

Boletim Epidemiológico

Síndrome Respiratória Aguda Grave

SRAG

SECRETARIA
DA SAÚDE



Nº 19, Setembro
2021

SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)**Definição de Caso:**

SRAG: Indivíduo com síndrome gripal (SG)* que apresente dispnéia/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, onforme 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, 42.617 casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) hospitalizados. Desse total de casos, 234 foram confirmados para Influenza (0,5%), 26.369 para COVID-19 (61,9%), 233 para outros vírus respiratórios (0,5%), 69 para outros agentes etiológicos (0,2%) e 15.647 casos foram classificados como SRAG não especificada (36,7%). Ressalta-se que 65 casos (0,2%) permanecem em investigação (Tabela 1).

Foram registrados 13.737 óbitos por SRAG em 2020, sendo 20 (0,1%) ocasionados pelo vírus Influenza, 9.713 (70,7%) por [SARS CoV-2 \(COVID-19\)](#), 33 (0,2%) por outros vírus respiratórios, 23 (0,2%) por outros agentes etiológicos e 1 óbito em investigação. Não houve identificação de vírus respiratórios para 3.947 (28,7%) casos que evoluíram para óbito (SRAG não especificada) (Tabela1). No sistema SIVEP GRIPE constam 5.340 casos sem informação sobre a evolução.

Em 2021, até a semana 39 (29.09.2021), foram notificados 59.754 casos de SRAG. Desse total de casos 44.582 foram confirmados para COVID-19 (74,6%), 426 por outros vírus respiratórios (0,7%), 372 por outro agente etiológico (0,6%) e houve registro de 02 casos por Influenza confirmado por Imunofluorescência. Em 11.960 casos (20,0%) não foi identificado o agente etiológico (SRAG não especificada) e 2.412 (4,0%) encontram-se em investigação. Foram registrados 15.050 óbitos e dentre eles 12.757 (84,8%) foram ocasionados pelo vírus SARS CoV-2 (COVID-19), 58 (0,4%) por outro agente etiológico, 14 por outros vírus respiratórios (0,1%) e 02 por Influenza. Em 2.205 (14,7%) óbitos por SRAG não foi identificado o agente etiológico (SRAG não especificada), e 14 (0,1%) deles encontram-se em investigação.

Tabela 1. Casos e óbitos por SRAG segundo a classificação final. Bahia, 2020/2021*.

CLASSIFICAÇÃO FINAL	2020				2021			
	Casos	%	Óbitos	%	Casos	%	Óbitos	%
COVID-19	26369	61,9	9713	70,7	44582	74,6	12757	84,8
SRAG por Influenza	234	0,5	20	0,1	2	0,0	2	0,0
SRAG por outro vírus respiratório	233	0,5	33	0,2	426	0,7	14	0,1
SRAG por outro agente etiológico	69	0,2	23	0,2	372	0,6	58	0,4
SRAG não especificado	15647	36,7	3947	28,7	11960	20,0	2205	14,7
Em Branco/Em investigação	65	0,2	1	0,0	2412	4,0	14	0,1
Total notificados	42617	100,0	13737	100,0	59754	100,0	15050	100,0

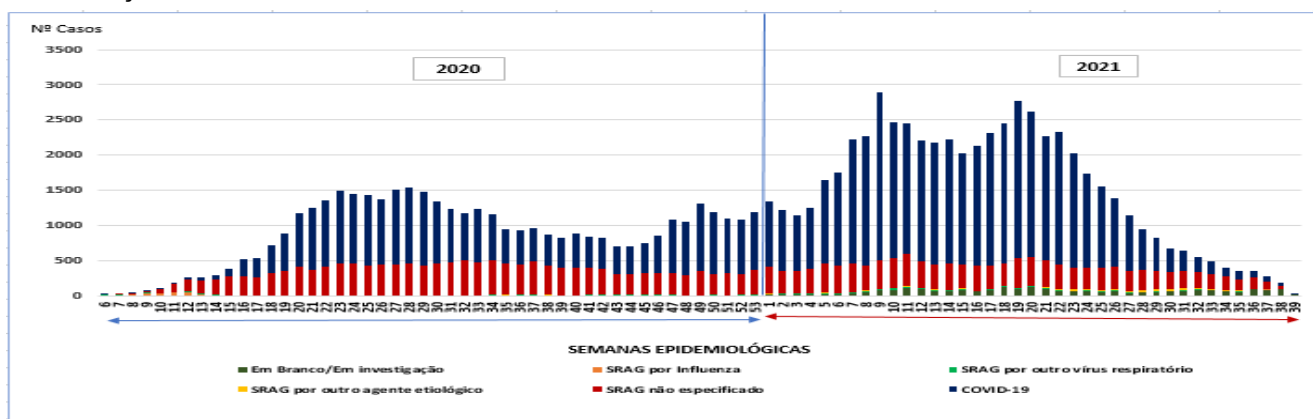
Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 29.09.2021



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 25 primeiras semanas epidemiológicas foi mantido o elevado número de notificações e de casos confirmados para COVID-19. Foram registrados 02 casos de SRAG por Influenza e 426 por outros vírus respiratórios, destacando-se o vírus sincicial respiratório e o rinovírus.

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

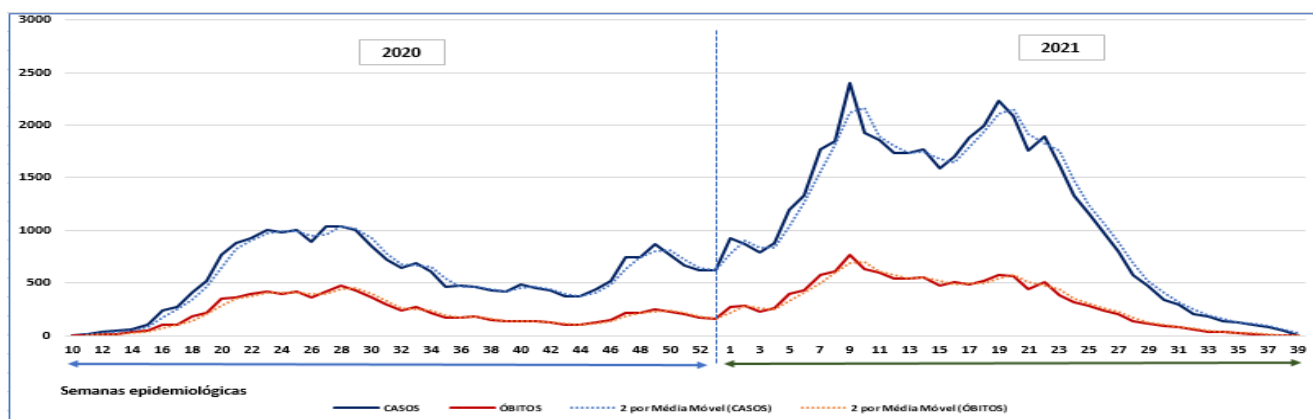


Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 29.09.2021

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 em 2020 ocorreu na semana epidemiológica nº28 (1.077 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). Após um período de tendência de estabilidade da curva epidêmica em 2020, entre as semanas nº 30 a 45, ocorre aumento gradativo de casos. O pico máximo de 2021 ocorreu na semana 09 (2.399 casos). Após essa semana notou-se uma redução de casos, e a partir da semana 16, volta a apresentar um aumento, culminando com o segundo pico em maio na semana 19 (2.229 casos) e queda posterior. Nota-se uma diminuição de casos a partir da SE 23 evidenciando a redução de casos hospitalizados por COVID-19.

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 29.09.2021



Em 2021, o número total de casos confirmados de SRAG por COVID-19 é de 44.582, com coeficiente de incidência (CI) de 299,7 casos/100 mil habitantes. Observa-se maiores CI nas faixas etárias de maiores de 40 anos, com destaque para aqueles com idade igual ou maior que 80 anos (1.878,8/100 mil hab). O coeficiente de incidência é menor entre os casos com faixa etária de 10 a 14 anos (7,4 casos/100 mil hab).

Foram registrados 12.757 óbitos de SRAG por COVID-19 em 2021, e a letalidade foi de 28,6% entre os casos de SRAG hospitalizados. A maior letalidade foi observada na faixa etária igual ou maior a 80 anos, com registro de 2.509 óbitos (Let 53,1%), seguido da faixa de 70 a 79 anos, com 2.638 óbitos (Let 43,7%). Foi registrada a menor letalidade no grupo de 5 a 9 anos de idade (4,6%).

Tabela 2. Número de casos, percentual, coeficiente de incidência (por 100 mil habitantes), número de óbitos e letalidade (%) dos casos de SRAG por COVID-19, segundo faixa etária. Bahia, 2021*.

Faixa Etária	2021				
	Casos	%	Incidência	Óbitos	letalidade %
< 1 ano	302	0,7	136,4	17	5,6
1 a 4 anos	282	0,6	31,2	15	5,3
5 a 9 anos	151	0,3	12,0	7	4,6
10 a 14 anos	105	0,2	7,4	9	8,6
15 a 19 anos	252	0,6	17,9	34	13,5
20 a 29 anos	1706	3,8	61,3	201	11,8
30 a 39 anos	5574	12,5	243,0	758	13,6
40 a 49 anos	8369	18,8	467,8	1586	19,0
50 a 59 anos	9425	21,1	744,0	2324	24,7
60 a 69 anos	7654	17,2	934,2	2659	34,7
70 a 79 anos	6041	13,6	1298,9	2638	43,7
80 anos e+	4721	10,6	1878,8	2509	53,1
Total	44582	100,0	299,7	12757	28,6

Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 29.09.2021

Análise dos critérios raça/cor, sexo e critérios de encerramentos dos casos em 2021

Na avaliação do critério raça/cor, verificou-se, em 2021, o predomínio de 52,9% de casos de SRAG por COVID-19 entre pardos, seguida da raça branca (9,0%), negra (7,0%) e amarela (0,6%). No entanto, observou-se que 30,4% 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 (25.000) no sexo masculino, correspondendo a 56,1% do total de casos. Para o sexo feminino, foram registrados 19.576 casos (43,9%). Em 06 casos este campo consta como ignorado.

Na avaliação do encerramento de casos confirmados para COVID-19 no SIVEP-GRIPE, verificou-se que 84,4% dos casos foram encerrados por critério laboratorial, 4,6% por clínico imagem, 3,2% por critério clínico e 2,4% por clínico epidemiológico. Em 5,3% 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 na Macrorregião de Saúde (MRS) Leste (21.319), em virtude da maior densidade populacional e por englobar a capital e região metropolitana. O maior coeficiente de incidência (risco de adoecimento) foi verificado na MRS Leste (447,6/100 mil hab), seguido dos MRS Centro Leste (419,2/100 mil hab) e MRS Sudoeste (317,9/100 mil hab.) (Tabela 3). A maior letalidade foi registrada na MRS Sul (37,6%).

Tabela 3. Número de casos, coeficiente de incidência, número de óbitos, letalidade e 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
MACRORREGIÃO DE SAUDE CENTRO-LESTE	3463	7,8	419,2	1200	34,7	1,453
MACRORREGIÃO DE SAUDE CENTRO NORTE	1151	2,6	50,8	412	35,8	0,182
MACRORREGIÃO DE SAUDE EXTREMO SUL	2370	5,3	284,4	772	32,6	0,926
MACRORREGIÃO DE SAUDE LESTE	21319	47,8	447,6	5616	26,3	1,179
MACRORREGIÃO DE SAUDE NORDESTE	1968	4,4	179,0	445	22,6	0,405
MACRORREGIÃO DE SAUDE NORTE	2013	4,5	229,8	653	32,4	0,745
MACRORREGIÃO DE SAUDE OESTE	2322	5,2	242,0	725	31,2	0,756
MACRORREGIÃO DE SAUDE SUDOESTE	5762	12,9	317,9	1349	23,4	0,744
MACRORREGIÃO DE SAUDE SUL	4214	9,5	249,0	1585	37,6	0,936
Total	44582	100,0	294,7	12757	28,6	0,843

Fonte: SIVEP GRIPE/ DIVEP/ SESAB *Dados atualizados em 29.09.2021

Editorial

Secretaria da Saúde do Estado da Bahia - Sesab

Tereza Cistina Paim Xavier Carvalho (secretária em exercício)

Superintendência de Vigilância e Proteção da Saúde - Suvisa

Rívia Mary de 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) 3103.7723 / divep.influenza@saude.ba.gov.br

www.saude.ba.gov.br .ba



Acesse os boletins pelo nosso QR Code