Boletim Epidemiológico

Síndrome Respiratória Aguda Grave

SRAG

SECRETARIA
DA SAÚDE

GOVERNO
DO ESTADO

Nº 05, Março 2021

SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

Definição de Caso:

SRAG: Indivíduo com síndrome gripal (SG)* que apresente dispneia/desconforto respiratório OU pressão persistente no tórax OU saturação de O2 menor que 95% em ar ambiente OU coloração azulada dos lábios ou rosto.

***Definição operacional de síndrome gripal:** 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.

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

ATENÇÃO:

Digitar no SIVEP-Gripe e anotar o número da ficha de registro individual antes de encaminhá-la junto com a amostra, para o laboratório.

Atualizar os dados da conclusão do caso (classificação final, critério de confirmação/descarte, evolução do caso, data da alta/óbito e data de encerramento) assim que estiver disponível o resultado laboratorial.

O sistema de informação oficial para notificação de casos e óbitos por SRAG é o SIVEP GRIPE (https://sivepgripe.saude.gov.br/sivepgripe/). As fichas são digitadas pelas vigilâncias epidemiológicas municipais, núcleos hospitalares de epidemiologia e CCIH (Comissão de Controle de Infecção Hospitalar) das unidades hospitalares das redes pública e privada, conforme o fluxo municipal.

Apresentação

A Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (Sesab) por meio da Diretoria de Vigilância Epidemiológica (DIVEP) vem atualizando, periodicamente, os dados de Síndrome Respiratória Aguda e Grave (SRAG) na Bahia, com o intuito de favorecer o conhecimento oportuno do perfil sócio demográfico e epidemiológico de doenças respiratórias agudas e virais com potencial epidêmico, mais incidentes no estado, a exemplo da influenza, COVID-19, entre outros vírus respiratórios.

ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA

Perfil epidemiológico dos casos de SRAG hospitalizados na Bahia

Na Bahia, em 2020, foram notificados no sistema SIVEP-Gripe, 42.792 casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) hospitalizados. Desse total de casos, 240 foram confirmados para Influenza (0,6%), 25. 920 para COVID-19 (60.6%), 227 para outros vírus respiratórios (0,5%), 59 para outros agentes etiológicos (0,1%) e 14.908 casos foram classificados como SRAG não especificada (34,8%). Ressalta-se que 1.438 casos (3,4%) permanecem em investigação (Tabela 1).

Foram registrados 13.331 óbitos por SRAG em 2020, sendo 21 (0,2%) ocasionados pelo vírus Influenza, 9.411 (70,6%) por SARS CoV-2 (COVID-19), 34 (0,3%) por outros vírus respiratórios, 17 (0,1%) por outros agentes etiológicos e 3 óbitos estão em investigação. Não houve identificação de vírus respiratórios para 3.845 (28,8%) casos que evoluíram para óbito (SRAG não especificada) (Tabela1). No sistema SIVEP GRIPE constam 5.144 casos sem informação sobre a evolução.

Em 2021, até a semana 11 (16.03.2021), foram notificados 12047 casos de SRAG. Desse total de casos 7641 foram confirmados para COVID-19 (63,4%), 62 por outros vírus respiratórios (0,5%), 17 por outro agente etiológico (0,1%) e não foram registrados casos por Influenza. Em 2160 casos (17,9%) não foi identificado o agente etiológico e 2167 (18%) encontram-se em investigação. Foram registrados 2392 óbitos e dentre eles 1911 (79,9%) foram ocasionados pelo vírus SARS CoV-2 (COVID-19), 5 (0,2%) por outro agente etiológico. Em 448 (18,7%) óbitos por SRAG não foi identificado o agente etiológico, 5 por outros vírus respiratórios (0.2%) e 23 (1%) deles encontram-se em investigação.

Tabela 1. Casos e óbitos por SRAG segundo a classificação final. Bahia, 020/2021*.

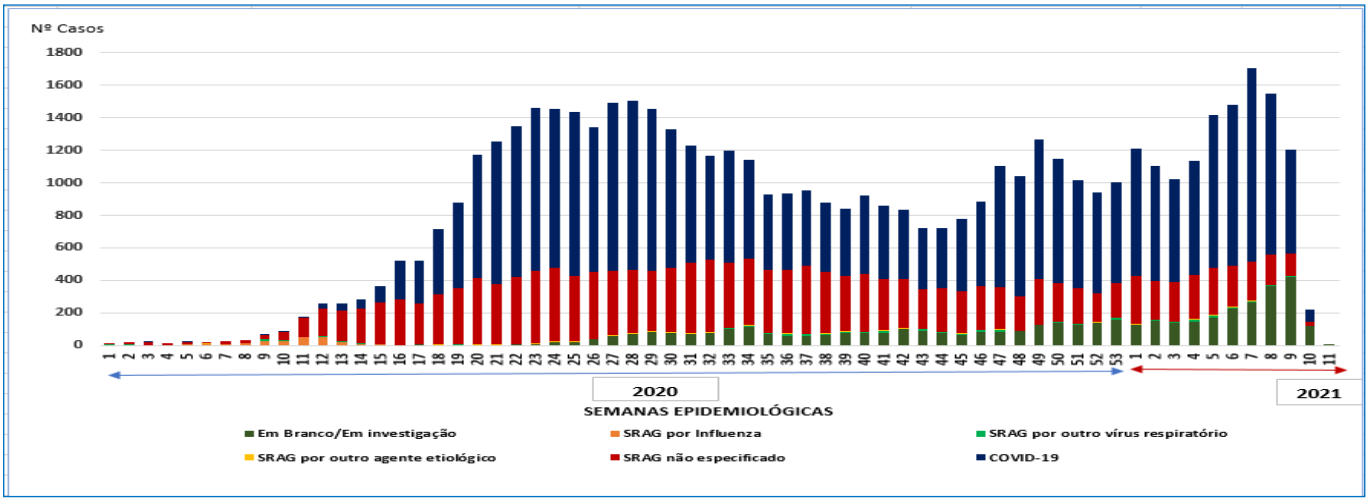
CLASSIFICAÇÃO FINAL	2020				2021			
	Casos	%	Óbitos	%	Casos	%	Óbitos	%
COVID-19	25920	60,6	9411	70,6	7641	63,4	1911	79,9
SRAG por Influenza	240	0,6	21	0,2	0	0,0	0	0,0
SRAG por outro vírus respiratório	227	0,5	34	0,3	62	0,5	5	0,2
SRAG por outro agente etiológico	59	0,1	17	0,1	17	0,1	5	0,2
SRAG não especificado	14908	34,8	3845	28,8	2160	17,9	448	18,7
Em Branco/Em investigação	1438	3,4	3	0,0	2167	18,0	23	1,0
Total notificados	**42792**	**100,0**	**13331**	**100,0**	**12047**	**100,0**	**2392**	**100,0**

Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 16.03.2021

Analisando a distribuição de casos SRAG hospitalizados por semana epidemiológica segundo a classificação final (Figura 1), verifica-se que em 2020, houve aumento de casos de Influenza a partir da SE 08 e identificação do primeiro caso hospitalizado para COVID-19 na SE 10. A partir da semana 14, observou-se a redução dos casos por influenza e aumento dos casos por COVID-19. 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.

Em 2021, nas 09 primeiras semanas epidemiológicas foi mantido o elevado número de notificações e de casos confirmados para COVID-19 e não foram registrados casos por Influenza.

Figura 1. Distribuição dos casos SRAG por semana epidemiológica de início dos sintomas, segundo classificação final. Bahia, 2020/2021.

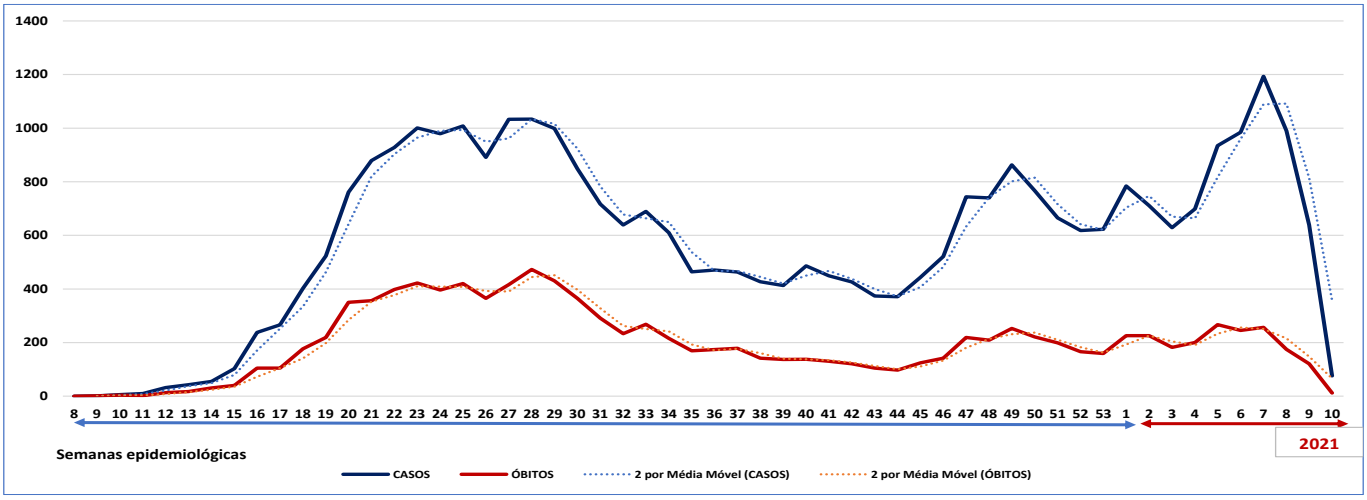


Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 16.03.2021

Perfil epidemiológico e sócio demográfico dos casos de SRAG confirmados para COVID-19 notificados no SIVEP-GRIPE

Em 2020, observou-se que o registro dos primeiros casos de COVID-19 hospitalizados tiveram início dos sintomas na semana 10. O pico máximo de casos ocorreu na semana epidemiológica nº28 (1.034 casos) e houve a redução de casos e óbitos a partir da SE nº 34, entretanto, a partir da SE nº 45 verificou-se novamente o aumento dos mesmos (Figura 2). Nota-se que desde a semana 46 de 2020 os casos e óbitos de SRAG por COVID-19 vem se mantendo em um platô e atinge o pico máximo de na semana 07 de 2021, com 1.193 casos, superando o pico máximo de 2020. As três últimas semanas mostram uma aparente tendência de queda, pois há um expressivo número de casos que ainda estão em investigação para encerramento e esta informação pode ser modificada quando analisada posteriormente.

Figura 02. Distribuição do número de casos hospitalizados e óbitos por COVID-19, segundo a semana epidemiológica de início dos sintomas. Bahia, 2020/2021*.



Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 16.03.2021

Em 2021, o número total de casos confirmados para COVID-19 é de 7.641, com coeficiente de incidência (CI) de 51,4 casos/100 mil habitantes. Observa-se maior CI nas faixas etárias de maiores de 40 anos, com destaque para aqueles com idade igual ou maior que 80 anos (468/100 mil hab). O coeficiente de incidência é menor entre os casos com faixa etária de 10 a 14 anos.

Foram registrados 1.911 óbitos de SRAG por COVID-19 em 2021, e a letalidade foi de 25% entre os casos de SRAG hospitalizados. A maior letalidade entre os casos hospitalizados foi observada na faixa etária igual ou maior a 80 anos, com registro de 537 óbitos (Let 45,7%), seguido da faixa de 70 a 79 anos , com 470 óbitos (Let 34,3%). Não foram registrados óbitos no grupo de 5 a 9 anos.

Nota-se, em 2020, que 56,84% dos casos de SRAG hospitalizados por COVID-19 ocorreram em maiores de 60 anos (14.733/25.920). De acordo com os dados preliminares de 2021, até a SE nº 11, a proporção de casos entre os maiores de 60 anos está em 53,47% (4.086/7.641), representando uma redução de 6% em relação a 2020. Chama a atenção a redução de 31,4% da letalidade em 2021 em relação a 2020.

Tabela 2. Coeficiente de incidência (por 100.000 habitantes) e coeficiente de mortalidade (por 1.000 habitantes) dos casos de SRAG hospitalizados por COVID-19, segundo faixa etária. Bahia, 2021*.

Faixa Etária	2020					2021				
	Casos	%	Incidência	Óbitos	letalidade %	Casos	%	Incidência	Óbitos	letalidade %
< 1 ano	177	0,7	79,9	31	17,5	88	1,2	39,7	2	2,3
1 a 4 anos	172	0,7	19,1	5	2,9	61	0,8	6,8	2	3,3
5 a 9 anos	133	0,5	10,6	5	3,8	32	0,4	2,5	0	0,0
10 a 14 anos	100	0,4	7,1	10	10,0	22	0,3	1,6	2	9,1
15 a 19 anos	159	0,6	11,3	23	14,5	31	0,4	2,2	5	16,1
20 a 29 anos	728	2,8	26,2	110	15,1	240	3,1	8,6	28	11,7
30 a 39 anos	2184	8,4	95,2	324	14,8	686	9,0	29,9	65	9,5
40 a 49 anos	3344	12,9	186,9	682	20,4	1041	13,6	58,2	143	13,7
50 a 59 anos	4190	16,2	330,8	1190	28,4	1354	17,7	106,9	252	18,6
60 a 69 anos	5314	20,5	648,6	2050	38,6	1539	20,1	187,8	405	26,3
70 a 79 anos	4862	18,8	1045,4	2311	47,5	1371	17,9	294,8	470	34,3
80 anos e+	4557	17,6	1813,6	2670	58,6	1176	15,4	468,0	537	45,7
Total	**25920**	**100,0**	**174,3**	**9411**	**36,31**	**7641**	**100,0**	**51,4**	**1911**	**25,0**

Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 16.03.2021

Na avaliação do critério raça/cor, verificou-se, em 2021, o predomínio de 52,5% de casos de SRAG por COVID-19 entre pardos, seguida da raça branca (9,8%) e negra (6,8%). No entanto, observou-se que 30,1% dos casos não tiveram essa informação preenchida na ficha do SIVEP-GRIPE, comprometendo a avaliação dessa variável.

De acordo com a análise segundo sexo, foi registrado o maior número de casos (4.186) no sexo masculino, correspondendo a 54,8% do total de casos. Para o sexo feminino, foram registrados 3455 casos (45,2%).

Na avaliação do encerramento de casos confirmados para COVID-19 no SIVEP GRIPE, verificou-se que 66,9% dos casos foram encerrados por critério laboratorial, 4,3% por clínico imagem, 2,7% por critério clínico e 1,2% por clínico epidemiológico Em 24,9% não foi informado o critério de encerramento.

Observa-se, a partir da distribuição espacial dos casos confirmados para COVID-19 em 2021, que o maior registro de casos ocorreu no Núcleo Regional de Saúde (NRS) Leste (4.159), em virtude da maior densidade populacional e por englobar a capital e região metropolitana. O maior coeficiente de incidência (risco de adoecimento) foi verificado no NRS Leste (87,3/100 mil hab), seguido dos NRS EXTREMO SUL (56/100 mil hab) e NRS Sudoeste (54,2/100 mil hab.) (Tabela 3). A maior letalidade foi registrada no NRS Sul (39,1%).

Tabela 3. Número de casos, coeficiente de incidência, número de óbitos, coeficiente de mortalidade da SRAG por COVID-19, segundo NRS de Residência. Bahia, 2021*.

Núcleo Regional de notificação	casos	%	Incidência /100 mil hab	óbito	Letalidade %	Coeficiente de mortalidade /1000 hab
NUCLEO REGIONAL DE SAUDE CENTRO-LESTE	430	5,6	52,1	147	34,2	0,178
NUCLEO REGIONAL DE SAUDE CENTRO NORTE	158	2,1	7,0	42	26,6	0,019
NUCLEO REGIONAL DE SAUDE EXTREMO SUL	325	4,3	39,0	127	39,1	0,152
NUCLEO REGIONAL DE SAUDE LESTE	4159	54,4	87,3	840	20,2	0,176
NUCLEO REGIONAL DE SAUDE NORDESTE	205	2,7	18,6	50	24,4	0,045
NUCLEO REGIONAL DE SAUDE NORTE	246	3,2	28,1	82	33,3	0,094
NUCLEO REGIONAL DE SAUDE OESTE	187	2,4	19,5	51	27,3	0,053
NUCLEO REGIONAL DE SAUDE SUDOESTE	983	12,9	54,2	258	26,2	0,142
NUCLEO REGIONAL DE SAUDE SUL	948	12,4	56,0	314	33,1	0,186
Total	**7641**	**100,0**	**50,5**	**1911**	**25,0**	**0,126**

Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 16.03.2021

Editorial

Secretaria da Saúde do Estado da Bahia - Sesab
Fábio Vilas Boas

Superintendência de Vigilância e Proteção da Saúde - Suvisa
Rivia Barros

Diretoria de Vigilância Epidemiológica - Divep
Marcia São Pedro Leal Souza

Coordenação de Imunizações e Vigilância das Doenças Imunopreveníveis – CIVEDI
Vânia Rebouças Barbosa Vanden Broucke

Equipe de elaboração
Aline Anne Ferreira de Deus
Ada Antonelli
Adriana Dourado de Carvalho

(71) 3116.0042/ divep.influenza@saude.ba.gov.br

Acesse os boletins pelo nosso QR Code