

A gripe é uma doença aguda respiratória causada pelo vírus Influenza. Esta infecção ocorre durante todo o ano, na qual o vírus tem comportamento sazonal. Em regiões de clima temperado, as epidemias sazonais ocorrem principalmente durante o inverno, enquanto nas regiões tropicais a gripe pode ocorrer ao longo do ano, causando surtos mais irregulares (OMS).

A vigilância da influenza no Brasil é realizada através das Unidades Sentinelas (US) de Síndrome Gripal (SG) e de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) universal em pacientes hospitalizados. A vigilância sentinela é composta por 23 US de SG que estão distribuídas em 14 Regionais de Saúde (RS) e 17 municípios.

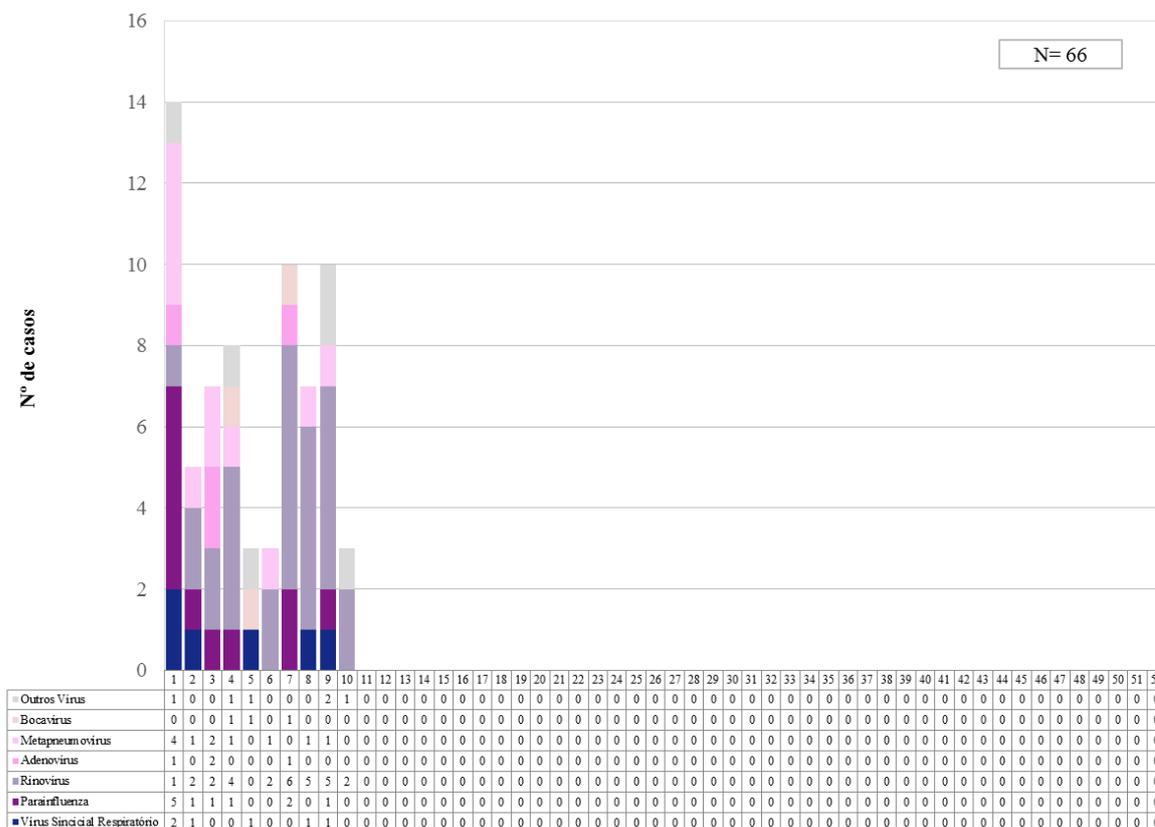
O Paraná é o único estado do Brasil que faz detecção laboratorial de 18 diferentes vírus respiratórios, através do Lacen/PR, além da linhagem do vírus Influenza B.

RESUMO DA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA

Dos casos de SRAG notificados na vigilância universal foram confirmados para Influenza 7,1% (27/378), com predomínio do vírus Influenza A (H1N1) pdm09. Entre as notificações dos óbitos por SRAG, 11,4% (5/44) foram confirmados para Influenza (H1N1) pdm09.

A positividade para Influenza, outros vírus e outros agentes etiológicos entre as amostras processadas em Unidades Sentinelas de SG foi de 20,4% (157/768).

Gráfico 2 – Distribuição de casos de SRAG por Outros Vírus Respiratórios, segundo vírus e SE do início dos sintomas. Paraná, 2020.



Fonte: Sivep-Gripe. Atualizado em 13/03/2020, dados sujeitos a atualização.

Tabela 2 – Casos e óbitos de SRAG por Influenza e subtipo viral. Paraná, 2020.

Classificação Final	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
SRAG por Influenza A (H1N1) pdm09	18	66,7	5	100,0
SRAG por Influenza A (H1) Sazonal	0	0,0	0	0,0
SRAG por Influenza A (H3) Sazonal	0	0,0	0	0,0
SRAG por Influenza A não subtipado	1	3,7	0	0,0
SRAG por influenza B - Linhagem Vitoria	6	22,2	0	0,0
SRAG por Influenza B - Linhagem Yamagata	1	3,7	0	0,0
SRAG por Influenza B não subtipado	1	3,7	0	0,0
Total	27	100	5	100

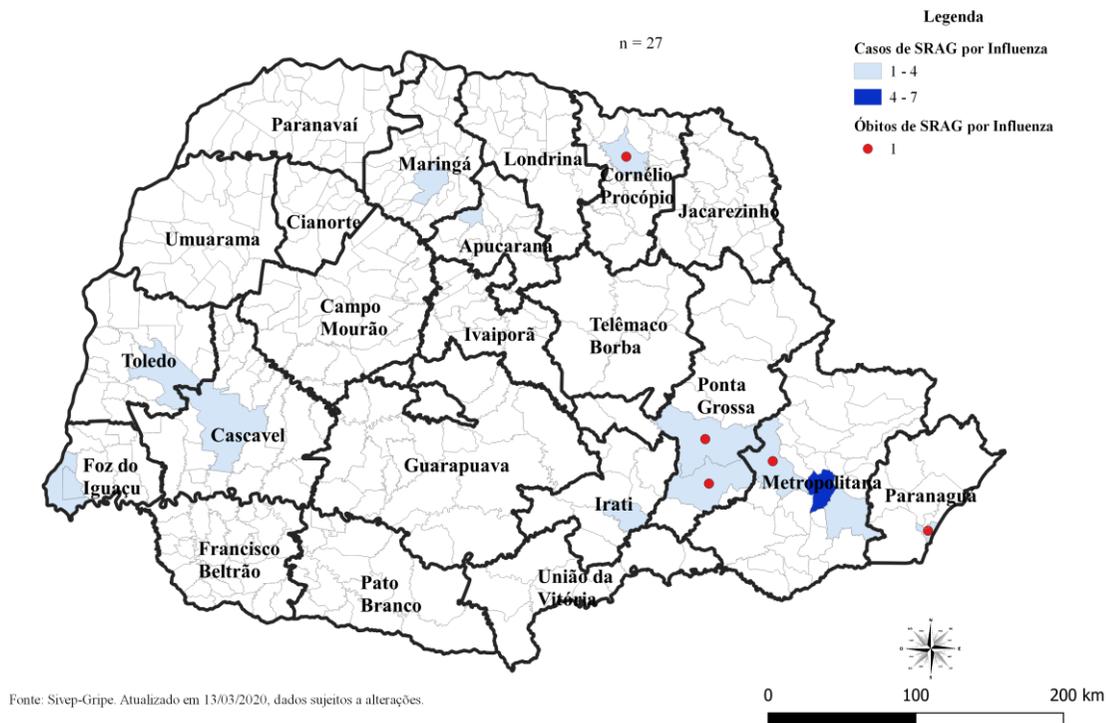
Fonte: Sivep-Gripe. Atualizado em 13/03/2020, dados sujeitos a atualização.

Tabela 3 – Casos de SRAG por Influenza por município e subtipo viral. Paraná, 2020.

Município de Residência	Influenza A (H1N1) pdm09		Influenza A (H3) Sazonal		Influenza A não subtipado		Influenza B Victoria		Influenza B Yamagata		Influenza B não subtipado		Total Influenza		
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	
1. Reg. Saúde Paranaguá	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Matinhos	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
2. Reg. Saúde Metropolitana	7	1	0	0	1	0	2	0	1	0	1	0	11	1	
Campo Largo	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
Curitiba	5	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	7	0	
São José dos Pinhais	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3	0	
3. Reg. Saúde Ponta Grossa	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	
Palmeira	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	
Ponta Grossa	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	
4. Reg. Saúde Irati	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
Rebouças	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
9. Reg. Saúde Foz do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	
Foz do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	
Santa Terezinha de Itaipu	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	
10. Reg. Saúde Cascavel	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	
Cascavel	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	
15. Reg. Saúde Maringá	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
Maringá	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
16. Reg. Saúde Apucarana	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	
Jandaia do Sul	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	
18. Reg. Saúde Cornélio Procópio	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	
Cornélio Procópio	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	
20. Reg. Saúde Toledo	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	
Toledo	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	
Total	18	5	0	0	1	0	6	0	1	0	1	0	27	5	

Fonte: Sivep-Gripe. Atualizado em 13/03/2020, dados sujeitos a atualização.

Mapa 1 – Casos e óbitos de SRAG por Influenza segundo municípios e Regionais de Saúde. Paraná, 2020.



Fonte: Sivep-Gripe. Atualizado em 13/03/2020, dados sujeitos a atualização.

Tabela 4 – Casos de SRAG por Influenza segundo faixa etária e subtipo viral. Paraná, 2020.

Faixa etária	Influenza A(H1N1) pdm09		Influenza A(H1) Sazonal		Influenza A(H3N2)		Influenza A não subtipado		Influenza B - Linhagem Victoria		Influenza B - Linhagem Yamagata		Influenza B - Não Subtipado		Total Influenza	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
< 6 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	66,7	0	0,0	0	0,0	4	14,8
6 a 9 anos	1	5,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,7
10 a 19 anos	2	11,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	50,0	0	0,0	3	11,1
20 a 29 anos	1	5,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	33,3	0	0,0	0	0,0	3	11,1
30 a 39 anos	2	11,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	7,4
40 a 49 anos	1	5,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,7
50 a 59 anos	3	16,7	0	0,0	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	11,1
≥ 60 anos	8	44,4	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	1	50,0	0	0,0	10	37,0
Total	18	100	0	0	0	0	1	100	6	100	2	100	0	0	27	100

Fonte: Sivep-Gripe. Atualizado em 13/03/2020, dados sujeitos a atualização.

Tabela 5 – Óbitos de SRAG por Influenza segundo faixa etária e subtipo viral. Paraná, 2020.

Faixa etária	Influenza A(H1N1) pdm09		Influenza A(H1) Sazonal		Influenza A(H3N2)		Influenza A não subtipado		Influenza B - Linhagem Victoria		Influenza B - Linhagem Yamagata		Influenza B - Não Subtipado		Total Influenza	
	Óbitos	%	Óbitos	%	Óbitos	%	Óbitos	%	Óbitos	%	Óbitos	%	Óbitos	%	Óbitos	%
< 6 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
6 a 9 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
10 a 19 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
20 a 29 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
30 a 39 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
40 a 49 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
50 a 59 anos	2	40,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	40,0
≥ 60 anos	3	60,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0	0	0,0	3	60,0
TOTAL	5	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	100

Fonte: Sivep-Gripe. Atualizado em 13/03/2020, dados sujeitos a atualização.

Tabela 6 – Óbitos de SRAG por Influenza segundo fator de risco. Paraná, 2020.

Óbitos por Influenza (N=5)				
	n	%	Vacinados	% vacinados
Com Fatores de Risco	3	60,0	1	33,3
Maior de 60 anos	3	60,0	0	0,0
Doença Neurológica Crônica	1	20,0	0	0,0
Outra Pneumopatia Crônica	1	20,0	0	0,0
Asma	0	0,0	0	0,0
Diabetes mellitus	0	0,0	0	0,0
Doença Cardiovascular Crônica	0	0,0	0	0,0
Doença Hematológica Crônica	0	0,0	0	0,0
Doença Hepática Crônica	0	0,0	0	0,0
Doença Renal Crônica	0	0,0	0	0,0
Gestante	0	0,0	0	0,0
Imunodeficiência/imunodepressão	0	0,0	0	0,0
Menores de 6 anos	0	0,0	0	0,0
Obesidade	0	0,0	0	0,0
Puérpera (até 45 dias do parto)	0	0,0	0	0,0
Síndrome de Down	0	0,0	0	0,0
Que utilizaram antiviral	3	60,0		
Vacinados	1	20,0		

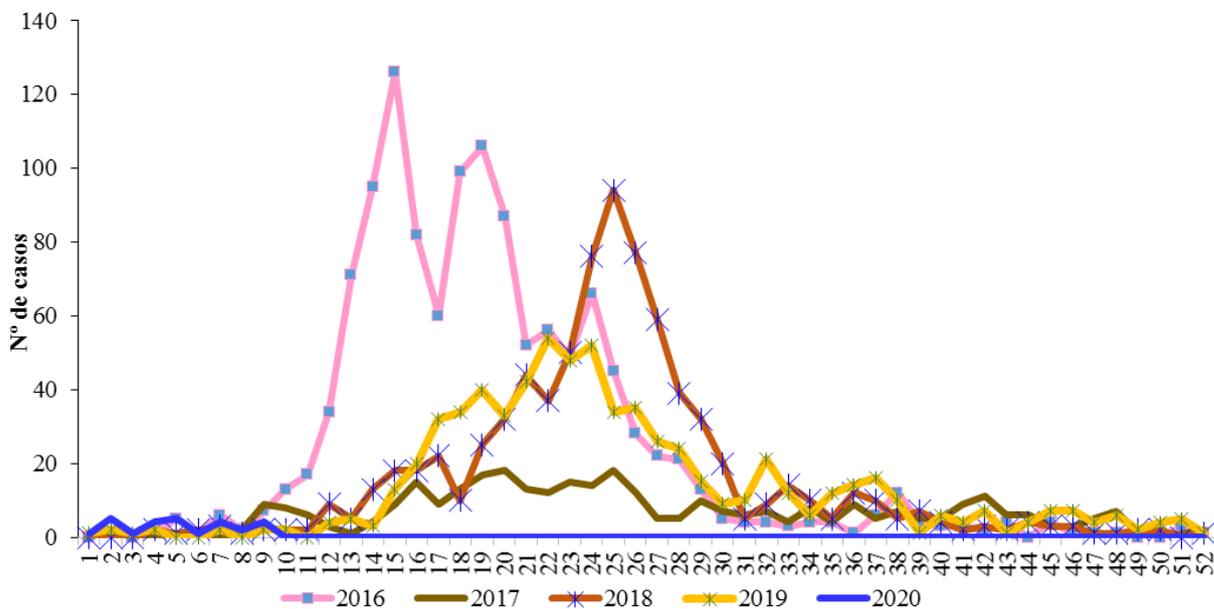
Fonte: Sivep-Gripe. Atualizado em 13/03/2020, dados sujeitos a atualização.

Tabela 7 – Casos e óbitos de SRAG segundo subtipo viral. Paraná, 2016 a 2020.

Classificação Final	2016		2017		2018		2019		2020	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
Influenza A(H1N1)pdm09	1.087	218	1	0	237	46	532	110	18	5
Influenza A(H1) Sazonal*	1*	1*	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza A(H3) Sazonal	4	1	210	36	381	63	58	13	0	0
Influenza A não subtipado	55	14	0	0	12	3	2	0	1	0
Influenza B	76	6	132	18	38	1	103	10	8	0
Total	1.223	240	343	54	668	113	695	133	27	5

*Obs.: Resultados provenientes de laboratórios particulares, prováveis Influenza A (H1N1) pdm09. Fonte: SINAN Influenza Web. Sivep-Gripe. Atualizado em 13/03/2020, dados sujeitos a atualização.

Gráfico 3 – Casos de SRAG por Influenza segundo a semana de início dos sintomas. Paraná, 2016 a 2020.



Fonte: Sivep-Gripe. Atualizado em 13/03/2020, dados sujeitos a atualização.

Medidas Preventivas para Influenza

A vacinação anual contra Influenza é a principal medida utilizada para se prevenir a doença, porque pode ser administrada antes da exposição ao vírus e é capaz de promover imunidade durante o período de circulação sazonal do vírus Influenza reduzindo o agravamento da doença.

É recomendada vacinação anual contra Influenza para os grupos-alvos definidos pelo Ministério da Saúde, mesmo que já tenham recebido a vacina na temporada anterior, pois se observa queda progressiva na quantidade de anticorpos protetores.

Outras medidas são:

- 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°;
- Cobrir nariz e boca com dobra do braço quando espirrar ou tossir;
- Evitar tocar as mucosas de olhos, nariz e boca;
- Higienizar as mãos com 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 Influenza;
- 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 a febre;
- 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.