

Nº 15

JULHO/AGOSTO 2021

INFORME EPIDEMIOLÓGICO CIEVS PR

CENTRO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**SEMANAS
EPIDEMIOLÓGICAS
30 E 31**

25/07 A 07/08 DE 2021

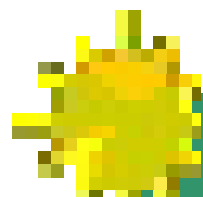
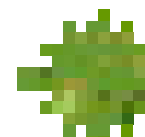
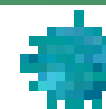
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ



- Acidente com material químico • Acidente de trabalho com exposição a material biológico • Acidente de trabalho grave, fatal e em crianças e adolescentes • Acidente por animal potencialmente transmissor da raiva
- Alteração no padrão clínico-epidemiológico de doenças conhecidas • Arenavírus • Botulismo • Cólera • Criptococose
- Desastres causados pelo homem (ex.: material radioativo, produtos perigosos, incêndios urbanos, obras civis)
- Desastres naturais • Difteria • Doença de Chagas Aguda ou Crônica • Doença de Creutzfeldt-Jakob (DCJ)
- Doença ou agravo inusitado ou de causa desconhecida • Doença com suspeita de disseminação intencional por Antraz pneumônico • Doença com suspeita de disseminação intencional por Tularemia • Doença com suspeita de disseminação intencional por Varíola • Ebola • Epizootias • Esporotricose animal ou humana • Esquistossomose • Eventos adversos graves ou óbitos pós-vacinação • Febre Amarela • Febre do Nilo Ocidental e outras arboviroses de importância em saúde pública • Febre Maculosa e outras Riquetisioses • Febre Tifoide • Influenza Humana por novo subtipo viral
- Intoxicação exógena (por substâncias químicas: agrotóxicos, gases tóxicos e metais pesados) • Lassa • Marburg
- Paracoccidiodomicose • Peste • Poliomielite por poliovírus selvagem • Raiva Humana • Rubéola • Sarampo
- Síndrome Respiratória Aguda Grave associada a Coronavírus SARS-CoV • Síndrome Respiratória Aguda Grave associada a Coronavírus MERS-CoV • Surto ou epidemia • Tétano acidental e neonatal • OUTROS



<https://bit.ly/2UMdhCm>



NOTIFIQUE AQUI CIEVS
NOTIFICAÇÃO DE RISCO PARA A SAÚDE PÚBLICA

EVENTOS ESTADUAIS

Semanas Epidemiológicas

30 e 31/2021

(25/07 a 07/08/2021)

CENTRO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - CIEVS
DIRETORIA DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PARANÁ

COVID-19

Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 07/08/2021

Origem da informação: Informe Epidemiológico Coronavírus (COVID-19) Secretaria de Estado da Saúde do Paraná

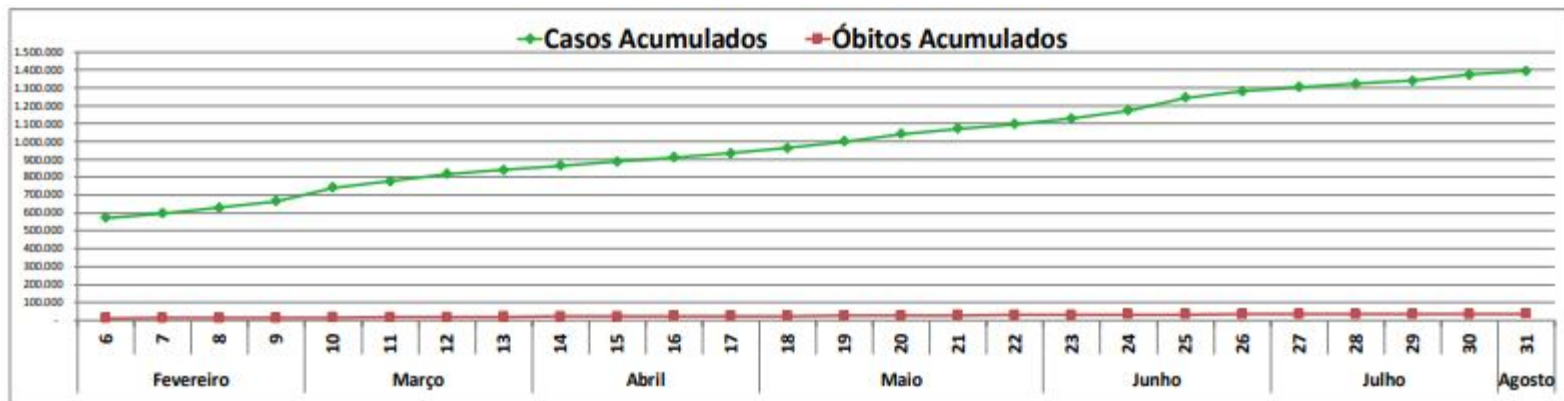
COMENTÁRIOS:

PANORAMA COVID-19



Fontes: Dados do Mundo disponibilizados pela OMS, disponível em <https://covid19.who.int/> e consultados no dia 07/08/2021 às 12h. Dados do Brasil disponibilizados no portal Coronavírus Brasil, disponível em <https://covid.saude.gov.br/> e atualizado no dia 06/08/2021 às 18h04. Dados de casos confirmados de residentes no Paraná consultados da planilha de monitoramento diário de casos do CVIE/DAV/SSA no dia 07/08/2021, às 12h. Dados preliminares, sujeitos a alterações.

CASOS NOVOS E ÓBITOS ACUMULADOS POR DATA DE DIVULGAÇÃO



Fonte: Dados do Paraná consultados na planilha de monitoramento diário de casos do CVIE/DAV/SSA no dia 07/08/2021, às 12h. Os números informados são posteriores às datas de diagnósticos. Dados preliminares, sujeitos a alterações.

COVID-19

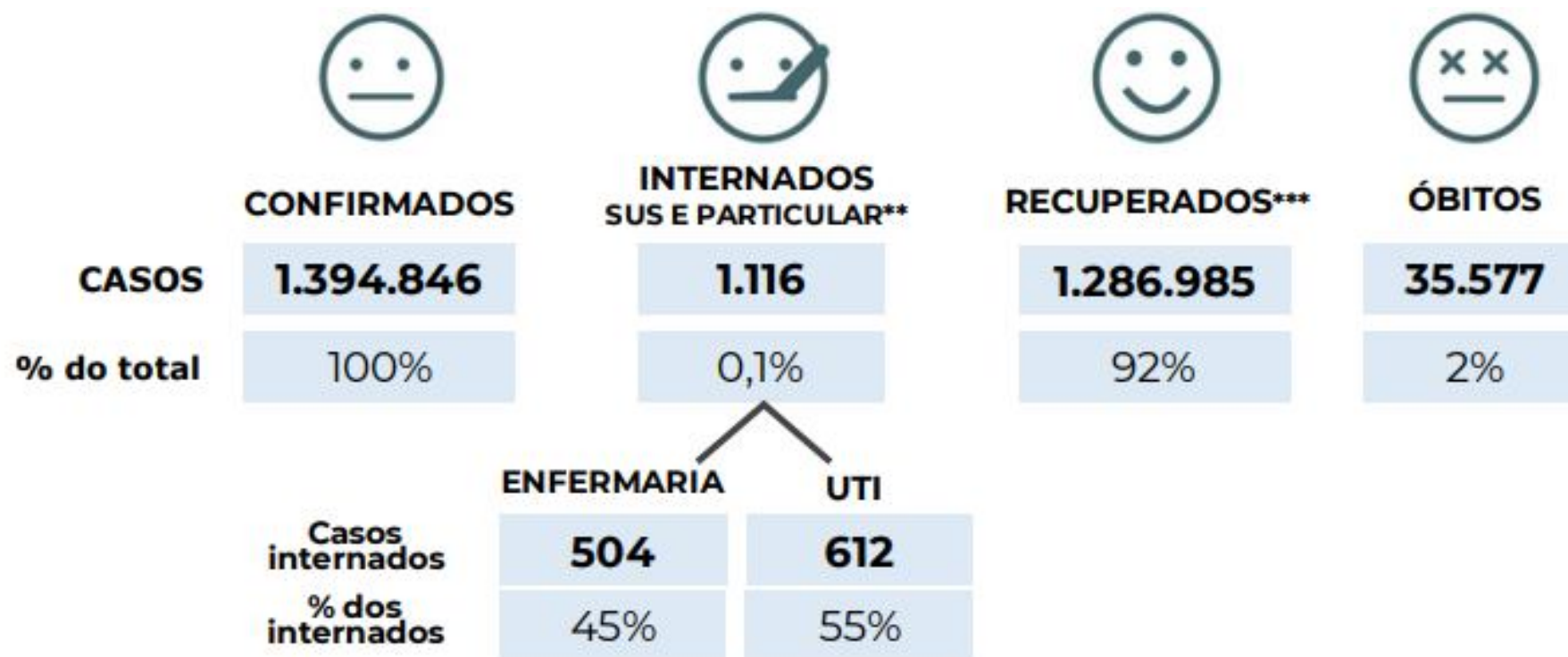
Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 07/08/2021

Origem da informação: Informe Epidemiológico Coronavírus (COVID-19) Secretaria de Estado da Saúde do Paraná

COMENTÁRIOS:

EVOLUÇÃO DOS CASOS CONFIRMADOS*



* Do total de casos confirmados 71.168 (5,9%) pacientes estão em isolamento domiciliar ou receberam alta. ** Em internados estão contabilizados pacientes em ambiente hospitalar público (SUS) e também particular. *** Pacientes recuperados consultados da planilha de monitoramento diário de casos da Vigilância Epidemiológica da Sesa no dia 07/08/2021, às 11h

COVID-19

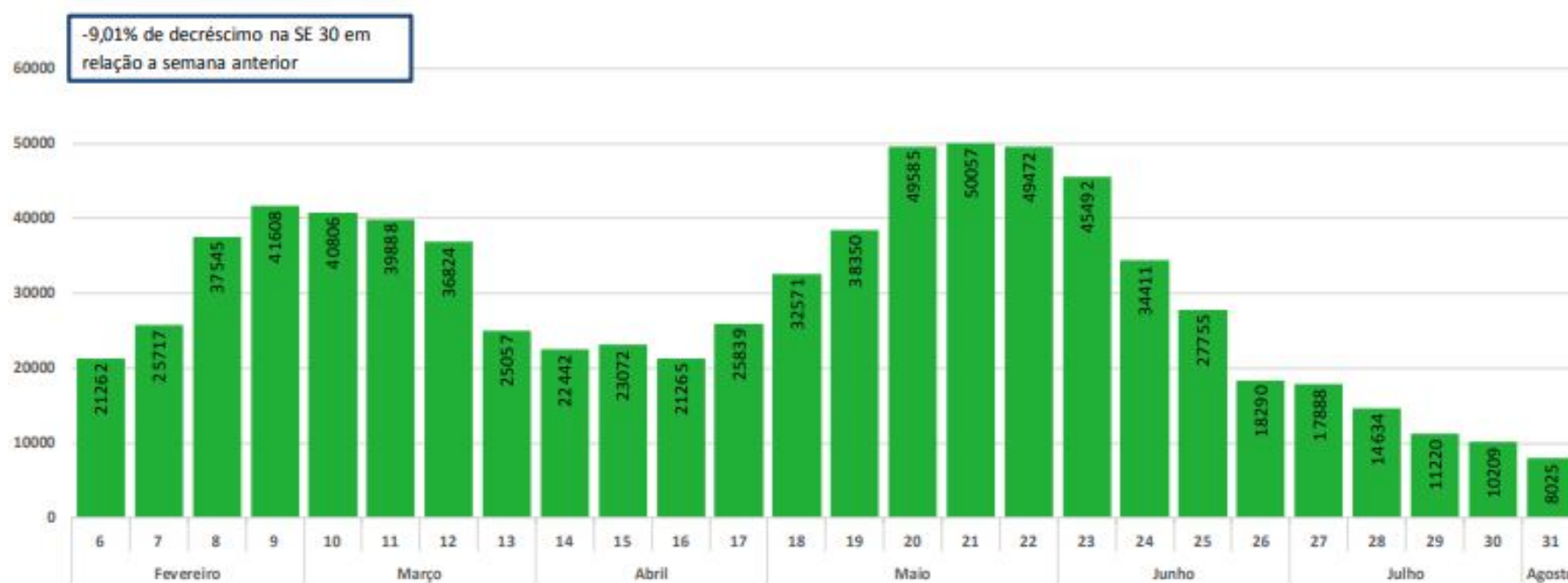
Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 07/08/2021

Origem da informação: Informe Epidemiológico Coronavírus (COVID-19) Secretaria de Estado da Saúde do Paraná

COMENTÁRIOS:

CASOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA - PARANÁ



Fontes: Dados de casos confirmados de residentes no Paraná consultados da planilha de monitoramento diário de casos do CVIE/DAV/SESA no dia 07/08/2021, às 12h. Dados preliminares, sujeitos a alterações. A Semana Epidemiológica segue o Calendário Epidemiológico disponível em: <http://portalsinan.saude.gov.br/calendario-epidemiologico>

COVID-19

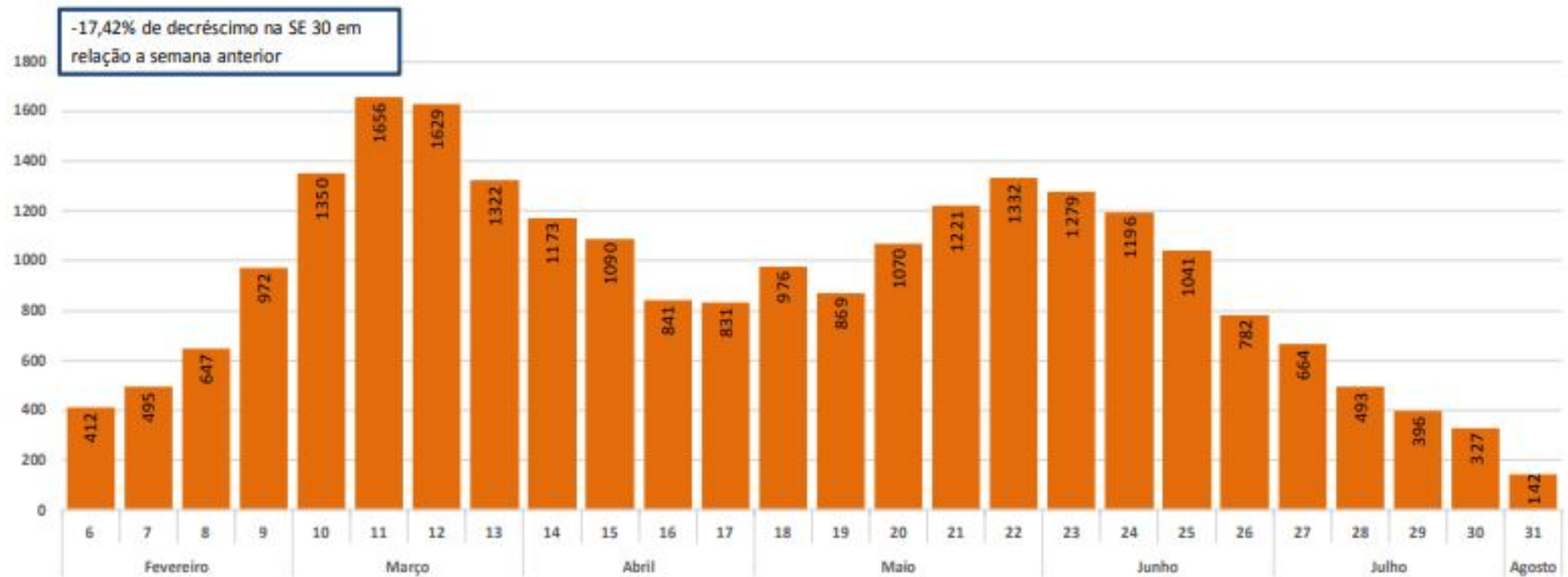
Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 07/08/2021

Origem da informação: Informe Epidemiológico Coronavírus (COVID-19) Secretaria de Estado da Saúde do Paraná

COMENTÁRIOS:

ÓBITOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA - PARANÁ



Fontes: Dados de casos confirmados de residentes no Paraná consultados da planilha de monitoramento diário de casos do CVIE/DAV/SESA no dia 07/08/2021, às 12h. Dados preliminares, sujeitos a alterações. A Semana Epidemiológica segue o Calendário Epidemiológico disponível em: <http://portalsinan.saude.gov.br/calendario-epidemiologico>.

COVID-19

Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 07/08/2021

Origem da informação: Informe Epidemiológico Coronavírus (COVID-19) Secretaria de Estado da Saúde do Paraná

COMENTÁRIOS:

CASOS NOTIFICADOS E SUSPEITOS DE COVID-19 EM TRABALHADORES DE SAÚDE

Área	PCR	Teste Rápido/outras	Confirmados	Recuperados	Óbitos	Notificados
Enfermagem	7.350	1.757	9.124	7.312	158	24.764
Médico	1.336	633	1.980	1.474	77	5.649
Agente Comunitário de Saúde	984	320	1305	1125	22	4.914
Administrativa	1004	358	1365	1105	6	4.636
Serviços	814	246	1064	899	4	3.576
Odontologia	607	284	894	739	43	2.832
Área Farmaceutica	612	306	919	752	87	2.879
Transporte	463	148	611	535	4	1.789
Área Laboratorial/Diagnóstico	501	169	674	536	20	1.802
Fisioterapia	443	146	590	479	4	1.595
Cuidador de Idosos	360	54	414	335	57	1271
Alimentação	301	95	396	327	3	1158
Psicologia	247	85	333	283	13	1064
Serviço Social	134	30	164	135	24	564
Veterinária	53	28	81	68	12	287
Fonoaudiologia	50	24	74	54	-	205
Socorrista	24	3	27	23	-	72
Não informado ¹	1.366	579	2.010	1.609	-	6.963
Outros Trabalhadores ²	1.735	586	2.330	1.890	38	7.163
Total Geral	18.384	5.851	24.355	19.680	572	73.183

COVID-19

Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 07/08/2021

Origem da informação: Informe Epidemiológico Coronavírus (COVID-19) Secretaria de Estado da Saúde do Paraná

COMENTÁRIOS:

FATORES DE RISCO EM ÓBITOS POR COVID-19

ÓBITOS POR COVID-19 (N=30.625))*		
FATOR DE RISCO	N	%
Idoso	19.309	63,05%
Doença Cardiovascular Crônica	12.436	40,61%
Diabetes mellitus	8.523	27,83%
Obesidade	4.173	13,63%
Doença Neurológica Crônica	1.927	6,29%
Pneumopatias Crônicas	1.658	5,41%
Doença Renal Crônica	1.590	5,19%
Imunodeficiência/Imunodepressão	855	2,79%
Asma	760	2,48%
Doença Hepática	405	1,32%
Doença Hematológica	236	0,77%
Síndrome de Down	101	0,33%
Gestante	80	0,26%
Indígenas	17	0,06%
Crianças menores de 6 anos	20	0,07%
Puerpério (até 42 dias do parto)	30	0,10%
TOTAL	52.120**	-

Fonte de dados: SIVEP-gripe data 04/08/2021. Atualizado 05/08/2021. * Foram incluídas para essa análise apenas os fatores de risco que constam nos campos da ficha do SIVEP-gripe, logo morbididades como hipertensão e neoplasias não foram incluídos por falta de campo específico para esse dado nesse sistema de informação. ** Um mesmo caso pode ter mais de uma comorbidade

COVID-19

Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 07/08/2021

Origem da informação: Informe Epidemiológico Coronavírus (COVID-19) Secretaria de Estado da Saúde do Paraná

COMENTÁRIOS:

QUANTIDADE DE CIDADES COM CASOS CONFIRMADOS, PACIENTES RECUPERADOS E ÓBITOS POR REGIONAIS DE SAÚDE

REGIONAL DE SAÚDE	População	Cidades com Casos	Cidades com Óbitos	Confirmados	Recuperados	Óbitos	Em análise
1ª RS - Paranaguá	299.824	7	7	39.044	36.913	1.121	7
2ª RS - Metropolitana	3.693.891	29	29	411.265	373.651	12.370	367
3ª RS - Ponta Grossa	642.624	12	12	81.683	75.589	1.966	20
4ª RS - Irati	176.074	9	9	20.260	19.167	416	6
5ª RS - Guarapuava	457.280	20	20	45.570	41.925	1.080	3
6ª RS - União da Vitória	178.227	9	9	15.342	14.434	312	5
7ª RS - Pato Branco	268.563	15	15	38.546	35.751	901	108
8ª RS - Francisco Beltrão	359.601	27	26	49.623	47.963	866	13
9ª RS - Foz do Iguaçu	405.246	9	9	63.614	60.041	1.532	163
10ª RS - Cascavel	554.233	25	25	66.997	64.334	1.471	147
11ª RS - Campo Mourão	327.595	25	25	38.778	35.940	956	19
12ª RS - Umuarama	277.003	21	21	35.733	32.379	650	16
13ª RS - Cianorte	162.273	11	11	19.329	17.213	315	13
14ª RS - Paranavaí	277.060	28	28	30.322	28.630	644	0
15ª RS - Maringá	847.559	30	30	110.968	102.792	2.780	22
16ª RS - Apucarana	387.414	17	17	41.339	36.656	1.464	4
17ª RS - Londrina	972.283	21	21	120.088	106.734	2.985	17
18ª RS - Cornélio Procopio	221.744	21	21	28.037	26.634	735	6
19ª RS - Jacarezinho	289.587	22	22	38.130	35.399	944	40
20ª RS - Toledo	401.772	18	18	57.916	55.300	1.094	8
21ª RS - Telêmaco Borba	189.750	7	7	29.303	27.202	686	2
22ª RS - Ivaiporã	127.237	16	16	12.959	12.338	289	0
TOTAL	11.516.840	399	398	1.394.846	1.286.985	35.577	986

Fonte: Dados do Paraná consultados da planilha de monitoramento diário de casos do CVIE/DAV/SESA no dia 07/08/2021, às 12h. Dados preliminares, sujeitos a alterações. Pacientes recuperados consultados da planilha de monitoramento diário de casos da Vigilância Epidemiológica da SESA no dia 07/08/2021, às 9h. Dados preliminares, sujeitos a alterações. Dados populacionais resultados do CENSO 2010 – IBGE estimativa para DOU 2020.

VÍRUS RESPIRATÓRIOS

Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 28/07/2021

Origem da informação: Secretaria de Estado da Saúde - DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP - Informe Epidemiológico Nº 11

COMENTÁRIOS:

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 29 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 29 de 2021, ou seja, casos com início de sintomas de 03/01/2021 a 24/07/2021.

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 29/2021 (03/01/2021 a 24/07/2021) as unidades sentinelas de SG coletaram 3.107 amostras e destas, 2.928 amostras foram processadas até a presente data (Tabela 1).

Das amostras processadas, 59,8% (1.750/2.928) tiveram resultados positivos para vírus respiratórios, das quais 0 (0%) foram positivas para Influenza e 1.750 (100%)

para outros vírus respiratórios, sendo que 48 apresentaram coinfeção: 01 Adenovírus com Rinovírus, 04 Vírus Sincicial Respiratório com Rinovírus, 03 Vírus Sincicial Respiratório com Adenovírus, 06 Vírus Sincicial Respiratório com SARS-CoV-2 e 34 Rinovírus com SARS-CoV-2. Entre os outros vírus respiratórios, houve predomínio da circulação de 1 (0,1%) amostras de Metapneumovírus, 15 (0,9%) amostras de Adenovírus, 142 (8,1%) amostras de Vírus Sincicial Respiratório (VRS), 456 (26,1%) amostras de Rinovírus e 1.136 (64,9%) amostras de SARS-CoV-2 (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, 2021 até SE 29

Vírus	N	%
Influenza		
Influenza A(H1N1)pdm 09	0	0,0
Influenza A(H3)	0	0,0
Influenza A (não subtipado)	0	0,0
Influenza B	0	0,0
Outros vírus respiratórios		
VRS	142	8,1
Parainfluenza	0	0,0
Rinovírus	456	26,1
Metapneumovírus	1	0,1
Adenovírus	15	0,9
Bocavírus	0	0,0
COVID-19	1.136	64,9
Total	1.750	100,0

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 28/07/2021, dados sujeitos a alterações

VÍRUS RESPIRATÓRIOS

Local de ocorrência: Paraná

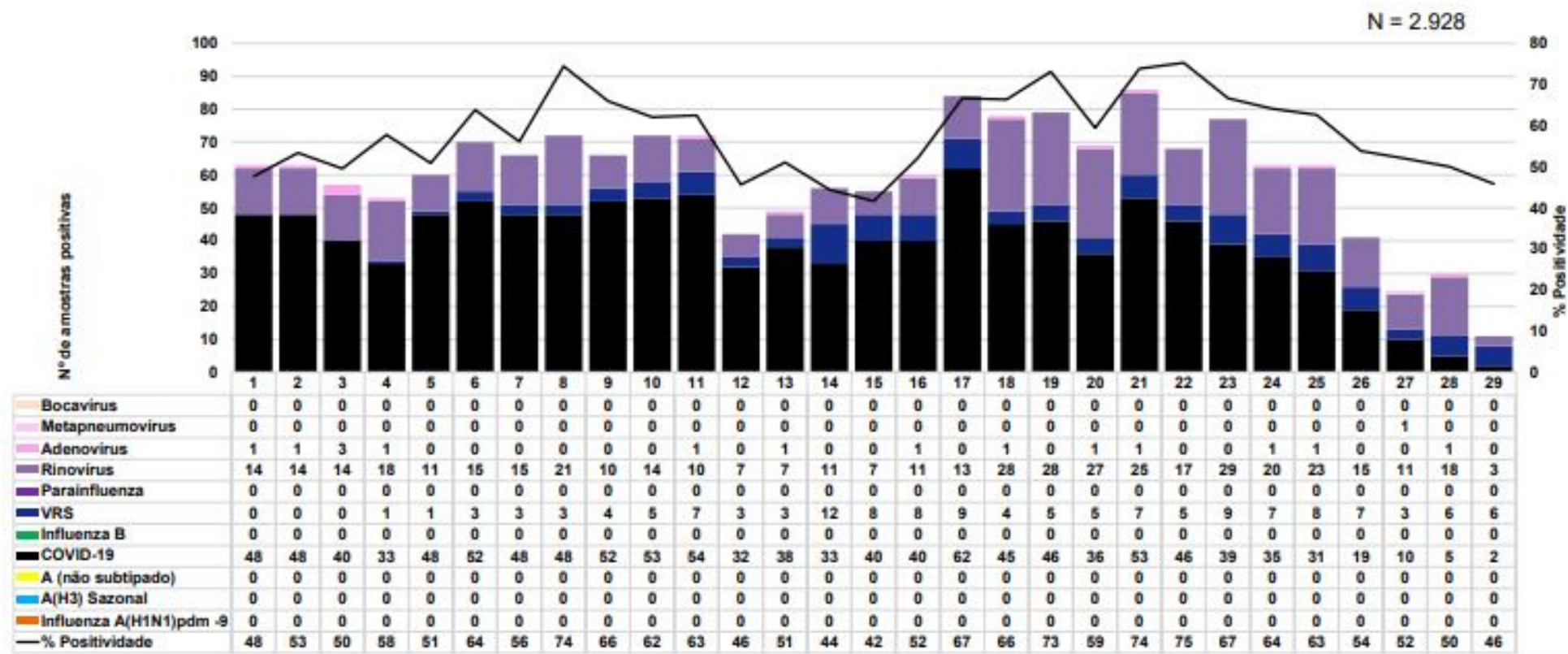
Data da informação: 28/07/2021

Origem da informação: Secretaria de Estado da Saúde - DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP - Informe Epidemiológico Nº 11

COMENTÁRIOS:

A distribuição dos vírus respiratórios segundo semana epidemiológica de início dos sintomas está representada no Gráfico 1. Observou-se que até a SE 29 houve predomínio de detecção de SARSCoV-2 e Rinovírus.

Gráfico 1 - Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de SG, por semana epidemiológica de início dos sintomas. Paraná, 2021 até SE 29.



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 28/07/2021

Origem da informação: Secretaria de Estado da Saúde - DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP - Informe Epidemiológico Nº 11

COMENTÁRIOS:

VIGILÂNCIA UNIVERSAL DA SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE NO PARANÁ

Até a SE 29 foram notificados 100.892 casos de SRAG Hospitalizado residentes no Paraná. Destes, 1 (0,0%) foram confirmados para Influenza, 41 (0,0%) foram classificados como SRAG por outros agentes etiológicos, 1.262 (1,3%) como SRAG por outros vírus respiratórios, 13.550 (13,4%) como SRAG não especificado, 68.396 (67,8%) como SRAG por COVID-19 e 17.642 (17,5%) estão em investigação aguardando confirmação laboratorial (Tabela 2).

Entre os outros vírus respiratórios pesquisados estão Vírus Sincicial Respiratório (VSR), Adenovírus, Rinovírus, Bocavírus, Parainfluenza (1, 2, 3 e 4), Metapneu-movírus entre outros.

Dos casos de SRAG hospitalizado com amostras positivas, 38 apresentaram coinfeção sendo: 1 Rinovírus com HCoV-NL63, 1 VSR com HCoV229E, 1 Adenovírus com SARS-CoV-2, 2 VSR com SARS-CoV-2, 4 Adenovírus com Rinovírus, 8 VSR com Adenovírus, 9 Rinovírus com SARS-CoV-2 e 12 Rinovírus com VSR.

Dos 22.152 óbitos notificados por SRAG, 0 (0,0%) foram confirmados para o vírus Influenza, 13 (0,1%) como SRAG por outros agentes etiológicos, 72 (0,3%) foram classificados como SRAG por outros vírus respiratórios, 1.540 (7,0%) como SRAG não especificado, 20.486 (92,5%) como SRAG por COVID19 e 41 (0,2%) estão em investigação aguardando confirmação laboratorial (Tabela 2).

Dos 13.550 casos de SRAG não especificado, 447 não tiveram coleta de exames, o que representa 3,3% (447/13.550) do total de casos, destes 79 foram a óbito, o que representa 5,1% (79/1.540) do total de óbitos por SRAG não especificado.

Tabela 2 – Casos e óbitos de SRAG segundo classificação final. Paraná, 2021 até SE 29

Classificação Final	Casos		Óbitos		Óbitos por outras causas	
	n	%	n	%	n	%
SRAG por Influenza	1	0,0	0	0,0	0	0,0
Influenza A(H1N1)pdm09	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Influenza A(H3) Sazonal	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Influenza A não subtipado	1	100,0	0	0,0	0	0,0
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	0	0,0	0	0,0	0	0,0
COVID-19	68.396	67,8	20.486	92,5	138	9,7
SRAG por outros vírus respiratórios	1.262	1,3	72	0,3	29	2,0
SRAG por outros agentes etiológicos	41	0,0	13	0,1	5	0,4
SRAG não especificada	13.550	13,4	1.540	7,0	1.243	87,7
Em investigação	17.642	17,5	41	0,2	3	0,2
TOTAL	100.892	100	22.152	100	1.418	100,0

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 28/07/2021, dados sujeitos a alterações.

A amostra de Influenza A foi encaminhada ao Laboratório da FIOCRUZ para subtipagem. Desta forma a classificação final poderá ser alterada após o resultado da subtipagem.

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.

VÍRUS RESPIRATÓRIOS

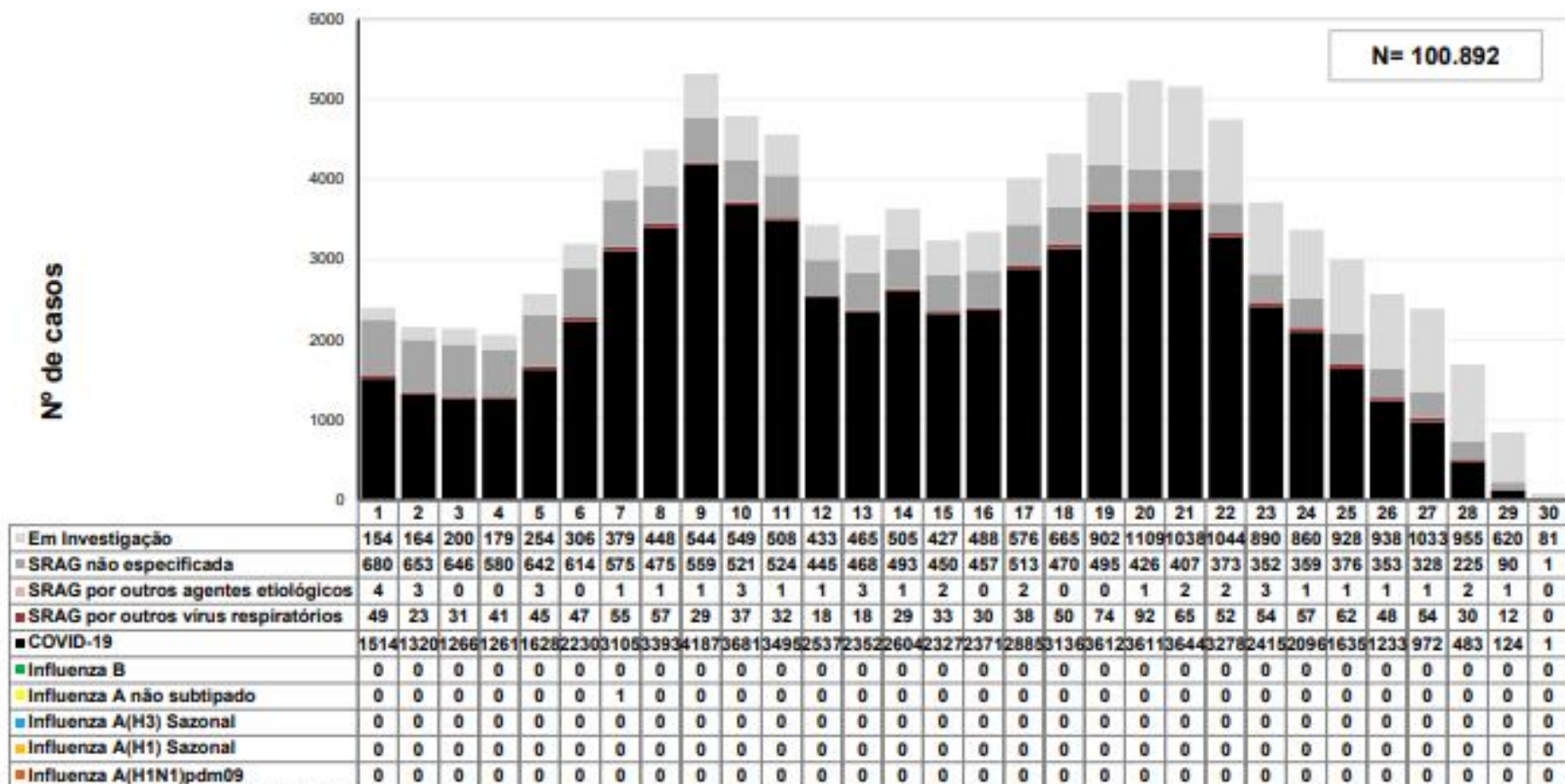
Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 28/07/2021

Origem da informação: Secretaria de Estado da Saúde - DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP - Informe Epidemiológico Nº 11

COMENTÁRIOS:

Gráfico 2 - Distribuição dos casos de SRAG segundo agente etiológico e SE do início dos sintomas. Paraná, 2021 até SE 29.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 28/07/2021, dados sujeitos a alterações.

VÍRUS RESPIRATÓRIOS

Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 28/07/2021

Origem da informação: Secretaria de Estado da Saúde - DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP - Informe Epidemiológico Nº 11

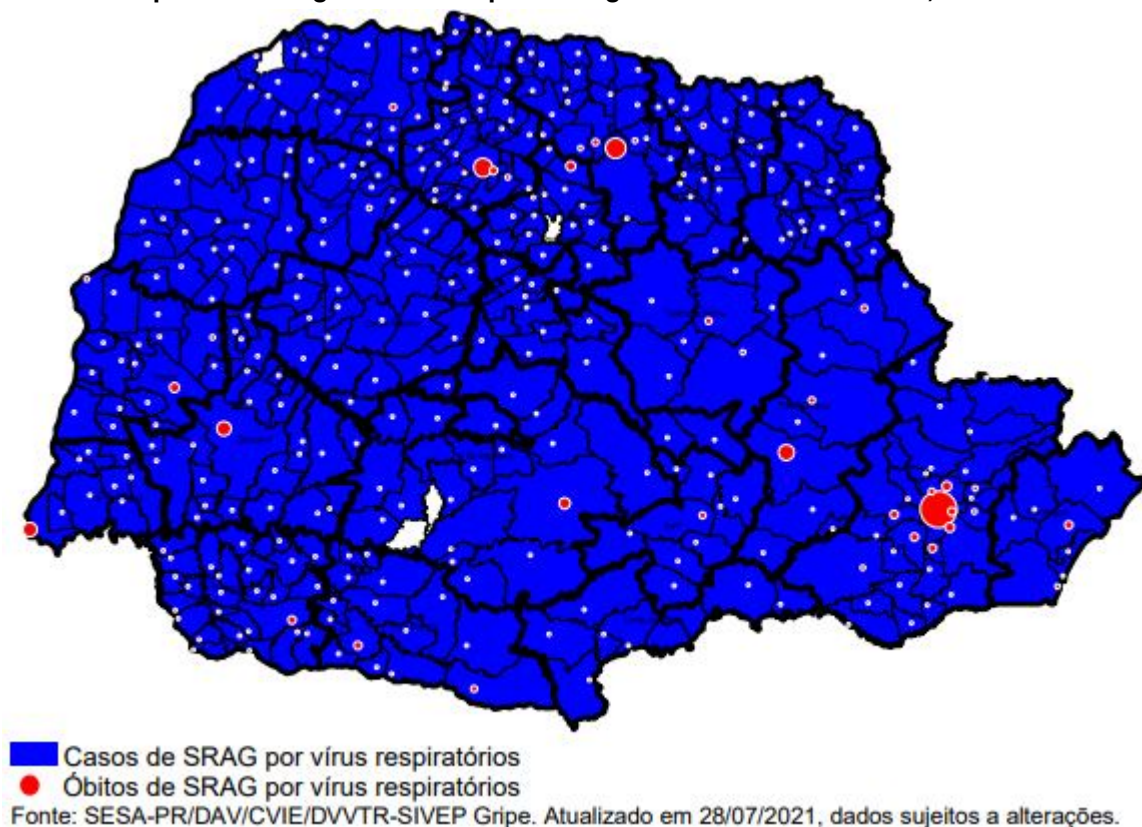
COMENTÁRIOS:

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 43,4% (173/399) dos municípios apresentaram casos de SRAG hospitalizado por outros vírus respiratórios e 9,0% (36/399) tiveram ocorrência de óbito por outros vírus respiratórios no período

avaliado. Quanto ao SRAG hospitalizado por COVID-19, 99,0% (395/399) dos municípios apresentaram casos e 96,2% (384/399) tiveram ocorrência de óbito por COVID-19 no mesmo período. Um (1) município apresentou caso de Influenza A não subtipado. 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, 2021 até SE 29.



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 28/07/2021

Origem da informação: Secretaria de Estado da Saúde - DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP - Informe Epidemiológico Nº 11

COMENTÁRIOS:

Em relação à idade, os casos de SRAG confirmados para vírus respiratórios acometeram predominantemente indivíduos acima de entre 50 e 59 anos (16.959/69.659), como se pode ver na Tabela 3. Entre os casos de SRAG por outros vírus respiratórios a mediana de idade foi de 06 anos, variando de 0 a 100 anos. Já entre os casos de SRAG por COVID-19 a mediana de idade foi de 55 anos, variando de 0 a 106 anos.

Tabela 3 – Casos de SRAG por vírus respiratórios segundo faixa etária e subtipo viral. Paraná, 2021 até SE 29.

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	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	617	48,9	336	0,5
06 a 09 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	74	5,9	66	0,1
10 a 19 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	58	4,6	390	0,6
20 a 29 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	85	6,7	2.871	4
30 a 39 anos	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	47	3,7	8.341	12,2
40 a 49 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	47	3,7	13.077	19,1
50 a 59 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	65	5,2	16.894	24,7
60 a 69 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	80	6,3	12.983	19,0
70 a 79 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	100	7,9	8.524	12,5
>= 80 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	89	7,1	4.914	7,2
TOTAL	0	0	0	0	1	100	0	0,0	1.262	100,0	68.396	100

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 28/07/2021, dados sujeitos a alterações.

Em relação à faixa etária nos óbitos por SRAG confirmados para vírus respiratórios houve predominância nos indivíduos acima de 60 anos (11.704/20.558), como se pode ver na Tabela 4.

Entre os casos de óbitos de SRAG por outros vírus respiratórios a mediana de idade foi de 73 anos, variando de 0 a 94 anos. Entre os casos de óbitos de SRAG por COVID-19 a mediana de idade foi de 62 anos, variando de 0 a 106 anos.

Em relação à variável raça/cor, 7.282 (16,8%) dos registros estavam informados como ignorado ou sem preenchimento. Dos registros com informações válidas, 28.354 (83,5%) dos casos que evoluíram para cura e 14.380 (82,9%) dos óbitos por SRAG por vírus respiratórios estavam declarados como raça/cor branca (Tabela 5).

Tabela 4 – Óbitos de SRAG por vírus respiratórios segundo faixa etária e subtipo viral. Paraná, 2021 até SE 29.

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	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	13,9	13	0,1
06 a 09 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
10 a 19 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,4	36	0,2
20 a 29 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,8	342	1,7
30 a 39 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	6,9	1.179	5,8
40 a 49 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,8	2.628	12,8
50 a 59 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	4,2	4.632	22,6
60 a 69 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	13,9	4.906	23,9
70 a 79 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	23	31,9	4.019	19,6
>= 80 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	16	22,2	2.730	13,3
TOTAL	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0	72	100	20.486	100

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 28/07/2021, dados sujeitos a alterações.

Tabela 5 – Distribuição dos casos e óbitos de SRAG segundo variável raça/cor. Paraná, 2021 até SE 29.

Raça/Cor	Cura		Óbito		Óbito por outras causas		Em Investigação	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Branca	28.354	83,5%	14.380	82,9%	120	78,4%	5.710	87,8%
Preta	808	2,4%	400	2,3%	12	7,8%	141	2,2%
Amarela	323	1,0%	187	1,1%	2	1,3%	53	0,8%
Parda	4.425	13,0%	2.369	13,7%	19	12,4%	601	9,2%
Indígena	30	0,1%	9	0,1%	0	0,0%	2	0,0%
TOTAL	33.940	100,0%	17.345	100,0%	153	100,0%	6.507	100,0%

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 28/07/2021, dados sujeitos a alterações.

VÍRUS RESPIRATÓRIOS

Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 28/07/2021

Origem da informação: Secretaria de Estado da Saúde - DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP - Informe Epidemiológico Nº 11

COMENTÁRIOS:

A maioria dos casos (39.627/69.659) e óbitos (11.957/20.558) positivos para vírus respiratórios foram do sexo masculino, com mediana de idade de 55 anos (0 a 106 anos) para os casos e de 63 anos (0 a 106 anos) para os óbitos.

Em relação à gravidade, observou-se que 15.845 (22,7%) dos casos de SRAG por vírus respiratórios utilizaram ventilação invasiva. Dos casos de SRAG por SARS-CoV-2, 15.731 (23,0%) utilizaram suporte ventilatório invasivo. Esta frequência foi de 9,0% em relação aos demais vírus respiratórios.

Tabela 6 – Frequência do uso de ventilação invasiva entre os casos de SRAG por vírus respiratórios, segundo agente etiológico. Paraná, 2021 até SE 29.

Agente Etiológico	Uso de Suporte Ventilatório Invasivo			
	Sim	%	Não	%
SARS-CoV-2	15.731	23,0%	52.665	77,0%
Outros Vírus Respiratórios	114	9,0%	1.148	91,0%
Vírus Influenza	0	0,0%	1	100,0%
Total	15.845	22,7%	53.814	77,3%

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 28/07/2021, 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, 2021 até SE 29.

Agente Etiológico	n	Tempo em dias			
		Média	Mediana	Mínimo	Máximo
SARS-CoV-2	68.396	19	17	0	162
Outros Vírus Respiratórios	1.262	10	7	0	97
Vírus Influenza	1	2	2	2	2
Evolução					
Alta	41.652	18	16	0	162
Óbito	20.486	21	19	0	152

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 28/07/2021, dados sujeitos a alterações.

Do total de notificações de SRAG por vírus respiratórios, 56,4% (39.311) dos casos e 70,8% (14.549) 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 maior de 60 anos, presença de doença cardiovascular crônica e diabetes (Tabela 8).

Com relação à vacinação, 7,7% (5.361) dos casos e 7,8% (1.595) dos óbitos por vírus respiratórios foram vacinados contra influenza. Já com relação à vacinação contra a COVID-19, 9,8% (6.858) dos casos e 13,0% (2.681) dos óbitos por vírus respiratórios receberam a vacina. Já sobre o uso de antiviral, 910 (1,3%) dos casos e 228 (1,1%) 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, 2021 até SE 29.

Fatores de Risco	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Com Fatores de Risco	39.311	56,4	14.549	70,8
Adultos ≥ 60 anos	26.690	38,3	11.704	56,9
Doença cardiovascular crônica	18.750	26,9	7.691	37,4
Diabetes mellitus	12.651	18,2	5.310	25,8
Obesidade	7.777	11,2	3.157	15,4
Doença neurológica crônica	2.077	3,0	1.045	5,1
Pneumopatias crônicas	1.813	2,6	893	4,3
Asma	1.683	2,4	483	2,3
Doença renal crônica	1.600	2,3	839	4,1
Imunodeficiência/Imunodepressão	938	1,3	425	2,1
Crianças < 6 anos	953	1,4	23	0,1
Gestantes	583	0,8	64	0,3
Doença hepática crônica	451	0,6	225	1,1
Doença Hematológica	330	0,5	143	0,7
Síndrome de Down	179	0,3	64	0,3
Puerpério (até 42 dias do parto)	121	0,2	23	0,1
Indígenas	41	0,1	9	0,0
Receberam Vacina contra Influenza	5.361	7,7	1.595	7,8
Receberam Vacina contra COVID-19	6.858	9,8	2.681	13,0
Uso de Antiviral (Oseltamivir)	910	1,3	228	1,1

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 28/07/2021, dados sujeitos a alterações.

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

VÍRUS RESPIRATÓRIOS

Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 28/07/2021

Origem da informação: Secretaria de Estado da Saúde - DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP - Informe Epidemiológico Nº 11

COMENTÁRIOS:

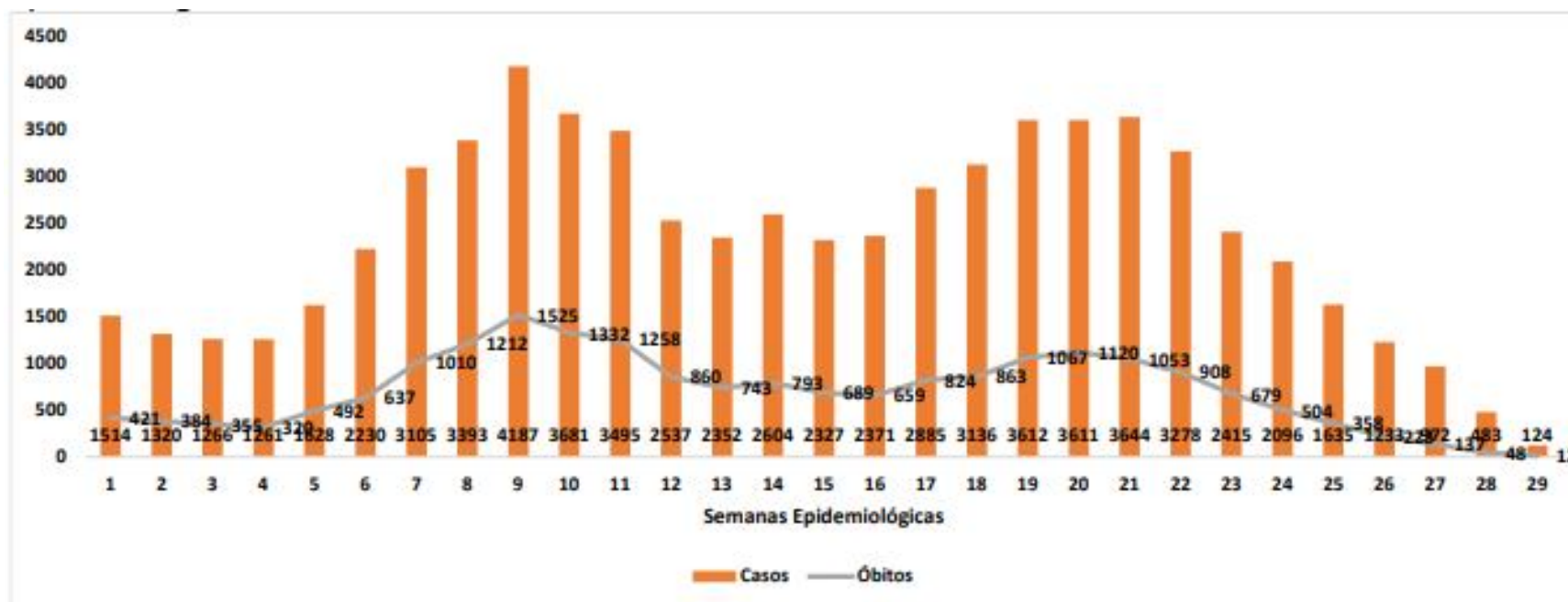
PERFIL DAS HOSPITALIZAÇÕES POR COVID-19 NOTIFICADOS NO SIVEP-GRIPE

Até a SE 29/2021 foram notificados 68.396 casos de SRAG por COVID-19 de residentes no Paraná. Destes, 59,4% (40.625) evoluíram para cura, 30,0% (20.486) evoluíram ao óbito, 0,2% (138) evoluíram ao óbito por outras causas e 10,4% (7.147)

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, 2021 até SE 29.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 28/07/2021, dados sujeitos a alterações.

VÍRUS RESPIRATÓRIOS

Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 28/07/2021

Origem da informação: Secretaria de Estado da Saúde - DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP - Informe Epidemiológico Nº 11

COMENTÁRIOS:

A maioria dos casos de hospitalizações (39.020/68.396) e óbitos (11.925/20.486) positivos para SARS-CoV-2 foram do sexo masculino. O maior número de casos foi na faixa etária entre 50 e 59 anos, já os óbitos o maior número de casos foi na faixa etária entre 60 e 69 anos (Tabela 10), com mediana de idade de 55 anos (0 a 106 anos) para os casos e de 62 anos (0 a 106 anos) para os óbitos.

Tabela 10 – Casos e Óbitos de SRAG por COVID-19 segundo faixa etária. Paraná, 2021 até SE 29.

Faixa Etária	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
< 06 anos	336	0,5	13	0,1
06 a 09 anos	66	0,1	1	0,0
10 a 19 anos	390	0,6	36	0,2
20 a 29 anos	2.871	4,2	342	1,7
30 a 39 anos	8.341	12,2	1.179	5,8
40 a 49 anos	13.077	19,1	2.628	12,8
50 a 59 anos	16.894	24,7	4.632	22,6
60 a 69 anos	12.983	19,0	4.906	23,9
70 a 79 anos	8.524	12,5	4.019	19,6
>= 80 anos	4.914	7,2	2.730	13,3
TOTAL	68.396	100,0	20.486	100,0

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 28/07/2021, dados sujeitos a alterações.

Em relação à variável raça/cor dos casos hospitalizados por COVID-19, 11.464 (16,8%) dos registros estavam informados como ignorado ou sem preenchimento. Dos registros com informações válidas 27.687 (83,6%) dos casos que evoluíram para cura e 14.337 (82,9%) dos óbitos estavam declarados como raça/cor branca (Tabela 11).

Tabela 11 – Distribuição dos casos e óbitos de SRAG por COVID-19 segundo variável raça/cor. Paraná, 2021 até SE 29.

Raça/Cor	Cura		Óbito		Óbitos por Outras Causas		Em Investigação	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Branca	27.687	83,6	14.337	82,9	99	79,2	5.624	87,8
Preta	775	2,3	400	2,3	10	8,0	137	2,1
Amarela	319	1,0	186	1,1	2	1,6	53	0,8
Parda	4.299	13,0	2.360	13,6	14	11,2	591	9,2
Indígena	28	0,1	9	0,1	0	0,0	2	0,0
TOTAL	33.108	100,0	17.292	100,0	125	100,0	6.407	100,0

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 28/07/2021, 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 (71,2%), saturação < 95% (67,0%), tosse (63,1%) e desconforto respiratório (52,8%).

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, 2021 até SE 29.

Sinais e Sintomas	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Dispneia	48.686	71,2	15.418	75,3
Saturação < 95%	45.857	67,0	15.050	73,5
Tosse	43.149	63,1	11.911	58,1
Desconforto respiratório	36.120	52,8	11.861	57,9
Febre	31.612	46,2	8.570	41,8
Fadiga	18.243	26,7	5.040	24,6
Dor de garganta	12.335	18,0	3.174	15,5
Diarreia	9.236	13,5	2.305	11,3
Vômitos	6.132	9,0	1.539	7,5
Perda do paladar	5.991	8,8	1.310	6,4
Perda do olfato	5.920	8,7	1.261	6,2
Dor abdominal	3.570	5,2	843	4,1

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 28/07/2021, dados sujeitos a alterações.

Obs.: Um mesmo paciente pode apresentar múltiplos sinais e sintomas.

VÍRUS RESPIRATÓRIOS

Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 28/07/2021

Origem da informação: Secretaria de Estado da Saúde - DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP - Informe Epidemiológico Nº 11

COMENTÁRIOS:

Em relação aos fatores de risco para gravidade, observou-se que 38.721 (56,6%) dos casos tinha pelo menos um fator relatado, esta frequência foi de 70,8% (14.494) em relação aos óbitos. Os fatores de risco mais frequentes para casos e óbitos foram idade acima de 60 anos, doença cardiovascular crônica e diabetes (Tabela 13).

Com relação à vacinação, 9,9% (6.762) dos casos e 13,0% (2.669) dos óbitos por SRAG por COVID-19 foram vacinados contra COVID-19. Já sobre o uso de antiviral, 856 (1,3%) dos casos e 223 (1,1%) dos óbitos por vírus respiratórios fizeram uso de Oseltamivir.

Tabela 13 – Distribuição dos casos e óbitos de SRAG por COVID-19 segundo fator de risco, vacinação e uso de antiviral. Paraná, 2021 até SE 29.

Fatores de Risco	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Com Fatores de Risco	38.721	56,6	14.494	70,8
Adultos ≥ 60 anos	26.421	38,6	11.655	56,9
Doença cardiovascular crônica	18.581	27,2	7.664	37,4
Diabetes mellitus	12.546	18,3	5.296	25,9
Obesidade	7.742	11,3	3.154	15,4
Doença neurológica crônica	2.017	2,9	1.040	5,1
Pneumopatia crônica	1.737	2,5	885	4,3
Doença renal crônica	1.582	2,3	838	4,1
Asma	1.542	2,3	482	2,4
Imunodeficiência/Imunodepressão	907	1,3	419	2,0
Gestantes	538	0,8	64	0,3
Doença hepática crônica	448	0,7	225	1,1
Crianças < 6 anos	336	0,5	13	0,1
Doença Hematológica	323	0,5	141	0,7
Síndrome de Down	168	0,2	64	0,3
Puerpério (até 42 dias do parto)	112	0,2	23	0,1
Indígenas	39	0,1	9	0,0
Receberam Vacina contra Influenza	5.223	7,6%	1.588	7,8%
Receberam Vacina contra COVID-19	6.762	9,9%	2.669	13,0%
Uso de Antiviral (Oseltamivir)	856	1,3%	223	1,1%

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 28/07/2021, dados sujeitos a alterações.

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

CONSIDERAÇÕES

O vírus SARS-CoV-2 representa, nos primeiros meses de 2021, 64,9% das amostras positivas para vírus respiratórios no âmbito da vigilância sentinela de síndrome gripal e, 98,2% das amostras positivas para vírus respiratórios nos casos de síndrome respiratória aguda grave no Estado do Paraná, o que o atribui 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 entre pessoas com 80 anos ou mais superou a incidência de SRAG em crianças, tendo em vista que o SARS-CoV-2 foi a principal etiologia identificada. A maioria dos casos que evoluíram para o óbito tinha ao menos um fator de risco relatado.

Para mais informações

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-z1/g/gripe-influenza>

-Protocolo de tratamento de influenza 2017:

<https://portal.arquivos2.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://bvsmms.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://coronavirus.saude.gov.br/guia-de-vigilancia-epidemiologicacovid-19>

DENGUE

Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 03/08/2021

Origem da informação: Informe Epidemiológico Arboviroses Nº 43/2020-2021 SE 31-2020 a SE 30-2021- Secretaria de Saúde do Estado do Paraná

Panorama dos casos de Dengue no Paraná

Notificações	93.329
Confirmados	27.889
Autóctones	24.634
Incidência	217,06/100.000 hab
Casos severos	325
Óbitos	32

O Diagrama de Controle dos casos prováveis de dengue no Estado do Paraná demonstra que a partir da Semana Epidemiológica nº 02 a curva de monitoramento do período 2020/2021 está dentro do Canal Endêmico, deste modo o Diagrama indica que os casos prováveis de dengue estão dentro do esperado para o período considerando a série histórica.

Em relação aos casos confirmados, a curva do período 2020/2021 está dentro do Canal Endêmico desde a Semana Epidemiológica nº 47, com tendência a ficar abaixo do Limite Inferior a partir da Semana Epidemiológica 20.

Obs:

1-Foram excluídos os períodos epidêmicos 2012/2013; 2015/2016 e 2019/2020.

2- Considera-se como Casos Prováveis todos os casos notificados, excluindo-se os descartados.

3- O período de 2020/2021 começou no dia 26/07/2020 (Semana Epidemiológica nº 31).

DENGUE – PARANÁ 2020/2021 *	Boletim anterior	Boletim atual	Diferença entre as duas semanas	%
Municípios com notificação	361	361	0	0,00
Regionais com notificação	22	22	0	0,00
Municípios com casos confirmados (Dengue, D.S.A. e DG)	288	288	0	0,00
Regionais com casos confirmados (Dengue, D.S.A.e DG)	22	22	0	0,00
Municípios com casos autóctones	247	247	0	0,00
Regionais com casos autóctones	20	20	0	0,00
Total de casos confirmados (Dengue, D.S.A. e DG)	27.574	27.889	315	1,14
Total de casos autóctones	24.415	24.634	219	0,90
90Total de casos importados	55	56	1	1,82
Total de casos notificados	92.376	93.329	953	1,03
Número de óbitos	32	32	0	0,00
Total de casos em investigação (quanto a definição da autoctonia)	3.104	3.199	95	3,06
Total de casos em investigação (quanto a definição da Classificação Final)	2.936	2.359	-577	-19,65
Total de casos descartados	47.974	49.420	1.446	3,01

DENGUE

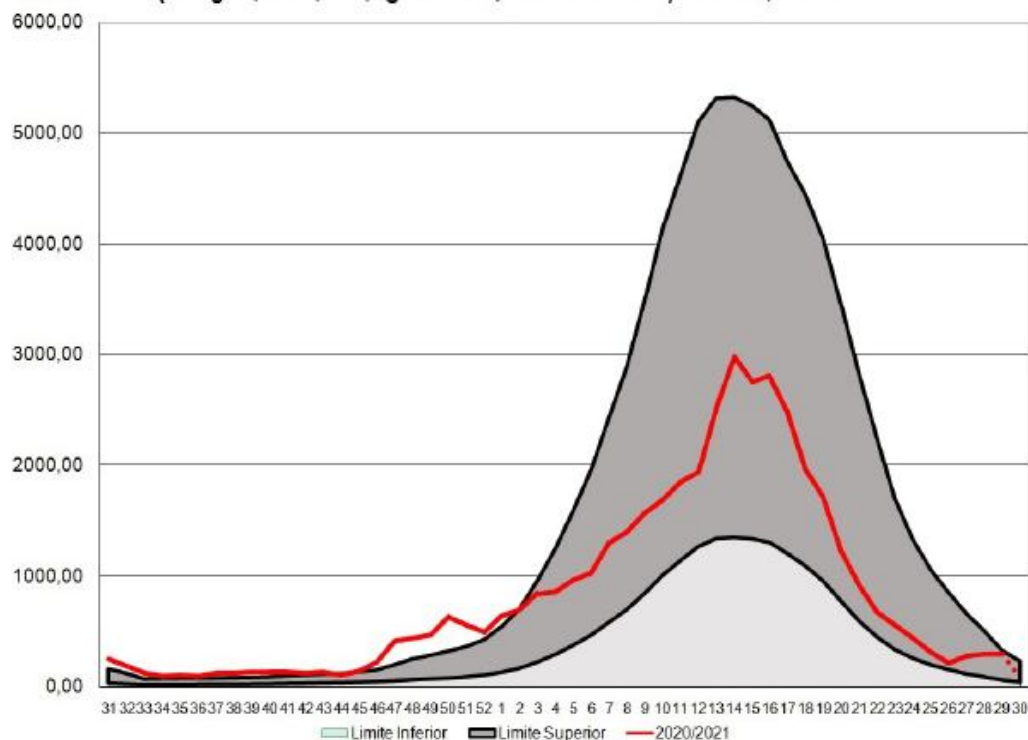
Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 03/08/2021

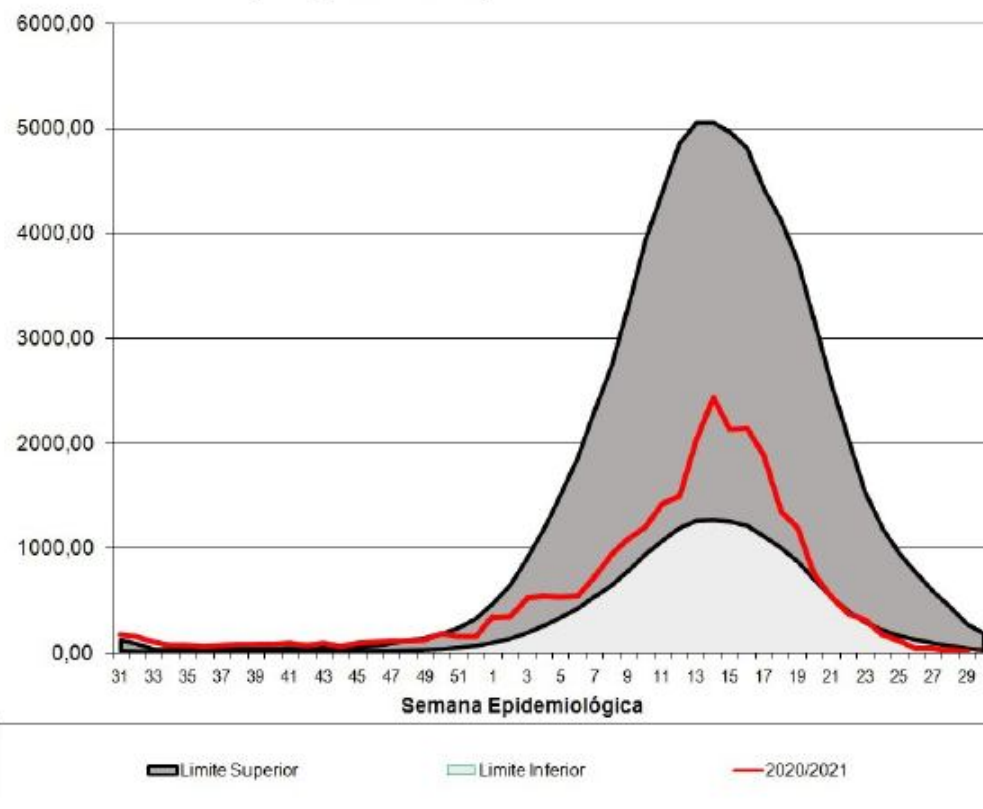
Origem da informação: Informe Epidemiológico Arboviroses Nº 43/2020-2021 SE 31-2020 a SE 30-2021- Secretaria de Saúde do Estado do Paraná

Diagrama de controle

**Diagrama de Controle de Casos Prováveis de Dengue
(Dengue, DSA, DG, Ignorados, Inconclusivos). Paraná, 2020/2021**



**Diagrama de Controle de Casos Confirmados de Dengue
(Dengue, DSA, DG) Paraná 2020/2021**



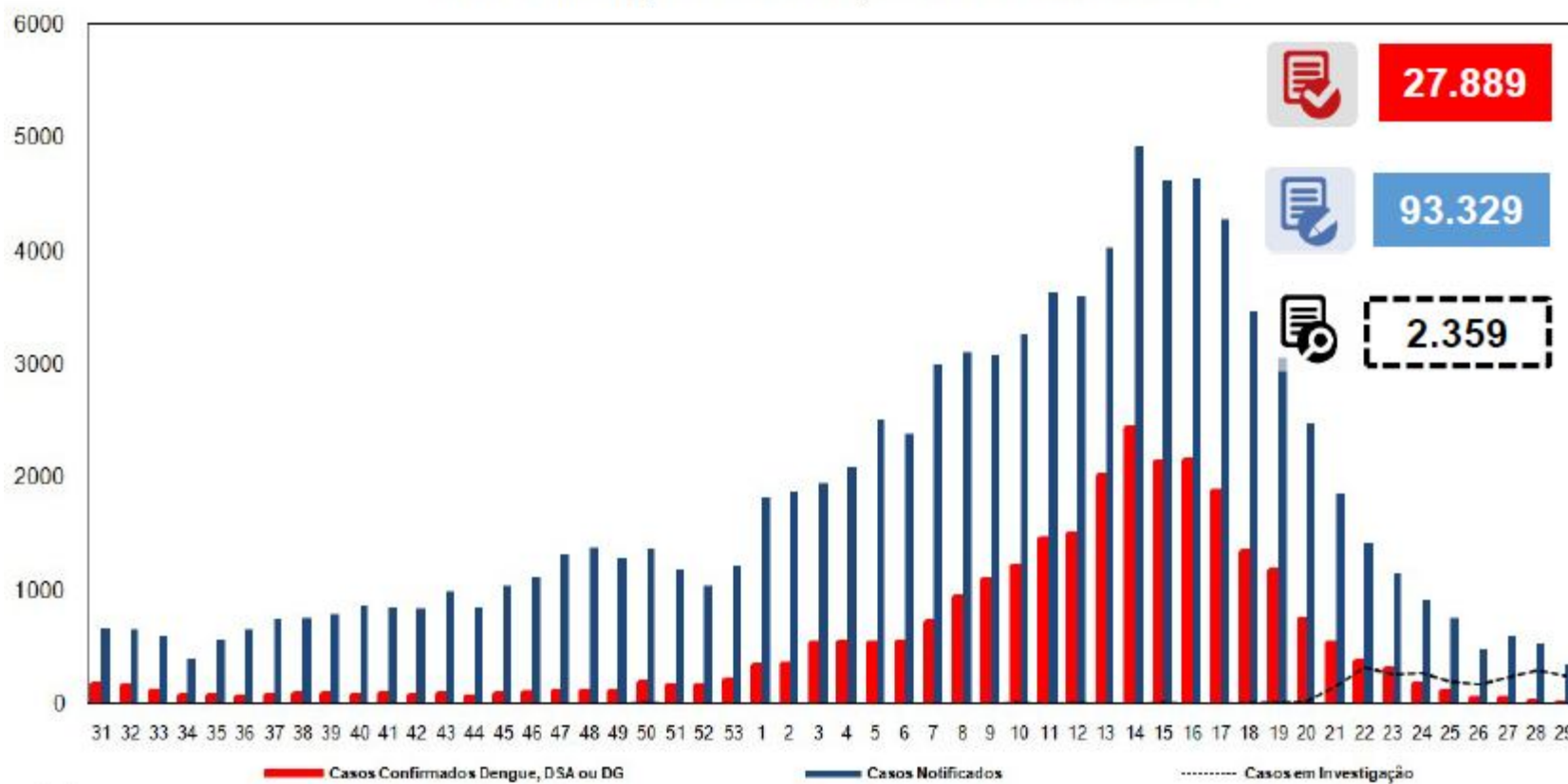
DENGUE

Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 03/08/2021

Origem da informação: Informe Epidemiológico Arboviroses Nº 43/2020-2021 SE 31-2020 a SE 30-2021- Secretaria de Saúde do Estado do Paraná

CASOS DE DENGUE: NOTIFICADOS, CONFIRMADOS E EM INVESTIGAÇÃO. Paraná, SE 31/2020 a 29/2021



DENGUE

Local de ocorrência: Paraná

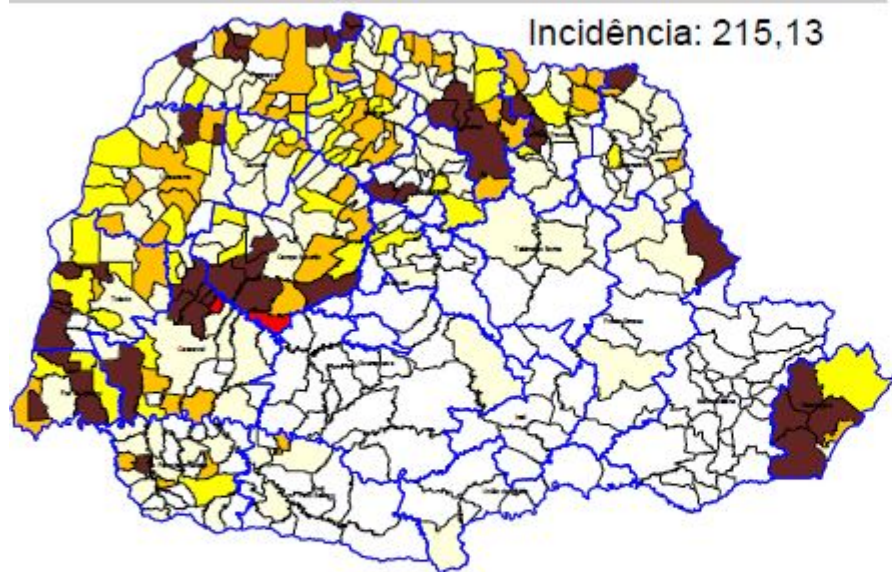
Data da informação: 03/08/2021

Origem da informação: Informe Epidemiológico Arboviroses Nº 43/2020-2021 SE 31-2020 a SE 30-2021- Secretaria de Saúde do Estado do Paraná

Incidência de casos de Dengue

Casos acumulados (SE 31/2020 a 29/2021)

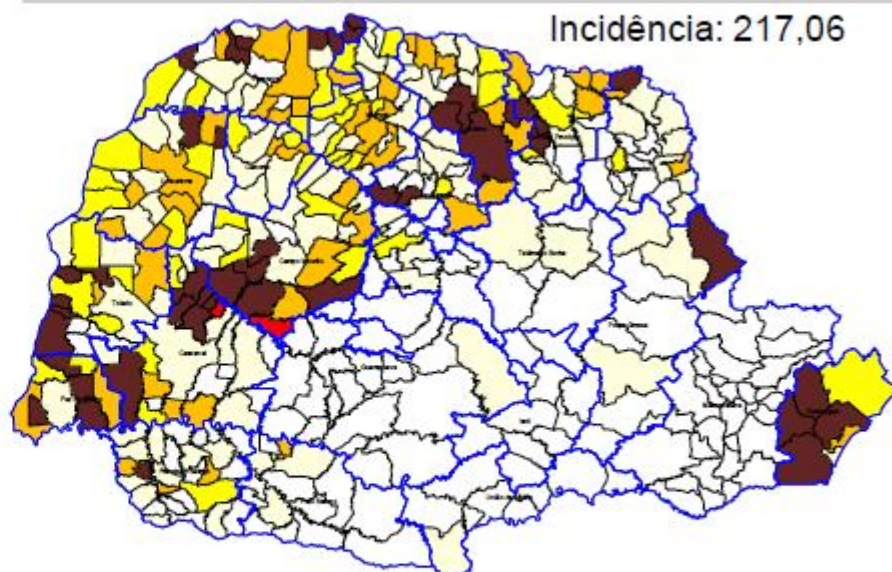
Incidência: 215,13



Nº Municípios	Incid Atual
152	Até 0,00
105	0,00-49,99
50	50,00-99,99
45	100,00-299,99
2	300,00-499,99
45	>500,00

Casos acumulados (SE 31/2020 a 30/2021)

Incidência: 217,06



Nº Municípios	Incid Atual
152	Até 0,00
103	0,00-49,99
48	50,00-99,99
49	100,00-299,99
2	300,00-499,99
45	>500,00

DENGUE

Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 03/08/2021

Origem da informação: Informe Epidemiológico Arboviroses Nº 43/2020-2021 SE 31-2020 a SE 30-2021- Secretaria de Saúde do Estado do Paraná

Casos

REGIONAIS DE SAÚDE	Pop	Not	Casos Confirmados				Óbitos	LPI		Incidência	Tipificação
			Dengue	D.S.A	DG	Total		Autoctones	Importados		
1ª RS - Paranaguá	294.160	8.027	4.140	64	5	4.209	5	3.986	2	1.355,04	1,2
2ª RS - Metropolitana	3.615.027	477	63	0	0	63	0	0	8	0,00	1,2
3ª RS - Ponta Grossa	631.810	2.590	1.757	2	1	1.760	0	1.724	6	272,87	2
4ª RS - Irati	173.762	49	3	0	0	3	0	0	0	0,00	-
5ª RS - Guarapuava	455.880	91	9	0	0	9	0	1	3	0,22	-
6ª RS - União da Vitória	176.371	10	3	0	0	3	0	1	0	0,57	-
7ª RS - Pato Branco	265.867	237	15	0	0	15	0	13	1	4,89	-
8ª RS - Francisco Beltrão	356.656	1.148	185	1	1	187	0	164	4	45,98	1,2
9ª RS - Foz do Iguaçu	403.559	15.362	1.931	33	9	1.973	5	1.646	0	407,87	1,2
10ª RS - Cascavel	547.094	4.402	890	4	0	894	0	816	2	149,15	1
11ª RS - Campo Mourão	330.164	6.025	2.259	2	1	2.262	2	1.600	3	484,61	1,2
12ª RS - Umuarama	275.719	2.507	836	16	2	854	0	800	5	290,15	1
13ª RS - Cianorte	158.969	384	73	0	0	73	0	73	0	45,92	1
14ª RS - Paranavaí	274.862	3.413	896	12	1	909	2	766	4	278,69	1,2
15ª RS - Maringá	828.229	4.947	1.067	12	4	1.083	3	1.000	0	120,74	1,2
16ª RS - Apucarana	380.901	2.101	465	1	0	466	1	296	9	77,71	1,2
17ª RS - Londrina	956.008	34.917	10.642	119	10	10.771	14	9.629	1	1.007,21	1,2
18ª RS - Cornélio Procopio	223.442	1.372	436	1	2	439	0	425	2	190,21	1
19ª RS - Jacarezinho	288.438	848	192	1	0	193	0	179	0	62,06	1
20ª RS - Toledo	394.784	3.975	1.658	20	0	1.678	0	1.486	5	376,41	1,2
21ª RS - Telêmaco Borba	187.142	226	19	0	0	19	0	12	0	6,41	1,2
22ª RS - Ivaiporã	130.093	221	25	1	0	26	0	17	1	13,07	1
TOTAL DO PARANÁ	11.348.937	93.329	27.564	289	36	27.889	32	24.634	56	217,06	1,2

DENGUE

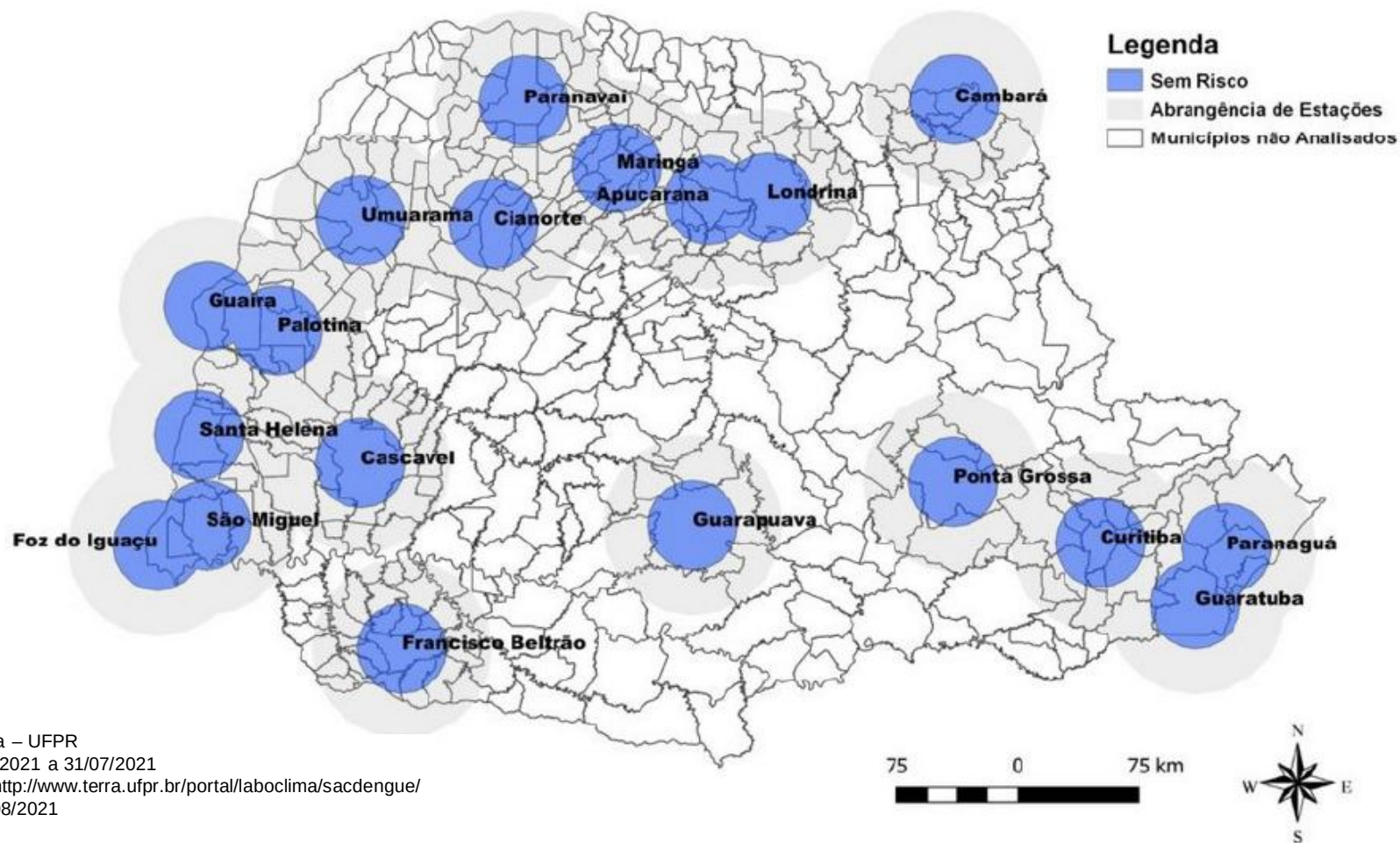
Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 03/08/2021

Origem da informação: Informe Epidemiológico Arboviroses Nº 43/2020-2021 SE 31-2020 a SE 30-2021- Secretaria de Saúde do Estado do Paraná

COMENTÁRIOS:

Estado do Paraná - Risco Climático da Dengue por Municípios (25/07/2021 - 31/07/2021)



DENGUE

Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 03/08/2021

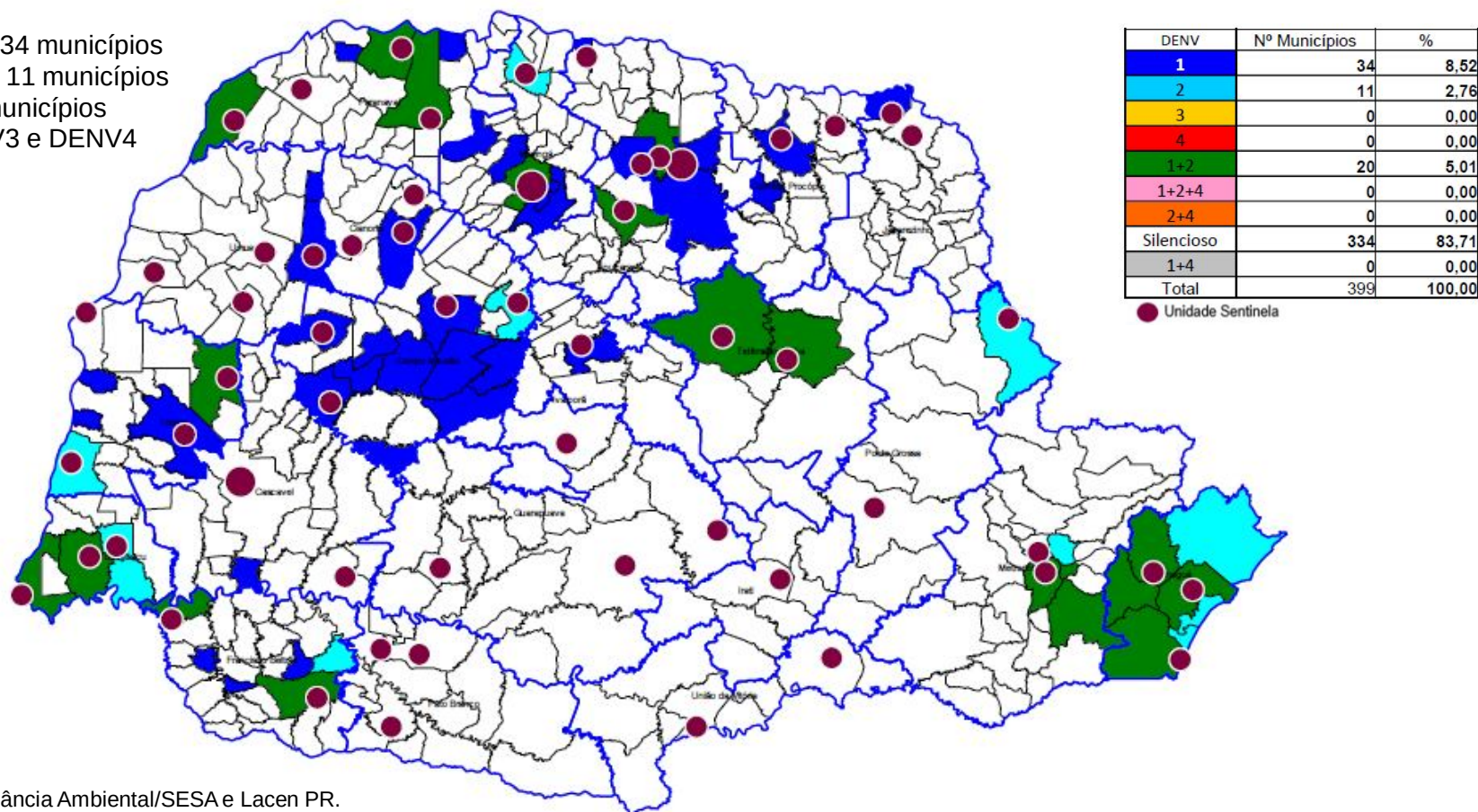
Origem da informação: Informe Epidemiológico Arboviroses Nº 43/2020-2021 SE 31-2020 a SE 30-2021- Secretaria de Saúde do Estado do Paraná

COMENTÁRIOS:

Vigilância Laboratorial

Quanto à tipificação dos vírus por município, a distribuição no ano de 2021 até o dia 29/07/2021 é a descrita abaixo:

- DENV1- detectado em 34 municípios
- DENV2 –detectado em 11 municípios
- DENV1+DENV2= 20 municípios
- Não foi tipificado DENV3 e DENV4



Fonte: Coordenadoria de Vigilância Ambiental/SESA e Lacen PR.

Nota: Os dados de tipificação dos vírus são referentes à residência dos pacientes, podendo tratar-se de casos importados ou autóctones.

ZIKA / CHIKUNGUNYA

Local de ocorrência: Paraná

Data da informação: 03/08/2021

Origem da informação: Informe Epidemiológico Arboviroses Nº 43/2020-2021 SE 31-2020 a SE 30-2021- Secretaria de Saúde do Estado do Paraná

COMENTÁRIOS:

Panorama dos casos de Zika no Paraná



NOTIFICAÇÕES



CONFIRMADOS



AUTÓCTONES



INCIDÊNCIA



ÓBITOS

79

2

2

0,02/100.000 hab

0



NOTIFICAÇÕES



CONFIRMADOS



AUTÓCTONES



INCIDÊNCIA



ÓBITOS

377

94

85

0,75/100.000 hab

0

Panorama dos casos de Chikungunya no Paraná

PARANÁ 2020/2021*	CHIKV	ZIKAV
MUNICÍPIOS COM NOTIFICAÇÃO	78	38
REGIONAIS COM NOTIFICAÇÃO	20	17
MUNICÍPIOS COM CASOS CONFIRMADOS	13	1
REGIONAIS COM CASOS CONFIRMADOS	12	1
MUNICÍPIOS COM CASOS AUTÓCTONES	4	1
REGIONAIS COM CASOS AUTÓCTONES	4	1
TOTAL DE CASOS	94	2
TOTAL DE CASOS AUTÓCTONES	85	2
TOTAL DE CASOS IMPORTADOS	9	0
TOTAL DE NOTIFICADOS	377	79

EVENTOS NACIONAIS

Semanas Epidemiológicas

30 e 31/2021

(25/07 a 07/08/2021)

CENTRO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – CIEVS
DIRETORIA DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PARANÁ

HEPATITES VIRAIS

Local de ocorrência: Nacional

Data da informação: Julho/2021

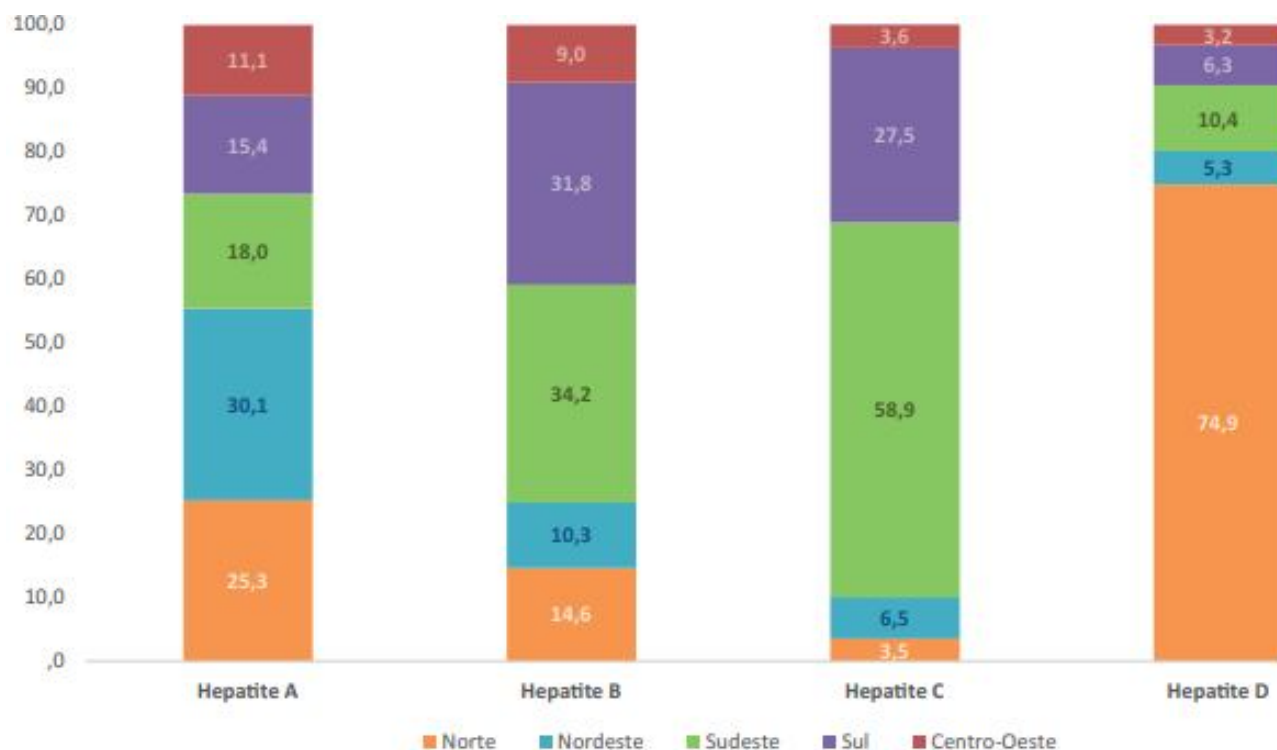
Fonte da informação: Ministério da Saúde - Boletim Epidemiológico Especial – Secretaria de Vigilância em Saúde

COMENTÁRIOS:

No período de 1999 a 2020, foram notificados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) 689.933 casos confirmados de hepatites virais no Brasil. Destes, 168.579 (24,4%) são referentes aos casos de hepatite A, 254.389 (36,9%) aos de hepatite B, 262.815 (38,1%) aos de hepatite C e 4.150 (0,6%) aos de hepatite D (Tabela 1). A distribuição proporcional dos

casos variou entre as cinco regiões brasileiras. A região Nordeste concentra a maior proporção das infecções pelo vírus A (30,1%). Na região Sudeste verificam-se as maiores proporções dos vírus B e C, com 34,2% e 58,9%, respectivamente. Por sua vez, a região Norte acumula 74,9% do total de casos de hepatite D (ou Delta), conforme a Tabela 1 e a Figura 1.

FIGURA 1. Proporção de casos de hepatites virais notificados segundo as regiões. Brasil, 1999 a 2020



HEPATITES VIRAIS

Local de ocorrência: Nacional

Data da informação: Julho/2021

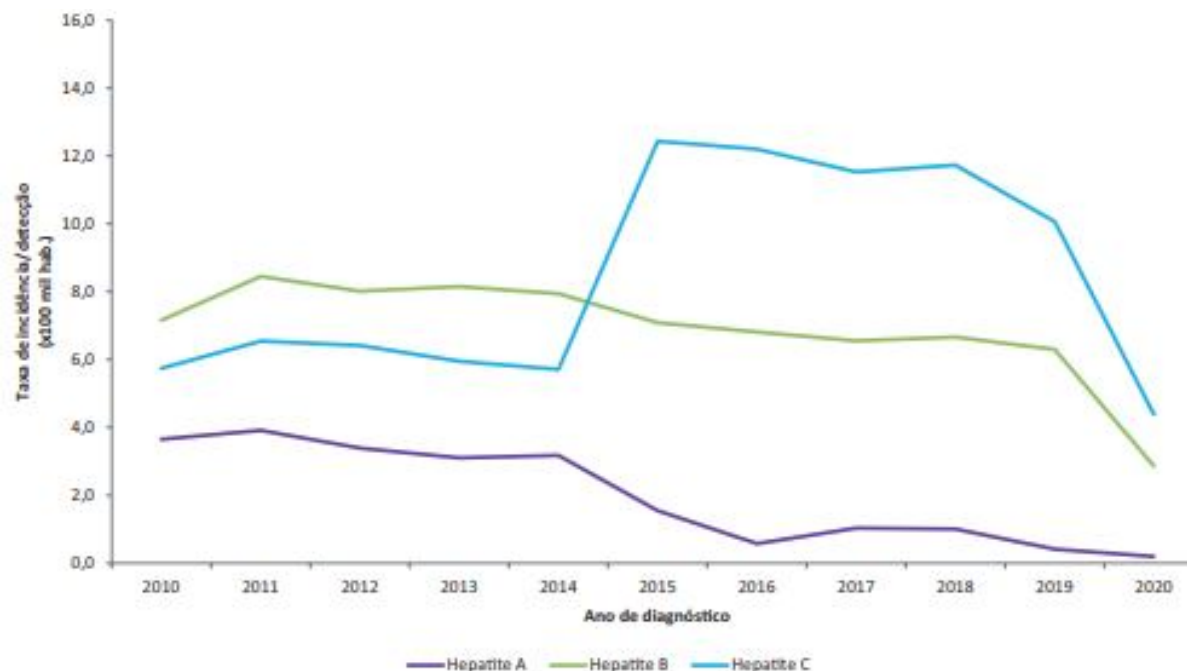
Fonte da informação: Ministério da Saúde - Boletim Epidemiológico Especial – Secretaria de Vigilância em Saúde

COMENTÁRIOS:

No período de 2010 a 2014, a taxa de incidência de hepatite A no Brasil apresentou pouca variação e após esse período mostrou queda expressiva, atingindo 0,2/100 mil habitantes em 2020. As taxas de hepatite B apresentaram discreta tendência de queda anual até 2019, com diminuição importante nas notificações no último ano, chegando a 2,9/100 mil habitantes. As taxas de detecção de hepatite C eram menores que as de

hepatite B até 2015, ano em que houve a mudança de definição de caso de hepatite C para fins de vigilância epidemiológica, e a partir de então tornaram-se maiores que as de hepatite B. Todavia, também se observa uma queda importante da taxa de detecção da hepatite C em 2020, devido à diminuição das notificações de casos (Figura 2).

FIGURA 2. Taxa de incidência de hepatite A e taxa de detecção de hepatite B e C por ano de diagnóstico. Brasil, 2010 a 2020



HEPATITES VIRAIS

Local de ocorrência: Nacional

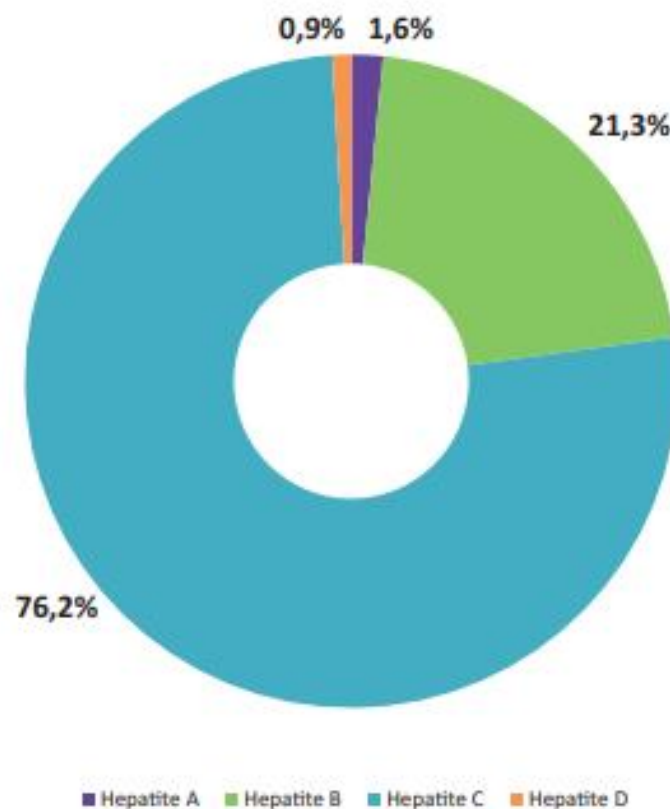
Data da informação: Julho/2021

Fonte da informação: Ministério da Saúde - Boletim Epidemiológico Especial – Secretaria de Vigilância em Saúde

COMENTÁRIOS:

De 2000 a 2019, foram identificados, no Brasil, pelo Sistema de Informação de Mortalidade (SIM), 78.642 óbitos por causas básicas e associadas às hepatites virais dos tipos A, B, C e D. Desses, 1,6% foram associados à hepatite viral A; 21,3% à hepatite B; 76,2% à hepatite C e 0,9% à hepatite D (Tabela 2; Figura 3)

FIGURA 3. Distribuição dos óbitos por causa básica e associada às hepatites virais segundo agente etiológico. Brasil, 2000 a 2019



HEPATITES VIRAIS

Local de ocorrência: Nacional

Data da informação: Julho/2021

Fonte da informação: Ministério da Saúde - Boletim Epidemiológico Especial – Secretaria de Vigilância em Saúde

COMENTÁRIOS:

Tabela 1. Casos confirmados de hepatites virais segundo tipo, região e UF de residência. Brasil, 1999-2020(1,2)

UF de residência	Hepatite A		Hepatite B		Hepatite C		Hepatite D	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Brasil	168579	100,0	254389	100,0	262815	100,0	4150	100,0
Norte	42655	25,3	37223	14,6	9288	3,5	3107	74,9
Rorônia	1842	1,1	9433	3,7	1669	0,6	259	6,2
Acre	4586	2,7	8526	3,4	1871	0,7	1021	24,6
Amazonas	14263	8,5	10400	4,1	2360	0,9	1670	40,2
Roraima	3629	2,2	1761	0,7	431	0,2	67	1,6
Pará	8920	5,3	4442	1,7	2194	0,8	69	1,7
Amapá	4267	2,5	626	0,2	409	0,2	10	0,2
Tocantins	5148	3,1	2035	0,8	354	0,1	11	0,3
Nordeste	50727	30,1	26140	10,3	17078	6,5	218	5,3
Maranhão	6840	4,1	3694	1,5	1436	0,5	41	1,0
Piauí	3764	2,2	757	0,3	479	0,2	12	0,3
Ceará	6687	4,0	3127	1,2	2203	0,8	25	0,6
Rio Grande do Norte	2657	1,6	888	0,3	1076	0,4	8	0,2
Paraíba	5088	3,0	1842	0,7	900	0,3	14	0,3
Pernambuco	10894	6,5	3704	1,5	2295	0,9	51	1,2
Alagoas	4028	2,4	2366	0,9	1123	0,4	18	0,4
Sergipe	1484	0,9	1989	0,8	1147	0,4	7	0,2
Bahia	9285	5,5	7773	3,1	6419	2,4	42	1,0
Sudeste	30364	18,0	87044	34,2	154690	58,9	430	10,4
Minas Gerais	11597	6,9	14018	5,5	14429	5,5	93	2,2
Espírito Santo	2681	1,6	7882	3,1	2360	0,9	31	0,7
Rio de Janeiro	9537	5,7	11386	4,5	18971	7,2	64	1,5
São Paulo	6549	3,9	53758	21,1	118930	45,3	242	5,8
Sul	26013	15,4	80902	31,8	72171	27,5	261	6,3
Paraná	12250	7,3	30791	12,1	13552	5,2	118	2,8
Santa Catarina	3611	2,1	26029	10,2	14101	5,4	75	1,8
Rio Grande do Sul	10152	6,0	24082	9,5	44518	16,9	68	1,6
Centro-Oeste	18716	11,1	22903	9,0	9568	3,6	133	3,2
Mato Grosso do Sul	3928	2,3	3457	1,4	1699	0,6	18	0,4
Mato Grosso	3893	2,3	9021	3,5	1963	0,7	61	1,5
Goiás	5588	3,3	7706	3,0	3792	1,4	40	1,0
Distrito Federal	5307	3,1	2719	1,1	2114	0,8	14	0,3
UF ignorada	104	0,1	177	0,1	20	0,0	1	0,0

Fonte: Sinan/SVS/MS. Notas: (1) Casos notificados no Sinan até 31 de dezembro de 2020. (2) Percentuais das UF calculados em relação ao total de casos das regiões.

HEPATITES VIRAIS

Local de ocorrência: Nacional

Data da informação: Julho/2021

Fonte da informação: Ministério da Saúde - Boletim Epidemiológico Especial – Secretaria de Vigilância em Saúde

COMENTÁRIOS:

Tabela 2. Óbitos por hepatites virais segundo o tipo de causa por região e UF de residência. Brasil, 2000-2019

UF de residência	Hepatite A			Hepatite B			Hepatite C			Hepatite D		
	Básica	Associada	Total	Básica	Associada	Total	Básica	Associada	Total	Básica	Associada	Total
Brasil	869	359	1228	9034	7688	16722	31802	28148	59950	506	236	742
Norte	155	39	194	1397	762	2159	1567	971	2538	303	81	384
Rondônia	11	4	15	258	140	398	201	103	304	26	4	30
Acre	21	3	24	299	131	430	334	169	503	79	35	114
Amazonas	26	6	32	498	248	746	333	215	548	172	30	202
Roraima	3	3	6	48	25	73	32	18	50	3	4	7
Pará	74	16	90	202	167	369	605	406	1011	14	6	20
Amapá	7	0	7	13	12	25	31	34	65	3	0	3
Tocantins	13	7	20	79	39	118	31	26	57	6	2	8
Nordeste	302	105	407	1357	1015	2372	3479	2611	6090	45	24	69
Maranhão	74	11	85	220	121	341	331	187	518	19	3	22
Piauí	17	3	20	96	44	140	145	66	211	3	0	3
Ceará	51	16	67	155	133	288	310	225	535	7	4	11
Rio Grande do Norte	25	19	44	75	55	130	196	149	345	2	0	2
Paraíba	16	7	23	69	52	121	215	79	294	2	3	5
Pernambuco	51	19	70	295	237	532	985	785	1770	5	4	9
Alagoas	15	4	19	94	70	164	202	165	367	3	4	7
Sergipe	8	1	9	62	46	108	110	64	174	0	1	1
Bahia	45	25	70	291	257	548	985	891	1876	4	5	9
Sudeste	243	126	369	3690	3661	7351	17779	15125	32904	87	84	171
Minas Gerais	70	32	102	713	633	1346	1592	1369	2961	17	26	43
Espírito Santo	11	7	18	279	212	491	394	308	702	7	8	15
Rio de Janeiro	45	16	61	746	689	1435	4527	3188	7715	16	28	44
São Paulo	117	71	188	1952	2127	4079	11266	10260	21526	47	22	69
Sul	99	54	153	1847	1597	3444	7569	8269	15838	56	39	95
Paraná	43	12	55	813	496	1309	1364	1006	2370	21	16	37
Santa Catarina	19	12	31	363	372	735	890	1083	1973	15	7	22
Rio Grande do Sul	37	30	67	671	729	1400	5315	6180	11495	20	16	36
Centro-Oeste	69	35	104	742	653	1395	1408	1172	2580	14	8	22
Mato Grosso do Sul	12	9	21	144	85	229	299	266	565	0	0	0
Mato Grosso	29	12	41	219	145	364	223	159	382	11	2	13
Goiás	20	12	32	283	265	548	619	468	1087	0	5	5
Distrito Federal	8	2	10	96	158	254	267	279	546	3	1	4

Fonte: SIM/DASIS/MS.

DENGUE

Local de ocorrência: Nacional

Data da informação: 30/07/2021

Fonte da informação: Ministério da Saúde - Boletim Epidemiológico 28 – Secretaria de Vigilância em Saúde

COMENTÁRIOS:

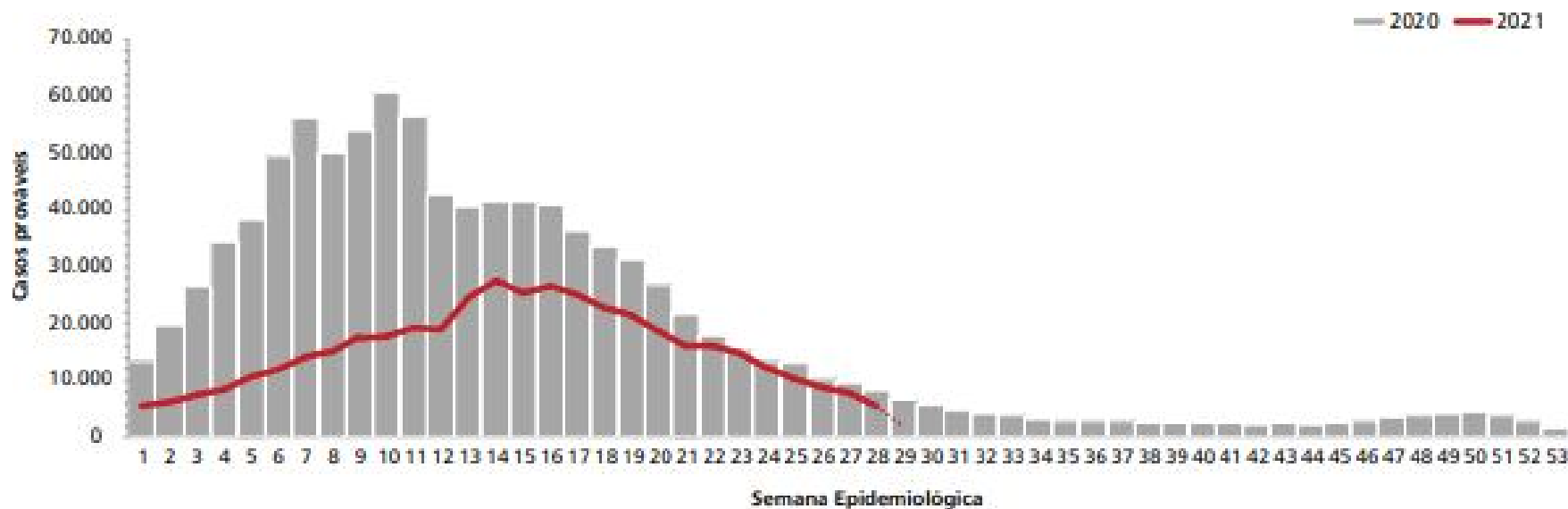
Situação epidemiológica de 2021

Até a SE 29 ocorreram 440.012 casos prováveis (taxa de incidência de 207,8 casos por 100 mil hab.) de dengue no Brasil. Em comparação com o ano de 2020, houve uma redução de 51,8 % de casos registrados para o mesmo período analisado (Figura 1). A região Centro-Oeste apresentou a maior taxa incidência de dengue, com 466,2 casos/100 mil hab., seguida das regiões: Sul

(222,3 casos/100 mil hab.), Sudeste (201,9 casos/100 mil hab.), Nordeste (154,5 casos/100 mil hab.) e Norte (147,7 casos/100 mil hab.) (Tabela 1, Figura 2, Figura 5A).

Em relação às UF que apresentam as maiores taxas de incidência no país, destaca-se na região Centro-Oeste os seguintes estados: Goiás, Mato Grosso do Sul e Mato Grosso.

Figura 1. Curva epidêmica dos casos prováveis de dengue, por semanas epidemiológicas de início de sintomas, Brasil, 2020 e 2021*



DENGUE

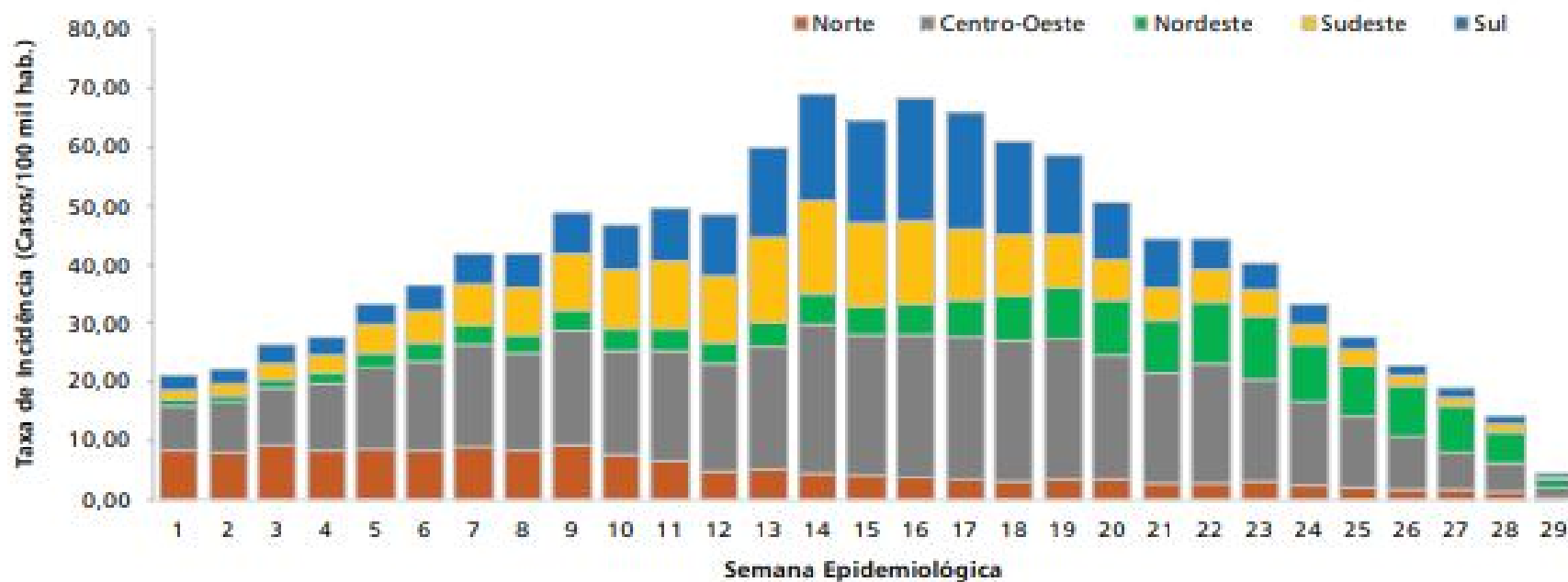
Local de ocorrência: Nacional

Data da informação: 30/07/2021

Fonte da informação: Ministério da Saúde - Boletim Epidemiológico 28 – Secretaria de Vigilância em Saúde

COMENTÁRIOS:

Figura 2. Distribuição da taxa de incidência de dengue por região, Brasil, SE 1 a 29/2021*



CHIKUNGUNYA

Local de ocorrência: Nacional

Data da informação: 30/07/2021

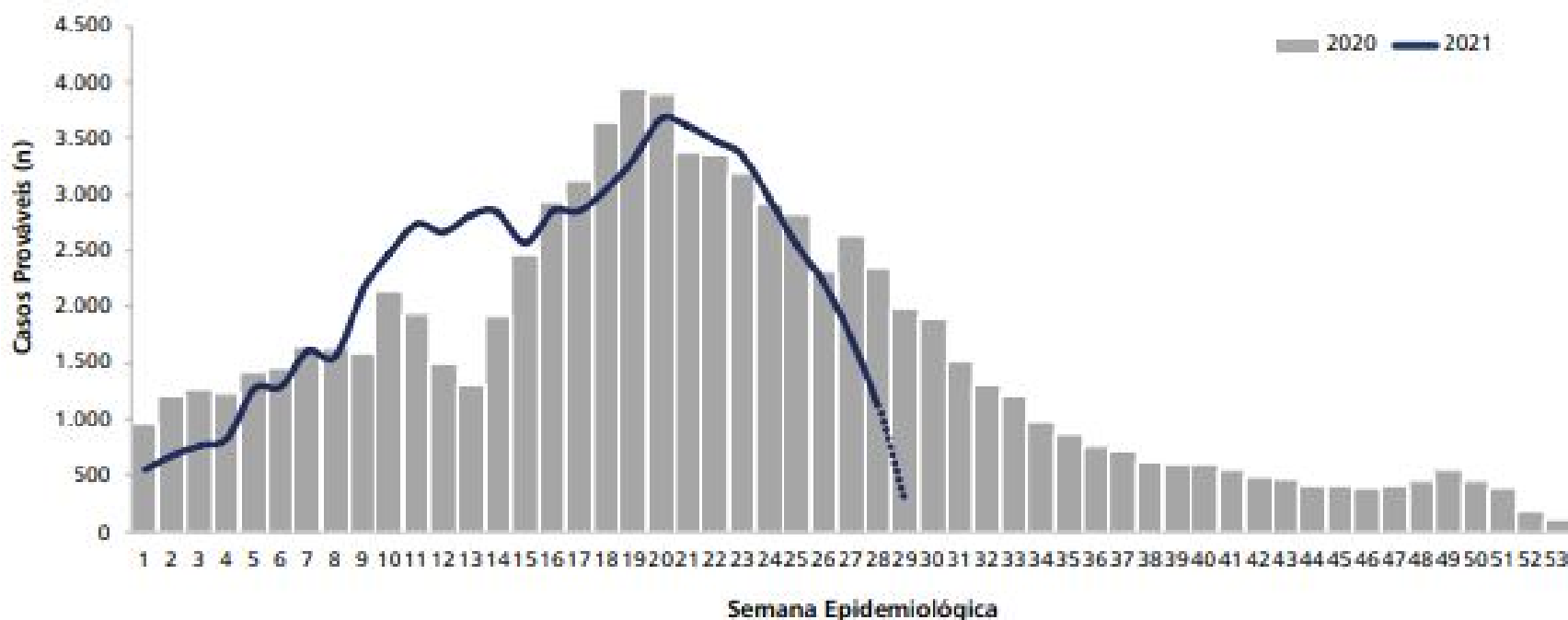
Fonte da informação: Ministério da Saúde - Boletim Epidemiológico 28 – Secretaria de Vigilância em Saúde

COMENTÁRIOS:

Sobre os dados de chikungunya, ocorreram 63.713 casos prováveis (taxa de incidência de 30,1 casos por 100 mil hab.) no país. Esses números correspondem a uma diminuição de 3,6% dos casos em relação ao ano

anterior. A região Nordeste apresentou a maior incidência com 67,8 casos/100 mil hab., seguida das regiões Sudeste (25,1 casos/100 mil hab.) e Centro-Oeste (5,4 casos/100 mil hab.) (Tabela 1, Figura 3, Figura 5B).

Figura 3. Curva epidêmica dos casos prováveis de chikungunya, por semanas epidemiológicas de início de sintomas, Brasil, 2020 e 2021*



ZIKA

Local de ocorrência: Nacional

Data da informação: 30/07/2021

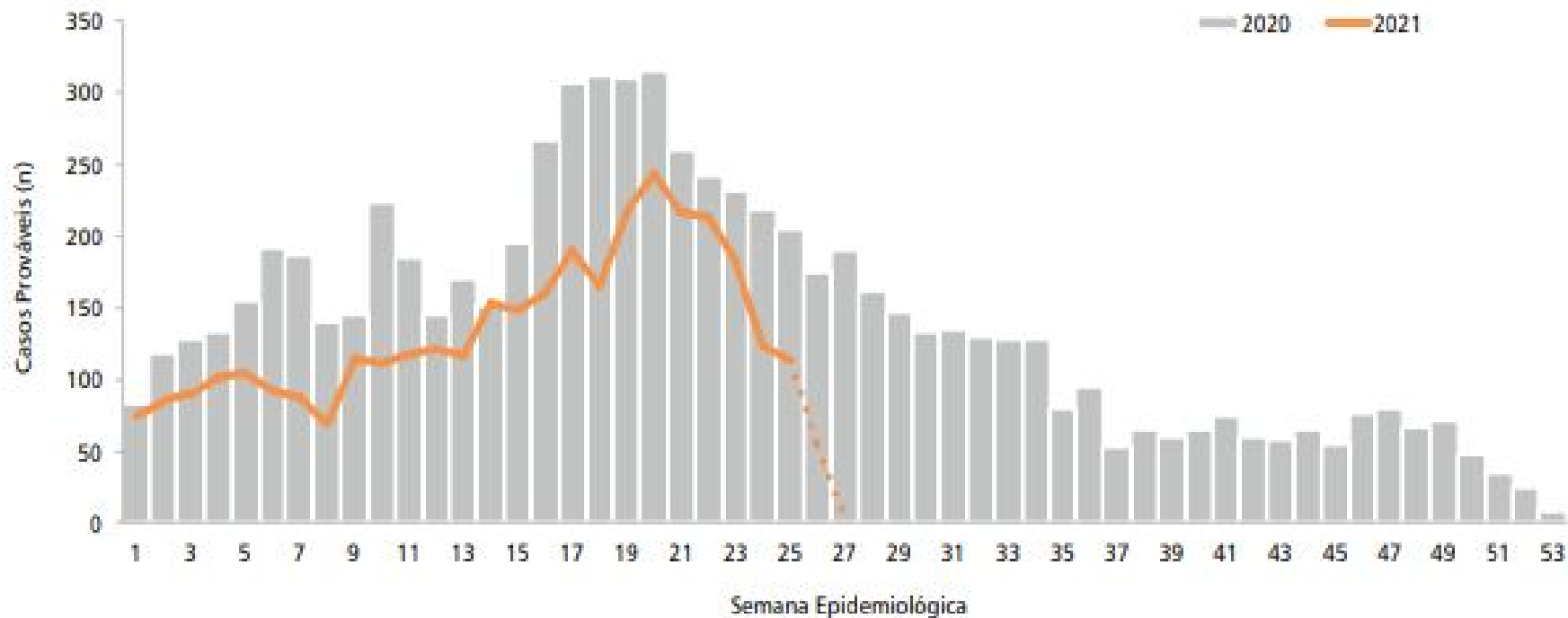
Fonte da informação: Ministério da Saúde - Boletim Epidemiológico 28 – Secretaria de Vigilância em Saúde

COMENTÁRIOS:

Com relação aos dados de zika, ocorreram 3.458 casos prováveis até a SE 27, correspondendo a uma taxa de incidência de 1,6 casos por 100 mil hab. no

país. (Tabela 1, Figura 4, Figura 5C). Em relação a 2020, os dados representam uma diminuição de 35,6 % no número de casos do país.

Figura 4. Curva epidêmica dos casos prováveis de zika, por semanas epidemiológicas de início de sintomas, Brasil, 2020 e 2021*



Fonte: Sinan Online (banco de dados atualizado em 26/7/2021). Dados sujeitos à alteração. *Dados referentes a SE 29.

DENGUE / ZIKA / CHIKUNGUNYA

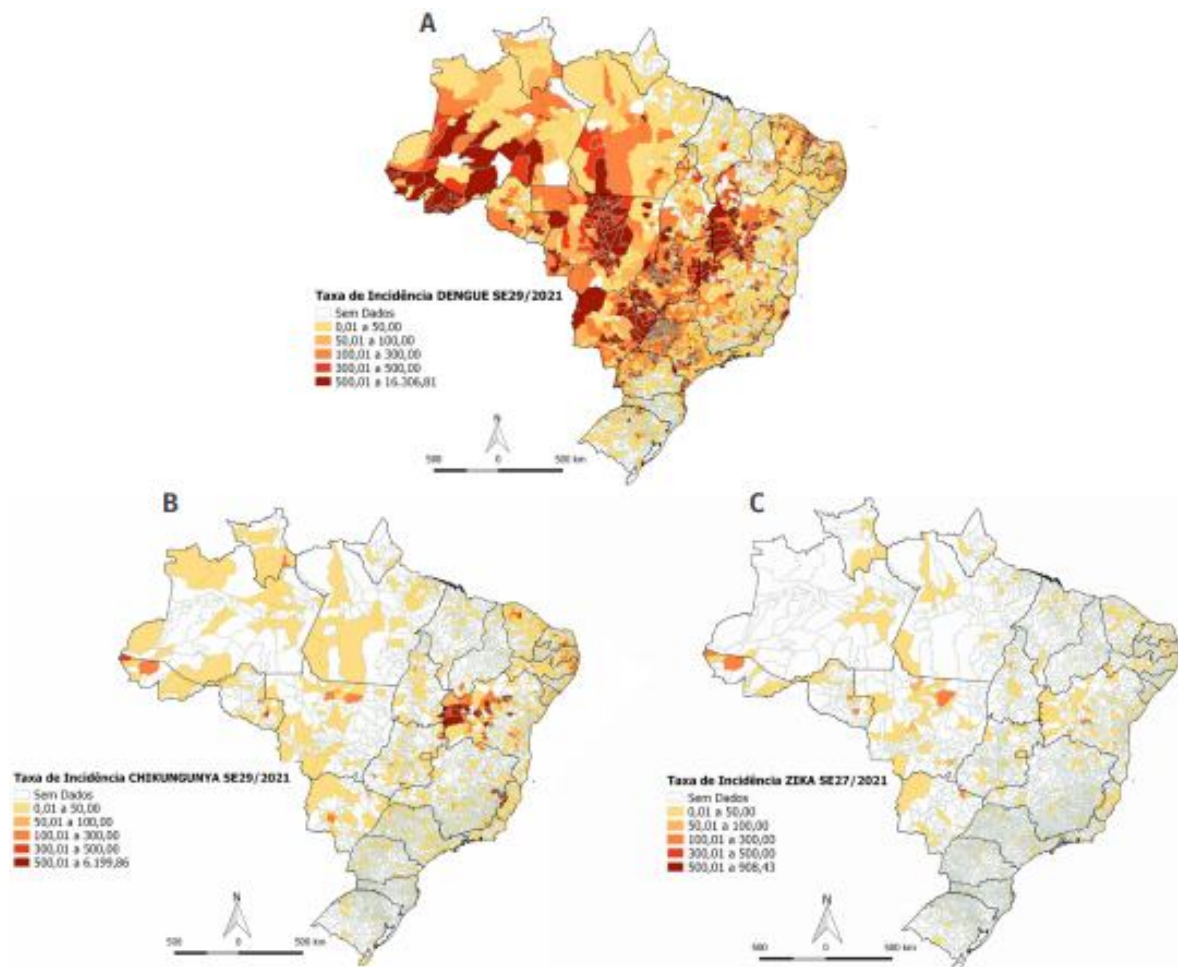
Local de ocorrência: Nacional

Data da informação: 30/07/2021

Fonte da informação: Ministério da Saúde - Boletim Epidemiológico 28 – Secretaria de Vigilância em Saúde

COMENTÁRIOS:

Figura 5. Distribuição da taxa de incidência de dengue, chikungunya e zika, por município, Brasil, SE 1 a 29/2021



Fonte: Sinan Online (banco de dados atualizado em 26/7/2021). Sinan NET (banco de dados atualizado em 15/7/2021, referente à SE 27). Dados sujeitos à alteração

DENGUE / ZIKA / CHIKUNGUNYA

Local de ocorrência: Nacional

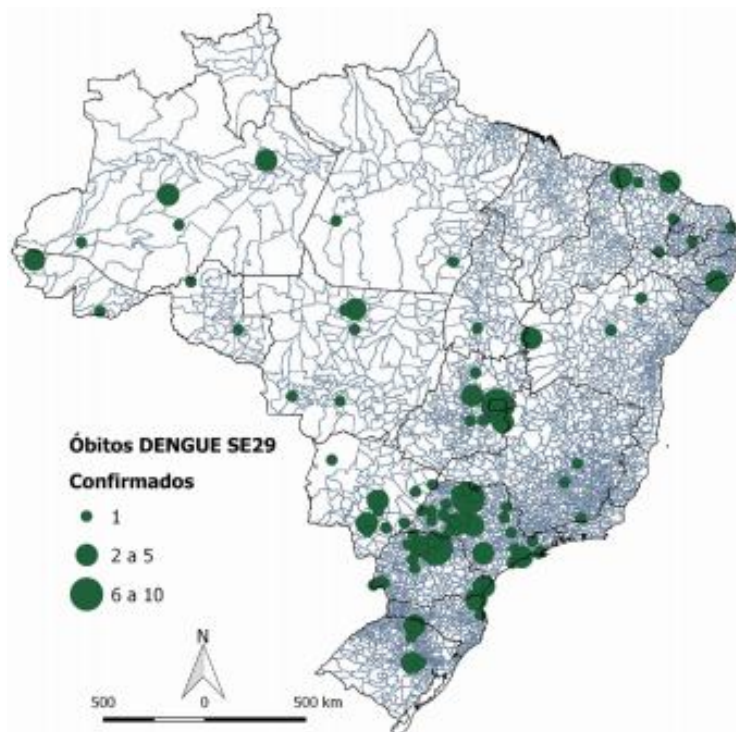
Data da informação: 30/07/2021

Fonte da informação: Ministério da Saúde - Boletim Epidemiológico 28 – Secretaria de Vigilância em Saúde

COMENTÁRIOS:

Casos graves e óbitos Até a SE 29, foram confirmados 238 casos de dengue grave (DG) e 2.951 casos de dengue com sinais de alarme (DSA). Ressalta-se que 184 casos de DG e DAS permanecem em investigação. Até o momento, foram confirmados 154 óbitos por dengue, sendo 133 por critério laboratorial e 21 por clínico-epidemiológico. Permanecem em investigação 72

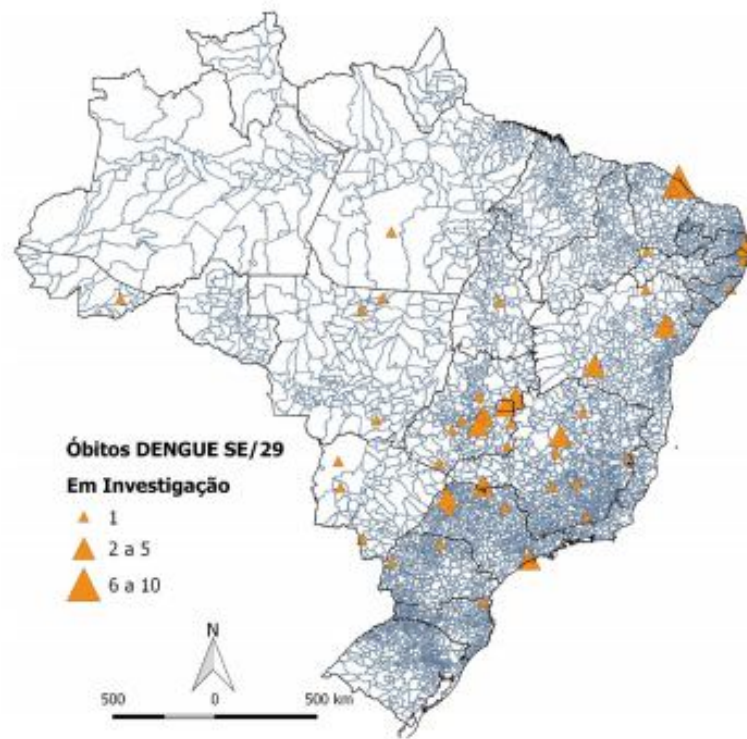
Figura 6. Distribuição de óbitos confirmados por dengue, por município, Brasil, SE 1 a 29/2021



Fonte: Sinan Online (banco de dados atualizado em 26/7/2021). Dados sujeitos à alteração.

óbitos (Figura 6) (Figura 7). Para chikungunya foram confirmados no país 7 óbitos por critério laboratorial, os quais ocorreram no estado de São Paulo (3), Sergipe (1), Espírito Santo (1), Bahia (1) e Minas Gerais (1). Destaca-se que 25 óbitos permanecem em investigação. Até o momento não há confirmação da ocorrência de óbito para zika no país.

Figura 7. Distribuição de óbitos em investigação por dengue, por município, Brasil, SE 1 a 29/2021



Fonte: CGLAB. Dados atualizados em 25/7/2021

DENGUE / ZIKA / CHIKUNGUNYA

Local de ocorrência: Nacional

Data da informação: 30/07/2021

Fonte da informação: Ministério da Saúde - Boletim Epidemiológico 28 – Secretaria de Vigilância em Saúde

COMENTÁRIOS:

Tabela 1. Número de casos prováveis e taxa de incidência (/100 mil hab.) de dengue, chikungunya até a SE 29, e zika até a SE 27, por região e UF, Brasil, 2021

Região/UF	Dengue SE 29		Chikungunya SE 29		Zika SE 27	
	Casos	Incidência (casos/100 mil hab.)	Casos	Incidência (casos/100 mil hab.)	Casos	Incidência (casos/100 mil hab.)
Norte	27.577	147,7	906	4,9	367	2,0
Rondônia	1.431	79,7	83	4,6	49	2,7
Acre	13.523	1.511,8	198	22,1	150	16,8
Amazonas	6.936	164,8	89	2,1	47	1,1
Roraima	171	27,1	30	4,8	12	1,9
Pará	2.826	32,5	214	2,5	46	0,5
Amapá	117	13,6	9	1,0	6	0,7
Tocantins	2.573	161,8	283	17,8	57	3,6
Nordeste	88.663	154,5	38.890	67,8	2.255	3,9
Maranhão	913	12,8	57	0,8	32	0,4
Piauí	2.081	63,4	154	4,7	17	0,5
Ceará	27.165	295,7	1.433	15,6	318	3,5
Rio Grande do Norte	2.697	76,3	3.443	97,4	230	6,5
Paraíba	6.991	173,1	4.420	109,4	619	15,3
Pernambuco	24.728	257,1	17.502	182,0	340	3,5
Alagoas	1.762	52,6	152	4,5	63	1,9
Sergipe	430	18,5	1.336	57,6	59	2,5
Bahia	21.896	146,7	10.393	69,6	577	3,9

Região/UF	Dengue SE 29		Chikungunya SE 29		Zika SE 27	
	Casos	Incidência (casos/100 mil hab.)	Casos	Incidência (casos/100 mil hab.)	Casos	Incidência (casos/100 mil hab.)
Sudeste	179.705	201,9	22.364	25,1	453	0,5
Minas Gerais	20.235	95,0	5.158	24,2	89	0,4
Espírito Santo ¹	6.288	154,7	1.399	34,4	227	5,6
Rio de Janeiro	2.295	13,2	399	2,3	50	0,3
São Paulo	150.887	326,0	15.408	33,3	87	0,2
Sul	67.119	222,3	668	2,2	108	0,4
Paraná	37.438	325,1	217	1,9	11	0,1
Santa Catarina	20.790	286,7	136	1,9	29	0,4
Rio Grande do Sul	8.891	77,8	315	2,8	68	0,6
Centro-Oeste	76.948	466,2	885	5,4	275	1,7
Mato Grosso do Sul	11.559	411,4	106	3,8	94	3,3
Mato Grosso	14.713	417,2	138	3,9	138	3,9
Goiás	39.600	556,7	491	6,9	31	0,4
Distrito Federal	11.076	362,5	150	4,9	12	0,4
Brasil	440.012	207,8	63.713	30,1	3.458	1,6

Fonte: Sinan Online (banco atualizado em 26/7/2021). Sinan Net (banco atualizado em 15/7/2021). Dados consolidados do Sinan Online e e-SUS Vigilância em Saúde atualizado em 28/6/2021. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) (população estimada em 1/7/2020). Dados sujeitos à alteração.

DOENÇA PELO CORONAVÍRUS COVID-19

Local de ocorrência: Nacional

Data da informação: 30/07/2021

Fonte da informação: Boletim Epidemiológico Especial – Doença pelo Coronavírus – COVID-19, Nº 74

COMENTÁRIOS:

TABELA 1. Distribuição dos registros de casos e óbitos novos por covid-19 na SE 30, total, coeficientes de incidência e mortalidade (por 100 mil hab.), segundo região e unidade da federação (UF). Brasil, 2021

Região/UF	Casos confirmados				Óbitos confirmados			
	Novos	Total	Incidência acumulada	Incidência na SE 30	Novos	Total	Mortalidade acumulada	Mortalidade na SE 30
Norte								
AC	205	87.141	9.742,2	22,9	3	1.799	201,1	0,3
AM	2.859	416.712	9.903,5	67,9	50	13.527	321,5	1,2
AP	572	121.218	14.066,1	66,4	16	1.907	221,3	1,9
PA	3.210	572.456	6.587,0	36,9	90	16.048	184,7	1,0
RO	1.931	257.845	14.352,9	107,5	31	6.368	354,5	1,7
RR	1.503	120.005	19.012,8	238,1	27	1.855	293,9	4,3
TO	2.664	210.175	13.216,5	167,5	53	3.512	220,8	3,3
Nordeste								
AL	2.060	229.960	6.861,3	61,5	85	5.809	173,3	2,5
BA	9.375	1.193.689	7.994,9	62,8	265	25.750	172,5	1,8
CE	5.201	919.206	10.005,4	56,6	155	23.519	256,0	1,7
MA	3.943	337.116	4.738,4	55,4	89	9.636	135,4	1,3
PB	4.282	422.048	10.448,6	106,0	57	8.987	222,5	1,4
PE	6.116	590.785	6.143,4	63,6	185	18.784	195,3	1,9
PI	2.301	309.699	9.437,8	70,1	47	6.835	208,3	1,4
RN	2.024	359.665	10.176,8	57,3	45	7.093	200,7	1,3
SE	1.416	274.262	11.827,6	61,1	19	5.910	254,9	0,8

Fonte: Secretarias Estaduais de Saúde. Dados atualizados em 31/7/2021, às 19h, sujeitos a revisões.

(Continua na próxima página)

DOENÇA PELO CORONAVÍRUS COVID-19

Local de ocorrência: Nacional

Data da informação: 30/07/2021

Fonte da informação: Boletim Epidemiológico Especial – Doença pelo Coronavírus – COVID-19, Nº 74

COMENTÁRIOS:

TABELA 1. Distribuição dos registros de casos e óbitos novos por covid-19 na SE 28, total, coeficientes de incidência e mortalidade (por 100 mil hab.), segundo região e unidade da federação (UF). Brasil, 2021

Região/UF	Casos confirmados				Óbitos confirmados			
	Novos	Total	Incidência acumulada	Incidência na SE 30	Novos	Total	Mortalidade acumulada	Mortalidade na SE 30
Sudeste	116.231	7.599.215	8.537,3	130,6	3.563	260.615	292,8	4,0
ES	4.130	542.984	13.360,7	101,6	84	11.889	292,5	2,1
MG	33.222	1.966.524	9.235,7	156,0	786	50.461	237,0	3,7
RJ	18.095	1.031.839	5.941,7	104,2	908	59.269	341,3	5,2
SP	60.784	4.057.868	8.766,3	131,3	1.785	138.996	300,3	3,9
Sul	47.102	3.860.666	12.786,9	156,0	1.471	86.545	286,6	4,9
PR	18.985	1.379.001	11.973,8	164,8	969	35.233	305,9	8,4
RS	17.023	1.367.908	11.975,1	149,0	295	33.334	291,8	2,6
SC	11.094	1.113.757	15.356,9	153,0	207	17.978	247,9	2,9
Centro-Oeste	34.326	2.035.992	12.336,1	208,0	671	51.871	314,3	4,1
DF	4.742	450.166	14.734,7	155,2	72	9.620	314,9	2,4
GO	17.155	742.515	10.438,1	241,2	325	20.764	291,9	4,6
MS	4.148	355.962	12.670,4	147,6	122	8.938	318,1	4,3
MT	8.281	487.349	13.820,7	234,8	152	12.549	355,9	4,3
Brasil	247.321	19.917.855	9.406,1	116,8	6.922	556.370	262,7	3,3

DOENÇA PELO CORONAVÍRUS COVID-19

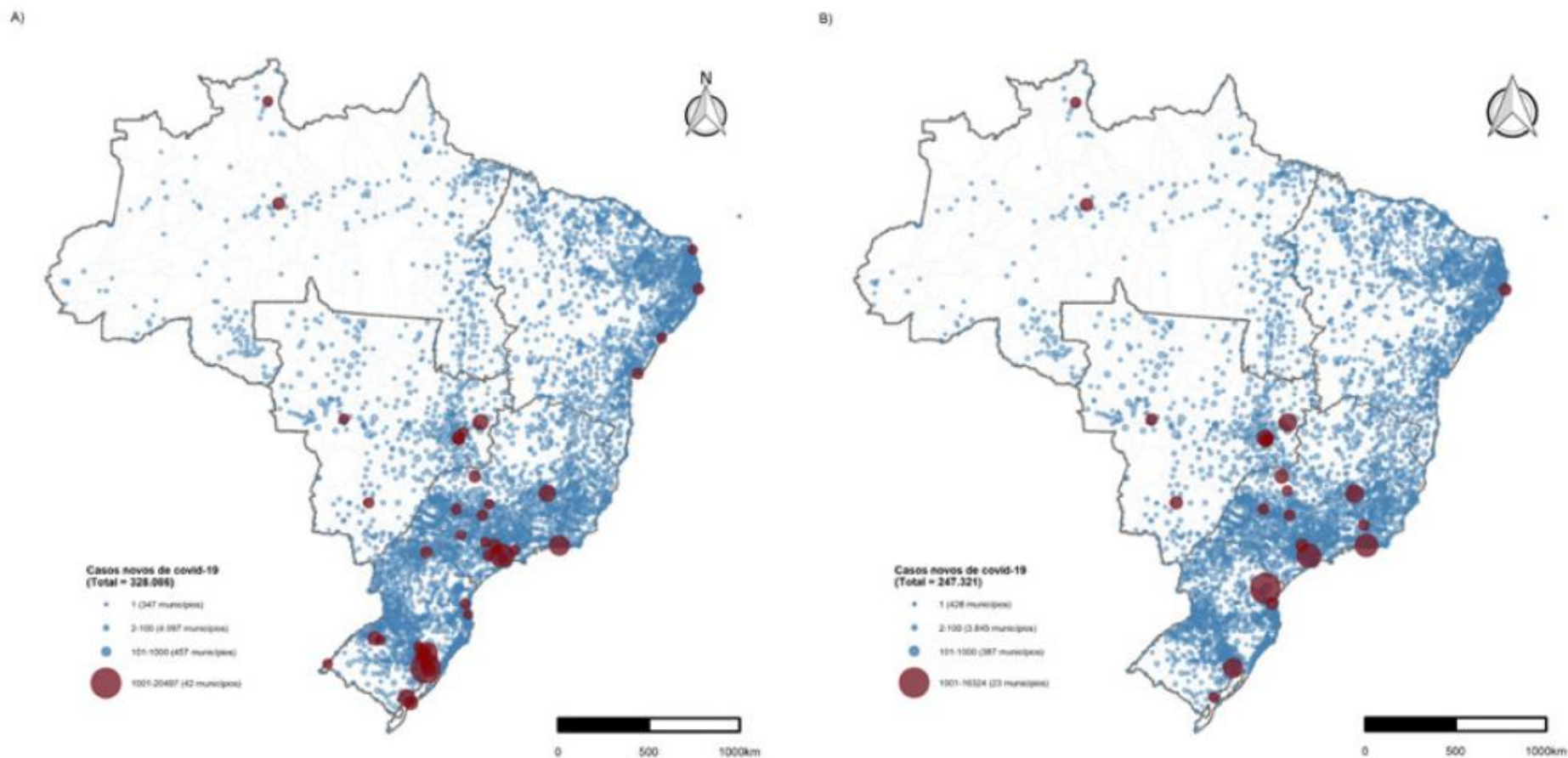
Local de ocorrência: Nacional

Data da informação: 30/07/2021

Fonte da informação: Boletim Epidemiológico Especial – Doença pelo Coronavírus – COVID-19, Nº 74

COMENTÁRIOS:

FIGURA 1. Distribuição espacial dos casos novos de covid-19, por município, ao final das semanas epidemiológicas 29 (A) e 30 (B). Brasil, 2021



DOENÇA PELO CORONAVÍRUS COVID-19

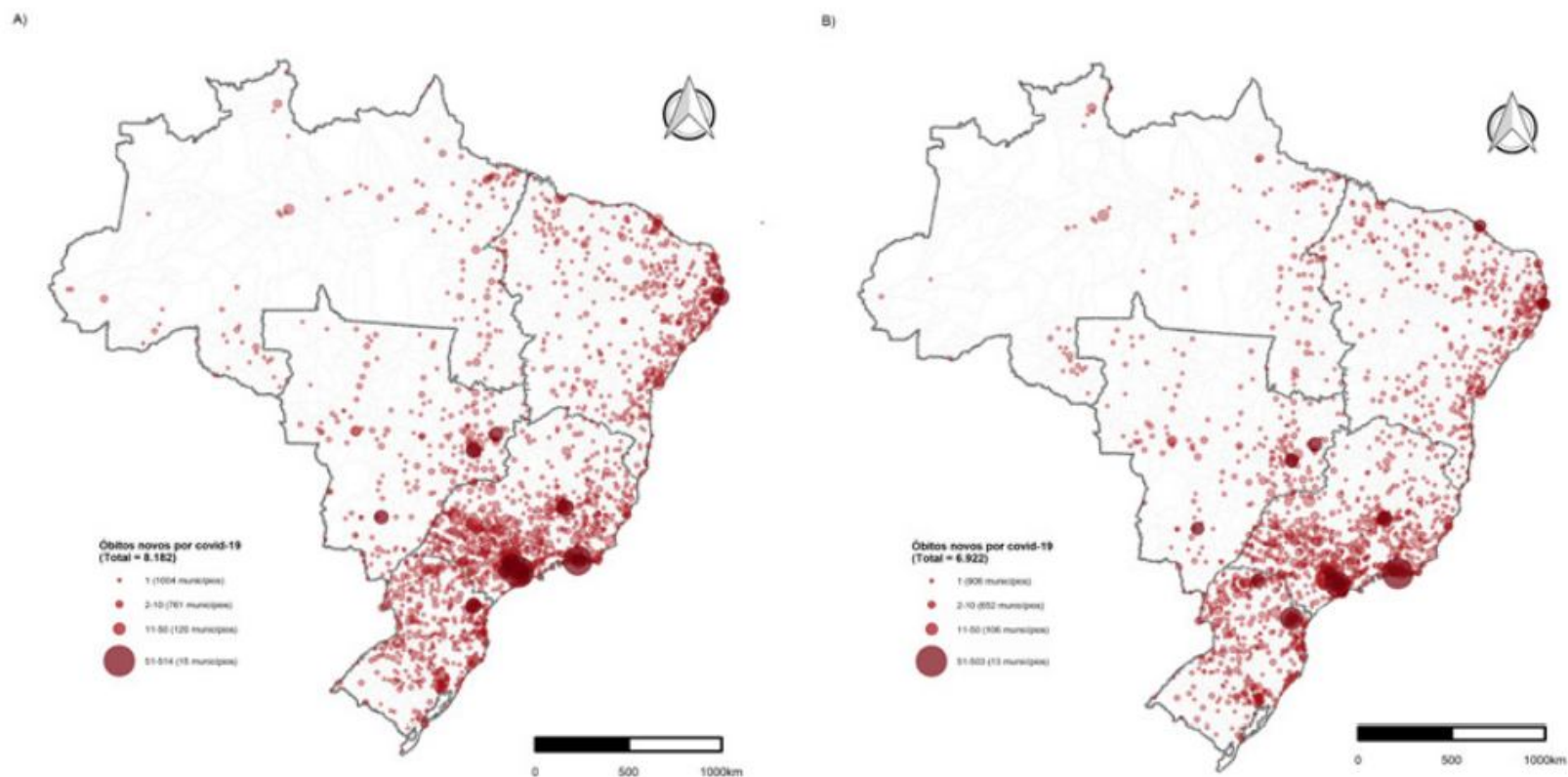
Local de ocorrência: Nacional

Data da informação: 30/07/2021

Fonte da informação: Boletim Epidemiológico Especial – Doença pelo Coronavírus – COVID-19, Nº 74

COMENTÁRIOS:

FIGURA 2. Distribuição espacial dos óbitos novos por covid-19, por município, ao final das semanas epidemiológicas 29 (A) e 30 (B). Brasil, 2021



DOENÇA PELO CORONAVÍRUS COVID-19

Local de ocorrência: Nacional

Data da informação: 30/07/2021

Fonte da informação: Boletim Epidemiológico Especial – Doença pelo Coronavírus – COVID-19, Nº 74

COMENTÁRIOS:

TABELA 2. Casos confirmados e notificados de variantes de atenção e/ou preocupação (VOC) por sequenciamento genômico e Unidade Federada*. Brasil, SE 2 a SE 30/2021

Unidade Federada (UF)	VOC Gamma	VOC Alpha	VOC Beta	VOC Delta	Total
Acre	68	0	0	0	68
Alagoas	218	1	0	0	219
Amapá	11	0	0	0	11
Amazonas	866	1	0	0	867
Bahia	182	16	0	0	198
Ceará	151	0	0	4	155
Distrito Federal	706	8	0	73	787
Espírito Santo	74	19	0	0	93
Goiás	1.106	36	0	5	1.147
Maranhão	110	0	0	7	117
Mato Grosso	34	0	0	0	34
Mato Grosso do Sul	55	0	0	0	55
Minas Gerais	1.336	180	0	4	1.520
Pará	158	0	0	0	158
Paraíba	230	4	0	0	234
Paraná	420	10	0	54	484
Pernambuco	629	3	0	3	635
Piauí	3	0	0	0	3
Rio de Janeiro	3.022	50	0	203	3.275
Rio Grande do Norte	51	0	0	0	51
Rio Grande do Sul	427	2	0	45	474
Rondônia	5	0	0	0	5
Roraima	31	0	0	0	31
Santa Catarina	458	5	0	7	470
São Paulo	723	42	3	55	823
Sergipe	216	1	0	0	217
Tocantins	28	0	0	0	28
Brasil	11.318	378	3	460	12.159

*Unidade federada onde foi realizada a coleta da amostra. Fonte: Secretarias Estaduais de Saúde. Atualizados em 4/8/2021, dados sujeitos a alterações

DOENÇA PELO CORONAVÍRUS COVID-19

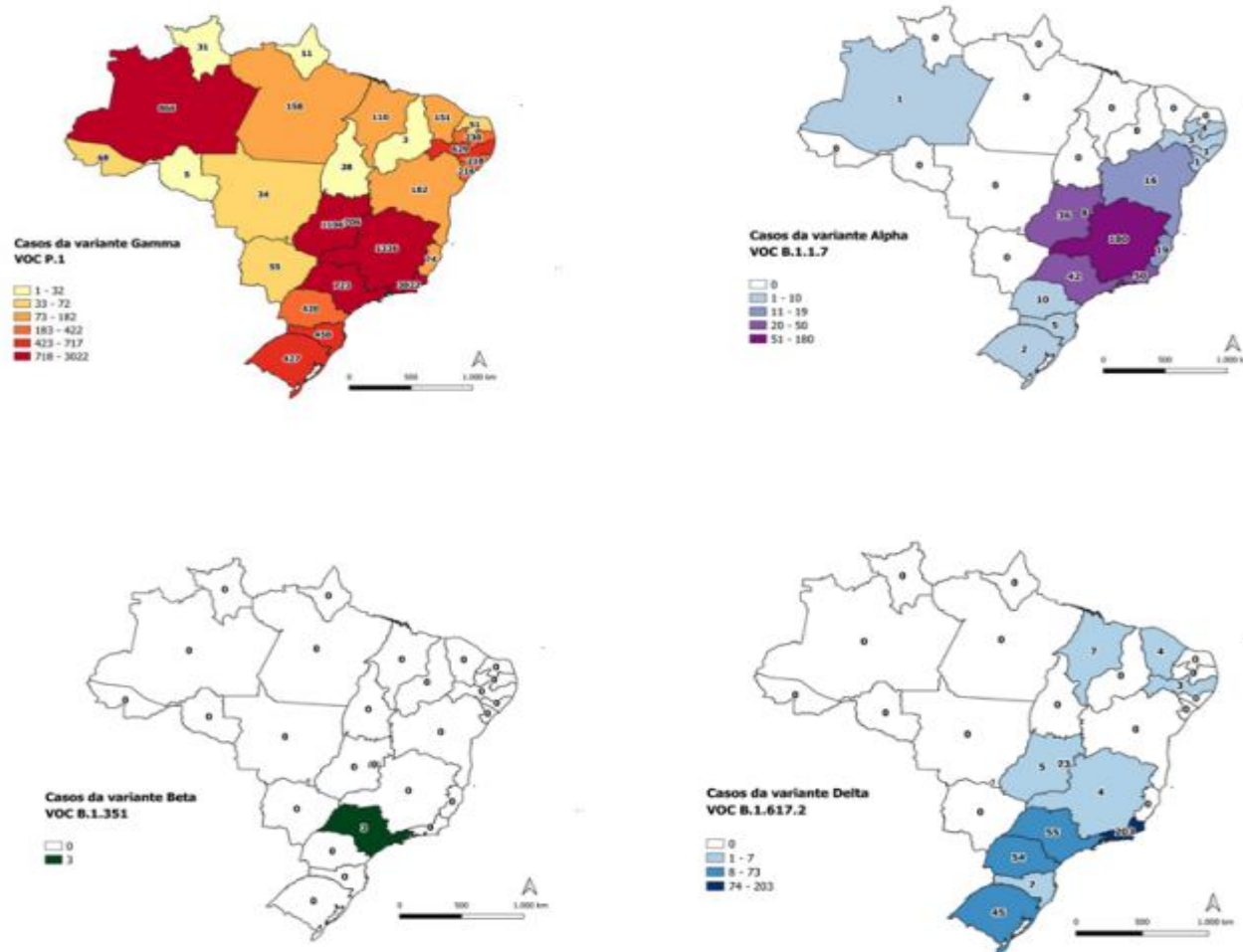
Local de ocorrência: Nacional

Data da informação: 30/07/2021

Fonte da informação: Boletim Epidemiológico Especial – Doença pelo Coronavírus – COVID-19, Nº 74

COMENTÁRIOS:

FIGURA 3. Distribuição espacial dos casos confirmados e notificados de variantes de atenção (VOC) por sequenciamento genômico e UF. Brasil, SE 2 a SE 30 de 2021



*Unidade federada onde foi realizada a coleta da amostra. Fonte: Secretarias Estaduais de Saúde. Atualizados em 4/8/2021, dados sujeitos a alterações

DOENÇA PELO CORONAVÍRUS COVID-19

Local de ocorrência: Nacional

Data da informação: 30/07/2021

Fonte da informação: Boletim Epidemiológico Especial – Doença pelo Coronavírus – COVID-19, Nº 74

COMENTÁRIOS:

TABELA 3. Casos confirmados e notificados de variantes de atenção e/ou preocupação (VOC) por sequenciamento genômico por tipo de vínculo epidemiológico e UF*. Brasil, SE 2 a SE 30, 2021

Vínculo Epidemiológico	Número acumulado de casos de covid-19 com sequenciamento evidenciando Variante de Atenção e/ou Preocupação (VOC)			
	VOC Gamma	VOC Alpha	VOC Beta	VOC Delta
	n = 1.427 (12,6%)	n = 17 (4,5%)	n = 0 (0%)	n = 40 (8,7%)
Caso importado ou com vínculo com local de circulação	AM (866), AL (40), RJ (74), TO (2), PB (19), SE (6), SP (30), PA (158), PR (38), SC (10), BA (18), GO (20), MG (6), CE (6), ES (14), PI (3), RS (01), RN (01), MA (110), PE (4), MS (1)	SP (8), SC (1), GO (2), RJ (2), AL (1), AM (1), PR (2)		MA (7), RJ (1), MG (3), PR (4), GO (5), PE (3), RS (4), SC (7), CE (4), SP (2)
	n = 8.607 (76%)	n = 340 (90%)	n = 3 (100%)	n = 298 (64,8%)
Caso sem vínculo com local de circulação	AL (112), RJ (2945), RR (31), SE (210), PB (05), SP (693), PR (180), BA (24), SC (18), DF (706), GO (1086), RS (426), AP (02), ES (60), MG (1329), PE (584), CE (142), MS (54)	SP (34), BA (8), DF (8), GO (34), PR (6), MG (180), ES (19), RS (2), PB (1), RJ (48)	SP (3)	SP (21), RJ (200), RS (4), DF (73)
	n = 595 (5,3%)	n = 20 (5,3%)	n = 0 (0%)	n = 122 (26,5%)
Casos com investigação epidemiológica em andamento	AL (10), PB (202), BA (139), MG (01), PR (202), PE (41)	BA (8), SC (4), PB (3), PR (2), PE (3)		RJ (2), PR (50), SP (32), RS (37), MG (1)
	n = 689 (6,1%)	n = 1 (0,2%)	n = 0 (0%)	n = 0 (0%)
Sem informação do vínculo	PB (4), AP (9), TO (26), AC (68), BA (1), RO (5), RN (50), RJ (03), MT (34), SC (430), CE (3), AL (56)	SE (1)		
Total	N = 11.318 (100%)	N = 378 (100%)	N = 3 (100%)	N = 460 (100%)

*Unidade federada onde foi realizada a coleta da amostra. Fonte: Secretarias Estaduais de Saúde. Atualizados em 4/8/2021, dados sujeitos a alterações.

EVENTOS ESTADUAIS

Semanas Epidemiológicas

30 e 31/2021

(25/07 a 07/08/2021)

CENTRO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – CIEVS
DIRETORIA DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PARANÁ

JOGOS OLÍMPICOS DE TÓQUIO



Local de ocorrência: Japão

Data da informação: 06/08/2021

Fonte da informação: European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)

COMENTÁRIOS:

Até 5 de agosto de 2021, um total de 358 casos positivos para SARS-CoV-2 foram detectados entre os participantes dos Jogos Olímpicos de Tóquio em 2021, de acordo com o Comitê Organizador de Tóquio 2020. Esses casos foram relatados entre contratados (188), pessoal envolvido em jogos (98), atletas (29), equipe de mídia (17), voluntários (15) e demais funcionários (6). Outros governos municipais que hospedam campos de treinamento também relataram casos entre atletas (3) e pessoas envolvidas com os jogos (2).

De acordo com várias fontes da mídia, alguns dos casos positivos relatados entre atletas foram notificados em cidadãos da República Tcheca (4), Grécia (4), Estados Unidos da América (4), Holanda (2), África do Sul (2), Trinidad e Tobago (2), Reino Unido (1), Argélia (1), Argentina (1), Alemanha (1), Itália (1), Rússia (1), Espanha (1) e Chile (1).

De acordo com uma equipe de reportagem da mídia, em 4 de agosto de 2021, o comitê organizador dos Jogos Olímpicos de Tóquio em 2020 (2021) confirmou a primeira infecção do cluster COVID-19, quando 12 membros da delegação artística de natação da Grécia foram para o isolamento.

Em 3 de agosto de 2021, a Associação Médica do Japão mencionou que um estado de emergência nacional foi necessário para conter SARS-CoV-2. Além disso, a mídia citou que o primeiro-ministro japonês expressou que apenas pacientes com COVID-19 que estivessem gravemente doentes e aqueles em risco de adoecer seriam hospitalizados.

Em 4 de agosto de 2021, o Japão atingiu 966.907 casos positivos de SARS-CoV-2 cumulativos. Nas semanas anteriores, um aumento foi observado em casos positivos para SARS-CoV-2.

Atualização de vacinas

A vacina COVID-19 não era obrigatória para os participantes olímpicos, mas era recomendada. No entanto, a taxa de vacinação entre os participantes olímpicos é geralmente maior. De acordo com uma reportagem da mídia citando o COI, em 26 de julho de 2021, pelo menos 85% dos membros da delegação dos países participantes foram vacinados.

Até 5 de agosto de 2021, o Japão administrou 96.854.171 doses da vacina SARS-CoV-2. Entre a população japonesa total, 45,2% receberam uma primeira dose e 32,1% receberam uma segunda dose. Em relação à população acima de 65 anos, 87,1% receberam uma primeira dose e 79,2% receberam uma segunda dose.

MERS-CoV



Local de ocorrência: Mundial

Data da informação: 06/08/2021

Fonte da informação: European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)

COMENTÁRIOS:

De 1º de janeiro a 2 de agosto de 2021, 12 casos de MERS-CoV foram relatados na Arábia Saudita (11) e nos Emirados Árabes (1), incluindo cinco mortes. Na Arábia Saudita, todos foram casos primários, dos quais oito relataram contato com camelos.

Esses 11 casos foram relatados em Riyadh (6), Makkah (3) e na Província Oriental (2).

Desde abril de 2012, até 2 de agosto de 2021, 2.593 casos de MERS-CoV, incluindo 941 mortes, foram notificados em todo o mundo.

Avaliação ECDC

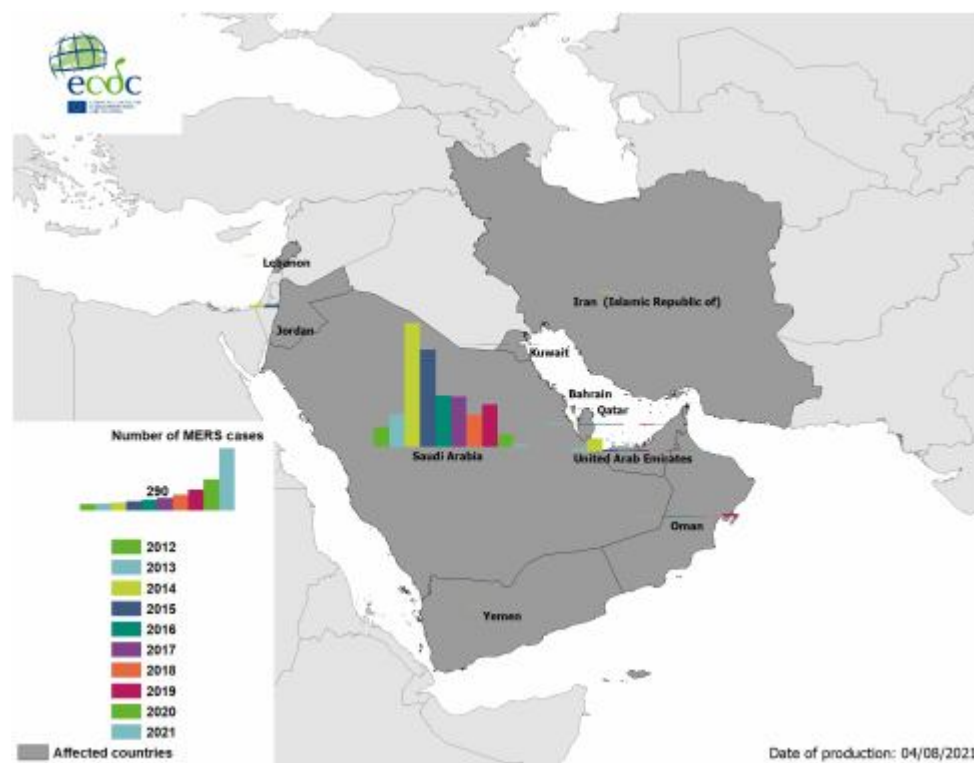
Casos humanos de MERS-CoV continuam a ser relatados na Península Arábica, particularmente na Arábia Saudita. No entanto, o número de novos casos detectados e relatados por meio de vigilância caíram para os níveis mais baixos desde 2014. O risco de transmissão humana sustentada na Europa permanece muito baixo. A situação atual do MERS-CoV representa um baixo risco para a UE, conforme indicado na avaliação rápida de risco do ECDC publicada em 29 de agosto de 2018, que também fornece detalhes sobre o último caso relatado na Europa.

O ECDC publicou um relatório técnico, Preparação para emergências de saúde para casos importados de doenças infecciosas de alta consequência, em outubro de 2019, que será útil para os Estados-Membros da UE que desejam avaliar o seu nível de preparação para uma doença como MERS. O ECDC também publicou Diretrizes de avaliação de risco para doenças infecciosas transmitidas em aeronaves.

Ações

O ECDC está a monitorizar esta ameaça através das suas atividades de informação sobre epidemias e relatórios mensais.

Distribuição geográfica de casos confirmados de MERS-CoV por país de infecção e ano, de abril de 2012 a 2 de agosto de 2021



DOENÇA PELO CORONAVÍRUS COVID-19

Local de ocorrência: Mundial

Data da informação: 03/08/2021

Fonte da informação: OMS (Organização Mundial da Saúde) - Atualização epidemiológica semanal COVID-19 Edição 51



COMENTÁRIOS:

O número global de novos casos vem aumentando há mais de um mês, com mais de 4 milhões de casos notificados na semana passada (26 de julho a 1º de agosto de 2021) (Figura 1). Esta tendência de aumento é em grande parte atribuída a aumentos substanciais nas regiões do Mediterrâneo Oriental e do Pacífico Ocidental, que relataram aumentos de 37% e 33%, respectivamente, em comparação com a semana anterior, enquanto a Região do Sudeste Asiático relatou um aumento de 9% (Tabela 1); as outras três regiões relataram incidência de casos semanais semelhantes ou uma ligeira diminuição em comparação com a semana anterior. No geral, o número de mortes relatadas esta semana diminuiu 8% em comparação com a semana anterior, com mais de 64.000 mortes relatadas. No entanto, as regiões do Pacífico Ocidental e do Mediterrâneo Oriental mostraram um aumento acentuado em novas mortes em comparação com a semana anterior, relatando aumentos de 48% e 31%, respectivamente. As outras quatro regiões relataram um número semelhante de mortes semanais em comparação com a semana anterior, com exceção da Região das Américas, que relatou uma redução de 29%. O número cumulativo de casos relatados globalmente é agora de quase 197 milhões e o número de mortes cumulativas é de 4,2 milhões. Se essas tendências continuarem, o número cumulativo de casos relatados globalmente pode ultrapassar 200 milhões na próxima semana.

As regiões com as maiores taxas de incidência de casos e mortes semanais por 100.000 habitantes permanecem as mesmas da semana passada: as Regiões das Américas (123,3 novos casos por 100.000 habitantes) e Europa (118,4 novos casos por 100.000 habitantes) relataram as mais altas incidência semanal de casos, enquanto as regiões das Américas e do Sudeste Asiático relataram a maior incidência semanal de mortes, 2,0 e 1,1 novas mortes por 100.000 habitantes, respectivamente.

Em nível nacional, os maiores números de novos casos na semana passada foram relatados pelos Estados Unidos da América (543.420 novos casos; aumento de 9%), Índia (283.923 novos casos; aumento de 7%), Indonésia (273.891 casos novos; redução de 5%), Brasil (247.830 casos novos; redução de 24%) e República Islâmica do Irã (206.722 casos novos; aumento de 27%).

Globalmente, casos da variante Alfa foram relatados em 182 países, territórios ou áreas (doravante países), enquanto 132 países (um novo país) relataram casos da variante Beta; 81 países (um novo país) notificaram casos da variante Gama; e 135 países (três novos países) notificaram casos da variante Delta.

DOENÇA PELO CORONAVÍRUS COVID-19

Local de ocorrência: Mundial

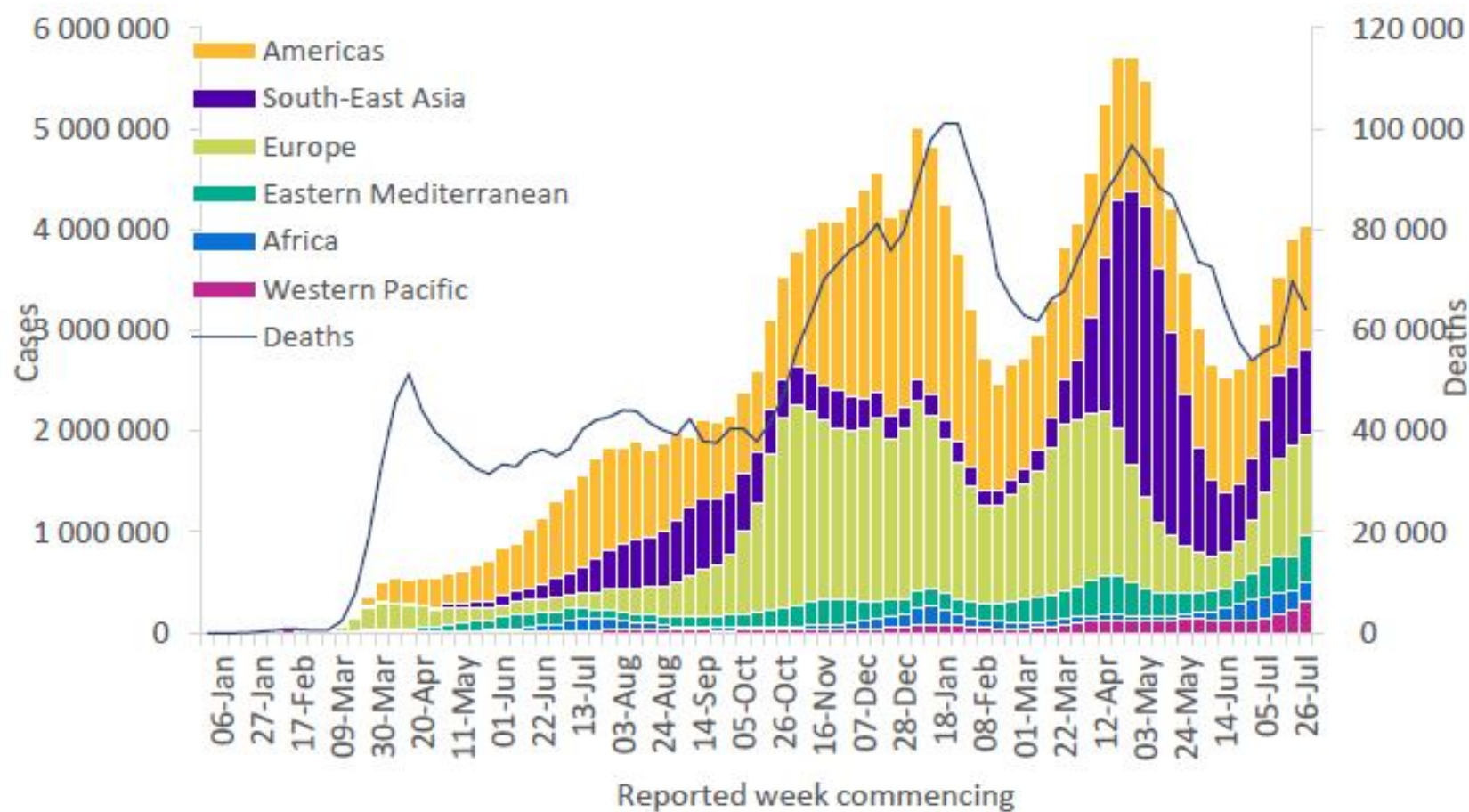
Data da informação: 03/08/2021

Fonte da informação: OMS (Organização Mundial da Saúde) - Atualização epidemiológica semanal COVID-19 Edição 51



COMENTÁRIOS:

Figura 1. Casos de COVID-19 relatados semanalmente pela Região da OMS e óbitos globais, até 3 de agosto de 2021



DOENÇA PELO CORONAVÍRUS COVID-19

Local de ocorrência: Mundial

Data da informação: 03/08/2021

Fonte da informação: OMS (Organização Mundial da Saúde) - Atualização epidemiológica semanal COVID-19 Edição 51



COMENTÁRIOS:

Tabela 1. Casos e óbitos de COVID-19 recém-notificados e cumulativos, por Região da OMS, até 3 de agosto de 2021

WHO Region	New cases in last 7 days (%)	Change in new cases in last 7 days *	Cumulative cases (%)	New deaths in last 7 days (%)	Change in new deaths in last 7 days *	Cumulative deaths (%)
Americas	1 225 408 (30%)	-3%	77 221 387 (39%)	20 590 (32%)	-29%	2 010 183 (48%)
Europe	1 004 722 (25%)	-9%	60 109 964 (30%)	8 024 (12%)	-2%	1 220 491 (29%)
South-East Asia	841 753 (21%)	9%	38 378 277 (19%)	22 010 (34%)	3%	570 286 (14%)
Eastern Mediterranean	463 090 (11%)	37%	12 596 128 (6%)	5 553 (9%)	31%	236 229 (6%)
Africa	182 067 (5%)	-1%	4 955 648 (3%)	4 853 (8%)	-2%	117 282 (3%)
Western Pacific	316 796 (8%)	33%	4 525 949 (2%)	3 186 (5%)	48%	65 094 (2%)
Global	4 033 836 (100%)	3%	197 788 117 (100%)	64 216 (100%)	-8%	4 219 578 (100%)

* Mudança percentual no número de casos / mortes confirmados recentemente nos últimos sete dias, em comparação com os sete dias anteriores

DOENÇA PELO CORONAVÍRUS COVID-19

Local de ocorrência: Mundial

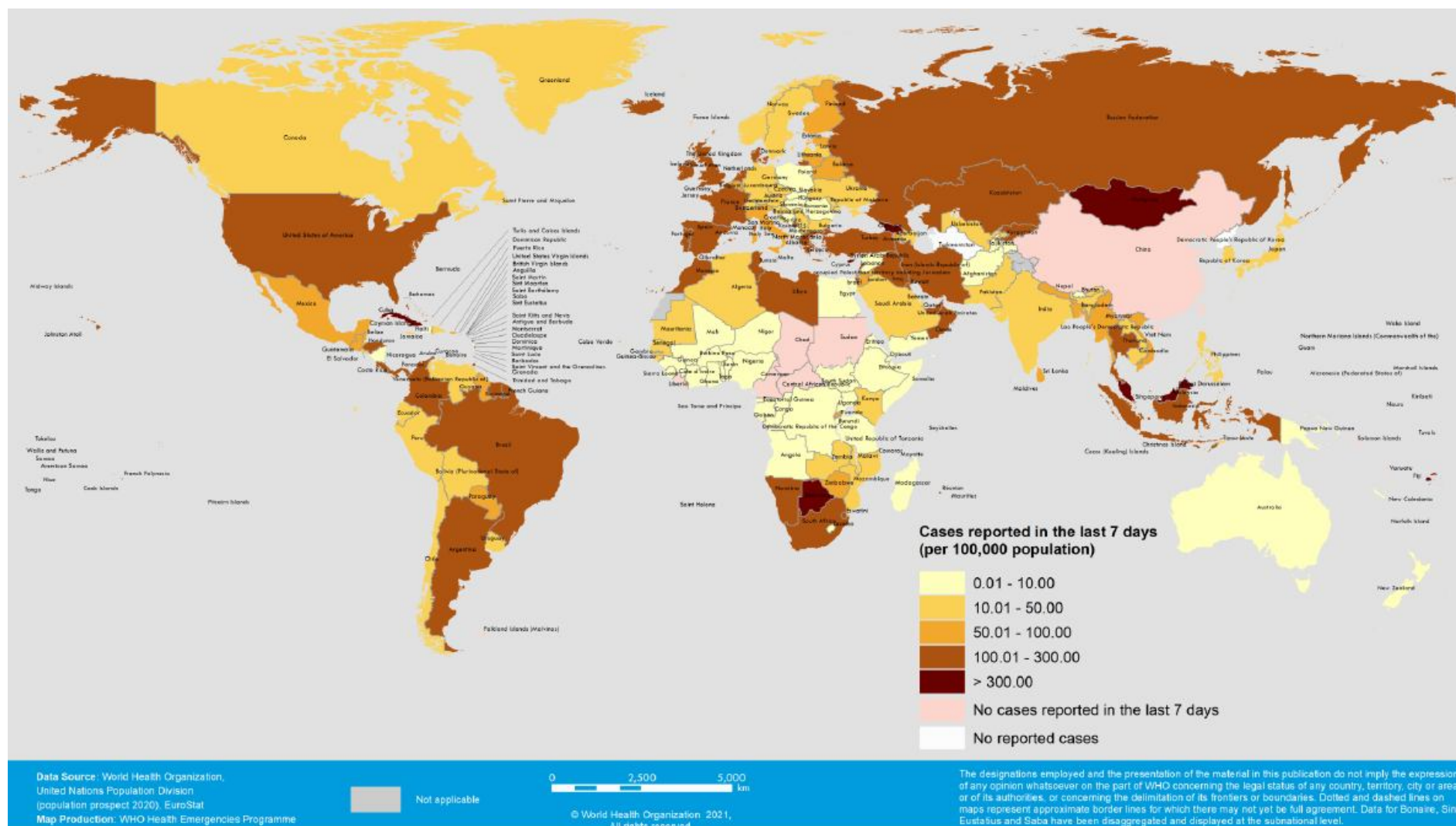
Data da informação: 03/08/2021

Fonte da informação: OMS (Organização Mundial da Saúde) - Atualização epidemiológica semanal COVID-19 Edição 51



COMENTÁRIOS:

Figura 2. Casos de COVID-19 por 100.000 habitantes relatados por países, territórios e áreas, 26 de julho - 1 de agosto de 2021



DOENÇA PELO CORONAVÍRUS COVID-19

Local de ocorrência: Mundial

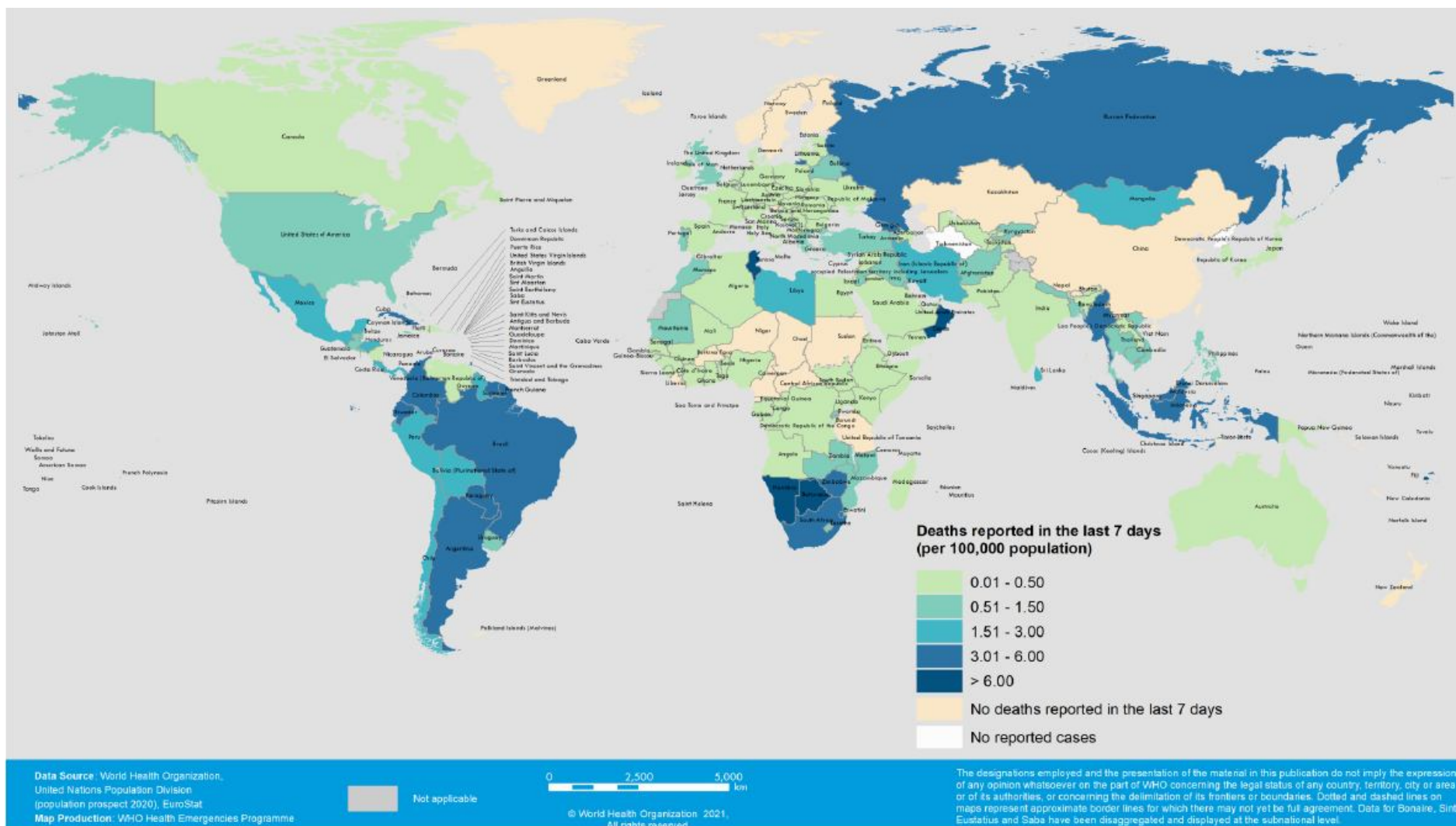
Data da informação: 03/08/2021

Fonte da informação: OMS (Organização Mundial da Saúde) - Atualização epidemiológica semanal COVID-19 Edição 51



COMENTÁRIOS:

Figura 3. Mortes de COVID-19 por 100.000 habitantes relatadas por países, territórios e áreas, 26 de julho - 1 de agosto de 2021



DOENÇA PELO CORONAVÍRUS COVID-19

Local de ocorrência: Mundial

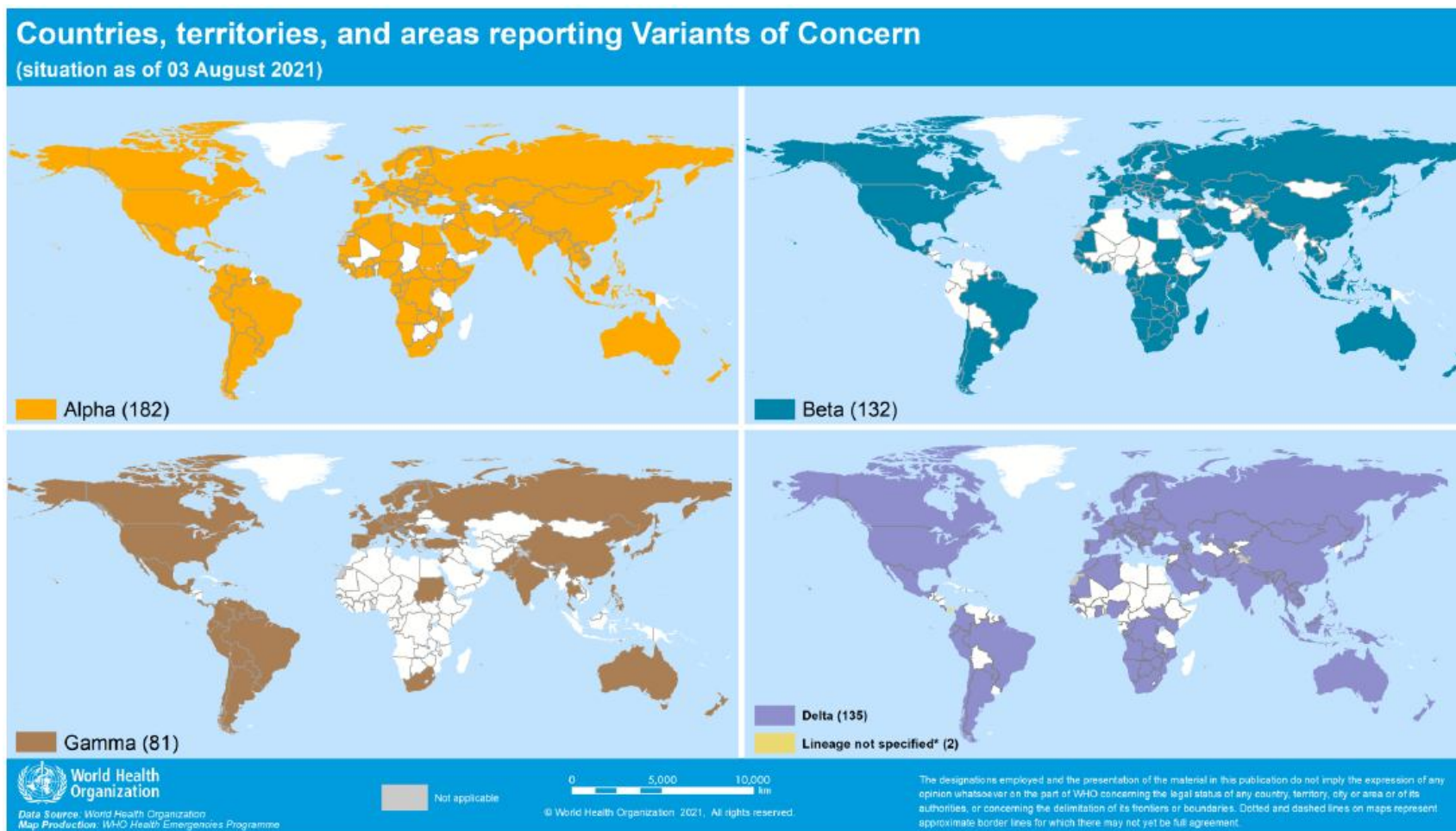
Data da informação: 03/08/2021

Fonte da informação: OMS (Organização Mundial da Saúde) - Atualização epidemiológica semanal COVID-19 Edição 51



COMENTÁRIOS:

Figura 4. Países, territórios e áreas relatando variantes Alpha, Beta, Gamma e Delta, até 3 de agosto de 2021



* Inclui países / territórios / áreas relatando a detecção de B.1.617 sem especificações adicionais de linhagem no momento. Eles serão realocados assim que mais detalhes forem disponibilizados.** Os países / territórios / áreas destacados incluem relatórios oficiais e não oficiais de detecções de VOC, e atualmente não diferenciam entre detecções entre viajantes (por exemplo, nos pontos de entrada) ou casos da comunidade local

POLIOMIELITE

Local de ocorrência: Mundial

Data da informação: 04/08/2021

Fonte da informação: polioeradication.org/

COMENTÁRIOS:

Número de casos mais recente de casos WPV1 e cVDPV em cada país afetado

Resumo dos novos vírus WPV e cVDPV esta semana:

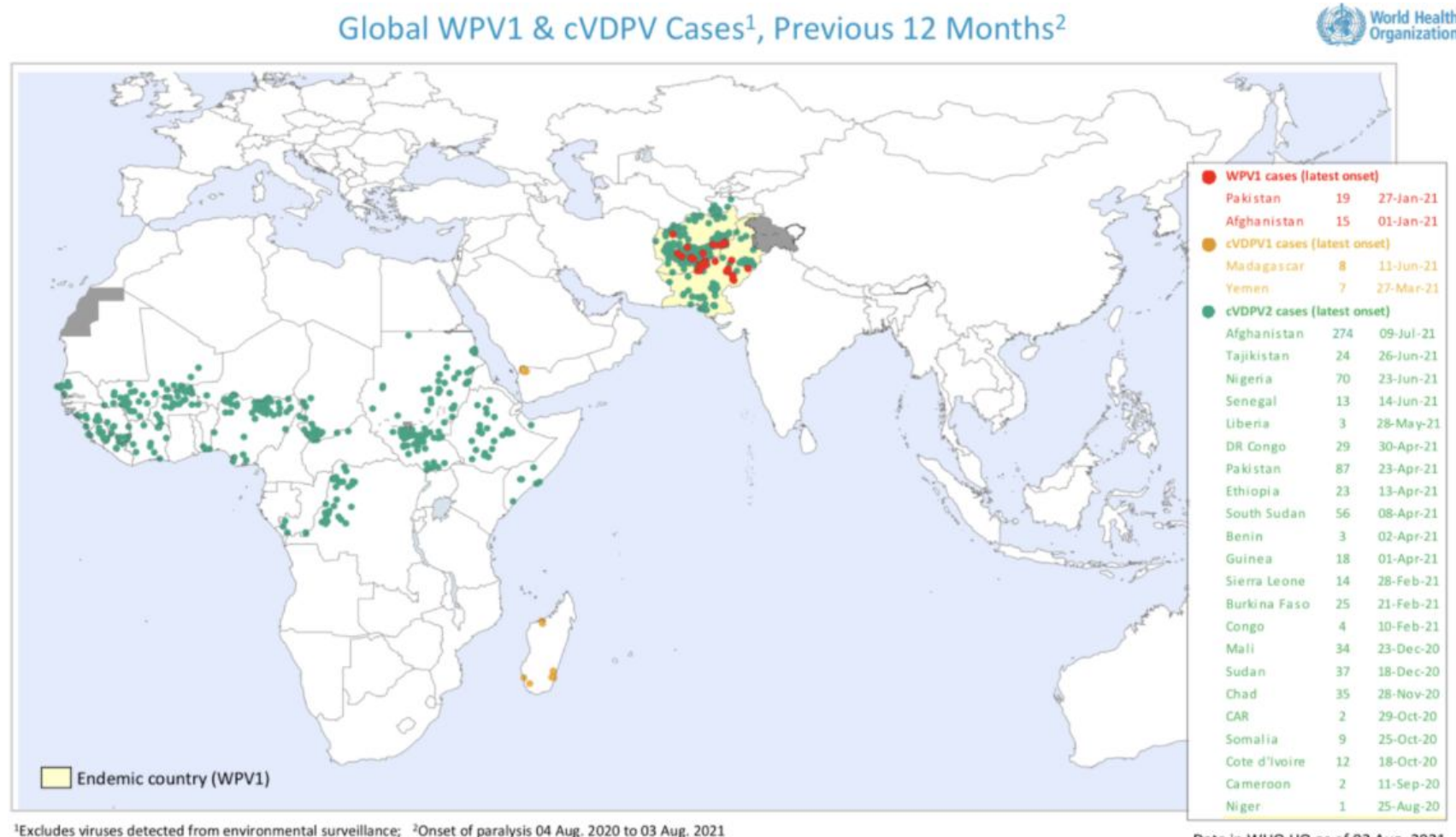
Paquistão: uma amostra ambiental positiva para WPV1

Afeganistão: um caso cVDPV2RD Congo: um caso Cvdpv2

Madagascar: sete amostras ambientais positivas para cVDPV1

Nigéria: 16 casos cVDPV2 e seis amostras ambientais positivas cVDPV2

Tajiquistão: sete casos cVDPV2



INFLUENZA

Local de ocorrência: Mundial

Data da informação: 02/08/2021

Origem da informação: Organização Mundial da Saúde (OMS)



COMENTÁRIOS:

Os dados atuais de vigilância da influenza devem ser interpretados com cautela, uma vez que a pandemia COVID-19 em curso influenciou em vários graus os comportamentos de busca de saúde, pessoal / rotinas em locais sentinela, bem como prioridades e capacidades de teste nos Estados Membros. As várias medidas de higiene e distanciamento físico implementadas pelos Estados-Membros para reduzir a transmissão do vírus SARS-CoV-2 provavelmente desempenharam um papel na redução da transmissão do vírus da gripe.

Globalmente, apesar da continuação ou mesmo aumento dos testes para influenza em alguns países, a atividade da influenza permaneceu em níveis mais baixos do que o esperado para esta época do ano.

Nas zonas temperadas do hemisfério sul, a atividade da influenza permaneceu em níveis inter-sazonais. Nas zonas temperadas do hemisfério norte, a atividade da gripe permaneceu em níveis inter-sazonais. Nos países do Caribe e da América Central, não foram relatadas detecções de influenza. Na América do Sul tropical, nenhuma detecção de gripe foi relatada.

Na África tropical, algumas detecções de gripe foram relatadas em alguns países da África Ocidental e Oriental. No sul da Ásia, algumas detecções de gripe foram relatadas na Índia e no Nepal. No sudeste da Ásia, algumas detecções de Influenza A (H3) e Influenza B / Victoria foram relatadas nas Filipinas e na Tailândia. Em todo o mundo, as detecções de influenza B foram responsáveis pela maioria do baixo número de detecções relatadas.

Os Centros Nacionais de Influenza (NICs) e outros laboratórios nacionais de influenza de 80 países, áreas ou territórios relataram dados ao FluNet para o período de 05 a 18 de julho de 2021 * (dados de 2021-07-30 07:47:07 UTC). Os laboratórios da OMS GISRS testaram mais de 134.485 amostras durante esse período. 720 foram positivos para vírus influenza, dos quais 258 (35,8%) foram tipados como influenza A e 462 (64,2%) como influenza B. Dos subtipados vírus influenza A, 88 (37,8%) foram influenza A (H1N1) pdm09 e 145 (62,2%) eram influenza A (H3N2). Dos vírus B

caracterizados, 0 (0%) pertenciam à linhagem B / Yamagata e 408 (100%) à linhagem B / Victoria.

Durante a pandemia de COVID-19, a OMS encoraja os países, especialmente aqueles que receberam os kits de reagentes multiplex para influenza e SARS-CoV-2 do GISRS, a continuar a vigilância de rotina da influenza, amostras de teste de locais de vigilância da influenza para influenza e SARS-CoV-2 vírus onde os recursos estão disponíveis e relatar informações epidemiológicas e laboratoriais em tempo hábil para plataformas regionais e globais estabelecidas.

Os Centros Nacionais de Influenza (NICs) e outros laboratórios nacionais de influenza de 30 países, áreas ou territórios relataram dados ao FluNet para o período de seis regiões da OMS (Região Africana: 1; Região das Américas: 14; Região do Mediterrâneo Oriental: 1; Europa Região: 8; Região do Sudeste Asiático: 2; Região do Pacífico Ocidental: 4) relatado ao FluNet a partir de locais de vigilância sentinela para o período de 05 de julho de 2021 a 18 de julho de 2021 * (dados de 2021-07-30 07:47:07 UTC). Os laboratórios da OMS GISRS testaram mais de 90.029 amostras sentinela durante esse período e 25.757 (28,6%) foram positivas para SARS-CoV-2. Além disso, mais de 2 milhões de amostras de fontes de notificação não-sentinela ou indefinidas foram testadas no mesmo período e 477.387 foram positivas para SARS-CoV-2.

INFLUENZA



Local de ocorrência: Mundial

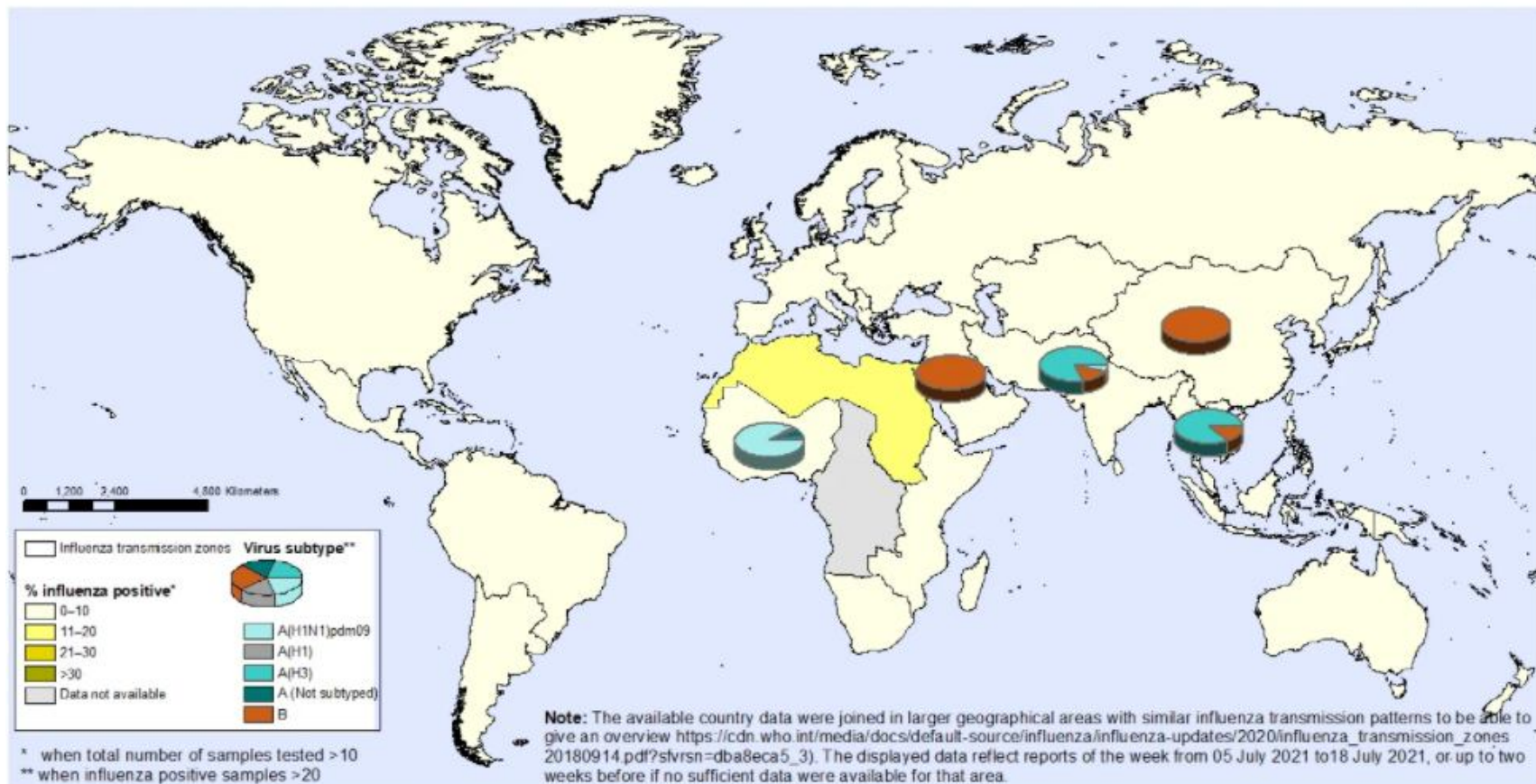
Data da informação: 02/08/2021

Origem da informação: Organização Mundial da Saúde (OMS)

COMENTÁRIOS:

Porcentagem de amostras respiratórias com resultado positivo para influenza por zona de transmissão de influenza

Mapa gerado em 30/07/2021



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source:
Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS),
FluNet (www.who.int/fluinet/)

INFLUENZA

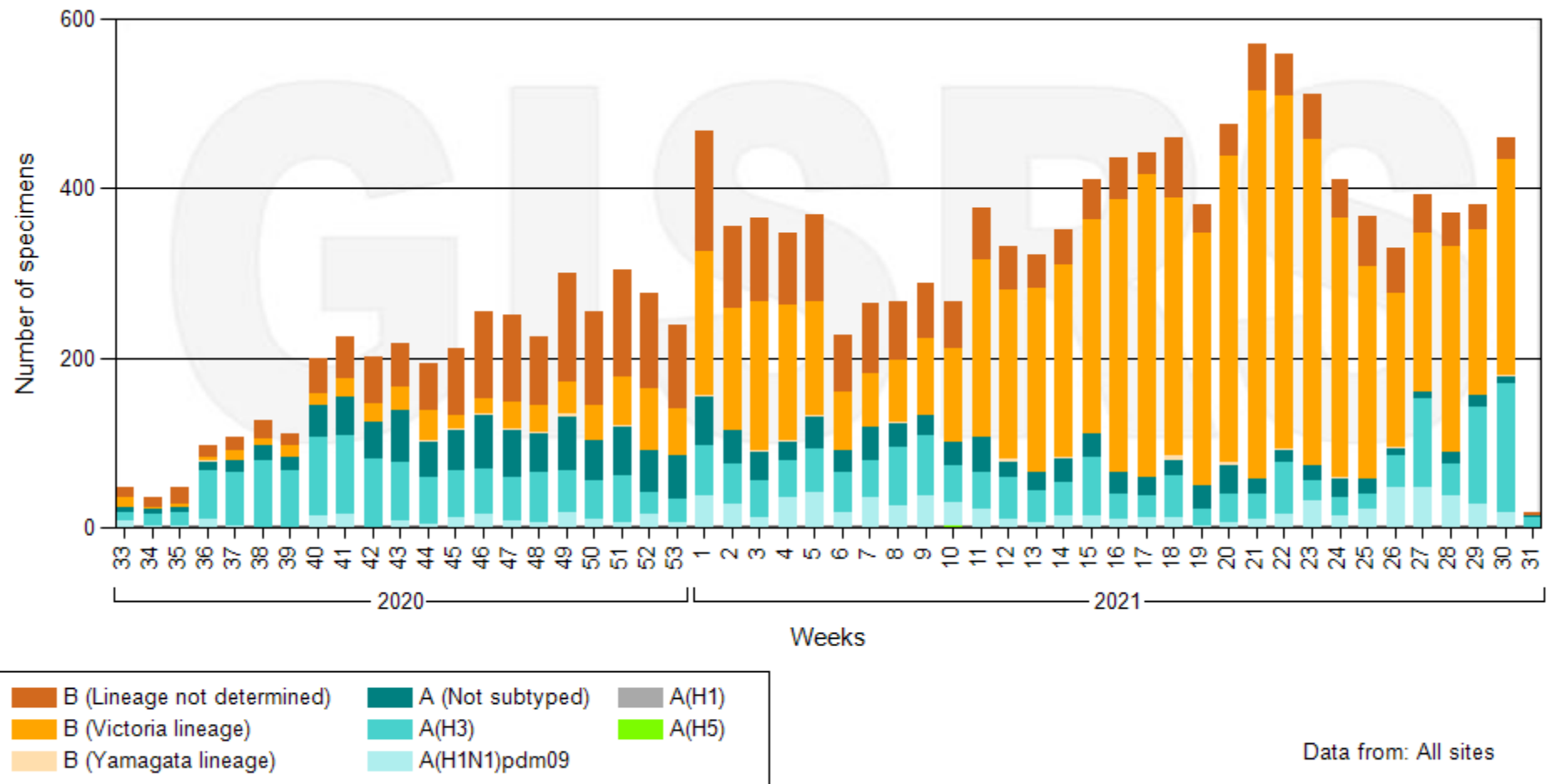
Local de ocorrência: Mundial

Data da informação: 10/08/2021

Origem da informação: Organização Mundial da Saúde (OMS) Circulação Global do vírus Influenza

COMENTÁRIOS:

Número de espécies positivas para influenza por subtipo - Circulação Global



INFLUENZA

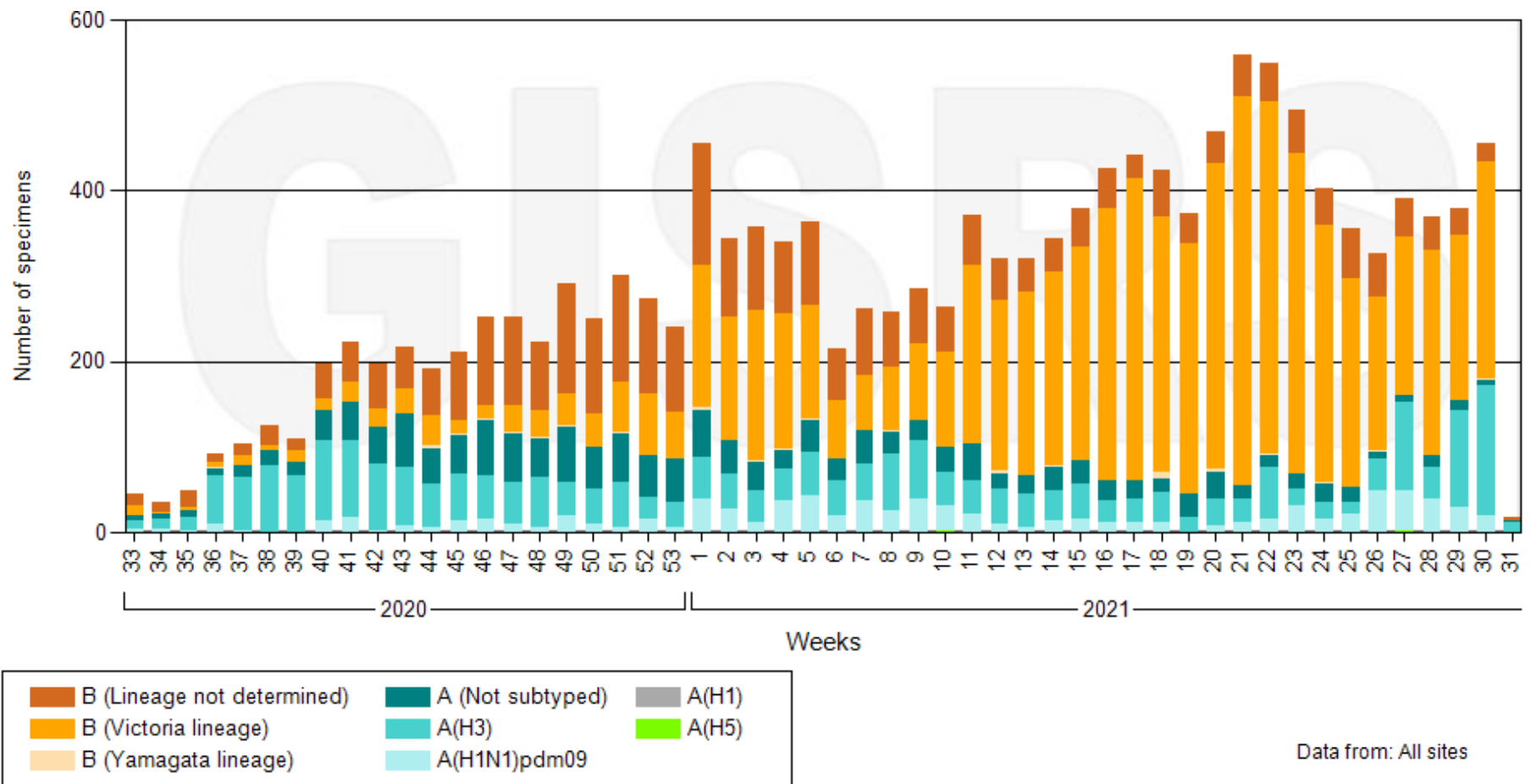
Local de ocorrência: Mundial

Data da informação: 10/08/2021

Origem da informação: Organização Mundial da Saúde (OMS) Circulação Global do vírus Influenza

COMENTÁRIOS:

Número de espécies positivas para influenza por subtipo - hemisfério Norte



Data source: FluNet (www.who.int/flunet), GISRS

© World Health Organization 2021

INFLUENZA

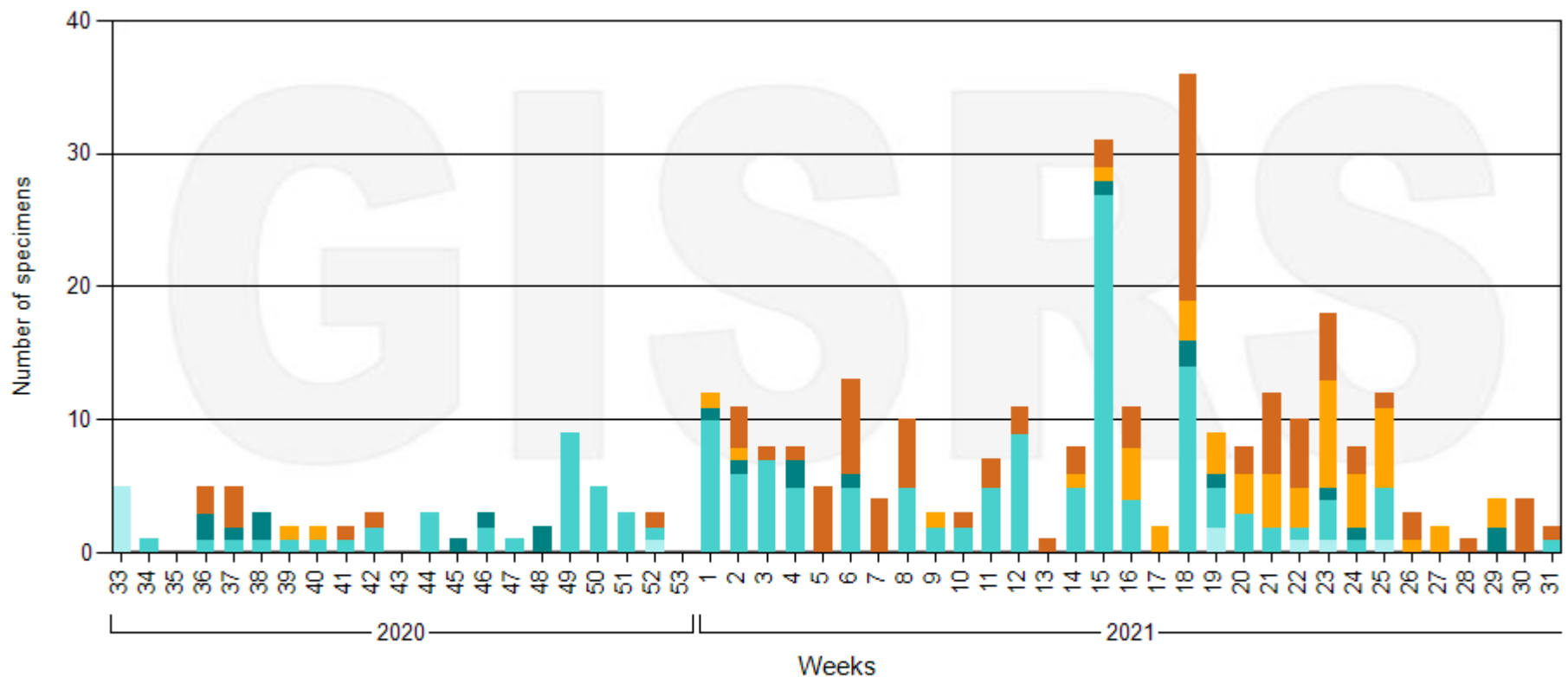
Local de ocorrência: Mundial

Data da informação: 10/08/2021

Origem da informação: Organização Mundial da Saúde (OMS) Circulação Global do vírus Influenza

COMENTÁRIOS:

Número de espécies positivas para influenza por subtipo - hemisfério Sul



Data from: All sites

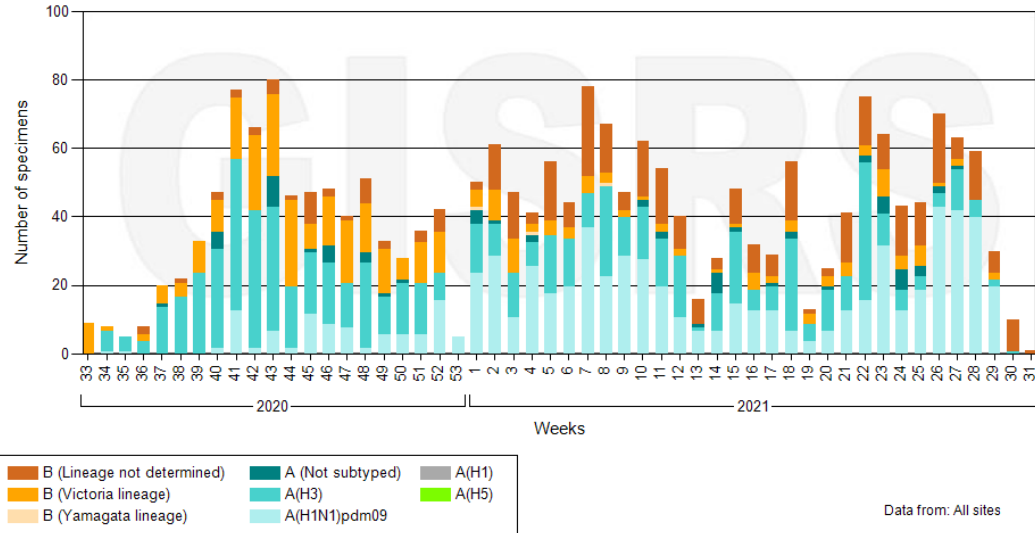
Data source: FluNet (www.who.int/flu-net), GISRS

© World Health Organization 2021



African Region of WHO

Number of specimens positive for influenza by subtype

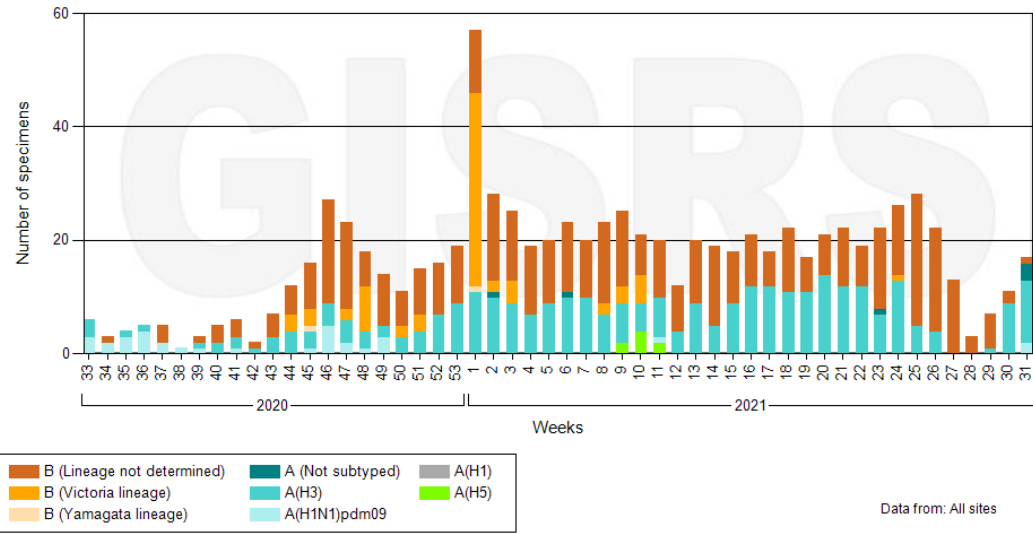


Data source: FluNet (www.who.int/flu/flu-net), GISRS

© World Health Organization 2021

Eastern Mediterranean Region of WHO

Number of specimens positive for influenza by subtype



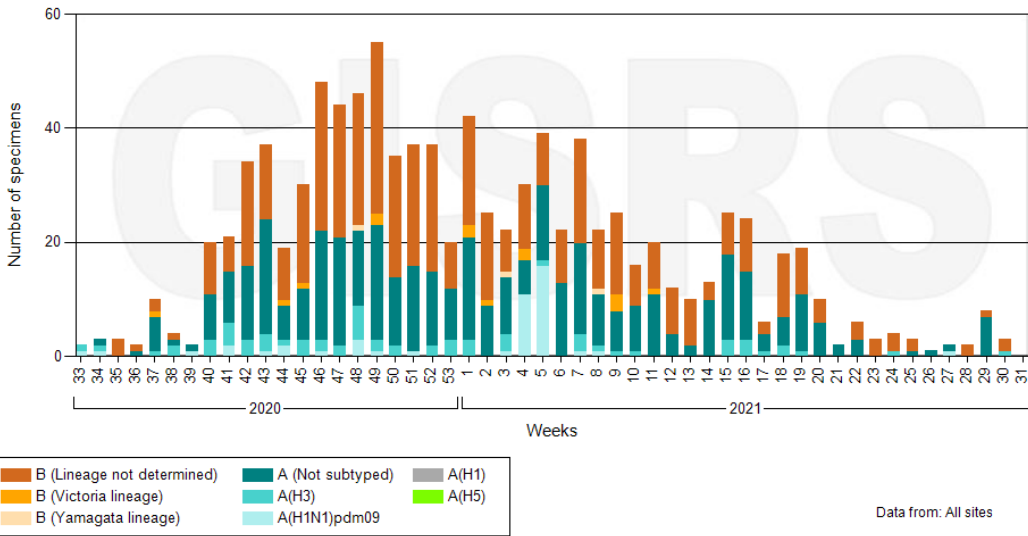
Data source: FluNet (www.who.int/flu/flu-net), GISRS

© World Health Organization 2021



European Region of WHO

Number of specimens positive for influenza by subtype

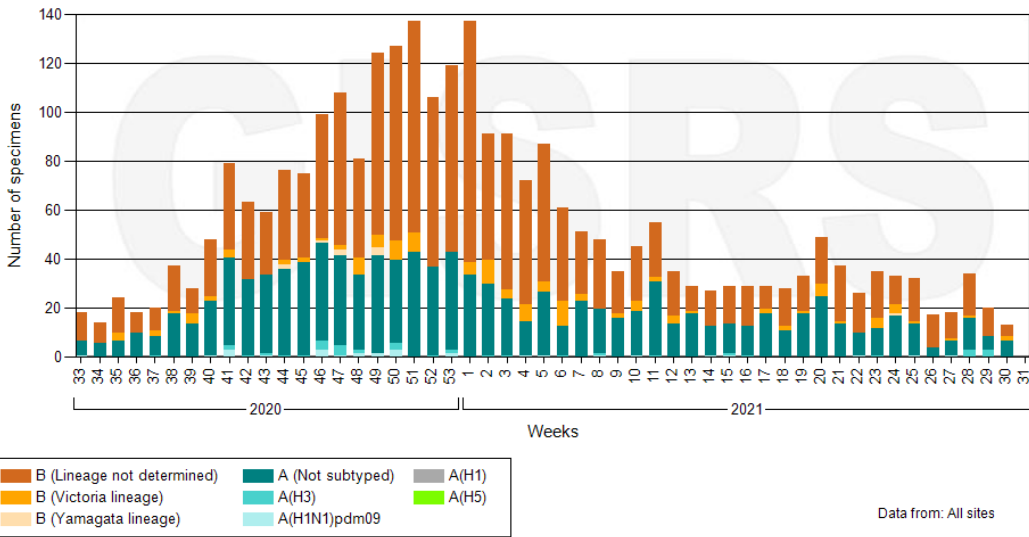


Data source: FluNet (www.who.int/flu-net), GISRS

© World Health Organization 2021

Region of the Americas of WHO

Number of specimens positive for influenza by subtype



Data source: FluNet (www.who.int/flu-net), GISRS

© World Health Organization 2021

Number of specimens positive for influenza by subtype



© World Health Organization 2021

Influenza Laboratory Surveillance Information
by the Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)

generated on 10/08/2021 18:05:42 UTC

Number of specimens positive for influenza by subtype



© World Health Organization 2021

Fontes utilizadas na pesquisa

- MINISTÉRIO DA SAÚDE. Guia de Vigilância em Saúde. 1 ed. Brasília: 2014
- <http://www.saude.gov.br/>
- <http://www.cdc.gov/>
- <http://www.defesacivil.pr.gov.br/>
- <http://www.promedmail.org/>
- <http://www.healthmap.org/>
- <http://new.paho.org/bra/>
- <http://www.who.int/en/>
- <http://www.oie.int/>
- <http://www.phac-aspc.gc.ca>
- <http://www.ecdc.europa.eu/>
- <http://www.usda.gov/>
- [http://www.pt.euronews.com /](http://www.pt.euronews.com/)
- <http://polioeradication.org/>
- <http://portal.anvisa.gov.br>
- https://www.gov.br/saude/pt-br/media/pdf/2021/julho/09/boletim_epidemiologico_covid_70-1.pdf
- https://www.gov.br/saude/pt-br/media/pdf/2021/julho/o5/boletim-epidemiologico-25_svs.pdf