



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 Grave (SRAG) na Bahia, com o intuito de favorecer o conhecimento oportuno do perfil 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 2022, até a semana epidemiológica (SE) 30 (01.01.2022 a 25.07.2022), foram notificados 15.112 casos de SRAG. Desse total de casos, 6.371 foram confirmados para COVID-19 (42,2%), 237 casos para Influenza (1,6%), 904 para outros vírus respiratórios (6,0%), 576 para outro agente etiológico (3,8%), 5.775 casos (38,2%) não foi identificado o agente etiológico (SRAG não especificada) e 1.249 (8,3%) estão em processo de investigação. Foram registrados 2.864 óbitos e dentre eles, 1.924 (67,2%) foram ocasionados pelo vírus SARS CoV-2 (COVID-19), 45 (1,6%) por Influenza, 36 (1,3%) por outros vírus respiratórios, 80 (2,8%) óbitos por outro agente etiológico. Em 769 (26,9%) óbitos não houve a identificação do agente etiológico (SRAG não especificada) e 10 (0,3%) deles se encontram em investigação. (Tabela 1).

Tabela 1. Casos e óbitos por SRAG segundo a classificação final. Bahia, 2021/2022*

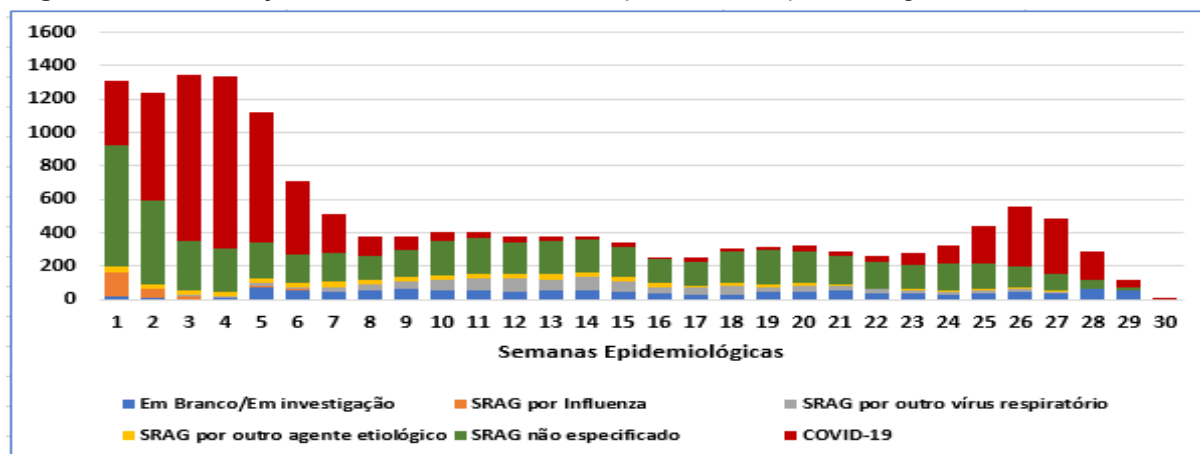
CLASSIFICAÇÃO FINAL	2021				2022			
	Casos	%	Óbitos	%	Casos	%	Óbitos	%
COVID-19	48008	70,7	14192	82,0	6371	42,2	1924	67,2
SRAG por Influenza	859	1,3	152	0,9	237	1,6	45	1,6
SRAG por outro vírus respiratório	579	0,9	23	0,1	904	6,0	36	1,3
SRAG por outro agente etiológico	618	0,9	128	0,7	576	3,8	80	2,8
SRAG não especificado	17717	26,1	2818	16,3	5775	38,2	769	26,9
Em Branco/Em investigação	89	0,1	0	0,0	1249	8,3	10	0,3
Total notificados	67870	100,0	17313	100,0	15112	100,0	2864	100,0

Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 25.07.2022

Monitoramento dos vírus respiratórios nos casos de SRAG

Em 2022, de acordo com a classificação final dos casos no sistema SIVEP GRIPE, verificou-se que houve maior número de casos de SRAG confirmados para COVID-19 nas 04 primeiras semanas epidemiológicas (SE), com redução a partir da SE 05, e posteriormente um discreto aumento a partir da semana 24. Observou-se maior registro de casos de Influenza nas 03 primeiras SE e redução nas semanas subsequentes, sendo que o último caso foi registrado na SE 25. (Figura1)

Figura 01. Classificação Final dos casos de SRAG por semana epidemiológica. Bahia, 2022*.



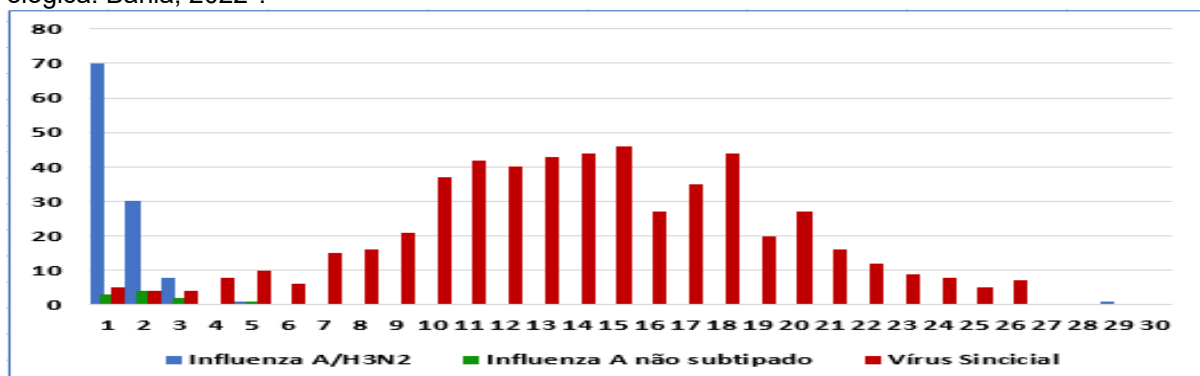
Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 25.07.2022

Dentre os vírus respiratórios que ocasionaram os casos de SRAG em 2022 (com exceção do Sars-CoV-2), destacam-se Influenza A H3N2 (110 casos e 32 óbitos), Influenza A não subtipado (10 casos e 1 óbito), Vírus Sincicial Respiratório (551 casos e 13 óbitos).

A maior incidência de casos de SRAG confirmados para Influenza ocorreu entre os maiores de 80 anos (27,9/100.000) e a maior letalidade foi registrada nas idades entre 70 e 79 anos. Dos 551 casos de SRAG decorrentes do vírus sincicial, 352 (63,9%) ocorreram entre crianças menores de 1 ano, seguido de 1 a 4 anos, com 126 casos (22,9%). Em relação aos óbitos verificou-se que 5 ocorreram em menores de 5 anos, 06 em maiores de 60 anos e 02 deles na faixa etária de 30 a 49 anos.

De acordo com a distribuição dos vírus por semana epidemiológica, verificou-se o predomínio do vírus Influenza A H3N2 nas primeiras 03 primeiras SE e o último caso foi registrado na SE 29. Desde o início do ano foi identificada a circulação do Vírus Sincicial Respiratório com discreto aumento a partir da SE 07 e pico máximo na SE 15 (Figura 2).

Figura 02. Distribuição dos vírus respiratórios, identificados através do Rt-PCR, por semana epidemiológica. Bahia, 2022*.

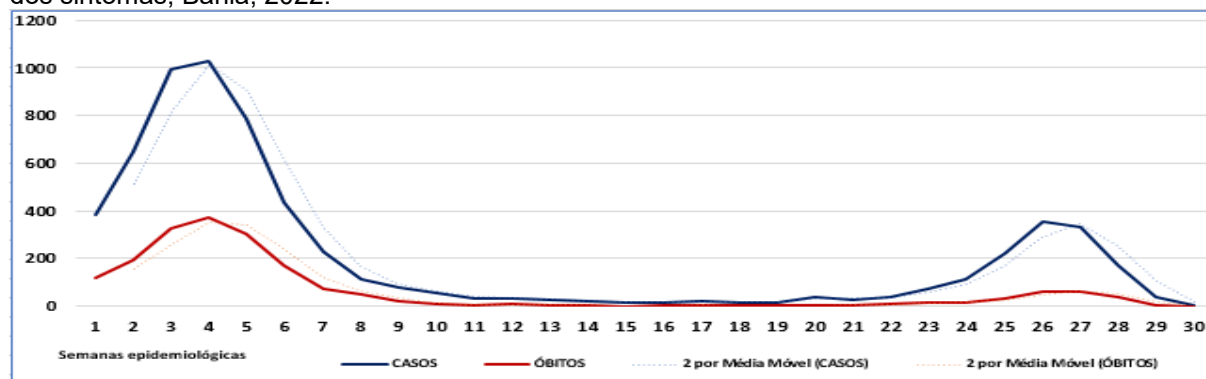


Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 25.07.2022

Perfil Epidemiológico dos casos de SRAG confirmados para COVID-19

Em 2022, na análise dos casos de SRAG confirmados para COVID-19 por semana epidemiológica (SE), registrou-se um aumento de casos a partir da SE 01, apresentando o pico máximo na semana 04 (1.028 casos/ 60 óbitos). Após esse período observou-se redução de casos até a semana 10 e a partir de então a curva se manteve constante até a semana 19. A partir da semana 20, houve crescimento dos casos, com pico na SE 26 (357 casos/60 óbitos). Observa-se uma tendência de queda a partir da semana 27 (Figura 3).

Figura 3. Casos e óbitos de SRAG confirmados para COVID-19, por semana epidemiológica de início dos sintomas, Bahia, 2022.



Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 25.07.2022

Em 2022, a maior incidência dos casos de SRAG por COVID-19 foi observada na faixa etária de maiores de 80 anos (742,2/100 mil hab), bem como a maior letalidade (40,7%). Nas faixas etárias das crianças menores de 10 anos, foram registrados 427 casos e 19 óbitos (Tabela 02).

Tabela 02. Distribuição do número de casos hospitalizados e óbitos por COVID-19, por faixa etária, Bahia, 2022*.

Faixa Etária	2022				
	Casos	%	Incidência	Óbitos	letalidade %
< 1 ano	153	0,3	69,1	10	6,5
1 a 4 anos	184	0,4	20,4	5	2,7
5 a 9 anos	90	0,2	7,1	4	4,4
10 a 14 anos	74	0,2	5,2	5	6,8
15 a 19 anos	71	0,1	5,1	6	8,5
20 a 29 anos	234	0,5	8,4	31	13,2
30 a 39 anos	333	0,7	14,5	67	20,1
40 a 49 anos	430	0,9	24,0	81	18,8
50 a 59 anos	643	1,3	50,8	174	27,1
60 a 69 anos	981	2,0	119,7	303	30,9
70 a 79 anos	1313	2,7	282,3	479	36,5
80 anos e+	1865	3,9	742,2	759	40,7
Total	6371	13,3	42,8	1924	30,2

Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 25.07.2022

Analisando a distribuição espacial dos casos de SRAG por COVID-19 verificou-se que houve registro de casos em 383 municípios, destacando-se Salvador com 1.906 (29,9%) casos, Vitória da Conquista 363 (5,7%), e Feira de Santana 158 (2,5%). Com relação aos óbitos, os maiores registros foram também em Salvador (511 óbitos/26,6%), Vitória da Conquista (69 óbitos/3,6%) e Feira de Santana (61 óbitos/3,2%).