BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO
UPA 24H CORURIPE-AL

O informativo epidemiológico é uma publicação do Núcleo de Epidemiologia da UPA, tem por objetivo divulgar informações epidemiológicas dos atendimentos realizados nesta unidade. Apresentaremos as informações relativas a notificações sistema Sinan on-line, mortalidade, notificações do SINAN e monitorização de doenças diarreicas agudas do referente mês.

Referente ao mês Setembro De 2025

Semana Epidemiológica 36º a 39º, 2025

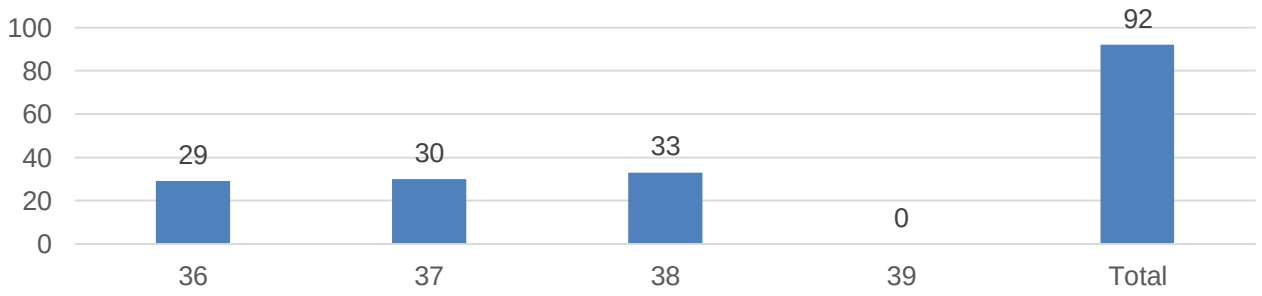
MONITORIZAÇÃO DAS SÍNDROME GRIPAL
Distribuição de Vírus Respiratórios

Durante as semanas epidemiológicas 36 a 39, foram coletadas 18 amostras, das quais 16 foram processadas e 8 (50,0%) apresentaram resultado positivo para vírus respiratórios. Foram identificados 2 casos de Rinovírus, 3 casos de SARS-CoV-2 e 1 caso de Adenovírus, 2 casos VRS (Vírus Sincicial Respiratório) evidenciando a circulação simultânea desses agentes no período analisado.

Perfil das síndromes gripais por semana epidemiológica, faixa etária e sexo

Durante as semanas epidemiológicas 36 a 39, foram registradas 3445 consultas médicas, das quais 92 foram classificadas como Síndrome Gripal, correspondendo a uma média de 2,67% do total de atendimentos no período.
Na SE 36, foram notificados 29 casos (2,6%), na SE 37, 30 casos (2,5 %) e na SE 38,33 casos (2,9%). Não houve registros de Síndrome Gripal na SE 39.
Esses dados indicam uma estabilidade na proporção de atendimentos por Síndrome Gripal, mantendo-se próxima de 2,5%, o que reforça a importância do monitoramento contínuo para detecção precoce de alterações no padrão de circulação viral.

Distribuição por Semana Epidemiológica



Fonte: SIVEP-GRIPE / Secretaria Municipal de Saúde – Coruripe-AL. Tabulado: 01/10/2025

Semana Epidemiológica 36º a 39º, 2025

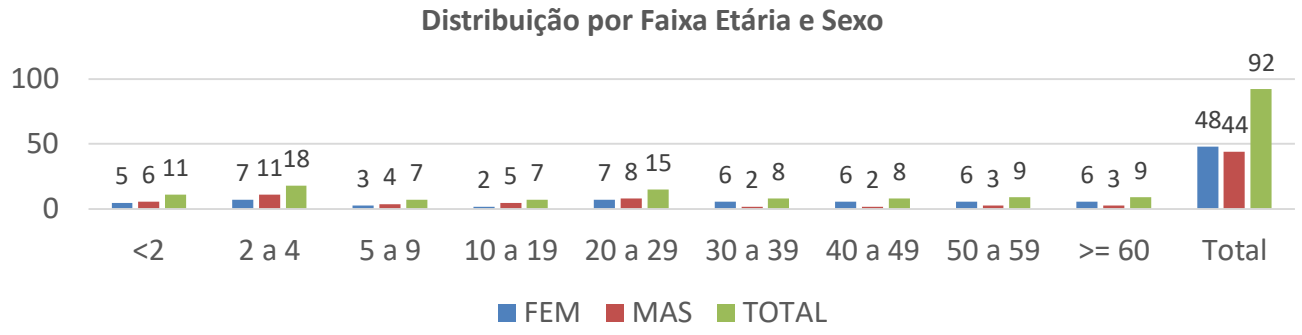
Perfil das síndromes gripais por semana epidemiológica, faixa etária e sexo

A análise dos casos de Síndrome Gripal segundo faixa etária e sexo evidencia um total de **92 registros**, sendo **48 do sexo feminino** e **44 do sexo masculino**.

Entre os menores de 2 anos, os casos foram semelhantes (**5 no sexo feminino e 6 no sexo masculino**). Na faixa de 2 a 4 anos, observou-se maior ocorrência no sexo masculino (**11**) em relação ao feminino (**7**). De 5 a 9 anos, os registros foram **3 no sexo feminino e 4 no masculino**; já entre 10 a 19 anos, verificou-se **2 no feminino e 5 no masculino**.

Nos adultos jovens, os números permaneceram próximos: de 20 a 29 anos foram **7 no sexo feminino e 8 no masculino**. Na faixa de 30 a 39 anos, registraram-se **6 casos no feminino e 2 no masculino**; e de 40 a 49 anos a mesma proporção foi observada (**6 no feminino e 2 no masculino**). Entre os 50 a 59 anos, identificaram-se **6 casos no sexo feminino e 3 no masculino**. Já na população idosa (≥60 anos), os registros também apresentaram equilíbrio, com **6 no feminino e 3 no masculino**.

De forma geral, os dados apontam para uma **distribuição equilibrada entre os sexos**, com discretas variações em algumas faixas etárias. A presença de casos em todas as idades reforça a **ampla circulação viral** e a necessidade de vigilância contínua, permitindo o direcionamento de estratégias de prevenção e assistência específicas para cada grupo populacional.



Conclusão:

Os resultados obtidos no período analisado (SE 36 a 39) demonstram uma **circulação simultânea de diferentes vírus respiratórios**, com destaque para o SARS-CoV-2, o Rinovírus, o Adenovírus e o VRS, reforçando a diversidade etiológica das síndromes gripais. Apesar do número relativamente baixo de amostras coletadas, a taxa de positividade de 50% indica a relevância do monitoramento laboratorial para identificar precocemente os agentes em circulação.

Em relação ao perfil epidemiológico, observou-se uma **distribuição equilibrada entre os sexos**, com discretas variações por faixa etária, e maior acometimento de crianças pequenas e adultos jovens. Essa distribuição reforça a necessidade de atenção diferenciada a esses grupos, tanto em estratégias de prevenção quanto no manejo clínico.

De modo geral, os achados apontam para a **importância da vigilância contínua da Síndrome Gripal**, permitindo acompanhar tendências, identificar precocemente alterações no padrão de circulação viral e subsidiar ações oportunas de saúde pública.

Fonte: SIVEP-GRIPE / Secretaria Municipal de Saúde – Coruripe-AL. Tabulado: 01/10/2025

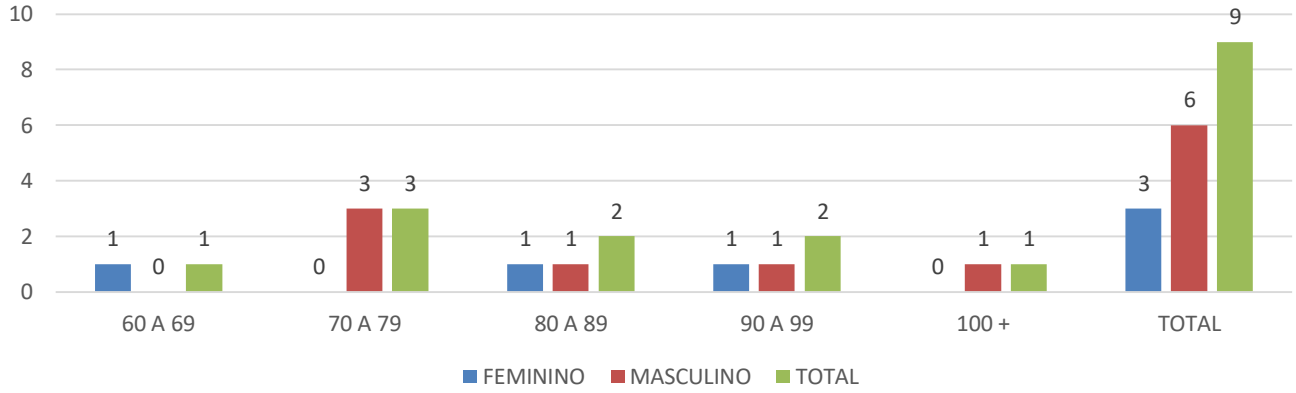
Semana Epidemiológica 36º a 39º, 2025

MONITORAMENTO DA MORTALIDADE – UPA 24H CORURIPE/AL

No mês de setembro de 2025, foram declarados 9 óbitos na UPA 24 horas de Coruripe, sendo 4 do sexo feminino e 5 do sexo masculino. As causas básicas registradas contemplam agravos cardiovasculares, respiratórios, infecciosos e neoplásicos, conforme descrito na tabela abaixo:

Causa básica	CID-10
Choque não especificado	R57.9
Pneumonia não especificada	J18.9
Derrame Pleural	J90
Insuficiência respiratória aguda	J96.0
Choque cardiogênico	I46.9
Doença pulmonar obstrutiva crônica	I44.9
Diabetes mellitus	E14.9
Hipertensão	I10
Sepse não especificada	A41.9
Infarto agudo do miocárdio	I21.9
Hemorragia intravertebral	I62
Insuficiência cardíaca	I50.9

ÓBITOS POR SEXO E FAIXA ETÁRIA



Distribuição por faixa etária:

- 1 óbito entre **60 e 69 anos**
- 3 óbitos entre **70 e 79 anos**
- 2 óbitos entre 80 e 89 anos
- 2 óbitos entre 90 e 99 anos
- 1 óbito entre 100 anos

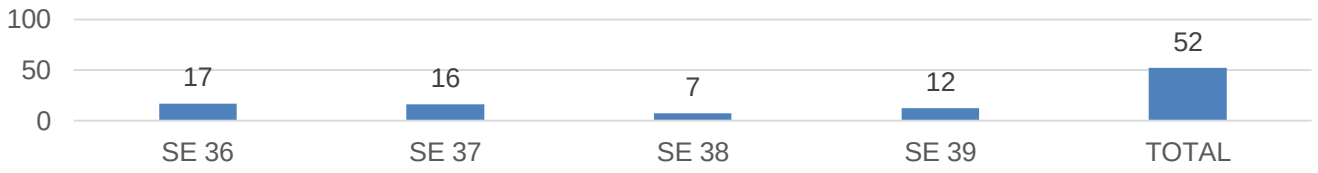
Fonte: SIM/SMS/MS. Tabulado: 01/10/2025

Semana Epidemiológica 36º a 39º, 2025

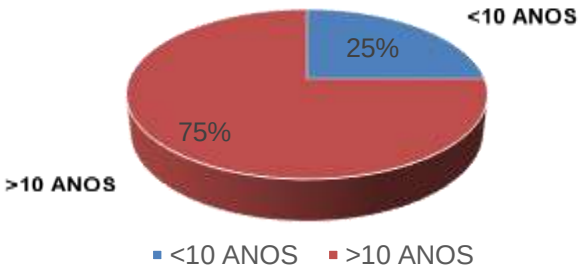
MONITORIZAÇÃO DAS DOENÇAS DIARREICAS AGUDAS (DDA)

Durante o mês de **setembro de 2025**, foram notificados **52 casos de Doenças Diarreicas Agudas (DDA)** no município de Coruripe.
A análise por faixa etária demonstrou que **25% dos casos ocorreram em crianças menores de 10 anos (13 registros)**, enquanto **75% foram registrados em pessoas com 10 anos ou mais (39 registros)**, evidenciando maior predominância da doença na população adulta, embora também afete crianças em idade precoce.
Em relação ao plano de tratamento adotado, **32,7% dos casos (17 registros)** foram tratados com o **Plano A**, que consiste em medidas básicas de cuidado e hidratação oral. Já **71,15% (37 registros)** necessitaram do **Plano B**, com hidratação venosa em ambiente de saúde. **Não houve registros no Plano C**, indicando ausência de quadros mais graves no período.

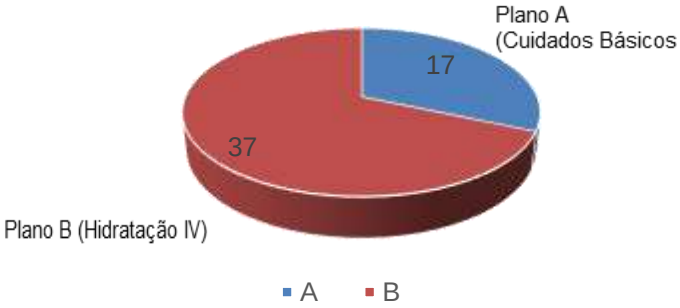
MONITORAMENTO DAS DIARRÉIS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA



Distribuição de Casos por faixa Etária



Distribuição por Plano de Tratamento



A importância do monitoramento

A monitorização contínua dos casos de DDA é fundamental para identificar surtos precocemente, orientar ações de prevenção, fortalecer o abastecimento seguro de água, o saneamento básico e as medidas de higiene. Além disso, possibilita direcionar recursos de forma adequada, garantindo resposta rápida para reduzir internações e óbitos relacionados à desidratação.
Esse acompanhamento contribui diretamente para a **proteção da saúde da população**, promovendo um planejamento eficiente das políticas públicas e aumentando a capacidade do município de responder de maneira eficaz às variações sazonais e possíveis emergências de saúde pública.

Fonte: SIvep_DDA/SMS/MS. Tabulado: 01/10/2025

Semana Epidemiológica 36º a 39º, 2025

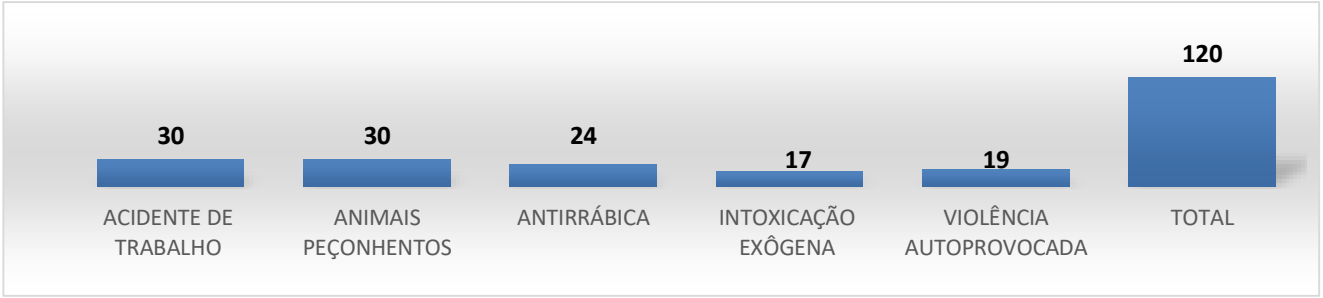
Monitoramento das Notificações Compulsórias na UPA 24h de Coruripe/AL

Durante o período analisado, foram notificados **120 casos de agravos de interesse em saúde pública** no município. Os principais registros foram relacionados a **atendimento antirrábico (24 casos)** e **acidente por animais peçonhentos (30 casos)**.

Outros agravos de destaque incluem **acidentes de trabalho (15 casos)**, **intoxicações exógenas (17 casos)** e **violência autoprovocada/interpessoal (19 casos)**, reforçando a importância de estratégias integradas de prevenção e acompanhamento dessas ocorrências. Esses dados ressaltam a relevância do monitoramento sistemático dos agravos para subsidiar políticas públicas, planejar intervenções direcionadas e fortalecer a rede de atenção à saúde, garantindo resposta rápida e qualificada às demandas da população.

AGRAVOS NOTIFICADOS	Nº DE CASOS NOTIFICADOS
ACIDENTE DE TRABALHO	15
ACIDENTE POR ANIMAIS PEÇONHENTOS	30
ATEDIMENTO ANTI-RÁBICO	24
INTOXICAÇÃO EXOGENA	17
VIOLENCIA AUTOPROVOCADA/INTERPESSOAL	19
TOTAL	**120**

Gráfico 1 – Total de Agravos Notificados (Setembro/2025)



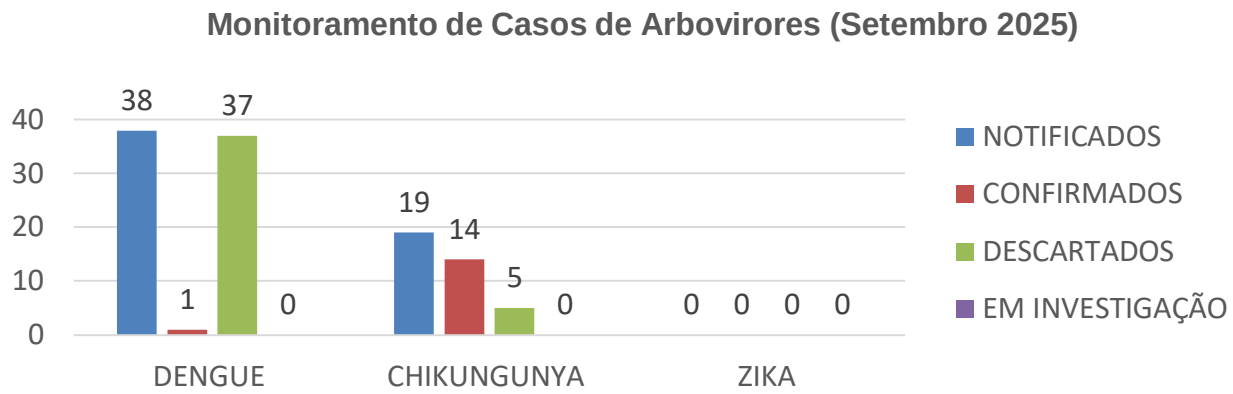
Fonte: SINAN_Net/SMS/MS.Tabulado: 01/10/2025

Semana Epidemiológica 36º a 39º, 2025

Monitoramento de casos de ARBOVIROSES (Dengue, Chikungunya e Zika)

Monitoramento dos Casos de Arboviroses – SETEMBRO de 2025
Durante o mês de setembro de 2025, o Núcleo de Vigilância Epidemiológica da UPA 24h de Coruripe realizou o monitoramento dos casos de arboviroses (Dengue, Chikungunya e Zika), referentes às Semanas Epidemiológicas 36ª a 39ª.

Foram notificados **38 casos de Dengue**, dos quais **1 foi confirmado**, **37 foram descartados**. Em relação à **Chikungunya**, foram **19 casos notificados**, com **14 confirmações** e **5 descartes**. Não houve registro de casos de **Zika** neste período.



Distribuição por bairros – Dengue e Chikungunya
Dengue

Foram notificados casos nos bairros **Barreiras (1)**, **Barro Preto I (1)**, **C.T.W (11)**, **Lagoa do Pau (1)**, **Pindorama (1)** e **Sítio Areis (1)**.
Até o momento, **não houve casos confirmados**, e todos os registros foram **descartados**.

Chikungunya

Foram notificados casos nos bairros: Alto do Cruzeiro (05) **Barro Preto I (3)**, Barreiras (1),**Centro (1)**, C.T.W (04), Lagoa do Pau (1), **Pindorama (1)**, Pontal de Coruripe (02) e Vale (01).
Do total de 7 **casos foram confirmados**, sendo4 **no C.T.W (4), Pindorama** (1) e Pontal de Coruripe (2).
Os bairros **Barro Preto I** , Barreiras, **Centro, Lagoa do pau e Vale** apresentaram casos **descartados**.

Observa-se que, enquanto a **dengue apresentou apenas notificações sem confirmações**, a **chikungunya teve registros confirmados**, com maior concentração no **bairro Barro Preto I** e C.T.W.

Fonte: SINAN/SMS. Dados Tabulado em: 01/10/2025

Semana Epidemiológica 36º a 39, 2025

CASOS DE DENGUE POR LOCALIDADE				
Bairros	Notificados	Confirmados	Descartados	Em Investigação
Alto do Cruzeiro	13	00	12	00
Barreiras	01	00	01	00
Barro Preto I	01	00	01	00
Centro	06	01	05	00
C.T.W	11	00	11	00
Lagoa do Pau	01	00	01	00
Pontal	03	00	03	00
Pindorama	01	00	01	00
Sitio Areis	01	00	01	00

CASOS DE CHIKUNGUNYA POR LOCALIDADE				
Bairros	Notificados	Confirmados	Descartados	Em Investigação
Alto do Cruzeiro	05	05	00	00
Barro Preto I	03	02	01	00
Barreiras	01	00	01	00
Centro	01	00	01	00
Comendador Tercio Wanderley	04	04	00	00
Lagoa do Pau	01	00	01	00
Pindorama	01	01	00	00
Pontal de Coruripe	02	02	00	00
Vale de Coruripe	01	00	01	00

Fonte: SINAN/SMS. Dados Tabulados em 01/10/2025

Semana Epidemiológica 36º a 39º, 2025

Monitoramento de casos de ARBOVIROSES (Dengue, Chikungunya e Zika)

CASOS DE ARBOVIROSES NOTICIFADOS NA UPA 24H

NOVOS CASOS CONFIRMADOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	DESCARTADOS	EM INVESTIGAÇÃO
Dengue 1	38	01	37	00
Chikungunya 14	19	14	05	00
Zika 0	00	00	00	00

Situação epidemiológica

Os dados reforçam a necessidade de manter as ações de vigilância ativa, com foco no bloqueio de transmissão vetorial e na investigação criteriosa dos casos suspeitos, visando prevenir surtos e controlar a disseminação dessas doenças. A ausência de casos de Zika indica estabilidade, mas não elimina a importância de manter a atenção contínua.

Fonte: SINAN/SMS. Dados Tabulados em 01/10/2025

Semana Epidemiológica 36º a 39º, 2025

Monitoramento de Saída por Consumo dos Imunobiológicos – UPA 24h Coruripe (Setembro de 2025)

No mês de agosto de 2025, a UPA 24 horas de Coruripe realizou o monitoramento da saída por consumo dos imunobiológicos utilizados no atendimento à população.
Durante o período, foram contabilizadas **70 doses** administradas, distribuídas da seguinte forma:

Descrição de Imunizantes	Saída por Consumo
Vacina contra raiva em cultura celular (Vero)	35
Imunoglobulina humana antirrábica – 300 UI/2 mL	7
Vacina dupla adulto (dT)	24
Imunoglobulina humana antitetânica – 250 UI/1 mL	4
Total	**70**

- **Vacina contra raiva em cultura celular (Vero, dose única):** 35 doses;
- **Imunoglobulina humana antirrábica (300 UI/2 mL):** 7 doses;
- **Vacina dupla adulto (dT):** 24 doses;
- **Imunoglobulina humana antitetânica (250 UI/1 mL):** 4 dose.

Os dados evidenciam uma **maior demanda por imunobiológicos relacionados à profilaxia da raiva humana**, que corresponderam a **60% do total de doses utilizadas** no período. Em seguida, destacou-se a **profilaxia contra o tétano**, com **40% do consumo**.

Este monitoramento é fundamental para **garantir o abastecimento adequado da unidade**, prevenir desabastecimentos e assegurar resposta imediata às demandas de urgência, especialmente em situações de **acidentes com animais** e **riscos para tétano ou raiva humana**.

Responsáveis Técnicos pelo Boletim Epidemiológico MensalColeta e Organização dos Dados:
Eline Lessa –Assistente Técnica do Núcleo de Vigilância Epidemiológica, UPA 24h Coruripe-AL

Revisão e Validação das Informações:
Ana M. Rubio-Diretora Médica
Ana Patrícia Tavares –Coordenadora de Enfermagem, UPA 24h Coruripe-AL
Vanessa Barros-Coordenadora do Núcleo de Qualidade de Segurança Patrícia Albuquerque – Diretora Geral de Pronto Atendimento, UPA 24h Coruripe-AL
Danielly Cunegundes –Coordenadora da Vigilância em Saúde, Coruripe-AL

Fonte: SIES/SMS/MS. Dados Tabulados em 01/10/2025