



Informe Epidemiológico

Influenza: Monitoramento até a Semana Epidemiológica 28 de 2016

INTRODUÇÃO

A influenza é uma doença respiratória infecciosa de origem viral, que pode levar ao agravamento e ao óbito, especialmente nos indivíduos que apresentam fatores ou condições de risco para as complicações da infecção (crianças menores de 5 anos de idade, gestantes, adultos com 60 anos ou mais, portadores de doenças crônicas não transmissíveis e outras condições clínicas especiais).

Os vírus influenza são os mais frequentemente identificados nos casos de Síndrome Gripal e também nos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave, mas a infecção pela doença pode causar sintomas que se confundem com os encontrados em diversas outras infecções virais e bacterianas.

A Síndrome Gripal, manifestação mais comum da doença, se caracteriza pelo aparecimento súbito de febre, cefaleia, dores musculares (mialgia), tosse, dor de garganta e fadiga. Quando estes sintomas vêm associados a uma dificuldade respiratória com necessidade de hospitalização, o quadro apresentado é a Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) – a notificação às autoridades de saúde é obrigatória na ocorrência de hospitalização ou óbitos.

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

A vigilância da influenza no Brasil é composta pela vigilância sentinel de Síndrome Gripal (SG)¹, de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)² em pacientes internados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) e pela vigilância universal de SRAG. Os vírus respiratórios pesquisados são: influenza A, (A/H1N1, A/H1, A/H3 e A não subtipado), influenza B, Vírus Sincicial Respiratório, Parainfluenza, Adenovírus, Metapneumovírus, Bocavírus e Rinovírus.

Em Minas Gerais a vigilância sentinel conta com uma rede de unidades de pronto atendimento em Belo Horizonte, Contagem, Betim e Pouso Alegre, 04 hospitais da capital e FUNED e tem como objetivo principal identificar os vírus respiratórios circulantes, além de permitir o monitoramento da demanda de atendimento por essa doença. A vigilância universal de SRAG monitora os casos hospitalizados e óbitos com o objetivo de identificar o comportamento da influenza no estado subsidiando a tomada de decisão em situações especiais. Os dados são coletados por meio de formulários padronizados e inseridos nos sistemas de informação online: SIVEP-Gripe e SINAN Influenza Web.

As informações apresentadas nesse informe são referentes ao período que compreende as semanas epidemiológicas (SE) 01 a 28 de 2016, ou seja, casos com início de sintomas de 03/01/2016 a 16/07/2016.

RESUMO DA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA

- Em Minas Gerais, a positividade para influenza, outros vírus respiratórios e outros agentes etiológicos entre as amostras processadas em unidades sentinelas foi de 10,6% (54 / 508) para SG e de 13,1% (8/61) para SRAG em UTI.
- Na vigilância universal de SRAG, foram confirmados para Influenza 17,4% (324 /1863) do total de casos com amostra coletada, predominando com 63,0% o vírus influenza A(H1N1)pdm09 (194/ 324) e 37,0% do vírus Influenza A não subtipado (114/ 324). Entre os óbitos por SRAG, 20,4% (94 /457) foram confirmados

¹ Síndrome Gripal (SG): indivíduo com febre, mesmo que referida, acompanhada de tosse ou dor de garganta e início dos sintomas nos últimos 07 dias.

² Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG): indivíduo hospitalizado com febre, mesmo que referida, acompanhada de tosse ou dor de garganta e que apresente dispneia. Também podem ser observados os seguintes sinais: saturação de O2 menor que 95% ou desconforto respiratório ou aumento da frequência respiratória.

para influenza, identificando o vírus influenza A(H1N1)pdm09 (59/ 94), o vírus Influenza A não subtipado (29/ 94) e o vírus influenza B (3/ 94).

VIGILÂNCIA SENTINELA DE INFLUENZA

As informações sobre a vigilância sentinel de influenza apresentadas neste informe baseiam-se nos dados inseridos no SIVEP-Gripe pelas unidades sentinelas do Estado.

Síndrome Gripal

No Estado, até a SE 28 de 2016 as unidades sentinelas de SG coletaram 508 amostras. Destas, 194 (38,2%) foram processadas e 27,8% (54 / 194) tiveram resultado positivo para vírus respiratórios e outras etiologias. Entre os vírus respiratórios, 36 (66,7%) foram positivos para influenza, 16 (29,6%) para outros vírus respiratórios (Adenovírus, Metapneumovírus e Parainfluenza). Dentre as amostras positivas para influenza, 7 (19,4%) foram decorrentes de influenza B e outras 31 (86,1) foi identificado o vírus influenza A. Entre os outros vírus respiratórios houve predomínio da circulação de Parainfluenza, com 68,8% (11/ 16) das amostras positivas (Figura 1).

A partir da análise de amostras positivas, recebidas das unidades sentinelas pela FUNED, destacou-se a circulação dos vírus influenza A(H1N1), Influenza A não subtipado, Influenza B e Parainfluenza. No entanto, apesar da regular coleta de amostras para pesquisa, algumas unidades nada coletaram neste ano. O número de coletas recomendado pela vigilância está aquém do esperado, situação esta que dificulta a melhor identificação de mudanças no padrão sazonal de vírus respiratórios circulante no estado.

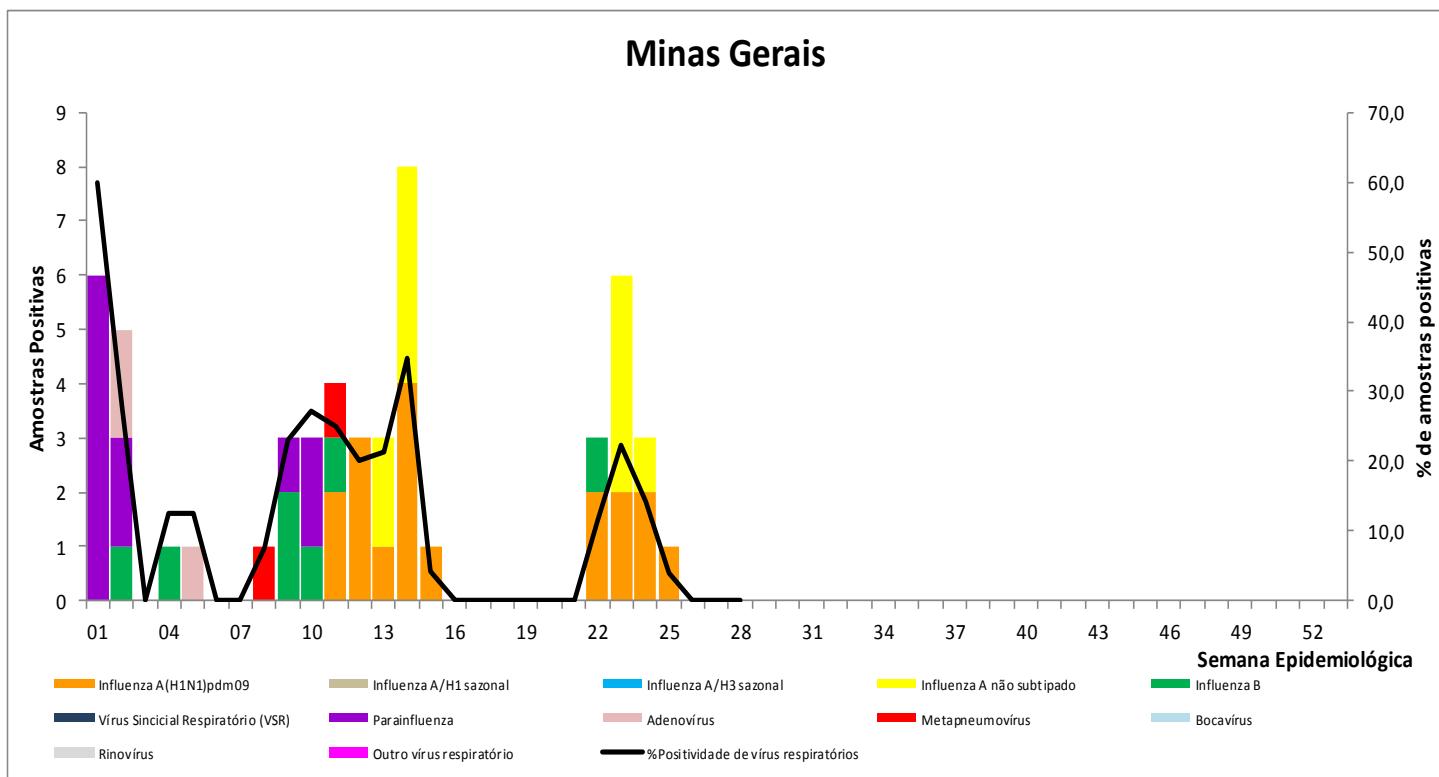


Figura 1. Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de Síndrome Gripal, por semana epidemiológica de início dos sintomas. Minas Gerais, 2016 até a SE 28 .

Síndrome Respiratória Aguda Grave em UTI

Em relação às amostras coletadas pelas unidades sentinelas de SRAG em UTI, foram feitas 61 coletas, sendo 42 (68,9%) processadas. Dentre estas, 19,0% (8/42) foram positivas para vírus respiratórios, sendo 62,5% (5/8) para influenza e 37,5% (3 / 8) para outros vírus respiratórios (Vírus Sincicial Respiratório, Bocavírus e Parainfluenza).

No ano de 2015, até a semana 28, a rede sentinelha havia registrado no sistema 96 casos de SRAG em UTI com 84,4% (81/96) de amostras processadas. Dentre estas, 17 (20,9%) foram positivas para vírus respiratórios, sendo 10 (58,2%) para influenza e 07 (41,2%) para outros vírus respiratórios. Das amostras positivas para influenza foram detectados 09 influenza A (H3N2) e 01 influenza A(H1N1). Entre os outros vírus respiratório, foram detectados (02) Vírus Sincicial Respiratório, (01) Parainfluenza 2, (01) Parainfluenza 3, (01) Adenovírus e (02) Metapneumovírus.

VIGILÂNCIA UNIVERSAL DA SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

Perfil Epidemiológico dos Casos

Até a SE 28 de 2016 foram notificados 3781 casos de SRAG, sendo 1863 (49,3%) com amostra coletada e processada. Dos casos com amostras processadas, 17,4% (324 /1863) foram classificados como SRAG por influenza e 1,7% (31 /1863) como outros vírus respiratórios. Dos casos associados a influenza, 95,1% (308/ 324) eram influenza A e 4,0% (13/ 324) influenza B. Naqueles em que foi identificado o vírus A, o subtipo A(H1N1)pdm09 é o de maior proporção com 63,0% (194/308) e outros 37,0% (114/308) eram influenza A não subtipado e (Figura 2 e Anexo 1).

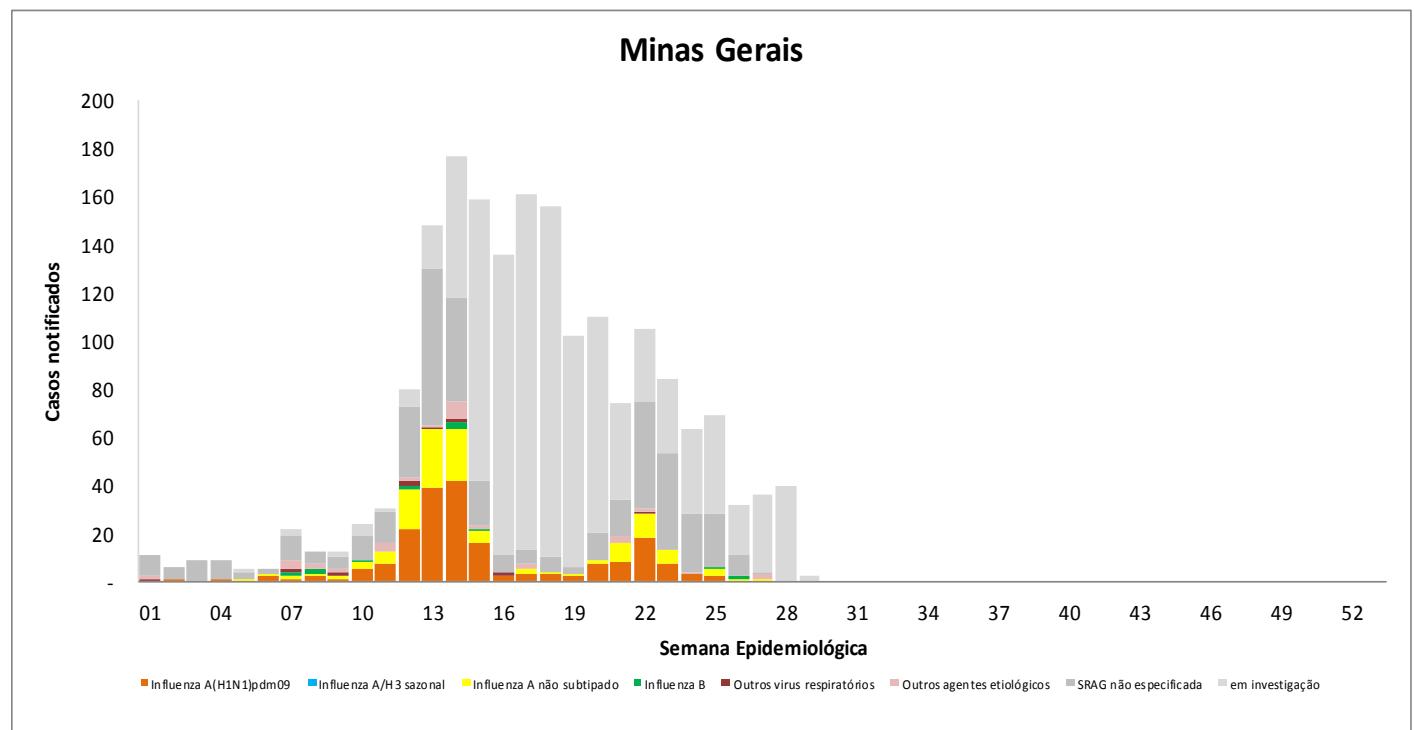


Figura 2. Distribuição dos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo agente etiológico e semana epidemiológica do início dos sintomas. Minas Gerais, 2016 até a SE 28 .

Os casos de SRAG por influenza apresentaram uma mediana de idade de 49 anos, variando de 0 a 91 anos. Em relação à sua distribuição, os municípios com maior número de casos de SRAG por influenza foram Belo Horizonte (38/324), Uberlândia (14/324) e Frutal (13/324) dos residentes do estado. No total, 126 municípios do estado identificaram SRAG associadas à influenza em pacientes residentes, sendo associadas ao **subtipo A(H1N1)** os municípios de Água Comprida (1), Aimorés (1), Alpinópolis (1), Andradas (5), Araguari (2), Araxá (2), Arceburgo (1), Areado (1), Arinos (1), Astolfo Dutra (1), Ataléia (1), Barbacena (4), Belo Horizonte (20), Betim (2), Bom Sucesso (1), Brasília de Minas (2), Campo Belo (6), Campos Altos (1), Capitólio (1), Cataguases (1), Conselheiro Lafaiete (1), Contagem (8), Coromandel (1), Cruzília (1), Curvelo (1), Diamantina (1), Divinópolis (5), Dores do Indaiá (2), Extrema (3), Formiga (3), Frutal (8), Funilândia (1), Governador Valadares (2), Guaranésia (1), Ibiá (1), Ibirité (1), Ilícínea (1), Ingaí (1), Ipanema (2), Itabira (2), Itaguara (1), Itajubá (3), Itambacuri (1), Itapecerica (1), Ituiutaba (1), Jacutinga (1),



Juiz de Fora (4), Lagoa da Prata (1), Lavras (6), Leopoldina (1), Mariana (2), Maripá de Minas (1), Monsenhor Paulo (1), Monte Santo de Minas (1), Montes Claros (1), Muriaé (1), Nepomuceno (1), Nova Lima (1), Nova Resende (1), Novo Cruzeiro (1), Ouro Fino (1), Paracatu (1), Pará de Minas (1), Passos (1), Patos de Minas (4), Patrocínio (1), Pedro Leopoldo (1), Piranga (1), Piranguçu (1), Piranguinho (1), Pitangui (1), Poços de Caldas (1), Porteirinha (1), Pouso Alegre (3), Presidente Bernardes (1), Presidente Olegário (1), Ribeirão das Neves (3), Rio Pomba (1), Sabará (1), São Gonçalo do Rio Abaixo (1), São João del Rei (2), São Pedro da União (1), Sete Lagoas (2), Tapira (1), Teófilo Otoni (2), Três Pontas (1), Uberaba (6), Uberlândia (9), Unaí (2), Varginha (2), Vespasiano (1), Viçosa (1), Virgem da Lapa (1) e Visconde do Rio Branco (1); associadas ao vírus **Influenza A não subtipado** os municípios de Abaeté (1), Alfenas (1), Belo Horizonte (17), Boa Esperança (1), Bom Sucesso (1), Brumadinho (2), Campo Belo (2), Contagem (4), Coromandel (2), Coronel Fabriciano (2), Divinésia (1), Extrema (2), Formiga (2), Frutal (4), Governador Valadares (1), Guarda-Mor (1), Guaxupé (4), Ibirité (1), Itajubá (2), Itambé do Mato Dentro (1), Itapecerica (1), Itaú de Minas (1), Ituiutaba (2), Jacutinga (1), Juiz de Fora (3), Lagoa Santa (1), Lavras (4), Leopoldina (1), Mariana (1), Martinho Campos (1), Matias Barbosa (1), Matipó (1), Matozinhos (1), Monte Santo de Minas (1), Montes Claros (2), Monte Sião (1), Nova Lima (1), Novo Cruzeiro (1), Oliveira (1), Ouro Branco (1), Ouro Fino (1), Paraisópolis (1), Patos de Minas (2), Pedro Leopoldo (1), Perdões (1), Piranguinho (1), Poços de Caldas (1), Ribeirão das Neves (6), Rio Paranaíba (1), Santa Luzia (1), Santa Rita de Caldas (1), Santa Vitória (1), São João del Rei (1), São Roque de Minas (1), São Sebastião do Paraíso (1), Senador Amaral (1), Toledo (1), Três Corações (1), Uberaba (3), Uberlândia (5), Varginha (2) e Viçosa (1); e associadas ao **vírus influenza B** os municípios de Astolfo Dutra (1), Belo Horizonte (1), Cruzília (1), Formiga (1), Frutal (1), Ijaci (1), Mateus Leme (2), Nepomuceno (1), São Gonçalo do Pará (1), Uberaba (1) e Varginha (1); associada à **influenza por vínculo-epidemiológico** evidente, os municípios de Formiga (2) e Guaranésia (1).

Dois pacientes tinham residência em municípios de São Paulo - São Jose dos Campos (Influenza B) e Pirassununga (A/H1N1) – e foram atendidos em Paracatu e Barbacena, respectivamente, 01 do Rio de Janeiro – Capital (A/H1N1) atendido em Barbacena e 01 de Rio Verde em Goiás (A/H1N1), atendido em Uberlândia.

Em todo o ano de 2015 Minas Gerais notificou 1.419 casos de SRAG a vigilância e naquele ano, 90 casos (6,3%) foram confirmadas como SRAG por influenza, predominando de 71,1% do vírus influenza A/H3 sazonal (64/90) entre os vírus pesquisados.

Perfil Epidemiológico dos Óbitos

Até a SE 28 de 2016 foram notificados 457 óbitos por SRAG, o que corresponde a 12,1 % (457/3781) do total de casos. Dos 457 óbitos notificados, 20,6% (94 /457) foram confirmadas para o vírus influenza, sendo 93,6% (88/ 94) decorrentes da influenza A e 3,2% (3/ 94) da influenza B. Dos óbitos relacionados a influenza, 67,0% (59/ 94) foram associados ao subtipo A/(H1N1) e 33,0% (29/ 94) a influenza A não subtipado (Figura 3 e Anexo 1). O município com o maior número de óbitos por influenza no estado foi Campo Belo (7) de pacientes residentes. Demais óbitos aconteceram em residentes de 15 municípios do estado, sendo, sendo associados ao **subtipo A/(H1N1)** os municípios de Água Comprida (1), Aimorés (1), Alpinópolis (1), Andradas (2), Areado (1), Astolfo Dutra (1), Ataléia (1), Belo Horizonte (2), Betim (1), Brasília de Minas (1), Campo Belo (5), Capitólio (1), Cataguases (1), Conselheiro Lafaiete (1), Contagem (5), Coromandel (1), Diamantina (1), Divinópolis (1), Extrema (1), Formiga (1), Frutal (2), Funilândia (1), Ibiá (1), Itabira (1), Itambacuri (1), Itapecerica (1), Juiz de Fora (2), Lagoa da Prata (1), Lavras (2), Monsenhor Paulo (1), Monte Santo de Minas (1), Nova Resende (1), Pará de Minas (1), Patrocínio (1), Piranguçu (1), Piranguinho (1), Pouso Alegre (1), Presidente Bernardes (1), São Gonçalo do Rio Abaixo (1), São Pedro da União (1), Sete Lagoas (1), Teófilo Otoni (1), Uberlândia (2), Unaí (1) e Varginha (1); associados ao vírus **Influenza A não subtipado** os municípios de Belo Horizonte (2), Brumadinho (2), Campo Belo (2), Coromandel (1), Divinésia (1), Formiga (2), Guaxupé (2), Ituiutaba (1), Juiz de Fora (1), Lavras (1), Martinho Campos (1), Matozinhos (1), Oliveira (1), Ouro Branco (1), Poços de Caldas

(1), Ribeirão das Neves (2), Santa Luzia (1), Santa Rita de Caldas (1), Santa Vitória (1), São Roque de Minas (1), Senador Amaral (1), Toledo (1) e Viçosa (1); e associados ao **vírus influenza B** os municípios de Astolfo Dutra (1), Mateus Leme (1); associado à **influenza por vínculo-epidemiológico** evidente, os município de Formiga (2) e Guaranésia (1).

Um paciente que tinha residência em município de São Paulo e foi atendido em Paracatu teve óbito atribuído ao vírus Influenza B.

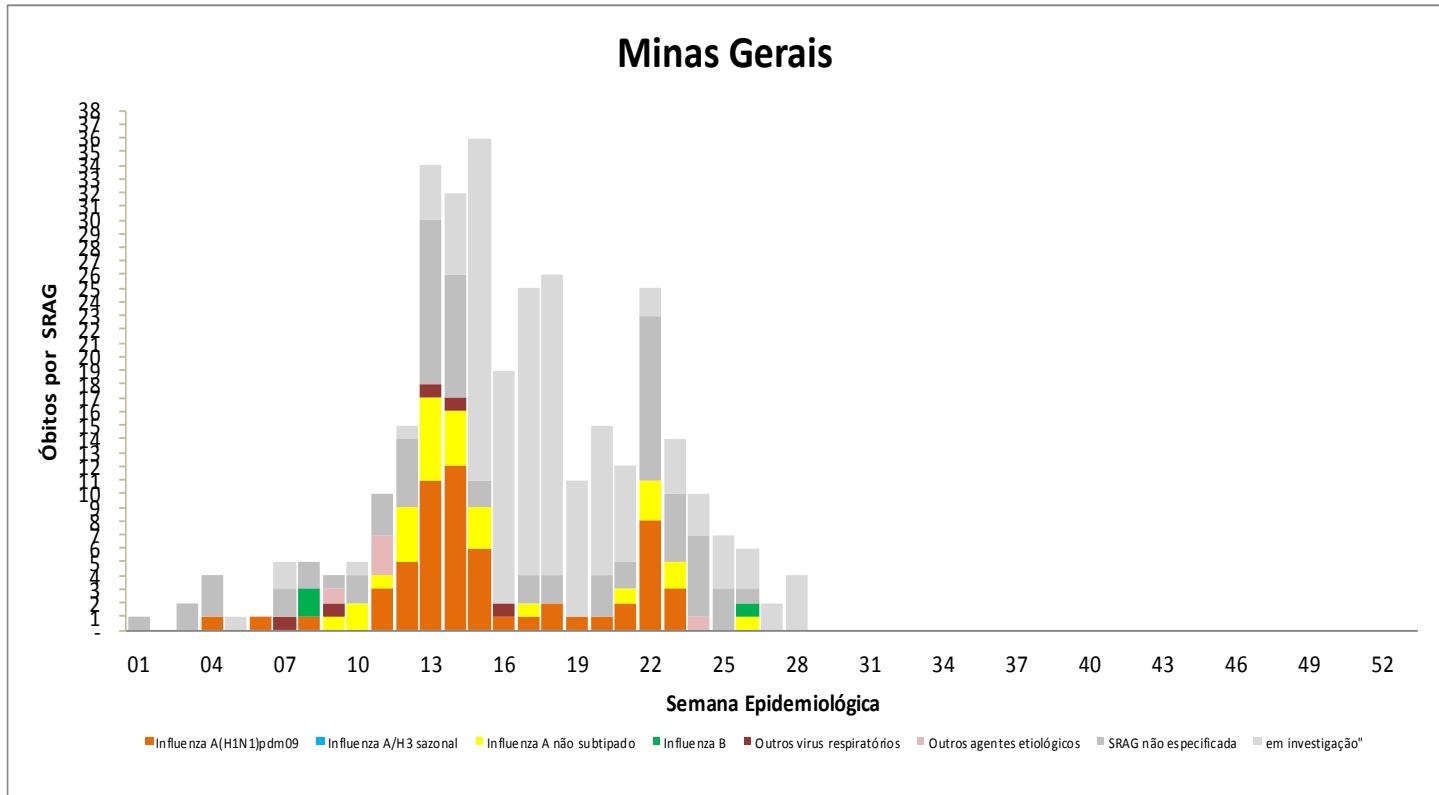


Figura 3. Distribuição dos óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo agente etiológico e semana epidemiológica do início dos sintomas. Minas Gerais, 2016 até a SE 28 .

Entre os óbitos por influenza, a mediana da idade foi de 54 anos, variando de 09 a 89 anos. A taxa de mortalidade por influenza em Minas Gerais está em 0,45/100.000 habitantes. Dos 94 indivíduos que foram a óbito por influenza, 65 (69,1%) apresentaram pelo menos um fator de risco para complicações, com destaque para adultos ≥ 60 anos, cardiopatas e portadores de outros fatores de risco (Tabela 1). Além disso, 1 (5,6%) fizeram uso de antiviral dentro das 48 horas recomendáveis entre os primeiros sintomas e o início do tratamento, contudo essa não é a realidade da maioria. Recomenda-se iniciar o tratamento nas primeiras 48 horas.

Tabela 2 – Distribuição dos casos e óbitos de SRAG por influenza segundo fator de risco, vacinação e utilização de antiviral, Minas Gerais, 2016.

Fatores de Risco	SRAG por influenza (n=324)		Óbito por influenza (n=94)	
	n	%	n	%
SRAG por Influenza	213	65,7	65	69,1
Adultos ≥ 60 anos	79	24,4	28	29,8
Outros fatores de risco	64	19,8	23	24,5
Doença Cardiovascular Crônica	64	19,8	19	20,2
Pneumopatias Crônicas	46	14,2	12	12,8
Obesidade	24	7,4	11	11,7
Crianças < 2 anos	19	5,9	1	1,1
Diabetes Mellitus	32	9,9	12	12,8
Doença Neurológica Crônica	16	4,9	6	6,4
Imunodeficiência/Imunodepressão	14	4,3	6	6,4
Doença Renal Crônica	5	1,5	1	1,1
Gestante	0	0,0	0	0,0
Puerpério (até 42 dias do parto)	3	0,9	1	1,1
Doença Hepática Crônica	5	1,5	0	0,0
Síndrome de Down	4	1,2	2	2,1
Indígena	1	0,3	0	0,0
Que utilizaram antiviral em até 48 horas	78	24,1	18	19,1

Fonte: SINAN Influenza on line

(1) Dados parciais sujeitos a alteração/revisão

* Considerando população alvo para vacinação. Informação ignorada em 29,1% (62 de 213) dos casos confirmados e 27,7% (18 de 65) dos óbitos de influenza.

No ano de 2015 em Minas Gerais foram notificados 188 óbitos de SRAG a vigilância, sendo 15 óbitos (8,0%) associados ao vírus influenza. Dentre os óbitos por influenza, predominou o vírus influenza A/H3 sazonal com 60,0% (9/15) dos óbitos de SRAG por influenza.

LABORATÓRIO

A partir da semana epidemiológica 13 a FUNED passou a ter um aumento expressivo de amostras para pesquisa diagnóstica de casos de SRAG (146 amostras), este aumento pode ser identificado abaixo (figura 4), que traz a distribuição das amostras cadastradas no sistema de gerenciamento de amostras laboratoriais – GAL por semana epidemiológica, sendo que nas últimas semanas o aumento tem se destacado. Existem ainda muitas amostras em análise e nas próximas semanas, diante do volume de amostras muitos casos poderão ser laboratorialmente associados à influenza em outros municípios do estado.

Devido à grande demanda do laboratório de Virologia da Funed, há amostras pendentes desde a semana 14 e seus resultados liberados gradativamente, porém sem data prevista. Já as amostras que forem chegando recentemente poderão ter seus resultados liberados antes mesmo dessas amostras antigas.

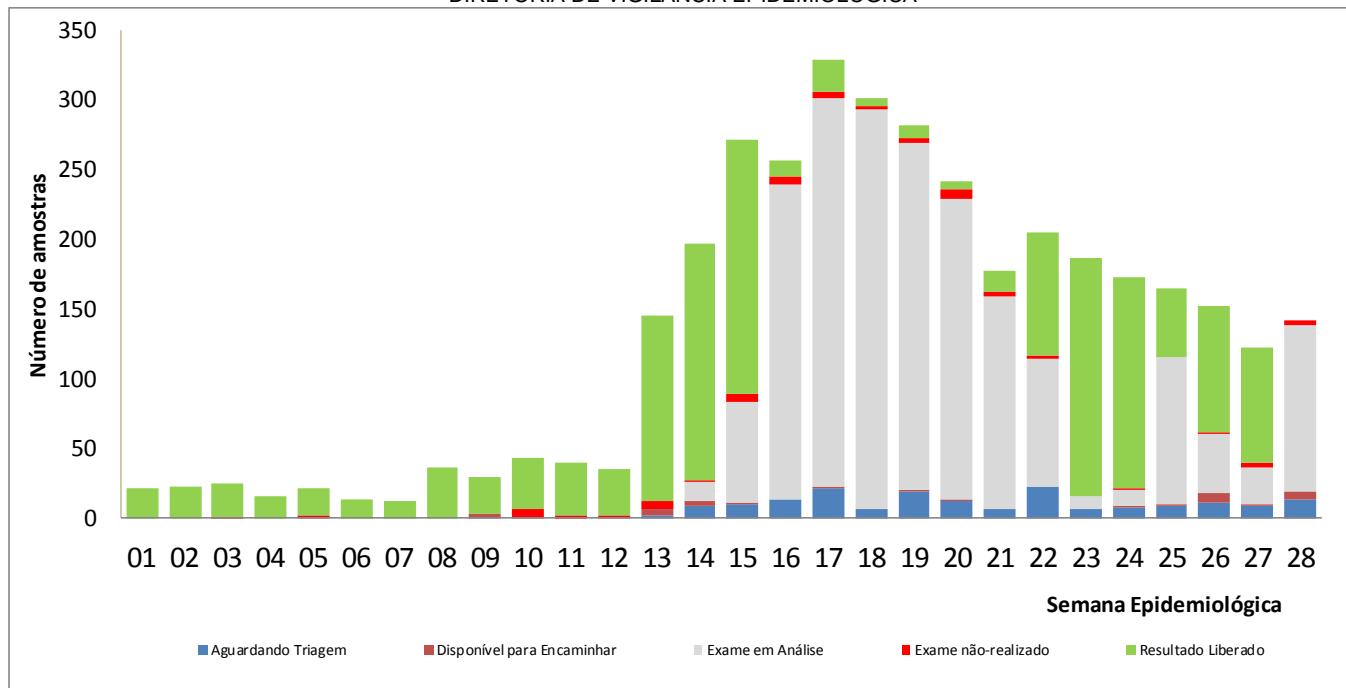


Figura 4. Distribuição das amostras para pesquisa de influenza por situação registrada no sistema GAL, Minas Gerais, 2016 até a SE 28 .

RECOMENDAÇÕES ÀS REGIONAIS DE SAÚDE E SECRETARIAS DE SAÚDE MUNICIPAIS

- Disseminar aos serviços de saúde públicos e privados o Protocolo de Tratamento de Influenza- 2015 (ainda vigente), com ênfase no tratamento oportuno dos casos de SRAG e de SG com condições e fatores de risco;
- Divulgar amplamente à população as medidas preventivas contra a transmissão do vírus influenza (etiqueta respiratória e lavagem das mãos) e informações sobre a doença, com a orientação de busca de atendimento médico em caso de sinais e sintomas compatíveis;
- Em casos de surtos, realizar quimioprofilaxia nos grupos que vivem e/ou trabalham em instituições fechadas ou de longa permanência, com especial atenção para pessoas com condição ou fator de risco;
- Notificar todos os casos e óbitos suspeitos que atendam a definição de caso de SRAG no sistema SINAN Influenza Web, independente de coleta ou resultado laboratorial.



OUTRAS INFORMAÇÕES

- Boletins Epidemiológicos de Influenza no site da Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS):
<http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/situacao-epidemiologica-dados-influenza>
- Protocolo de Tratamento de Influenza - 2015:
<http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2015/dezembro/17/protocolo-influenza2015-16dez15-isbn.pdf>
- Síndrome Gripal/SRAG – Classificação de Risco e Manejo do Paciente:
http://bvsms.saude.gov.br/bvs/cartazes/sindrome_gripal_classificacao_risco_manejo.pdf
- Informe Técnico sobre o vírus Influenza A (H7N9):
<http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/influenza-a-h7n9>
- Informações sobre o Coronavírus:
http://portalsaude.saude.gov.br/index.php?option=com_content&view=article&id=10884&Itemid=63_8
- Nota Informativa sobre o Coronavírus Associado à Síndrome Respiratória do Oriente Médio – MERS-CoV: <http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/o-ministerio/principal/leia-mais-o-ministerio/638-secretaria-svs/vigilancia-de-a-a-z/coronavirus/13752-mers-cov>
- Nota Informativa e Recomendações Sobre a Sazonalidade da Influenza 2016 -
<http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/o-ministerio/principal/leia-mais-o-ministerio/414-secretaria-svs/vigilancia-de-a-a-z/influenza/22873-informacoes-sobre-gripe>
- Informe Regional de Influenza – Organização Panamericana da Saúde/OMS:
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3352&Itemid=2469&to=22_46&lang=es
- Curso de atualização para manejo clínico de influenza: <http://www.unasus.gov.br/influenza>
- Cartaz Instruções para diluição do Oseltamivir (Tamiflu®) a partir da cápsula de 75 mg para administração a crianças:
http://bvsms.saude.gov.br/bvs/folder/instrucoes_diluicao_oseltamivir_tamiflu_criancas.pdf
- Vídeo (Youtube) com Instruções de diluição do Tamiflu para administração a crianças:
<https://www.youtube.com/watch?v=VBDPIkdceg4>

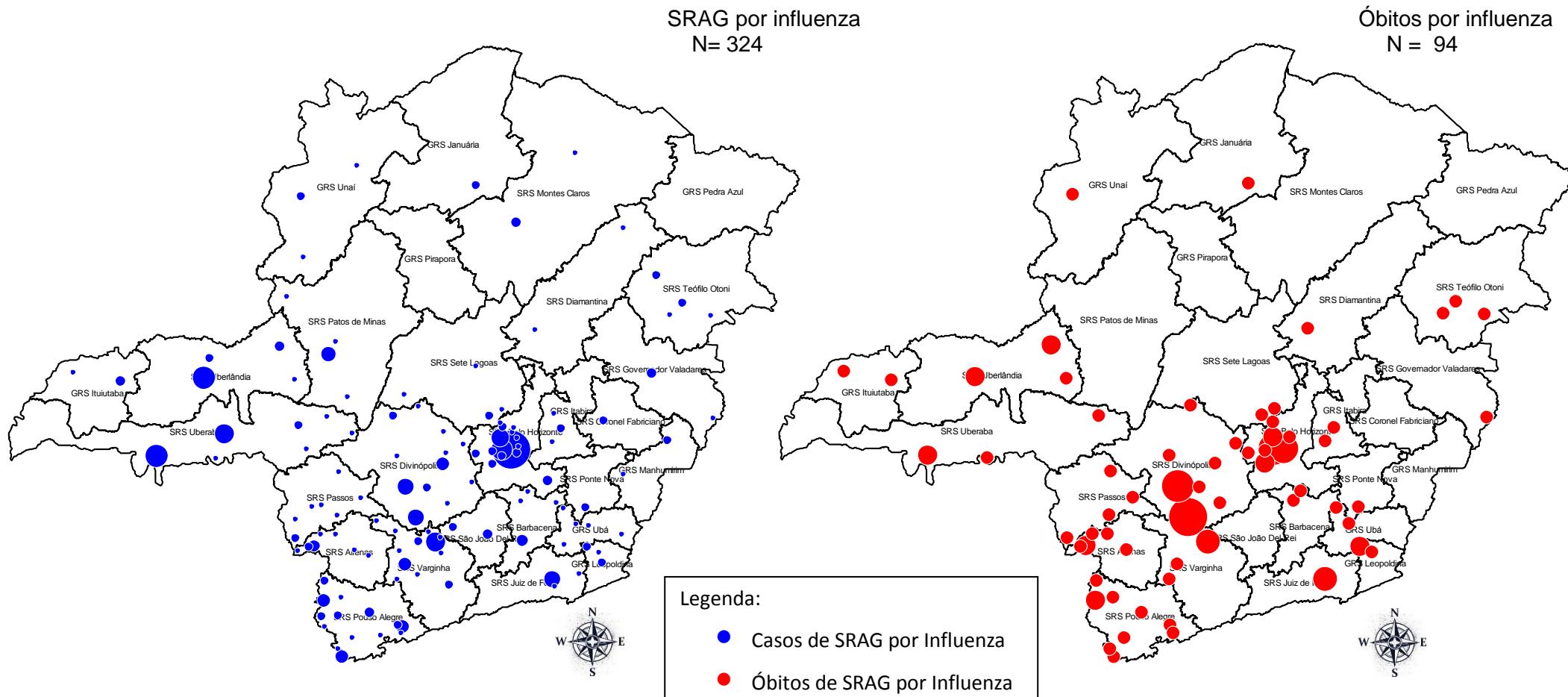
ANEXOS

Anexo 1. Distribuição dos casos e óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo região, Macrorregião de Saúde de residência e agente etiológico.
 Minas Gerais, 2016 até a SE 28 .

Regiões de Saúde	SRAG		SRAG confirmado para influenza										SRAG por outros vírus respiratórios		SRAG por outros agentes etiológicos		SRAG não especificada		SRAG em investigação						
			Influenza A(H1N1)pdm09		Influenza A/H1 sazonal		Influenza A/H3 sazonal		Influenza A não subtipado		Influenza B		Sem Informação												
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos					
Sul	486	81	42	16	-	-	-	-	31	8	4	-	1	1	1	-	3	-	61	13	236	36			
Alfenas	48	13	5	3	-	-	-	-	5	2	-	-	1	1	-	-	7	3	18	3	-	-			
Passos	35	5	4	3	-	-	-	-	4	1	-	-	-	-	-	-	2	1	15	-	-	-			
Pouso Alegre	163	26	19	6	-	-	-	-	13	4	-	-	-	-	-	-	30	6	77	9	-	-			
Varginha	240	37	14	4	-	-	-	-	9	1	4	-	-	-	-	1	-	22	3	126	24	-	-		
Centro Sul	116	22	8	1	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	1	-	13	3	51	8	-	-		
Barbacena	86	20	6	1	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	1	-	2	1	40	8	-	-		
São João Del Rei	32	2	3	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	11	2	11	-	-	-		
Centro	2 122	172	47	12	-	-	-	-	38	8	3	1	-	-	-	4	2	17	2	212	39	354	39	-	-
Belo Horizonte	1 954	153	40	8	-	-	-	-	36	8	3	1	-	-	-	4	2	17	2	187	34	283	31	-	-
Itabira	61	7	3	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13	2	22	2	-	-	
Sete Lagoas	107	12	4	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	3	49	6	-	-	
Jequitinhonha	18	4	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	2	-	-	
Diamantina	18	4	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	2	-	-	
Oeste	203	36	22	10	-	-	-	-	8	6	2	-	2	2	2	1	-	14	1	73	7	-	-		
Divinópolis	201	36	21	10	-	-	-	-	7	6	2	-	2	2	2	1	-	14	1	73	7	-	-		
Leste	62	4	3	1	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	2	-	16	2	16	1	-	-		
Coronel Fabriciano	42	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	12	1	10	1	-	-		
Governador Valadares	20	2	3	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2	-	4	1	6	-	-	-		
Sudeste	152	22	12	5	-	-	-	-	6	2	1	1	-	-	-	2	1	17	3	89	9	-	-		
Juiz de Fora	77	5	5	2	-	-	-	-	4	1	-	-	-	-	-	-	-	5	-	53	2	-	-		
Leopoldina	21	5	3	2	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-	-	-	-	4	-	6	1	-	-		
Ubá	43	12	4	1	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	2	1	8	3	25	6	-	-		
Norte	47	10	4	1	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	7	1	25	5	-	-		
Januária	13	3	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	5	-	-	-		
Montes Claros	31	7	2	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	4	1	19	5	-	-		
Pirapora	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	-		
Noroeste	87	11	9	1	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	4	1	11	4	47	4	-	-		
Patos de Minas	67	9	5	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	1	1	9	3	41	4	-	-		
Unaí	20	2	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	2	1	6	-	-	-		
Leste do Sul	34	4	3	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	1	-	5	1	13	1	-	-		
Manhumirim	24	2	2	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9	1	-	-		
Ponte Nova	21	2	1	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	1	-	5	1	9	-	-	-		
Nordeste	62	15	5	3	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	22	6	-	-		
Pedra Azul	6	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-		
Teófilo Otoni	56	12	5	3	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	21	5	-	-		
Triângulo do Sul	169	27	20	4	-	-	-	-	7	-	2	-	-	-	-	4	2	1	1	36	3	52	11	-	-
Uberaba	169	27	20	4	-	-	-	-	7	-	2	-	-	-	-	4	2	1	1	36	3	52	11	-	-
Triângulo do Norte	208	45	14	4	-	-	-	-	10	3	-	-	-	-	-	-	-	-	31	9	103	20	-	-	
Ituiutaba	16	4	1	-	-	-	-	-	3	2	-	-	-	-	-	-	-	-	3	2	8	-	-	-	
Uberlândia	192	41	13	4	-	-	-	-	7	1	-	-	-	-	-	-	-	28	7	95	20	-	-		
Outros Estados	15	4	3	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	2	2	7	3	-	-		
MINAS GERAIS	3 781	457	194	59	-	-	-	-	114	29	13	3	3	3	12	5	31	5	426	81	1 093	152	-	-	

Fonte: SINAN Influenza Web. Dados atualizados em 21/07/2016, sujeitos a alteração.

Anexo 2. Distribuição espacial dos casos e óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave confirmados para influenza por município de residência. Minas Gerais, 2016 até a SE 28



Fonte: SINAN Influenza Web. Dados atualizados em 21/07/2016, sujeitos a alteração.

* O círculo é proporcional ao número de casos e óbitos.