

**Informe Epidemiológico nº 32**  
**Vírus Respiratórios– Monitoramento até a Semana Epidemiológica 48 de 2020**  
Atualizado em 02/12/2020

A vigilância da Influenza e dos outros 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 é composta por uma rede de 34 Serviços de Saúde para atendimento de Síndrome Gripal (SG), que estão distribuídas em 22 Regionais de Saúde (RS) e 29 municípios no Estado do Paraná. A Vigilância Sentinela de SG monitora através da coleta de 5 amostras por semana, em cada unidade sentinela, casos 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 distúrbios gustativos.

As informações apresentadas neste informe são referentes ao período que compreende as semanas epidemiológicas (SE) 01 a 48 de 2020, ou seja, casos com início de sintomas de 29/12/2019 a 28/11/2020.

Devido à Pandemia da COVID-19, a vigilância da SRAG está em processo de reestruturação devido a necessidade de adaptação ao cenário de crise com a introdução da circulação do SARS-CoV-2 no país. Sendo assim, para a qualificação e análise de dados do SIVEP Gripe, o Ministério da Saúde orienta que sejam contabilizados todos os casos notificados de SRAG Hospitalizado, independente dos sintomas apresentados.

## **RESUMO DA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA NO PARANÁ**

- Foram confirmados para Influenza 0,2% (96/51.478) do total de amostras com classificação final de casos de SRAG notificados na vigilância universal, com predomínio do vírus Influenza A(H1N1)pdm09. Entre as notificações dos óbitos por SRAG, 0,1% (13/11.270) foram confirmados para Influenza, com predomínio de Influenza A(H1N1)pdm09.
- A positividade para Influenza, outros vírus e outros agentes etiológicos entre as amostras processadas em unidades sentinelas foi de 28,4% (1.761/6.208) para SG.

## VIGILÂNCIA UNIVERSAL DA SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE NO PARANÁ

Até a SE 48 foram notificados 57.063 casos de SRAG residentes no Paraná. Destes, 0,2% (96) foram confirmados para Influenza (Tabela 1). Dos 11.270 óbitos notificados por SRAG, 0,1% (13) foram confirmados para o vírus Influenza (Tabela 1).

**Tabela 1 – Casos e óbitos de SRAG segundo classificação final, residentes no Paraná, 2020.**

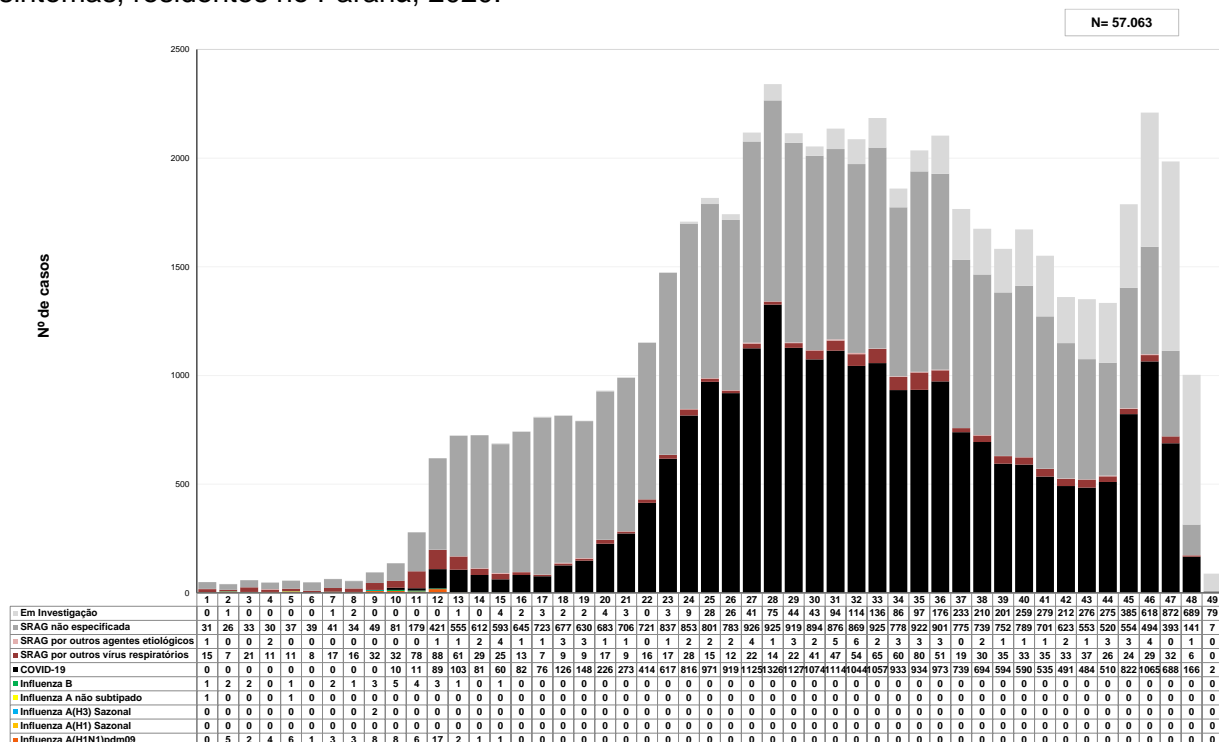
Classificação Final	Casos		Óbitos		Óbitos por outras causas	
	n	%	n	%	n	%
<b>SRAG por Influenza</b>	<b>96</b>	<b>0,2</b>	<b>13</b>	<b>0,1</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
Influenza A(H1N1)pdm09	66	68,8	11	84,6	0	0,0
Influenza A(H3) Sazonal	2	2,1	1	7,7	0	0,0
Influenza A não subtipado	2	2,1	0	0,0	0	0,0
Influenza B Linhagem Victoria	24	25,0	1	7,7	0	0,0
Influenza B Linhagem Yamagata	1	1,0	0	0,0	0	0,0
Influenza B	1	1,0	0	0,0	0	0,0
<b>COVID-19</b>	<b>23.109</b>	<b>40,5</b>	<b>6.062</b>	<b>58,8</b>	<b>62</b>	<b>6,4</b>
<b>SRAG por outros vírus respiratórios</b>	<b>1.398</b>	<b>2,4</b>	<b>103</b>	<b>1,0</b>	<b>14</b>	<b>1,5</b>
<b>SRAG por outros agentes etiológicos</b>	<b>79</b>	<b>0,1</b>	<b>18</b>	<b>0,2</b>	<b>3</b>	<b>0,3</b>
<b>SRAG não especificada*</b>	<b>26.796</b>	<b>47,0</b>	<b>4.102</b>	<b>39,8</b>	<b>884</b>	<b>91,7</b>
Em investigação	5.585	9,8	8	0,1	1	0,1
<b>TOTAL</b>	<b>57.063</b>	<b>100</b>	<b>10.306</b>	<b>100</b>	<b>964</b>	<b>100,0</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/12/2020, dados sujeitos a alterações.

\***OBS:** Os casos de SRAG não especificada são para contabilizar casos com resultados negativos pelos agentes testados e para os casos onde não houve coleta de material biológico para envio ao laboratório. Nenhum caso hospitalizado que entra no banco é descartado, todos são SRAG.

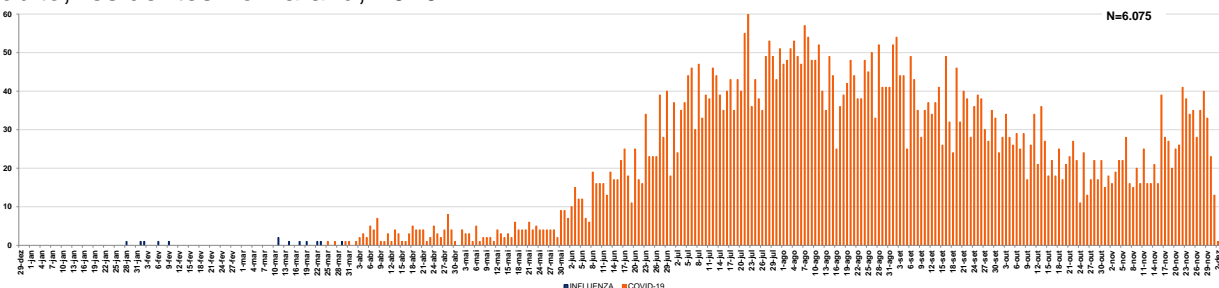
Dos 26.796 casos de SRAG não especificado, 497 não tiveram coleta de exames, o que representa 1,9% (497/26.796) do total de casos, destes 68 foram a óbito, o que representa 1,3% (68/4.986) do total de óbitos por SRAG não especificado. Em alguns casos, são realizados outros testes, mas os mesmos são inseridos tardiamente no sistema onde, os dados são corrigidos posteriormente pelas vigilâncias epidemiológicas.

**Gráfico 1** - Distribuição dos casos de SRAG, segundo agente etiológico e SE do início dos sintomas, residentes no Paraná, 2020.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/12/2020, dados sujeitos a alterações.

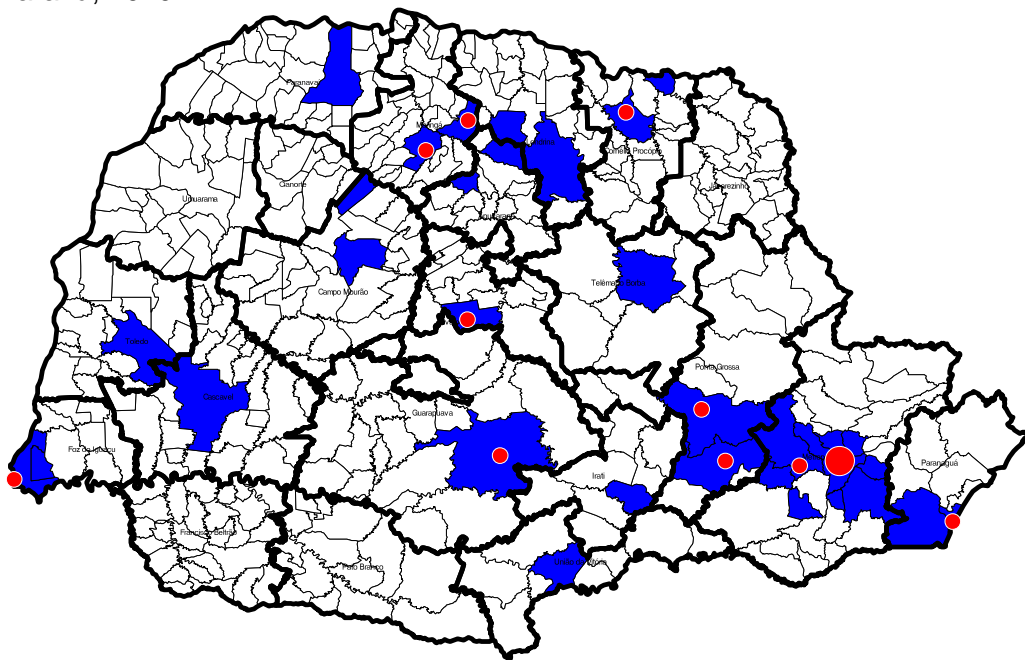
**Gráfico 2** – Distribuição dos óbitos de SRAG por Influenza e por COVID-19 segundo a data de óbito, residentes no Paraná, 2020.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/12/2020, dados sujeitos a alterações.

O Estado do Paraná possui 399 municípios, destes 8,8% (35/399) dos municípios apresentaram casos de SRAG hospitalizado por Influenza e 2,8% (11/399) tiveram ocorrência de óbito por Influenza no período avaliado (Mapa 1). Quanto ao SRAG hospitalizado por COVID-19, 93,5% (373/399) dos municípios apresentaram casos e 78,9% (315/399) tiveram ocorrência de óbito por COVID-19 no mesmo período (Mapa 2).

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

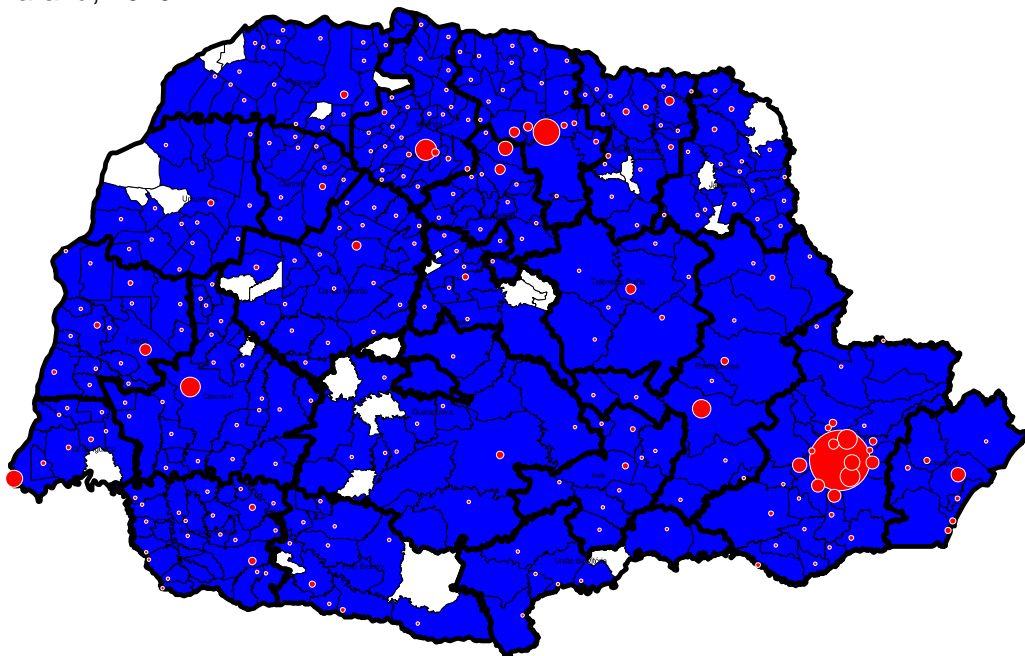


■ Casos de SRAG por Influenza

● Óbitos de SRAG por Influenza

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/12/2020, dados sujeitos a alterações.

**Mapa 2-** Casos e óbitos de SRAG por COVID-19 segundo municípios e Regionais de Saúde, Paraná, 2020.



■ Casos de SRAG por COVID-19

● Óbitos de SRAG por COVID-19

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/12/2020, dados sujeitos a alterações.

**Tabela 2 – Evolução dos casos de SRAG Hospitalizado, segundo raça e gênero, residentes no Paraná, 2020.**

Raça	Cura			Óbito		Óbito por outras causas		Em Investigação	
	Feminino	Ignorado	Masculino	Feminino	Masculino	Feminino	Masculino	Feminino	Masculino
Branca	11.254	0	12.726	2.946	3.843	341	405	201	203
Preta	389	0	459	113	169	10	14	11	13
Amarela	121	0	162	41	67	5	5	0	0
Parda	1.523	0	1.950	436	735	47	77	33	34
Indígena	13	0	23	6	5	1	0	0	0
Ignorado	3.396	2	3.925	861	1.084	26	33	32	15
<b>TOTAL</b>	<b>16.696</b>	<b>2</b>	<b>19.245</b>	<b>4.403</b>	<b>5.903</b>	<b>430</b>	<b>534</b>	<b>277</b>	<b>265</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/12/2020, dados sujeitos a alterações.

Da SE 01 a 48 de 2020 (29/12/2019 à 28/11/2020), dos 96 casos de SRAG hospitalizado por Influenza 58,3% (56) são do sexo masculino e 41,7% (40) do sexo feminino, sendo a maioria dos casos da raça branca (65/96). Já com relação aos 23.109 casos de SRAG hospitalizado por COVID-19 56,7% (13.113) são do sexo masculino e 43,3% (9.996) do sexo feminino, sendo a maioria dos casos da raça branca (15.351/23.109).

O início do tratamento para Influenza é recomendado nas primeiras 48 horas e pode ainda ser benéfico se iniciado de quatro a cinco dias após o início do quadro clínico. O tratamento com o antiviral, de maneira precoce, pode reduzir a duração dos sintomas e, principalmente, a redução da ocorrência de complicações da infecção pelo vírus Influenza. No caso de pacientes gestantes, em qualquer trimestre, com infecção por Influenza, o maior benefício em prevenir falência respiratória e óbito foi demonstrado nos casos que receberam tratamento até 72 horas.

Entre os casos de Influenza, a mediana de idade foi de 31 anos, variando de 0 a 87 anos.

**Tabela 3 – Casos de SRAG por Influenza e de COVID-19 segundo faixa etária e subtipo viral, residentes no Paraná, 2020.**

Faixa etária	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3N2)		Influenza A não subtipado		Influenza B		Total Influenza		COVID	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
< 06 anos	14	21,2	0	0,0	0	0,0	7	26,9	21	21,9	188	0,8
06 a 09 anos	2	3,0	0	0,0	0	0,0	1	3,8	3	3,1	32	0,1
10 a 19 anos	4	6,1	0	0,0	0	0,0	3	11,5	7	7,3	130	0,6
20 a 29 anos	6	9,1	0	0,0	0	0,0	10	38,5	16	17	854	4
30 a 39 anos	5	7,6	0	0,0	1	50,0	0	0,0	6	6,3	2.149	9,3
40 a 49 anos	5	7,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	5,2	3.378	14,6
50 a 59 anos	8	12,1	0	0,0	0	0,0	2	7,7	10	10,4	4.667	20,2
60 a 69 anos	10	15,2	2	100,0	0	0,0	2	7,7	14	14,6	5.001	21,6
70 a 79 anos	7	10,6	0	0,0	1	50,0	1	3,8	9	9,4	3.909	16,9
>= 80 anos	5	7,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	5,2	2.801	12,1
<b>TOTAL</b>	<b>66</b>	<b>100</b>	<b>2</b>	<b>100</b>	<b>2</b>	<b>100</b>	<b>26</b>	<b>100</b>	<b>96</b>	<b>100</b>	<b>23.109</b>	<b>100</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/12/2020, dados sujeitos a alterações.

Entre os óbitos por Influenza, a mediana de idade no Paraná foi de 61 anos, variando de 4 a 87 anos. A mediana entre o início dos sintomas e o óbito foi de 7 dias, variando de 1 a 16 dias. A mediana de permanência em UTI destes, foi de 1 dias, variando de 0 a 13 dias.

E entre os óbitos por COVID-19, a mediana de idade no Paraná foi de 70 anos, variando de 2 a 113 anos. A mediana entre o início dos sintomas e o óbito foi de 17 dias, variando de 0 a 150 dias. A mediana de permanência em UTI foi de 10 dias, variando de 0 a 112 dias.

**Tabela 4 – Óbitos de SRAG por Influenza e de COVID-19 segundo faixa etária e subtipo viral, residentes no Paraná, 2020.**

Faixa etária	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3N2)		Influenza A não subtipado		Influenza B		Total Influenza		COVID	
	Óbitos	%	Óbitos	%	Óbitos	%	Óbitos	%	Óbitos	%	Óbitos	%
< 06 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	1	7,7	2	0,0
06 a 09 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,0
10 a 19 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	14	0,2
20 a 29 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	56	0,9
30 a 39 anos	1	9,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	7,7	173	2,9
40 a 49 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	380	6,3
50 a 59 anos	2	18,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	15,4	818	13,5
60 a 69 anos	2	18,2	1	100,0	0	0,0	0	0,0	3	23,1	1.438	23,7
70 a 79 anos	2	18,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	15,4	1.668	27,5
>= 80 anos	4	36,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	30,8	1.511	24,9
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>100,0</b>	<b>1</b>	<b>100,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>1</b>	<b>100</b>	<b>13</b>	<b>100</b>	<b>6.062</b>	<b>100</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/12/2020, dados sujeitos a alterações.

Entre os óbitos por Influenza, no Paraná 84,6% (11/13) apresentaram pelo menos um fator de risco para complicação e 15,4% (2/13) eram vacinados (Tabela 5).

No Paraná dos 53,8% (7/13) indivíduos que foram a óbito por Influenza que fizeram uso do antiviral, a mediana foi de 2 dias entre os primeiros sintomas e o início do tratamento, variando de 0 a 7 dias.

**Tabela 5 – Óbitos de SRAG por Influenza segundo fator de risco e utilização de antiviral, residentes no Paraná, 2020.**

<b>Óbitos por Influenza (N=13)</b>				
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>Vacinados</b>	<b>% vacinados</b>
<b>Com Fatores de Risco</b>	<b>11</b>	<b>84,6</b>	<b>2</b>	<b>18,2</b>
Adultos ≥ 60 anos	9	69,2	1	11,1
Pneumopatias crônicas	4	30,8	1	25,0
Doença cardiovascular crônica	2	15,4	1	50,0
Diabetes mellitus	2	15,4	1	50,0
Doença neurológica crônica	2	15,4	0	0,0
Obesidade	1	7,7	0	0,0
Crianças < 6 anos	1	7,7	0	0,0
Indígenas	1	7,7	0	0,0
<b>Que utilizaram antiviral</b>	<b>7</b>	<b>53,8</b>		
<b>Vacinados</b>	<b>2</b>	<b>15,4</b>		

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/12/2020, dados sujeitos a alterações.

**Obs.:** Um mesmo caso pode ter mais de um fator de risco.

**Tabela 6** – Óbitos de SRAG por COVID-19 segundo fator de risco e sintomas, residentes no Paraná, 2020.

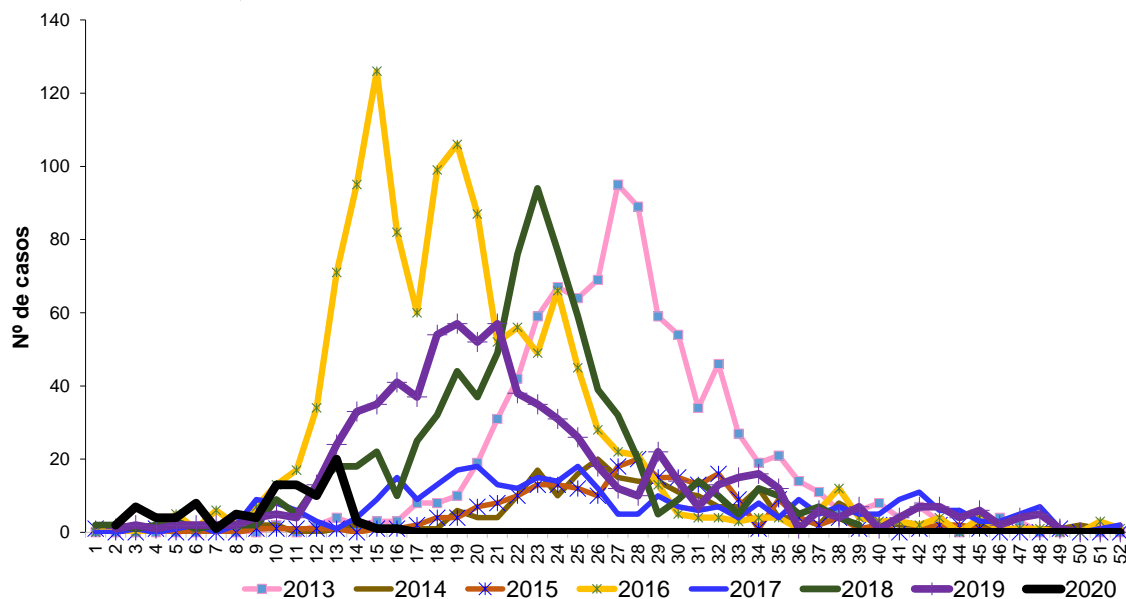
Óbitos por COVID-19 (N=6062)		
	n	%
<b>Com Fatores de Risco</b>	<b>4.973</b>	<b>82,0</b>
Adultos ≥ 60 anos	4.617	76,2
Doença cardiovascular crônica	2.901	47,9
Diabetes mellitus	1.956	32,3
Doença neurológica crônica	607	10,0
Doença renal crônica	484	8,0
Pneumopatas crônicas	496	8,2
Obesidade	513	8,5
Imunodeficiência/Imunodepressão	292	4,8
Asma	167	2,8
Doença hepática crônica	111	1,8
Doença Hematológica	69	1,1
Síndrome de Down	23	0,4
Indígenas	7	0,1
Gestantes	7	0,1
Puerpério (até 42 dias do parto)	6	0,1
Crianças < 6 anos	2	0,0
<b>Sintomas Frequentes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Dispnéia	4.673	77,1
Saturação <= 95%	4.029	66,5
Tosse	3.791	62,5
Desconforto respiratório	3.520	58,1
Febre	3.041	50,2
Dor de garganta	828	13,7
Diarréia	798	13,2
Vômitos	520	8,6
Fadiga	662	10,9
Perda do Paladar	274	4,5
Perda do Olfato	250	4,1
Dor Abdominal	192	3,2

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/12/2020, dados sujeitos a alterações.

**Obs.:** Um mesmo caso pode ter mais de um fator de risco ou sintoma.

Comparando os anos de 2013 a 2020 dos casos de SRAG por Influenza, fica evidente uma mudança temporal na distribuição dos casos a partir do ano de 2016, configurando uma antecipação da sazonalidade no Estado em relação aos anos anteriores (Gráfico 3).

**Gráfico 3** – Casos de SRAG por Influenza segundo a semana de início dos sintomas, residentes no Paraná, 2013 a 2020.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/12/2020, dados sujeitos a alterações.











## VIGILÂNCIA SENTINELA DA SÍNDROME GRIPAL NO PARANÁ

As informações sobre a Vigilância Sentinela de Síndrome Gripal apresentadas neste informe baseiam-se nos dados inseridos no SIVEP-Gripe pelas Unidades Sentinelas do Paraná.

### SÍNDROME GRIPAL

Até a SE 48 de 2020 as unidades sentinelas de SG coletaram 6.306 amostras e destas, 6.208 amostras foram processadas (Tabela 9).

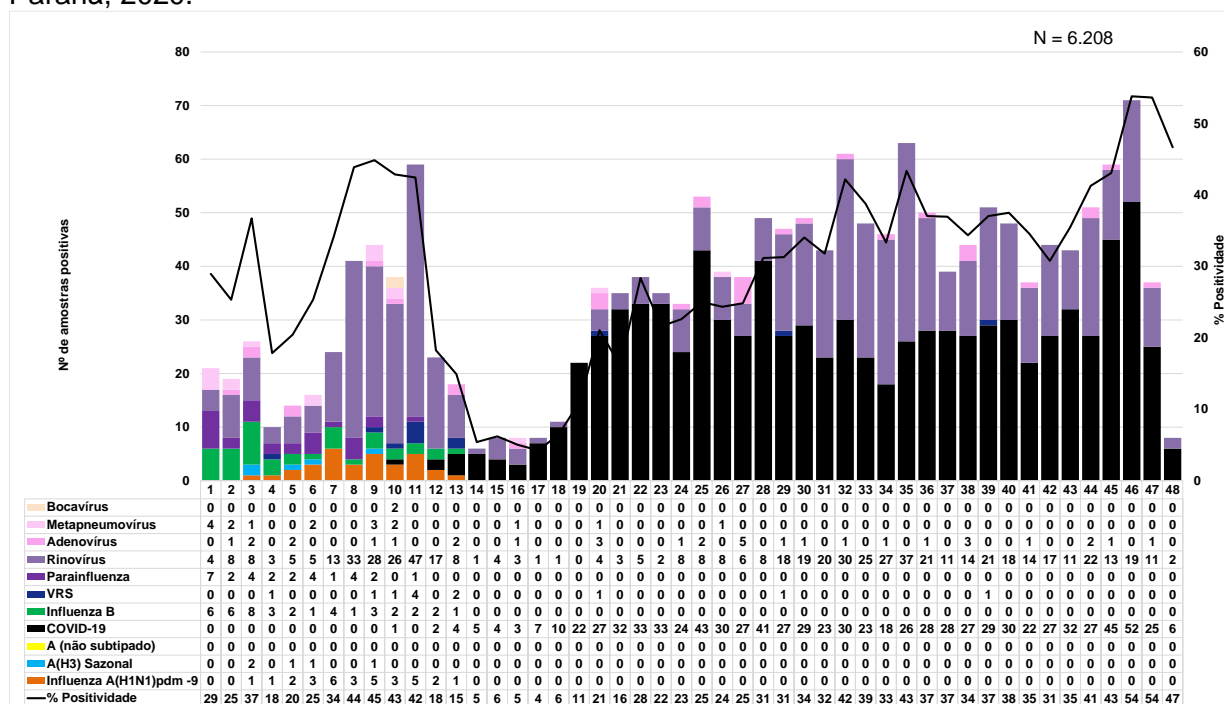
**Tabela 9** - Casos de SG de Influenza e de COVID-19 segundo faixa etária e subtipo viral, Paraná, 2020.

Faixa etária	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3N2)		Influenza A não subtipado		Influenza B		Total Influenza		Total Coletas		COVID	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Num	%	Casos	%
< 2 anos	1	3,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,3	260	4,1	12	1,3
2 a 4 anos	1	3,1	0	0,0	0	0,0	1	2,4	2	2,6	179	2,8	13	1,4
5 a 9 anos	3	9,4	0	0,0	0	0,0	1	2,4	4	5,1	185	2,9	15	1,7
10 a 19 anos	1	3,1	1	20,0	0	0,0	5	12,2	7	9,0	516	8,2	57	6,3
20 a 29 anos	5	15,6	1	20,0	0	0,0	22	53,7	28	35,9	1583	25,1	204	22,6
30 a 39 anos	5	15,6	1	20,0	0	0,0	10	24,4	16	20,5	1265	20,1	208	23,1
40 a 49 anos	8	25,0	1	20,0	0	0,0	1	2,4	10	12,8	981	15,6	157	17,4
50 a 59 anos	3	9,4	1	20,0	0	0,0	0	0,0	4	5,1	617	9,8	127	14,1
60 a 69 anos	5	15,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	6,4	365	5,8	61	6,8
70 a 79 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,4	1	1,3	219	3,5	39	4,3
>= 80 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	136	2,2	9	1,0
<b>TOTAL</b>	<b>32</b>	<b>100,0</b>	<b>5</b>	<b>100</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>41</b>	<b>100</b>	<b>78</b>	<b>100</b>	<b>6.306</b>	<b>100</b>	<b>902</b>	<b>100</b>

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/12/2020, dados sujeitos a alterações.

Das amostras processadas, 28,4% (1.761/6.208) tiveram resultados positivos para vírus respiratórios, das quais 78 (1,3%) foram positivas para Influenza e 1.678 (27,0%) para outros vírus respiratórios. Dentre as amostras positivas para Influenza, 32 (41,0%) foram decorrentes de Influenza A(H1N1)pdm09, 5 (6,4%) de Influenza A(H3) Sazonal, 0 (0,0%) de Influenza A (não subtipado) e 41 (52,6%) de Influenza B. Entre os outros vírus respiratórios, houve predomínio da circulação de 637 (37,8%) amostras de Rinovírus e 902 (53,6%) amostras de SARS-CoV-2 (Gráfico 4).

**Gráfico 4 - Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de SG, Paraná, 2020.**



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/12/2020, dados sujeitos a alterações.

## MEDIDAS PREVENTIVAS PARA VÍRUS RESPIRATÓRIOS

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.

Para a prevenção dos vírus respiratórios são recomendadas as seguintes medidas:

- 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 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, rinorréia e tosse seca. Podem ainda estar presentes: diarreia, vômito, fadiga, rouquidão e hiperemia conjuntival.

## 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%20tratamento%20influenza%202017.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%20vigilancia%20saude%203ed.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/22/20200422ProtocoloM anejo-ver08.pdf](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 – 2020 do Ministério da Saúde: [https://portalarquivos.saude.gov.br/images/af\\_gvs coronavirus 6ago20 ajustes-finais-2.pdf](https://portalarquivos.saude.gov.br/images/af_gvs_coronavirus_6ago20_ajustes-finais-2.pdf)