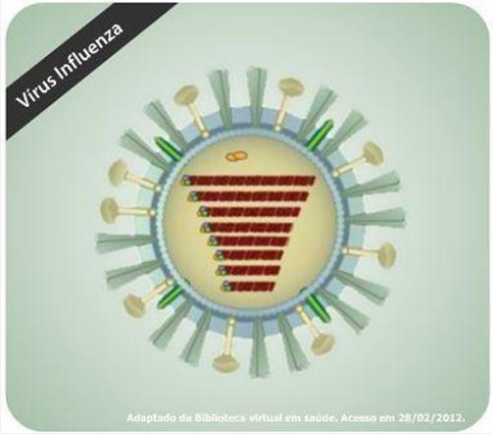
Situação Epidemiológica da SRAG na Bahia

GT Influenza/DIVEP/SESAB

Influenza
(Gripe)

- **Subtipos:** A, B e C
- **Período de incubação:** 01 a 04 dias
- Transmissibilidade: 24 a 48 h antes do início dos sintomas e até 05 dias após os sintomas
- **Forma de transmissão:** direta (gotículas, secreções) e indireta (mãos)



Vírus Influenza A

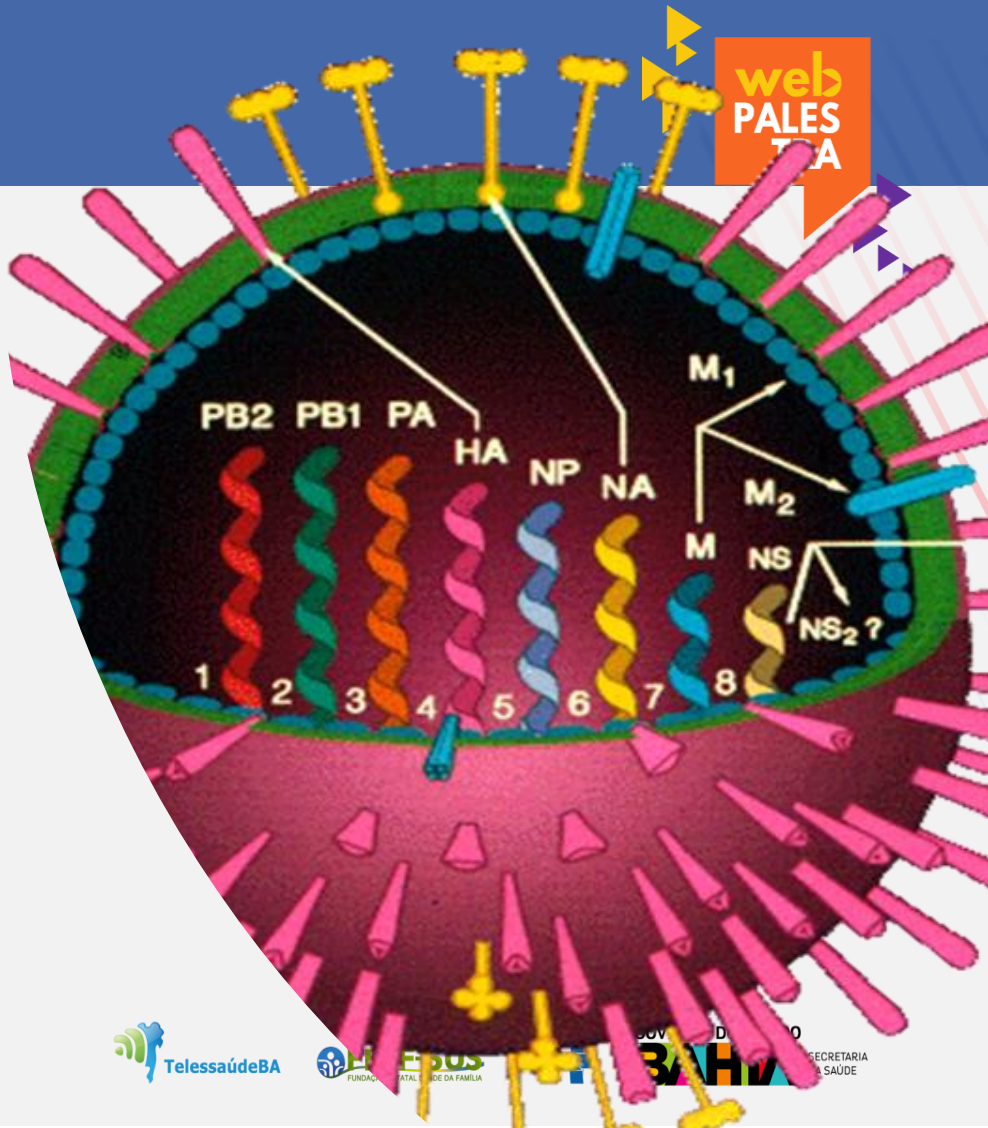
Subtipo depende das glicoproteínas de superfície do vírus Influenza A:

Hemaglutinina (HA) -18

Neuraminidase (NA) - 11

Subtipos humanos circulantes:

H1N1, H3N2, H1N2, H5N1



Histórico de Epidemias pelo Vírus Influenza

1918 – 1920 – Gripe Espanhola	Influenza A H1N1. Cerca de 40 milhões de óbitos.
1957 – 1960 – Gripe Asiática	Influenza A H2N2
1968 – 1972 - Gripe de Hong-Kong	Influenza A H3N2
1977 – 1978 Gripe Russa	Influenza A H1N1
1997 (Hong-Kong)	Influenza A H5N1
2009 (México)	Influenza A H1N1pdm
2013 (Leste da China)	Influenza A H7N9

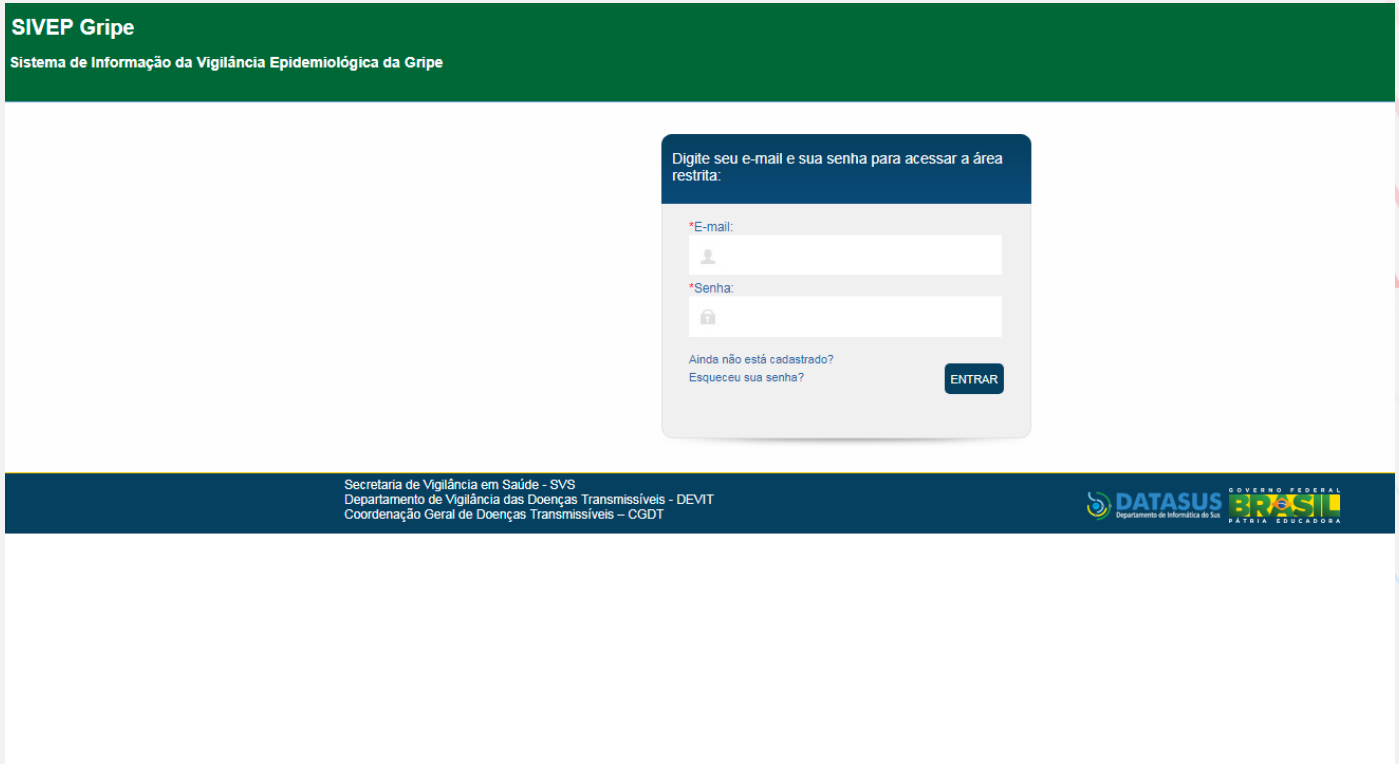
Sistemas

SIVEP GRIPE – casos SRAG hospitalizados

SG das unidades sentinelas

e-SUS – casos de síndrome gripal suspeitos de COVID-19.

sivepgripe.saude.gov.br/sivepgripe



Definição de caso

Caso de Síndrome Respiratória Aguda Grave

SRAG -hospitalizado

Indivíduo com *Síndrome Gripal que apresente: dispneia/desconforto respiratório OU pressão persistente no tórax OU saturação de O2 menor que 94% em ar ambiente OU coloração azulada dos lábios ou rosto.

Síndrome Gripal

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.

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

Encerramento de casos SRAG no SIVEP Gripe

Classificação final do caso:

1-SRAG por influenza

2-SRAG por outro vírus respiratório

3-SRAG por outro agente etiológico, qual ---

4-SRAG não especificado

5- SRAG por COVID-19

Encerramento de caso
(campo 80 -classificação final)

SRAG por Influenza – Quando o resultado do RT-PCR ou antígeno for positivo para influenza, ou história de contato com caso confirmado laboratorialmente para Influenza;

Recomendamos que as amostras dos casos de SRAG que foram testadas na rede privada, apenas para COVID-19 através do PCR e tiveram resultado negativo (não detectável), devem ser encaminhadas para o LACEN para realização do PCR para Influenza.

Encerramento de caso com co-detecção por RT-PCR

1. Codetecção de Influenza com outros vírus respiratórios = encerrar como **SRAG por Influenza.**
2. Codetecção de SARS-CoV 2 com outros vírus respiratórios = encerrar como **SRAG por COVID-19.**
3. Codetecção de Influenza e Sars CoV-2 = **???? Nota Técnica nº 31/2022.**

Obs: Ressalta-se que os dados de casos confirmados de co-detecção de Influenza e SARS-CoV-2, independente da classificação final do caso, podem ser analisados utilizando as variáveis dos resultados laboratoriais corretamente digitados (Nota Técnica CGPNI/DEIDT/SVS/MS nº31/2022).

ATENÇÃO

O padrão ouro para o diagnóstico laboratorial de casos SRAG é a realização do teste molecular RT- PCR.

Miosite associada ao vírus Influenza

Nota Técnica Nº 09 – SESAB/SUVISA/DIVEP 20/03/2023

Miosite (inflamação do tecido muscular) é um sinal de agravamento que pode ocorrer durante a infecção pelo vírus da Influenza. Geralmente ocorre em crianças que, durante o quadro clínico de Influenza, (febre, dor de cabeça, coriza, dor de garganta) passam a apresentar dores musculares de forte intensidade nas costas e nas pernas, de forma simétrica, frequentemente levando a dificuldades na marcha;

Notificação: e-SUS, SG ou SRAG no SIVEP Gripe.

Dados Epidemiológicos

Casos e óbitos por SRAG segundo a classificação final. Bahia, 2022/2023*

CLASSIFICAÇÃO FINAL	2022				2023			
	Casos	%	Óbitos	%	Casos	%	Óbitos	%
COVID-19	9639	43,4	2796	66,8	294	12,0	58	38,4
SRAG por Influenza	318	1,4	51	1,2	162	6,6	13	8,6
SRAG por outro vírus respiratório	1523	6,9	49	1,2	472	19,2	7	4,6
SRAG por outro agente etiológico	826	3,7	93	2,2	14	0,6	4	2,6
SRAG não especificado	9900	44,6	1194	28,5	1143	46,6	69	45,7
Em Branco/Em investigação	16	0,1	0	0,0	370	15,1	0	0,0
Total notificados	**22222**	**100,0**	**4183**	**100,0**	**2455**	**100,0**	**151**	**100,0**

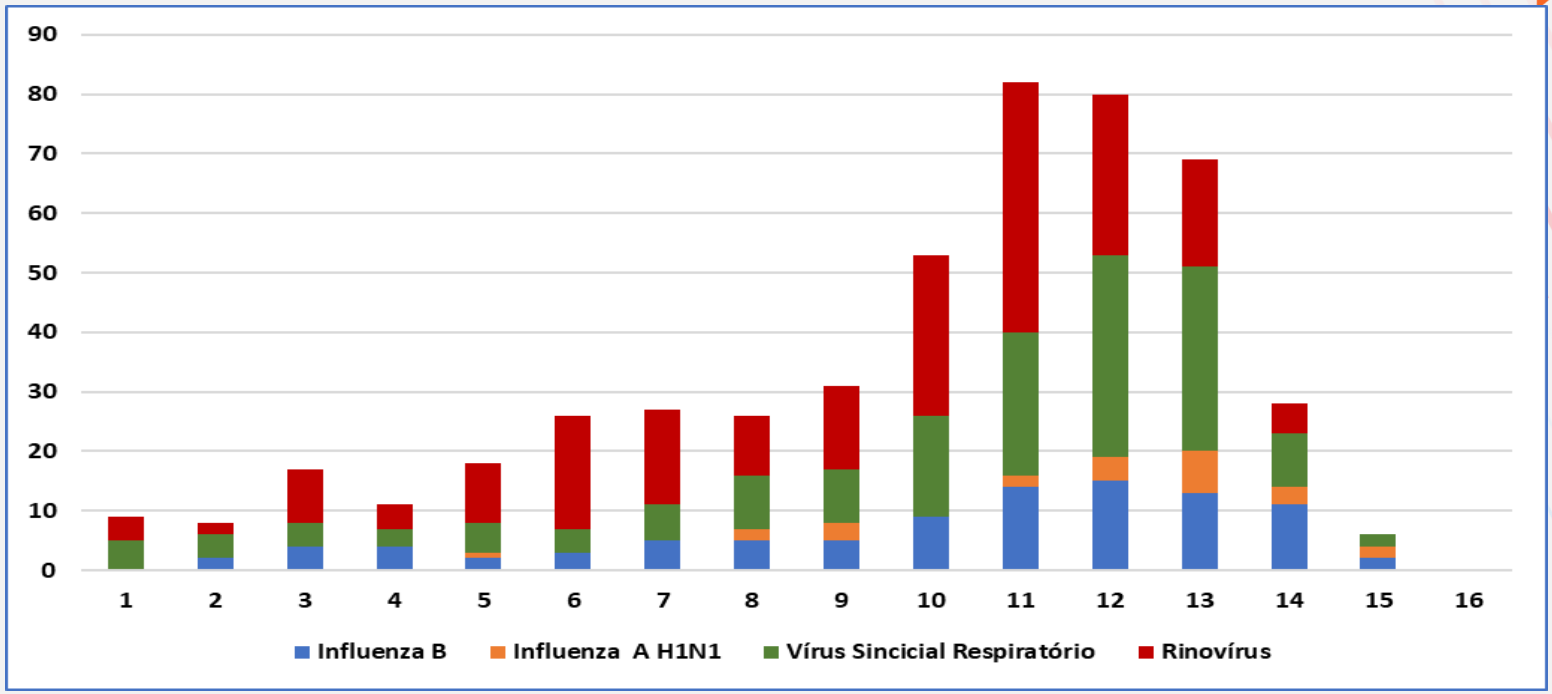
Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 25.04.2023

Número de casos de SRAG, Percentual, Incidência, Óbito e Letalidade, por Regional de Saúde. Bahia, 2023.

Núcleo Regional de Residência	casos	%	Incidência /100 mil hab	óbito	Letalidade %
MACRORREGIÃO DE SAUDE CENTRO-LESTE	152	6,2	18,4	7	4,6
MACRORREGIÃO DE SAUDE CENTRO NORTE	43	1,8	1,9	9	20,9
MACRORREGIÃO DE SAUDE EXTREMO SUL	113	4,6	13,6	10	8,8
MACRORREGIÃO DE SAUDE LESTE	1165	47,5	24,5	62	5,3
MACRORREGIÃO DE SAUDE NORDESTE	54	2,2	4,9	2	3,7
MACRORREGIÃO DE SAUDE NORTE	143	5,8	16,3	4	2,8
MACRORREGIÃO DE SAUDE OESTE	40	1,6	4,2	4	10,0
MACRORREGIÃO DE SAUDE SUDOESTE	518	21,1	28,6	37	7,1
MACRORREGIÃO DE SAUDE SUL	227	9,2	13,4	16	7,0
Total	**2455**	**100,0**	**16,2**	**151**	**6,2**

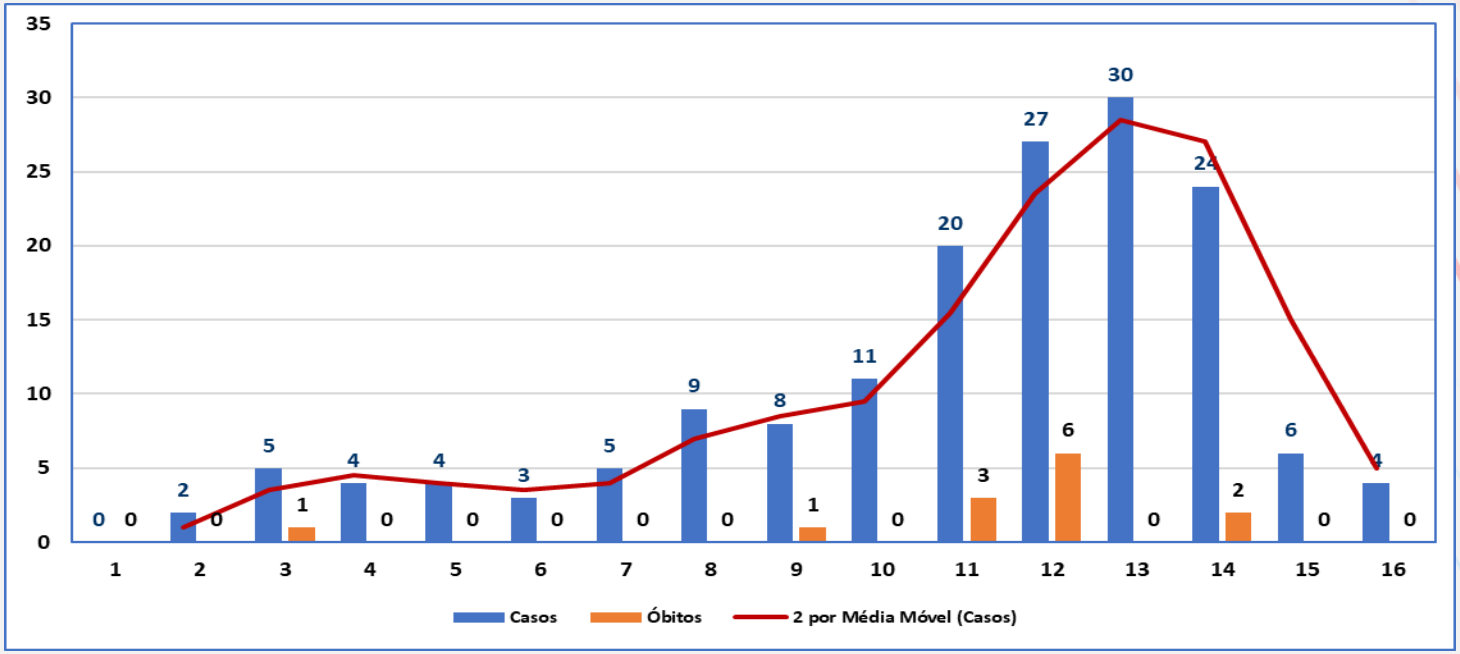
Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 25.04.2023

Vírus Respiratórios identificados nos casos de SRAG, Bahia, 2023*



Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 24.04.2023

Distribuição dos casos e óbitos de SRAG por Influenza, por semana epidemiológica. Bahia, 2023*.



Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 25.04.2023

Casos, %, Incidência, óbitos e letalidade dos casos de SRAG por Influenza

Faixa Etária	Casos	%	Incidência	Óbitos	letalidade %
< 1 ano	27	16,7	12,2	2	7,4
1 a 4 anos	31	19,1	3,4	4	12,9
5 a 9 anos	40	24,7	3,2	1	2,5
10 a 14 anos	25	15,4	1,8	1	4,0
15 a 19 anos	10	6,2	0,7	4	40,0
20 a 29 anos	5	3,1	0,2	0	0,0
30 a 39 anos	7	4,3	0,3	0	0,0
40 a 49 anos	5	3,1	0,3	0	0,0
50 a 59 anos	6	3,7	0,5	0	0,0
60 a 69 anos	2	1,2	0,2	0	0,0
70 a 79 anos	2	1,2	0,4	0	0,0
80 anos e+	2	1,2	0,8	1	50,0
Total	**162**	100,0	**1,1**	**13**	**8,0**

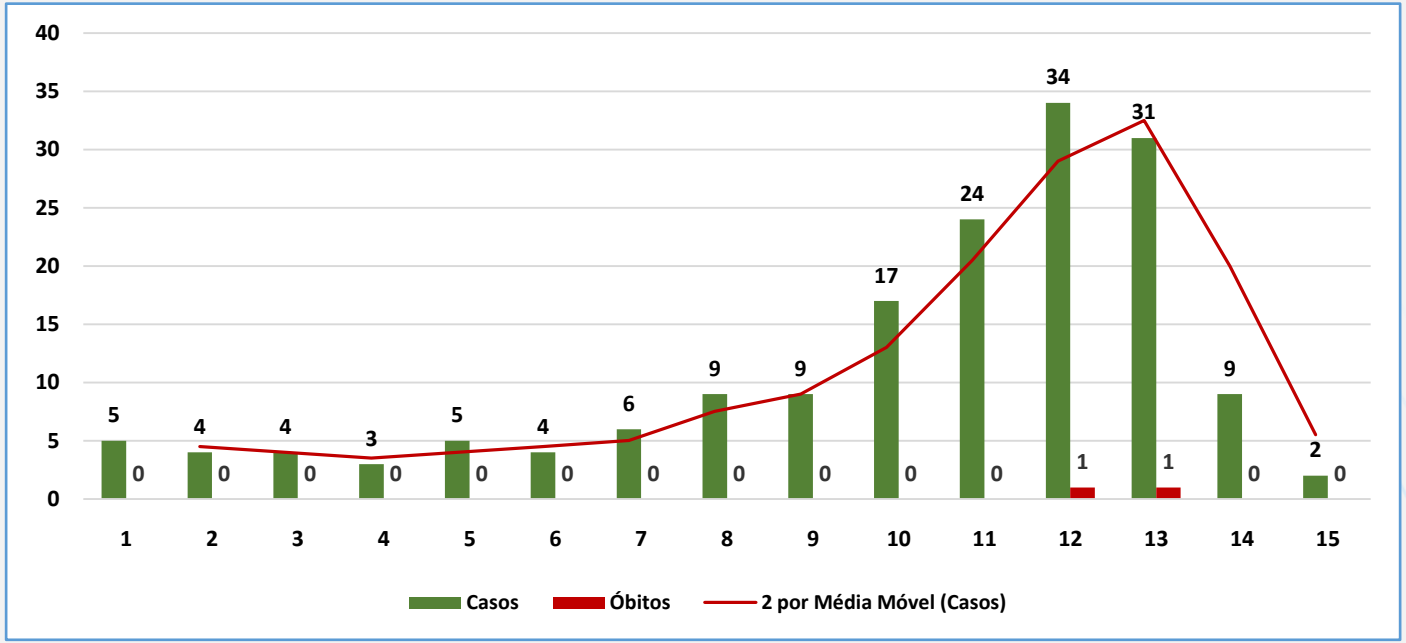
Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 25.04.2023

Casos e óbitos de SRAG por Vírus Sincicial Respiratório

Ano Inic.Sintomas	Casos	Óbitos
2014	132	4
2015	111	0
2016	131	5
2017	103	2
2018	572	40
2019	72	1
2020	61	7
2021	470	15
2022	696	14
2023*	166	2
Total	**2343**	**88**

Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 25.04.2023

Distribuição dos casos e óbitos de SRAG por Vírus Sincicial Respiratório, por semana epidemiológica. Bahia, 2023*.



Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 25.04.2023

Casos, %, Incidência, óbitos e letalidade dos casos de SRAG por Vírus Sincicial Respiratório

Faixa Etária	Casos	%	Incidência	Óbitos	letalidade %
< 1 ano	90	55,6	40,6	1	1,1
1 a 4 anos	62	38,3	6,9	0	0,0
5 a 9 anos	10	6,2	0,8	0	0,0
10 a 14 anos	1	0,6	0,1	0	0,0
15 a 19 anos	0	0,0	0,0	0	0,0
20 a 29 anos	0	0,0	0,0	0	0,0
30 a 39 anos	0	0,0	0,0	0	0,0
40 a 49 anos	0	0,0	0,0	0	0,0
50 a 59 anos	0	0,0	0,0	0	0,0
60 a 69 anos	0	0,0	0,0	0	0,0
70 a 79 anos	1	0,6	0,2	0	0,0
80 anos e+	2	1,2	0,8	1	50,0
Total	**166**	102,5	**1,1**	**2**	**1,2**

Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 25.04.2023

Comparativo entre os vírus Influenza identificados nos casos de SRAG, 2022 e 2023. Dados até SE 16.

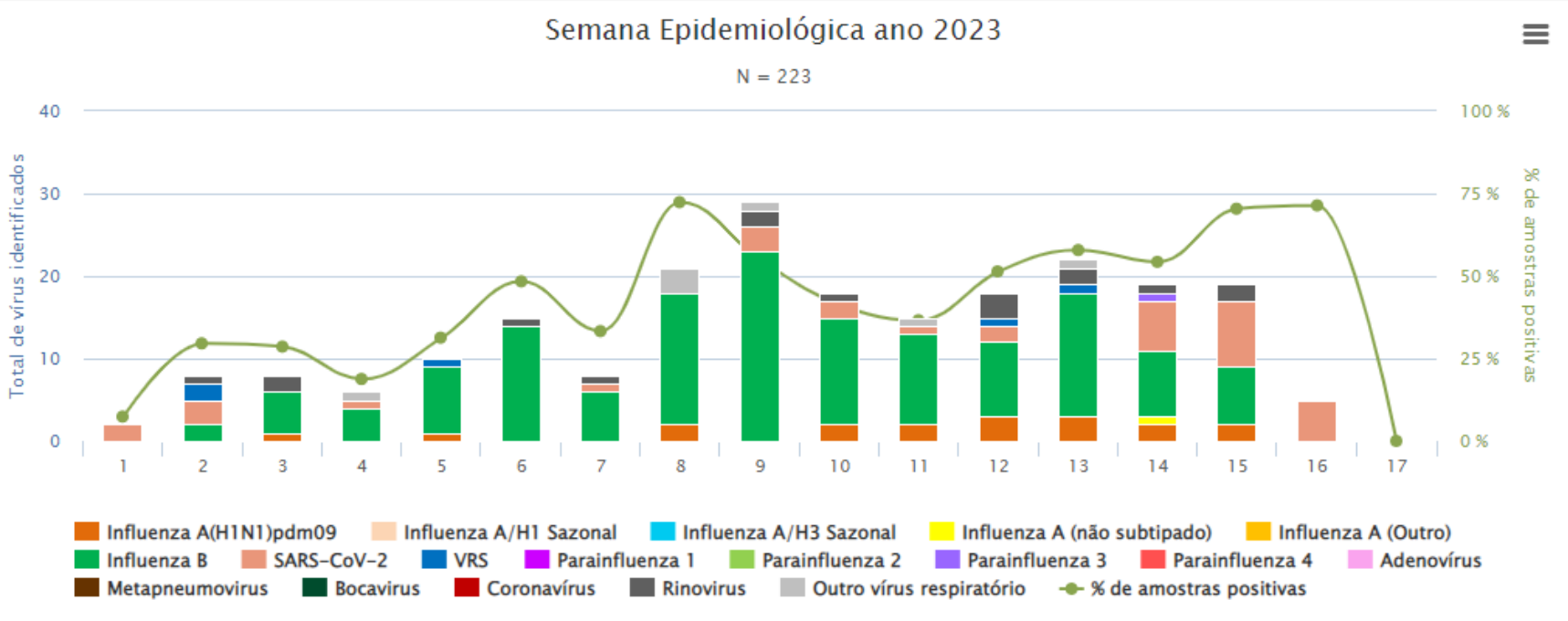
Vírus Identificado	2022		2023	
	casos	óbitos	casos	óbitos
Influenza A(H1N1)pdm09	0	0	24	2
Influenza A/H3N2	118	32	0	0
Influenza B	0	0	94	11
Vírus Sincicial	696	14	166	20
Rinovírus	301	14	207	7
Total	**1115**	**60**	**491**	**40**

Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 25.04.2023

Notas Técnicas DIVEP/SUVISA/SESAB

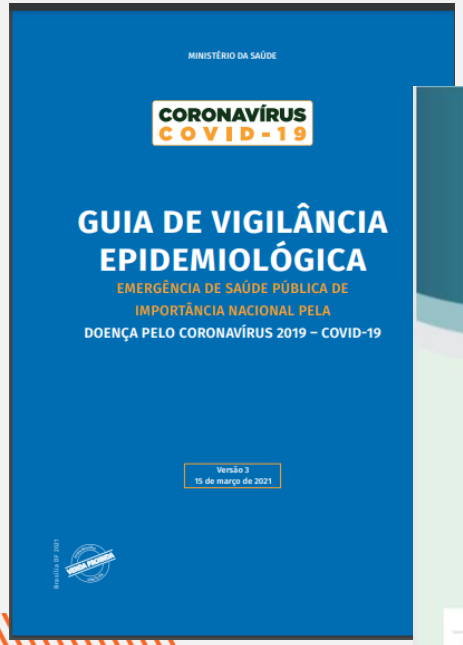
1. Alerta epidemiológico 04/2023 – Circulação dos vírus Influenza B e Influenza A H1N1 na Bahia; (fevereiro 2023)
2. Alerta Epidemiológico 07/2023 – Alerta para o período de sazonalidade dos vírus respiratórios; (abril 2023)
3. Nota Técnica 02/2023 – Realização do exame RT-PCR nos casos de SRAG;
4. Nota Técnica 09/2023 – Ocorrência de casos de Influenza associados à Miosite;
5. Nota Técnica 11/2023 – Notificação síndrome gripal com miosite viral.

Vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas da síndrome gripal, Bahia, 2023.



Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 25.04.2023

DOCUMENTAÇÃO



1. Guia Rápido do SIVEP GRIPE
2. POP para cadastro no SIVEP GRIPE
3. Protocolo de Tratamento da Influenza
4. Guia de Vigilância Epidemiológica COVID-19
5. Guia de Vigilância da influenza
6. Instrutivo de preenchimento do SIVEP GRIPE
7. Dicionário de dados

GOVERNO DO ESTADO BAHIA SECRETARIA DA SAÚDE