



Resumo



*Tendência decrescente de atividade gripal**

**De acordo com dados da Rede Portuguesa de Laboratórios para o Diagnóstico da Gripe*

Vigilância clínica

- A taxa de incidência de síndrome gripal (SG) foi de 0,0 por 100.000 habitantes.
- A taxa de incidência de infeção respiratória aguda (IRA) foi de 0,0 por 100.000 habitantes.

Estes indicadores devem ser interpretados tendo em conta a reorganização dos serviços de saúde, no que se refere ao atendimento do doente respiratório.

Vigilância laboratorial

- A Rede Portuguesa de Laboratórios para o Diagnóstico da Gripe (Hospitais), na semana 25/2022, detetou 20 casos positivos para o vírus da gripe, todos do tipo A, destes 13 do subtipo A(H3). Foi observada uma diminuição de casos de infeção pelo vírus da gripe nas últimas semanas.
- Até ao momento, foram detetados 273 casos de co-infeção pelo vírus da gripe e SARS-CoV-2.

Gravidade

- Não foi reportado qualquer caso de gripe pelas 14 Unidades de Cuidados Intensivos que enviaram informação.
- Não foi reportado qualquer caso de gripe pelas 3 Enfermarias que enviaram informação.

Impacto

- Mortalidade por todas as causas de acordo com o esperado para a época do ano.

Monitorização da temperatura ambiente, taxa de incidência de SG e mortalidade

- Na semana 25/2022, o valor médio da temperatura mínima do ar (11,66 °C), foi 1,83 °C inferior ao valor normal e da temperatura máxima do ar (22,12 °C), foi 3,24 °C inferior ao valor normal.

1 Vigilância clínica

Taxa de incidência de síndrome gripal e infeções respiratórias agudas

REDE MÉDICOS-SENTINELA

Na semana 25/2022, estimou-se uma taxa de incidência de síndrome gripal (SG) de 0,0 por cada 100.000 habitantes. Refira-se que este valor deve ser interpretado tendo em conta que o valor da dimensão da população sob observação é inferior ao observado em período homólogo de anos anteriores. Deve ser, também, tido em consideração a reorganização do atendimento ao doente respiratório e que o histórico de taxa de incidência semanal é recalculado à data de publicação do boletim.

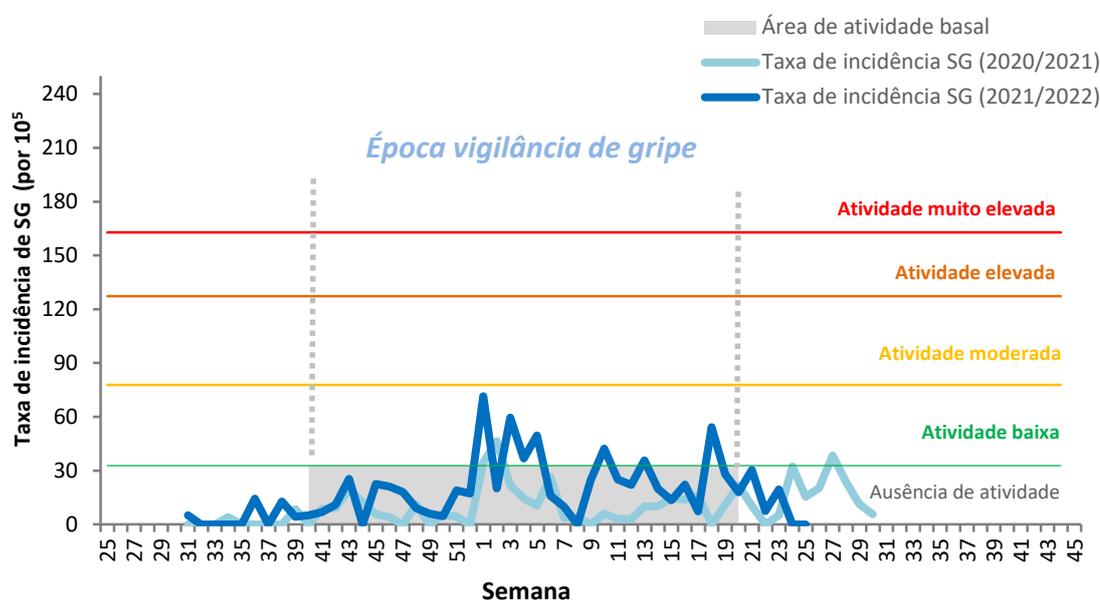


Figura 1. Evolução da taxa de incidência semanal provisória de síndrome gripal (SG). O histórico de taxa de incidência semanal é recalculado à data de publicação do boletim. Intensidade baixa, moderada, alta e muito alta, representada pelas linhas a verde, amarelo, laranja e vermelho, respetivamente. Área de atividade basal representada a cinzento. Fonte: Rede Médicos-Sentinela.

Quadro 1. Número de casos, taxa de incidência de síndrome gripal e infeção respiratória aguda (provisória) e população sob observação na semana de reporte.

	Síndrome gripal	Infeções respiratórias agudas
Número de casos	0	0
Taxa de incidência	0,0/10 ⁵	0,0/10 ⁵
População sob observação	6.721	6.721

Nota: O valor da dimensão da população sob observação é inferior ao observado em período homólogo de anos anteriores

Fonte: Rede Médicos-Sentinela.

Na semana 25/2022, estimou-se uma taxa de incidência de infeção respiratória aguda (IRA) de 0,0 por cada 100.000 habitantes. Refira-se que este valor deve ser interpretado tendo em conta que o valor da dimensão da população sob observação é inferior ao observado em período homólogo de anos anteriores. Deve ser, também, tido em consideração a reorganização do atendimento ao doente respiratório e que o histórico de taxa de incidência semanal é recalculado à data de publicação do boletim.

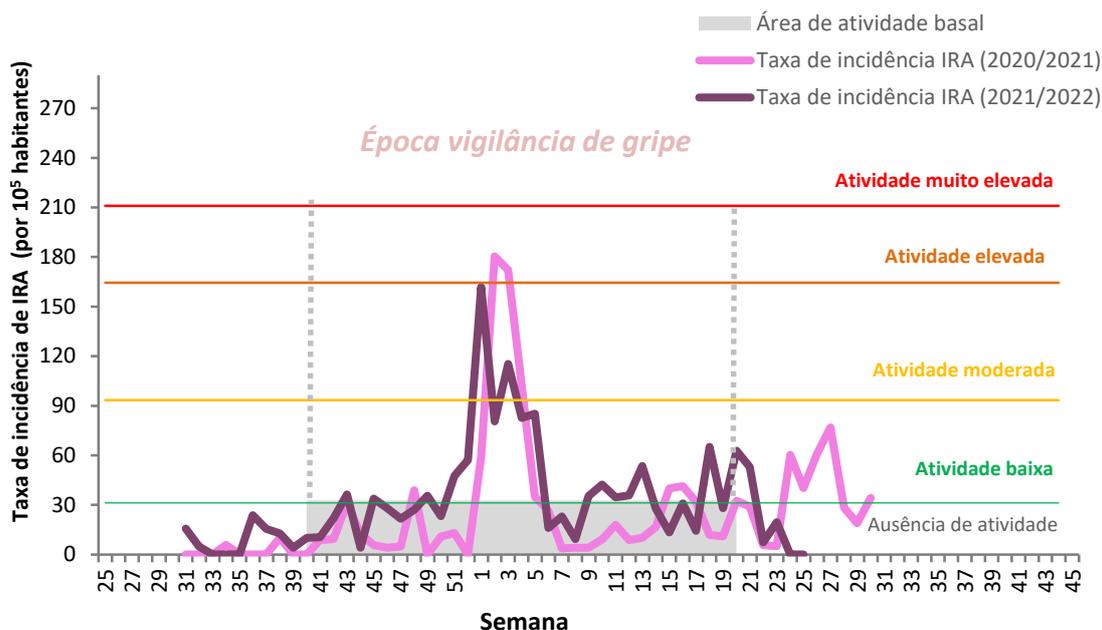


Figura 2. Evolução da taxa de incidência semanal provisória de infeções respiratórias agudas (IRA). O histórico de taxa de incidência semanal é recalculado à data de publicação do boletim. Intensidade baixa, moderada, alta e muito alta, representada pelas linhas a verde, amarelo, laranja e vermelho, respetivamente. Área de atividade basal representada a cinzento. Fonte: Rede Médicos-Sentinela.

2 Vigilância laboratorial

Diagnóstico do vírus da gripe e outros vírus respiratórios

REDE MÉDICOS-SENTINELA | REDE DE SERVIÇOS DE URGÊNCIA/OBSTETRÍCIA | REDE DE ÁREAS DEDICADAS A DOENTES RESPIRATÓRIOS

No âmbito do Programa Nacional de Vigilância da Gripe, na época 2021/2022, foram analisados 549 casos de IRA/SG e detetados 31 casos de gripe. Foram detetados um caso positivo para o vírus da gripe do tipo B e 30 casos de gripe do tipo A, dos quais, 29 do subtipo A(H3N2) e 1 do subtipo A(H1N1)pdm09. Foram detetados 18 casos de co-infecção, um dos quais pelos vírus da gripe e SARS-CoV-2.

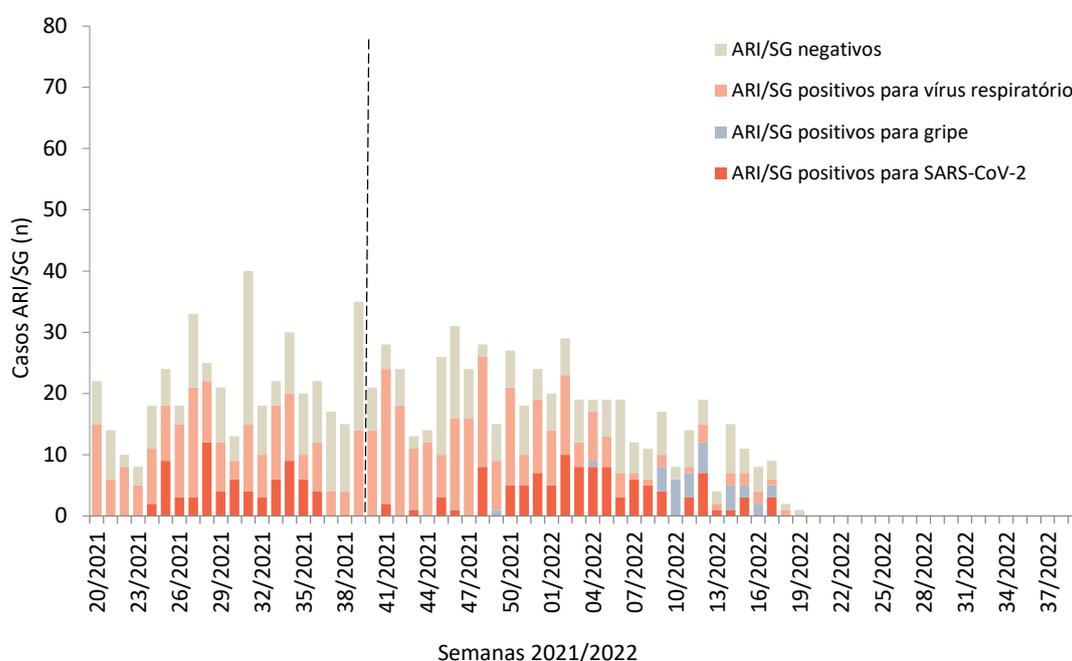


Figura 3. Distribuição semanal de casos infecção respiratória aguda (IRA) / síndrome gripal (SG) e positivos para vírus da gripe e outros vírus respiratórios detetados na época 2021/2022. Casos IRA/SG positivos para SARS-CoV-2 detetados no Laboratório Nacional de Referência para o vírus da Gripe e outros vírus respiratórios e nos laboratórios parceiros das Áreas de Atendimento Dedicadas aos Doentes Respiratórios (ADR). A linha tracejada sinaliza o início da época de vigilância de gripe.

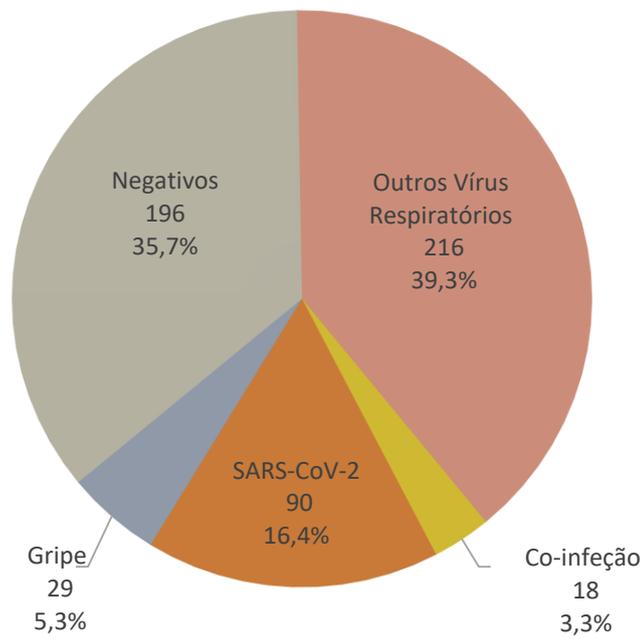


Figura 4. Número e percentagem de casos infecção respiratória aguda (IRA) / síndrome gripal (SG) positivos para vírus da gripe, SARS-CoV-2 e outros vírus respiratórios detetados na época 2021/2022.

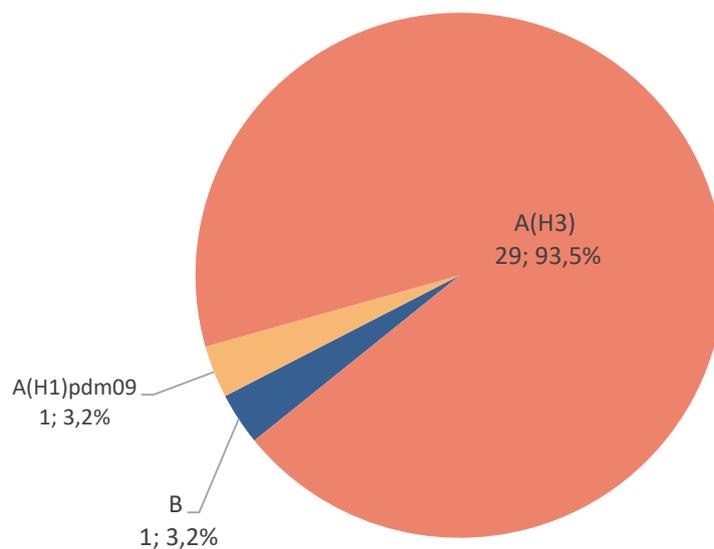


Figura 5. Número e percentagem dos casos positivos para vírus da gripe detetados na época 2021/2022, por tipo/subtipo.

Desde o início da época de vigilância (semana 40/2021), foram detetados outros vírus respiratórios em 260 casos de IRA/SG, dos quais 22 com co-infeções. Os vírus detetados foram: 131 rinovírus (hRV), 46 vírus respiratório sincicial (RSV), 42 coronavírus (hCoV); 8 parainfluenza (PIV), 13 metapneumovirus (hMPV), 10 enterovírus (hEV), 1 adenovírus (AdV), 9 bocavírus (hBoV).

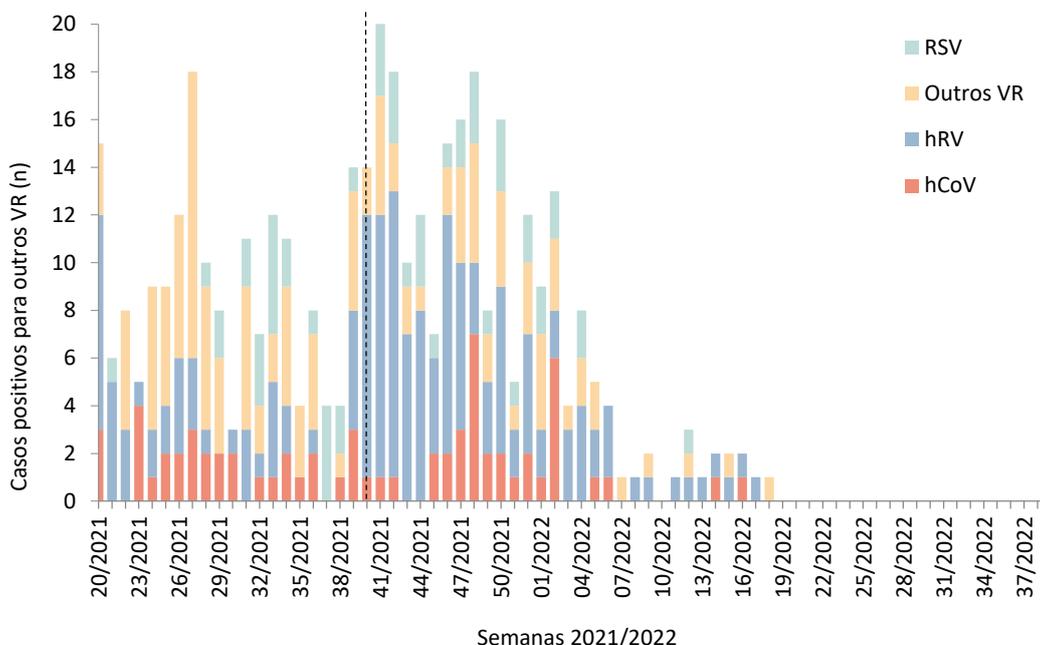


Figura 6. Distribuição semanal de casos positivos para outros vírus respiratórios (VR) detetados na época 2021/2022. hCoV, Coronavírus Humano; hRV, Rinovírus Humanos; RSV, vírus respiratório sincicial. A linha tracejada sinaliza o início da época de vigilância de gripe.

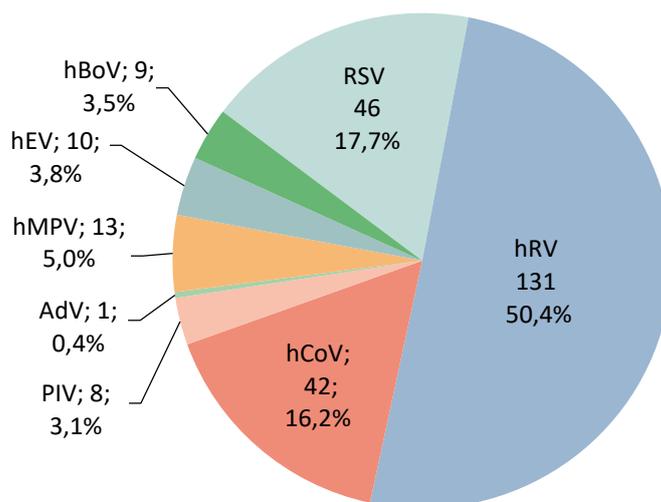


Figura 7. Número e percentagem de casos positivos para outros vírus respiratórios detetados na época 2021/2022. Nota: hRV - Rinovirus Humano; hCoV - Coronavírus Humano; RSV - Vírus Sincicial respiratório; PIV -Parainfluenza; hMPV - Metapneumovirus Humano; hEV - Enterovirus; hBoV - Bocavírus; AdV – Adenovirus.

HOSPITAIS | REDE PORTUGUESA DE LABORATÓRIOS PARA O DIAGNÓSTICO DA GRIPE

Na época 2021/2022, os laboratórios da Rede Portuguesa de Laboratórios para o Diagnóstico da Gripe (Hospitais) notificaram 129 325 casos de infeção respiratória e foram identificados 8 588 casos de gripe.

Na semana 25/2022, foram identificados 20 casos positivos para o vírus da gripe, todos do tipo A, destes 13 do subtipo A(H3).

Até ao momento, foram detetados 273 casos de co-infeção pelo vírus da gripe e SARS-CoV-2.

Desde a semana 40/2021 foram identificados outros agentes respiratórios em 6 477 casos. Na semana 25/2022, foram detetados 49 casos positivos para outros agentes respiratórios.

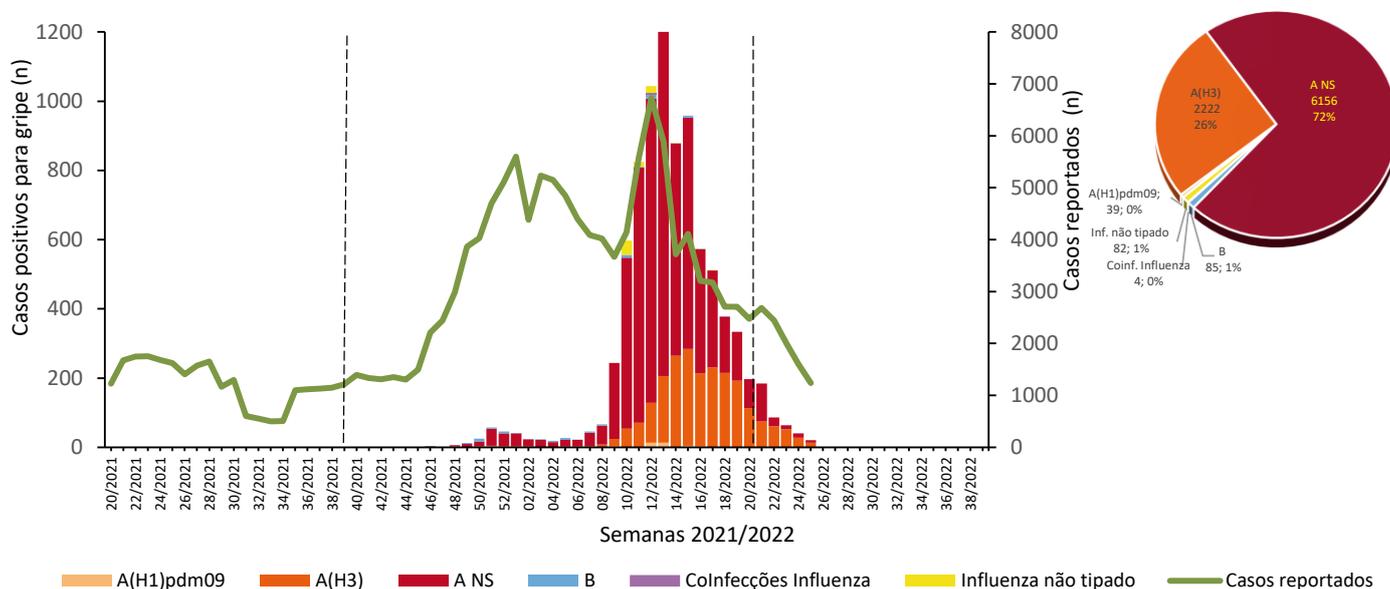


Figura 8. Distribuição semanal de casos positivos para o vírus da gripe detetados na época 2021/2022. Fonte: Rede Portuguesa de Laboratórios para o Diagnóstico da Gripe (Hospitais). A linha tracejada sinaliza o início da época de vigilância de gripe.

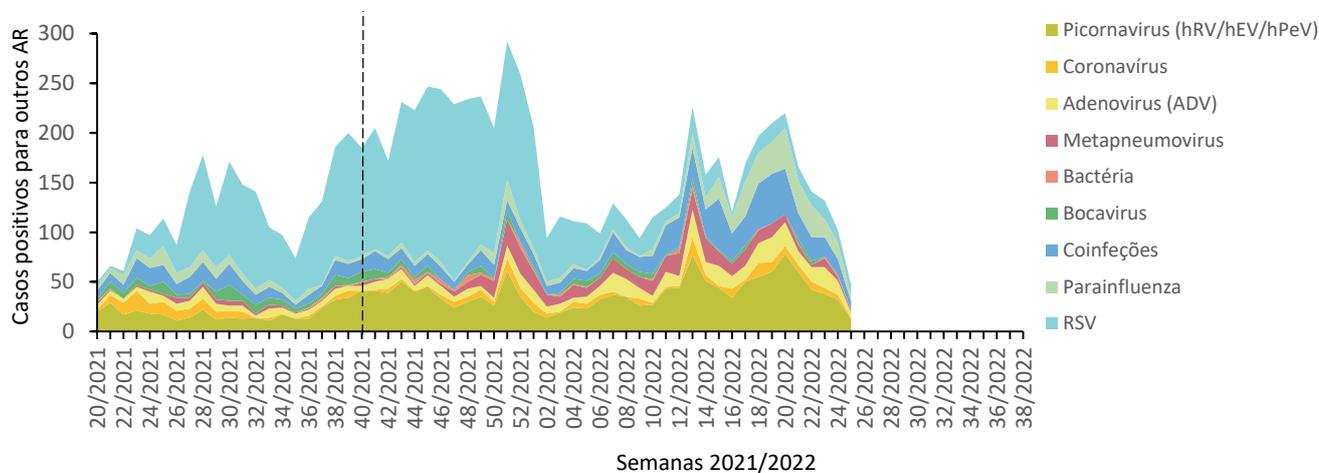


Figura 9. Distribuição semanal de casos positivos para outros agentes respiratórios (AR) detetados na época 2021/2022. Fonte: Rede Portuguesa de Laboratórios para o Diagnóstico da Gripe (Hospitais). A linha tracejada sinaliza o início da época de vigilância de gripe.

Caracterização genética

REDE MÉDICOS-SENTINELA | REDE DE SERVIÇOS DE URGÊNCIA/OBSTETRÍCIA | REDE DE ÁREAS DEDICADAS A DOENTES RESPIRATÓRIOS E REDE PORTUGUESA DE LABORATÓRIOS PARA O DIAGNÓSTICO DA GRIPE

Até à semana 25/2022, foram caracterizados 305 vírus da gripe.

Vírus da gripe A(H1)pdm09

Foram caracterizados 4 vírus do subtipo A(H1)pdm09, todos do subgrupo genético 6B.1A.5a.1, representado pela estirpe de referência A/Guangdong-Maonan/SWL1536/2019, com características antigénicas que se distinguem do vírus contemplado na vacina contra a gripe da época 2021/2022.

Vírus da gripe A(H3)

Foram caracterizados 295 vírus do subtipo A(H3), 293 do subgrupo genético 3C.2a1b.2a.2, representado pela estirpe de referência A/Bangladesh/4005/2020 e 2 do subgrupo genético 3C.2a1b.1a representado pela estirpe de referência A/Denmark/3264/2019, ambos com características antigénicas que se distinguem do vírus contemplado na vacina contra a gripe da época 2021/2022.

Vírus da gripe B

Foram caracterizados geneticamente 6 vírus do tipo B (linhagem Victoria), do subgrupo genético V1A.3a.2 e representado pela estirpe de referência B/Austria/1359417/2021, com características antigénicas que se distinguem do vírus contemplado na vacina contra a gripe da época 2021/2022.

Quadro 2. Caracterização genética dos vírus da gripe, detetados desde a semana 40/2021.

Subtipo/Linhagem	Grupo Filogenético	Nº de vírus
A (H1)pdm09	A/Victoria/2570/2019 (H1N1)pdm09-like vírus ⁽¹⁾	0
	A/Guangdong-Maonan/SWL1536/2019 (H1N1)pdm09-like vírus ⁽¹⁾	4
A(H3)	A/Cambodja/e0826360/2020 (H3N2)-like vírus ⁽¹⁾	0
	A/Bangladesh/4005/2020 (H3N2)-like vírus ⁽²⁾	293
	A/Denmark/3264/2019 (H3N2)-like vírus ⁽²⁾	2
B/Victoria	B/Washington/02/2019 (B/Victoria lineage)-like vírus ⁽¹⁾	0
	B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)-like vírus ⁽²⁾	6
B/Yamagata	B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)-like vírus ⁽¹⁾	0
Total		305

(1) grupo que inclui vírus geneticamente semelhantes ao contemplado na vacina do Hemisfério Norte, para a época 2021/2022.

(2) grupo que inclui vírus geneticamente diferentes ao contemplado na vacina do Hemisfério Norte, para a época 2021/2022.

3 Gravidade

Internamentos por gripe em Unidades de Cuidados Intensivos

REDE DE HOSPITAIS PARA A VIGILÂNCIA CLÍNICA E LABORATORIAL DA GRIPE EM UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS

Na semana 24/2022, não foi reportado qualquer caso de gripe pelas 14 UCI que enviaram informação.

Desde o início da época, foram reportados 33 casos de gripe pelas UCI que colaboram na vigilância, todos por vírus *Influenza A*, sendo 1 (3,0%) por A(H1N1), 3 (9,1%) por A(H3N2), 3 (9,1%) do subtipo A(H3) e 26 (78,8%) não subtipados. Verificou-se que 16 (48,5%) doentes tinham 65 e mais anos de idade, 15 (45,4%) entre 15-64 anos e 2 (6,1%) menos de 15 anos de idade. Foi reportado que 25 (75,7%) doentes tinham doença crónica subjacente, com recomendação para vacinação contra a gripe sazonal¹. Destes, o estado vacinal é conhecido em 21 (84,0%), dos quais 10 (47,6%) estavam vacinados.

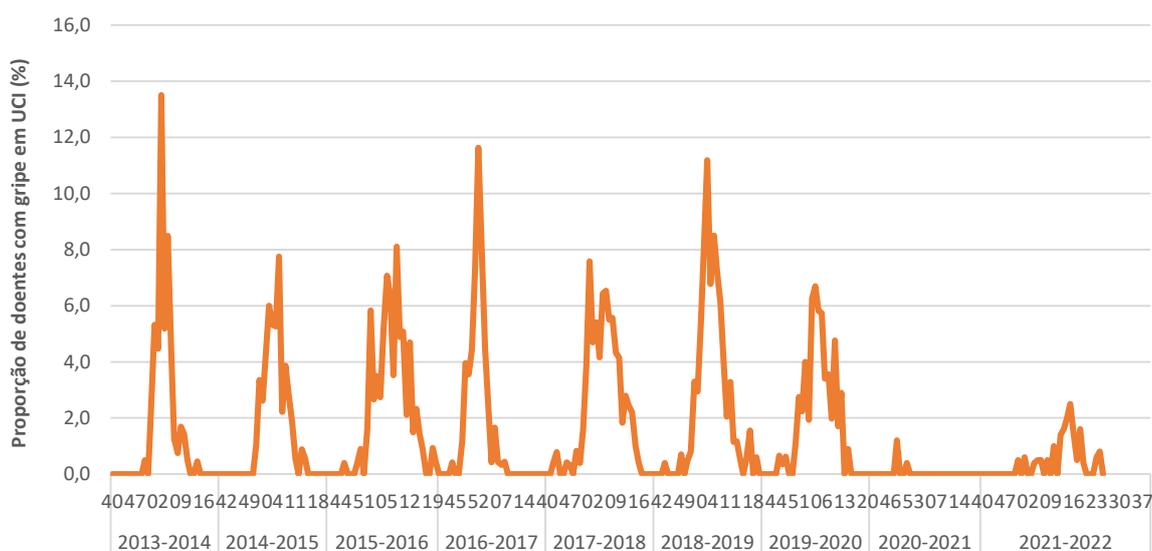


Figura 10. Evolução semanal da proporção (%) de doentes com gripe em Unidades de Cuidados Intensivos. Fonte: Direção-Geral da Saúde, Rede de Hospitais para a Vigilância Clínica e Laboratorial em Unidades de Cuidados Intensivos.

¹ Norma 006/2021 da DGS de 25/09/2021 atualizada a 14/12/2021 (<https://www.dgs.pt/normasorientacoes-e-informacoes/normas-e-circulares-normativas/norma-n-0062021-de-250920211.aspx>)

Quadro 3. Número de casos de gripe, número de admissões em UCI por todas as causas, proporção de casos de gripe em UCI (%), número de Hospitais e de UCI que reportaram, na época de 2021/2022.

Semana	Número casos gripe	Número admissões UCI	Proporção casos gripe UCI	Número Hospitais	Número UCI
40	0	167	0,0	18	22
41	0	147	0,0	15	19
42	0	181	0,0	16	20
43	0	177	0,0	17	21
44	0	176	0,0	18	23
45	0	198	0,0	19	23
46	0	194	0,0	17	22
47	0	230	0,0	17	22
48	0	204	0,0	17	23
49	0	192	0,0	17	22
50	0	209	0,0	17	22
51	1	194	0,5	16	21
52	0	181	0,0	19	24
01	1	159	0,6	17	21
02	0	203	0,0	17	21
03	0	186	0,0	14	20
04	1	228	0,4	19	24
05	1	201	0,5	18	23
06	1	221	0,5	18	24
07	0	195	0,0	18	23
08	1	201	0,5	17	22
09	0	202	0,0	19	24
10	2	209	1,0	17	23
11	0	210	0,0	19	23
12	3	217	1,4	19	25
13	3	192	1,6	18	23
14	4	205	2,0	16	21
15	5	199	2,5	18	24
16	3	194	1,5	16	21
17	1	193	0,5	18	23
18	3	188	1,6	17	20
19	1	229	0,4	15	21
20	0	210	0,0	16	21
21	0	218	0,0	17	22
22	0	165	0,0	15	18
23	1	179	0,6	13	16
24	1	122	0,8	13	18
25	0	181	0,0	11	14
Total	33	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.

Fonte: Direção-Geral da Saúde, Rede de Hospitais para a Vigilância Clínica e Laboratorial em Unidades de Cuidados Intensivos. n.a.—não aplicável

Internamentos por gripe em Enfermaria

REDE DE HOSPITAIS PARA A VIGILÂNCIA CLÍNICA E LABORATORIAL DA GRIPE EM ENFERMARIA

Na semana 24/2022, não foi reportado qualquer caso de gripe pelas 3 Enfermarias que enviaram informação.

Desde o início da época, foram reportados 24 casos de gripe pelas Enfermarias que colaboram na vigilância. Em todos os casos foi identificado o vírus Influenza A, sendo 20 (83,3%) por A(H3N2) e 4 (16,7%) não subtipados. Todos os casos tinham idade igual ou inferior a 15 anos. Foi reportado que 11 (45,8%) doentes tinham doença crónica subjacente, dos quais 1 (9,1%) estava vacinado.

Quadro 4. Número de casos de gripe, número de admissões em Enfermarias por todas as causas, proporção de casos de gripe em Enfermarias (%), número de Hospitais e Enfermarias que reportaram, na época de 2021/2022.

Semana	Número casos gripe	Número admissões Enfermaria	Proporção casos gripe Enfermaria	Número Hospitais	Número Enfermarias
40	0	7	0,0	1	1
41	0	25	0,0	2	2
42	0	13	0,0	2	2
43	0	21	0,0	2	2
44	0	18	0,0	2	2
45	0	18	0,0	2	2
46	0	19	0,0	2	2
47	0	46	0,0	3	3
48	0	43	0,0	3	3
49	1	32	3,1	3	3
50	1	44	2,3	3	3
51	0	30	0,0	3	3
52	0	46	0,0	3	3
01	0	38	0,0	3	3
02	0	54	0,0	3	3
03	0	45	0,0	3	3
04	0	42	0,0	3	3
05	0	36	0,0	3	3
06	0	50	0,0	3	3
07	0	32	0,0	3	3
08	0	25	0,0	3	3
09	1	39	2,6	3	3
10	1	39	2,6	3	3
11	3	41	7,3	3	3
12	4	41	9,8	3	3
13	1	38	2,6	3	3
14	3	39	7,7	3	3
15	3	35	8,6	3	3
16	1	16	6,3	2	2
17	0	14	0,0	3	3
18	0	16	0,0	2	2
19	2	36	5,6	3	3
20	1	38	2,6	3	3
21	2	37	5,4	3	3
22	0	14	0,0	1	1
23	0	21	0,0	2	2
24	0	25	0,0	2	2
25	0	42	0,0	3	3
Total	24	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.

Fonte: Direção-Geral da Saúde, Rede de Hospitais para a Vigilância Clínica e Laboratorial em Enfermarias.
n.a.—não aplicável.

4 Impacto

SISTEMA DE INFORMAÇÃO DOS CERTIFICADOS DE ÓBITO | SISTEMA DE VIGILÂNCIA ELETRÔNICA DE MORTALIDADE EM TEMPO REAL |

DIREÇÃO-GERAL DA SAÚDE

Mortalidade por todas as causas dentro do esperado para a época do ano.

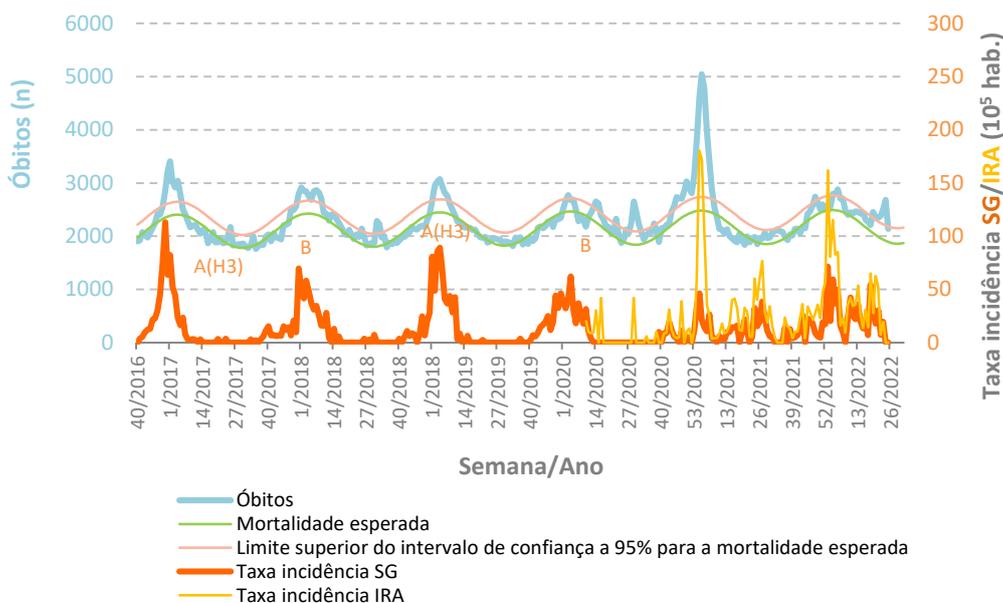


Figura 11. Evolução semanal do número de óbitos por todas as causas, taxa de incidência semanal de síndrome gripal por 10⁵ habitantes, taxa de incidência semanal de infecção respiratória aguda (IRA) por 10⁵ habitantes e vírus predominante por época gripal. A taxa de incidência de IRA está representada apenas desde o início da pandemia de COVID-19 (semana 10 de 2020). As restantes séries temporais estão representadas desde a semana 40 de 2016. Fonte: Sistema de Vigilância Eletrônica de Mortalidade em tempo real (eVM SICO), Direção-Geral da Saúde.

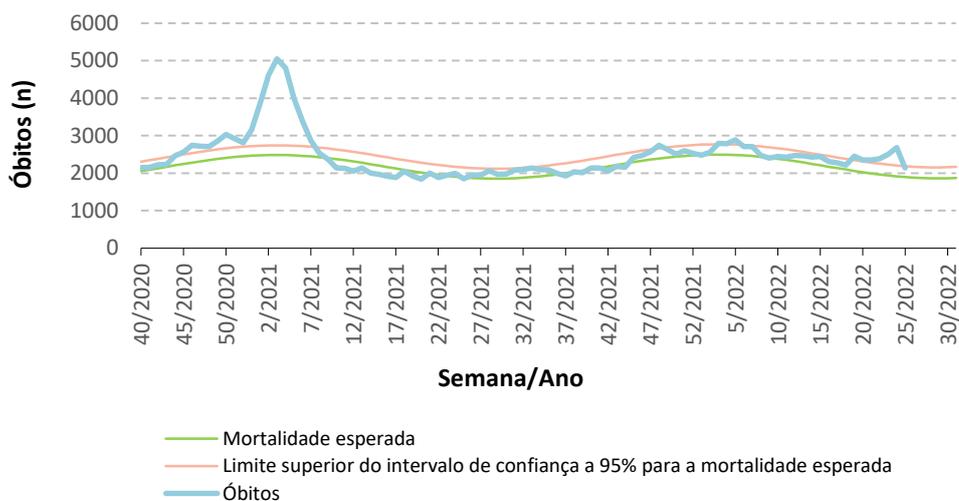


Figura 12. Evolução semanal do número de óbitos por todas as causas, desde a semana 40 de 2020. Fonte: Sistema de Vigilância Eletrônica de Mortalidade em tempo real (eVM SICO), Direção-Geral da Saúde.

5 Monitorização da temperatura ambiente, taxa de incidência de síndrome gripal, taxa de incidência de COVID-19 e mortalidade

INSTITUTO PORTUGUÊS DO MAR E DA ATMOSFERA | REDE MÉDICOS-SENTINELA | DIREÇÃO-GERAL DA SAÚDE

De acordo com o Instituto Português do Mar e da Atmosfera (IPMA), em Portugal continental, no mês de maio de 2022, o valor médio da temperatura mínima do ar (12,52°C) foi 2,02°C superior ao normal (1971-2000) e o valor médio da temperatura máxima do ar (25,87°C) foi 4,91°C superior ao normal (1971-2000).

Na semana 25/2022, o valor médio da temperatura mínima do ar (11,66 °C), foi 1,83 °C inferior ao valor normal e da temperatura máxima do ar (22,12 °C), foi 3,24 °C inferior ao valor normal.

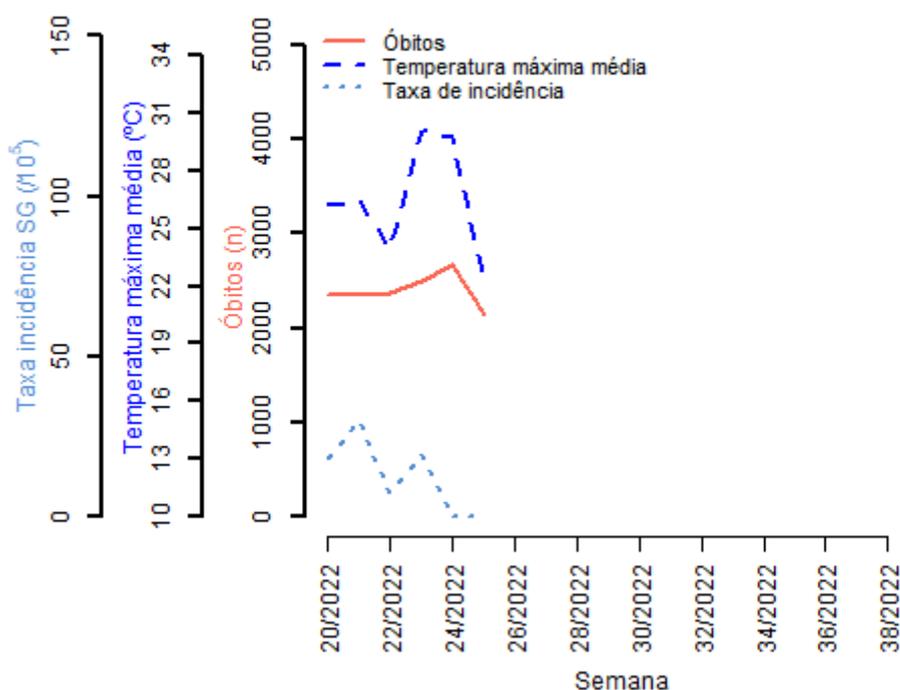


Figura 13. Evolução semanal da temperatura máxima média semanal (Portugal Continental), taxa de incidência semanal provisória de síndrome gripal (SG) por 10⁵ habitantes e número de óbitos por todas as causas, na época 2021/2022. Fonte: Instituto Português do Mar e da Atmosfera, Rede Médicos-Sentinela, Sistema de Vigilância Eletrónica de Mortalidade em tempo real (eVM SICO) – Direção-Geral da Saúde.

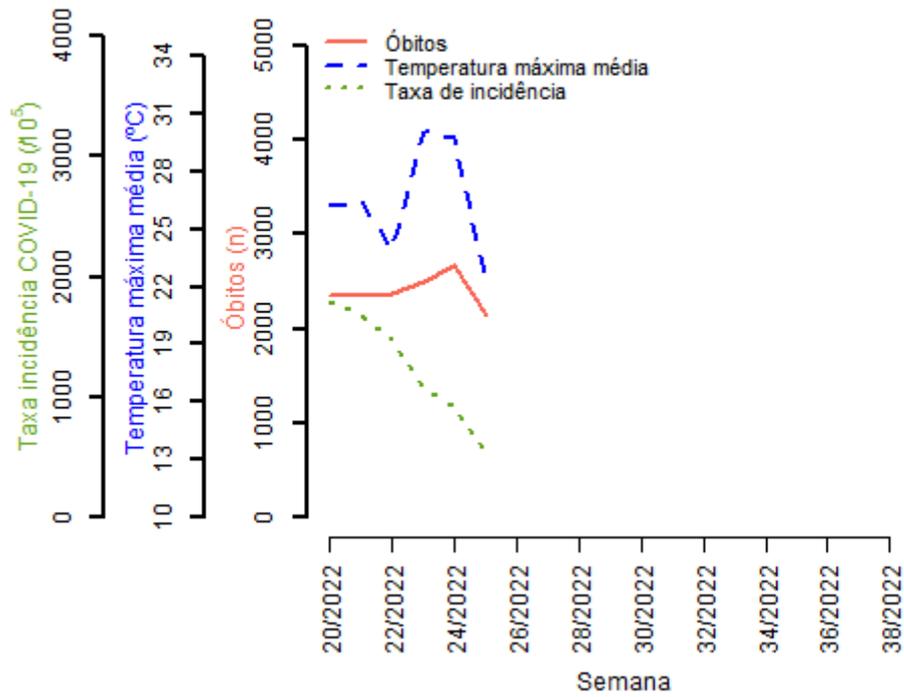


Figura 14. Evolução semanal da temperatura máxima média semanal (Portugal Continental), taxa de incidência semanal de COVID-19 por 10⁵ habitantes (por data de início de sintomas) e número de óbitos por todas as causas, na época 2021/2022. Fonte: Instituto Português do Mar e da Atmosfera, Relatório Nowcasting Instituto Nacional de Saúde, Sistema de Vigilância Eletrónica de Mortalidade em tempo real (eVM SICO) – Direção-Geral da Saúde.

6 Links úteis

Notas metodológicas

https://www.insa.min-saude.pt/wp-content/uploads/2021/12/MetodologiaBVEG_21-22.pdf