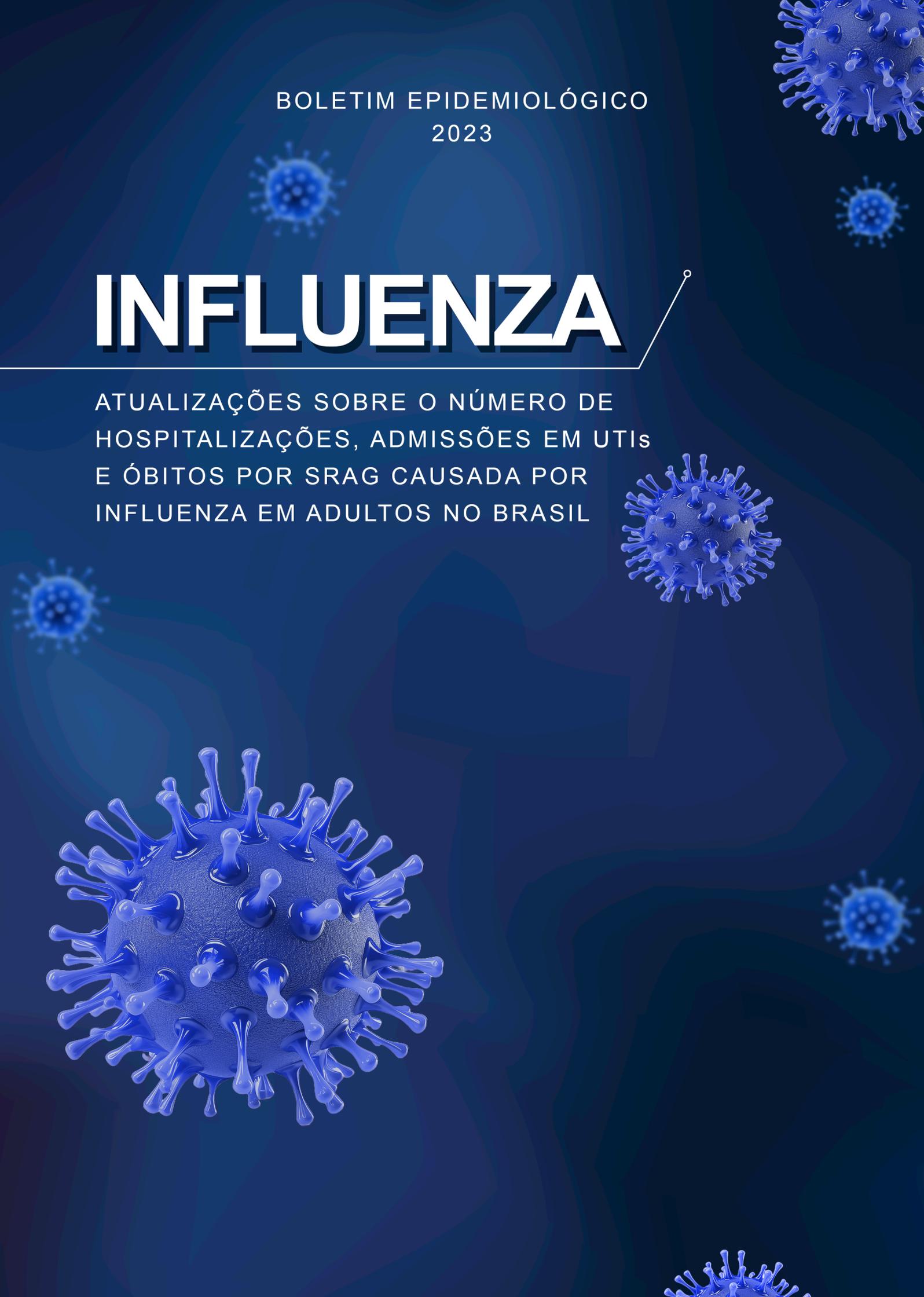


BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO
2023

INFLUENZA



ATUALIZAÇÕES SOBRE O NÚMERO DE
HOSPITALIZAÇÕES, ADMISSÕES EM UTIs
E ÓBITOS POR SRAG CAUSADA POR
INFLUENZA EM ADULTOS NO BRASIL

Queda na cobertura vacinal de grupos prioritários

A cobertura vacinal de grupos prioritários em 2023 foi menor do que nos anos anteriores.¹

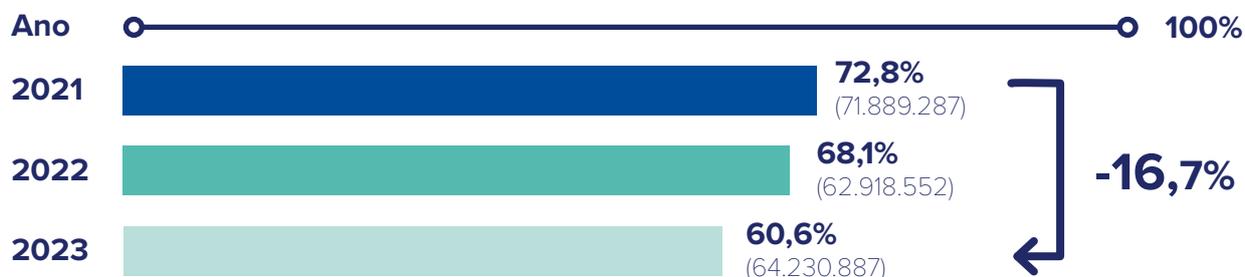


Figura 1. Cobertura vacinal para os grupos prioritários. Fonte: SIVEP Gripe, base de dados de 29/01/2024.¹

Por que isso importa?

Até **30%** dos **adultos hospitalizados pela influenza vem a óbito**. (Maior letalidade por influenza em idosos é observada na região norte).¹

Até **1,6x** maior porcentagem de letalidade em idosos com comorbidades do que entre aqueles sem comorbidades.¹

Até **2,4x** aumento na porcentagem de **síndrome respiratória aguda grave (SRAG)** por influenza em 2023, em relação a 2022.¹

Em 2023, foram notificados **6.093 casos de SRAG por influenza**. (Isso representou **5,2%** de todos os casos de SRAG.)¹

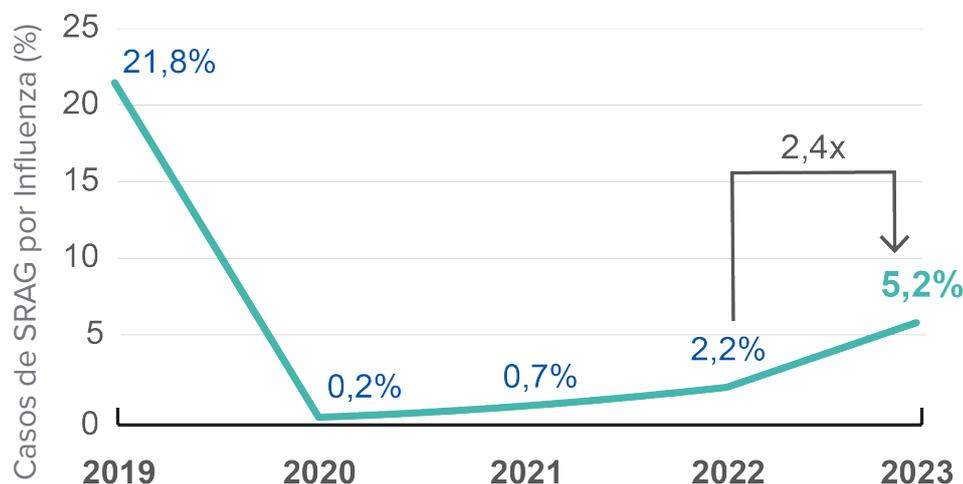


Figura 2. Porcentagem de casos de SRAG por Influenza no Brasil (2019-2023) em adultos ≥20 anos. Fonte: SIVEP Gripe, base de dados de 29/01/2024.¹

UTIs: unidade de terapia intensiva
SRAG: síndrome respiratória aguda grave

Casos de SRAG em 2023 acendem alerta

Em 2023, houve um pico durante a temporada de gripe em comparação aos anos anteriores, registrando-se quase 2000 casos da doença somente no mês de Maio. Esse número foi o mais alto desde 2019.¹

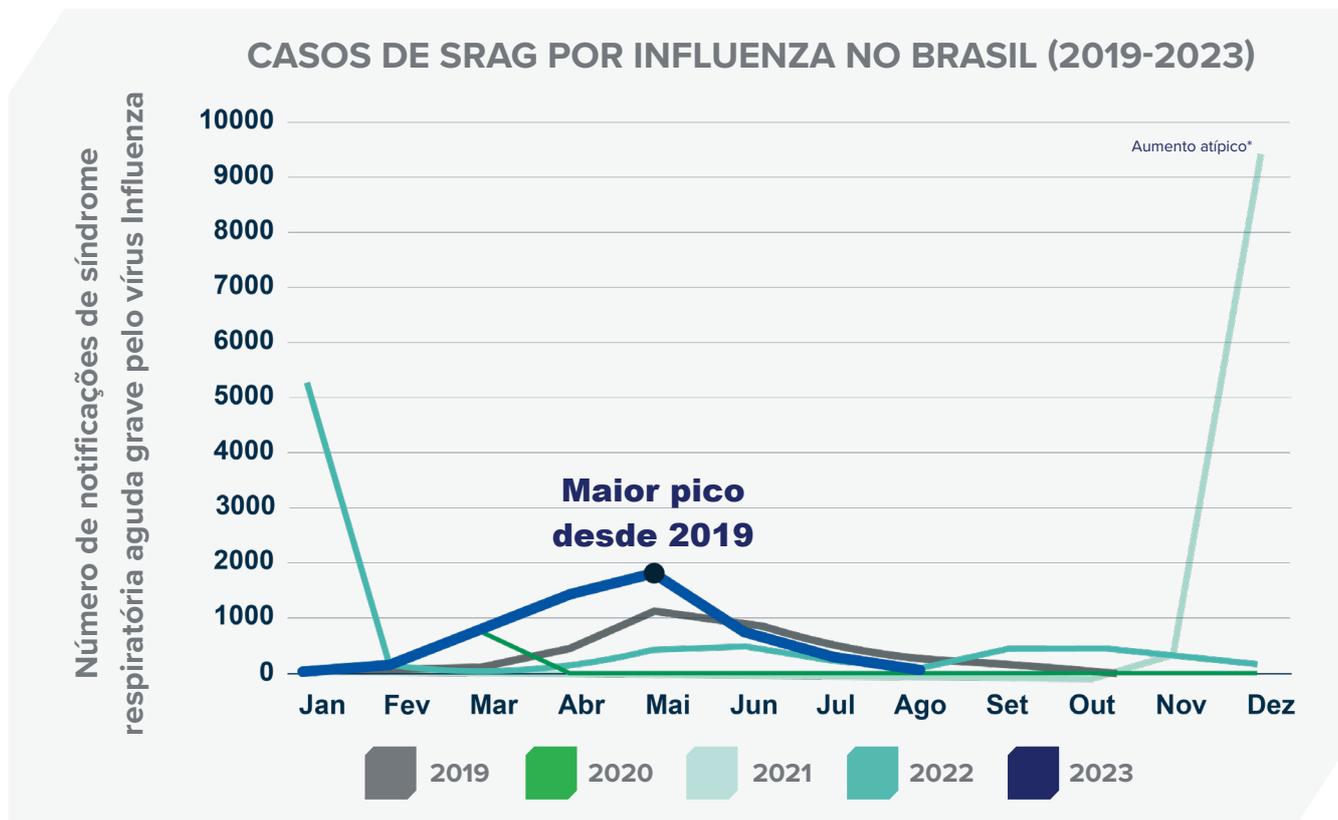


Figura 3. Casos de SRAG por Influenza no Brasil (2019-2023) em adultos ≥ 20 anos segundo o mês de início dos sintomas. *Ao final do ano de 2021 houve uma rara combinação de uma circulação reduzida de Influenza em 2020 (devido ao isolamento social imposto pela pandemia de COVID-19) e baixa adesão à campanha de vacinação, que somado ao surgimento de uma nova variante “Darwin” do subtipo H3N2 impulsionaram um aumento expressivo nos casos. Fonte: SIVEP Gripe, base de dados de 29/01/2024.¹

As complicações da influenza são ainda mais relevantes entre os idosos

Segundo dados do SIVEP-gripe em 2023, os pacientes idosos representaram:¹

54,9% ⁺⁶⁰
(2871)^a



das hospitalizações
dentre pacientes com
SRAG por Influenza*

65,6% ⁺⁶⁰
(666)^b



dos óbitos de pacientes
hospitalizados por
influenza*

*Pessoas com idade ≥ 20 anos.
a. Porcentagem calculada em relação ao número total de casos de SRAG por Influenza
b. Porcentagem calculada em relação ao número total de casos de pacientes hospitalizados com SRAG por Influenza.

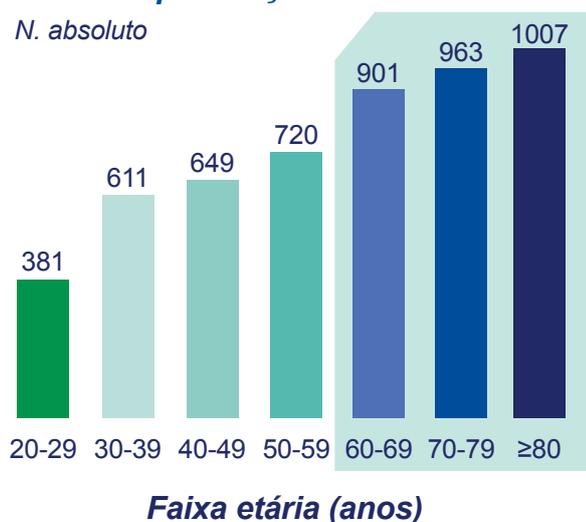
Hospitalizações e óbitos aumentam com a idade.¹

Complicações da SRAG causadas por influenza em adultos (idade ≥ 20 anos), no Brasil em 2023, segundo faixa etária.¹

População Geral

Nº de hospitalizações

N. absoluto



Óbitos (%)

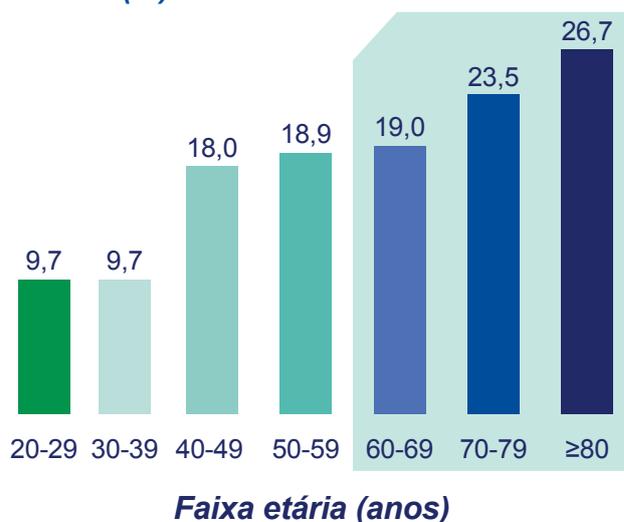
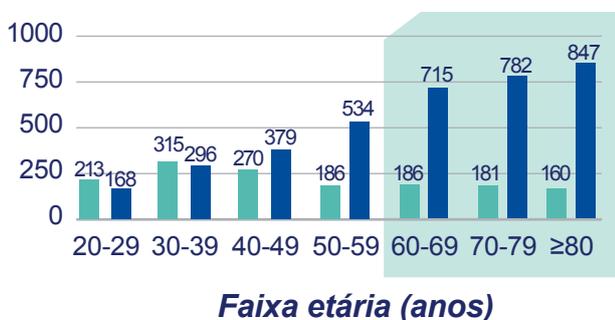


Figura 4. Hospitalizações e óbitos por SRAG causada por Influenza no Brasil, 2023, segundo faixa etária. Fonte: SIVEP Gripe, base de dados de 29/01/2024.¹

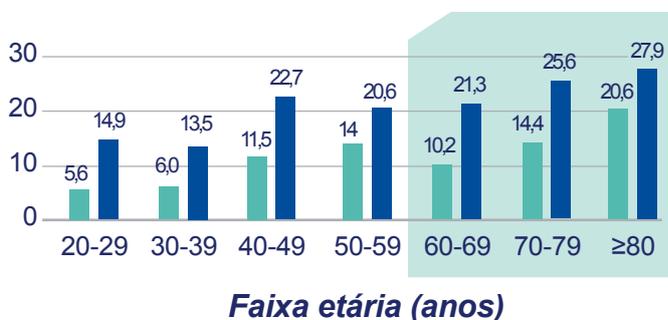
População com Comorbidades

Nº de hospitalizações

N. absoluto



Óbitos entre os pacientes hospitalizados (%)



■ Sem comorbidades ■ Com comorbidades

Figura 5. Hospitalizações e óbitos por SRAG causada por Influenza no Brasil em adultos com ou sem comorbidade, 2023, segundo faixa etária. Fonte: SIVEP Gripe, base de dados de 29/01/2024.¹

Dados por regiões do Brasil

Apesar das taxas de hospitalização serem maiores nas Regiões Sul e Centro-Oeste, em geral, a porcentagem de óbitos dentre os pacientes hospitalizados é maior nas Regiões Norte e Nordeste.¹

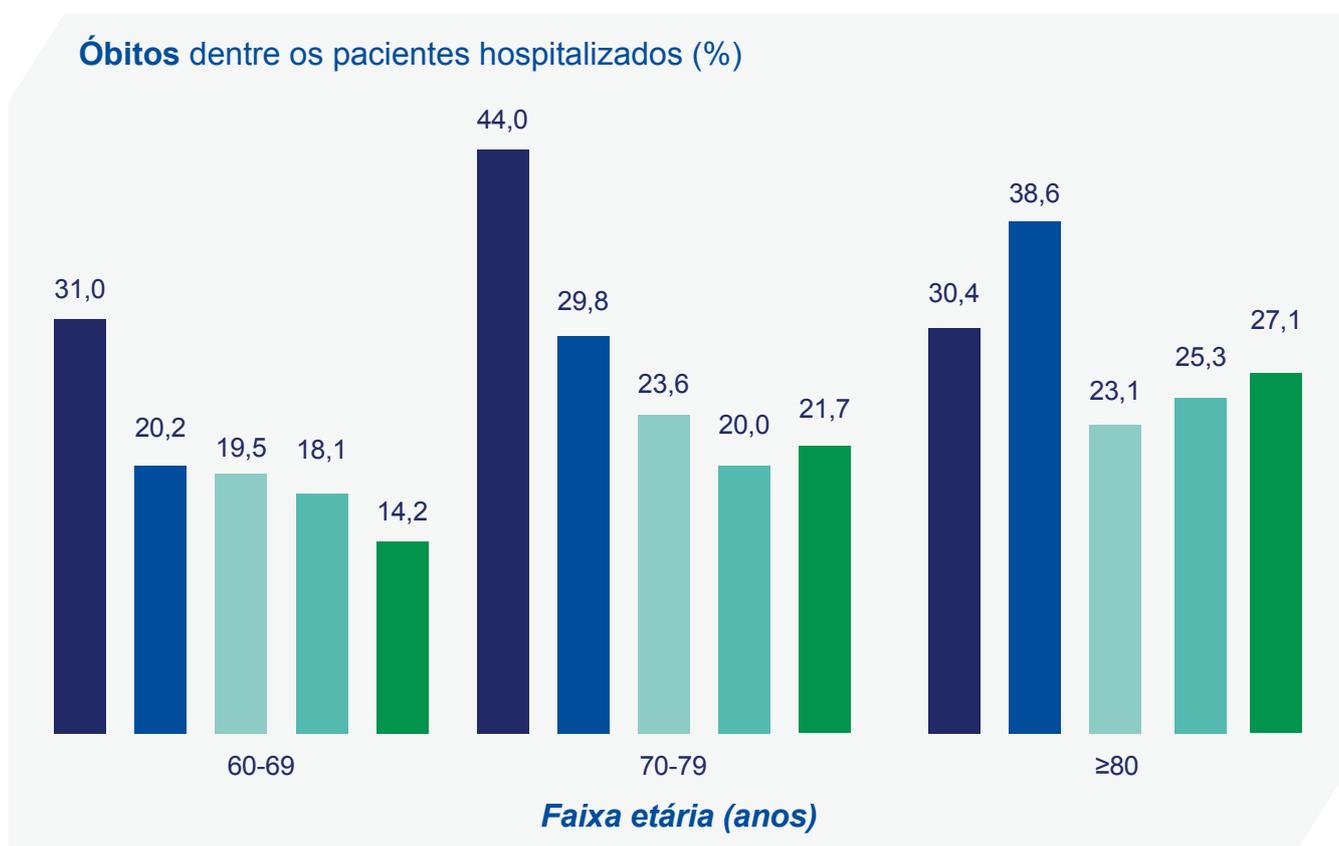
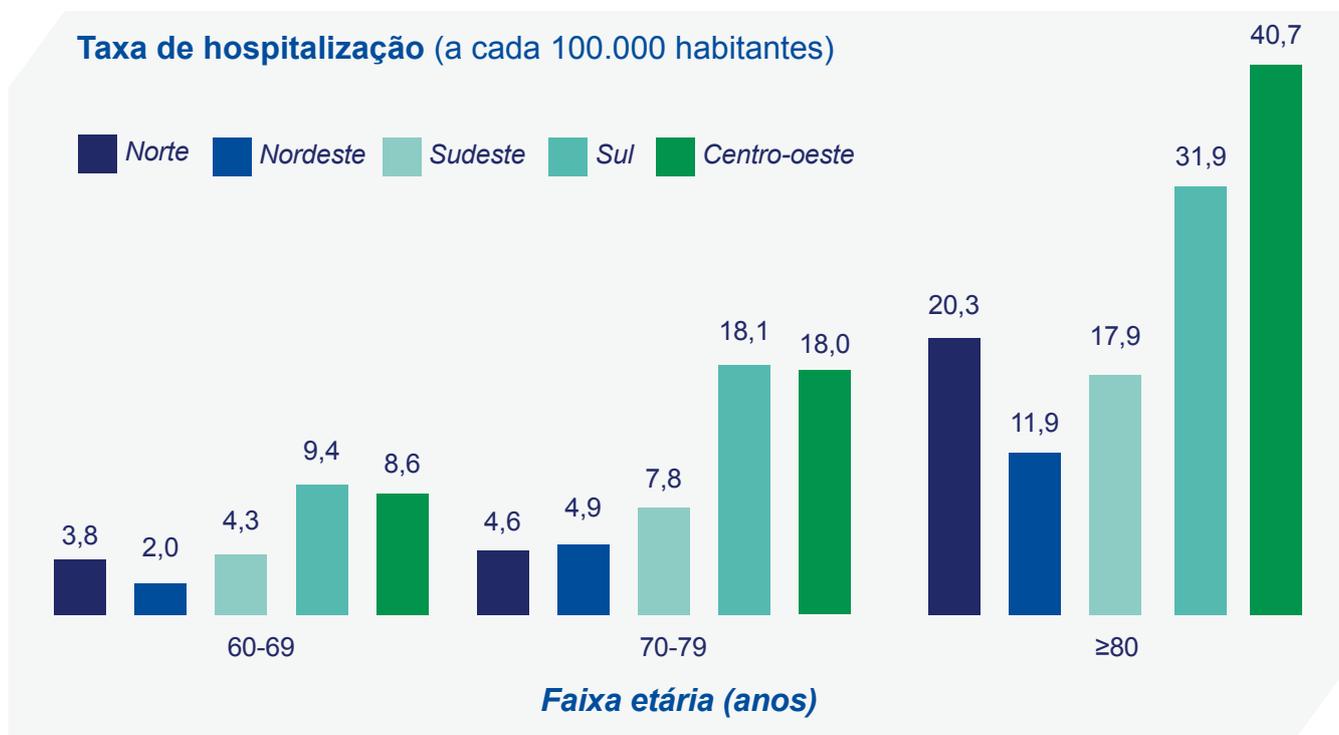
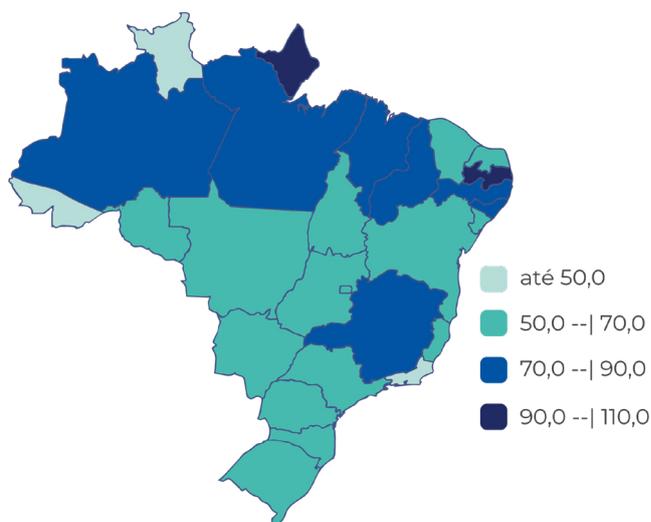


Figura 6. Hospitalização e óbitos por SRAG causada por Influenza em idosos no Brasil, 2023, por região. Fonte: SIVEP Gripe, base de dados de 29/01/2024.¹

Cobertura vacinal atinge apenas 60% dos grupos prioritários em 2023¹

Foram aplicadas **64.230.887** doses de vacina contra Influenza em 2023. No entanto, a cobertura vacinal dos grupos prioritários chegou somente a **60,6%**. (Figura 1). Além disso, apenas os estados de Amapá e Paraíba alcançaram a cobertura vacinal acima de **90%** (Figura 7).¹

Figura 7. Cobertura vacinal, vacina contra Influenza entre idosos segundo unidade da federação em 2023. Fonte: SIVEP Gripe, base de dados de 29/01/2024.¹



Toda vacina é igual?

As vacinas se diferenciam de acordo com o número de cepas do vírus incluídas.²



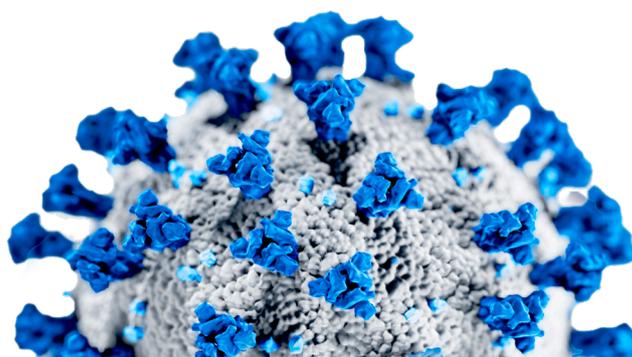
Vacina Trivalente

2 cepas de vírus A
1 cepa de vírus B



Vacina Tetravalente

2 cepas de vírus A
2 cepas de vírus B



Também são classificadas de acordo com a quantidade de antígenos (moléculas que induzem a resposta imune).³



Dose Convencional

15 mcg de hemaglutinina A
para cada cepa

A vacina de dose convencional confere proteção para crianças, jovens e adultos ≤ 59 anos de idade, uma vez que em geral, estes apresentam uma melhor resposta imune.³



Alta Dose

60 mcg de hemaglutinina A
para cada cepa

A vacina de alta dose confere maior proteção para a população ≥ 60 anos de idade, que apresenta pior resposta vacinal devido à imunossenescência (alterações do sistema imunológico provocadas pelo envelhecimento) e às doenças crônicas.³

Quais as consequências da gripe?

Além da população 60+ e crianças, outros públicos como gestantes, puérperas e pessoas com comorbidade também possuem maior risco de desenvolver complicações relacionadas à gripe (Influenza).⁴

Manifestações clínicas e complicações associadas à influenza.



TODAS AS FAIXAS ETÁRIAS

- Insuficiência respiratória;
- Falência de múltiplos órgãos;
- Sepses;
- Hepatite.



IDOSOS

- Pneumonia;
- Infecção bacteriana invasiva secundária;
- Miosite;
- Exacerbação de doença crônica preexistente

Fonte: Ministério da Saúde. Guia de Manejo e Tratamento de influenza 2023.⁴

Além disso, de acordo com estudos epidemiológicos, a infecção por Influenza está associada a:

↑ ~10x



maior risco de
INFARTO AGUDO
DO MIOCÁRDIO⁵

↑ ~8x



maior risco de ACIDENTE
VASCULAR CEREBRAL⁵

29%



de casos de PNEUMONIA
em adultos hospitalizados
com influenza⁶

Referências

1. SIVEP Gripe, base de dados de 29/01/2024.
2. Sociedade Brasileira de Imunizações. Vacina gripe (influenza) — trivalente ou quadrivalente. Acesso em 15 de fevereiro de 2024. Disponível em: <https://familia.sbim.org.br/vacinas/vacinas-disponiveis/vacina-gripe-influenza>
3. Sociedade Brasileira de Imunizações. Vacina gripe (influenza) quadrivalente de alta concentração - “High dose” (HD4V). Acesso em 15 de fevereiro de 2024. Disponível em: <https://familia.sbim.org.br/vacinas/vacinas-disponiveis/vacina-influenza-hd4v>
4. Ministério da saúde. Guia de Manejo e Tratamento de influenza 2023. Acesso em 15 de fevereiro de 2024. Disponível em: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes//guia_manejo_tratamento_influenza_2023.pdf
5. Warren-Gash C, Blackburn R, Whitaker H et al. Laboratory-confirmed respiratory infections as triggers for acute myocardial infarction and stroke: a self-controlled case series analysis of national linked datasets from Scotland. *Eur Respir J.* 2018; 51(3):1701794;
6. Garg S, Jain S, Dawood FS et al. Pneumonia among adults hospitalized with laboratory-confirmed seasonal influenza virus infection-United States, 2005-2008. *BMC Infect Dis.*2015;15:369.

MAT-BR-2400718/Aprovado em março 2024