





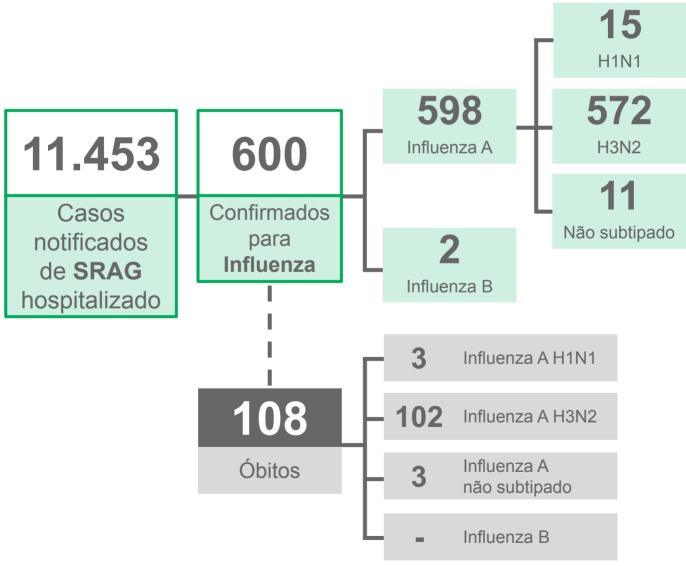
Boletim Epidemiológico

Influenza

Semana Epidemiológica 2022 **48**

Vigilância em Saúde / Gerência Técnica de Influenza e Doenças Respiratórias

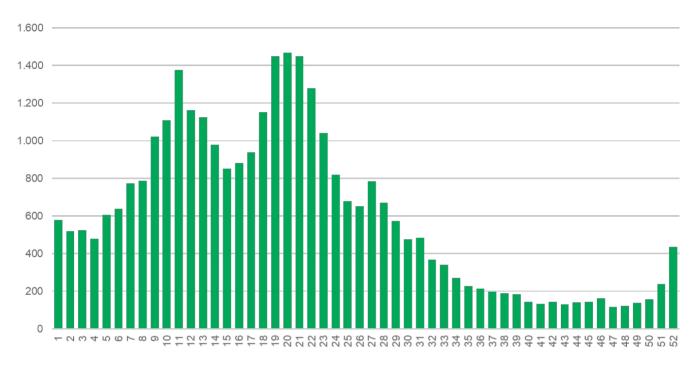
Casos de SRAG (Síndrome Respiratória Aguda Grave) em Mato Grosso do Sul - 2022*



Fonte: SIVEP Gripe / SES / MS Dados sujeitos a alterações pelos municípios. *Período dos primeiros sintomas.

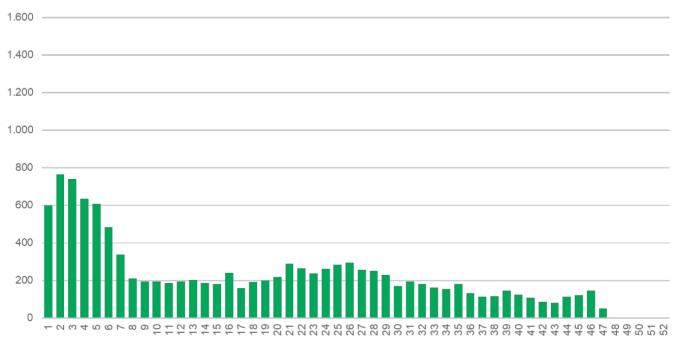
Evolução dos Casos de SRAG

► Por semana epidemiológica de início dos sintomas - 2021



Fonte: SIVEP Gripe / SES / MS Dados sujeitos a alterações pelos municípios.

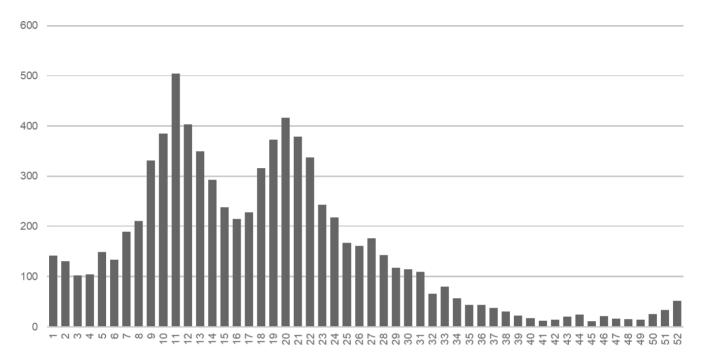
► Por semana epidemiológica de início dos sintomas - 2022



Fonte: SIVEP Gripe / SES / MS Dados sujeitos a alterações pelos municípios.

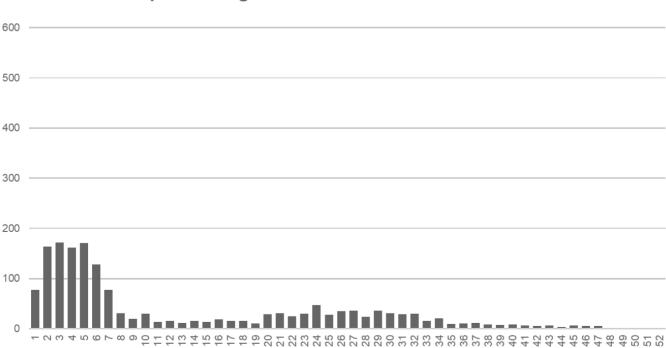
Evolução dos Óbitos por SRAG

► Por semana epidemiológica de início dos sintomas - 2021



Fonte: SIVEP Gripe / SES / MS Dados sujeitos a alterações pelos municípios.

► Por semana epidemiológica de início dos sintomas - 2022



Fonte: SIVEP Gripe / SES / MS Dados sujeitos a alterações pelos municípios.



Município de Residência	Notificações	Distribuição	Incidência / 100 mil hab.
Campo Grande	5.034	44,0%	549,6
Ponta Porã	766	6,7%	803,6
Corumbá	747	6,5%	663,0
Dourados	564	4,9%	247,4
Três Lagoas	382	3,3%	305,3
Sidrolândia	225	2,0%	370,1
São Gabriel do Oeste	200	1,7%	723,1
Chapadão do Sul	185	1,6%	698,1
Nova Andradina	174	1,5%	310,4
Naviraí	161	1,4%	285,0
Aquidauana	160	1,4%	332,1
Fátima do Sul	153	1,3%	798,9
Miranda	125	1,1%	439,8
Bela Vista	122	1,1%	491,1
Rio Brilhante	114	1,0%	293,5
Jardim	113	1,0%	428,4
Amambai	111	1,0%	275,8
Dois Irmãos do Buriti	110	1,0%	952,6
Maracaju	105	0,9%	214,5
Coxim	94	0,8%	280,2
Ladário	88	0,8%	366,1
Ivinhema	86	0,8%	369,5
Paranaíba	85	0,7%	200,5
Rio Verde de Mato Grosso	81	0,7%	404,5
Nova Alvorada do Sul	79	0,7%	344,0
Costa Rica	73	0,6%	340,2
Ribas do Rio Pardo	71	0,6%	280,5
Guia Lopes da Laguna	57	0,5%	584,4
Anastácio	56	0,5%	221,0
Antônio João	54	0,5%	594,6
Sonora	53	0,5%	262,9
Cassilândia	52	0,5%	235,7

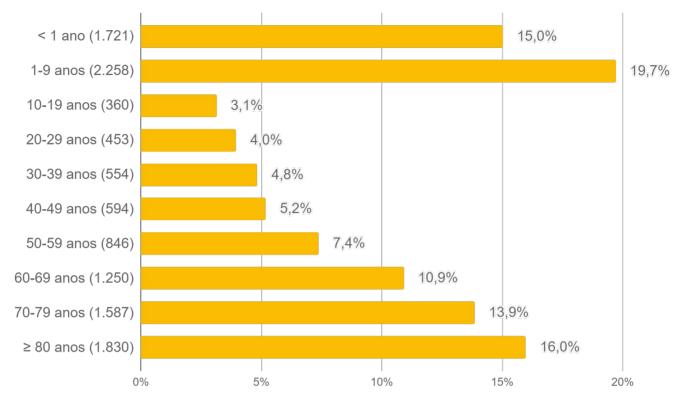


Município de Residência	Notificações	Distribuição	Incidência / 100 mil hab.
Bonito	43	0,4%	192,0
Terenos	43	0,4%	189,3
Aparecida do Taboado	40	0,3%	151,6
Nioaque	39	0,3%	282,7
Porto Murtinho	39	0,3%	223,4
Água Clara	37	0,3%	230,9
Caarapó	37	0,3%	119,3
Coronel Sapucaia	34	0,3%	220,1
Camapuã	33	0,3%	241,3
Caracol	31	0,3%	496,2
Itaporã	31	0,3%	121,7
Paranhos	31	0,3%	212,7
Bataguassu	28	0,2%	118,5
Batayporã	28	0,2%	246,3
Vicentina	28	0,2%	457,9
Angélica	27	0,2%	243,7
Deodápolis	25	0,2%	191,7
Itaquiraí	25	0,2%	115,7
Aral Moreira	24	0,2%	191,8
Eldorado	24	0,2%	192,8
Rochedo	23	0,2%	449,2
Mundo Novo	20	0,2%	107,7
Figueirão	18	0,2%	587,1
Selvíria	18	0,2%	274,6
Santa Rita do Pardo	17	0,1%	213,9
Bandeirantes	16	0,1%	219,8
Bodoquena	16	0,1%	205,1
Brasilândia	16	0,1%	135,2
Inocência	16	0,1%	211,5
Jaraguari	16	0,1%	217,9
Rio Negro	15	0,1%	315,3
Paraíso das Águas	14	0,1%	243,4

Notificações de SRAG por Município (cont.)

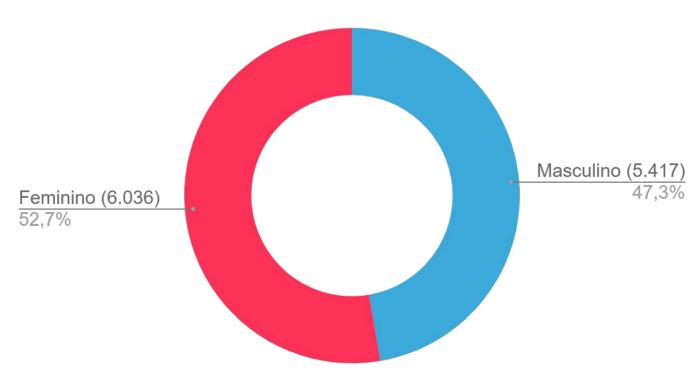
Município de Residência	Notificações	Distribuição	Incidência / 100 mil hab.
Pedro Gomes	13	0,1%	171,8
Taquarussu	12	0,1%	334,4
Anaurilândia	11	0,1%	120,7
Alcinópolis	9	0,1%	164,0
Corguinho	9	0,1%	146,2
Juti	9	0,1%	131,2
Novo Horizonte do Sul	9	0,1%	253,1
Laguna Carapã	8	0,1%	106,7
Iguatemi	7	0,1%	43,0
Tacuru	7	0,1%	59,3
Glória de Dourados	6	0,1%	60,4
Sete Quedas	6	0,1%	55,8
Douradina	5	< 0,1%	83,0
Japorã	5	< 0,1%	53,4
Jateí	5	< 0,1%	124,5
Mato Grosso do Sul	11.453	100%	403,4

Perfil dos Casos Notificados de SRAG



Fonte: SES / MS

Dados sujeitos a alterações pelos municípios.



Fonte: SES / MS

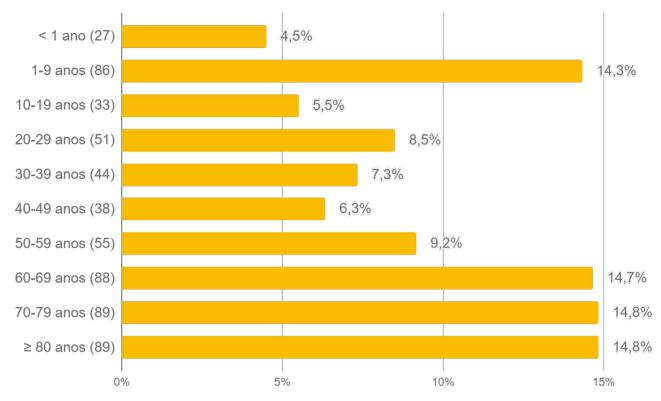
Casos Confirmados de Influenza Hospitalizados

	Influenza A			
Município de Residência	H1N1	H3N2	A não subtipada	Influenza B
Campo Grande	11	223	5	1
Ponta Porã	-	35	-	1
Dourados	-	27	-	-
Corumbá	1	22	-	-
Três Lagoas	-	22	1	-
Chapadão do Sul	-	18	-	-
São Gabriel do Oeste	-	18	-	-
Sidrolândia	2	15	1	-
Jardim	-	13	-	-
Amambai	-	10	-	-
Bela Vista	-	10	-	-
Naviraí	-	10	-	-
Nova Andradina	-	10	1	-
Rio Brilhante	-	10	-	-
Costa Rica	-	9	-	-
Dois Irmãos do Buriti	-	9	-	-
Fátima do Sul	-	9	-	-
Miranda	-	8	-	-
Paranaíba	-	8	1	-
Rio Verde de Mato Grosso	-	8	-	-
Porto Murtinho	-	6	-	-
Aquidauana	-	5	2	-
Itaquiraí	-	5	-	-
Anastácio	-	4	-	-
Figueirão	-	4	-	-
Maracaju	-	4	-	-
Caarapó	-	3	-	-
Caracol	1	3	-	-
Cassilândia	-	3	-	-
Itaporã	-	3	-	-

Casos Confirmados de Influenza Hospitalizados

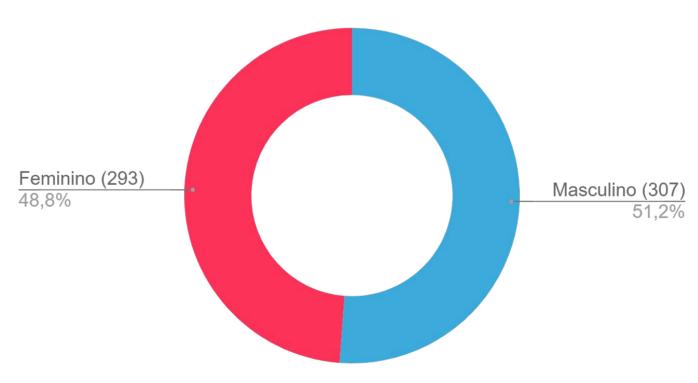
	Influenza A			
Município de Residência	H1N1	H3N2	A não subtipada	Influenza B
Paraíso das Águas	-	3	-	-
Água Clara	-	2	-	-
Anaurilândia	-	2	-	-
Bandeirantes	-	2	-	-
Coxim	-	2	-	-
Guia Lopes da Laguna	-	2	-	-
Ivinhema	-	2	-	-
Nioaque	-	2	-	-
Nova Alvorada do Sul	-	2	-	-
Vicentina	-	2	-	-
Antônio João	-	1	-	-
Aparecida do Taboado	-	1	-	-
Aral Moreira	-	1	-	-
Bataguassu	-	1	-	-
Batayporã	-	1	-	-
Bonito	-	1	-	-
Camapuã	-	1	-	-
Eldorado	-	1	-	-
Glória de Dourados	-	1	-	-
Ladário	-	1	-	-
Pedro Gomes	-	1	-	-
Rio Negro	-	1	-	-
Rochedo	-	1	-	-
Selvíria	-	1	-	-
Sonora	-	1	-	-
Taquarussu	-	1	-	-
Terenos	-	1	-	-
Mato Grosso do Sul	15	572	11	2

Perfil dos Casos de Influenza Hospitalizados



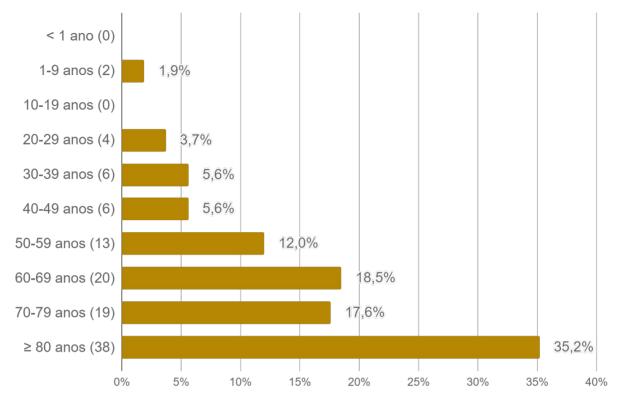
Fonte: SES / MS

Dados sujeitos a alterações pelos municípios.



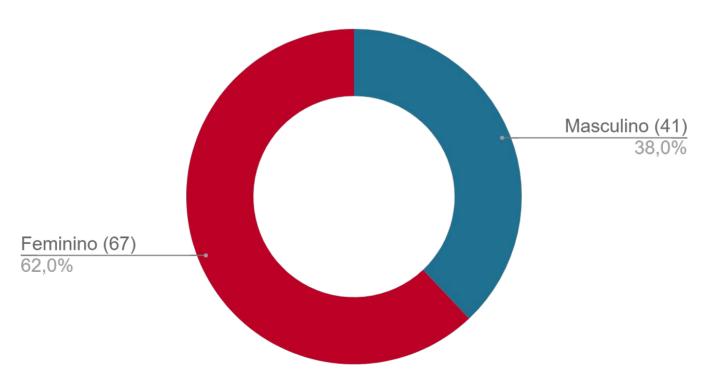
Fonte: SES / MS

Perfil dos Óbitos por Influenza



Fonte: SES / MS

Dados sujeitos a alterações pelos municípios.



Fonte: SES / MS

Série Histórica dos Óbitos por Influenza

Ano	Influenza A			Influenza B	Total
Allo	H1N1	H3N2	Não subtipado	innuenza b	iotai
2009	26	1	-	-	27
2010	-	-	-	-	0
2011	-	-	-	-	0
2012	8	-	-	-	8
2013	4	3	2	6	15
2014	21	7	1	-	29
2015	1	4	-	2	7
2016	95	-	1	7	103
2017	-	3	2	1	6
2018	11	12	4	6	33
2019	56	3	5	1	65
2020	3	-	4	1	8
2021	-	5	-	-	5
2022	3	102	3	-	108

Fonte: SES / MS

Dúvidas Frequentes

Resfriado e influenza (gripe) são a mesma coisa?

Não. O resfriado geralmente é mais brando que a gripe e pode durar de 2 a 4 dias. Também apresenta sintomas relacionados ao comprometimento das vias aéreas superiores, mas a febre é menos comum e, quando presente, é de baixa intensidade. Outros sintomas também podem estar presentes, como mal-estar, dores musculares e dor de cabeça. Assim como na gripe, o resfriado comum também pode apresentar complicações como otites, sinusites, bronquites e até mesmo quadros mais graves, dependendo do agente etiológico que está provocando a infecção.

Qual a diferença da gripe comum para a "gripe A"?

O que popularmente ficou conhecida como "gripe A" é, na verdade, a gripe causada pelo vírus influenza A H1N1. Em 2009, o mundo enfrentou uma pandemia desta gripe, com grande repercussão na saúde das pessoas e sobrecarga da rede de serviços de saúde.

Outro vírus influenza A que também está circulando pelo mundo é o H3N2. A vacina contra a gripe protege tanto contra o H1N1 como contra o H3N2, além de também oferecer proteção contra influenza B.

Qual o critério para a escolha dos grupos?

Os grupos prioritários são escolhidos levando em conta as pessoas com mais chances de desenvolver complicações a partir da gripe. Os critérios são construídos a partir da investigação do perfil dos casos graves e dos casos de óbito por gripe.

Qual exame deve ser feito para a comprovação da infecção por algum desses tipos da Influenza?

O exame preconizado para detecção do vírus é o Swab Combinado Naso/Orofaringe, uma coleta simples em que o produto coletado é a secreção nasal e oral do paciente. Esta é feita com swab (um cotonete um pouco maior do que utilizado em casa).

Orientações à População

Uma ação fundamental para diminuir a circulação dos vírus da gripe é a adoção de hábitos simples:

- Vacinação anual;
- Higienizar as mãos com frequência;
- Utilizar lenço descartável para higiene nasal;
- Cobrir nariz e boca quando espirrar ou tossir;
- Higienizar as mãos após tossir ou espirrar;
- Evitar tocar mucosas de olhos, nariz e boca;
- Não partilhar alimentos, copos, toalhas e objetos de uso pessoal;
- Evitar aperto de mãos, abraços e beijo social;
- Reduzir contatos sociais desnecessários e evitar, dentro do possível, ambientes com aglomeração;
- Evitar visitas a hospitais;
- Ventilar os ambientes.

Atenção aos sintomas: febre, tosse, dor de garganta e dores nas articulações, musculares ou de cabeça. É fundamental ao apresentar esses sinais, principalmente pacientes com comorbidades, procurar atendimento no início dos sintomas favorecendo o tratamento oportuno (em até 48 horas).

O antiviral Oseltamivir, de nome comercial **Tamiflu**, está disponível em todo o Estado gratuitamente, e o seu uso no início dos primeiros sintomas da gripe é fundamental para prevenir o agravamento dos casos. Porém, existem critérios pré definidos pelo Protocolo de Tratamento de Influenza que devem ser seguidos. O tratamento pode ser prescrito tanto por médicos do SUS como particulares, com a dispensação, sem custos, garantida pela rede pública.

Orientações às Secretarias Municipais de Saúde

- Disseminar aos serviços de saúde públicos e privados o Protocolo de Tratamento de Influenza - 2017, com ênfase no tratamento oportuno dos casos de SRAG e de SG com condições e fatores de risco;
- Alertar as equipes de saúde para considerar o vírus Influenza como agente etiológico nos casos de Síndrome Gripal e SRAG;
- Intensificar a busca ativa dos casos não vacinados;
- Divulgar amplamente à população as medidas preventivas contra a transmissão do vírus influenza (etiqueta respiratória e lavagem das mãos) 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, independente de coleta ou resultado laboratorial.

Notificação

NOTIFICAÇÃO IMEDIATA: Todos os casos devem ser registrados por serviços públicos e privados, por meio do preenchimento da ficha de **SRAG HOSPITALIZADO - SIVEP GRIPE**, dentro das primeiras 24 horas a partir da suspeita clínica.

Inserem no SIVEP GRIPE: Aquidauana, Amambai, Caarapó, Campo Grande, Chapadão do Sul, Corumbá, Costa Rica, Coxim, Dois Irmãos do Buriti, Dourados, Fátima do Sul, Jardim, Maracaju, Naviraí, Nioaque, Nova Andradina, Paraíso das Águas, Paranaíba, Ponta Porã, São Gabriel do Oeste, Sidrolândia, Sonora, e Três Lagoas.

Demais municípios - preencher o formulário de notificação de SRAG disponível em https://forms.gle/L6a7vwLJCRKVAYPD6 e enviar um resumo do caso ao CIEVS.

Plantão CIEVS 24 horas: (67) 98477-3435 cievs.ms@hotmail.com