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 05 / 2025

Vigilância da Síndrome Gripal e Síndrome Respiratória Aguda Grave
Monitoramento dos Vírus Respiratórios - Semana Epidemiológica 01 a 22 de 2025

05/06/2025

APRESENTAÇÃO

A vigilância da Influenza, covid-19 e outros vírus respiratórios de importância em saúde pública 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 covid-19, 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, covid-19 e outros vírus respiratórios no Paraná.

As informações apresentadas neste informe são referentes ao período que compreende as semanas epidemiológicas (SE) 01 a 22 de 2025, ou seja, casos com início de sintomas de 29/12/2024 a 31/05/2025.

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.

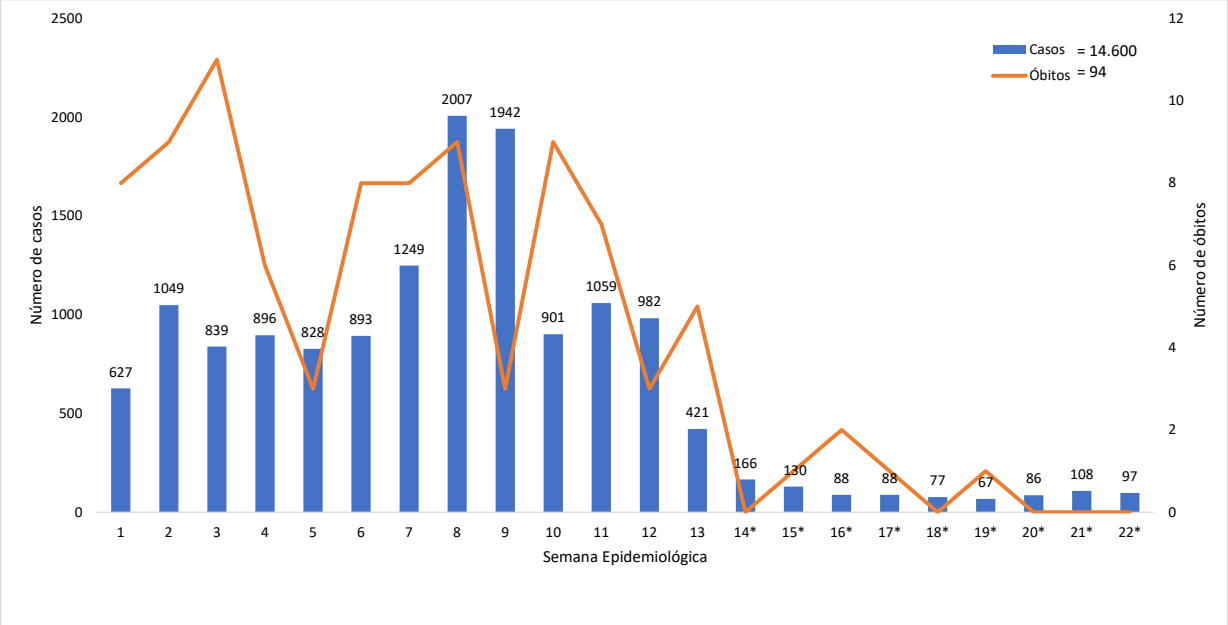
Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) - Indivíduo com SG que apresente: dispneia/desconforto respiratório OU pressão ou dor persistente no tórax OU saturação de O_2 menor que 95% em ar ambiente OU coloração azulada (cianose) dos lábios ou rosto.

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

CASOS E ÓBITOS DE COVID-19 NO PARANÁ

Até a SE 22 (29/12/2024 a 31/05/2025) foram notificados 14.600 casos e 94 óbitos de covid-19 de residentes no Paraná como pode ser verificado no Gráfico 1. A incidência é de 125,9 casos a cada 100 mil habitantes e a taxa de mortalidade é de 0,81 óbitos a cada 100 mil habitantes.

Gráfico 1 - Distribuição dos casos e óbitos de covid-19, por semana epidemiológica de início dos sintomas. Paraná, 2025 até SE 22.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE – Notifica covid-19 e e-SUS Notifica. Atualizado em 04/06/2025, dados sujeitos a alterações.
** Devido à migração para o Sistema e-SUS Notifica, os dados a partir da SE 14 são considerados parciais.*

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 22/2025 (29/12/2024 a 31/05/2025) as unidades sentinelas de SG coletaram 3.374 amostras e destas, 2.643 amostras foram processadas até a presente data (Tabela 1).

Das amostras processadas, 47,9% (1.267/2.643) tiveram resultados positivos para vírus respiratórios. Dos vírus identificados, 283 foram Influenza e 1.009 outros vírus respiratórios, sendo que 48 amostras apresentaram codetecção.

Dentre as amostras positivas para Influenza, 2 (0,7%) foram decorrentes de Influenza A não subtipado, 6 (2,1%) foram decorrentes de Influenza A H3N2, 199 (70,3%) foram decorrentes de Influenza A(H1N1) pdm09 e 76 (26,9%) amostras foram positivas para Influenza B. Entre os outros vírus respiratórios, houve predomínio da circulação de 592 (58,7%) amostras de Rinovírus, 203 (20,1%) amostras de SARS-CoV-2, 149 (14,8%) de amostras para Vírus Sincicial Respiratório (VSR), 44 (4,4%) de amostras pra Adenovírus, 21 (2,1%) de amostras para Metapneumovírus e, conforme Tabela 1.

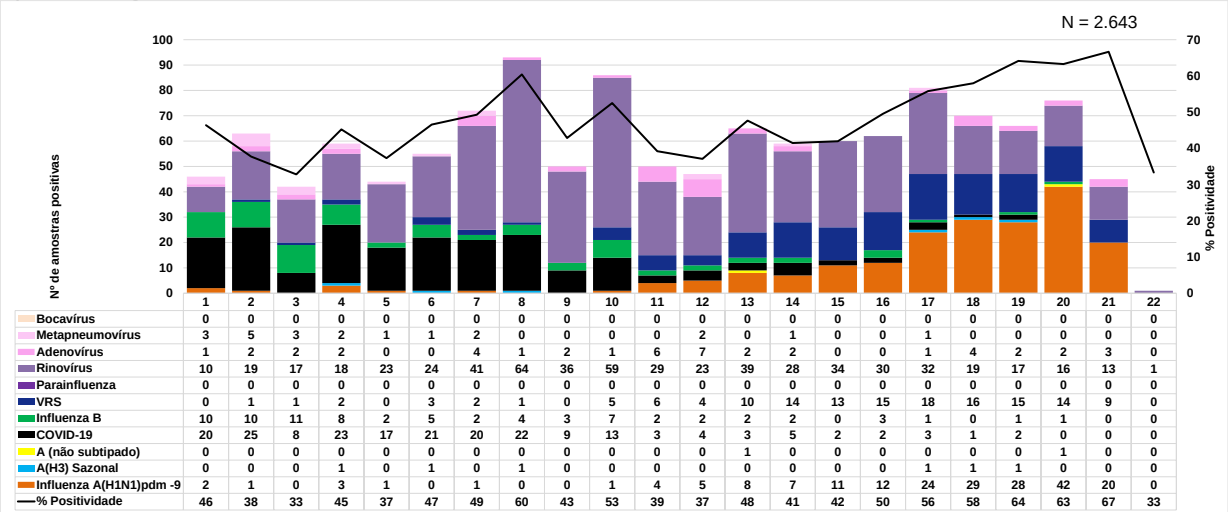
Tabela 1 - Casos de SG nas Unidades Sentinela segundo subtipo viral, Paraná, 2025 até SE 22.

Vírus	N	%
Influenza		
Influenza A H1N1 (pdm09)	199	70,3
Influenza A H3N2	6	2,1
Influenza A não subtipado	2	0,7
Influenza B	76	26,9
Outros vírus respiratórios		
VSR	149	14,8
Rinovírus	592	58,7
Metapneumovírus	21	2,1
Adenovírus	44	4,4
COVID-19	203	20,1
Total	**1.292**	

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 04/06/2025, dados sujeitos a alterações.

A distribuição dos vírus respiratórios segundo semana epidemiológica de início dos sintomas está representada no Gráfico 2.

Gráfico 2 - Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de SG, por semana epidemiológica de início dos sintomas. Paraná, 2025 até SE 22.



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Bocavírus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Metapneumovírus	3	5	3	2	1	1	2	0	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
Adenovírus	1	2	2	2	0	0	4	1	2	1	6	7	2	2	0	0	1	4	2	2	3	0
Rinovírus	10	19	17	18	23	24	41	64	36	59	29	23	39	28	34	30	32	19	17	16	13	1
Parainfluenza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VRS	0	1	1	2	0	3	2	1	0	5	6	4	10	14	13	15	18	16	15	14	9	0
Influenza B	10	10	11	8	2	5	2	4	3	7	2	2	2	2	0	3	1	0	1	1	0	0
COVID-19	20	25	8	23	17	21	20	22	9	13	3	4	3	5	2	2	3	1	2	0	0	0
A (não subtipado)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
A(H3) Sazonal	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0
Influenza A(H1N1)pdm -9	2	1	0	3	1	0	1	0	0	1	4	5	8	7	11	12	24	29	28	42	20	0
% Positividade	46	38	33	45	37	47	49	60	43	53	39	37	48	41	42	50	56	58	64	63	67	33

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 04/06/2025, dados sujeitos a alterações.

VIGILÂNCIA UNIVERSAL DA SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE NO PARANÁ

Até a SE 22 (29/12/2024 a 31/05/2025) foram notificados 10.635 casos de SRAG Hospitalizado residentes no Paraná. Destes, 991 (9,3%) foram confirmados para Influenza, 45 (0,4%) como SRAG por outros agentes etiológicos, 552 (5,2%) como SRAG por COVID-19, 2.657 (25,0%) como SRAG por outros vírus respiratórios, 4.493 (42,2%) como SRAG não especificado e 1.897 (17,8%) estão em investigação aguardando confirmação laboratorial (Tabela 2).

Entre os outros vírus respiratórios pesquisados estão Vírus Sincicial Respiratório (VSR), Adenovírus, Bocavírus, Parainfluenza, Rinovírus e Metapneumovírus, entre outros. Dos casos de SRAG hospitalizado com amostras positivas, 205 apresentaram codetecção.

Dos 523 óbitos notificados por SRAG, 85 (16,3%) foram confirmados para o vírus Influenza, 11 (2,1%) como SRAG por outros agentes etiológicos, 43 (8,2%) como SRAG por outros vírus respiratórios, 77 (14,7%) como SRAG por COVID-19 e 299 (57,2%) como SRAG não especificado. Houve ainda, a notificação de 253 óbitos por outras causas.

Dos 4.493 casos de SRAG não especificado, 96 não tiveram coleta de amostra, o que representa 2,1% (96/4.493) do total de casos e dos 299 óbitos de SRAG não especificado, 8 (2,7%) não teve coleta de amostra.

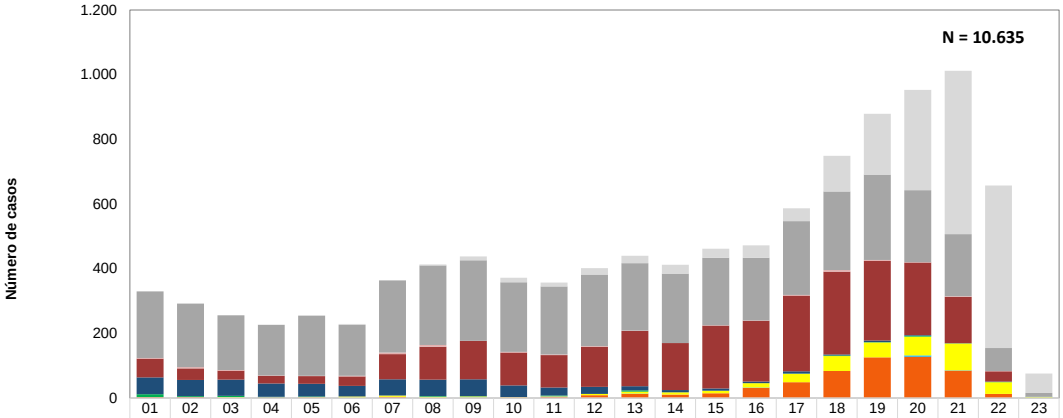
Tabela 2 – Casos e óbitos de SRAG segundo classificação final. Paraná, 2025 até SE 22.

Classificação Final	Casos		Óbitos		Óbitos por outras causas	
	n	%	n	%	n	%
SRAG por Influenza	**991**	**9,3**	**85**	**16,3**	**13**	**5,1**
Influenza A(H1N1)pdm09	588	59,3	56	65,9	8	3,2
Influenza A(H3) Sazonal	10	1,0	0	0,0	0	0,0
Influenza A não subtipado	355	35,8	27	31,8	3	1,2
Influenza B Linhagem Victoria	0	0	0	0,0	0	0,0
Influenza B Linhagem Yamagata	0	0	0	0,0	0	0,0
Influenza B	38	3,8	2	2,4	2	**0,8**
COVID-19	**552**	**5,2**	**77**	**14,7**	**16**	**6,3**
SRAG por outros vírus respiratórios	**2.657**	**25,0**	**43**	**8,2**	**19**	**7,5**
SRAG por outros agentes etiológicos	**45**	**0,4**	**11**	**2,1**	**1**	**0,4**
SRAG não especificada	**4.493**	**42,2**	**299**	**57,2**	**204**	**80,6**
Em investigação	1.897	17,8	8	1,5	0	0,0
TOTAL	**10.635**	**100,0**	**523**	**100,0**	**253**	**100,0**

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 04/06/2025, 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 3. É possível perceber um aumento da circulação dos outros vírus respiratórios a partir da SE 7 e dos vírus Influenza a partir da SE 11. 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 3 - Distribuição dos casos de SRAG segundo agente etiológico e SE do início dos sintomas. Paraná, 2025 até SE 22.



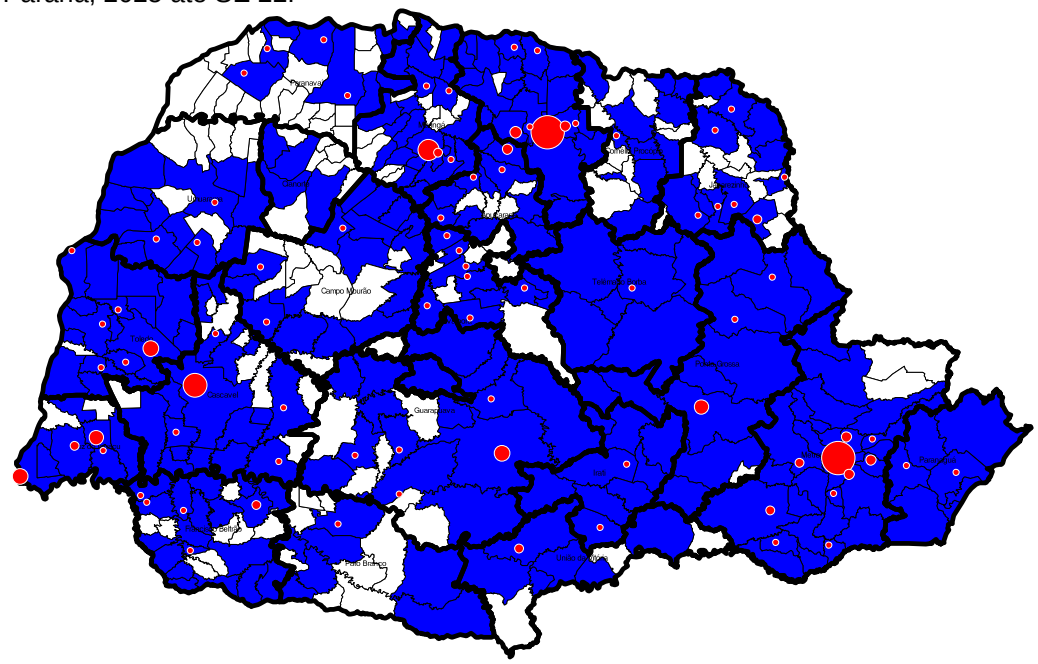
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Em investigação	0	0	0	1	0	3	1	3	12	14	12	20	23	27	28	38	40	110	188	310	505	502	60
SRAG não especificada	206	196	169	156	186	157	223	246	249	215	210	221	208	215	209	194	228	243	264	223	192	71	12
SRAG por outros agentes etiológicos	2	4	2	1	1	2	5	5	0	2	2	2	1	0	1	1	2	5	3	1	2	1	0
SRAG por outros vírus respiratórios	58	36	28	24	24	29	78	102	119	102	100	124	171	145	194	188	234	256	246	224	143	32	0
COVID-19	52	50	50	41	39	33	50	51	52	36	25	22	13	7	7	5	7	3	5	2	1	1	0
Influenza B	9	3	4	2	2	0	0	2	1	0	2	0	4	0	0	0	1	2	1	3	0	1	1
Influenza A não subtipado	0	0	2	0	1	4	4	3	3	1	1	4	6	7	8	13	26	46	46	58	83	36	3
Influenza A(H3) Sazonal	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	4	1	0	0
Influenza A(H1N1)pdm09	3	3	1	2	2	0	4	1	1	2	4	9	13	11	15	32	49	84	126	128	85	13	0

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 04/06/2025, 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 55,6% (222/399) dos municípios apresentaram casos de SRAG hospitalizado por outros vírus respiratórios e 6,3% (25/399) tiveram ocorrência de óbito por outros vírus respiratórios no período avaliado. Quanto ao SRAG hospitalizado por COVID-19, 33,3% (133/399) dos municípios apresentaram casos e 9,8% (39/399) tiveram ocorrência de óbito por COVID-19 no mesmo período. Já com relação ao SRAG por Influenza, 37,6% (150/399) dos municípios apresentaram casos e 11,5% (46/399) 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, 2025 até SE 22.



Casos de SRAG por vírus respiratórios
Óbitos de SRAG por vírus respiratórios
Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 04/06/2025, dados sujeitos a alterações.

Em relação à idade, os casos de SRAG confirmados para vírus respiratórios acometeram predominantemente indivíduos menores de 06 anos (2.199/4.200), como se pode ver na Tabela 3. Entre os casos de SRAG por Influenza a mediana de idade foi de 59 anos, variando de 0 a 102 anos. Para os casos de SRAG por outros vírus respiratórios a mediana de idade foi de 1 ano, variando de 0 a 98 anos. Já entre os casos de SRAG por COVID-19 a mediana de idade foi de 66 anos, variando de 0 a 99 anos.

Tabela 3 – Casos de SRAG por vírus respiratórios segundo faixa etária e subtipo viral. Paraná, 2025 até SE 22.

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	119	20,2	1	10,0	58	16,3	10	26,3	1.903	71,6	108	19,6
06 a 09 anos	33	5,6	0	0,0	28	7,9	4	10,5	188	7,1	9	1,6
10 a 19 anos	23	3,9	1	10,0	15	4,2	1	2,6	80	3,0	14	2,5
20 a 29 anos	15	2,6	1	10,0	12	3,4	1	2,6	62	2,3	25	4,5
30 a 39 anos	33	5,6	0	0,0	14	3,9	6	15,8	52	2,0	22	4,0
40 a 49 anos	28	4,8	1	10,0	21	5,9	4	10,5	45	1,7	18	3,3
50 a 59 anos	49	8,3	1	10,0	21	5,9	5	13,2	39	1,5	41	7,4
60 a 69 anos	88	15,0	2	20,0	46	13,0	0	0,0	78	2,9	68	12,3
70 a 79 anos	115	19,6	2	20,0	71	20,0	4	10,5	94	3,5	97	17,6
>= 80 anos	85	14,5	1	10,0	69	19,4	3	7,9	116	4,4	150	27,2
TOTAL	**588**	**100,0**	**10**	**100,0**	**355**	**100,0**	**38**	**100,0**	**2.657**	**100,0**	**552**	**100,0**

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 04/06/2025, 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 (57/205), como se pode ver na Tabela 4. Entre os casos de óbitos de SRAG por Influenza a mediana de idade foi de 70 anos, variando de 0 a 94 anos. Para os casos de óbitos de SRAG por outros vírus respiratórios a mediana de idade foi de 68 anos, variando de

0 a 95 anos. Entre os casos de óbitos de SRAG por COVID-19 a mediana de idade foi de 76 anos, variando de 0 a 99 anos.

Tabela 4 – Óbitos de SRAG por vírus respiratórios segundo faixa etária e subtipo viral. Paraná, 2025 até SE 22.

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	1	1,8	0	0,0	2	7,4	0	0,0	12	27,9	3	3,9
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	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	4,7	0	0,0
20 a 29 anos	1	1,8	0	0,0	1	3,7	0	0,0	1	2,3	2	2,6
30 a 39 anos	4	7,1	0	0,0	1	3,7	0	0,0	3	7,0	0	0,0
40 a 49 anos	1	1,8	0	0,0	3	11,1	0	0,0	2	4,7	1	1,3
50 a 59 anos	9	16,1	0	0,0	3	11,1	2	100,0	0	0,0	5	6,5
60 a 69 anos	10	17,9	0	0,0	4	14,8	0	0,0	2	4,7	17	22,1
70 a 79 anos	18	32,1	0	0,0	11	40,7	0	0,0	7	16,3	20	26,0
>= 80 anos	12	21,4	0	0,0	2	7,4	0	0,0	14	32,6	29	37,7
TOTAL	**56**	**100,0**	**0**	**0,0**	**27**	**100,0**	**2**	**100,0**	**43**	**100,0**	**77**	**100,0**

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 04/06/2025, dados sujeitos a alterações.

Em relação à variável raça/cor, 191 (4,5%) dos registros estavam informados como ignorado ou sem preenchimento. Dos registros com informações válidas, 2.610 (79,8%) dos casos que evoluíram para cura e 155 (77,9%) 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, 2025 até SE 22.

Raça/Cor	Cura		Óbito		Óbito por outras causas		Em Investigação	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Branca	2.610	79,8%	155	77,9%	35	77,8%	420	84,7%
Preta	61	1,9%	5	2,5%	2	4,4%	13	2,6%
Amarela	30	0,9%	4	2,0%	0	0,0%	3	0,6%
Parda	566	17,3%	35	17,6%	8	17,8%	58	11,7%
Indígena	2	0,1%	0	0,0%	0	0,0%	2	0,4%
TOTAL	**3.269**	**100,0%**	**199**	**100,0%**	**45**	**100,0%**	**496**	**100,0%**

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 04/06/2025, dados sujeitos a alterações.

A maioria dos casos (2.112/4.200) positivos para vírus respiratórios foram do sexo feminino, já a maioria dos óbitos foram no sexo masculino (104/205), com mediana de idade de 4 anos (0 a 102 anos) para os casos e de 71 anos (0 a 99 anos) para os óbitos.

Em relação à gravidade, observou-se que 396 (9,4%) dos casos de SRAG por vírus respiratórios utilizaram ventilação invasiva. Dos casos de SRAG por SARS-CoV-2, 70 (12,7%) utilizaram suporte ventilatório invasivo. Esta frequência foi de 7,4% (196) em relação aos outros vírus respiratórios e de 13,1% (130) 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, 2025 até SE 22.

Agente Etiológico	Uso de Suporte Ventilatório Invasivo			
	Sim	%	Não	%
Vírus Influenza	130	13,1%	861	86,9%
Outros Vírus Respiratórios	196	7,4%	2.461	92,6%
SARS-CoV-2	70	12,7%	482	87,3%
Total	**396**	**9,4%**	**3.804**	**90,6%**

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 04/06/2025, 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, 2025 até SE 22.

Agente Etiológico	n	Tempo em dias*			
		Média	Mediana	Mínimo	Máximo
Vírus Influenza	991	9	8	0	89
Outros Vírus Respiratórios	2.657	9	8	0	117
SARS-CoV-2	552	10	7	0	70
Evolução					
Alta	3.189	9	7	0	117
Óbito	205	12	9	0	89

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 04/06/2025, dados sujeitos a alterações.
* *não foram considerados os casos com data de evolução em aberto.*

Do total de notificações de SRAG por vírus respiratórios 90,3% (3.793) dos casos e 94,1% (193) 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 (25,8%) e presença de doença cardiovascular crônica (16,0%) conforme a Tabela 8 a seguir.

Com relação à vacinação, 18,7% (785) dos casos e 24,9% (51) dos óbitos por vírus respiratórios foram vacinados contra Influenza. Já com relação à vacinação contra a COVID-19, 41,0% (1.723) dos casos e 73,2% (150) dos óbitos por vírus respiratórios receberam pelo menos uma dose da vacina. Sobre o uso de antiviral, 446 (10,6%) dos casos e 33 (16,1%) 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, 2025 até SE 22.

Fatores de Risco	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Com Fatores de Risco	**3.793**	**90,3**	**193**	**94,1**
Crianças < 6 anos	2.197	52,3	19	9,3
Adultos ≥ 60 anos	1.085	25,8	145	70,7
Doença cardiovascular crônica	671	16,0	95	46,3
Asma	351	8,4	8	3,9
Diabetes mellitus	342	8,1	42	20,5
Pneumopatias crônicas	234	5,6	23	11,2
Doença neurológica crônica	200	4,8	24	11,7
Doença renal crônica	94	2,2	15	7,3
Imunodeficiência/Imunodepressão	90	2,1	14	6,8
Doença Hematológica	33	0,8	4	2,0
Síndrome de Down	31	0,7	3	1,5
Doença hepática crônica	30	0,7	5	2,4
Puerpério (até 42 dias do parto)	13	0,3	0	0,0
Indígenas	4	0,1	0	0,0
Gestantes	0	0,0	0	0,0
Obesidade	0	0,0	0	0,0
Receberam Vacina contra Influenza	**785**	**18,7**	**51**	**24,9**
Receberam Vacina contra COVID-19	**1.723**	**41,0**	**150**	**73,2**
Uso de Antiviral (Oseltamivir)	**446**	**10,6**	**33**	**16,1**

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 04/06/2025, 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, 2025 até SE 22.

RS/Município de Residência	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3) Sazonal		Influenza A não subtipado		Influenza B		SRAG por outros vírus respiratórios		COVID-19	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
1. Reg. Saúde Paranaguá	**11**	**1**	**0**	**0**	**3**	**0**	**1**	**0**	**53**	**1**	**6**	**0**
Antonina	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0
Guaraqueçaba	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Guaratuba	3	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0
Matinhos	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
Morretes	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0
Paranaguá	7	1	0	0	1	0	1	0	38	0	4	0
Pontal do Paraná	1	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0
2. Reg. Saúde Metropolitana	**149**	**11**	**2**	**0**	**166**	**5**	**14**	**0**	**951**	**9**	**187**	**20**
Agudos do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	1	1
Almirante Tamandaré	7	0	0	0	1	0	0	0	29	0	7	0
Araucária	2	0	0	0	6	0	0	0	82	0	4	0
Balsa Nova	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Bocaiúva do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Campina Grande do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	5	1
Campo do Tenente	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Campo Largo	0	0	0	0	2	0	2	0	38	0	10	2
Campo Magro	1	0	0	0	0	0	0	0	13	0	2	0
Cerro Azul	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Colombo	6	1	0	0	2	0	0	0	65	2	12	0
Contenda	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Curitiba	110	8	2	0	135	2	10	0	507	6	111	12
Doutor Ulysses	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Fazenda Rio Grande	4	1	0	0	4	0	0	0	26	0	4	0
Itaperuçu	0	0	0	0	0	0	1	0	11	0	2	0
Lapa	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	3	2
Mandirituba	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0
Pien	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Pinhais	4	0	0	0	3	0	1	0	32	0	6	0
Piraquara	3	1	0	0	0	0	0	0	24	1	2	1
Quatro Barras	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
Quitandinha	2	0	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0
Rio Branco do Sul	1	0	0	0	1	0	0	0	4	0	1	0
Rio Negro	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
São José dos Pinhais	8	0	0	0	10	2	0	0	76	0	12	1
Tijucas do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
3. Reg. Saúde Ponta Grossa	**10**	**4**	**0**	**0**	**5**	**1**	**2**	**0**	**143**	**0**	**21**	**2**
Arapoti	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
Carambeí	1	0	0	0	1	0	0	0	10	0	0	0
Castro	1	0	0	0	0	0	1	0	19	0	2	0
Ipiranga	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0
Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Jaguariaíva	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
Palmeira	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	3	0
Piraí do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	4	1
Ponta Grossa	7	3	0	0	4	1	0	0	84	0	9	1
São João do Triunfo	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Sengés	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
4. Reg. Saúde Irati	**15**	**2**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**	**60**	**0**	**3**	**0**
Fernandes Pinheiro	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Guamiranga	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Imbituva	1	0	0	0	1	0	0	0	12	0	0	0
Inácio Martins	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
Irati	7	1	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0
Mallet	2	1	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
Rebouças	1	0	0	0	0	0	0	0	8	0	1	0
Rio Azul	3	0	0	0	0	0	0	0	14	0	1	0
Teixeira Soares	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
5. Reg. Saúde Guarapuava	**22**	**4**	**0**	**0**	**6**	**3**	**0**	**0**	**53**	**0**	**16**	**4**
Boa Ventura de São Roque	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Campina do Simão	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Candói	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Cantagalo	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Guarapuava	9	1	0	0	4	2	0	0	28	0	13	4
Laranjal	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Laranjeiras do Sul	4	1	0	0	1	0	0	0	5	0	0	0
Marquinho	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Palmital	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Pinhão	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Pitanga	1	0	0	0	0	0	0	0	6	0	1	0
Prudentópolis	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0
Rio Bonito do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Turvo	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0
6. Reg. Saúde União da Vitória	**1**	**1**	**0**	**0**	**1**	**1**	**0**	**0**	**15**	**0**	**0**	**0**
Bituruna	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
Cruz Machado	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Paula Freitas	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Porto Vitória	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
São Mateus do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
União da Vitória	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
7. Reg. Saúde Pato Branco	**2**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**26**	**0**	**9**	**1**
Chopinzinho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
Coronel Domingos Soares	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Coronel Vivida	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
Itapejara d'Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Palmas	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0
Pato Branco	2	0	0	0	0	0	0	0	15	0	3	0
Vitorino	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0

RS/Município de Residência	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3) Sazonal		Influenza A não subtipado		Influenza B		SRAG por outros vírus respiratórios		COVID-19	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
8. Reg. Saúde Francisco Beltrão	**49**	**1**	**0**	**0**	**3**	**0**	**4**	**0**	**56**	**2**	**15**	**3**
Ampere	18	0	0	0	0	0	0	0	14	0	5	0
Barracão	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Bom Jesus do Sul	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Capanema	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cruzeiro do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Dois Vizinhos	2	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	1
Flor da Serra do Sul	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Francisco Beltrão	12	0	0	0	1	0	0	0	22	0	3	0
Marmeleiro	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
Nova Prata do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0
Pinhal de São Bento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Planalto	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Pranchita	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Realeza	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1
Renascença	2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0
Salto do Lontra	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Santa Izabel d'Oeste	2	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
Santo Antônio do Sudoeste	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
São Jorge d'Oeste	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
9. Reg. Saúde Foz do Iguaçu	**72**	**6**	**0**	**0**	**18**	**0**	**1**	**0**	**135**	**5**	**24**	**4**
Foz do Iguaçu	67	5	0	0	16	0	1	0	118	1	19	1
Matelândia	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Medianeira	1	1	0	0	0	0	0	0	4	2	3	2
Missal	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Santa Terezinha de Itaipu	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
São Miguel do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	10	2	1	0
Serranópolis do Iguaçu	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1
10. Reg. Saúde Cascavel	**72**	**7**	**1**	**0**	**6**	**2**	**0**	**0**	**306**	**6**	**31**	**3**
Boa Vista da Aparecida	2	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Cafelândia	0	0	0	0	0	0	0	0	8	1	0	0
Capitão Leônidas Marques	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Cascavel	57	7	1	0	2	1	0	0	240	3	25	3
Catanduvas	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Céu Azul	8	0	0	0	0	0	0	0	16	0	3	0
Corbélia	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
Formosa do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Guaraniaçu	1	0	0	0	1	0	0	0	4	1	1	0
Ibema	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Iguatu	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Jesuítas	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Lindoeste	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0
Quedas do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0
Santa Lúcia	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Santa Tereza do Oeste	3	0	0	0	2	0	0	0	12	0	0	0
Três Barras do Paraná	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
11. Reg. Saúde Campo Mourão	**6**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**	**59**	**1**	**9**	**1**
Araruna	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Barbosa Ferraz	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Campina da Lagoa	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Campo Mourão	3	0	0	0	0	0	0	0	20	0	2	0
Engenheiro Beltrão	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Fênix	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Goioerê	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1
Iretama	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Juranda	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Nova Cantu	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Peabiru	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	1	0
Quarto Centenário	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	2	0	0	0
Terra Boa	2	0	0	0	0	0	0	0	5	0	2	0
Ubiratã	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
12. Reg. Saúde Umuarama	**1**	**1**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**18**	**2**	**3**	**0**
Alto Paraíso	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Alto Piquiri	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altônia	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Brasilândia do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
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	1	0	0	0
Esperança Nova	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Francisco Alves	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Iporã	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Maria Helena	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Mariluz	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
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	2	0	0	0
Umuarama	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	2	0
13. Reg. Saúde Cianorte	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**	**8**	**0**	**2**	**0**
Cianorte	0	0	0	0	1	0	0	0	6	0	1	0
Cidade Gaúcha	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Rondon	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Tapejara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
14. Reg. Saúde Paranavaí	**0**	**0**	**0**	**0**	**3**	**1**	**0**	**0**	**9**	**0**	**5**	**3**
Alto Paraná	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0
Cruzeiro do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Diamante do Norte	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Inajá	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Loanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Nova Londrina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Paranapoema	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Paranavaí	0	0	0	0	2	1	0	0	1	0	1	0
Terra Rica	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1

RS/Município de Residência	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3) Sazonal		Influenza A não subtipado		Influenza B		SRAG por outros vírus respiratórios		COVID-19	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
15. Reg. Saúde Maringá	**30**	**1**	**2**	**0**	**33**	**0**	**2**	**0**	**223**	**6**	**39**	**10**
Astorga	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Atalaia	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Colorado	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	2	0
Floresta	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Itaguajé	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Itambé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Lobato	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
Mandaguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
Mandaguari	1	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0
Marialva	1	0	0	0	2	0	0	0	8	0	1	1
Maringá	20	1	0	0	24	0	2	0	146	4	24	7
Nossa Senhora das Graças	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Nova Esperança	3	0	2	0	0	0	0	0	16	0	0	0
Ourizona	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paiçandu	0	0	0	0	1	0	0	0	13	0	2	0
Paranacity	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Presidente Castelo Branco	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Santa Fé	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
Santo Inácio	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Sarandi	3	0	0	0	3	0	0	0	21	1	3	1
16. Reg. Saúde Apucarana	**6**	**0**	**0**	**0**	**7**	**1**	**0**	**0**	**42**	**1**	**14**	**4**
Apucarana	3	0	0	0	3	0	0	0	23	1	4	0
Arapongas	0	0	0	0	2	1	0	0	3	0	3	2
Bom Sucesso	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0
Borrazópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Cambira	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Faxinal	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Jandaia do Sul	2	0	0	0	0	0	0	0	7	0	2	1
Kaloré	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Marilândia do Sul	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	1	0
Sabáudia	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
São Pedro do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
17. Reg. Saúde Londrina	**26**	**3**	**0**	**0**	**95**	**11**	**6**	**2**	**174**	**8**	**74**	**14**
Alvorada do Sul	0	0	0	0	2	0	0	0	4	1	0	0
Assaí	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Bela Vista do Paraíso	0	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	0
Cafeara	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Cambé	1	1	0	0	4	0	1	0	8	0	3	0
Centenário do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
Florestópolis	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Guaraci	4	0	0	0	1	0	1	0	3	0	0	0
Ibiporã	0	0	0	0	8	2	0	0	11	0	5	1
Jaguapitã	2	0	0	0	2	0	0	0	10	0	0	0
Jataizinho	0	0	0	0	1	0	0	0	5	1	1	0
Londrina	7	2	0	0	57	6	4	2	70	6	47	11
Lupionópolis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pitangueiras	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Porecatu	3	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0
Prado Ferreira	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Primeiro de Maio	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Rolândia	7	0	0	0	6	2	0	0	48	0	12	2
Sertanópolis	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0
Tamarana	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0
18. Reg. Saúde Cornélio Procópio	**6**	**0**	**1**	**0**	**6**	**0**	**1**	**0**	**13**	**0**	**8**	**1**
Andirá	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Bandeirantes	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0
Congonhinhas	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Cornélio Procópio	3	0	0	0	2	0	1	0	9	0	1	0
Itambaracá	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Nova América da Colina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Nova Fátima	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nova Santa Bárbara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Ribeirão do Pinhal	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Sapopema	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sertaneja	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
19. Reg. Saúde Jacarezinho	**1**	**1**	**0**	**0**	**10**	**4**	**0**	**0**	**7**	**0**	**10**	**3**
Cambará	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Carlópolis	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Ibaiti	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	1
Jaboti	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Jacarezinho	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0
Japira	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Pinhalão	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Ribeirão Claro	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Salto do Itararé	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Santo Antônio da Platina	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	4	1
Tomazina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Wenceslau Bráz	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	0

RS/Município de Residência	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3) Sazonal		Influenza A não subtipado		Influenza B		SRAG por outros vírus respiratórios		COVID-19	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
20. Reg. Saúde Toledo	**101**	**8**	**3**	**0**	**10**	**0**	**5**	**0**	**275**	**0**	**58**	**3**
Assis Chateaubriand	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Diamante d'Oeste	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Guaíra	2	1	0	0	1	0	0	0	8	0	2	0
Marechal Cândido Rondon	2	1	0	0	3	0	0	0	3	0	8	0
Maripá	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Mercedes	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Nova Santa Rosa	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ouro Verde do Oeste	5	0	0	0	0	0	0	0	13	0	4	1
Palotina	7	0	0	0	1	0	0	0	2	0	3	0
Pato Bragado	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0
Quatro Pontes	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Santa Helena	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0	1	0
São José das Palmeiras	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
São Pedro do Iguaçu	3	0	0	0	0	0	0	0	5	0	3	0
Terra Roxa	4	0	0	0	1	0	0	0	2	0	2	0
Toledo	65	4	1	0	1	0	5	0	233	0	30	2
Tupãssi	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
21. Reg. Saúde Telêmaco Borba	**2**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**	**21**	**0**	**13**	**0**
Curiúva	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0
Imbaú	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Ortigueira	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	3	0
Reserva	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	2	0
Telêmaco Borba	2	1	0	0	0	0	0	0	5	0	4	0
Tibagi	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Ventania	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
22. Reg. Saúde Ivaiporã	**6**	**3**	**0**	**0**	**3**	**1**	**1**	**0**	**10**	**2**	**5**	**1**
Ariranha do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Ivaiporã	4	1	0	0	2	0	0	0	2	0	1	0
Jardim Alegre	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
Lunardelli	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Manoel Ribas	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1
Nova Tebas	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0
Rio Branco do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Rosário do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Santa Maria do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
São João do Ivaí	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	**588**	**56**	**10**	**0**	**355**	**27**	**38**	**2**	**2.657**	**43**	**552**	**77**

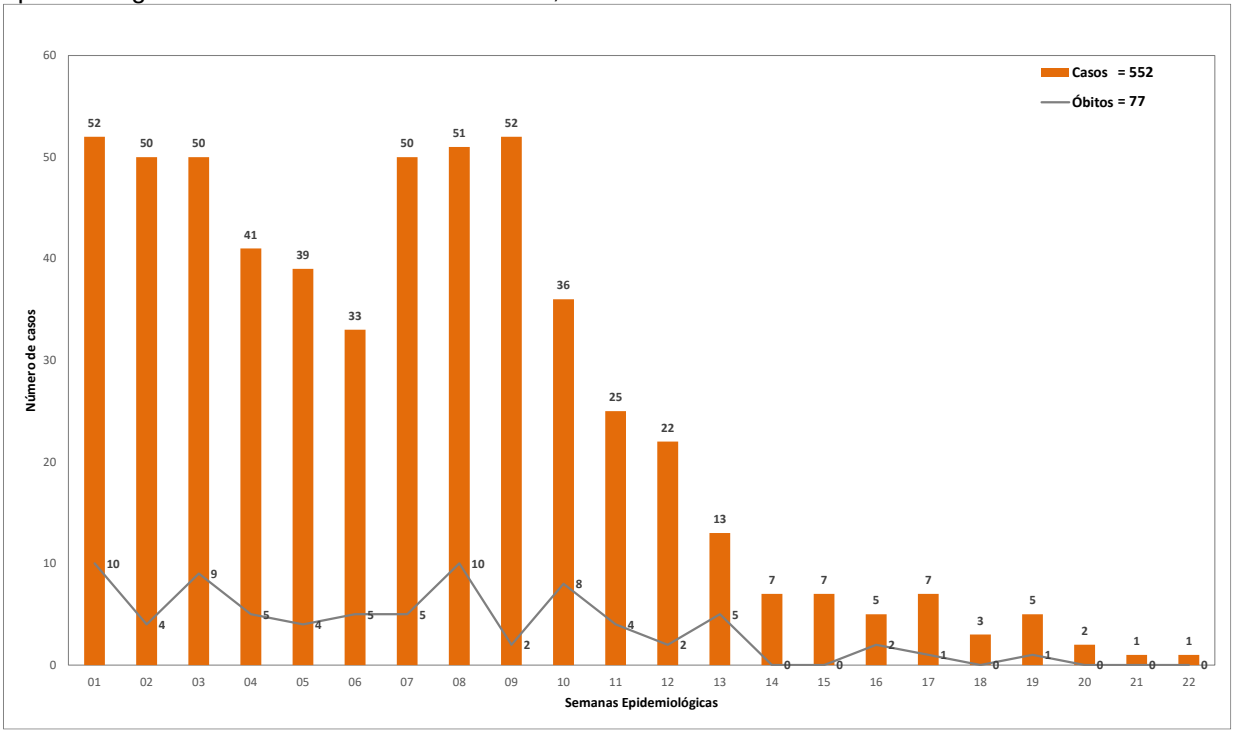
Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 04/06/2025, dados sujeitos a alterações.

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

Até a SE 22/2025 foram notificados 552 casos de SRAG por COVID-19 de residentes no Paraná. Destes 422 evoluíram para cura, 77 evoluíram ao óbito, 16 evoluíram ao óbito por outras causas e 37 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 4.

Gráfico 4 – Distribuição do número de casos hospitalizados e óbitos por COVID-19, segundo a semana epidemiológica de início dos sintomas. Paraná, 2025 até SE 22.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 04/06/2025, dados sujeitos a alterações.

A maioria dos casos de hospitalizações (294/552) positivos para SARS-CoV-2 foram do sexo feminino e, a maioria dos óbitos (44/77) 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 66 anos (0 a 99 anos) para os casos e de 76 anos (0 a 99 anos) para os óbitos.

Tabela 10 – Casos e Óbitos de SRAG por COVID-19 segundo faixa etária. Paraná, 2025 até SE 22.

Faixa etária	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
< 06 anos	108	19,6	3	3,9
06 a 09 anos	9	1,6	0	0,0
10 a 19 anos	14	2,5	0	0,0
20 a 29 anos	25	4,5	2	2,6
30 a 39 anos	22	4,0	0	0,0
40 a 49 anos	18	3,3	1	1,3
50 a 59 anos	41	7,4	5	6,5
60 a 69 anos	68	12,3	17	22,1
70 a 79 anos	97	17,6	20	26,0
>= 80 anos	150	27,2	29	37,7
TOTAL	**552**	**100,0**	**77**	**100,0**

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 04/06/2025, dados sujeitos a alterações.

Em relação à variável raça/cor dos casos hospitalizados por COVID-19, 29 (5,3%) dos registros estavam informados como ignorado ou sem preenchimento. Dos registros com informações válidas 397 (85,6%) dos casos que evoluíram para cura e 62 (81,6%) 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, 2025 até SE 22.

Raça/Cor	Cura		Óbito		Óbito por outras causas		Em Investigação	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Branca	340	85,6%	62	81,6%	13	86,7%	30	85,7%
Preta	3	0,8%	2	2,6%	1	6,7%	0	0,0%
Amarela	3	0,8%	1	1,3%	0	0,0%	0	0,0%
Parda	51	12,8%	11	14,5%	1	6,7%	5	14,3%
Indígena	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
TOTAL	**397**	**100,0%**	**76**	**100,0%**	**15**	**100,0%**	**35**	**100,0%**

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 04/06/2025, 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 (63,9%), dispneia (56,3%), febre (54,7%) e desconforto respiratório (52,7%).

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, 2025 até SE 22.

Sinais e Sintomas	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Tosse	353	63,9	42	54,5
Dispneia	311	56,3	58	75,3
Febre	302	54,7	26	33,8
Desconforto respiratório	291	52,7	58	75,3
Saturação < 95%	283	51,3	54	70,1
Fadiga	109	19,7	18	23,4
Dor de garganta	85	15,4	7	9,1
Vômitos	67	12,1	11	14,3
Diarreia	57	10,3	7	9,1
Dor abdominal	36	6,5	8	10,4
Perda do paladar	7	1,3	1	1,3
Perda do olfato	6	1,1	1	1,3

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 04/06/2025, 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 504 (91,3%) dos casos tinha pelo menos um fator relatado, esta frequência foi de 97,4% (75) em relação aos óbitos. Os fatores de

risco mais frequentes para casos e óbitos foram idade acima de 60 anos (57,1%), doença cardiovascular crônica (30,8%) e Crianças menores de 06 anos (19,6%) 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, 2025 até SE 22.

Fatores de Risco	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Com Fatores de Risco	**504**	**91,3**	**75**	**97,4**
Adultos ≥ 60 anos	315	57,1	66	85,7
Doença cardiovascular crônica	170	30,8	36	46,8
Crianças < 6 anos	108	19,6	3	3,9
Diabetes mellitus	95	17,2	19	24,7
Doença neurológica crônica	46	8,3	12	15,6
Pneumopatias crônicas	39	7,1	10	13,0
Gestantes	26	4,7	0	0,0
Imunodeficiência/Imunodepressão	26	4,7	5	6,5
Obesidade	25	4,5	4	5,2
Asma	24	4,3	1	1,3
Doença renal crônica	24	4,3	5	6,5
Doença Hematológica	11	2,0	1	1,3
Doença hepática crônica	9	1,6	2	2,6
Síndrome de Down	1	0,2	0	0,0
Puerpério (até 42 dias do parto)	1	0,2	0	0,0
Indígenas	0	0,0	0	0,0
Receberam Vacina contra COVID-19	**270**	**48,9**	**51**	**66,2**

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 04/06/2025, dados sujeitos a alterações.
Obs.: Um mesmo paciente pode apresentar múltiplos fatores de risco.

Com relação à vacinação, 48,9% (270) dos casos e 66,2% (51) dos óbitos por SRAG por COVID-19 foram vacinados contra COVID-19 com pelo menos 1 dose da vacina.

CONSIDERAÇÕES

Devido ao início da migração para o Sistema e-SUS Notifica, os dados de SG por covid-19 a partir da SE 14 são considerados parciais até que o sistema encontre-se em pleno uso.

O Rinovírus representa 45,8% das amostras positivas para vírus respiratórios no âmbito da vigilância sentinela de síndrome gripal em 2025, e os outros vírus respiratórios representam 63,3% das amostras positivas para vírus respiratórios nos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave no Estado do Paraná, o que os atribui como a causa mais frequente de SRAG no Paraná no período analisado.

A maior incidência de SRAG entre os extremos de idade (menores de 06 anos e maiores de 80 anos), ocorreu tendo em vista que os 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 – 2023, 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 2023: https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/svsa/influenza/guia-de-manejo-e-tratamento-de-influenza-2023
- 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
- Guia de vigilância integrada da covid-19, influenza e outros vírus respiratórios de importância em saúde pública: https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/guias-e-manuais/2024/guia-vigilancia-integrada-da-covid-19-influenza-e-outros-virus-respiratorios-de-importancia-em-saude-publica

REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Protocolo de 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

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

3. 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

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

5. 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

6. Guia de vigilância integrada da covid-19, influenza e outros vírus respiratórios de importância em saúde pública: https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/guias-e-manuais/2024/guia-vigilancia-integrada-da-covid-19-influenza-e-outros-virus-respiratorios-de-importancia-em-saude-publica