

## Informe Epidemiológico nº 10

### Vigilância da Síndrome Gripal e Síndrome Respiratória Aguda Grave Monitoramento dos Vírus Respiratórios - Até a Semana Epidemiológica 25 de 2021

Atualizado em 30/06/2021

## APRESENTAÇÃO

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

A Vigilância Sentinela de SG é composta por uma rede de 34 Serviços de Saúde para atendimento, que estão distribuídas em 22 Regionais de Saúde (RS) e 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 25 de 2021, ou seja, casos com início de sintomas de 03/01/2021 a 30/06/2021.

### DEFINIÇÃO DE CASO

**Síndrome Gripal (SG)** - Indivíduo com quadro respiratório agudo, caracterizado por pelo menos dois (2) dos seguintes sinais e sintomas: febre (mesmo que referida), calafrios, dor de garganta, dor de cabeça, tosse, coriza, distúrbios olfativos ou gustativos.

**Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)** - Indivíduo com SG que apresente: dispneia/desconforto respiratório OU pressão ou dor persistente no tórax OU saturação de O<sub>2</sub> menor que 95% em ar ambiente OU coloração azulada (cianose) dos lábios ou rosto.

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

## VIGILÂNCIA SENTINELA DA SÍNDROME GRIPAL NO PARANÁ

Preconiza-se a coleta de 05 amostras semanais por unidade sentinela, sendo que da SE 1 até a 25/2021 (03/01/2021 a 30/06/2021) as unidades sentinelas de SG coletaram 2.643 amostras e destas, 2.507 amostras foram processadas até a presente data (Tabela 1).

Das amostras processadas, 60,4% (1.513/2.507) tiveram resultados positivos para vírus respiratórios, das quais 0 (0%) foram positivas para Influenza e 1.513 (100%) para outros vírus respiratórios, sendo que 38 apresentaram coinfeção: 02 Vírus Sincicial Respiratório com Rinovírus, 03 Vírus Sincicial Respiratório com Adenovírus, 04 Vírus Sincicial Respiratório com SARS-CoV-2 e 29 Rinovírus com SARS-CoV-2. Entre os outros vírus respiratórios, houve predomínio da circulação de 12 (0,8%) amostras de Adenovírus, 100 (6,6%) amostras de Vírus Sincicial Respiratório (VRS), 363 (24,0%) amostras de Rinovírus e 1.038 (68,6%) amostras de SARS-CoV-2 (Tabela 1).

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

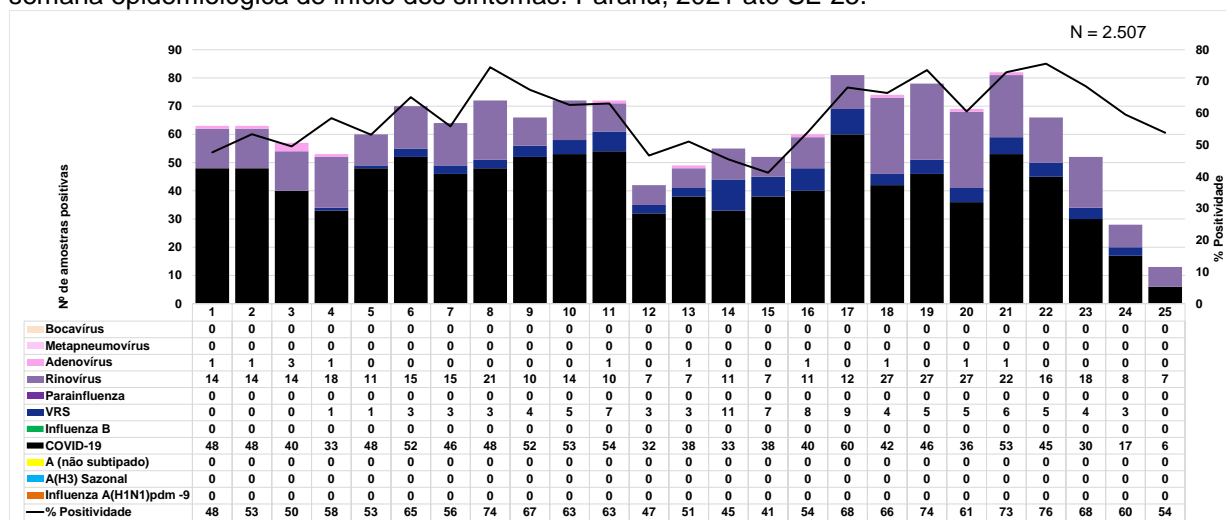
**Tabela 1** - Casos de SG nas Unidades Sentinela segundo subtipo viral, Paraná, 2021 até SE 25.

Vírus	N	%
<b>Influenza</b>		
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
<b>Outros vírus respiratórios</b>		
VRS	100	6,6
Parainfluenza	0	0,0
Rinovírus	363	24,0
Metapneumovírus	0	0,0
Adenovírus	12	0,8
Bocavírus	0	0,0
<b>COVID-19</b>	<b>1.038</b>	<b>68,6</b>
<b>Total</b>	<b>1.513</b>	<b>100,0</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 30/06/2021, dados sujeitos a alterações.

A distribuição dos vírus respiratórios segundo semana epidemiológica de início dos sintomas está representada no Gráfico 1. Observou-se que até a SE 25 houve predomínio de detecção de SARS-CoV-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 25.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 30/06/2021, dados sujeitos a alterações.

## VIGILÂNCIA UNIVERSAL DA SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE NO PARANÁ

Até a SE 25 foram notificados 87.522 casos de SRAG Hospitalizado residentes no Paraná. Destes, 1 (0,0%) foram confirmados para Influenza, 29 (0,0%) foram classificados como SRAG por outros agentes etiológicos, 932 (1,1%) como SRAG por outros vírus respiratórios, 11.376 (13,0%) como SRAG não especificado, 58.798 (67,2%) como SRAG por COVID-19 e 16.386 (18,7%) 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), Metapneumovírus entre outros.

Dos casos de SRAG hospitalizado com amostras positivas, 61 apresentaram coinfeção sendo: 1 Rinovírus com HCoV-NL63, 1 Rinovírus com Adenovírus e SARS-CoV-2, 2 Adenovírus com SARS-CoV-2, 2 VSR com Adenovírus, 4 Rinovírus com VSR, 4 Adenovírus com Rinovírus, 7 VSR com SARS-CoV-2 e 40 Rinovírus com SARS-CoV-2.

Dos 19.219 óbitos notificados por SRAG, 0 (0,0%) foram confirmados para o vírus Influenza, 9 (0,0%) como SRAG por outros agentes etiológicos, 52 (0,3%) foram classificados como SRAG por outros vírus respiratórios, 1.319 (6,9%) como SRAG não especificado, 17.808 (92,7%) como SRAG por COVID-19 e 31 (0,2%) estão em investigação aguardando confirmação laboratorial (Tabela 2).

Dos 11.376 casos de SRAG não especificado, 390 não tiveram coleta de exames, o que representa 3,4% (390/11.376) do total de casos, destes 67 foram a óbito, o que representa 5,1% (67/1.319) do total de óbitos por SRAG não especificado.

**Tabela 2 – Casos e óbitos de SRAG segundo classificação final. Paraná, 2021 até SE 25.**

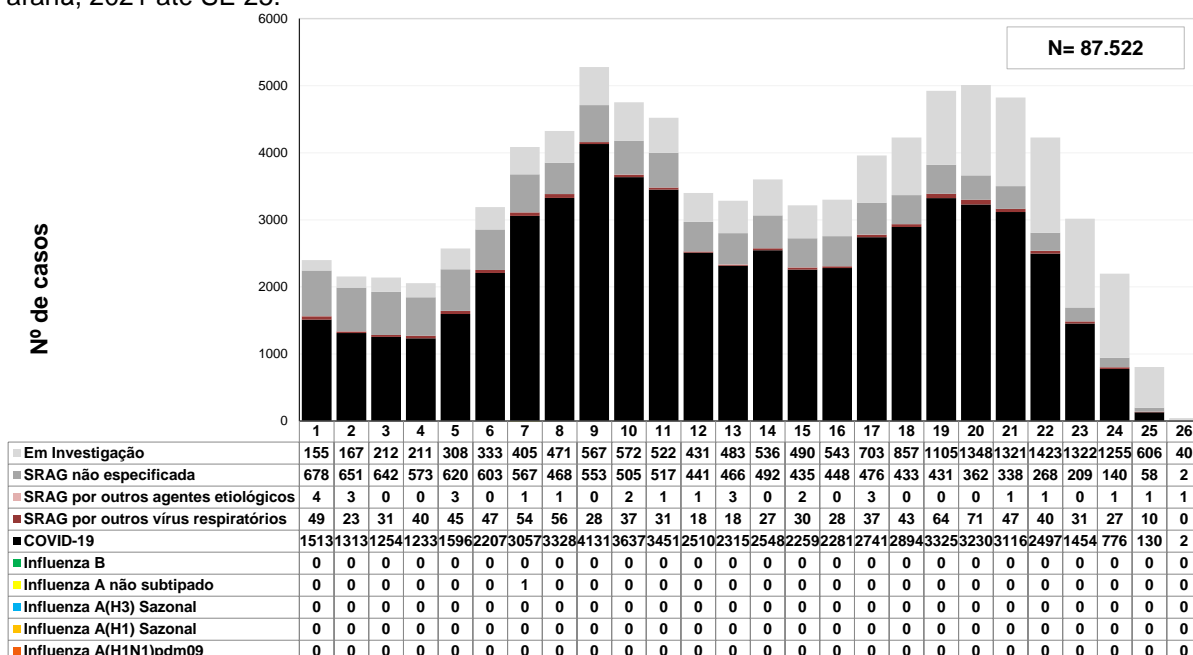
Classificação Final	Casos		Óbitos		Óbitos por outras causas	
	n	%	n	%	n	%
<b>SRAG por Influenza</b>	<b>1</b>	<b>0,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
Influenza A(H1N1)pdm09	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Influenza A(H3) Sazonal	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Influenza A não subtipado	1	100,0	0	0,0	0	0,0
Influenza B 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
<b>COVID-19</b>	<b>58.798</b>	<b>67,2</b>	<b>17.808</b>	<b>92,7</b>	<b>125</b>	<b>10,2</b>
<b>SRAG por outros vírus respiratórios</b>	<b>932</b>	<b>1,1</b>	<b>52</b>	<b>0,3</b>	<b>25</b>	<b>2,0</b>
<b>SRAG por outros agentes etiológicos</b>	<b>29</b>	<b>0,0</b>	<b>9</b>	<b>0,0</b>	<b>3</b>	<b>0,2</b>
<b>SRAG não especificada</b>	<b>11.376</b>	<b>13,0</b>	<b>1.319</b>	<b>6,9</b>	<b>1.071</b>	<b>87,2</b>
Em investigação	16.386	18,7	31	0,2	4	0,3
<b>TOTAL</b>	<b>87.522</b>	<b>100</b>	<b>19.219</b>	<b>100</b>	<b>1.228</b>	<b>100,0</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 30/06/2021, 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.

**Gráfico 2 - Distribuição dos casos de SRAG segundo agente etiológico e SE do início dos sintomas. Paraná, 2021 até SE 25.**

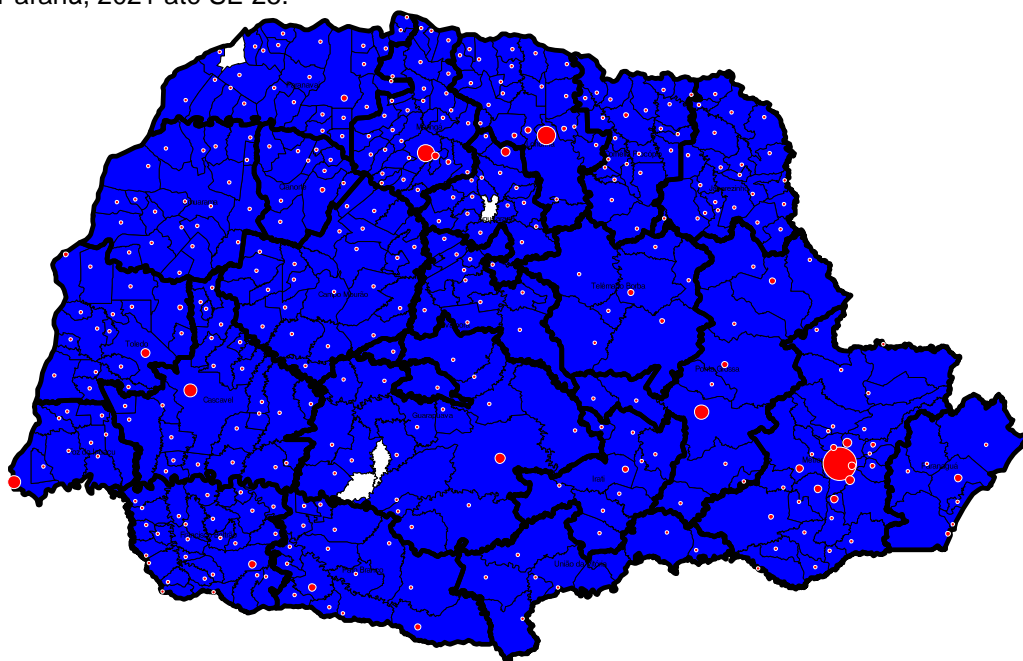


Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 30/06/2021, dados sujeitos a alterações.

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

O Estado do Paraná possui 399 municípios, destes 36,3% (145/399) dos municípios apresentaram casos de SRAG hospitalizado por outros vírus respiratórios e 6,5% (26/399) 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 94,7% (378/399) 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 25.



■ Casos de SRAG por vírus respiratórios

● Óbitos de SRAG por vírus respiratórios

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 30/06/2021, dados sujeitos a alterações.

Em relação à idade, os casos de SRAG confirmados para vírus respiratórios acometeram predominantemente indivíduos acima de entre 50 e 59 anos (14.506/58.798), como se pode ver na Tabela 3. Entre os casos de SRAG por outros vírus respiratórios a mediana de idade foi de 07 anos, variando de 0 a 100 anos. Já entre os casos de SRAG por COVID-19 a mediana de idade foi de 56 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 25.

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	438	47,0	261	0,4
06 a 09 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	56	6,0	58	0,1
10 a 19 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	42	4,5	313	0,5
20 a 29 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	63	6,8	2.283	4
30 a 39 anos	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	38	4,1	6.835	11,6
40 a 49 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	34	3,6	10.784	18,3
50 a 59 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	51	5,5	14.506	24,7
60 a 69 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	63	6,8	11.783	20,0
70 a 79 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	78	8,4	7.652	13,0
>= 80 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	69	7,4	4.323	7,4
TOTAL	0	0	0	0	1	100	0	0,0	932	100,0	58.798	100

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 30/06/2021, 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 (10.550/17.860), 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 91 anos. Entre os casos de óbitos de SRAG por COVID-19 a mediana de idade foi de 63 anos, variando de 0 a 106 anos.

**Tabela 4** – Óbitos de SRAG por vírus respiratórios segundo faixa etária e subtipo viral. Paraná, 2021 até SE 25.

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	7	13,5	11	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	1,9	33	0,2
20 a 29 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,9	278	1,6
30 a 39 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	5,8	968	5,4
40 a 49 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,9	2.133	12,0
50 a 59 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	3,8	3.871	21,7
60 a 69 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	13,5	4.459	25,0
70 a 79 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	20	38,5	3.638	20,4
>= 80 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	19,2	2.416	13,6
TOTAL	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0	52	100	17.808	100

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 30/06/2021, dados sujeitos a alterações.

Em relação à variável raça/cor, 7.435 (17,2%) dos registros estavam informados como ignorado ou sem preenchimento. Dos registros com informações válidas, 23.293 (83,7%) dos casos que evoluíram para cura e 12.510 (83,1%) dos óbitos por SRAG por vírus respiratórios estavam declarados como raça/cor branca (Tabela 5).

**Tabela 5** – Distribuição dos casos e óbitos de SRAG segundo variável raça/cor. Paraná, 2021 até SE 25.

Raça/Cor	Cura		Óbito		Óbito por outras causas		Em Investigação	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Branca	23.293	83,7%	12.510	83,1%	110	79,1%	5.739	89,3%
Preta	657	2,4%	359	2,4%	11	7,9%	116	1,8%
Amarela	245	0,9%	169	1,1%	2	1,4%	62	1,0%
Parda	3.596	12,9%	2.015	13,4%	16	11,5%	508	7,9%
Indígena	27	0,1%	7	0,0%	0	0,0%	2	0,0%
<b>TOTAL</b>	<b>27.818</b>	<b>100,0%</b>	<b>15.060</b>	<b>100,0%</b>	<b>139</b>	<b>100,0%</b>	<b>6.427</b>	<b>100,0%</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 30/06/2021, dados sujeitos a alterações.

A maioria dos casos (33.802/59.731) e óbitos (10.369/17.860) positivos para vírus respiratórios foram do sexo masculino, com mediana de idade de 56 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 13.735 (23,0%) dos casos de SRAG por vírus respiratórios utilizaram ventilação invasiva. Dos casos de SRAG por SARS-CoV-2, 13.651 (23,2%) 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 25.

Agente Etiológico	Uso de Suporte Ventilatório Invasivo			
	Sim	%	Não	%
SARS-CoV-2	13.651	23,2%	45.147	76,8%
Outros Vírus Respiratórios	84	9,0%	848	91,0%
Vírus Influenza	0	0,0%	1	100,0%
<b>Total</b>	<b>13.735</b>	<b>23,0%</b>	<b>45.996</b>	<b>77,0%</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 30/06/2021, 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 25.

Agente Etiológico	n	Tempo em dias			
		Média	Mediana	Mínimo	Máximo
SARS-CoV-2	58.798	19	17	0	142
Outros Vírus Respiratórios	932	9	7	0	97
Vírus Influenza	1	2	2	2	2
<b>Evolução</b>					
Alta	34.286	18	16	0	142
Óbito	17.860	21	19	0	132

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 30/06/2021, dados sujeitos a alterações.

Do total de notificações de SRAG por vírus respiratórios, 57,3% (34,224) dos casos e 71,4% (12.752) 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% (4.580) dos casos e 8,0% (1.429) dos óbitos por vírus respiratórios foram vacinados contra influenza. Já com relação à vacinação contra a COVID-19, 7,4% (4.435) dos casos e 10,8% (1.930) dos óbitos por vírus respiratórios receberam a vacina. Já sobre o uso de antiviral, 861 (1,4%) dos casos e 218 (1,2%) 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 25.**

Fatores de Risco	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
<b>Com Fatores de Risco</b>	<b>34.224</b>	<b>57,3</b>	<b>12.752</b>	<b>71,4</b>
Adultos ≥ 60 anos	23.968	40,1	10.550	59,1
Doença cardiovascular crônica	16.638	27,9	6.854	38,4
Diabetes mellitus	11.121	18,6	4.664	26,1
Obesidade	6.592	11,0	2.702	15,1
Doença neurológica crônica	1.783	3,0	927	5,2
Pneumopatas crônicas	1.630	2,7	809	4,5
Asma	1.447	2,4	420	2,4
Doença renal crônica	1.367	2,3	744	4,2
Imunodeficiência/Imunodepressão	792	1,3	353	2,0
Crianças < 6 anos	699	1,2	18	0,1
Gestantes	471	0,8	54	0,3
Doença hepática crônica	387	0,6	193	1,1
Doença Hematológica	281	0,5	124	0,7
Síndrome de Down	153	0,3	59	0,3
Puerpério (até 42 dias do parto)	110	0,2	19	0,1
Indígenas	36	0,1	7	0,0
<b>Receberam Vacina contra Influenza</b>	<b>4.580</b>	<b>7,7</b>	<b>1.429</b>	<b>8,0</b>
<b>Receberam Vacina contra COVID-19</b>	<b>4.435</b>	<b>7,4</b>	<b>1.930</b>	<b>10,8</b>
<b>Uso de Antiviral (Oseltamivir)</b>	<b>861</b>	<b>1,4</b>	<b>218</b>	<b>1,2</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 30/06/2021, dados sujeitos a alterações.

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

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



**Tabela 9 – Casos e óbitos de SRAG por vírus respiratórios segundo agente etiológico por município e Regional de Saúde de residência. Paraná, 2021 até SE 25.**

RS/Município de Residência	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3) Sazonal		Influenza A não subtípado		Influenza B		Outros Vírus Respiratórios		COVID-19	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
<b>1. Reg. Saúde Paranaguá</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	23	4	1.086	475
Antonina	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	63	18
Guaraqueçaba	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	17	9
Guaratuba	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	178	76
Matinhos	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	111	56
Morretes	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	46	19
Paranaguá	0	0	0	0	0	0	0	0	11	1	560	240
Pontal do Paraná	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	111	57
<b>2. Reg. Saúde Metropolitana</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	358	21	19.967	6.032
Adrianópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	28	10
Agudos do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45	21
Almirante Tamandaré	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	469	152
Araucária	0	0	0	0	0	0	0	0	27	0	675	211
Balsa Nova	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41	12
Bocaiúva do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	61	14
Campina Grande do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	272	101
Campo do Tenente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41	13
Campo Largo	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	719	225
Campo Magro	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	126	37
Cerro Azul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	38	18
Colombo	0	0	0	0	0	0	0	0	28	2	1.078	316
Contenda	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	76	21
Curitiba	0	0	0	0	0	0	0	0	188	15	12.537	3.652
Doutor Ulysses	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2
Fazenda Rio Grande	0	0	0	0	0	0	0	0	22	1	565	178
Itaperuçu	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	98	36
Lapa	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	231	82
Mandrituba	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	96	35
Pien	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	90	18
Pinhais	0	0	0	0	0	0	0	0	10	2	640	226
Piraquara	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	342	114
Quatro Barras	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	146	57
Quitandinha	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	95	27
Rio Branco do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	220	55
Rio Negro	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	62	37
São José dos Pinhais	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	1.067	319
Tijucas do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	84	34
Tunas do Paraná	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	20	9
<b>3. Reg. Saúde Ponta Grossa</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	53	2	3.711	1.223
Arapoti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	86	28
Carambei	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	123	35
Castro	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	371	132
Ipiranga	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	66	24
Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	55	20
Jaguariaíva	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	391	129
Palmeira	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	295	70
Pirai do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	158	40
Ponta Grossa	0	0	0	0	0	0	0	0	31	1	2.073	701
Porto Amazonas	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	27	9
São João do Triunfo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	3
Sengés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	54	32
<b>4. Reg. Saúde Irati</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	14	1	1.033	306
Fernandes Pinheiro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	6
Guamiranga	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	46	11
Imbituva	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	169	69
Inácio Martins	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	43	12
Irati	0	0	0	0	0	0	0	0	7	1	499	131
Mallet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44	8
Rebouças	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	92	39
Rio Azul	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	74	23
Teixeira Soares	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	41	7
<b>5. Reg. Saúde Guarapuava</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	1.898	589
Boa Ventura de São Roque	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	5
Campina do Simão	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	11
Candói	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	49	11
Cantagalo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	4
Foz do Jordão	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	3
Goioxim	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	4
Guarapuava	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1.241	417
Laranjal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2
Laranjeiras do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	28	10
Marquinho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Nova Laranjeiras	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	1
Palmital	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	4
Pinhão	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	118	33
Pitanga	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	162	21
Prudentópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	66	34
Reserva do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	6
Rio Bonito do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2
Turvo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	109	21
<b>6. Reg. Saúde União da Vitória</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	320	73
Antônio Olinto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	4
Bituruna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	137	18
Cruz Machado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	3
General Carneiro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32	11
Paula Freitas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Paulo Frontin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0
Porto Vitória	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1
São Mateus do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	50	17
União da Vitória	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	77	19
<b>7. Reg. Saúde Pato Branco</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	16	2	2.259	545
Bom Sucesso do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	3
Chopinzinho	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	110	29
Clelândia	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	46	19
Coronel Domingos Soares	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	7
Coronel Vivida	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	261	64
Honório Serpa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	38	8
Itapejara d'Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65	22
Mangueirinha	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	161	24
Maripolis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33	7
Palmas	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	146	130
Pato Branco	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1.190	188
São João	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	72	16
Saudade do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	7
Sulina	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	18	7
Vitorino	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	68	14



RS/Município de Residência	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3) Sazonal		Influenza A não subtípado		Influenza B		Outros Virus Respiratórios		COVID-19	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
<b>13. Reg. Saúde Cianorte</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>491</b>	<b>157</b>
Cianorte	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	246	91
Cidade Gaúcha	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	52	15
Guaporema	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Indianópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	62	11
Japurá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	9
Jussara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	3
Rondon	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
São Manoel do Paraná	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	1
São Tomé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1
Tapejara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	47	12
Tuneiras do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	19	8
<b>14. Reg. Saúde Paranavaí</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>806</b>	<b>328</b>
Alto Paraná	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35	16
Amaporã	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	5
Cruzeiro do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	6
Diamante do Norte	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	6
Guairaçá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	8
Inajá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	4
Itauna do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	23	3
Jardim Olinda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2
Loanda	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	20	13
Marilena	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27	6
Mirador	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Nova Aliança do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2
Nova Londrina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	51	19
Paraiso do Norte	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32	18
Paranapoema	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2
Paranavaí	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	274	141
Planaltina do Paraná	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	3
Porto Rico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
Querência do Norte	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	115	6
Santa Cruz do Monte Castelo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
Santa Isabel do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	14
Santa Mônica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	3
Santo Antônio do Caiuá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	3
São Carlos do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	44	15
São João do Caiuá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	5
Tamboara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	7
Terra Rica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	14
<b>15. Reg. Saúde Maringá</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>93</b>	<b>2</b>	<b>6.834</b>	<b>1.737</b>
Ângulo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	8	0
Astorga	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	78	32
Atalaia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33	18
Colorado	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	193	50
Doutor Camargo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	15	4
Floraí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	6
Floresta	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	81	15
Flórida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	6
Iguaraçu	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	20	12
Itaguajé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	3
Itambé	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	34	13
Ivatuba	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	1
Lobato	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41	10
Mandaguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	221	64
Mandaguari	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	176	52
Marialva	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	235	76
Maringá	0	0	0	0	0	0	0	0	44	0	4.422	975
Munhoz de Mello	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	8
Nossa Senhora das Graças	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	4
Nova Esperança	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	111	45
Ourizona	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	9
Paçandu	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	237	66
Paranacity	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	58	16
Presidente Castelo Branco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	7
Santa Fé	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	57	24
Santa Inês	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2
Santo Inácio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	8
São Jorge do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	21	7
Sarandi	0	0	0	0	0	0	0	0	14	1	613	202
Uniflor	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	2
<b>16. Reg. Saúde Apucarana</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1.134</b>	<b>375</b>
Apucarana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70	17
Arapongas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	878	296
Bom Sucesso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	5
Borrazópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	2
Califórnia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	2
Cambira	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1
Faxinal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	3
Grandes Rios	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	4
Jandaia do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	44	10
Kaloré	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1
Marilândia do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	4
Marumbi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	2
Mauá da Serra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1
Rio Bom	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	5
Sabáudia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	13
São Pedro do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	9
<b>17. Reg. Saúde Londrina</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>37</b>	<b>4</b>	<b>5.038</b>	<b>1.713</b>
Ahorada do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	54	20
Assaí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41	15
Bela Vista do Paraiso	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	85	38
Cafeara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	7
Cambé	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	440	128
Centenário do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33	14
Floreópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31	15
Guaraci	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	16	5
Ibiporã	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	224	85
Jaquapitã	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	44	22
Jataizinho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31	14
Londrina	0	0	0	0	0	0	0	0	21	0	3.375	1.141
Lupionópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	41	18
Miraselva	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	5
Pitangueiras	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	3
Porecatu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	61	25
Prado Ferreira	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	10
Primeiro de Maio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	39	12
Rolândia	0	0	0	0	0	0	0	0	8	2	340	100
Sertãozinho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	85	24
Tamarana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34	12

RS/Município de Residência	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3) Sazonal		Influenza A não subtipado		Influenza B		Outros Vírus Respiratórios		COVID-19	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
<b>18. Reg. Saúde Cornélio Procópio</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1.296	360
Abatiá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	3
Andará	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	107	42
Bandeirantes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	214	56
Congonhinhas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	47	16
Cornélio Procópio	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	251	79
Itambaracá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	53	11
Leópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	4
Nova América da Colina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	5
Nova Fátima	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	10
Nova Santa Bárbara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	11
Rancho Alegre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	1
Ribeirão do Pinhal	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	99	22
Santa Amélia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	2
Santa Cecília do Pavão	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	4
Santa Mariana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	146	33
Santo Antônio do Paraíso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	2
São Jerônimo da Serra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35	15
São Sebastião da Amoreira	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44	10
Sapopema	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	49	9
Sertaneja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	4
Uraí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	75	21
<b>19. Reg. Saúde Jacarezinho</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	955	332
Barra do Jacaré	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	2
Cambará	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	54	19
Carlópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	62	19
Conselheiro Mairinck	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	7
Figueira	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	61	25
Guapirama	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23	7
Ibaiti	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	100	42
Jaboti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	4
Jacarezinho	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	60	29
Japira	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27	5
Joaquim Távora	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	14
Jundiá do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
Pinhalão	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	4
Quatiquá	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	58	12
Ribeirão Claro	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	36	7
Salto do Itararé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	9
Santana do Itararé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	7
Santo Antônio da Platina	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	123	51
São José da Boa Vista	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	3
Siqueira Campos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	86	27
Tomazina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	57	10
Wenceslau Bráz	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	66	25
<b>20. Reg. Saúde Toledo</b>	0	0	0	0	1	0	0	0	60	3	1.934	608
Assis Chateaubriand	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	195	81
Diamante d'Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	5
Entre Rios do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0
Guaíra	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	208	82
Marechal Cândido Rondon	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	127	39
Maripá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23	9
Mercedes	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	7	1
Nova Santa Rosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	3
Ouro Verde do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	53	8
Palotina	0	0	0	0	0	0	0	0	8	1	134	49
Pato Bragado	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	27	7
Quatro Pontes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	2
Santa Helena	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	85	21
São José das Palmeiras	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	13	3
São Pedro do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	39	11
Terra Roxa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	63	22
Toledo	0	0	0	0	1	0	0	0	36	2	884	253
Tupássí	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	37	12
<b>21. Reg. Saúde Telêmaco Borba</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	12	1	1.259	334
Curiúva	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	63	14
Imbaú	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	88	30
Ortigueira	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	65	15
Resene	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	134	41
Telêmaco Borba	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	696	153
Tibagi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	198	73
Ventania	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	8
<b>22. Reg. Saúde Ivaiporã</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	231	63
Arapua	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Anirinha do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2
Cândido de Abreu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	6
Cruzmaltina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Godoy Moreira	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Ivaiporã	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	108	28
Jardim Alegre	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	17	3
Lidianópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	2
Lunardelli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	2
Manoel Ribas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23	6
Mato Rico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
Nova Tebas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	3
Rio Branco do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
Rosário do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Santa Maria do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	3
São João do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	6
<b>Total</b>	0	0	0	0	1	0	0	0	932	52	58.798	17.808

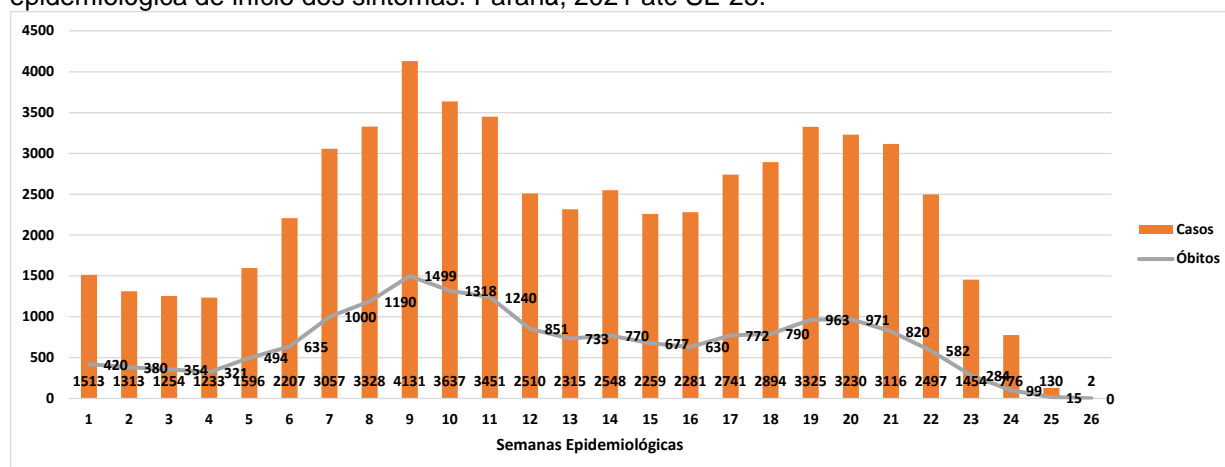
Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 30/06/2021, dados sujeitos a alterações.

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

Até a SE 25/2021 foram notificados 58.798 casos de SRAG por COVID-19 de residentes no Paraná. Destes, 57,0% (33.530) evoluíram para cura, 30,3% (17.808) evoluíram a óbito, 0,2% (125) evoluíram a óbito por outras causas e 12,5% (7.335) 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 25.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 30/06/2021, dados sujeitos a alterações.

A maioria dos casos de hospitalizações (33.351/58.798) e óbitos (10.345/17.808) 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 56 anos (0 a 106 anos) para os casos e de 63 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 25.

Faixa Etária	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
< 06 anos	261	0,4	11	0,1
06 a 09 anos	58	0,1	1	0,0
10 a 19 anos	313	0,5	33	0,2
20 a 29 anos	2.283	3,9	278	1,6
30 a 39 anos	6.835	11,6	968	5,4
40 a 49 anos	10.784	18,3	2.133	12,0
50 a 59 anos	14.506	24,7	3.871	21,7
60 a 69 anos	11.783	20,0	4.459	25,0
70 a 79 anos	7.652	13,0	3.638	20,4
>= 80 anos	4.323	7,4	2.416	13,6
<b>TOTAL</b>	<b>58.798</b>	<b>100,0</b>	<b>17.808</b>	<b>100,0</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 30/06/2021, dados sujeitos a alterações.

Em relação à variável raça/cor dos casos hospitalizados por COVID-19, 10.110 (17,2%) dos registros estavam informados como ignorado ou sem preenchimento. Dos registros com informações válidas 22.797 (83,8%) dos casos que evoluíram para cura e 12.479 (83,1%) 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 25.

Raça/Cor	Cura		Óbito		Óbitos por Outras Causas		Em Investigação	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Branca	22.797	83,8	12.479	83,1	92	80,0	5.673	89,3
Preta	629	2,3	359	2,4	9	7,8	113	1,8
Amarela	244	0,9	168	1,1	2	1,7	62	1,0
Parda	3.506	12,9	2.009	13,4	12	10,4	500	7,9
Indígena	25	0,1	7	0,0	0	0,0	2	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>27.201</b>	<b>100,0</b>	<b>15.022</b>	<b>100,0</b>	<b>115</b>	<b>100,0</b>	<b>6.350</b>	<b>100,0</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 30/06/2021, 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 (71,1%), saturação < 95% (66,6%), tosse (62,5%) e desconforto respiratório (52,7%).

**Tabela 12** – Frequência de sinais e sintomas dos casos e óbitos de SRAG por vírus respiratórios segundo fator de risco, vacinação e uso de antiviral. Paraná, 2021 até SE 25.

Sinais e Sintomas	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Dispneia	41.779	71,1	13.354	75,0
Saturação < 95%	39.185	66,6	13.035	73,2
Tosse	36.771	62,5	10.313	57,9
Desconforto respiratório	30.958	52,7	10.342	58,1
Febre	27.092	46,1	7.470	41,9
Fadiga	15.450	26,3	4.319	24,3
Dor de garganta	10.548	17,9	2.770	15,6
Diarreia	7.890	13,4	2.011	11,3
Vômitos	5.299	9,0	1.361	7,6
Perda do olfato	5.091	8,7	1.099	6,2
Perda do paladar	5.125	8,7	1.133	6,4
Dor abdominal	3.019	5,1	738	4,1

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 30/06/2021, dados sujeitos a alterações.

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

Em relação aos fatores de risco para gravidade, observou-se que 33.776 (57,4%) dos casos tinha pelo menos um fator relatado, esta frequência foi de 71,4% (12.713) 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, 7,5% (4.387) dos casos e 10,8% (1.923) dos óbitos por SRAG por COVID-19 foram vacinados contra COVID-19. Já sobre o uso de antiviral, 818 (1,4%) dos casos e 214 (1,2%) 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 25.

Fatores de Risco	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
<b>Com Fatores de Risco</b>	<b>33.776</b>	<b>57,4</b>	<b>12.713</b>	<b>71,4</b>
Adultos ≥ 60 anos	23.758	40,4	10.513	59,0
Doença cardiovascular crônica	16.515	28,1	6.836	38,4
Diabetes mellitus	11.042	18,8	4.656	26,1
Obesidade	6.567	11,2	2.700	15,2
Pneumopatias crônicas	1.575	2,7	803	4,5
Doença neurológica crônica	1.742	3,0	923	5,2
Doença renal crônica	1.352	2,3	744	4,2
Asma	1.337	2,3	419	2,4
Imunodeficiência/Imunodepressão	768	1,3	348	2,0
Doença hepática crônica	385	0,7	193	1,1
Gestantes	444	0,8	54	0,3
Doença Hematológica	276	0,5	122	0,7
Crianças < 6 anos	261	0,4	11	0,1
Síndrome de Down	147	0,3	59	0,3
Puerpério (até 42 dias do parto)	101	0,2	19	0,1
Indígenas	34	0,1	7	0,0
<b>Receberam Vacina contra Influenza</b>	<b>4.471</b>	<b>7,6%</b>	<b>1.423</b>	<b>8,0%</b>
<b>Receberam Vacina contra COVID-19</b>	<b>4.387</b>	<b>7,5%</b>	<b>1.923</b>	<b>10,8%</b>
<b>Uso de Antiviral (Oseltamivir)</b>	<b>818</b>	<b>1,4%</b>	<b>214</b>	<b>1,2%</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 30/06/2021, 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, 68,6% das amostras positivas para vírus respiratórios no âmbito da vigilância sentinela de síndrome gripal e, 98,4% 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.

## RECOMENDAÇÕES

### Medidas de prevenção gerais

- Vacinação anual contra a influenza, uma vez que a vacina é a intervenção mais importante para evitar casos graves e mortes pela doença.
- Vacinação contra a COVID-19 conforme Plano Nacional de Vacinação.
- Intensificar as medidas que evitam a transmissão dos vírus respiratórios:
  - Frequente higienização das mãos, principalmente antes de consumir algum alimento. No caso de não haver disponibilidade de água e sabão, usar álcool gel a 70%.
  - Utilizar lenço descartável para higiene nasal.
  - Cobrir nariz e boca quando espirrar ou tossir.
  - Evitar tocar mucosas de olhos, nariz e boca.
  - Higienizar as mãos após tossir ou espirrar.
  - Não compartilhar objetos de uso pessoal, como talheres, pratos, copos ou garrafas.
  - Manter os ambientes bem ventilados.

- Evitar contato próximo a pessoas que apresentem sinais ou sintomas de Síndrome Gripal.
- Evitar sair de casa em período de transmissão da doença.
- Evitar aglomerações e ambientes fechados (procurar manter os ambientes ventilados).
- Adotar hábitos saudáveis, como alimentação balanceada e ingestão de líquidos.
- Orientar o afastamento temporário (trabalho, escola etc.) até 24 horas após cessar os sintomas.
- Buscar **atendimento médico** em caso de sinais e sintomas compatíveis com a doença, tais com: aparecimento súbito de: calafrios, mal-estar, cefaleia, mialgia, dor de garganta, artralgia, prostração, rinorreia e tosse seca. Podem ainda estar presentes: diarreia, vômito, fadiga, rouquidão e hiperemia conjuntival.

### Aos profissionais de saúde

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

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

### À Vigilância Epidemiológica

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

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

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

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

### ACESSE

- Informes epidemiológicos de Influenza no Paraná: <https://www.saude.pr.gov.br/Pagina/Influenza-Gripe>

- Site sobre Influenza do Ministério da Saúde: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z-1/g/gripe-influenza>

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

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

- Guia para Rede Laboratorial de Vigilância de Influenza no Brasil: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia\\_laboratorial\\_influenza\\_vigilancia\\_influenza\\_brasil.pdf](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-epidemiologica-covid-19>

## REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Protocolo de Tratamento de Influenza - 2017 do Ministério da Saúde: [http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo\\_tratamento\\_influenza\\_2017.pdf](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo_tratamento_influenza_2017.pdf)
2. Guia de Vigilância em Saúde – 2019 do Ministério da Saúde: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia\\_vigilancia\\_saude\\_3ed.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_vigilancia_saude_3ed.pdf)
3. Protocolo de Manejo Clínico do Coronavírus (Covid-19) Na Atenção Primária à Saúde - Versão 8. Brasília: DF. Abril de 2020: <https://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2020/Abril/22/20200422ProtocoloManejo-ver08.pdf>
4. Definições Operacionais – atualizado em 09/07/2020 do Ministério da Saúde – Secretaria de Vigilância em Saúde.
5. Guia de Vigilância Epidemiológica – Emergência em Saúde Pública de importância nacional pela doença pelo Coronavírus 2019 – Vigilância de Síndromes Respiratórias Agudas COVID-19 – 2021 do Ministério da Saúde: <https://coronavirus.saude.gov.br/guia-de-vigilancia-epidemiologica-covid-19>