

GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Diretoria de Vigilância Epidemiológica de Santa Catarina
Gerência de Doenças Infecciosas Agudas e Imunização

BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO

VIGILÂNCIA DA INFLUENZA

**DADOS ATÉ A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 22/2024
(ATUALIZADO EM 03 DE JUNHO 2024)**



**GOVERNO DE
SANTA
CATARINA**
SECRETARIA DA SAÚDE

INTRODUÇÃO

A vigilância da influenza é composta por uma rede formada por Unidades Sentinelas e pela vigilância universal dos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) hospitalizados.

A vigilância sentinela conta com uma rede de unidades distribuídas em todas as regiões geográficas do país e tem como objetivo principal identificar os vírus circulantes, além de permitir o monitoramento da demanda de atendimento por essa doença. Os dados são coletados por meio de formulários padronizados e inseridos no sistema de informação online SIVEP-Gripe. A vigilância universal da SRAG monitora casos hospitalizados e óbitos e tem como principal objetivo identificar o comportamento do vírus influenza.

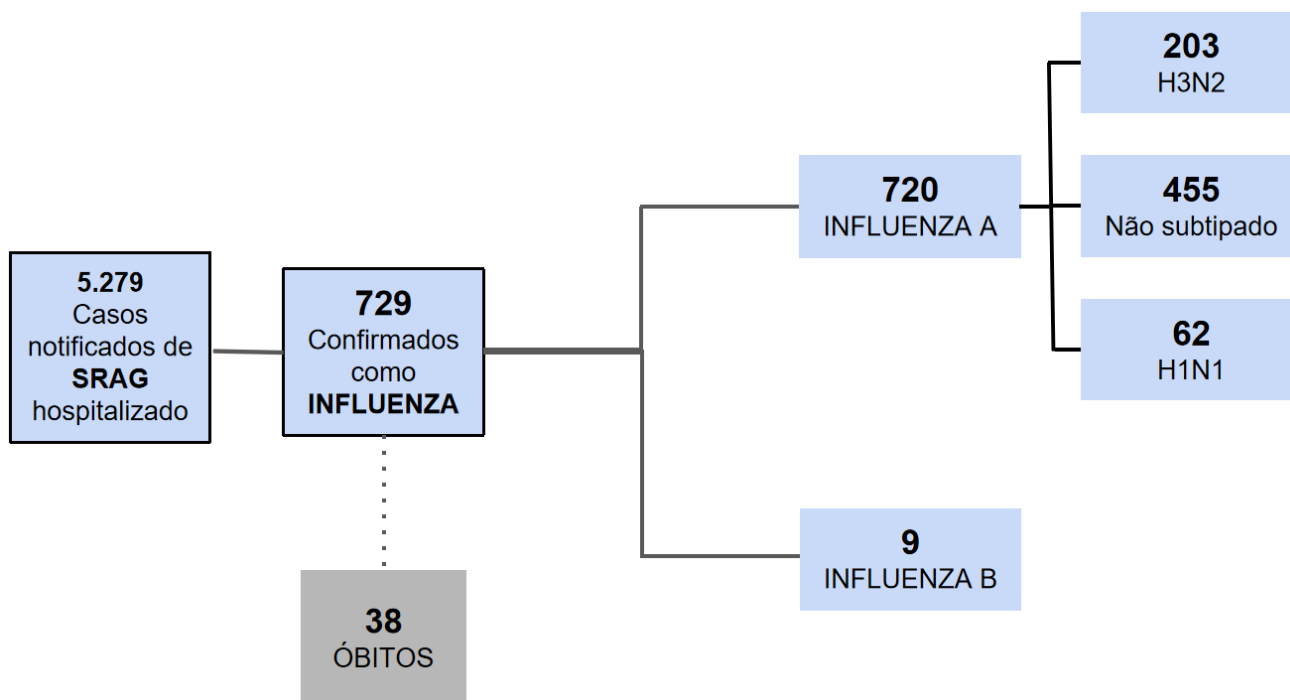
Os dados deste boletim compreendem as notificações inseridas no Sistema SIVEP-Gripe entre as Semanas Epidemiológicas (SE) 01/2024 a 22/2024, que compreendem os casos de SG das unidades sentinelas e de SRAG por influenza com início dos primeiros sintomas em 01/01/2024 a 01/06/2024.

SRAG POR INFLUENZA

Entre a SE 01/2024 e a SE 22/2024 (01/01/2024 a 01/06/2024) foram notificados 5.279 casos suspeitos de SRAG em Santa Catarina. Destes, 729 (13,8%) foram confirmados para influenza a partir de critérios laboratoriais, clínicos e epidemiológicos. Os casos confirmados de SRAG por COVID-19 (SARS-COV-2) são analisados em um Boletim Epidemiológico específico, disponível no link <https://www.dive.sc.gov.br/index.php/covid-19-coronavirus>.

Dos 729 casos confirmados para influenza, 720 (98,70%) foram confirmados como influenza A e 9 casos (1,2%) foram confirmados para influenza B, conforme a **Figura 1**. Dos 720 casos confirmados para influenza A; 455 casos (63,1%) não foram subtipados; 203 casos (28,1%) foram causados pelo vírus H3N2; 62 casos (8,6 %) foram causados pelo vírus H1N1 (**Figura 1**).

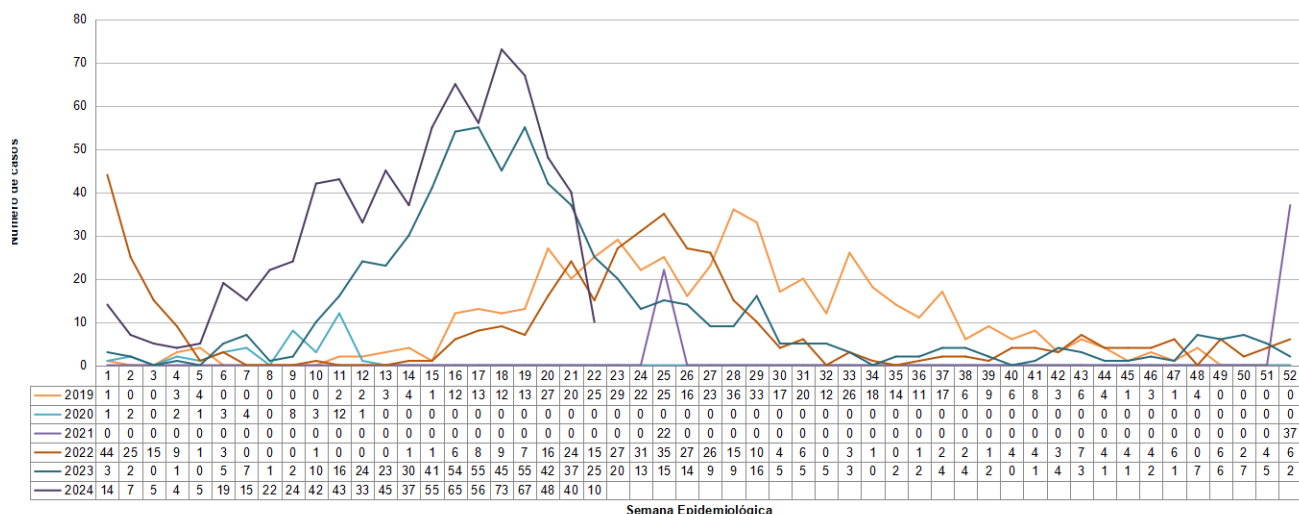
FIGURA 1 - Casos notificados de SRAG hospitalizado, segundo classificação final e agente etiológico. Santa Catarina, 2024.



Fonte: SIVEP Gripe/Lacen/SES/SC. Atualizado em: 03/06/2024. Dados sujeitos a alteração.

Em comparação com o ano de 2023, percebe-se um aumento no número de casos desde a primeira semana do ano (SE 1 a SE 21). Esse cenário indica para uma transmissão acelerada, que pode se intensificar considerando o período de sazonalidade na transmissão dos vírus respiratórios. Os dados de 2019 a 2024, por semana epidemiológica, estão detalhados na **Figura 2**.

FIGURA 2 - Casos confirmados de SRAG por influenza, segundo Semana Epidemiológica do início dos sintomas. Santa Catarina 2019-2024.



Fonte: SIVEP Gripe/Lacen/SES/SC. Atualizado em 03/06/2024. Dados sujeitos a alteração.

Em relação à faixa etária, os indivíduos acima dos 60 anos de idade representaram 33,2% dos casos de SRAG confirmados por influenza. Na sequência, os indivíduos entre 0 a 4 anos de idade, com 28,4% dos casos. Na **Tabela 1** estão detalhadas as informações para cada faixa etária dos casos de SRAG confirmados para influenza.

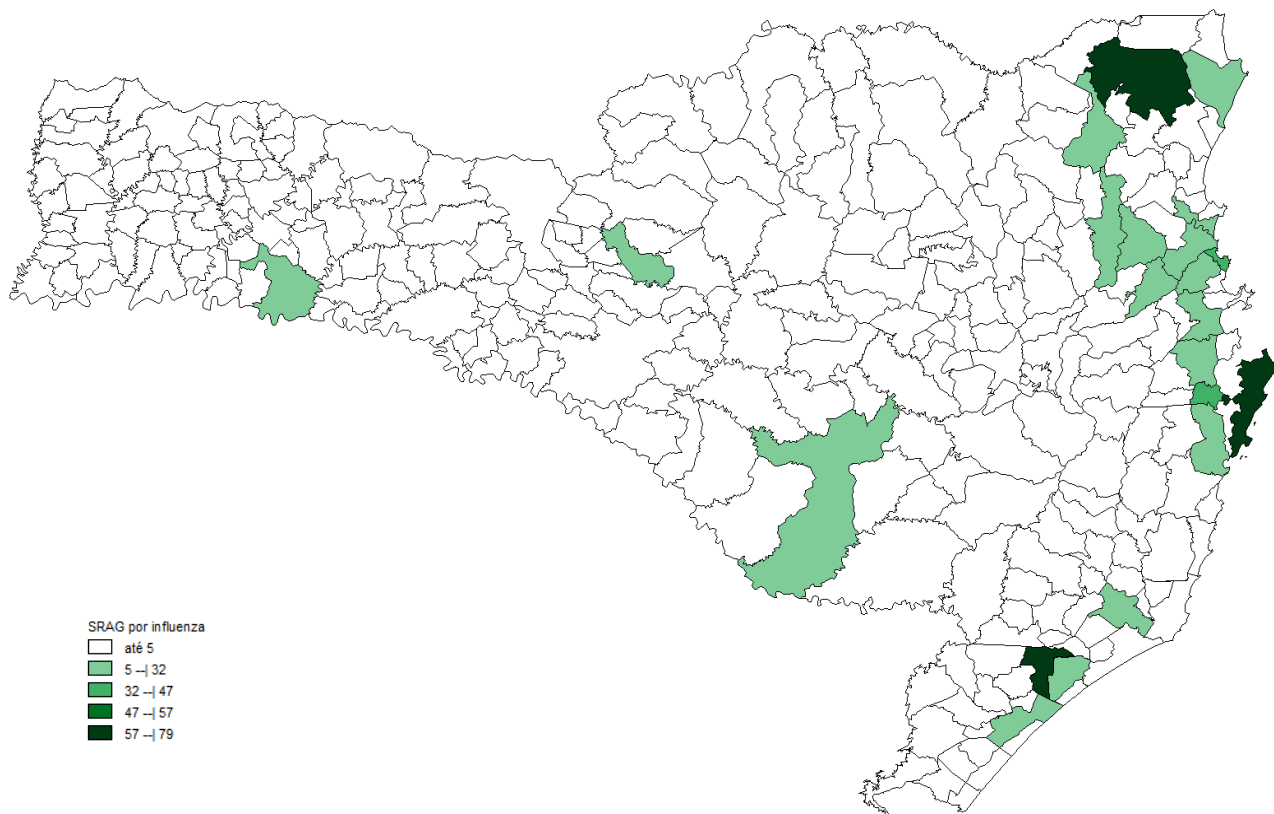
TABELA 1 - Casos de SRAG por influenza, segundo agente etiológico e faixa etária. Santa Catarina, 2024.

| FAIXA ETÁRIA | Influenza A - H3N2 | Influenza A - não subtipado | Influenza A - Subtipo inconclusivo | Influenza A - H1N1 | Influenza B | TOTAL | % |
|--------------|--------------------|-----------------------------|------------------------------------|--------------------|-------------|------------|------------|
| 0 a 4 anos | 61 | 125 | 0 | 17 | 4 | 207 | 28,4 |
| 5 a 9 anos | 35 | 55 | 0 | 3 | 3 | 96 | 13,2 |
| 10 a 19 anos | 16 | 29 | 0 | 6 | 1 | 52 | 7,1 |
| 20 a 29 anos | 7 | 26 | 0 | 3 | 0 | 36 | 5,0 |
| 30 a 39 anos | 5 | 18 | 0 | 1 | 0 | 24 | 3,3 |
| 40 a 49 anos | 6 | 16 | 0 | 6 | 0 | 28 | 3,9 |
| 50 a 59 anos | 8 | 31 | 0 | 4 | 0 | 43 | 5,9 |
| 60 a 69 anos | 15 | 49 | 0 | 8 | 1 | 73 | 10,0 |
| 70 a 79 anos | 24 | 44 | 0 | 7 | 0 | 75 | 10,2 |
| > 80 anos | 26 | 62 | 0 | 7 | 0 | 95 | 13,0 |
| TOTAL | 203 | 455 | 0 | 62 | 9 | 729 | 100 |

Fonte: SIVEP Gripe/Lacen/SES/SC. Atualizado em 03/06/24. Dados sujeitos a alteração.

Os casos confirmados de influenza estão distribuídos geograficamente em maior número nas regiões norte e sul, mais pontualmente nos municípios de Joinville (região Norte) e Criciúma (região Sul), conforme **Figura 3**.

FIGURA 3 - Casos confirmados de SRAG pelo vírus influenza, segundo município de residência. Santa Catarina, 2024.

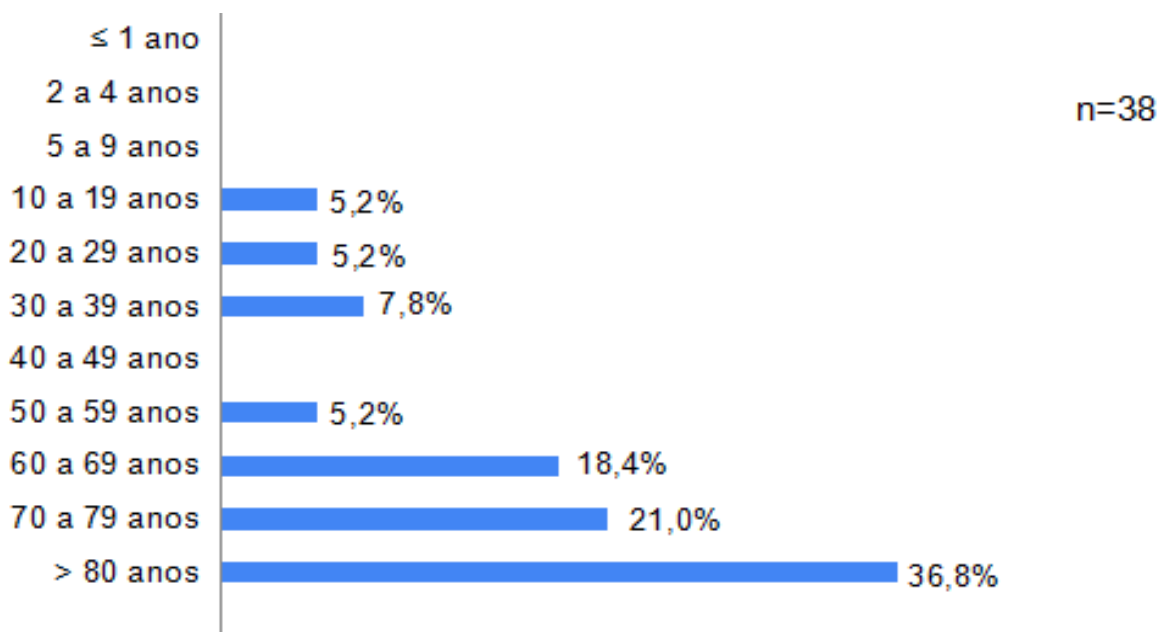


Fonte: SIVEP Gripe/Lacen/SES/SC. Atualizado em 03/06/24. Dados sujeitos a alteração.

ÓBITOS POR INFLUENZA

Até o dia 01/06/2024, dos 729 casos notificados de SRAG por influenza, 38 evoluíram para óbito. Os óbitos ocorreram em indivíduos nas faixas etárias de 10 a 19 anos de idade (2), de 20 a 29 (2) de 30 a 39 (3), de 50 a 59 (2), de 60 a 69 anos (7), de 70 a 79 anos (8) e acima de 80 anos (14), como pode ser visualizado no **Gráfico 1**.

GRÁFICO 1 - Porcentagem de óbitos de SRAG por influenza, segundo faixa etária. Santa Catarina, 2024.



Fonte: SIVEP Gripe/Lacen/SES/SC. Atualizado em 03/06/2024. Dados sujeitos a alteração.

Dos 38 casos de SRAG por influenza que evoluíram para óbito, 35 apresentavam pelo menos uma comorbidade/fator de risco (**Quadro 1**).

QUADRO 1 - Perfil dos casos de SRAG por influenza que evoluíram para óbito. Santa Catarina, 2024.

| MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA | SEXO | IDADE | SUBTIPO VIRAL | COMORBIDADES/ FATOR DE RISCO |
|-------------------------|-----------|-------|-----------------------------|---|
| Balneário Camboriú | Masculino | 83 | influenza A - Não subtipado | Idoso |
| Balneário Camboriú | Feminino | 78 | Influenza A - Não subtipado | Idoso |
| Balneário Camboriú | Feminino | 80 | Influenza A - Não subtipado | Idoso |
| Chapecó | Masculino | 82 | Influenza A - Não subtipado | Doença Cardiovascular Crônica/ Cardiopatia Crônica |

| MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA | SEXO | IDADE | SUBTIPO VIRAL | COMORBIDADES/ FATOR DE RISCO |
|-------------------------|-----------|-------|-----------------------------|--|
| Blumenau | Masculino | 33 | Influenza A - H3N2 | Nenhuma relatada |
| Florianópolis | Masculino | 86 | influenza A - Não subtipado | Doença Renal Crônica/Pneumopatia Crônica |
| Florianópolis | Masculino | 60 | Influenza A H1N1 | Idoso |
| Florianópolis | Masculino | 82 | Influenza A - Não subtipado | Idoso |
| Florianópolis | Feminino | 57 | Influenza A - Não subtipado | DPOC/Obesidade |
| Gravatal | Feminino | 37 | influenza A - Não subtipado | Imunodeficiência/ Imunodepressão |
| Gaspar | Masculino | 69 | influenza A - Não subtipado | Diabetes Mellitus/ HAS/Idoso |
| Guabiruba | Feminino | 29 | influenza A - Não subtipado | Pneumopatia Crônica/Obesidade/ Diabete Mellitus |
| Guaramirim | Femino | 25 | Influenza A - Não subtipado | Diabetes Mellitus |
| Guaramirim | Feminino | 37 | influenza A - Não subtipado | PAN |
| Itajaí | Feminino | 83 | Influenza A - Não subtipado | Doença Cardiovascular Crônica/ Doença Neurológica Crônica/ Idoso |
| Ilhota | Masculino | 18 | Influenza A - Não subtipado | Nenhuma relatada |
| Jaraguá do Sul | Masculino | 76 | Influenza A - Não subtipado | Idoso |
| Jaraguá do Sul | Feminino | 68 | Influenza A - Não subtipado | Asma/ Doença Cardiovascular Crônica |
| Joinville | Masculino | 67 | Influenza A - Não subtipado | Pneumopatia crônica |
| Joinville | Feminino | 74 | Influenza A - H1NI (pdm09) | Doença Cardiovascular Crônica/Diabetes Mellitus/ Idosa |
| Joinville | Feminino | 66 | Influenza A - Não subtipado | Doença Cardiovascular Crônica/Doença Hepática Crônica/ Diabetes Mellitus |
| Joinville | Feminino | 74 | Influenza A - H3N2 | Doença Cardiovascular / Pneumopatia Crônica/ Idoso |
| Laguna | Feminino | 63 | Influenza A - H3N2 | Doença Cardiovascular Crônica/ Obesidade |
| Laguna | Feminino | 83 | Influenza A / não subtipado | Doença Cardiovascular Crônica/ Asma / Doença Neurológica Crônica |
| Laguna | Feminino | 84 | Influenza A H3N2 | Doença Cardiovascular Crônica/ Diabetes Mellitus/ HAS/ Idoso |
| Laguna | Masculino | 85 | Influenza A / não subtipado | Doença Cardiovascular Crônica/ Doença Renal Crônica/HAS/ Idoso. |
| Palhoça | Feminino | 66 | Influenza A - Não subtipado | Doença Cardiovascular Crônica |
| Palhoça | Masculino | 54 | Influenza A - Não subtipado | Doença Cardiovascular Crônica/ Diabetes Mellitus |
| Palhoça | Feminino | 12 | Influenza A - H3N2 | Nenhuma Relatada |

| MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA | SEXO | IDADE | SUBTIPO VIRAL | COMORBIDADES/ FATOR DE RISCO |
|-------------------------|-----------|-------|-----------------------------|---|
| Papanduva | Feminino | 76 | Influenza A - H3N2 | Diabetes Mellitus/ Idoso |
| Rio Fortuna | Masculino | | Influenza A - H3N2 | Idoso/ Doença Cardiovascular Crônica |
| São José | Feminino | 74 | Influenza A - Não subtipado | Doença Cardiovascular Crônica/ HA/ Idoso |
| Timbó | Feminino | 78 | Influenza A H3N2 | Pneumopatia Crônica/ Idoso |
| Tubarão | Feminino | 82 | Influenza A - H3N2 | Doença Cardiovascular Crônica/ Diabetes Mellitus/Idoso |
| Tubarão | Feminino | 90 | Influenza A - Não subtipado | Doença Cardiovascular Crônica/ Idoso |
| Tubarão | Masculino | 78 | Influenza A - H3N2 | Doença Cardiovascular Crônica/ Doença Neurológica Crônica/ Idoso |
| Tubarão | Masculino | 90 | Influenza A - H3N2 | HAS, Idoso. |
| Pescaria Brava | Masculino | 87 | Influenza A - H3N2 | Doença Cardiovascular Crônica / Doença Neurológica Crônica/ Idoso |

Fonte: SIVEP Gripe/Lacen/SES/SC. Atualizado em 03/06/2024. Dados sujeitos a alteração.

VIGILÂNCIA SENTINELA DA INFLUENZA

A vigilância sentinela conta com uma rede de unidades distribuídas em todas as regiões geográficas do país e tem como objetivo principal identificar os vírus circulantes, além de permitir o monitoramento da demanda de atendimento por essa doença. Os dados são coletados por meio de formulários padronizados e inseridos no sistema de informação online SIVEP-Gripe.

Em Santa Catarina, as Unidades Sentinelas de Síndrome Gripal (SG) estão localizadas nos municípios de Balneário Camboriú, Chapecó, Concórdia, Criciúma, Dionísio Cerqueira, Florianópolis, Joaçaba, Joinville, Lages, Mafra e São José. No **Quadro 2** estão detalhadas as Unidades Sentinelas de cada município, apresentando a relação de coletas de amostras preconizadas até o momento em relação ao preconizado.

QUADRO 2 - Percentual de casos de SG com coleta de amostra em relação ao preconizado. Santa Catarina, SE 01/01/2024 a 01/06/2024.

| UNIDADE SENTINELA | MUNICÍPIO | TOTAL DE COLETA PRECONIZADO | SG COM COLETA | INDICADOR % |
|---|--------------------|-----------------------------|---------------|-------------|
| Hospital Municipal Ruth Cardoso | Balneário Camboriú | 110 | 76 | 69,1 |
| Unidade Saúde da Família Sede de Dionísio Cerqueira | Dionísio Cerqueira | 110 | 8 | 7,3 |
| Pronto Atendimento Grande EFAPI | Chapecó | 110 | 221 | 200,9 |
| ESF Guilherme Reich | Concórdia | 110 | 230 | 209,1 |
| UPA Pinheirinho | Criciúma | 110 | 51 | 46,4 |
| Unidade de Pronto Atendimento - UPA SUL | Florianópolis | 110 | 96 | 87,3 |
| ESF Centro 1 | Joaçaba | 110 | 42 | 38,2 |

| UNIDADE SENTINELA | MUNICÍPIO | TOTAL DE COLETA PRECONIZADO | SG COM COLETA | INDICADOR % |
|---|-----------|-----------------------------|---------------|-------------|
| UPA 24 horas Aventureiro | Joinville | 110 | 194 | 176,4 |
| UPA Dra. Maria Gorete dos Santos | Lages | 110 | 73 | 66,4 |
| Unidade de Pronto Atendimento (UPA) 24h Padre Aldo Seidel | Mafra | 110 | 148 | 134,6 |
| Hospital Regional de São José Dr. Homero Miranda Gomes | São José | 110 | 33 | 30,0 |

Fonte: SIVEP Gripe/Lacen/SES/SC. Atualizado em 03/06/2024 Dados sujeitos a alteração.

Entre a SE 01/2024 e a SE 22/2024 foram realizadas 15.192 consultas de SG nas unidades sentinelas, com coleta de 1.174 amostras para análise laboratorial. Destas, 314 (26,7%) apresentaram resultado positivo para influenza, sendo 133 casos para influenza A não subtipado, 158 influenza A(H3N2), 22 casos influenza A(H1N1)pdm09 e 1 influenza B.

RECOMENDAÇÕES

MEDIDAS DE PREVENÇÃO GERAIS:

- Vacinação anual contra a influenza;
- Lavar as mãos com frequência;
- Usar máscara;
- Evitar ambientes fechados e com aglomeração de pessoas;
- Cobrir nariz e boca quando espirrar ou tossir;
- Evitar tocar mucosa de olhos, nariz e boca;
- Manter superfícies e objetos que entram em contato frequente com as mãos, como mesas, teclados, maçanetas e corrimãos limpos com álcool;
- Não compartilhar objetos de uso pessoal, como copos e talheres;
- Atenção aos sintomas: febre, tosse, dor de garganta e dores nas articulações musculares ou de cabeça. É fundamental ao apresentar esses sinais/sintomas, procurar o serviço de saúde mais próximo da residência para o tratamento adequado, em especial os portadores de fatores de risco para agravamento e óbito (idosos, crianças, doentes crônicos etc.), pois estes têm maior probabilidade de apresentar complicações quando infectados pelo vírus influenza.

AOS SERVIÇOS DE SAÚDE:

- Alertar as equipes de saúde para considerar o vírus Influenza como agente etiológico nos casos de Síndrome Gripal e SRAG;
- Disseminar aos serviços de saúde públicos e privados o Guia de manejo e tratamento de Influenza - 2023, com ênfase no tratamento oportuno dos casos de SRAG e de SG com condições e fatores de risco;
- Link: [guia-tratamento-influenza-2023.pdf \(dive.sc.gov.br\)](https://dive.sc.gov.br/guia-tratamento-influenza-2023.pdf);
- Divulgar amplamente à população as medidas preventivas contra a transmissão do vírus influenza e informações sobre a doença, com a orientação de busca de atendimento médico em caso de sinais e sintomas compatíveis;
- Notificar e tratar todos os casos que atendam a definição de caso de SRAG, independentemente de coleta ou resultado laboratorial;
- Seguir as orientações do [Alerta - N° 04/2023](#), sobre o aumento de casos de doenças de transmissão respiratória;
- Seguir as recomendações da [Nota Informativa Conjunta nº 001/2022 DIVE/LACEN/SUV/SES/SC](#) e da [Nota Técnica Conjunta nº 007/2023 - DIVE/LACEN/SUV/SES/SC](#), referente a coleta de amostras.

CONSIDERAÇÕES METODOLÓGICAS

Os dados divulgados neste Boletim Epidemiológico estão sujeitos a alterações e podem apresentar divergências em relação àqueles apresentados em edições anteriores, pois as informações são revisadas e atualizadas constantemente.

GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Diretoria de Vigilância Epidemiológica de Santa Catarina
Gerência de Doenças Infecciosas Agudas e Imunização



GOVERNO DE
**SANTA
CATARINA**
SECRETARIA DA SAÚDE