos casos de SRAG segundo agente etiológico e SE do início dos sintomas. Paraná, 2023 até SE 36.



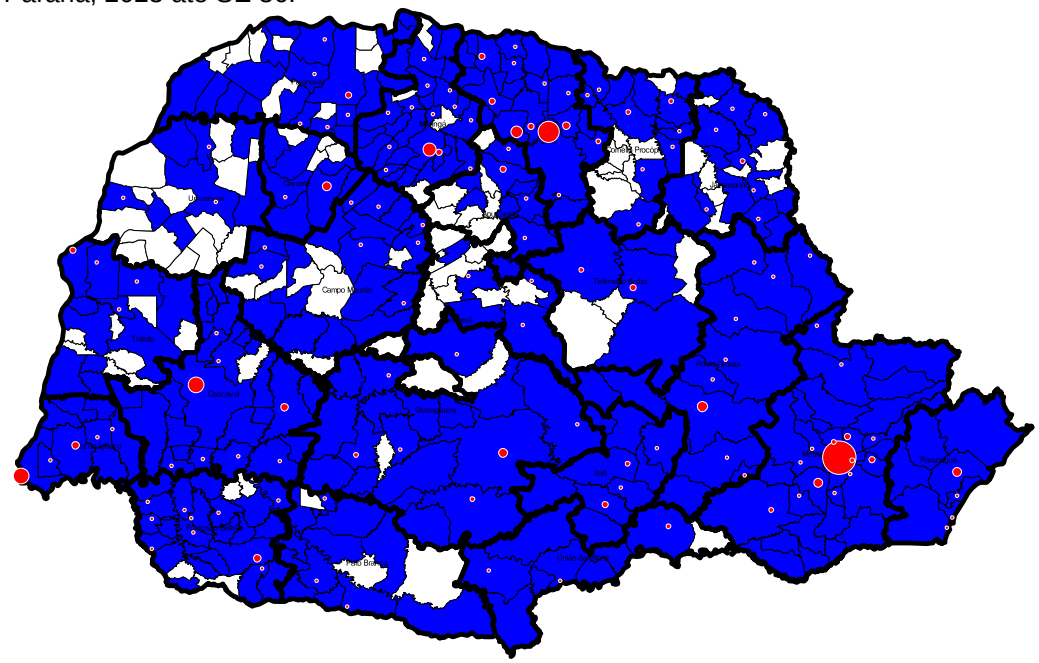
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
Em Investigação	1	3	1	0	5	13	44	33	44	31	55	55	44	54	45	41	22	32	41	45	54	35	44	36	54	52	61	64	42	38	83	107	154	171	212	202
SRAG não especificada	313	242	252	233	207	240	329	302	326	336	321	380	321	304	356	365	327	379	312	400	332	319	313	305	354	334	323	323	273	189	240	192	190	154	88	41
SRAG por outros agentes etiológicos	4	1	3	5	4	5	5	4	4	4	3	6	5	4	3	3	3	8	2	4	4	3	2	1	4	3	0	4	2	3	0	2	2	2	0	0
SRAG por outros vírus respiratórios	81	58	40	42	42	96	177	190	184	161	232	253	206	211	242	222	192	189	166	177	164	174	179	131	148	193	155	112	98	83	122	85	82	56	21	1
COVID-19	226	168	84	63	95	59	86	90	107	90	91	88	75	79	83	67	81	71	50	53	57	57	45	40	42	43	37	31	29	30	29	32	58	38	38	20
Influenza B	2	1	4	1	3	6	4	10	7	6	11	12	12	11	15	8	9	12	13	23	16	17	15	10	7	5	9	1	2	4	3	2	1	1	1	0
Influenza A não subtipado	0	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	5	11	9	14	11	13	16	13	22	14	10	10	7	4	5	5	2	0	3	0	1	0	0	0	0
Influenza A(H3) Sazonal	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza A(H1) Sazonal	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	0	0	0	0	0
Influenza A(H1N1)pdm09	0	0	1	1	0	1	4	4	6	3	5	9	11	15	32	23	29	50	38	59	41	32	18	14	18	10	5	1	2	3	0	1	3	0	0	0

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 13/09/2023, dados sujeitos a alterações.

Destaca-se que os casos de SRAG não especificados correspondem àqueles que tiveram resultados laboratoriais negativos ou inconclusivos, ou ainda os casos para os quais não foi realizada coleta de exames laboratoriais.

O Estado do Paraná possui 399 municípios, destes 63,7% (254/399) dos municípios apresentaram casos de SRAG hospitalizado por outros vírus respiratórios e 12,3% (49/399) tiveram ocorrência de óbito por outros vírus respiratórios no período avaliado. Quanto ao SRAG hospitalizado por COVID-19, 58,1% (232/399) dos municípios apresentaram casos e 27,8% (111/399) tiveram ocorrência de óbito por COVID-19 no mesmo período. Já com relação ao SRAG por Influenza, 36,3% (145/399) dos municípios apresentaram casos e 9,8% (39/399) tiveram ocorrência de óbito. O Mapa 1 detalha todos os municípios que tiveram casos e óbitos de SRAG por vírus respiratórios, que até a presente data representa a soma dos casos de SRAG por Influenza, SRAG por outros vírus respiratórios e SRAG por Covid-19.

Mapa 1 - Casos e óbitos de SRAG por vírus respiratórios segundo municípios e Regionais de Saúde. Paraná, 2023 até SE 36.



Casos de SRAG por vírus respiratórios
Óbitos de SRAG por vírus respiratórios
Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 13/09/2023, dados sujeitos a alterações.

Em relação à idade, os casos de SRAG confirmados para vírus respiratórios acometeram predominantemente indivíduos menores de 06 anos (4.345/8.301), como se pode ver na Tabela 3. Entre os casos de SRAG por Influenza a mediana de idade foi de 32 anos, variando de 0 a 99 anos. Para os casos de SRAG por outros vírus respiratórios a mediana de idade foi de 1 ano, variando de 0 a 103 anos. Já entre os casos de SRAG por COVID-19 a mediana de idade foi de 67 anos, variando de 0 a 107 anos.

Tabela 3 – Casos de SRAG por vírus respiratórios segundo faixa etária e subtipo viral. Paraná, 2023 até SE 36.

Faixa etária	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3N2)		Influenza A não subtipado		Influenza B		Outros Vírus Respiratórios		COVID	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
< 06 anos	87	19,8	3	30,0	49	26,1	71	0,0	3.775	76,0	360	14,8
06 a 09 anos	45	10,3	0	0,0	19	10,1	28	0,0	296	6,0	54	2,2
10 a 19 anos	34	7,7	0	0,0	20	10,6	33	0,0	154	3,1	60	2,5
20 a 29 anos	8	1,8	1	10,0	9	4,8	26	0,0	90	1,8	97	4
30 a 39 anos	22	5,0	0	0,0	11	5,9	29	0,0	50	1,0	80	3,3
40 a 49 anos	27	6,2	0	0,0	5	2,7	27	0,0	55	1,1	125	5,1
50 a 59 anos	46	10,5	0	0,0	12	6,4	18	0,0	91	1,8	204	8,4
60 a 69 anos	57	13,0	2	20,0	19	10,1	10	0,0	158	3,2	341	14,0
70 a 79 anos	66	15,0	4	40,0	18	9,6	12	0,0	145	2,9	476	19,5
>= 80 anos	47	10,7	0	0,0	26	13,8	10	0,0	151	3,0	638	26,2
TOTAL	439	100,0	10	100,0	188	100,0	264	0,0	4.965	100,0	2.435	100,0

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 13/09/2023, dados sujeitos a alterações.

Em relação à faixa etária nos óbitos por SRAG confirmados para vírus respiratórios houve predominância nos indivíduos acima de 80 anos (207/551), como se pode ver na Tabela 4. Entre os casos de óbitos de SRAG por Influenza a mediana de idade foi de 66 anos, variando de 4 a 99 anos. Para os casos de óbitos de SRAG por outros vírus respiratórios a mediana de idade foi de 67 anos, variando de 0 a 100 anos. Entre os casos de óbitos de SRAG por COVID-19 a mediana de idade foi de 76 anos, variando de 0 a 107 anos.

Tabela 4 – Óbitos de SRAG por vírus respiratórios segundo faixa etária e subtipo viral. Paraná, 2023 até SE 36.

Faixa etária	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3N2)		Influenza A não subtipado		Influenza B		Outros Vírus Respiratórios		COVID	
	Obitos	%	Obitos	%	Obitos	%	Obitos	%	Obitos	%	Obitos	%
< 06 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	10,5	22	21,6	8	2,2
06 a 09 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
10 a 19 anos	2	4,0	0	0,0	0	0,0	2	10,5	3	2,9	2	0,5
20 a 29 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,0	0	0,0
30 a 39 anos	3	6,0	0	0,0	0	0,0	3	15,8	2	2,0	6	1,6
40 a 49 anos	3	6,0	0	0,0	1	7,1	4	21,1	4	3,9	17	4,6
50 a 59 anos	10	20,0	0	0,0	1	7,1	4	21,1	5	4,9	27	7,4
60 a 69 anos	6	12,0	0	0,0	1	7,1	1	5,3	18	17,6	63	17,2
70 a 79 anos	11	22,0	0	0,0	2	14,3	1	5,3	25	24,5	83	22,7
>= 80 anos	15	30,0	0	0,0	9	64,3	2	10,5	21	20,6	160	43,7
TOTAL	50	100,0	0	0,0	14	100,0	19	100,0	102	100,0	366	100,0

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 13/09/2023, dados sujeitos a alterações.

Em relação à variável raça/cor, 1.569 (18,9%) dos registros estavam informados como ignorado ou sem preenchimento. Dos registros com informações válidas, 4.744 (80,5%) dos casos que evoluíram para cura e 384 (81,0%) dos óbitos por SRAG por vírus respiratórios estavam declarados como raça/cor branca (Tabela 5).

Tabela 5 – Distribuição dos casos e óbitos de SRAG segundo variável raça/cor. Paraná, 2023 até SE 36.

Raça/Cor	Cura		Óbito		Óbito por outras causas		Em Investigação	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Branca	4.744	80,5%	384	81,0%	100	78,1%	184	78,3%
Preta	112	1,9%	13	2,7%	3	2,3%	5	2,1%
Amarela	38	0,6%	5	1,1%	0	0,0%	1	0,4%
Parda	992	16,8%	71	15,0%	25	19,5%	44	18,7%
Indígena	9	0,2%	1	0,2%	0	0,0%	1	0,4%
TOTAL	**5.895**	100,0%	**474**	**100,0%**	**128**	**100,0%**	**235**	**100,0%**

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 13/09/2023, dados sujeitos a alterações.

A maioria dos casos (4.216/8.301) positivos para vírus respiratórios foram do sexo masculino e a maioria dos óbitos (276/551) positivos para vírus respiratórios foram do sexo feminino, com mediana de idade de 5 anos (0 a 107 anos) para os casos e de 74 anos (0 a 107 anos) para os óbitos.

Em relação à gravidade, observou-se que 693 (8,3%) dos casos de SRAG por vírus respiratórios utilizaram ventilação invasiva. Dos casos de SRAG por SARS-CoV-2, 243 (10,0%) utilizaram suporte ventilatório invasivo. Esta frequência foi de 6,8% (338) em relação aos demais vírus respiratórios e de 12,4% (112) para os casos de Influenza.

Tabela 6 – Frequência do uso de ventilação invasiva entre os casos de SRAG por vírus respiratórios, segundo agente etiológico. Paraná, 2023 até SE 36.

Agente Etiológico	Uso de Suporte Ventilatório Invasivo			
	Sim	%	Não	%
SARS-CoV-2	243	10,0%	2.192	90,0%
Outros Vírus Respiratórios	338	6,8%	4.627	93,2%
Vírus Influenza	112	12,4%	789	87,6%
Total	693	8,3%	7.608	91,7%

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 13/09/2023, dados sujeitos a alterações.

O tempo de evolução dos casos de SRAG por vírus respiratórios foi estimado considerando número de dias entre a data da internação e a data da alta ou óbito. As medidas de tendência central e dispersão deste tempo, estratificadas por agentes etiológicos e evolução, estão apresentadas na Tabela 7.

Tabela 7 – Tempo de evolução em dias dos casos de SRAG por vírus respiratórios, segundo agente etiológico e evolução (alta ou óbito). Paraná, 2023 até SE 36.

Agente Etiológico	n	Tempo em dias			
		Média	Mediana	Mínimo	Máximo
SARS-CoV-2	2.435	10	7	0	142
Outros Vírus Respiratórios	4.965	10	8	0	135
Vírus Influenza	901	11	8	0	100
Evolução					
Alta	7.346	10	8	0	135
Óbito	551	15	10	0	113

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 13/09/2023, dados sujeitos a alterações.

Do total de notificações de SRAG por vírus respiratórios, 42,8% (3.556) dos casos e 81,7% (450) dos óbitos tinham algum fator de risco identificado (idade menor de 6 anos ou maior de 60 anos, ou alguma comorbidade). Os fatores de risco mais frequentes foram idade menor de 6 anos (52,3%), idade maior de 60 anos (26,3%) e presença de doença cardiovascular crônica (13,5%) conforme a Tabela 8 a seguir.

Com relação à vacinação, 9,3% (775) dos casos e 11,8% (65) dos óbitos por vírus respiratórios foram vacinados contra Influenza. Já com relação à vacinação contra a COVID-19, 47,6% (3.952) dos casos e 88,0% (485) dos óbitos por vírus respiratórios receberam pelo menos uma dose da vacina. Já sobre o uso de antiviral, 274 (3,3%) dos casos e 27 (4,9%) dos óbitos por vírus respiratórios fizeram uso de Oseltamivir.

Tabela 8 – Distribuição dos casos e óbitos de SRAG por vírus respiratórios segundo fator de risco, vacinação e uso de antiviral. Paraná, 2023 até SE 36.

Fatores de Risco	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Com Fatores de Risco	**3.556**	**42,8**	**450**	**81,7**
Crianças < 6 anos	4.345	52,3	32	5,8
Adultos ≥ 60 anos	2.180	26,3	418	75,9
Doença cardiovascular crônica	1.124	13,5	225	40,8
Diabetes mellitus	661	8,0	136	24,7
Asma	575	6,9	16	2,9
Pneumopatias crônicas	422	5,1	80	14,5
Doença neurológica crônica	410	4,9	76	13,8
Doença renal crônica	194	2,3	31	5,6
Obesidade	191	2,3	34	6,2
Imunodeficiência/Imunodepressão	173	2,1	26	4,7
Gestantes	160	1,9	0	0,0
Síndrome de Down	72	0,9	7	1,3
Doença Hematológica	57	0,7	5	0,9
Doença hepática crônica	49	0,6	15	2,7
Puerpério (até 42 dias do parto)	17	0,2	0	0,0
Indígenas	11	0,1	1	0,2
Receberam Vacina contra Influenza	**775**	**9,3**	**65**	**11,8**
Receberam Vacina contra COVID-19	**3.952**	**47,6**	**485**	**88,0**
Uso de Antiviral (Oseltamivir)	**274**	**3,3**	**27**	**4,9**

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 13/09/2023, dados sujeitos a alterações.
Obs.: Um mesmo paciente pode apresentar múltiplos fatores de risco.

Foram notificados casos de SRAG por vírus respiratórios de residentes do Paraná nos diferentes municípios conforme Tabela 9 a seguir. A Regional de Saúde que apresentou maior número de casos e óbitos foi a 02 RS – Metropolitana.

Tabela 9 – Casos e óbitos de SRAG por vírus respiratórios segundo agente etiológico por município e Regional de Saúde de residência. Paraná, 2023 até SE 36.

RS/Município de Residência	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3) Sazonal		Influenza A não subtipado		Influenza B		Outros Vírus Respiratórios		COVID-19	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
1. Reg. Saúde Paranaguá	**12**	**7**	**0**	**0**	**11**	**0**	**14**	**1**	**73**	**2**	**26**	**2**
Antonina	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Guaraqueçaba	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Guaratuba	3	2	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0
Matinhos	2	1	0	0	0	0	0	0	6	0	4	0
Morretes	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1	0
Paranaguá	6	4	0	0	11	0	11	1	50	2	18	1
Pontal do Paraná	0	0	0	0	0	0	1	0	8	0	2	1
2. Reg. Saúde Metropolitana	**124**	**14**	**3**	**0**	**110**	**4**	**88**	**4**	**1902**	**24**	**610**	**108**
Adrianópolis	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Agudos do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
Almirante Tamandaré	5	0	0	0	1	0	9	1	83	1	20	1
Araucária	21	1	0	0	2	0	13	0	274	3	23	4
Balsa Nova	0	0	0	0	1	0	0	0	5	0	1	0
Bocaiúva do Sul	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0
Campina Grande do Sul	2	0	0	0	0	0	1	0	17	1	2	0
Campo do Tenente	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Campo Largo	1	0	1	0	3	0	5	0	40	1	10	1
Campo Magro	0	0	0	0	2	0	2	1	17	1	2	0
Cerro Azul	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	2	1
Colombo	2	1	0	0	4	0	3	0	86	0	21	4
Contenda	2	0	0	0	0	0	0	0	12	1	0	0
Curitiba	68	11	1	0	86	3	33	2	912	12	444	88
Doutor Ulysses	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	0	0
Fazenda Rio Grande	3	0	0	0	1	1	1	0	71	0	8	0
Itaperuçu	1	0	0	0	0	0	2	0	18	0	3	0
Lapa	3	1	0	0	0	0	0	0	10	0	17	2
Mandirituba	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	1	0
Pien	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
Pinhais	2	0	0	0	1	0	1	0	38	2	16	1
Piraquara	0	0	0	0	1	0	3	0	64	1	11	4
Quatro Barras	0	0	0	0	1	0	1	0	7	0	1	0
Quitandinha	0	0	0	0	0	0	1	0	7	0	1	0
Rio Branco do Sul	0	0	0	0	0	0	2	0	19	0	3	0
Rio Negro	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	4	0
São José dos Pinhais	12	0	0	0	7	0	9	0	181	0	18	2
Tijucas do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
Tunas do Paraná	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	2	0
3. Reg. Saúde Ponta Grossa	**27**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**	**18**	**0**	**374**	**4**	**74**	**18**
Arapoti	1	0	0	0	0	0	1	0	6	0	4	1
Carambeí	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	4	1
Castro	4	0	0	0	0	0	3	0	44	1	2	0
Ipiranga	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Jaguariaíva	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	9	2
Palmeira	9	0	0	0	0	0	1	0	55	0	5	1
Piraí do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	1	1
Ponta Grossa	13	0	0	0	1	0	12	0	208	3	44	9
Porto Amazonas	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	1
São João do Triunfo	0	0	0	0	0	0	1	0	6	0	1	0
Sengés	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	2	2
4. Reg. Saúde Irati	**38**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**3**	**0**	**114**	**1**	**44**	**8**
Fernandes Pinheiro	2	0	0	0	0	0	0	0	5	0	2	0
Guamiranga	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
Imbituva	0	0	0	0	0	0	2	0	13	0	3	0
Inácio Martins	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
Irati	12	0	0	0	0	0	0	0	19	0	13	3
Mallet	6	0	0	0	0	0	0	0	18	0	7	0
Rebouças	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	1
Rio Azul	13	1	0	0	0	0	1	0	38	0	10	3
Teixeira Soares	3	0	0	0	0	0	0	0	14	1	4	1
5. Reg. Saúde Guarapuava	**13**	**2**	**0**	**0**	**4**	**1**	**15**	**0**	**147**	**8**	**70**	**9**
Campina do Simão	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Candói	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Cantagalo	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	0
Foz do Jordão	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Goioxim	1	0	0	0	0	0	0	0	11	0	1	0
Guarapuava	5	0	0	0	2	0	11	0	101	5	43	4
Laranjal	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Laranjeiras do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5	3
Marquinho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Nova Laranjeiras	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Palmital	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Pinhão	2	2	0	0	0	0	1	0	8	1	3	0
Pitanga	1	0	0	0	0	0	1	0	3	0	3	1
Porto Barreiro	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Prudentópolis	1	0	0	0	2	1	1	0	7	1	4	0
Reserva do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
Rio Bonito do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5	0
Turvo	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0

RS/Município de Residência	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3) Sazonal		Influenza A não subtipado		Influenza B		Outros Vírus Respiratórios		COVID-19	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
6. Reg. Saúde União da Vitória	**2**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**	**30**	**1**	**6**	**4**
Bituruna	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	0	0
Cruz Machado	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
General Carneiro	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
Paula Freitas	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Paulo Frontin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Porto Vitória	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
São Mateus do Sul	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	3	3
União da Vitória	1	0	0	0	0	0	0	0	13	0	2	1
7. Reg. Saúde Pato Branco	**5**	**0**	**0**	**0**	**8**	**0**	**4**	**0**	**113**	**1**	**32**	**3**
Bom Sucesso do Sul	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Chopinzinho	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	2	0
Clevelândia	0	0	0	0	4	0	1	0	3	0	3	1
Coronel Vivida	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	5	0
Itapejara d'Oeste	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
Mangueirinha	0	0	0	0	0	0	1	0	7	0	0	0
Mariópolis	0	0	0	0	0	0	1	0	5	0	1	0
Palmas	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0
Pato Branco	3	0	0	0	3	0	0	0	69	1	15	1
São João	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	2	0
Saudade do Iguaçu	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1
Vitorino	0	0	0	0	0	0	1	0	6	0	1	0
8. Reg. Saúde Francisco Beltrão	**13**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**16**	**3**	**113**	**6**	**65**	**9**
Ampere	0	0	0	0	0	0	1	0	10	1	12	0
Barracão	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0
Bela Vista da Caroba	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Capanema	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0
Dois Vizinhos	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Eneas Marques	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Francisco Beltrão	6	0	0	0	0	0	8	1	32	3	9	2
Manfrinópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Marmeleiro	0	0	0	0	0	0	1	0	3	1	3	1
Nova Esperança do Sudoeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Nova Prata do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Pérola d'Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Pinhal de São Bento	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Planalto	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	1
Pranchita	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0
Realeza	1	0	0	0	0	0	1	0	5	0	12	1
Renascença	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Salgado Filho	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Salto do Lontra	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	5	2
Santa Izabel d'Oeste	4	1	0	0	0	0	1	0	39	0	6	0
Santo Antônio do Sudoeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0
São Jorge d'Oeste	0	0	0	0	0	0	3	2	1	0	0	0
Verê	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
9. Reg. Saúde Foz do Iguaçu	**33**	**9**	**0**	**0**	**0**	**0**	**10**	**1**	**439**	**7**	**45**	**17**
Foz do Iguaçu	25	8	0	0	0	0	8	0	384	5	30	12
Itaipulândia	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Matelândia	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	6	1
Medianeira	3	0	0	0	0	0	0	0	10	0	2	1
Missal	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Ramilândia	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Santa Terezinha de Itaipu	0	0	0	0	0	0	0	0	14	1	0	0
São Miguel do Iguaçu	5	1	0	0	0	0	1	1	24	1	6	3
10. Reg. Saúde Cascavel	**61**	**7**	**7**	**0**	**5**	**0**	**17**	**1**	**476**	**15**	**129**	**22**
Anahy	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Boa Vista da Aparecida	6	0	0	0	0	0	0	0	29	0	7	2
Cafelândia	1	0	0	0	0	0	1	0	3	0	2	1
Campo Bonito	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
Capitão Leônidas Marques	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	5	1
Cascavel	40	4	7	0	5	0	12	1	341	11	78	12
Catanduvas	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Céu Azul	5	0	0	0	0	0	0	0	29	0	10	0
Corbélia	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	4	2
Diamante do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Espigão Alto do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Formosa do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Guaraniaçu	4	3	0	0	0	0	2	0	19	2	5	2
Ibema	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Iguatu	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Iracema do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Jesuítas	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	3	0
Lindoeste	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Nova Aurora	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	2	0
Quedas do Iguaçu	1	0	0	0	0	0	0	0	10	2	0	0
Santa Lúcia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Santa Tereza do Oeste	3	0	0	0	0	0	0	0	6	0	1	0
Três Barras do Paraná	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	2
Vera Cruz do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	5	0
11. Reg. Saúde Campo Mourão	**4**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**61**	**1**	**37**	**8**
Araruna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Barbosa Ferraz	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
Campina da Lagoa	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Campo Mourão	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	4	1
Engenheiro Beltrão	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
Fênix	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0	2	0
Goioerê	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	5	2
Iretama	0	0	0	0	0	0	0	0	8	1	0	0
Janiópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Juranda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Luiziana	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Moreira Sales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Nova Cantu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Peabiru	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Quinta do Sol	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Roncador	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	7	0
Terra Boa	2	0	0	0	0	0	1	0	21	0	9	1
Ubiratã	0	0	0	0	1	0	0	0	5	0	1	0

RS/Município de Residência	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3) Sazonal		Influenza A não subtipado		Influenza B		Outros Vírus Respiratórios		COVID-19	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
12. Reg. Saúde Umuarama	**4**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**	**11**	**0**	**8**	**3**
Cafezal do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Cruzeiro do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Icaraíma	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Ivaté	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Pérola	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
São Jorge do Patrocínio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2
Tapira	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Umuarama	3	1	0	0	0	0	1	0	7	0	0	0
13. Reg. Saúde Cianorte	**3**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**11**	**1**	**22**	**10**
Cianorte	3	0	0	0	0	0	0	0	8	1	12	8
Cidade Gaúcha	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
Jussara	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Rondon	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
São Tomé	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0
Tapejara	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5	2
Tuneiras do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
14. Reg. Saúde Paranavaí	**5**	**2**	**0**	**0**	**5**	**0**	**1**	**0**	**21**	**1**	**15**	**6**
Alto Paraná	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Amaporã	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Cruzeiro do Sul	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Diamante do Norte	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Guairaçá	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Inajá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Jardim Olinda	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Loanda	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
Mirador	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Paranapoema	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Paranavaí	1	1	0	0	0	0	0	0	7	0	5	3
Querência do Norte	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Santa Cruz do Monte Castelo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Santa Isabel do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Santa Mônica	0	0	0	0	5	0	0	0	1	0	0	0
São Carlos do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Tamboara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
Terra Rica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
15. Reg. Saúde Maringá	**39**	**2**	**0**	**0**	**12**	**1**	**13**	**0**	**630**	**9**	**167**	**22**
Ângulo	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Astorga	1	0	0	0	0	0	1	0	9	0	4	1
Atalaia	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	6	1
Colorado	1	0	0	0	0	0	0	0	18	0	18	1
Doutor Camargo	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
Floraí	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Floresta	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	2	0
Flórida	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Ivatuba	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Lobato	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	1
Mandaguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	3	0
Mandaguari	1	0	0	0	1	0	0	0	10	0	2	1
Marialva	1	0	0	0	0	0	0	0	16	0	1	0
Maringá	30	1	0	0	8	0	10	0	460	6	90	11
Munhoz de Mello	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
Nossa Senhora das Graças	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Nova Esperança	0	0	0	0	0	0	0	0	8	1	5	0
Ourizona	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
Paiçandu	1	0	0	0	1	0	2	0	23	0	2	0
Paranacity	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0
Presidente Castelo Branco	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0
Santa Fé	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	0	0
Santa Inês	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Santo Inácio	2	0	0	0	0	0	0	0	5	0	2	0
São Jorge do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Sarandi	1	0	0	0	1	0	0	0	33	1	16	3
16. Reg. Saúde Apucarana	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**4**	**2**	**19**	**0**	**30**	**8**
Apucarana	0	0	0	0	0	0	2	2	10	0	11	3
Arapongas	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	10	2
Califórnia	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Faxinal	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	2
Grandes Rios	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Jandaia do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0
Marilândia do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1
Marumbi	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Mauá da Serra	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Rio Bom	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
17. Reg. Saúde Londrina	**7**	**0**	**0**	**0**	**23**	**8**	**39**	**4**	**129**	**8**	**896**	**75**
Alvorada do Sul	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0
Assaí	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	10	3
Bela Vista do Paraíso	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	2
Cafeara	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	10	0
Cambé	1	0	0	0	4	2	4	0	10	1	33	2
Centenário do Sul	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	14	4
Florestópolis	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	4	2
Guaraci	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0
Ibiporã	0	0	0	0	1	0	1	0	12	1	18	5
Jaguapitã	0	0	0	0	0	0	4	1	6	2	48	1
Jataizinho	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	2	0
Londrina	5	0	0	0	14	4	21	2	81	4	233	40
Lupionópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0
Miraselva	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Pitangueiras	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0
Porecatu	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	25	1
Prado Ferreira	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Primeiro de Maio	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0
Rolândia	0	0	0	0	2	1	5	1	3	0	444	13
Sertanópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	1
Tamarana	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	6	1

RS/Município de Residência	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3) Sazonal		Influenza A não subtipado		Influenza B		Outros Vírus Respiratórios		COVID-19	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
18. Reg. Saúde Cornélio Procópio	**1**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**	**2**	**0**	**14**	**0**	**36**	**13**
Abatiá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1
Andirá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Bandeirantes	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	6	3
Congonhinhas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Cornélio Procópio	0	0	0	0	1	0	1	0	7	0	9	3
Leópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Rancho Alegre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Ribeirão do Pinhal	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1
Santa Amélia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Santa Mariana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Sapopema	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
Sertaneja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2
Uraí	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0
19. Reg. Saúde Jacarezinho	**1**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**3**	**1**	**9**	**0**	**18**	**7**
Cambará	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Ibaiti	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	0
Jacarezinho	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1
Japira	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Joaquim Távora	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
Ribeirão Claro	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1
Santana do Itararé	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Santo Antônio da Platina	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0
São José da Boa Vista	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Siqueira Campos	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
Tomazina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Wenceslau Bráz	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	2	0
20. Reg. Saúde Toledo	**41**	**1**	**1**	**0**	**2**	**0**	**6**	**0**	**222**	**8**	**73**	**8**
Assis Chateaubriand	1	0	0	0	0	0	0	0	6	0	3	0
Diamante d'Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Guaíra	4	0	0	0	0	0	0	0	30	2	4	3
Marechal Cândido Rondon	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	5	1
Maripá	2	0	0	0	0	0	0	0	4	0	2	0
Mercedes	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Ouro Verde do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	3	1
Palotina	0	0	0	0	0	0	0	0	7	1	6	0
Pato Bragado	2	0	0	0	0	0	2	0	5	0	3	0
Santa Helena	2	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
São José das Palmeiras	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
São Pedro do Iguaçu	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	2	0
Terra Roxa	3	1	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0
Toledo	24	0	0	0	1	0	4	0	139	3	42	3
Tupãssi	1	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1	0
21. Reg. Saúde Telêmaco Borba	**6**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**4**	**0**	**50**	**4**	**24**	**5**
Curiúva	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
Imbaú	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Ortigueira	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	2	1
Reserva	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	5	3
Telêmaco Borba	6	1	0	0	0	0	4	0	31	3	14	0
Tibagi	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0	0
Ventania	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
22. Reg. Saúde Ivaiporã	**0**	**0**	**0**	**0**	**2**	**0**	**4**	**2**	**7**	**1**	**8**	**1**
Arapuã	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Cândido de Abreu	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0
Cruzmaltina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Ivaiporã	0	0	0	0	0	0	1	1	3	0	1	0
Lunardelli	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Mato Rico	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Rio Branco do Ivaí	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0
Santa Maria do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
Total	**439**	**50**	**10**	**0**	**188**	**14**	**264**	**19**	**4.965**	**102**	**2.435**	**366**

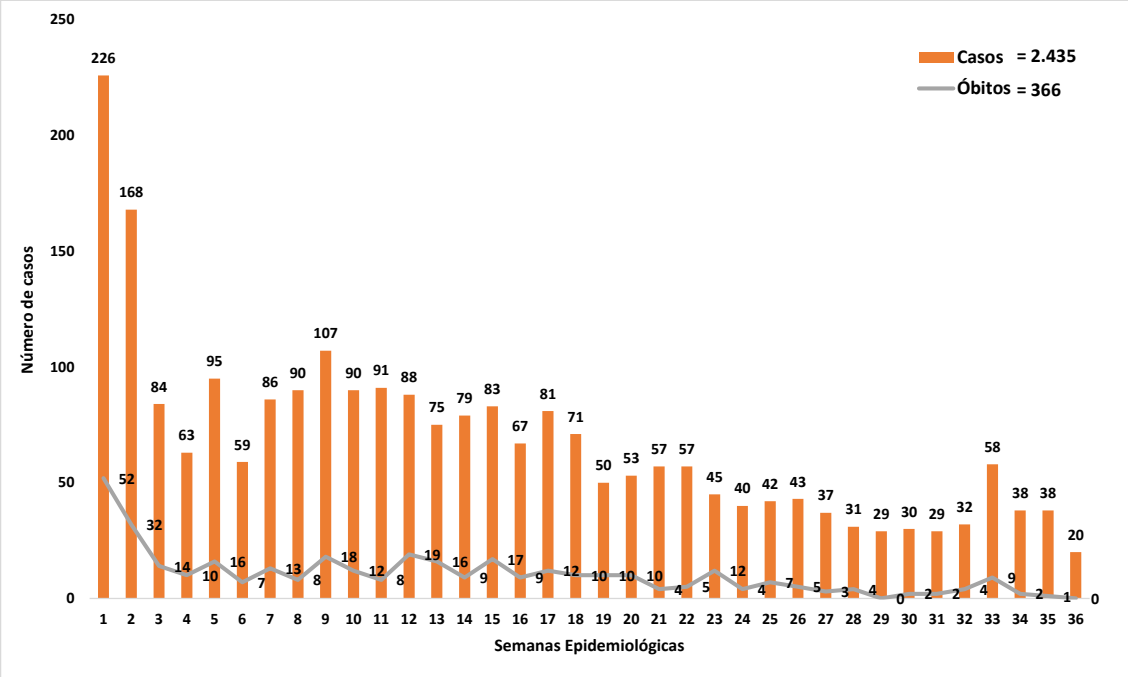
Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 13/09/2023, dados sujeitos a alterações.

PERFIL DAS HOSPITALIZAÇÕES POR COVID-19 NOTIFICADOS NO SIVEP-GRIPE

Até a SE 36/2023 foram notificados 2.435 casos de SRAG por COVID-19 de residentes no Paraná. Destes, 75,9% (1.848) evoluíram para cura, 15,0% (366) evoluíram ao óbito, 3,2% (77) evoluíram ao óbito por outras causas e 5,9% (144) estão em investigação aguardando confirmação da evolução.

A distribuição dos casos e óbitos de SRAG por COVID-19 de residentes no Paraná segundo semana epidemiológica (SE) do início dos sintomas está apresentada no Gráfico 3.

Gráfico 3 – Distribuição do número de casos hospitalizados e óbitos por COVID-19, segundo a semana epidemiológica de início dos sintomas. Paraná, 2023 até SE 36.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 13/09/2023, dados sujeitos a alterações.

A maioria dos casos de hospitalizações (1.241/2.435) positivos para SARS-CoV-2 foram do sexo feminino e, a maioria dos óbitos (196/366) positivos para SARS-CoV-2 foram do sexo masculino. O maior número de casos e óbitos foi na faixa etária acima de 80 anos (Tabela 10), com mediana de idade de 67 anos (0 a 107 anos) para os casos e de 76 anos (0 a 107 anos) para os óbitos.

Tabela 10 – Casos e Óbitos de SRAG por COVID-19 segundo faixa etária. Paraná, 2023 até SE 36.

Faixa Etária	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
< 06 anos	360	14,8	8	2,2
06 a 09 anos	54	2,2	0	0,0
10 a 19 anos	60	2,5	2	0,5
20 a 29 anos	97	4,0	0	0,0
30 a 39 anos	80	3,3	6	1,6
40 a 49 anos	125	5,1	17	4,6
50 a 59 anos	204	8,4	27	7,4
60 a 69 anos	341	14,0	63	17,2
70 a 79 anos	476	19,5	83	22,7
>= 80 anos	638	26,2	160	43,7
TOTAL	**2.435**	**100,0**	**366**	**100,0**

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 13/09/2023, dados sujeitos a alterações.

Em relação à variável raça/cor dos casos hospitalizados por COVID-19, 291 (12,0%) dos registros estavam informados como ignorado ou sem preenchimento. Dos registros com informações válidas 1.171 (71,8%) dos casos que evoluíram para cura e 243 (78,9%) dos óbitos estavam declarados como raça/cor branca (Tabela 11).

Tabela 11 – Distribuição dos casos e óbitos de SRAG por COVID-19 segundo variável raça/cor. Paraná, 2023 até SE 36.

Raça/Cor	Cura		Óbito		Óbitos por Outras Causas		Em Investigação	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Branca	1.171	71,8	243	78,9	54	75,0	98	73,1
Preta	41	2,5	10	3,2	3	4,2	4	3,0
Amarela	21	1,3	4	1,3	0	0,0	0	0,0
Parda	396	24,3	51	16,6	15	20,8	32	23,9
Indígena	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0
TOTAL	**1.630**	**100,0**	**308**	**100,0**	**72**	**100,0**	**134**	**100,0**

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 13/09/2023, dados sujeitos a alterações.

Foi analisada a frequência de sinais e sintomas dos casos hospitalizados de COVID-19 informadas no SIVEP Gripe (Tabela 12). Os sintomas mais frequentes nos casos foram tosse (62,8%), dispneia (62,6%), saturação < 95% (56,4%) e desconforto respiratório (56,3%).

Tabela 12 – Frequência de sinais e sintomas dos casos e óbitos de SRAG por vírus respiratórios segundo fator de risco, vacinação e uso de antiviral. Paraná, 2023 até SE 36.

Sinais e Sintomas	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Tosse	1.529	62,8	183	50,0
Dispneia	1.525	62,6	276	75,4
Saturação < 95%	1.374	56,4	265	72,4
Desconforto respiratório	1.371	56,3	251	68,6
Febre	1.072	44,0	124	33,9
Fadiga	430	17,7	86	23,5
Dor de garganta	310	12,7	40	10,9
Vômitos	265	10,9	33	9,0
Diarreia	194	8,0	27	7,4
Dor abdominal	166	6,8	22	6,0
Perda do olfato	63	2,6	7	1,9
Perda do paladar	57	2,3	7	1,9

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 13/09/2023, dados sujeitos a alterações.
Obs.: Um mesmo paciente pode apresentar múltiplos sinais e sintomas.

Em relação aos fatores de risco para gravidade, observou-se que 1.592 (65,4%) dos casos tinha pelo menos um fator relatado, esta frequência foi de 85,5% (313) em relação aos óbitos. Os fatores de risco mais frequentes para casos e óbitos foram idade acima de 60 anos (59,8%), doença cardiovascular crônica (28,2%) e diabetes (17,7%) conforme a Tabela 13 a seguir.

Tabela 13 – Distribuição dos casos e óbitos de SRAG por COVID-19 segundo fator de risco, vacinação e uso de antiviral. Paraná, 2023 até SE 36.

Fatores de Risco	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Com Fatores de Risco	**1.592**	**65,4**	**313**	**85,5**
Adultos ≥ 60 anos	1.455	59,8	306	83,6
Doença cardiovascular crônica	687	28,2	161	44,0
Diabetes mellitus	432	17,7	93	25,4
Crianças < 6 anos	360	14,8	8	2,2
Doença neurológica crônica	196	8,0	55	15,0
Pneumopatias crônicas	159	6,5	42	11,5
Doença renal crônica	111	4,6	24	6,6
Obesidade	98	4,0	25	6,8
Asma	95	3,9	10	2,7
Imunodeficiência/Imunodepressão	82	3,4	17	4,6
Gestantes	51	2,1	0	0,0
Doença hepática crônica	29	1,2	10	2,7
Doença Hematológica	28	1,1	3	0,8
Síndrome de Down	15	0,6	2	0,5
Puerpério (até 42 dias do parto)	12	0,5	0	0,0
Indígenas	1	0,0	0	0,0
Receberam Vacina contra COVID-19	**1.953**	**80,2%**	**334**	**91,3%**

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 13/09/2023, dados sujeitos a alterações.
Obs.: Um mesmo paciente pode apresentar múltiplos fatores de risco.

Com relação à vacinação, 80,2% (1.953) dos casos e 91,3% (334) dos óbitos por SRAG por COVID-19 foram vacinados contra COVID-19 com pelo menos 1 dose.

CONSIDERAÇÕES

O vírus Rinovírus representa 35,1% das amostras positivas para vírus respiratórios no âmbito da vigilância sentinela de síndrome gripal em 2023 e, os outros vírus respiratórios, dentre eles VSR, Rinovírus, Bocavírus, Adenovírus e Metapneumovírus, são responsáveis por 59,8% das amostras positivas para vírus respiratórios nos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave no Estado do Paraná, o que os atribuem como a causa mais frequente de SRAG no Paraná no período analisado.

A maior incidência de SRAG entre as faixas etárias dos extremos de idade é esperada. A incidência de SRAG em crianças menores de 06 anos superou a incidência entre pessoas com 80 anos ou mais, tendo em vista que outros vírus respiratórios foi a principal etiologia identificada em crianças e SARS-CoV-2 foi a principal etiologia identificado nos maiores de 80 anos. A maioria dos casos que evoluíram para o óbito tinham ao menos um fator de risco relatado.

RECOMENDAÇÕES

Medidas de prevenção gerais

- Vacinação anual contra a influenza, uma vez que a vacina é a intervenção mais importante para evitar casos graves e mortes pela doença.

- Vacinação contra a COVID-19 conforme Plano Nacional de Vacinação.

- Intensificar as medidas que evitam a transmissão dos vírus respiratórios:

- Frequente higienização das mãos, principalmente antes de consumir algum alimento. No caso de não haver disponibilidade de água e sabão, usar álcool gel a 70%.
- Utilizar lenço descartável para higiene nasal.
- Cobrir nariz e boca quando espirrar ou tossir.
- Evitar tocar mucosas de olhos, nariz e boca.
- Higienizar as mãos após tossir ou espirrar.
- Não compartilhar objetos de uso pessoal, como talheres, pratos, copos ou garrafas.
- Manter os ambientes bem ventilados.
- Evitar contato próximo a pessoas que apresentem sinais ou sintomas de Síndrome Gripal.
- Evitar sair de casa em período de transmissão da doença.
- Evitar aglomerações e ambientes fechados (procurar manter os ambientes ventilados).
- Adotar hábitos saudáveis, como alimentação balanceada e ingestão de líquidos.
- Orientar o afastamento temporário (trabalho, escola etc.) até 24 horas após cessar os sintomas.
- Buscar **atendimento médico** em caso de sinais e sintomas compatíveis com a doença, tais com: aparecimento súbito de: calafrios, mal-estar, cefaleia, mialgia, dor de garganta, artralgia, prostração, rinorreia e tosse seca. Podem ainda estar presentes: diarreia, vômito, fadiga, rouquidão e hiperemia conjuntival.

Aos profissionais de saúde

- Atentar aos sinais de agravamento (piora do quadro clínico) como a persistência ou aumento da febre por mais de três dias, aparecimento de dispneia ou taquipneia, confusão mental, desidratação, entre outros. Orientar o retorno à unidade de saúde nesses casos.

- Iniciar o uso do antiviral (Oseltamivir), o mais precocemente possível, preferencialmente nas primeiras 48 horas de início dos sintomas, em todos os casos de síndrome gripal que tenham condições e fatores de risco para complicações, independentemente da situação vacinal, mesmo em atendimento ambulatorial.

À Vigilância Epidemiológica

- Realizar a coleta adequada de amostra clínica de todos os casos de SRAG que atendam a definição de caso, observando a oportunidade (entre o 3º e 7º dia de início de sintomas) e qualidade da coleta.

- Notificar no SIVEP Gripe todos os casos e óbitos suspeitos que atendam a definição de SRAG, independentemente de coleta ou resultado laboratorial.

- Disseminar, nos serviços de saúde públicos e privados, o Protocolo de Tratamento de Influenza – 2017, com ênfase no tratamento oportuno dos casos de SRAG e SG com condições e fatores de risco.

- Nas Unidades Sentinelas de SG, atentar para a coleta de cinco amostras semanais. O número insatisfatório prejudica a análise epidemiológica do vírus em circulação, bem como a coleta acima desse quantitativo gera gastos excessivos de insumos e sobrecarga ao LACEN.

ACESSE

- Informes epidemiológicos de Influenza no Paraná: https://www.saude.pr.gov.br/Pagina/Influenza-Gripe
- Site sobre Influenza do Ministério da Saúde: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z-1/g/gripe-influenza

- Protocolo de tratamento de influenza 2017: https://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2018/abril/19/protocolo-influenza-2017.pdf

- Cartaz de classificação de risco e manejo do paciente com síndrome gripal e síndrome respiratória aguda grave: https://antigo.saude.gov.br/images/pdf/2018/abril/27/cartaz-sindrome-gripal-2018.pdf

- Guia para Rede Laboratorial de Vigilância de Influenza no Brasil: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_laboratorial_influenza_vigilancia_influenza_brasil.pdf

- Guia de Vigilância Epidemiológica – Emergência em Saúde Pública de importância nacional pela doença pelo Coronavírus 2019: https://www.gov.br/saude/pt-br/coronavirus/publicacoes-tecnicas/guias-e-planos/guia-de-vigilancia-epidemiologica-covid-19/view

REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Protocolo de Tratamento de Influenza - 2017 do Ministério da Saúde: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo_tratamento_influenza_2017.pdf

2. Guia de Vigilância em Saúde – 2019 do Ministério da Saúde: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_vigilancia_saude_3ed.pdf

3. Guia de Manejo e Tratamento de Influenza 2023 do Ministério da Saúde: https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/svsa/influenza/guia-de-manejo-e-tratamento-de-influenza-2023/view

4. Protocolo de Manejo Clínico do Coronavírus (Covid-19) Na Atenção Primária à Saúde - Versão 8. Brasília: DF. Abril de 2020: https://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2020/April/22/20200422ProtocoloManejo-ver08.pdf

5. Definições Operacionais – atualizado em 09/07/2020 do Ministério da Saúde – Secretaria de Vigilância em Saúde.

6. Guia de Vigilância Epidemiológica Covid-19: Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional pela Doença pelo Coronavírus 2019 – Atualizado em 12/01/2022 do Ministério da Saúde: https://www.gov.br/saude/pt-br/coronavirus/publicacoes-tecnicas/guias-e-planos/guia-de-vigilancia-epidemiologica-covid-19/view