



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 09 (02/07/2025) - Semana Epidemiológica: 26

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 26 de 2025, ou seja, casos com início de sintomas de 29/12/2024 a 28/06/2025.

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



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

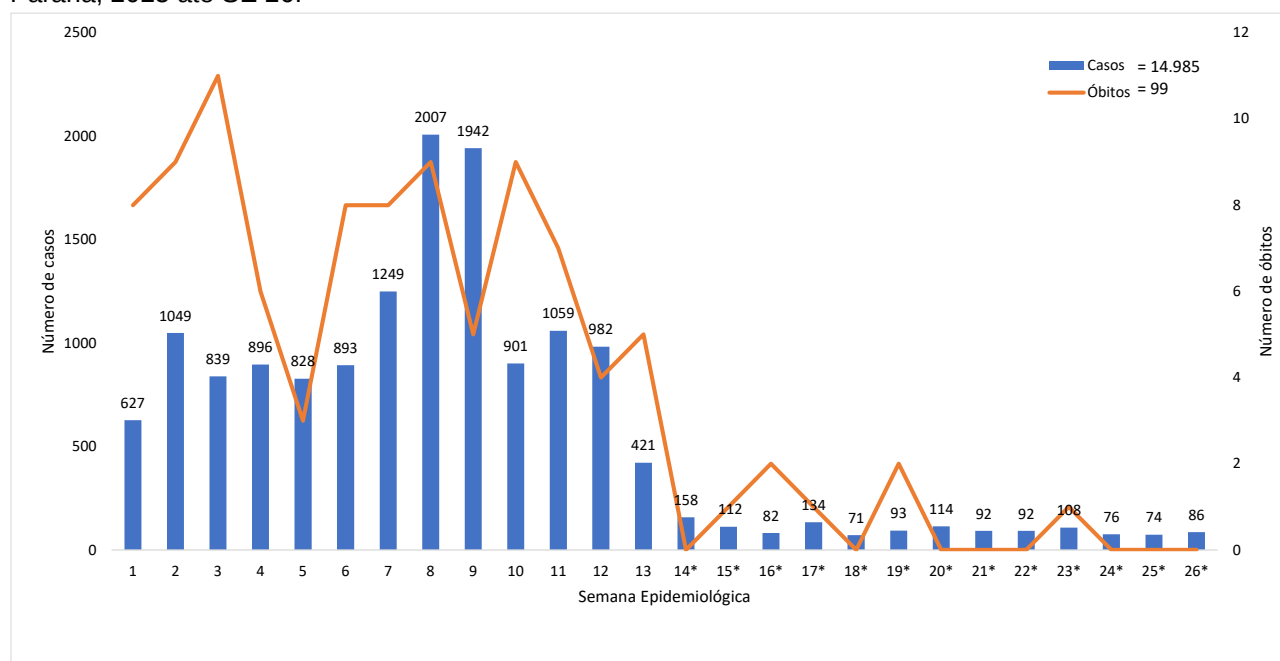
VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 09 (02/07/2025) - Semana Epidemiológica: 26

CASOS E ÓBITOS DE COVID-19 NO PARANÁ

Até a SE 26 (29/12/2024 a 28/06/2025) foram notificados 14.985 casos e 99 óbitos de COVID-19 de residentes no Paraná como pode ser verificado no Gráfico 1. A incidência é de 129,2 casos a cada 100 mil habitantes e a taxa de mortalidade é de 0,85 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 26.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE – Notifica covid-19 e e-SUS Notifica. Atualizado em 02/07/2025, dados sujeitos a alterações.

* Devido à migração para o Sistema e-SUS Notifica, os dados a partir da SE 14 são considerados parciais.

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 26/2025 (29/12/2024 a 28/06/2025) as unidades sentinelas de SG coletaram 4.078 amostras e destas, 3.235 amostras foram processadas até a presente data (Tabela 1).

Das amostras processadas, 50,1% (1.621/3.235) tiveram resultados positivos para vírus respiratórios. Dos vírus identificados, 528 foram Influenza e 1.149 outros vírus respiratórios, sendo que 56 amostras apresentaram codeteção.

Dentre as amostras positivas para Influenza, 3 (0,6%) foram decorrentes de Influenza A não subtipado, 7 (1,3%) foram decorrentes de Influenza A H3N2, 434 (82,2%) foram decorrentes de Influenza A(H1N1)pdm09 e 84 (15,9%) amostras foram positivas para Influenza B. Entre os outros vírus respiratórios, houve predomínio da circulação de 672 (58,5%) amostras de Rinovírus, 204 (17,8%) amostras de COVID-19, 201 (17,5%) de amostras para Vírus Sincicial Respiratório (VSR), 48 (4,2%) de amostras pra Adenovírus, 24 (2,1%) de amostras para Metapneumovírus e, conforme Tabela 1.



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 09 (02/07/2025) - Semana Epidemiológica: 26

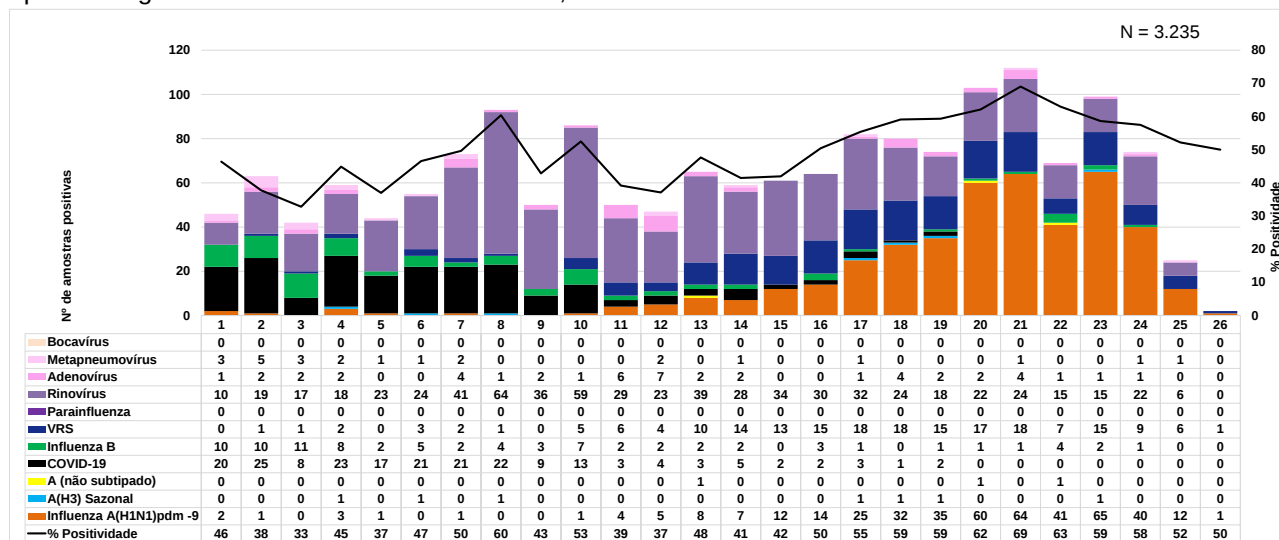
Tabela 1 - Casos de SG nas Unidades Sentinela segundo subtipo viral, Paraná, 2025 até SE 26.

Vírus	N	%
Influenza		
Influenza A H1N1 (pdm09)	434	82,2
Influenza A H3N2	7	1,3
Influenza A não subtipado	3	0,6
Influenza B	84	15,9
Outros vírus respiratórios		
VSR	201	17,5
Rinovírus	672	58,5
Metapneumovírus	24	2,1
Adenovírus	48	4,2
COVID-19	204	17,8
Total	1.677	

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/07/2025, 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 26.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/07/2025, dados sujeitos a alterações.

VIGILÂNCIA UNIVERSAL DA SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE NO PARANÁ

Até a SE 26 (29/12/2024 a 28/06/2025) foram notificados 15.752 casos de SRAG Hospitalizado residentes no Paraná. Destes, 2.272 (14,4%) foram confirmados para Influenza, 74 (0,5%) como SRAG por outros agentes etiológicos, 573 (3,6%) como SRAG por COVID-19, 4.022 (25,5%) como SRAG por outros vírus respiratórios, 6.083 (38,6%) como SRAG não especificado e 2.728 (17,3%) estão em investigação aguardando confirmação laboratorial (Tabela 2).



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 09 (02/07/2025) - Semana Epidemiológica: 26

Entre os outros vírus respiratórios pesquisados estão Vírus Sincicial Respiratório (VSR), Adenovírus, Bocavírus, Parainfluenza, Rinovírus e Metapneumovírus, entre outros. Dos casos de SRAG hospitalizado com amostras positivas, 280 apresentaram codetecção.

Dos 829 óbitos notificados por SRAG, 236 (28,5%) foram confirmados para o vírus Influenza, 19 (2,3%) como SRAG por outros agentes etiológicos, 93 (11,2%) como SRAG por outros vírus respiratórios, 82 (9,9%) como SRAG por COVID-19 e 385 (46,4%) como SRAG não especificado. Houve ainda, a notificação de 374 óbitos por outras causas.

Dos 6.083 casos de SRAG não especificado, 128 não tiveram coleta de amostra, o que representa 2,1% (128/6.083) do total de casos e dos 385 óbitos de SRAG não especificado, 10 (2,6%) não teve coleta de amostra.

Tabela 2 – Casos e óbitos de SRAG segundo classificação final. Paraná, 2025 até SE 26.

Classificação Final	Casos		Óbitos		Óbitos por outras causas	
	n	%	n	%	n	%
SRAG por Influenza	2.272	14,4	236	28,5	23	6,1
Influenza A(H1N1)pdm09	1.519	66,9	167	70,8	13	3,5
Influenza A(H3) Sazonal	21	0,9	1	0,4	0	0,0
Influenza A não subtipado	687	30,2	66	28,0	8	2,1
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	45	2,0	2	0,8	2	0,5
COVID-19	573	3,6	82	9,9	17	4,5
SRAG por outros vírus respiratórios	4.022	25,5	93	11,2	29	7,8
SRAG por outros agentes etiológicos	74	0,5	19	2,3	4	1,1
SRAG não especificada	6.083	38,6	385	46,4	299	79,9
Em investigação	2.728	17,3	14	1,7	2	0,5
TOTAL	15.752	100,0	829	100,0	374	100,0

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/07/2025, 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. É possível perceber um aumento da circulação dos outros vírus respiratórios a partir da SE 7 e dos vírus Influenza a partir da SE 11. Os dados estão em constante atualização, o que pode alterar o perfil epidemiológico analisado, à medida que as notificações são encerradas no SIVEP Gripe.

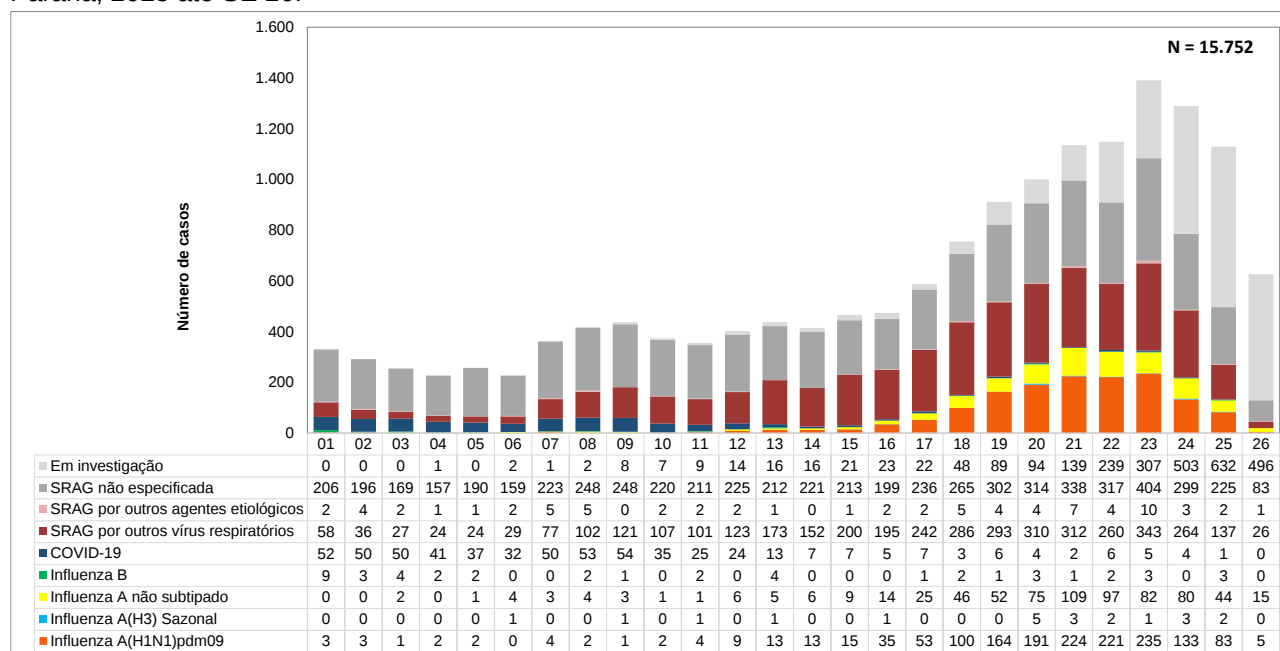


VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 09 (02/07/2025) - Semana Epidemiológica: 26

Gráfico 3 - Distribuição dos casos de SRAG segundo agente etiológico e SE do início dos sintomas. Paraná, 2025 até SE 26.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/07/2025, 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 68,7% (274/399) dos municípios apresentaram casos de SRAG hospitalizado por outros vírus respiratórios e 11,8% (47/399) tiveram ocorrência de óbito por outros vírus respiratórios no período avaliado. Quanto ao SRAG hospitalizado por COVID-19, 33,8% (135/399) dos municípios apresentaram casos e 10,8% (43/399) tiveram ocorrência de óbito por COVID-19 no mesmo período. Já com relação ao SRAG por Influenza, 57,4% (229/399) dos municípios apresentaram casos e 21,1% (84/399) 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.

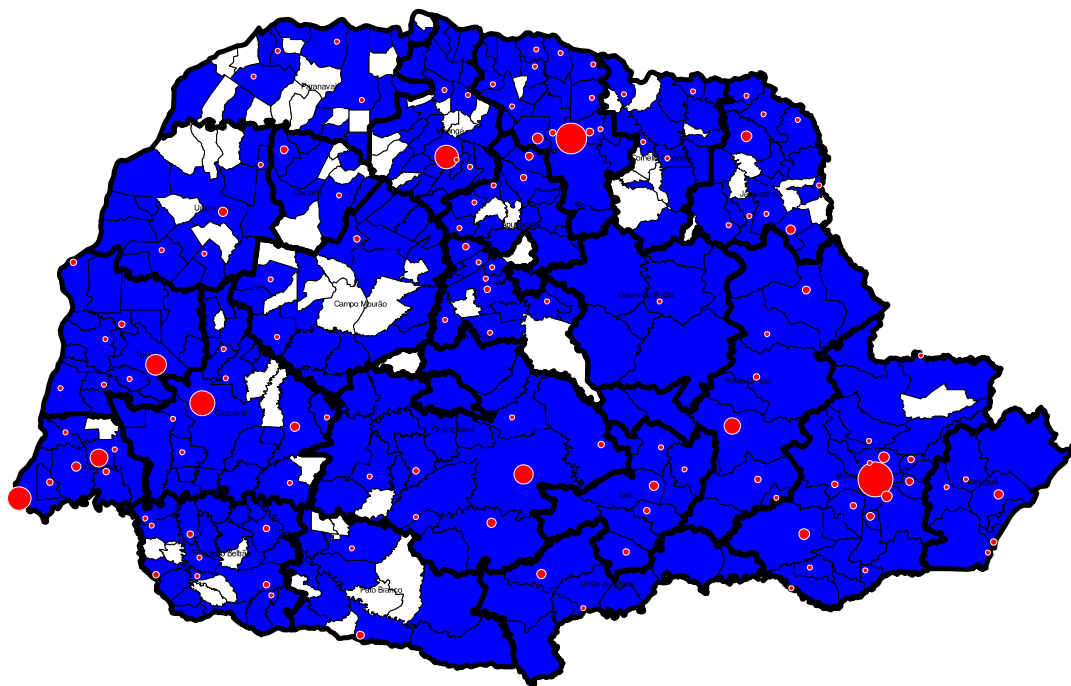


VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 09 (02/07/2025) - Semana Epidemiológica: 26

Mapa 1 - Casos e óbitos de SRAG por vírus respiratórios segundo municípios e Regionais de Saúde. Paraná, 2025 até SE 26.



■ Casos de SRAG por vírus respiratórios

● Óbitos de SRAG por vírus respiratórios

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/07/2025, dados sujeitos a alterações.

Em relação à idade, os casos de SRAG confirmados para vírus respiratórios acometeram predominantemente indivíduos menores de 06 anos (3.378/6.867), como se pode ver na Tabela 3. Entre os casos de SRAG por Influenza a mediana de idade foi de 61 anos, variando de 0 a 103 anos. Para os casos de SRAG por outros vírus respiratórios a mediana de idade foi de 1 ano, variando de 0 a 106 anos. Já entre os casos de SRAG por COVID-19 a mediana de idade foi de 66 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 26.

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	270	17,8	2	9,5	118	17,2	14	31,1	2.865	71,2	109	19,0
06 a 09 anos	73	4,8	0	0,0	47	6,8	5	11,1	246	6,1	9	1,6
10 a 19 anos	55	3,6	2	9,5	33	4,8	1	2,2	103	2,6	17	3,0
20 a 29 anos	41	2,7	2	9,5	25	3,6	1	2,2	92	2,3	25	4,4
30 a 39 anos	71	4,7	0	0,0	29	4,2	7	15,6	83	2,1	23	4,0
40 a 49 anos	73	4,8	2	9,5	35	5,1	4	8,9	63	1,6	17	3,0
50 a 59 anos	133	8,8	0	0,0	51	7,4	5	11,1	77	1,9	44	7,7
60 a 69 anos	233	15,3	4	19,0	76	11,1	1	2,2	143	3,6	70	12,2
70 a 79 anos	319	21,0	3	14,3	141	20,5	4	8,9	164	4,1	99	17,3
>= 80 anos	251	16,5	6	28,6	132	19,2	3	6,7	186	4,6	160	27,9
TOTAL	1.519	100,0	21	100,0	687	100,0	45	100,0	4.022	100,0	573	100,0

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/07/2025, dados sujeitos a alterações.

Em relação à faixa etária nos óbitos por SRAG confirmados para vírus respiratórios houve predominância entre os adultos acima de 80 anos (116/411), como se pode ver na Tabela 4. Entre os casos



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 09 (02/07/2025) - Semana Epidemiológica: 26

de óbitos de SRAG por Influenza a mediana de idade foi de 71 anos, variando de 0 a 102 anos. Para os casos de óbitos de SRAG por outros vírus respiratórios a mediana de idade foi de 67 anos, variando de 0 a 98 anos. Entre os casos de óbitos de SRAG por COVID-19 a mediana de idade foi de 76 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 26.

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	2	1,2	0	0,0	5	7,6	0	0,0	18	19,4	3	3,7
06 a 09 anos	1	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,2	0	0,0
10 a 19 anos	1	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	3,2	0	0,0
20 a 29 anos	3	1,8	0	0,0	1	1,5	0	0,0	1	1,1	2	2,4
30 a 39 anos	7	4,2	0	0,0	2	3,0	0	0,0	4	4,3	1	1,2
40 a 49 anos	7	4,2	0	0,0	4	6,1	0	0,0	6	6,5	1	1,2
50 a 59 anos	21	12,6	0	0,0	6	9,1	2	100,0	6	6,5	5	6,1
60 a 69 anos	35	21,0	0	0,0	8	12,1	0	0,0	12	12,9	17	20,7
70 a 79 anos	46	27,5	0	0,0	22	33,3	0	0,0	18	19,4	23	28,0
>= 80 anos	44	26,3	1	100,0	18	27,3	0	0,0	23	24,7	30	36,6
TOTAL	167	100,0	1	100,0	66	100,0	2	100,0	93	100,0	82	100,0

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/07/2025, dados sujeitos a alterações.

Em relação à variável raça/cor, 341 (5,0%) dos registros estavam informados como ignorado ou sem preenchimento. Dos registros com informações válidas, 4.372 (80,1%) dos casos que evoluíram para cura e 315 (80,2%) 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 26.

Raça/Cor	Cura		Óbito		Óbito por outras causas		Em Investigação	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Branca	4.372	80,1%	315	80,2%	48	73,8%	510	83,6%
Preta	112	2,1%	11	2,8%	5	7,7%	9	1,5%
Amarela	37	0,7%	7	1,8%	1	1,5%	5	0,8%
Parda	929	17,0%	59	15,0%	11	16,9%	84	13,8%
Indígena	8	0,1%	1	0,3%	0	0,0%	2	0,3%
TOTAL	5.458	100,0%	393	100,0%	65	100,0%	610	100,0%

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/07/2025, dados sujeitos a alterações.

A maioria dos casos (3.470/6.867) positivos para vírus respiratórios foram do sexo feminino, bem como a maioria dos óbitos também foram no sexo feminino (212/411), com mediana de idade de 6 anos (0 a 106 anos) para os casos e de 71 anos (0 a 102 anos) para os óbitos.

Em relação à gravidade, observou-se que 715 (10,4%) dos casos de SRAG por vírus respiratórios utilizaram ventilação invasiva. Dos casos de SRAG por COVID-19, 73 (12,7%) utilizaram suporte ventilatório invasivo. Esta frequência foi de 7,9% (319) em relação aos outros vírus respiratórios e de 14,2% (323) para os casos de Influenza.



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 09 (02/07/2025) - Semana Epidemiológica: 26

Tabela 6 – Frequência do uso de ventilação invasiva entre os casos de SRAG por vírus respiratórios, segundo agente etiológico. Paraná, 2025 até SE 26.

Agente Etológico	Uso de Suporte Ventilatório Invasivo			
	Sim	%	Não	%
Vírus Influenza	323	14,2%	1.949	85,8%
Outros Vírus Respiratórios	319	7,9%	3.703	92,1%
SARS-CoV-2	73	12,7%	500	87,3%
Total	715	10,4%	6.152	89,6%

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/07/2025, 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 26.

Agente Etológico	n	Tempo em dias*			
		Média	Mediana	Mínimo	Máximo
Vírus Influenza	2.272	10	8	0	103
Outros Vírus Respiratórios	4.022	10	8	0	117
SARS-CoV-2	573	11	7	0	81
Evolução					
Alta	5.373	10	8	0	117
Óbito	410	12	9	0	81

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/07/2025, dados sujeitos a alterações.

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

Do total de notificações de SRAG por vírus respiratórios 90,3% (6.201) dos casos e 94,9% (390) 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 (49,2%), idade maior de 60 anos (29,1%) e presença de doença cardiovascular crônica (17,1%) conforme a Tabela 8 a seguir.

Com relação à vacinação, 20,5% (1.408) dos casos e 28,5% (117) dos óbitos por vírus respiratórios foram vacinados contra Influenza em algum momento da vida, cabendo destacar que a imunidade não é duradoura e há a necessidade de revacinação anualmente. Já com relação à vacinação contra a COVID-19, 51,7% (3.551) dos casos e 87,3% (359) dos óbitos por vírus respiratórios receberam pelo menos uma dose da vacina desde o início da campanha de 2021. Reforça-se a importância que os grupos de risco necessitam receber dose de reforço uma vez por ano. Enquanto que os idosos e imunocomprometidos, a cada 6 meses.

Sobre o uso de antiviral, 1.057 (15,4%) dos casos e 96 (23,4%) dos óbitos por vírus respiratórios fizeram uso de Oseltamivir.



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 09 (02/07/2025) - Semana Epidemiológica: 26

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 26.

Fatores de Risco	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Com Fatores de Risco	6.201	90,3	390	94,9
Crianças < 6 anos	3.378	49,2	28	6,8
Adultos ≥ 60 anos	1.995	29,1	297	72,3
Doença cardiovascular crônica	1.176	17,1	185	45,0
Diabetes mellitus	644	9,4	101	24,6
Asma	534	7,8	22	5,4
Pneumopatias crônicas	398	5,8	60	14,6
Doença neurológica crônica	332	4,8	43	10,5
Doença renal crônica	153	2,2	28	6,8
Imunodeficiência/Imunodepressão	136	2,0	19	4,6
Doença hepática crônica	52	0,8	13	3,2
Doença Hematológica	50	0,7	6	1,5
Síndrome de Down	48	0,7	5	1,2
Puerpério (até 42 dias do parto)	17	0,2	0	0,0
Indígenas	11	0,2	1	0,2
Gestantes	0	0,0	0	0,0
Obesidade	0	0,0	0	0,0
Receberam Vacina contra Influenza	1.408	20,5	117	28,5
Receberam Vacina contra COVID-19	3.551	51,7	359	87,3
Uso de Antiviral (Oseltamivir)	1.057	15,4	96	23,4

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/07/2025, 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.



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 09 (02/07/2025) - Semana Epidemiológica: 26

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 26.

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
1. Reg. Saúde Paranaguá	30	7	0	0	3	0	1	0	93	2	6	0
Antonina	1	1	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0
Guaraqueçaba	2	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Guaratuba	5	1	0	0	0	0	0	0	7	0	1	0
Matinhos	1	1	0	0	0	0	0	0	6	1	1	0
Morretes	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0
Paranaguá	20	4	0	0	1	0	1	0	64	0	4	0
Portal do Paraná	1	0	0	0	1	0	0	0	8	0	0	0
2. Reg. Saúde Metropolitana	371	26	4	0	306	14	14	0	1.308	21	194	20
Adrianópolis	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Agudos do Sul	1	0	0	0	0	0	0	0	9	0	1	1
Almirante Tamandaré	11	1	0	0	3	0	0	0	43	0	7	0
Araucária	18	1	0	0	8	0	0	0	113	1	4	0
Balsa Nova	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Bocaiuva do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Campina Grande do Sul	0	0	0	0	2	1	0	0	12	0	5	1
Campo do Tenente	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Campo Largo	1	0	0	0	5	0	2	0	43	0	12	2
Campo Magro	3	0	0	0	0	0	0	0	14	0	2	0
Cerro Azul	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0
Colombo	9	2	1	0	7	0	0	0	75	3	13	0
Contenda	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
Curitiba	266	17	3	0	241	6	10	0	716	13	114	12
Doutor Ulysses	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Fazenda Rio Grande	8	1	0	0	8	1	0	0	38	1	4	0
Itaperuçu	1	0	0	0	0	0	1	0	11	0	2	0
Lapa	4	1	0	0	3	2	0	0	6	0	3	2
Mandrituba	0	0	0	0	1	0	0	0	6	0	1	0
Pien	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Pinhais	14	0	0	0	8	0	1	0	36	0	6	0
Piraquara	5	1	0	0	2	0	0	0	29	1	2	1
Quatro Barras	2	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
Quitandinha	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Rio Branco do Sul	2	0	0	0	3	0	0	0	11	1	1	0
Rio Negro	0	0	0	0	1	0	0	0	3	1	0	0
São José dos Pinhais	24	2	0	0	12	2	0	0	120	0	13	1
Tijucas do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
3. Reg. Saúde Ponta Grossa	103	14	1	0	21	2	2	0	266	3	22	2
Arapoti	3	0	0	0	1	0	1	0	5	0	1	0
Carambei	1	0	0	0	1	0	0	0	16	0	0	0
Castro	9	1	0	0	2	1	1	0	24	0	2	0
Ipiranga	2	0	0	0	0	0	0	0	8	0	1	0
Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Jaguariaíva	23	3	0	0	1	0	0	0	18	0	1	0
Palmeira	8	1	0	0	0	0	0	0	16	1	3	0
Piraí do Sul	1	0	0	0	0	0	0	0	8	0	4	1
Ponta Grossa	54	8	1	0	16	1	0	0	161	2	10	1
Porto Amazonas	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
São João do Triunfo	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
Sengés	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
4. Reg. Saúde Irati	80	8	0	0	3	0	0	0	97	2	3	0
Fernandes Pinheiro	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Guamiranga	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Imbituva	4	0	0	0	1	0	0	0	17	1	0	0
Inácio Martins	1	0	0	0	0	0	0	0	6	0	1	0
Irati	23	4	0	0	2	0	0	0	21	0	0	0
Mallet	11	1	0	0	0	0	0	0	9	1	0	0
Rebouças	17	2	0	0	0	0	0	0	11	0	1	0
Rio Azul	18	0	0	0	0	0	0	0	24	0	1	0
Teixeira Soares	5	1	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
5. Reg. Saúde Guarapuava	60	11	0	0	11	5	0	0	105	4	17	5
Boa Ventura de São Roque	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Campina do Simão	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Candói	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Cantagalo	3	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Foz do Jordão	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Goióxim	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Guarapuava	28	5	0	0	6	2	0	0	45	3	13	4
Laranjal	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Laranjeiras do Sul	8	1	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0
Marquinho	5	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Nova Laranjeiras	2	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Palmital	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Pinhão	2	2	0	0	2	2	0	0	3	0	0	0
Pitanga	5	0	0	0	0	0	0	0	9	0	1	0
Prudentópolis	2	0	0	0	1	0	0	0	7	1	2	1
Reserva do Iguaçu	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rio Bonito do Iguaçu	1	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0
Turvo	1	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0
Virmond	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
6. Reg. Saúde União da Vitória	10	5	0	0	0	0	0	0	39	0	0	0
Antônio Olinto	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Bituruna	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
Cruz Machado	5	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
General Carneiro	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
Paula Freitas	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Paulo Frontin	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Porto Vitória	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
São Mateus do Sul	1	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
União da Vitória	3	1	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0
7. Reg. Saúde Pato Branco	4	0	0	0	12	3	0	0	34	0	9	1
Chopinzinho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
Clevalândia	0	0	0	0	12	3	0	0	0	0	0	0
Coronel Domingos Soares	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Coronel Vívda	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
Itapejara d'Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Palmas	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	3	0
Pato Branco	3	0	0	0	0	0	0	0	20	0	3	0
São João	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Vitorino	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 09 (02/07/2025) - Semana Epidemiológica: 26

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	88	7	0	0	14	1	6	0	132	2	16	3
Ampere	23	1	0	0	0	0	0	0	36	0	5	0
Barracão	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Boa Esperança do Iguaçu	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Bom Jesus do Sul	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Capanema	6	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Cruzeiro do Iguaçu	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0
Dois Vizinhos	7	0	0	0	6	0	0	0	4	1	4	1
Eneas Marques	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Flor da Serra do Sul	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Francisco Beltrão	25	2	0	0	1	0	0	0	44	0	3	0
Marmeleiro	2	0	0	0	1	1	1	0	3	0	0	0
Nova Prata do Iguaçu	0	0	0	0	1	0	1	0	4	0	0	0
Pinhal de São Bento	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	1
Planalto	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Pranchita	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Realeza	3	1	0	0	0	0	0	0	4	0	1	1
Renascença	2	0	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0
Salto do Lontra	2	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1	0
Santa Izabel d'Oeste	5	0	0	0	0	0	1	0	18	0	0	0
Santo Antônio do Sudoeste	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
São Jorge d'Oeste	2	0	0	0	1	0	1	0	3	0	0	0
Veré	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
9. Reg. Saúde Foz do Iguaçu	122	26	0	0	16	4	3	0	250	11	23	4
Foz do Iguaçu	97	14	0	0	14	3	3	0	206	4	18	1
Itaipulândia	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Matelândia	3	0	0	0	0	0	0	0	10	1	0	0
Medianeira	7	6	0	0	1	1	0	0	6	4	3	2
Missal	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Santa Terezinha de Itaipu	8	2	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
São Miguel do Iguaçu	5	2	0	0	0	0	0	0	23	2	1	0
Serranópolis do Iguaçu	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1
10. Reg. Saúde Cascavel	185	22	0	0	7	2	1	0	410	7	32	4
Anahy	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Boa Vista da Aparecida	2	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Cafelândia	0	0	0	0	0	0	0	0	9	1	0	0
Capitão Leônidas Marques	2	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
Cascavel	149	16	0	0	3	1	1	0	314	4	26	4
Catanduvas	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Céu Azul	12	0	0	0	0	0	0	0	24	0	3	0
Corbélia	1	1	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
Diamante do Sul	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Formosa do Oeste	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	1	0
Guaraniaçu	6	3	0	0	0	0	0	0	7	1	1	0
Ibema	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Igatu	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Jesuítas	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Lindoeste	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0
Nova Aurora	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Quedas do Iguaçu	2	0	0	0	1	0	0	0	4	1	0	0
Santa Lúcia	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Santa Tereza do Oeste	9	1	0	0	1	0	0	0	16	0	0	0
Três Barras do Paraná	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
Vera Cruz do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
11. Reg. Saúde Campo Mourão	16	1	2	0	1	0	0	0	85	2	9	1
Altamira do Paraná	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Arauna	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0
Barbosa Ferraz	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Campina da Lagoa	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Campo Mourão	6	0	0	0	0	0	0	0	28	0	2	0
Engenheiro Beltrão	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Fênix	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Goioerê	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1
Iretama	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
Janiópolis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Juranda	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Nova Cantu	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Peabiru	0	0	1	0	0	0	0	0	21	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	3	0	0	0
Roncador	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Terra Boa	2	0	0	0	0	0	0	0	6	0	2	0
Ubiratã	2	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
12. Reg. Saúde Umuarama	6	4	1	0	1	1	0	0	19	2	3	0
Alto Paraíso	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Alto Piquiri	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Alfônia	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Brasilândia do Sul	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Cafetal 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	1	0	0	0
Esperança Nova	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Francisco Alves	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Iporã	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Maria Helena	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Mariluz	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Nova Olímpia	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pérola	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
São Jorge do Patrocínio	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Tapira	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Umuarama	2	2	0	0	1	1	0	0	5	1	2	0
13. Reg. Saúde Cianorte	11	2	0	0	3	0	0	0	16	2	2	0
Cianorte	0	0	0	0	2	0	0	0	8	1	1	0
Cidade Gaúcha	8	2	0	0	0	0	0	0	5	1	0	0
Guaporema	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Japurá	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jussara	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Rondon	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Tapejara	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 09 (02/07/2025) - Semana Epidemiológica: 26

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
14. Reg. Saúde Paranavaí	2	0	0	0	16	1	0	0	14	0	5	3
Alto Paraná	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0
Cruzeiro do Sul	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	4	0	0	0	0	0	0	0
Mirador	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Nova Londrina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Paraíso do Norte	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Paranapoema	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Paranavaí	1	0	0	0	3	1	0	0	3	0	1	0
Querência do Norte	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Santa Isabel do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Santo Antônio do Caiuá	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
São Carlos do Ivaí	1	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0
Terra Rica	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1
15. Reg. Saúde Maringá	88	6	5	1	65	4	2	0	308	5	44	10
Astorga	1	0	0	0	1	0	0	0	6	0	0	0
Atalaia	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Colorado	3	0	0	0	2	0	0	0	10	0	3	0
Floresta	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0
Itaqui	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Itambé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Jatuba	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Lobato	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
Mandaguacu	0	0	0	0	1	0	0	0	7	0	0	0
Mandaguari	3	0	0	0	2	0	0	0	4	0	0	0
Mariahu	2	0	1	0	1	0	0	0	11	0	1	1
Maringá	52	6	2	1	47	4	2	0	192	4	26	7
Nossa Senhora das Graças	1	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	0
Nova Esperança	7	0	2	0	0	0	0	0	19	0	1	0
Ourozono	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Paçandu	1	0	0	0	2	0	0	0	15	0	2	0
Paranacity	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0
Presidente Castelo Branco	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Santa Fé	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
Santa Inês	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Santo Inácio	3	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0
Sarandi	11	0	0	0	4	0	0	0	26	0	3	1
16. Reg. Saúde Apucarana	21	0	1	0	10	2	0	0	85	2	14	4
Apucarana	10	0	0	0	4	0	0	0	46	2	4	0
Arapongas	0	0	0	0	3	1	0	0	4	0	3	2
Bom Sucesso	1	0	0	0	1	1	0	0	4	0	0	0
Borrazópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
Califórnia	1	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0
Cambira	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Faxinal	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Grandes Rios	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Jandaia do Sul	5	0	1	0	0	0	0	0	9	0	2	1
Kaloré	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Marilândia do Sul	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Mauá da Serra	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1	0
Rio Bom	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sabáudia	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
São Pedro do Ivaí	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
17. Reg. Saúde Londrina	71	4	0	0	158	20	8	2	287	13	78	16
Ahorada do Sul	1	0	0	0	2	0	0	0	4	1	0	0
Assaí	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0
Bela Vista do Paraíso	0	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	0
Cafeara	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Cambé	1	1	0	0	9	0	1	0	12	0	3	1
Centenário do Sul	1	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1	0
Florestópolis	1	0	0	0	0	0	0	0	6	1	0	0
Guaraci	4	0	0	0	3	1	1	0	3	0	0	0
Ibiporã	3	0	0	0	10	2	0	0	21	0	5	1
Jaguapitã	5	0	0	0	2	0	0	0	12	1	0	0
Jataizinho	1	0	0	0	2	0	0	0	10	1	1	0
Londrina	22	2	0	0	104	13	6	2	121	9	50	11
Lupionópolis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pitangueiras	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Porecatu	4	0	0	0	1	1	0	0	4	0	0	0
Prado Ferreira	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0
Primeiro de Maio	0	0	0	0	4	1	0	0	0	0	0	0
Rolândia	24	1	0	0	9	2	0	0	68	0	12	2
Sertãozinho	1	0	0	0	3	0	0	0	4	0	4	1
Tamarana	2	0	0	0	5	0	0	0	5	0	1	0
18. Reg. Saúde Cornélio Procopio	19	1	2	0	19	1	1	0	27	0	8	2
Abatiá	1	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0
Andaraí	0	0	0	0	3	0	0	0	5	0	1	0
Bandeirantes	4	0	1	0	7	0	0	0	4	0	3	0
Congonhinhas	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Cornélio Procopio	3	0	0	0	2	0	1	0	10	0	1	0
Itambaracá	3	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Nova América da Colina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Nova Fátima	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Nova Santa Bárbara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Ribeirão do Pinhal	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0
Santa Mariana	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sappema	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sertãozinho	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
Uraí	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 09 (02/07/2025) - Semana Epidemiológica: 26

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
19. Reg. Saúde Jacarezinho	7	1	1	0	12	5	0	0	34	7	10	3
Barra do Jacaré	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Cambará	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	0
Carlópolis	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0
Itaiti	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	1
Jaboti	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Jacarezinho	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0
Japira	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Joaquim Távora	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Jundiá do Sul	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pinhalão	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Quitunã	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Ribeirão Claro	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0
Salto do Itararé	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Santo Antônio da Platina	2	0	0	0	2	0	0	0	11	4	4	1
São José da Boa Vista	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tomazina	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Wenceslau Brás	2	1	0	0	3	2	0	0	8	1	1	0
20. Reg. Saúde Toledo	206	17	4	0	10	0	6	0	368	5	60	3
Assis Chateaubriand	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
Diamante d'Oeste	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Entre Rios do Oeste	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Guaíra	3	1	0	0	1	0	0	0	13	1	2	0
Marechal Cândido Rondon	14	1	0	0	3	0	0	0	12	0	8	0
Maripá	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Mercedes	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0
Nova Santa Rosa	4	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Ouro Verde do Oeste	6	0	0	0	0	0	0	0	14	0	4	1
Palotina	11	0	0	0	2	0	0	0	5	0	3	0
Pato Bragado	5	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0
Quatro Pontes	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Santa Helena	1	1	1	0	0	0	0	0	9	0	1	0
São José das Palmeiras	4	1	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0
São Pedro do Iguaçu	5	0	0	0	0	0	0	0	7	0	3	0
Terra Roxa	6	0	0	0	1	0	1	0	4	0	2	0
Toledo	138	11	2	0	1	0	5	0	289	4	31	2
Tupãssi	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0
21. Reg. Saúde Telêmaco Borba	6	1	0	0	0	0	1	0	29	0	13	0
Curiúva	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	3	0
Imbaú	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Ortigueira	0	0	0	0	0	0	1	0	6	0	3	0
Reserva	2	0	0	0	0	0	0	0	8	0	2	0
Telêmaco Borba	3	1	0	0	0	0	0	0	7	0	4	0
Tibagi	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Ventania	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
22. Reg. Saúde Ivaiporã	13	4	0	0	4	2	1	0	15	3	5	1
Anirânia do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Godoy Moreira	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Ivaiporã	8	2	0	0	2	0	0	0	3	0	1	0
Jardim Alegre	2	1	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
Lidianópolis	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Lunardelli	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Manoel Ribas	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1
Nova Tebas	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0
Rio Branco do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Rosário do Ivaí	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Santa Maria do Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
São João do Ivaí	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Total	1.519	167	21	1	687	66	45	2	4.022	93	573	82

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/07/2025, dados sujeitos a alterações.

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

Até a SE 26/2025 foram notificados 573 casos de SRAG por COVID-19 de residentes no Paraná. Destes 444 evoluíram para cura, 82 evoluíram ao óbito, 17 evoluíram ao óbito por outras causas e 30 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.

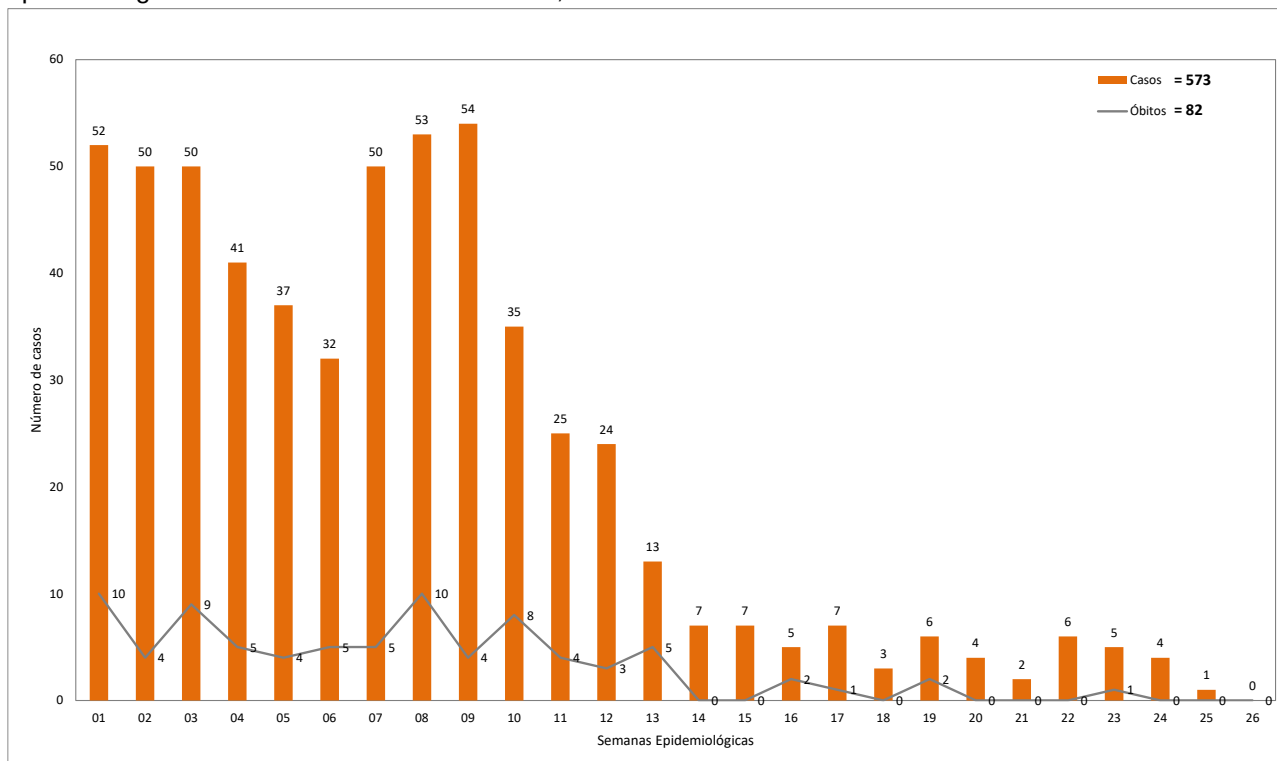


VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 09 (02/07/2025) - Semana Epidemiológica: 26

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 26.



Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/07/2025, dados sujeitos a alterações.

A maioria dos casos de hospitalizações (300/573) positivos para COVID-19 foram do sexo feminino e, a maioria dos óbitos (47/82) positivos para COVID-19 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 66 anos (0 a 99 anos) para os casos e de 76 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 26.

Faixa etária	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
< 06 anos	109	19,0	3	3,7
06 a 09 anos	9	1,6	0	0,0
10 a 19 anos	17	3,0	0	0,0
20 a 29 anos	25	4,4	2	2,4
30 a 39 anos	23	4,0	1	1,2
40 a 49 anos	17	3,0	1	1,2
50 a 59 anos	44	7,7	5	6,1
60 a 69 anos	70	12,2	17	20,7
70 a 79 anos	99	17,3	23	28,0
>= 80 anos	160	27,9	30	36,6
TOTAL	573	100,0	82	100,0

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/07/2025, dados sujeitos a alterações.



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 09 (02/07/2025) - Semana Epidemiológica: 26

Em relação à variável raça/cor dos casos hospitalizados por COVID-19, 30 (5,2%) dos registros estavam informados como ignorado ou sem preenchimento. Dos registros com informações válidas 356 (85,2%) dos casos que evoluíram para cura e 66 (81,5%) 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 26.

Raça/Cor	Cura		Óbito		Óbito por outras causas		Em Investigação	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Branca	356	85,2%	66	81,5%	14	87,5%	25	89,3%
Preta	4	1,0%	2	2,5%	1	6,3%	0	0,0%
Amarela	3	0,7%	1	1,2%	0	0,0%	0	0,0%
Parda	55	13,2%	12	14,8%	1	6,3%	3	10,7%
Indígena	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
TOTAL	418	100,0%	81	100,0%	16	100,0%	28	100,0%

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/07/2025, 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 (64,4%), dispneia (56,7%), febre (55,0%) e desconforto respiratório (53,2%).

Tabela 12 – Frequência de sinais e sintomas dos casos e óbitos de SRAG por COVID-19. Paraná, 2025 até SE 26.

Sinais e Sintomas	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Tosse	369	64,4	45	54,9
Dispneia	325	56,7	63	76,8
Febre	315	55,0	28	34,1
Desconforto respiratório	305	53,2	59	72,0
Saturação < 95%	296	51,7	56	68,3
Fadiga	116	20,2	20	24,4
Dor de garganta	88	15,4	7	8,5
Vômitos	72	12,6	12	14,6
Diarreia	58	10,1	7	8,5
Dor abdominal	36	6,3	8	9,8
Perda do paladar	7	1,2	1	1,2
Perda do olfato	6	1,0	1	1,2

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/07/2025, 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 523 (91,3%) dos casos tinha pelo menos um fator relatado, esta frequência foi de 97,6% (80) em relação aos óbitos. Os fatores de risco mais frequentes para casos e óbitos foram idade acima de 60 anos (57,4%), doença cardiovascular crônica (31,6%) e crianças menores de 06 anos (19,0%) conforme a Tabela 13 a seguir.



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 09 (02/07/2025) - Semana Epidemiológica: 26

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 26.

Fatores de Risco	Casos		Óbitos	
	n	%	n	%
Com Fatores de Risco	523	91,3	80	97,6
Adultos ≥ 60 anos	329	57,4	70	85,4
Doença cardiovascular crônica	181	31,6	39	47,6
Crianças < 6 anos	109	19,0	3	3,7
Diabetes mellitus	102	17,8	19	23,2
Doença neurológica crônica	49	8,6	12	14,6
Pneumopatias crônicas	40	7,0	10	12,2
Gestantes	26	4,5	0	0,0
Doença renal crônica	26	4,5	6	7,3
Imunodeficiência/Imunodepressão	26	4,5	5	6,1
Obesidade	26	4,5	5	6,1
Asma	26	4,5	1	1,2
Doença Hematológica	12	2,1	1	1,2
Doença hepática crônica	10	1,7	3	3,7
Síndrome de Down	1	0,2	0	0,0
Puerpério (até 42 dias do parto)	1	0,2	0	0,0
Indígenas	0	0,0	0	0,0
Receberam Vacina contra COVID-19	455	79,4	70	85,4

Fonte: SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 02/07/2025, dados sujeitos a alterações.

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

Com relação à vacinação, 79,4% (455) dos casos e 85,4% (70) dos óbitos por SRAG por COVID-19 foram vacinados contra COVID-19 com pelo menos uma dose da vacina desde o início da campanha de 2021. Reforça-se a importância que os grupos de risco necessitam receber dose de reforço uma vez por ano. Enquanto que os idosos e imunocomprometidos, a cada 6 meses.

CONSIDERAÇÕES

Devido ao início da migração para o Sistema e-SUS Notifica, os dados de SG por COVID-19 a partir da SE 14 são considerados parciais até que o sistema se encontre em pleno uso.

O Rinovírus representa 40,1% das amostras positivas para vírus respiratórios no âmbito da vigilância sentinela de síndrome gripal em 2025, e os outros vírus respiratórios representam 58,7% das amostras positivas para vírus respiratórios nos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave no Estado do Paraná, o que os 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 os 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.



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 09 (02/07/2025) - Semana Epidemiológica: 26

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:
 - Frequentes 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 como: 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.



VÍRUS RESPIRATÓRIOS

VIGILÂNCIA DA SÍNDROME GRIPAL E SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Nº 09 (02/07/2025) - Semana Epidemiológica: 26

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://bvsms.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://bvsms.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>