

## Informe Epidemiológico nº 05 / 2023

### Vigilância da Síndrome Gripal e Síndrome Respiratória Aguda Grave Monitoramento dos Vírus Respiratórios - Semana Epidemiológica 01 a 23 de 2023

Atualizado em 14/06/2023

## 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 23 de 2023, ou seja, casos com início de sintomas de 01/01/2023 a 10/06/2023.

### 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<sub>2</sub> 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 23/2023 (01/01/2023 a 10/06/2023) as unidades sentinelas de SG coletaram 3.284 amostras e destas, 3.004 amostras foram processadas até a presente data (Tabela 1).

Das amostras processadas, 54,8% (1.646/3.004) tiveram resultados positivos para vírus respiratórios. Dos vírus identificados, 613 foram Influenza e 1.061 outros vírus respiratórios, sendo que 36 amostras apresentaram codeteção: 1 Metapneumovírus com VSR, 1 Adenovírus com VSR, 1 Metapneumovírus com Rinovírus, 1 Metapneumovírus com SARS-CoV-2, 1 VSR com Rinovírus, 2 VSR com SARS-CoV-2, 2 Influenza B com VSR, 2 Influenza A H1N1 (pdm09) com SARS-CoV-2, 3 Influenza B com Rinovírus, 3 Influenza B com SARS-CoV-2, 3 Rinovírus com SARS-CoV-2, 4 Adenovírus com Influenza A H1N1 (pdm09), 4 Adenovírus com Rinovírus, 6 Influenza A H1N1 (pdm09) com Rinovírus e 6 Influenza A H1N1 (pdm09) com VSR.

Dentre as amostras positivas para Influenza, 289 (47,1%) foram decorrentes de Influenza A H1N1 (pdm09), 1 (0,2%) foram decorrentes de Influenza A H3N2 Sazonal e 323 (52,7%) foram decorrentes de Influenza B. Entre os outros vírus respiratórios, houve predomínio da circulação de 22 (2,1%) amostras de Adenovírus, 83 (7,8%) amostras de Metapneumovírus, 126 (11,9%) amostras de Vírus Sincicial Respiratório (VSR), 327 (30,8%) amostras de SARS-CoV-2 e 503 (47,4%) amostras de Rinovírus (Tabela 1).

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

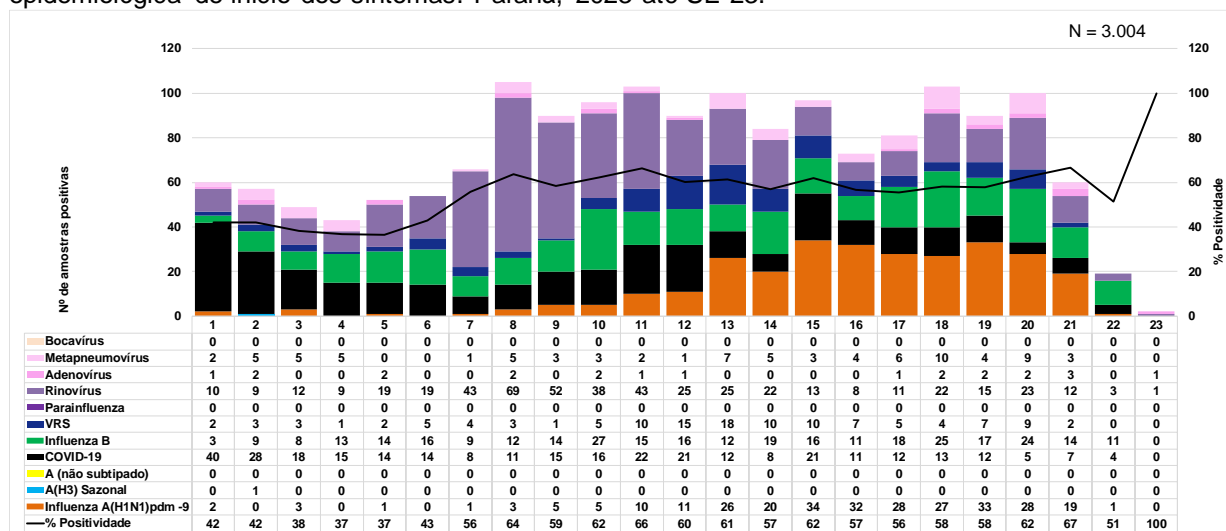
**Tabela 1** - Casos de SG nas Unidades Sentinela segundo subtipo viral, Paraná, 2023 até SE 23.

Vírus	N	%
<b>Influenza</b>		
Influenza A H1N1 (pdm09)	289	47,1
Influenza A H3N2	1	0,2
Influenza A não subtipado	0	0,0
Influenza B	323	52,7
<b>Outros vírus respiratórios</b>		
VSR	126	11,9
Parainfluenza	0	0,0
Rinovírus	503	47,4
Metapneumovírus	83	7,8
Adenovírus	22	2,1
Bocavírus	0	0,0
<b>COVID-19</b>	<b>327</b>	<b>30,8</b>
<b>Total</b>	<b>1.674</b>	

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 14/06/2023, 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 23 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.

**Gráfico 1** - Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de SG, por semana epidemiológica de início dos sintomas. Paraná, 2023 até SE 23.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SMEP Gripe. Atualizado em 14/06/2023, dados sujeitos a alterações.

## VIGILÂNCIA UNIVERSAL DA SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE NO PARANÁ

Até a SE 23 (01/01/2023 a 10/06/2023) foram notificados 13.712 casos de SRAG Hospitalizado residentes no Paraná. Destes, 575 (4,2%) foram confirmados para Influenza, 63 (0,5%) como SRAG por outros agentes etiológicos, 1.883 (13,7%) como SRAG por COVID-19, 3.053 (22,3%) como SRAG por outros vírus respiratórios, 6.126 (44,7%) como SRAG não especificado e 2.012 (14,7%) estão em investigação aguardando confirmação laboratorial (Tabela 2).

Entre os outros vírus respiratórios pesquisados estão Vírus Sincicial Respiratório (VSR), Adenovírus, Rinovírus e Metapneumovírus, entre outros.

Dos casos de SRAG hospitalizado com amostras positivas, 226 apresentaram codetecção sendo: 1 Adenovírus com VSR e Metapneumovírus, 1 Adenovírus com Bocavírus e Rinovírus, 1 Adenovírus com Rinovírus e SARS-CoV-2, 1 Metapneumovírus com Rinovírus e VSR, 1 Adenovírus com Bocavírus, 1 Bocavírus com Influenza B, 1 Adenovírus com Influenza B, 1 Influenza A H1N1 (pdm09) com Bocavírus, 1 Adenovírus com SARS-CoV-2, 1 Bocavírus com Metapneumovírus, 1 Adenovírus com Influenza A H1N1 (pdm09), 1 Adenovírus com Influenza A não subtipado, 1 Metapneumovírus com SARS-CoV-2, 2 Bocavírus com VSR, 2 Influenza A H1N1 (pdm09) com Rinovírus, 2 Influenza A H1N1 (pdm09) com Metapneumovírus, 2 Influenza B com Rinovírus, 4 Adenovírus com Metapneumovírus, 4 Bocavírus com Rinovírus, 4 Influenza A não subtipado com VSR, 4 Influenza B com SARS-CoV-2, 5

Adenovírus com VSR e Rinovírus, 5 Influenza A H1N1 (pdm09) com SARS-CoV-2, 5 Influenza A não subtipado com SARS-CoV-2, 6 Influenza A H1N1 (pdm09) com VSR, 7 Rinovírus com SARS-CoV-2, 8 Metapneumovírus com Rinovírus, 9 Metapneumovírus com VSR, 13 Influenza B com VSR, 23 VSR com SARS-CoV-2, 23 Adenovírus com VSR, 27 Adenovírus com Rinovírus e 58 Rinovírus com VSR.

Dos 809 óbitos notificados por SRAG, 51 (6,3%) foram confirmados para o vírus Influenza, 16 (2,0%) como SRAG por outros agentes etiológicos, 45 (5,6%) como SRAG por outros vírus respiratórios, 279 (34,5%) como SRAG por COVID-19 e 414 (51,2%) como SRAG não especificado. Houve ainda, a notificação de 426 óbitos por outras causas.

Dos 6.126 casos de SRAG não especificado, 279 não tiveram coleta de exames, o que representa 4,6% (279/6.126) do total de casos, destes 22 foram a óbito, o que representa 5,3% (22/414) do total de óbitos por SRAG não especificado.

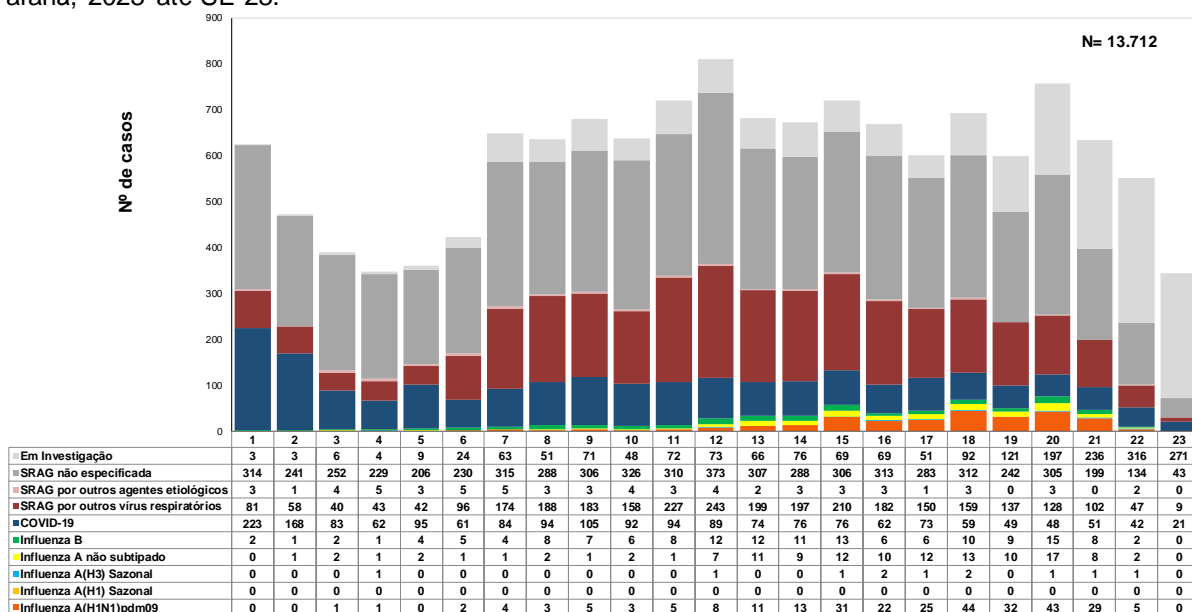
**Tabela 2** – Casos e óbitos de SRAG segundo classificação final. Paraná, 2023 até SE 23.

Classificação Final	Casos		Óbitos		Óbitos por outras causas	
	n	%	n	%	n	%
<b>SRAG por Influenza</b>	<b>575</b>	<b>4,2</b>	<b>51</b>	<b>6,3</b>	<b>12</b>	<b>2,8</b>
Influenza A(H1N1)pdm09	287	49,9	30	58,8	7	1,6
Influenza A(H3) Sazonal	11	1,9	0	0,0	0	0,0
Influenza A não subtipado	125	21,7	10	19,6	1	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	152	26,4	11	21,6	4	0,9
<b>COVID-19</b>	<b>1.883</b>	<b>13,7</b>	<b>279</b>	<b>34,5</b>	<b>48</b>	<b>11,3</b>
<b>SRAG por outros vírus respiratórios</b>	<b>3.053</b>	<b>22,3</b>	<b>45</b>	<b>5,6</b>	<b>12</b>	<b>2,8</b>
<b>SRAG por outros agentes etiológicos</b>	<b>63</b>	<b>0,5</b>	<b>16</b>	<b>2,0</b>	<b>24</b>	<b>5,6</b>
<b>SRAG não especificada</b>	<b>6.126</b>	<b>44,7</b>	<b>414</b>	<b>51,2</b>	<b>330</b>	<b>77,5</b>
Em investigação	2.012	14,7	4	0,5	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>13.712</b>	<b>100</b>	<b>809</b>	<b>100</b>	<b>426</b>	<b>100,0</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 14/06/2023, 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 23.

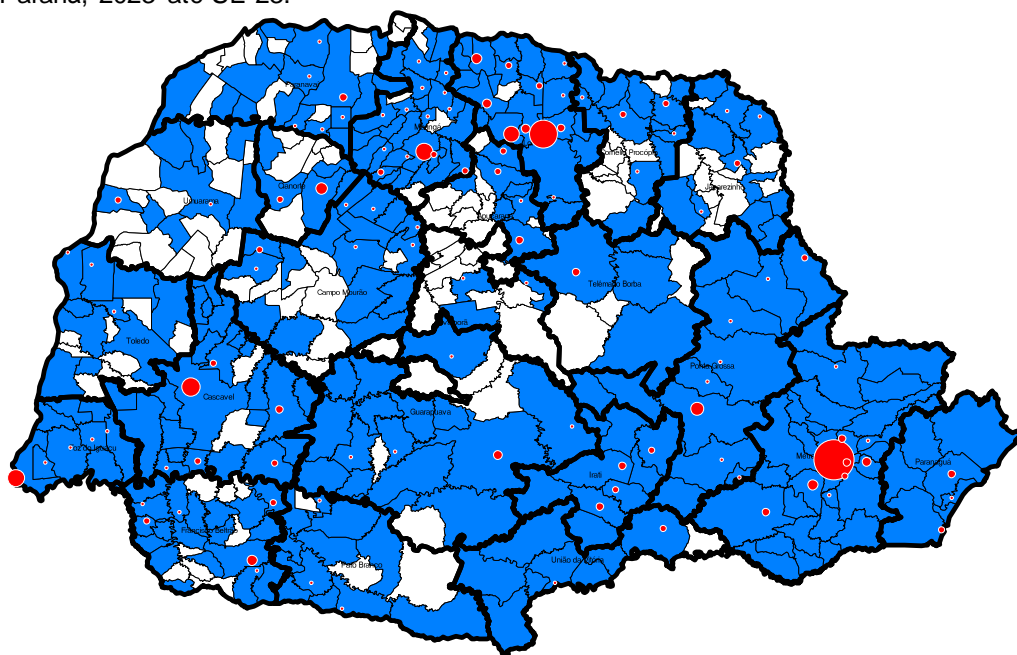


Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SMEP Gripe. Atualizado em 14/06/2023, dados sujeitos a alterações.

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 53,9% (215/399) dos municípios apresentaram casos de SRAG hospitalizado por outros vírus respiratórios e 6,8% (27/399) tiveram ocorrência de óbito por outros vírus respiratórios no período avaliado. Quanto ao SRAG hospitalizado por COVID-19, 54,1% (216/399) dos municípios apresentaram casos e 24,1% (96/399) tiveram ocorrência de óbito por COVID-19 no mesmo período. Já com relação ao SRAG por Influenza, 28,1% (112/399) dos municípios apresentaram casos e 6,5% (26/399) 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 23.



■ Casos de SRAG por vírus respiratórios

● Óbitos de SRAG por vírus respiratórios

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 14/06/2023, dados sujeitos a alterações.

Em relação à idade, os casos de SRAG confirmados para vírus respiratórios acometeram predominantemente indivíduos menores de 06 anos (2.832/5.511), 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 96 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 23.

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	63	22,0	3	27,3	22	17,6	37	0,0	2.440	79,9	267	14,2
06 a 09 anos	31	10,8	0	0,0	13	10,4	13	0,0	204	6,7	42	2,2
10 a 19 anos	26	9,1	0	0,0	18	14,4	21	0,0	88	2,9	47	2,5
20 a 29 anos	5	1,7	1	9,1	6	4,8	19	0,0	56	1,8	72	4
30 a 39 anos	14	4,9	1	9,1	7	5,6	15	0,0	25	0,8	62	3,3
40 a 49 anos	18	6,3	0	0,0	4	3,2	16	0,0	27	0,9	97	5,2
50 a 59 anos	33	11,5	0	0,0	13	10,4	9	0,0	37	1,2	164	8,7
60 a 69 anos	32	11,1	2	18,2	10	8,0	7	0,0	65	2,1	280	14,9
70 a 79 anos	37	12,9	4	36,4	15	12,0	7	0,0	52	1,7	370	19,6
>= 80 anos	28	9,8	0	0,0	17	13,6	8	0,0	59	1,9	482	25,6
<b>TOTAL</b>	<b>287</b>	<b>100,0</b>	<b>11</b>	<b>100,0</b>	<b>125</b>	<b>100,0</b>	<b>152</b>	<b>0,0</b>	<b>3.053</b>	<b>100,0</b>	<b>1.883</b>	<b>100,0</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 14/06/2023, 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 (139/375), como se pode ver na Tabela 4. Entre os casos de óbitos de SRAG por Influenza a mediana de idade foi de 63 anos, variando de 4 a 94 anos. Para os casos de óbitos de SRAG por outros vírus respiratórios a mediana de idade foi de 49 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 23.

Faixa etária	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3N2)		Influenza A não subtipado		Influenza B		Outros Vírus Respiratórios		COVID	
	Óbitos	%	Óbitos	%	Óbitos	%	Óbitos	%	Óbitos	%	Óbitos	%
< 06 anos	1	3,3	0	0,0	0	0,0	1	9,1	16	35,6	7	2,5
06 a 09 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,2	1	0,4
10 a 19 anos	2	6,7	0	0,0	0	0,0	2	18,2	1	2,2	1	0,4
20 a 29 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	9,1	2	4,4	1	0,4
30 a 39 anos	1	3,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,2	5	1,8
40 a 49 anos	2	6,7	0	0,0	1	10,0	3	27,3	3	6,7	14	5,0
50 a 59 anos	6	20,0	0	0,0	1	10,0	2	18,2	3	6,7	22	7,9
60 a 69 anos	5	16,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	11,1	56	20,1
70 a 79 anos	6	20,0	0	0,0	2	20,0	0	0,0	7	15,6	54	19,4
>= 80 anos	7	23,3	0	0,0	6	60,0	2	18,2	6	13,3	118	42,3
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>10</b>	<b>100,0</b>	<b>11</b>	<b>100,0</b>	<b>45</b>	<b>100,0</b>	<b>279</b>	<b>100,0</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 14/06/2023, dados sujeitos a alterações.

Em relação à variável raça/cor, 998 (18,1%) dos registros estavam informados como ignorado ou sem preenchimento. Dos registros com informações válidas, 3.141 (80,6%) dos casos que evoluíram para cura e 254 (80,9%) 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, 2023 até SE 23.

Raça/Cor	Cura		Óbito		Óbito por outras causas		Em Investigação	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Branca	3.141	80,6%	254	80,9%	51	76,1%	189	80,8%
Preta	74	1,9%	8	2,5%	2	3,0%	4	1,7%
Amarela	23	0,6%	3	1,0%	0	0,0%	3	1,3%
Parda	653	16,8%	49	15,6%	14	20,9%	38	16,2%
Indígena	7	0,2%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
<b>TOTAL</b>	<b>3.898</b>	<b>100,0%</b>	<b>314</b>	<b>100,0%</b>	<b>67</b>	<b>100,0%</b>	<b>234</b>	<b>100,0%</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 14/06/2023, dados sujeitos a alterações.

A maioria dos casos (2.800/5.511) positivos para vírus respiratórios foram do sexo masculino e a maioria dos óbitos (196/375) positivos para vírus respiratórios foram do sexo masculino, com mediana de idade de 5 anos (0 a 107 anos) para os casos e de 72 anos (0 a 107 anos) para os óbitos.

Em relação à gravidade, observou-se que 418 (7,6%) dos casos de SRAG por vírus respiratórios utilizaram ventilação invasiva. Dos casos de SRAG por SARS-CoV-2, 182 (9,7%) utilizaram suporte ventilatório invasivo. Esta frequência foi de 5,5% (169) em relação aos demais vírus respiratórios e de 11,7% (67) 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 23.

Agente Etiológico	Uso de Suporte Ventilatório Invasivo			
	Sim	%	Não	%
SARS-CoV-2	182	9,7%	1.701	90,3%
Outros Vírus Respiratórios	169	5,5%	2.884	94,5%
Vírus Influenza	67	11,7%	508	88,3%
<b>Total</b>	<b>418</b>	<b>7,6%</b>	<b>5.093</b>	<b>92,4%</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 14/06/2023, 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 23.

Agente Etiológico	n	Tempo em dias			
		Média	Mediana	Mínimo	Máximo
SARS-CoV-2	1.883	10	7	0	114
Outros Vírus Respiratórios	3.053	9	8	0	94
Vírus Influenza	575	10	7	1	69
Evolução					
Alta	4.786	9	7	0	114
Óbito	375	14	10	0	94

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 14/06/2023, dados sujeitos a alterações.

Do total de notificações de SRAG por vírus respiratórios, 42,6% (2.347) dos casos e 82,4% (309) 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 (51,4%), idade maior de 60 anos (26,8%) e presença de doença cardiovascular crônica (13,5%) conforme a Tabela 8 a seguir.

Com relação à vacinação, 6,5% (359) dos casos e 8,5% (32) dos óbitos por vírus respiratórios foram vacinados contra Influenza. Já com relação à vacinação contra a COVID-19, 48,4% (2.665) dos casos e 86,9% (326) dos óbitos por vírus respiratórios receberam pelo menos uma dose da vacina. Já sobre o uso de antiviral, 148 (2,7%) dos casos e 9 (2,4%) 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 23.

Fatores de Risco	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
<b>Com Fatores de Risco</b>	<b>2.347</b>	<b>42,6</b>	<b>309</b>	<b>82,4</b>
Crianças < 6 anos	2.832	51,4	25	6,7
Adultos ≥ 60 anos	1.475	26,8	274	73,1
Doença cardiovascular crônica	743	13,5	145	38,7
Diabetes mellitus	446	8,1	88	23,5
Asma	396	7,2	14	3,7
Doença neurológica crônica	274	5,0	44	11,7
Pneumopatias crônicas	255	4,6	47	12,5
Doença renal crônica	138	2,5	25	6,7
Obesidade	129	2,3	21	5,6
Gestantes	114	2,1	0	0,0
Imunodeficiência/Imunodepressão	113	2,1	19	5,1
Doença Hematológica	43	0,8	4	1,1
Síndrome de Down	41	0,7	4	1,1
Doença hepática crônica	33	0,6	10	2,7
Puerpério (até 42 dias do parto)	16	0,3	0	0,0
Indígenas	7	0,1	0	0,0
<b>Receberam Vacina contra Influenza</b>	<b>359</b>	<b>6,5</b>	<b>32</b>	<b>8,5</b>
<b>Receberam Vacina contra COVID-19</b>	<b>2.665</b>	<b>48,4</b>	<b>326</b>	<b>86,9</b>
<b>Uso de Antiviral (Oseltamivir)</b>	<b>148</b>	<b>2,7</b>	<b>9</b>	<b>2,4</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 14/06/2023, 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 23.

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
<b>1. Reg. Saúde Paranaquá</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>49</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>1</b>
Antonina	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Guaratuba	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Matinhos	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	4	0
Morretes	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Paranaquá	3	2	0	0	8	0	5	1	35	0	10	0
Pontal do Paraná	0	0	0	0	0	0	1	0	7	0	2	1
<b>2. Reg. Saúde Metropolitana</b>	<b>73</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>63</b>	<b>1</b>	<b>54</b>	<b>0</b>	<b>1202</b>	<b>11</b>	<b>493</b>	<b>84</b>
Adrianópolis	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Agudos do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Almirante Tamandaré	3	0	0	0	1	0	8	0	59	0	12	0
Araucária	12	0	0	0	1	0	9	0	191	2	19	4
Balsa Nova	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	1	0
Bocaiúva do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Campina Grande do Sul	2	0	0	0	0	0	1	0	10	1	1	0
Campo do Tenente	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Campo Largo	0	0	1	0	2	0	3	0	23	0	8	0
Campo Magro	0	0	0	0	1	0	1	0	12	0	2	0
Cerro Azul	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	2	1
Colombo	2	1	0	0	1	0	1	0	70	0	17	2
Contenda	2	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0
Curitiba	38	5	1	0	53	0	17	0	551	6	363	68
Doutor Ulysses	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
Fazenda Rio Grande	1	0	0	0	1	1	1	0	37	0	6	0
Itaperuçu	1	0	0	0	0	0	1	0	14	0	2	0
Lapa	3	1	0	0	0	0	0	0	5	0	17	2
Mandrituba	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Piñen	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
Pinhais	1	0	0	0	0	0	0	0	21	2	15	1
Piraquara	0	0	0	0	0	0	1	0	43	0	9	4
Quatro Barras	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	1	0
Quitandinha	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
Rio Branco do Sul	0	0	0	0	0	0	2	0	14	0	0	0
Rio Negro	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0
São José dos Pinhais	7	0	0	0	1	0	8	0	113	0	13	2
Tijucas do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Tunas do Paraná	0	0	0	0	0	0	0	0	3	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
<b>3. Reg. Saúde Ponta Grossa</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>258</b>	<b>3</b>	<b>57</b>	<b>14</b>
Arapoti	1	0	0	0	0	0	1	0	5	0	4	0
Carambei	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	2	1
Castro	4	0	0	0	0	0	1	0	35	1	1	0
Ipiranga	0	0	0	0	0	0	0	0	5	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	11	0	7	1
Palmeira	6	0	0	0	0	0	0	0	39	0	4	1
Pirai do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	1	1
Ponta Grossa	5	0	0	0	0	0	6	0	138	2	33	7
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	2	0	1	0
Sengés	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	2	2
<b>4. Reg. Saúde Irati</b>	<b>26</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>66</b>	<b>1</b>	<b>35</b>	<b>8</b>
Fernandes Pinheiro	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0
Guamiranga	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Imbituva	0	0	0	0	0	0	1	0	11	0	3	0
Inácio Martins	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
Irati	7	0	0	0	0	0	0	0	12	0	8	3
Mallet	5	0	0	0	0	0	0	0	7	0	6	0
Rebouças	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
Rio Azul	9	0	0	0	0	0	1	0	23	0	8	3
Teixeira Soares	2	0	0	0	0	0	0	0	8	1	4	1
<b>5. Reg. Saúde Guarapuava</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>77</b>	<b>2</b>	<b>56</b>	<b>6</b>
Campina do Simão	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0
Guarapuava	3	0	0	0	2	0	5	0	54	0	36	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	3	1
Marquinho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Nova Laranjeiras	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Pinhão	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0
Pitanga	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	2	1
Porto Barreiro	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Prudentópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	4	0
Rio Bonito do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0
<b>6. Reg. Saúde União da Vitória</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>3</b>
Bituruna	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Cruz Machado	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
General Carneiro	0	0	0	0	0	0	0	0	5	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
São Mateus do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
União da Vitória	1	0	0	0	0	0	0	0	6	0	2	1
<b>7. Reg. Saúde Pato Branco</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>57</b>	<b>0</b>	<b>28</b>	<b>3</b>
Bom Sucesso do Sul	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Chopininho	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Clelândia	0	0	0	0	5	0	0	0	3	0	3	1
Coronel Vivida	0	0	0	0	0	0	0	0	2	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	0	0	5	0	0	0
Mariópolis	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0
Palmas	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
Pato Branco	2	0	0	0	3	0	0	0	32	0	13	1
São João	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0
Saudade do Iguaçu	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1
Vitorino	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
<b>8. Reg. Saúde Francisco Beltrão</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>51</b>	<b>2</b>	<b>52</b>	<b>7</b>
Ampere	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0
Barracão	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0
Bela Vista da Caroba	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Capanema	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0
Dois Vizinhos	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Francisco Beltrão	4	0	0	0	0	0	3	1	13	2	7	2
Manfrinópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Marmeleiro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1
Nova Esperança do Sudoeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Pérola d'Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Planalto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
Pranchita	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Realeza	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	10	1
Renascença	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Salto do Lontra	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0
Santa Izabel d'Oeste	3	0	0	0	0	0	1	0	25	0	4	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	2	2	1	0	0	0
Verê	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
<b>9. Reg. Saúde Foz do Iguaçu</b>	<b>20</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>259</b>	<b>5</b>	<b>34</b>	<b>10</b>
Foz do Iguaçu	15	4	0	0	0	0	6	0	226	4	21	7
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	4	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	9	1	0	0
São Miguel do Iguaçu	2	0	0	0	0	0	0	0	13	0	4	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
<b>10. Reg. Saúde Cascavel</b>	<b>46</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>1</b>	<b>231</b>	<b>6</b>	<b>109</b>	<b>14</b>
Anahy	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Boa Vista da Aparecida	3	0	0	0	0	0	0	0	21	0	7	2
Cafelandia	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0
Campo Bonito	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
Capitão Leônidas Marques	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	4	1
Cascavel	32	3	8	0	0	0	11	1	158	3	65	9
Céu Azul	5	0	0	0	0	0	0	0	14	0	10	0
Corbélia	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	3	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	1	0	0	0
Formosa do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Guaraniaçu	2	2	0	0	0	0	2	0	7	1	4	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
Itacema do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Jesuítas	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0
Lindoeste	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Nova Aurora	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	2	0
Quedas do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	6	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	3	0	1	0
Três Barras do Paraná	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Vera Cruz do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	0
<b>11. Reg. Saúde Campo Mourão</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>42</b>	<b>0</b>	<b>32</b>	<b>7</b>
Aranua	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	1	0	0	0
Campo Mourão	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	4	1
Engenheiro Beltrão	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Fênix	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Goioerê	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	1
Iretama	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
Janiópolis	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
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	1	0	0	0	0	0	1	0	17	0	9	1
Ubiratã	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0
<b>12. Reg. Saúde Umuarama</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>2</b>
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	1	0
Icaraima	0	0	0	0	0	0	0	0	2	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	0	0	3	2
Tapira	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Umuarama	3	1	0	0	0	0	0	0	6	0	1	0
<b>13. Reg. Saúde Cianorte</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>9</b>
Cianorte	3	0	0	0	0	0	0	0	5	0	11	7
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
São Tomé	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0
Tapajara	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5	2
<b>14. Reg. Saúde Paranavaí</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>1</b>	<b>11</b>	<b>5</b>
Alto Paraná	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Amaporã	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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
Loanda	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Mirador	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Paranavaí	1	1	0	0	0	0	0	0	4	0	3	2
Querência do Norte	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Santa Isabel do Ivaí	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0
Santa Mônica	0	0	0	0	4	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
<b>15. Reg. Saúde Maringá</b>	<b>32</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>460</b>	<b>6</b>	<b>131</b>	<b>19</b>
Ângulo	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Astorga	1	0	0	0	0	0	0	0	7	0	3	0
Atalaia	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	4	1
Colorado	1	0	0	0	0	0	0	0	6	0	17	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	3	0	2	0
Flórida	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Iatuba	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
Mandaquacu	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	3	0
Mandaquari	0	0	0	0	1	0	0	0	10	1	1	1
Mariaha	1	0	0	0	0	0	0	0	7	0	1	0
Maringá	25	3	0	0	10	1	8	0	338	2	67	9
Munhoz de Mello	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
Nossa Senhora das Graças	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
Nova Esperança	0	0	0	0	0	0	0	0	7	1	4	0
Ourizona	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
Paçandu	0	0	0	0	1	0	2	0	20	0	3	1
Paranacity	0	0	0	0	0	0	0	0	2	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	3	1	0	0
Santa Inês	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Santo Inácio	2	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
São Jorge do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Sarandi	1	0	0	0	1	0	0	0	26	1	10	1
<b>16. Reg. Saúde Apucarana</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>29</b>	<b>8</b>
Apucarana	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	10	2
Araçongas	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	3	3
Jandaia do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0
Mariândia do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1
Rio Bom	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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
<b>17. Reg. Saúde Londrina</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>7</b>	<b>25</b>	<b>5</b>	<b>82</b>	<b>6</b>	<b>645</b>	<b>56</b>
Ahorada do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Assaí	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0
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	8	0
Cambé	0	0	0	0	3	2	4	0	7	1	29	1
Centenário do Sul	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	10	4
Florestópolis	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3	2
Guaraci	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0
Ibiporá	0	0	0	0	1	0	0	0	8	1	12	2
Jaquapitã	0	0	0	0	0	0	1	1	4	2	32	1
Jataizinho	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0
Londrina	2	0	0	0	11	3	12	2	52	2	193	31
Lupionópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	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	6	0
Porecatu	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	20	0
Primeiro de Maio	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1
Rolândia	0	0	0	0	2	1	4	2	3	0	296	10
Sertãozinho	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1
Tamarana	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	1
<b>18. Reg. Saúde Cornélio Procopio</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>7</b>
Abatiá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Andará	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Bandeirantes	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5	2
Congonhinhas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Cornélio Procopio	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	7	2
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	1	0	0	0
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	1	0
Sapopema	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Sertaneja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Uraí	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0
<b>19. Reg. Saúde Jacarezinho</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>5</b>
Cambará	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Ibiti	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	0
Jacarezinho	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	2	2
Ribeirão Claro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
Santana do Itararé	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Santo Antônio da Platina	0	0	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
Wenceslau Bráz	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
<b>20. Reg. Saúde Toledo</b>	<b>29</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>124</b>	<b>2</b>	<b>63</b>	<b>6</b>
Assis Chateaubriand	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	2	0
Diamante d'Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Guaira	3	0	0	0	0	0	0	0	12	0	2	1
Marechal Cândido Rondon	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	5	1
Maripá	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
Mercedes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Ouro Verde do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	3	1
Palotina	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	5	0
Pato Bragado	1	0	0	0	0	0	2	0	3	0	2	0
Santa Helena	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0
São Pedro do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0
Terra Roxa	2	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Toledo	20	0	0	0	1	0	3	0	85	1	37	3
Tupãssi	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
<b>21. Reg. Saúde Telémaco Borba</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>4</b>
Curiúva	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Imbaú	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	9	0	5	3
Telémaco Borba	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	10	0
Tibagi	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Ventania	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
<b>22. Reg. Saúde Ivaiporá</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
Cruzmaltina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Rio Branco 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
<b>Total</b>	<b>287</b>	<b>30</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>125</b>	<b>10</b>	<b>152</b>	<b>11</b>	<b>3.053</b>	<b>45</b>	<b>1.883</b>	<b>279</b>

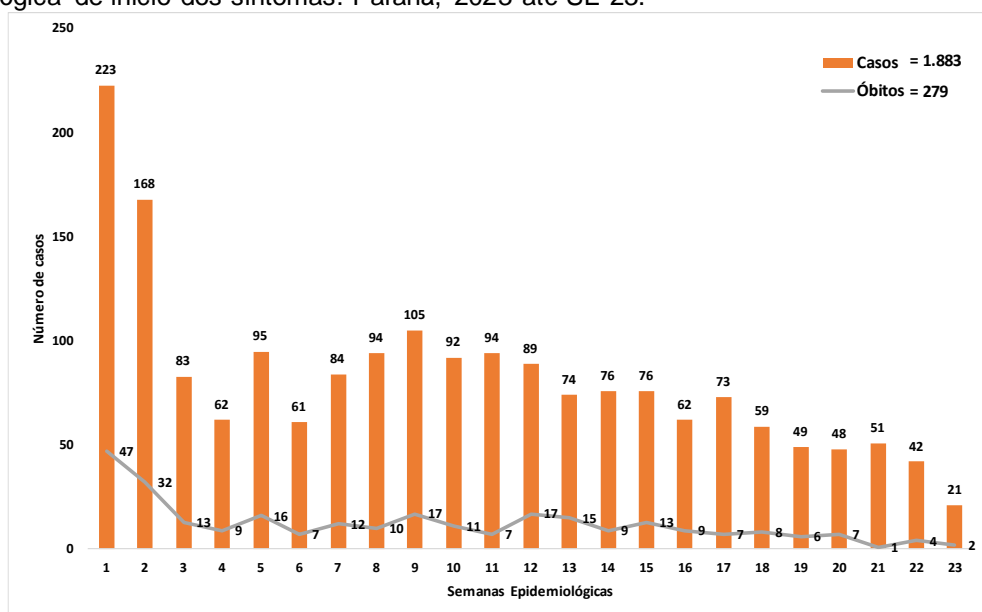
Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 14/06/2023, dados sujeitos a alterações.

## PERFIL DAS HOSPITALIZAÇÕES POR COVID-19 NOTIFICADOS NO SIVEP-GRIFE

Até a SE 23/2023 foram notificados 1.883 casos de SRAG por COVID-19 de residentes no Paraná. Destes, 74,9% (1.411) evoluíram para cura, 14,8% (279) evoluíram ao óbito, 2,5% (48) evoluíram ao óbito por outras causas e 7,7% (130) 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 23.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 14/06/2023, dados sujeitos a alterações.

A maioria dos casos de hospitalizações (954/1.883) positivos para SARS-CoV-2 foram do sexo feminino e, a maioria dos óbitos (148/279) 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 18.

Faixa Etária	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
< 06 anos	267	14,2	0	0,0
06 a 09 anos	42	2,2	0	0,0
10 a 19 anos	47	2,5	3	6,3
20 a 29 anos	72	3,8	0	0,0
30 a 39 anos	62	3,3	1	2,1
40 a 49 anos	97	5,2	5	10,4
50 a 59 anos	164	8,7	8	16,7
60 a 69 anos	280	14,9	6	12,5
70 a 79 anos	370	19,6	9	18,8
>= 80 anos	482	25,6	16	33,3
<b>TOTAL</b>	<b>1.883</b>	<b>100,0</b>	<b>48</b>	<b>100,0</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 14/06/2023, dados sujeitos a alterações.

Em relação à variável raça/cor dos casos hospitalizados por COVID-19, 253 (13,4%) dos registros estavam informados como ignorado ou sem preenchimento. Dos registros com informações válidas 888 (72,4%) dos casos que evoluíram para cura e 177 (78,7%) 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 23.

Raça/Cor	Cura		Óbito		Óbitos por Outras Causas		Em Investigação	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Branca	888	72,4	177	78,7	32	72,7	102	75,6
Preta	30	2,4	7	3,1	2	4,5	3	2,2
Amarela	14	1,1	3	1,3	0	0,0	3	2,2
Parda	292	23,8	38	16,9	10	22,7	27	20,0
Indígena	2	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>1.226</b>	<b>100,0</b>	<b>225</b>	<b>100,0</b>	<b>44</b>	<b>100,0</b>	<b>135</b>	<b>100,0</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 14/06/2023, 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 dispneia (61,2%), tosse (61,0%), saturação < 95% (54,5%) e desconforto respiratório (53,6%).

**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 23.

Sinais e Sintomas	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Dispneia	1.153	61,2	216	77,4
Tosse	1.149	61,0	128	45,9
Saturação < 95%	1.027	54,5	202	72,4
Desconforto respiratório	1.010	53,6	202	72,4
Febre	854	45,4	92	33,0
Fadiga	302	16,0	54	19,4
Dor de garganta	255	13,5	26	9,3
Vômitos	193	10,2	20	7,2
Diarreia	148	7,9	19	6,8
Dor abdominal	120	6,4	14	5,0
Perda do olfato	48	2,5	5	1,8
Perda do paladar	45	2,4	5	1,8

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 14/06/2023, 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 1.222 (64,9%) dos casos tinha pelo menos um fator relatado, esta frequência foi de 85,3% (238) em relação aos óbitos. Os fatores de risco mais frequentes para casos e óbitos foram idade acima de 60 anos (60,1%), doença cardiovascular crônica (28,1%) e diabetes (18,5%) 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 23.

Fatores de Risco	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
<b>Com Fatores de Risco</b>	<b>1.222</b>	<b>64,9</b>	<b>238</b>	<b>85,3</b>
Adultos ≥ 60 anos	1.132	60,1	228	81,7
Doença cardiovascular crônica	529	28,1	114	40,9
Diabetes mellitus	349	18,5	74	26,5
Crianças < 6 anos	267	14,2	7	2,5
Doença neurológica crônica	144	7,6	33	11,8
Pneumopatias crônicas	120	6,4	32	11,5
Doença renal crônica	87	4,6	17	6,1
Obesidade	77	4,1	19	6,8
Asma	68	3,6	7	2,5
Imunodeficiência/Imunodepressão	64	3,4	13	4,7
Gestantes	39	2,1	0	0,0
Doença Hematológica	23	1,2	3	1,1
Doença hepática crônica	23	1,2	9	3,2
Síndrome de Down	14	0,7	3	1,1
Puerpério (até 42 dias do parto)	8	0,4	0	0,0
Indígenas	2	0,1	0	0,0
<b>Receberam Vacina contra COVID-19</b>	<b>1.520</b>	<b>80,7%</b>	<b>254</b>	<b>91,0%</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 14/06/2023, dados sujeitos a alterações.

**Obs.:** Um mesmo paciente pode apresentar múltiplos fatores de risco.

Com relação à vacinação, 80,7% (1.520) dos casos e 91,0% (254) dos óbitos por SRAG por COVID-19 foram vacinados contra COVID-19 com pelo menos 1 dose.

## CONSIDERAÇÕES

O vírus Rinovírus representa 30,0% 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, Adenovírus e Metapneumovírus, são responsáveis por 55,4% 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](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](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](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/Abril/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>