

Informe Epidemiológico nº 02 / 2025

Vigilância da Síndrome Gripal e Síndrome Respiratória Aguda Grave Monitoramento dos Vírus Respiratórios - Semana Epidemiológica 01 a 10 de 2025

Atualizado em 12/03/2025

APRESENTAÇÃO

A vigilância da Influenza, covid-19 e outros vírus respiratórios de importância em saúde pública 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 28 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 covid-19, 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, covid-19 e outros vírus respiratórios no Paraná.

As informações apresentadas neste informe são referentes ao período que compreende as semanas epidemiológicas (SE) 01 a 10 de 2025, ou seja, casos com início de sintomas de 29/12/2024 a 08/03/2025.

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.

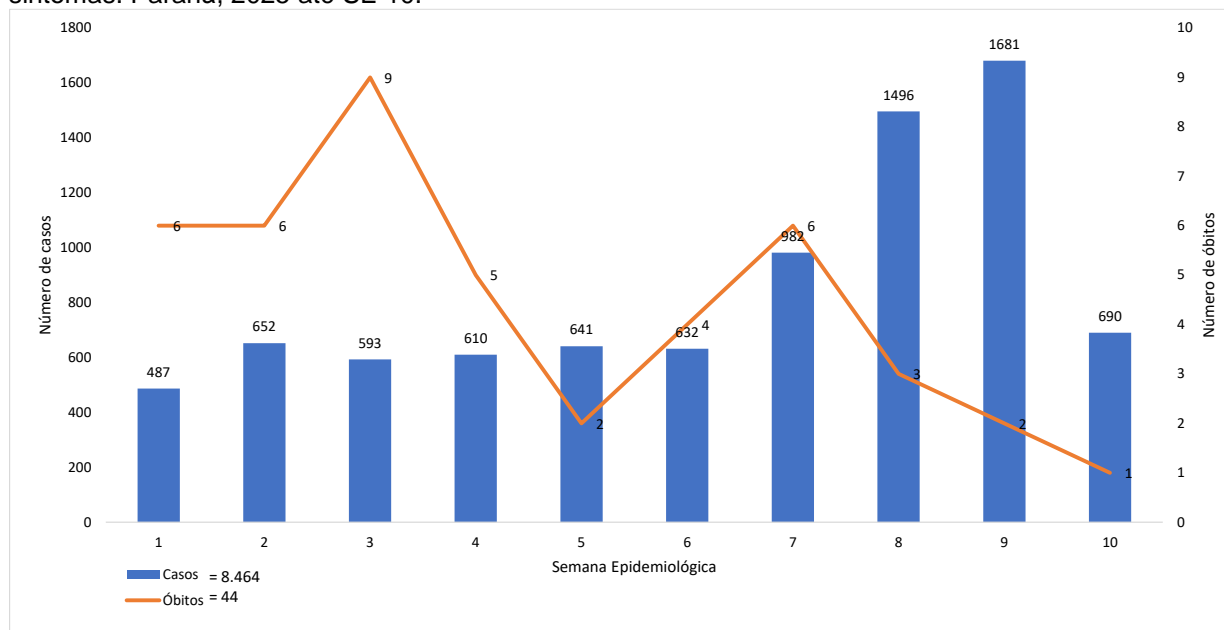
Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) - Indivíduo com SG que apresente: dispneia/desconforto respiratório OU pressão ou dor persistente no tórax OU saturação de O₂ menor que 95% em ar ambiente OU coloração azulada (cianose) dos lábios ou rosto.

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

CASOS E ÓBITOS DE COVID-19 NO PARANÁ

Até a SE 10 (29/12/2024 a 08/03/2025) foram notificados 8.464 casos e 44 óbitos de covid-19 de residentes no Paraná como pode ser verificado no Gráfico 1. A incidência é de 73,4 casos a cada 100 mil habitantes e a taxa de mortalidade é de 0,38 óbitos a cada 100 mil habitantes.

Gráfico 1 - Distribuição dos casos e óbitos de covid-19, por semana epidemiológica de início dos sintomas. Paraná, 2025 até SE 10.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE – Notifica covid-19. Atualizado em 12/03/2025, dados sujeitos a alterações.

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 10/2025 (29/12/2024 a 08/03/2025) as unidades sentinelas de SG coletaram 775 amostras e destas, 537 amostras foram processadas até a presente data (Tabela 1).

Das amostras processadas, 42,8% (433/1.011) tiveram resultados positivos para vírus respiratórios. Dos vírus identificados, 52 foram Influenza e 375 outros vírus respiratórios, sendo que 06 amostras apresentaram codeteção.

Dentre as amostras positivas para Influenza, 2 (3,8%) foram decorrentes de Influenza A H3N2, 5 (9,6%) foram decorrentes de Influenza A(H1N1) pdm09 e 45 (86,5%) amostras foram positivas para Influenza B. Entre os outros vírus respiratórios, houve predomínio da circulação de 191 (50,9%) amostras de Rinovírus, 148 (39,5%) amostras de SARS-CoV-2, 17 (4,5%) de amostras para Metapneumovírus, 12 (3,2%) de amostras pra Adenovírus e, 7 (1,9%) de amostras para Vírus Sincicial Respiratório (VSR), conforme Tabela 1.

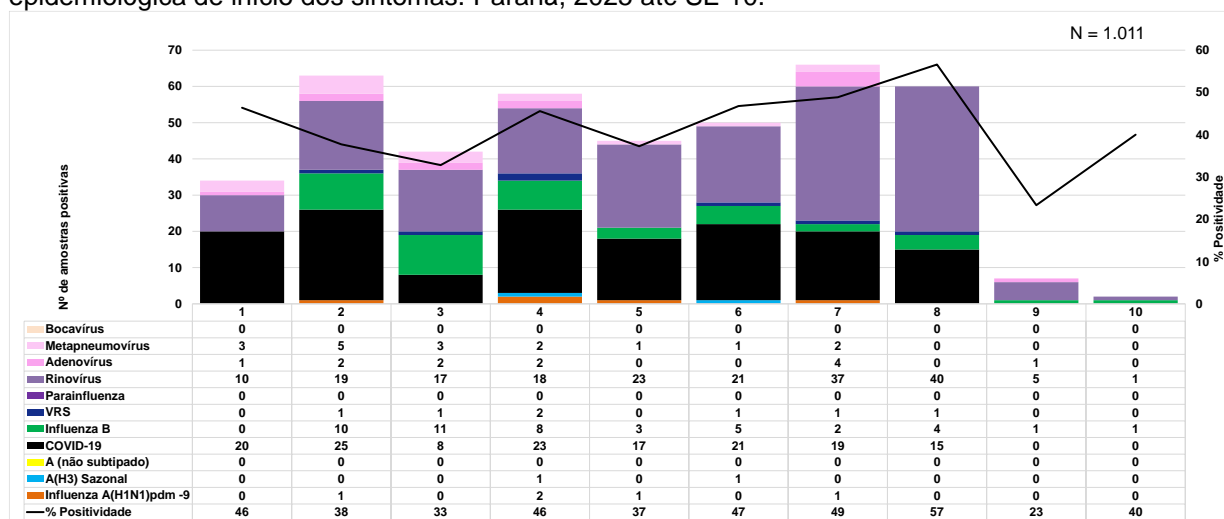
Tabela 1 - Casos de SG nas Unidades Sentinela segundo subtipo viral, Paraná, 2025 até SE 10.

Vírus	N	%
Influenza		
Influenza A H1N1 (pdm09)	5	9,6
Influenza A H3N2	2	3,8
Influenza A não subtipado	0	0,0
Influenza B	45	86,5
Outros vírus respiratórios		
VSR	7	1,9
Rinovírus	191	50,9
Metapneumovírus	17	4,5
Adenovírus	12	3,2
COVID-19	148	39,5
Total	427	

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 12/03/2025, dados sujeitos a alterações.

A distribuição dos vírus respiratórios segundo semana epidemiológica de início dos sintomas está representada no Gráfico 2.

Gráfico 2 - Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de SG, por semana epidemiológica de início dos sintomas. Paraná, 2025 até SE 10.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 12/03/2025, dados sujeitos a alterações.

VIGILÂNCIA UNIVERSAL DA SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE NO PARANÁ

Até a SE 10 (29/12/2024 a 08/03/2025) foram notificados 2,931 casos de SRAG Hospitalizado residentes no Paraná. Destes, 50 (1,7%) foram confirmados para Influenza, 12 (0,4%) como SRAG por outros agentes etiológicos, 388 (13,2%) como SRAG por outros vírus respiratórios, 383 (13,1%) como SRAG por COVID-19, 1.490 (50,8%) como SRAG não especificado e 608 (20,7%) estão em investigação aguardando confirmação laboratorial (Tabela 2).

Entre os outros vírus respiratórios pesquisados estão Vírus Sincicial Respiratório (VSR), Adenovírus, Bocavírus, Rinovírus e Metapneumovírus, entre outros. Dos casos de SRAG hospitalizado com amostras positivas, 18 apresentaram codeteção.

Dos 153 óbitos notificados por SRAG, 5 (3,3%) foram confirmados para o vírus Influenza, 4 (2,6%) como SRAG por outros agentes etiológicos, 6 (3,9%) como SRAG por outros vírus respiratórios, 41 (26,8%) como SRAG por COVID-19 e 95 (62,1%) como SRAG não especificado. Houve ainda, a notificação de 72 óbitos por outras causas.

Dos 1.452 casos de SRAG não especificado, 36 não tiveram coleta de amostra, o que representa 2,4% (36/1.452) do total de casos e dos 95 óbitos de SRAG não especificado, 01 (1,0%) não teve coleta de amostra.

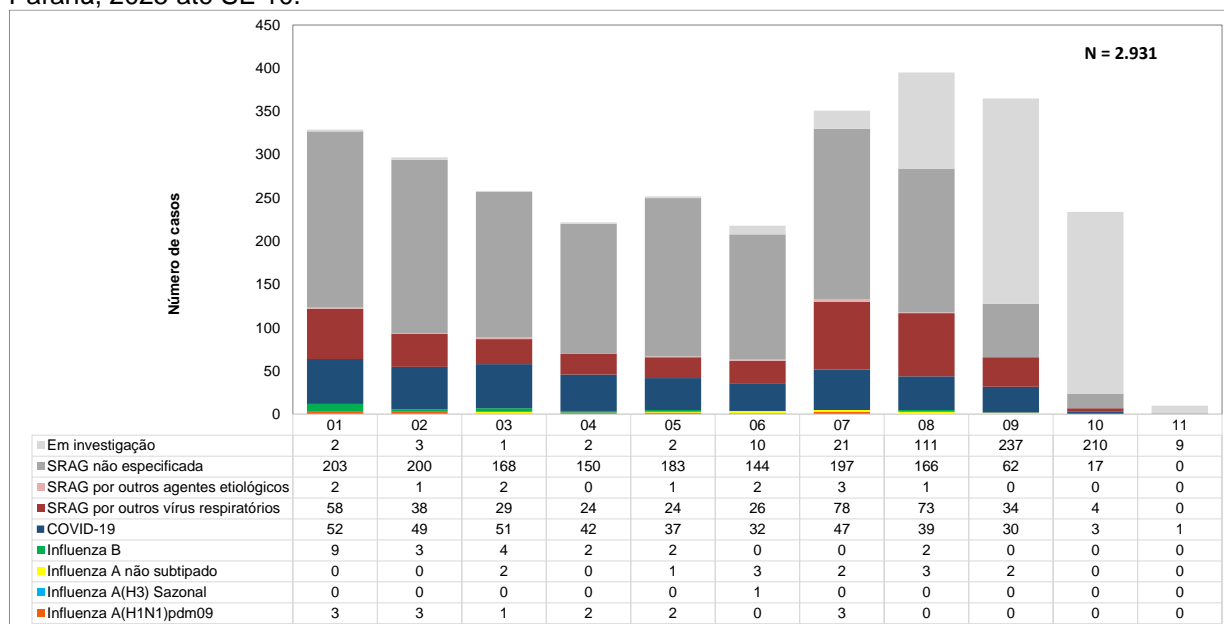
Tabela 2 – Casos e óbitos de SRAG segundo classificação final. Paraná, 2025 até SE 10.

Classificação Final	Casos		Óbitos		Óbitos por outras	
	n	%	n	%	n	%
SRAG por Influenza	50	1,7	5	3,3	1	1,4
Influenza A(H1N1)pdm09	14	28,0	4	80,0	0	0,0
Influenza A(H3) Sazonal	1	2,0	0	0,0	0	0,0
Influenza A não subtipado	13	26,0	0	0,0	0	0,0
Influenza B Linhagem Victoria	0	0	0	0,0	0	0,0
Influenza B Linhagem Yamagata	0	0	0	0,0	0	0,0
Influenza B	22	44,0	1	20,0	1	1,4
COVID-19	383	13,1	41	26,8	7	9,7
SRAG por outros vírus respiratórios	388	13,2	6	3,9	4	5,6
SRAG por outros agentes etiológicos	12	0,4	4	2,6	1	1,4
SRAG não especificada	1.490	50,8	95	62,1	59	81,9
Em investigação	608	20,7	2	1,3	0	0,0
TOTAL	2.931	100,0	153	100,0	72	100,0

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 12/03/2025, dados sujeitos a alterações.

A distribuição dos casos de SRAG residentes no Paraná segundo semana epidemiológica (SE) do início dos sintomas e etiologia está apresentada no Gráfico 3. 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 3 - Distribuição dos casos de SRAG segundo agente etiológico e SE do início dos sintomas. Paraná, 2025 até SE 10.

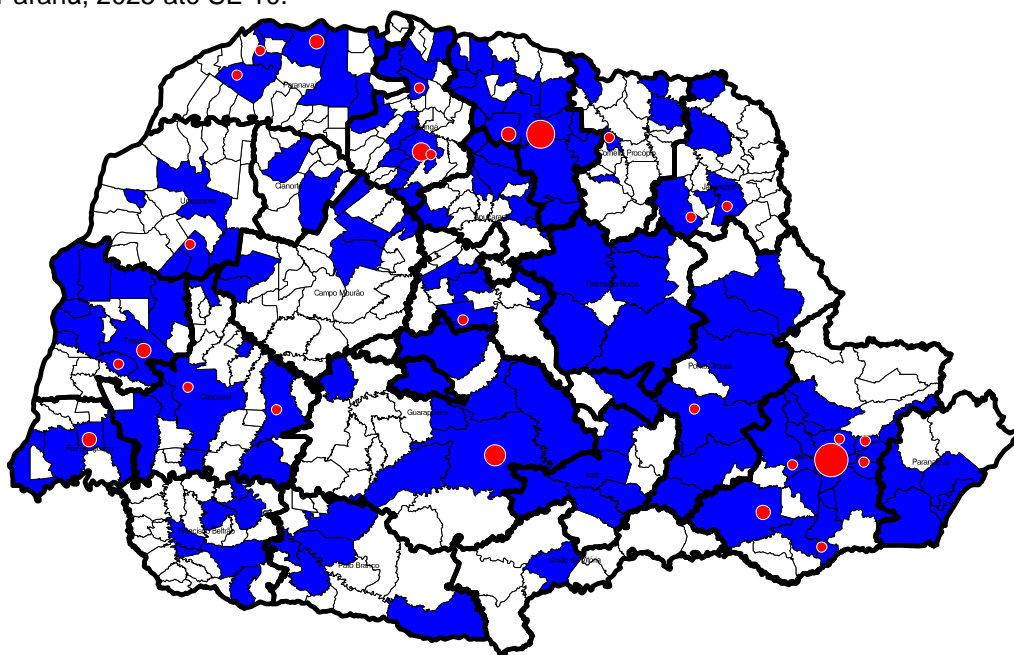


Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 12/03/2025, dados sujeitos a alterações.

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 23,8% (95/399) dos municípios apresentaram casos de SRAG hospitalizado por outros vírus respiratórios e 1,5% (6/399) tiveram ocorrência de óbito por outros vírus respiratórios no período avaliado. Quanto ao SRAG hospitalizado por COVID-19, 26,3% (105/399) dos municípios apresentaram casos e 5,5% (22/399) tiveram ocorrência de óbito por COVID-19 no mesmo período. Já com relação ao SRAG por Influenza, 5,0% (20/399) dos municípios apresentaram casos e 1,0% (4/399) tiveram ocorrência de óbito. 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, 2025 até SE 10.



■ Casos de SRAG por vírus respiratórios

● Óbitos de SRAG por vírus respiratórios

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 12/03/2025, dados sujeitos a alterações.

Em relação à idade, os casos de SRAG confirmados para vírus respiratórios acometeram predominantemente indivíduos menores de 06 anos (302/821), como se pode ver na Tabela 3. Entre os casos de SRAG por Influenza a mediana de idade foi de 34 anos, variando de 0 a 94 anos. Para os casos de SRAG por outros vírus respiratórios a mediana de idade foi de 4 anos, variando de 0 a 98 anos. Já entre os casos de SRAG por COVID-19 a mediana de idade foi de 65 anos, variando de 0 a 99 anos.

Tabela 3 – Casos de SRAG por vírus respiratórios segundo faixa etária e subtipo viral. Paraná, 2025 até SE 10.

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	1	7,1	0	0,0	2	15,4	8	36,4	220	56,7	71	18,5
06 a 09 anos	1	7,1	0	0,0	1	7,7	3	13,6	44	11,3	7	1,8
10 a 19 anos	0	0,0	0	0,0	2	15,4	1	4,5	15	3,9	12	3,1
20 a 29 anos	0	0,0	0	0,0	2	15,4	1	4,5	11	2,8	16	4,2
30 a 39 anos	2	14,3	0	0,0	0	0,0	3	13,6	14	3,6	18	4,7
40 a 49 anos	2	14,3	0	0,0	0	0,0	2	9,1	11	2,8	12	3,1
50 a 59 anos	1	7,1	0	0,0	0	0,0	1	4,5	9	2,3	29	7,6
60 a 69 anos	3	21,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	21	5,4	48	12,5
70 a 79 anos	2	14,3	0	0,0	2	15,4	1	4,5	19	4,9	68	17,8
>= 80 anos	2	14,3	1	100,0	4	30,8	2	9,1	24	6,2	102	26,6
TOTAL	14	100,0	1	100,0	13	100,0	22	100,0	388	100,0	383	100,0

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 12/03/2025, dados sujeitos a alterações.

Em relação à faixa etária nos óbitos por SRAG confirmados para vírus respiratórios houve predominância nos indivíduos acima de 80 anos (19/52), como se pode ver na Tabela 4. Entre os casos de óbitos de SRAG por Influenza a mediana de idade foi de 66 anos, variando de 0 a 94 anos. Para os casos de óbitos de SRAG por outros vírus respiratórios a mediana de idade foi de 71 anos, variando de

0 a 94 anos. Entre os casos de óbitos de SRAG por COVID-19 a mediana de idade foi de 78 anos, variando de 0 a 99 anos.

Tabela 4 – Óbitos de SRAG por vírus respiratórios segundo faixa etária e subtipo viral. Paraná, 2025 até SE 10.

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	1	16,7	3	7,3
06 a 09 anos	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
20 a 29 anos	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	1	16,7	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
50 a 59 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	1	2,4
60 a 69 anos	3	75,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	16,7	6	14,6
70 a 79 anos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	16,7	15	36,6
>= 80 anos	1	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	33,3	16	39,0
TOTAL	4	100,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	6	100,0	41	100,0

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 12/03/2025, dados sujeitos a alterações.

Em relação à variável raça/cor, 42 (5,1%) dos registros estavam informados como ignorado ou sem preenchimento. Dos registros com informações válidas, 443 (81,1%) dos casos que evoluíram para cura e 43 (84,3%) 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, 2025 até SE 10.

Raça/Cor	Cura		Óbito		Óbito por outras		Em Investigação	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Branca	443	81,1%	43	84,3%	11	91,7%	134	78,8%
Preta	8	1,5%	2	3,9%	1	8,3%	1	0,6%
Amarela	3	0,5%	0	0,0%	0	0,0%	2	1,2%
Parda	92	16,8%	6	11,8%	0	0,0%	32	18,8%
Indígena	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,6%
TOTAL	546	100,0%	51	100,0%	12	100,0%	170	100,0%

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 12/03/2025, dados sujeitos a alterações.

A maioria dos casos (412/821) positivos para vírus respiratórios foram do sexo masculino assim como a maioria dos óbitos também foram no sexo masculino (28/52), com mediana de idade de 27 anos (0 a 99 anos) para os casos e de 77 anos (0 a 99 anos) para os óbitos.

Em relação à gravidade, observou-se que 68 (8,3%) dos casos de SRAG por vírus respiratórios utilizaram ventilação invasiva. Dos casos de SRAG por SARS-CoV-2, 41 (10,7%) utilizaram suporte ventilatório invasivo. Esta frequência foi de 6,4% (25) em relação aos outros vírus respiratórios e de 4,0% (2) para os casos de Influenza.

Tabela 6 – Frequência do uso de ventilação invasiva entre os casos de SRAG por vírus respiratórios, segundo agente etiológico. Paraná, 2025 até SE 10.

Agente Etiológico	Uso de Suporte Ventilatório Invasivo			
	Sim	%	Não	%
Vírus Influenza	2	4,0%	48	96,0%
Outros Vírus Respiratórios	25	6,4%	363	93,6%
SARS-CoV-2	41	10,7%	342	89,3%
Total	68	8,3%	753	91,7%

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 12/03/2025, 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, 2025 até SE 10.

Agente Etiológico	n	Tempo em dias*			
		Média	Mediana	Mínimo	Máximo
Vírus Influenza	50	9	7	0	45
Outros Vírus Respiratórios	388	8	6	0	48
SARS-CoV-2	383	9	6	0	46
Evolução					
Alta	557	8	6	0	48
Óbito	51	11	9	0	39

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 12/03/2025, dados sujeitos a alterações.

* não foram considerados os casos com data de evolução em aberto.

Do total de notificações de SRAG por vírus respiratórios 58,3% (479) dos casos e 82,7% (43) 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 menor de 6 anos (36,8%), idade maior de 60 anos (36,4%) e presença de doença cardiovascular crônica (20,5%) conforme a Tabela 8 a seguir.

Com relação à vacinação, 13,3% (109) dos casos e 15,4% (8) dos óbitos por vírus respiratórios foram vacinados contra Influenza. Já com relação à vacinação contra a COVID-19, 31,7% (260) dos casos e 55,8% (29) dos óbitos por vírus respiratórios receberam pelo menos uma dose da vacina. Já sobre o uso de antiviral, 47 (5,7%) dos casos e 4 (7,7%) 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, 2025 até SE 10.

Fatores de Risco	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Com Fatores de Risco	479	58,3	43	82,7
Crianças < 6 anos	302	36,8	4	7,7
Adultos ≥ 60 anos	299	36,4	45	86,5
Doença cardiovascular crônica	168	20,5	24	46,2
Diabetes mellitus	98	11,9	15	28,8
Asma	93	11,3	0	0,0
Pneumopatias crônicas	56	6,8	8	15,4
Doença neurológica crônica	55	6,7	9	17,3
Imunodeficiência/Imunodepressão	29	3,5	5	9,6
Doença renal crônica	23	2,8	4	7,7
Doença Hematológica	10	1,2	1	1,9
Síndrome de Down	8	1,0	0	0,0
Doença hepática crônica	8	1,0	2	3,8
Puerpério (até 42 dias do parto)	1	0,1	0	0,0
Indígenas	1	0,1	0	0,0
Gestantes	0	0,0	0	0,0
Obesidade	0	0,0	0	0,0
Receberam Vacina contra Influenza	109	13,3	8	15,4
Receberam Vacina contra COVID-19	260	31,7	29	55,8
Uso de Antiviral (Oseltamivir)	47	5,7	4	7,7

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 12/03/2025, 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, 2025 até SE 10.

RS/Município de Residência	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3) Sazonal		Influenza A não subtípado		Influenza B		SRAG por outros vírus respiratórios		COVID-19	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
1. Reg. Saúde Paranaguá	1	0	0	0	0	0	1	0	8	0	5	0
Antonina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Guaraqueçaba	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Guaratuba	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Matinhos	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Morretes	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Paranaguá	1	0	0	0	0	0	1	0	3	0	3	0
Pontal do Paraná	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
2. Reg. Saúde Metropolitana	8	2	0	0	12	0	6	0	105	3	119	12
Agudos do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
Almirante Tamandaré	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4	0
Araucária	0	0	0	0	2	0	0	0	9	0	3	0
Balsa Nova	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bocaiúva do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campina Grande do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	5	1
Campo Largo	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	7	1
Campo Magro	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0
Cerro Azul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Colombo	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	4	0
Contenda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Curitiba	6	2	0	0	9	0	6	0	43	1	67	7
Doutor Ulysses	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fazenda Rio Grande	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4	0
Itaperuçu	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0
Lapa	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	2
Mandrituba	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Pien	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pinhais	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	6	0
Piraquara	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	0	0
Quatro Barras	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Quitandinha	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Rio Branco do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Rio Negro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
São José dos Pinhais	0	0	0	0	1	0	0	0	12	0	10	0
Tijucas do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tunas do Paraná	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Reg. Saúde Ponta Grossa	0	0	0	0	0	0	1	0	21	0	13	1
Carambeí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Castro	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	1	0
Ipiranga	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Jaguariaíva	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Palmeira	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0
Pirai do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0
Ponta Grossa	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	5	1
São João do Triunfo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
4. Reg. Saúde Irati	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	3	0
Fernandes Pinheiro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Imbituva	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
Inácio Martins	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Irati	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
Mallet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rebouças	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0
Rio Azul	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0
Teixeira Soares	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Reg. Saúde Guarapuava	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	16	4
Campina do Simão	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Candói	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Goioxim	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Guarapuava	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	13	4
Laranjal	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Palmital	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pinhão	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pitanga	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Prudentópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
Turvo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
6. Reg. Saúde União da Vitória	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Cruz Machado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paula Freitas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
São Mateus do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
União da Vitória	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
7. Reg. Saúde Pato Branco	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	7	0
Chopinzinho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Clevelândia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coronel Vivida	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Itapejara d'Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Mariópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Palmas	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0
Pato Branco	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0

RS/Município de Residência	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3) Sazonal		Influenza A não subtipado		Influenza B		SRAG por outros vírus respiratórios		COVID-19	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
8. Reg. Saúde Francisco Beltrão	0	0	0	0	0	0	1	0	6	0	10	0
Ampere	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5	0
Bela Vista da Caroba	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Boa Esperança do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Capanema	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cruzeiro do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Dois Vizinhos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Francisco Beltrão	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0
Marmeleiro	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Pinhal de São Bento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Realeza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Renascença	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salto do Lontra	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Santa Izabel d'Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9. Reg. Saúde Foz do Iguaçu	1	0	0	0	0	0	1	0	24	0	15	2
Foz do Iguaçu	1	0	0	0	0	0	1	0	22	0	12	0
Itaipulândia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Matelândia	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Medianeira	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2
Missal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Santa Terezinha de Itaipu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
São Miguel do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Serranópolis do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10. Reg. Saúde Cascavel	1	1	0	0	0	0	0	0	42	1	19	0
Boa Vista da Aparecida	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Capitão Leônidas Marques	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cascavel	1	1	0	0	0	0	0	0	34	0	16	0
Catanduvas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Céu Azul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Corbélia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Formosa do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Guaraniaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0
Iguatu	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Lindoeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nova Aurora	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Quedas do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Santa Tereza do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Três Barras do Paraná	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11. Reg. Saúde Campo Mourão	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	7	0
Barbosa Ferraz	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campo Mourão	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Engenheiro Beltrão	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fênix	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Goioerê	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Iretama	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Janiópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Peabiru	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Quarto Centenário	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Quinta do Sol	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Terra Boa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Ubiratã	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12. Reg. Saúde Umuarama	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0	2	0
Alto Piquiri	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altônia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brasilândia do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Cruzeiro do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Esperança Nova	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Francisco Alves	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Icaraíma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Iporã	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Maria Helena	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mariluz	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Perobal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
São Jorge do Patrocínio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tapira	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Umuarama	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
13. Reg. Saúde Cianorte	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Cianorte	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Indianópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rondon	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
14. Reg. Saúde Paranavaí	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	5	3
Alto Paraná	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Diamante do Norte	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Inajá	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Loanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Marilena	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nova Londrina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Paranavaí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Querência do Norte	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Terra Rica	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1

RS/Município de Residência	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3) Sazonal		Influenza A não subtípado		Influenza B		SRAG por outros vírus respiratórios		COVID-19	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
15. Reg. Saúde Maringá	1	0	0	0	0	0	2	0	63	0	28	5
Astorga	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Atalaia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Colorado	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Floraí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Floresta	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Iguaraçu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Itaguajé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Itambé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Lobato	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Mandaguacu	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Marialva	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Maringá	0	0	0	0	0	0	2	0	43	0	15	3
Nova Esperança	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Paçandu	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	2	0
Paranacity	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Santo Inácio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Sarandi	1	0	0	0	0	0	0	0	9	0	3	1
16. Reg. Saúde Apucarana	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	8	0
Apucarana	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0
Arapongas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Cambira	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Faxinal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jandaia do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Marilândia do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Mauá da Serra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Novo Itacolomi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rio Bom	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sabáudia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
São Pedro do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
17. Reg. Saúde Londrina	0	0	0	0	0	0	5	1	31	1	64	7
Alvorada do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Assaí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Bela Vista do Paraíso	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Cafeara	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Cambé	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	3	0
Centenário do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Florestópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Guaraci	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
Ibiporã	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0
Jaguapitã	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Jataizinho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Londrina	0	0	0	0	0	0	3	1	5	1	39	5
Lupionópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pitangueiras	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Porecatu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Primeiro de Maio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rolândia	0	0	0	0	0	0	0	0	18	0	11	2
Sertanópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Tamarana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
18. Reg. Saúde Cornélio Procopio	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5	1
Bandeirantes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Congonhinhas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cornélio Procopio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Itambaracá	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nova América da Colina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Nova Santa Bárbara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Santa Mariana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sertaneja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Uraí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19. Reg. Saúde Jacarezinho	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	7	2
Cambará	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Carlópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Conselheiro Mairinck	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ibaiti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
Jaboti	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Jacarezinho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jundiá do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pinhalão	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Quatiguá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ribeirão Claro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Santo Antônio da Platina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Siqueira Campos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tomazina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1

RS/Município de Residência	Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A(H3) Sazonal		Influenza A não subtipado		Influenza B		SRAG por outros vírus respiratórios		COVID-19	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
20. Reg. Saúde Toledo	1	0	0	0	1	0	4	0	28	0	32	3
Assis Chateaubriand	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Diamante d'Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Entre Rios do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Guaira	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Marechal Cândido Rondon	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Mercedes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Ouro Verde do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	1
Palotina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Pato Bragado	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Quatro Pontes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Santa Helena	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
São Pedro do Iguaçu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Terra Roxa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Toledo	0	0	0	0	1	0	4	0	23	0	21	2
Tupãssi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21. Reg. Saúde Telêmaco Borba	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	13	0
Curitúva	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Ortigueira	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0
Reserva	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0
Telêmaco Borba	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	0
Tibagi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Ventania	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22. Reg. Saúde Ivaiporã	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	4	1
Arapuã	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ariranha do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cândido de Abreu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Godoy Moreira	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ivaiporã	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Jardim Alegre	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Lidianópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lunardelli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Manoel Ribas	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
Mato Rico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rosário do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Santa Maria do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Total	14	4	1	0	13	0	22	1	388	6	383	41

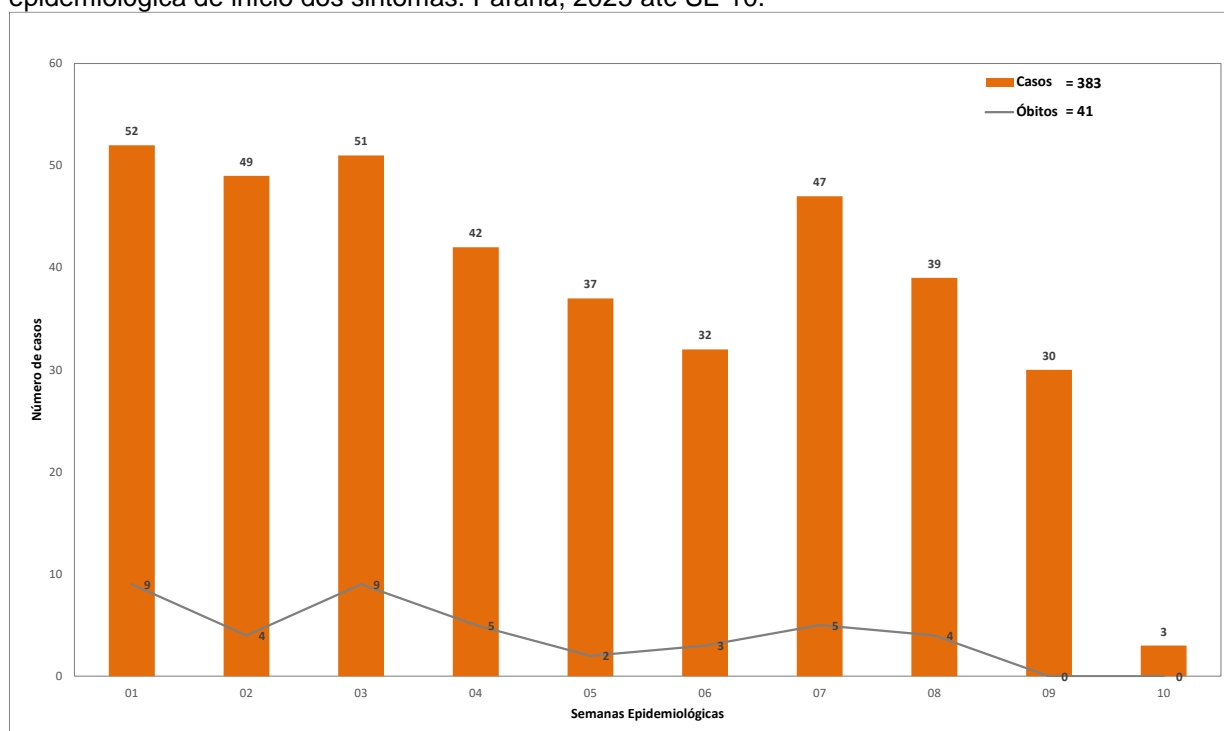
Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 12/03/2025, dados sujeitos a alterações.

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

Até a SE 10/2025 foram notificados 383 casos de SRAG por COVID-19 de residentes no Paraná. Destes 233 evoluíram para cura, 41 evoluíram ao óbito, 7 evoluíram ao óbito por outras causas e 79 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 4.

Gráfico 4 – Distribuição do número de casos hospitalizados e óbitos por COVID-19, segundo a semana epidemiológica de início dos sintomas. Paraná, 2025 até SE 10.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 12/03/2025, dados sujeitos a alterações.

A maioria dos casos de hospitalizações (204/383) positivos para SARS-CoV-2 foram do sexo feminino e, a maioria dos óbitos (24/41) positivos para SARS-CoV-2 foram do sexo masculino. O maior número de casos e óbitos foi na faixa etária acima de 80 anos (Tabela 10), com mediana de idade de 65 anos (0 a 99 anos) para os casos e de 78 anos (0 a 99 anos) para os óbitos.

Tabela 10 – Casos e Óbitos de SRAG por COVID-19 segundo faixa etária. Paraná, 2025 até SE 10.

Faixa etária	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
< 06 anos	71	18,5	3	7,3
06 a 09 anos	7	1,8	0	0,0
10 a 19 anos	12	3,1	0	0,0
20 a 29 anos	16	4,2	0	0,0
30 a 39 anos	18	4,7	0	0,0
40 a 49 anos	12	3,1	0	0,0
50 a 59 anos	29	7,6	1	2,4
60 a 69 anos	48	12,5	6	14,6
70 a 79 anos	68	17,8	15	36,6
>= 80 anos	102	26,6	16	39,0
TOTAL	383	100,0	41	100,0

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 12/03/2025, dados sujeitos a alterações.

Em relação à variável raça/cor dos casos hospitalizados por COVID-19, 23 (6,0%) dos registros estavam informados como ignorado ou sem preenchimento. Dos registros com informações válidas 200 (85,8%) dos casos que evoluíram para cura e 35 (85,4%) 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, 2025 até SE 10.

Raça/Cor	Cura		Óbito		Óbito por outras		Em Investigação	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Branca	200	85,8%	35	85,4%	6	85,7%	61	77,2%
Preta	2	0,9%	2	4,9%	1	14,3%	0	0,0%
Amarela	2	0,9%	0	0,0%	0	0,0%	1	1,3%
Parda	29	12,4%	4	9,8%	0	0,0%	16	20,3%
Indígena	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	1,3%
TOTAL	233	100,0%	41	100,0%	7	100,0%	79	100,0%

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 12/03/2025, 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 tosse (63,7%), dispneia (56,1%), desconforto respiratório (54,0%) e febre (53,8%).

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, 2025 até SE 10.

Sinais e Sintomas	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Tosse	244	63,7	24	58,5
Dispneia	215	56,1	33	80,5
Desconforto respiratório	207	54,0	34	82,9
Febre	206	53,8	11	26,8
Saturação < 95%	191	49,9	29	70,7
Fadiga	72	18,8	9	22,0
Dor de garganta	59	15,4	4	9,8
Vômitos	45	11,7	5	12,2
Diarreia	36	9,4	4	9,8
Dor abdominal	25	6,5	5	12,2
Perda do paladar	5	1,3	0	0,0
Perda do olfato	4	1,0	1	2,4

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 12/03/2025, 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 245 (64,0%) dos casos tinha pelo menos um fator relatado, esta frequência foi de 82,9% (34) em relação aos óbitos. Os fatores de risco mais frequentes para casos e óbitos foram idade acima de 60 anos (56,9%), doença cardiovascular crônica (29,2%) e Crianças menores de 06 anos (18,5) conforme a Tabela 13 a seguir.

Tabela 13 – Distribuição dos casos e óbitos de SRAG por COVID-19 segundo fator de risco, vacinação e uso de antiviral. Paraná, 2025 até SE 10.

Fatores de Risco	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Com Fatores de Risco	245	64,0	34	82,9
Adultos ≥ 60 anos	218	56,9	37	90,2
Doença cardiovascular crônica	112	29,2	19	46,3
Crianças < 6 anos	71	18,5	3	7,3
Diabetes mellitus	66	17,2	11	26,8
Doença neurológica crônica	31	8,1	8	19,5
Pneumopatias crônicas	30	7,8	6	14,6
Asma	19	5,0	0	0,0
Gestantes	18	4,7	0	0,0
Doença renal crônica	17	4,4	3	7,3
Imunodeficiência/Imunodepressão	16	4,2	3	7,3
Obesidade	16	4,2	2	4,9
Doença Hematológica	9	2,3	1	2,4
Doença hepática crônica	6	1,6	1	2,4
Síndrome de Down	1	0,3	0	0,0
Puerpério (até 42 dias do parto)	1	0,3	0	0,0
Indígenas	1	0,3	0	0,0
Receberam Vacina contra COVID-19	156	40,7	21	51,2

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 12/03/2025, dados sujeitos a alterações.

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

Com relação à vacinação, 40,7% (156) dos casos e 51,2% (21) dos óbitos por SRAG por COVID-19 foram vacinados contra COVID-19 com pelo menos 1 dose da vacina.

CONSIDERAÇÕES

Quanto ao número de casos de Síndrome Gripal por covid-19 no Paraná, observa-se um aumento a partir da semana epidemiológica 7.

O Rinovírus representa 44,7% das amostras positivas para vírus respiratórios no âmbito da vigilância sentinela de síndrome gripal em 2025, já o covid-19 46,7% 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 os extremos de idade (menores de 06 anos e maiores de 80 anos), ocorreu tendo em vista que outros vírus respiratórios foi a principal etiologia identificada em crianças e SARS-CoV-2 foi a principal etiologia identificado nos maiores de 80 anos. A maioria dos casos que evoluíram para o óbito tinham 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 – 2023, 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 2023: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/svsa/influenza/guia-de-manejo-e-tratamento-de-influenza-2023>
- 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://www.gov.br/saude/pt-br/coronavirus/publicacoes-tecnicas/guias-e-planos/guia-de-vigilancia-epidemiologica-covid-19/view>
- Guia de vigilância integrada da covid-19, influenza e outros vírus respiratórios de importância em saúde pública: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/guias-e-manuais/2024/guia-vigilancia-integrada-da-covid-19-influenza-e-outros-virus-respiratorios-de-importancia-em-saude-publica>

REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Protocolo de Tratamento de Influenza - 2023 do Ministério da Saúde: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/svsa/influenza/guia-de-manejo-e-tratamento-de-influenza-2023>
2. Guia de Vigilância em Saúde – 2019 do Ministério da Saúde: 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 Covid-19: Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional pela Doença pelo Coronavírus 2019 – Atualizado em 12/01/2022 do Ministério da Saúde: <https://www.gov.br/saude/pt-br/coronavirus/publicacoes-tecnicas/guias-e-planos/guia-de-vigilancia-epidemiologica-covid-19/view>
6. Guia de vigilância integrada da covid-19, influenza e outros vírus respiratórios de importância em saúde pública: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/guias-e-manuais/2024/guia-vigilancia-integrada-da-covid-19-influenza-e-outros-virus-respiratorios-de-importancia-em-saude-publica>