

# Hepatites Virais no Estado do RS

Julho de 2025

**SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE • SES/RS**

Departamento de Atenção Primária e Políticas de Saúde - DAPPS

Centro Estadual de Vigilância em Saúde - CEVS

# HEPATITES VIRAIS

**O que são?** Hepatite é um termo genérico que se refere a uma inflamação no fígado. Quando é causada por vírus hepatotrópicos, chamamos Hepatites Virais.



São doenças de notificação compulsória, que diferem epidemiologicamente entre si.

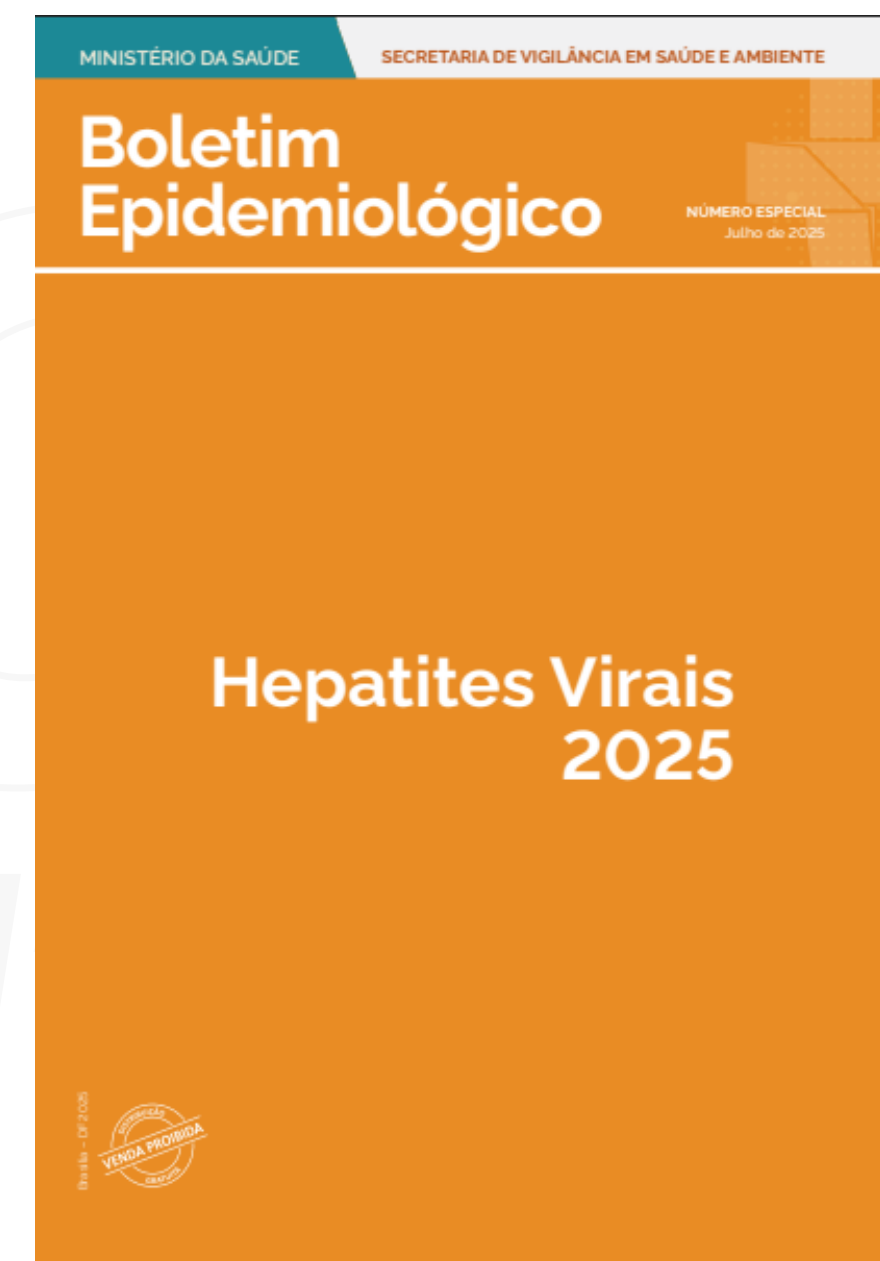
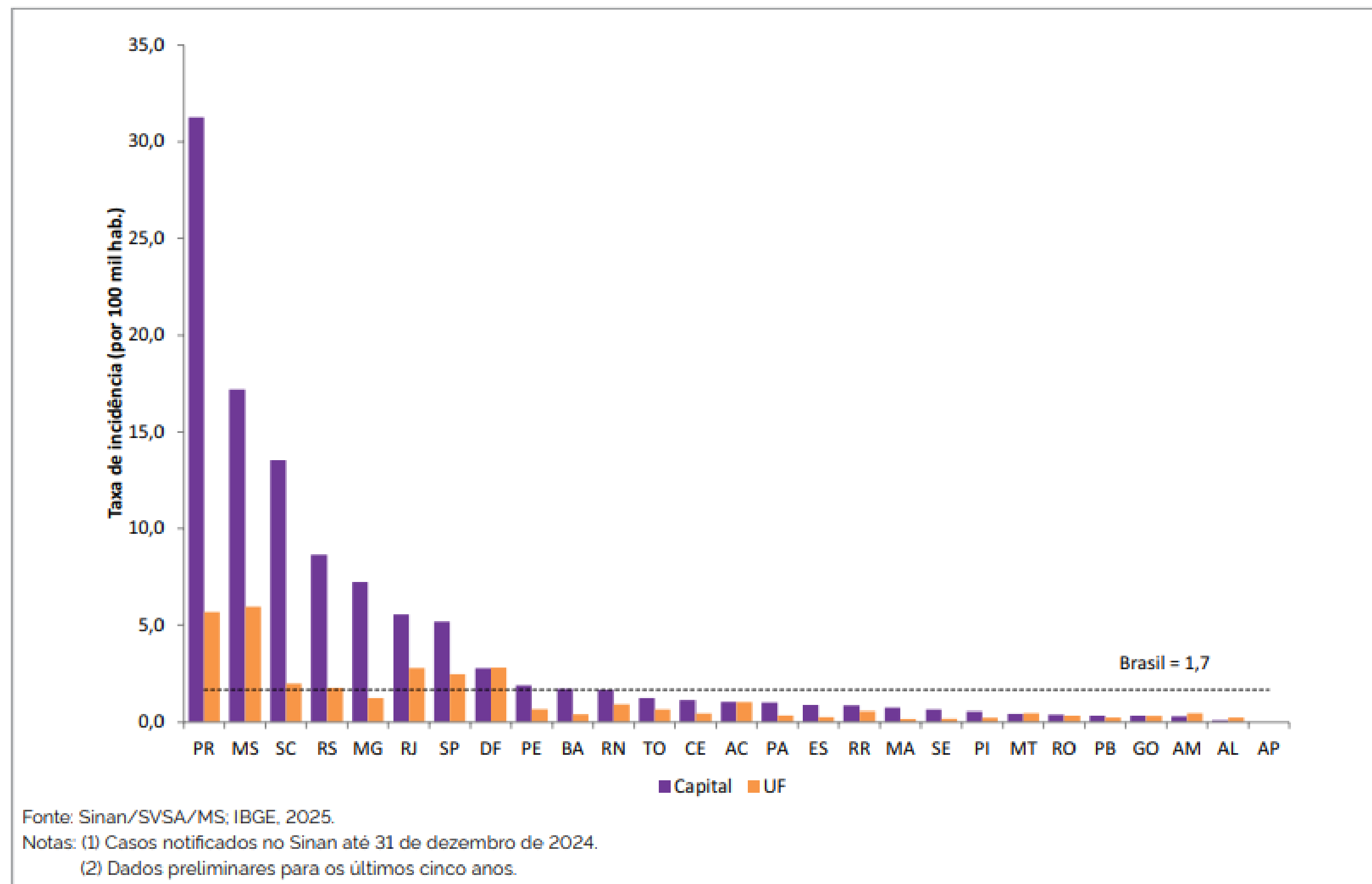
# HEPATITES VIRAIS

	Hepatite A	Hepatite B	Hepatite C
Vacinação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sim, adultos com condições clínicas específicas e em uso de PrEP, duas doses.</li> <li>• Para crianças: 1 dose aos 15 meses de idade.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sim, para todas as pessoas que ainda não tenham sido vacinadas, de todas as idades, em três doses;</li> <li>• Para crianças: ao nascer, aos 2, 4 e 6 meses.</li> </ul>	Não
Transmissão	Fecal-oral.	Sexual, parenteral ou vertical.	Parenteral e sexual
Prevenção (para além da vacina quando há)	Consumir água tratada ou fervida; Lavar bem alimentos crus e cozinhar bem peixes, mariscos e crustáceos; Higienizar bem as mãos.	Usar camisinha nas relações sexuais; Não compartilhamento de seringas, agulhas e outros materiais para uso de drogas; Não compartilhar materiais de higiene pessoal (lâminas de barbear e depilar, escovas de dente, alicates de unha ou outros objetos que furam ou cortam); Realizar o pré-natal;	Usar camisinha nas relações sexuais; Não compartilhamento de seringas, agulhas e outros materiais para uso de drogas; Não compartilhar materiais de higiene pessoal (lâminas de barbear e depilar, escovas de dente, alicates de unha ou outros objetos que furam ou cortam);
Sintomas	Náuseas, vômitos, diarreia, febre baixa, cefaleia, mal-estar, icterícia.	Em geral assintomática, quando presentes: náuseas, vômitos, diarreia, febre baixa, cefaleia, mal-estar, icterícia.	Em geral assintomática, quando presentes: náuseas, vômitos, diarreia, febre baixa, cefaleia, mal-estar, icterícia.
Teste rápido e Diagnóstico	Não tem teste rápido Sorologia	Teste rápido nas unidades de saúde Sorologias e biologia molecular.	Teste rápido nas unidades de saúde Sorologias e biologia molecular.
Tratamento e Cura	Apenas dos sintomas. Tem cura	Antivirais específicos disponíveis no SUS. Nem todos os pacientes tem indicação de tratamento.	Antivirais específicos disponíveis no SUS. Tem cura em 95% dos casos

**Se não diagnosticadas e tratadas, podem causar cirrose, câncer, transplante e óbito.**

# Hepatite A – Boletim MS 2025

FIGURA 5 Taxa de incidência de casos de hepatite A (por 100.000 habitantes) segundo Unidade da Federação e capital de residência. Brasil, 2024<sup>(1,2)</sup>

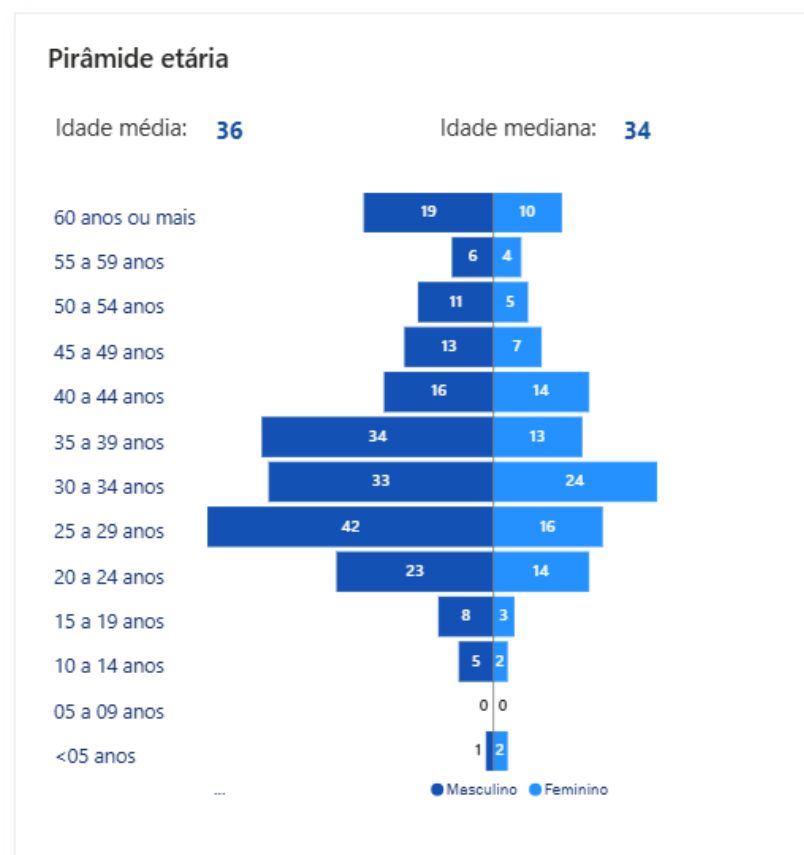
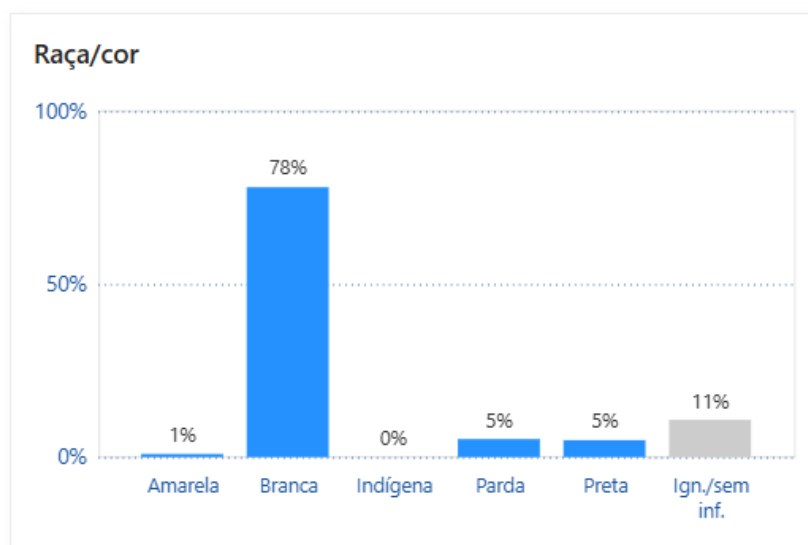


# Hepatite A – Boletim MS 2025

**Tabela 3** Casos confirmados de hepatite A<sup>(1)</sup> (número e taxa de incidência por 100 mil hab.) segundo região e Unidade da Federação (UF) de residência por ano de diagnóstico. Brasil, 2000-2024<sup>(2,3)</sup>

Região/UF de residência	00-12		2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		Total <sup>(4)</sup> (00-24)
	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx			
Brasil	145190	6264	3,1	6442	3,2	3171	1,6	1180	0,6	2134	1,0	2111	1,0	904	0,4	500	0,2	445	0,2	858	0,4	2240	1,1	3538	1,7	174977	
Sul	23909	320	1,1	246	0,9	239	0,8	195	0,7	209	0,7	278	0,9	141	0,5	82	0,3	71	0,2	190	0,6	655	2,1	1030	3,3	27565	
Rio Grande do Sul	9100	166	1,5	123	1,1	77	0,7	80	0,7	75	0,7	155	1,4	60	0,5	36	0,3	23	0,2	130	1,2	338	3,0	198	1,8	10561	

## PERFIL DEMOGRÁFICO

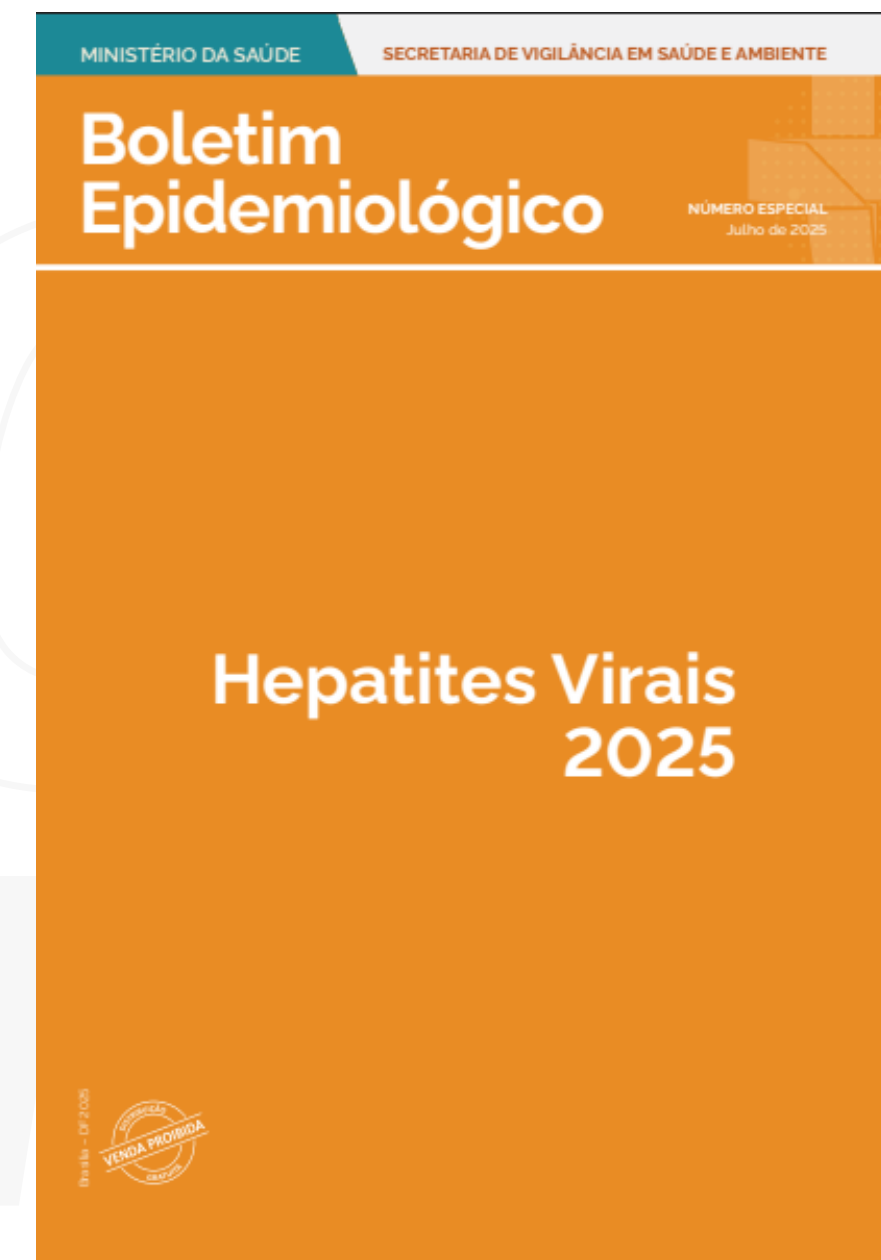
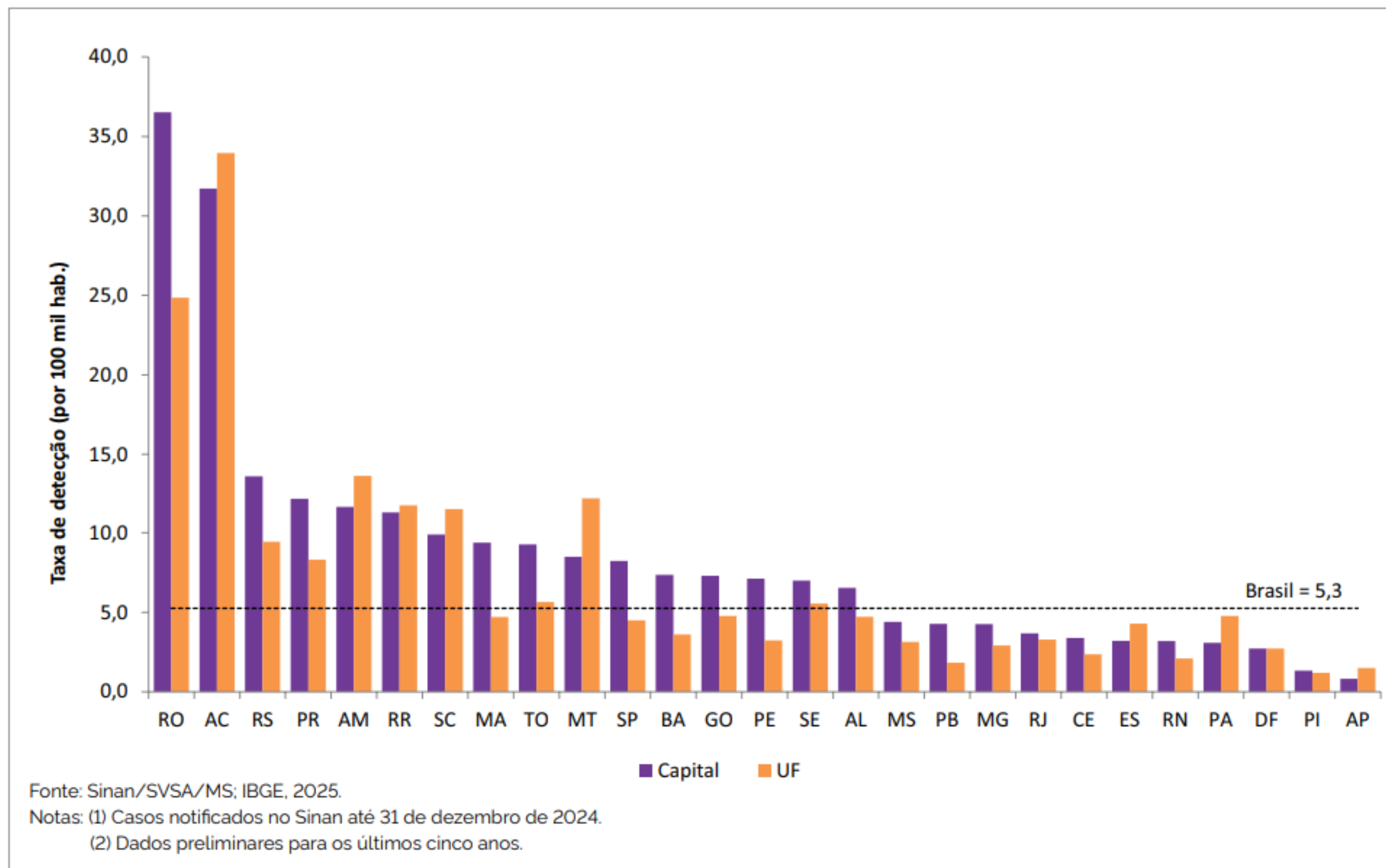


**Entre 2018 e 2024 o Estado registrou aumento de de 27,7% no número de casos confirmados de Hepatite A na população em geral**

Dados referente a 2023. Em 2022 78% dos casos foram registrados em homens. Anterior a esses dois períodos (até 2018) a razão entre sexo era mais próxima e a faixa etária média era dos 40 aos 50 anos.

# Hepatite B – Boletim MS 2025

FIGURA 10 Taxa de detecção de hepatite B (por 100.000 habitantes) segundo Unidade da Federação e capital de residência. Brasil, 2024<sup>(1,2)</sup>



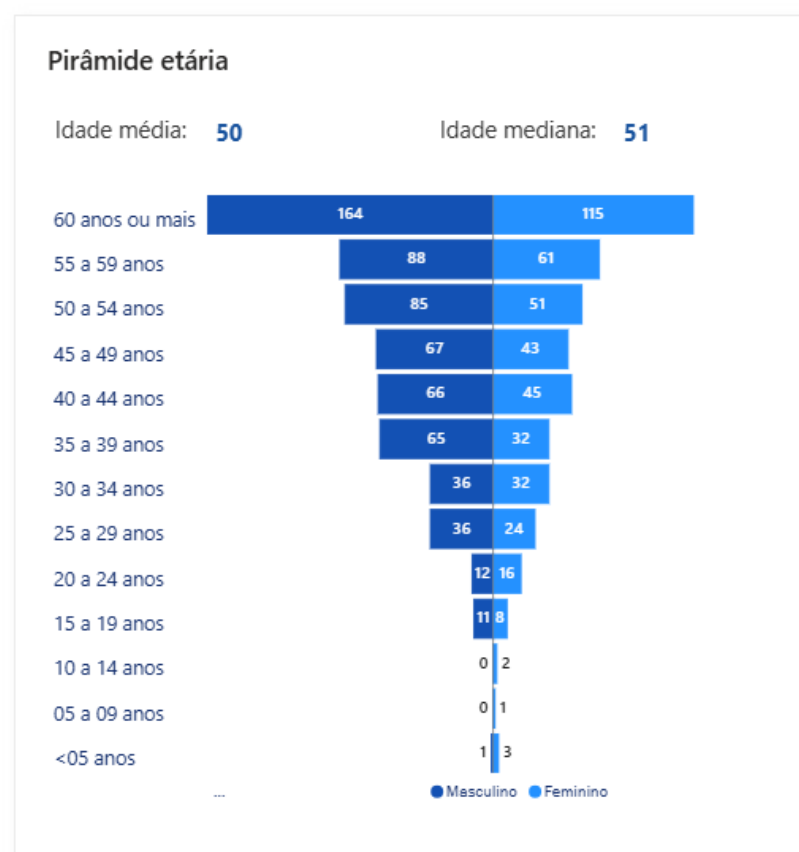
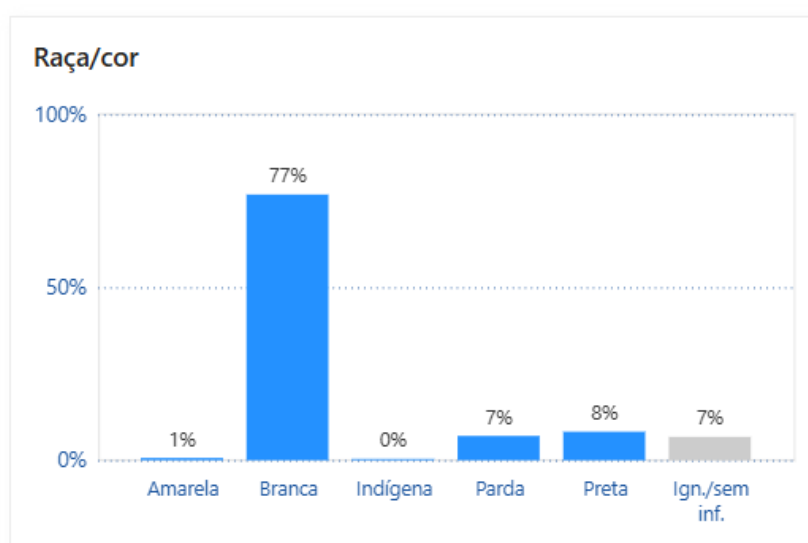
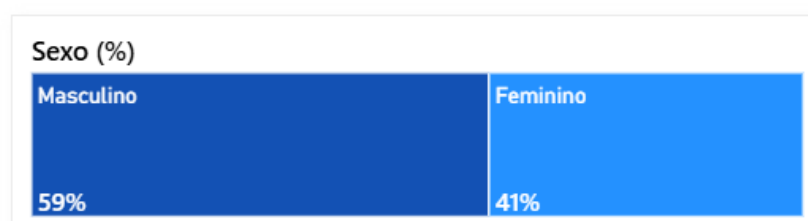
**Estabilização dos Óbitos por Hepatite B:**  
22 óbitos - 0,2 a cada 100 mil habitantes

# Hepatite B – Boletim MS 2025

**Tabela 9** Casos confirmados de hepatite B<sup>(1)</sup> (número e taxa de detecção por 100 mil hab.) segundo região e Unidade da Federação (UF) de residência por ano de diagnóstico. Brasil, 2000-2024<sup>(2,3)</sup>

Região/UF de residência	00-12		2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		Total <sup>(4)</sup> (00-24)
	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx			
Brasil	146078	16573	8,3	16308	8,1	14714	7,3	14330	7,0	13927	6,8	14452	7,0	14484	7,0	7801	3,7	9843	4,7	11108	5,3	11567	5,5	11166	5,3	302351	
Rio Grande do Sul	13145	1446	13,2	1638	14,9	1574	14,2	1429	12,9	1354	12,2	1474	13,2	1466	13,1	852	7,6	932	8,3	1065	9,5	1173	10,5	1059	9,4	28607	

## PERFIL DEMOGRÁFICO



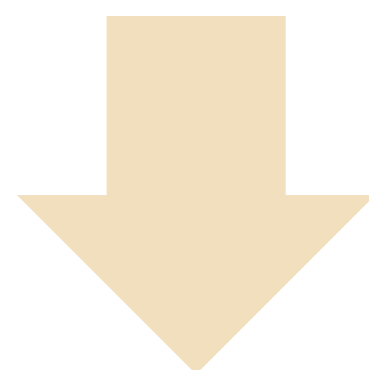
**Entre 2018 e 2024 o Estado registrou uma redução de 28,1% no número de casos confirmados de Hepatite B na população em geral**

Dados referente a 2023

# Hepatite B em gestantes – Boletim MS 2025

**Tabela 17** Casos confirmados de hepatite B<sup>(1)</sup> (número e taxa de detecção por 1.000 nascidos vivos) em gestantes<sup>(2)</sup> segundo região e Unidade da Federação (UF) de residência por ano de diagnóstico. Brasil, 2000-2024<sup>(3,4)</sup>

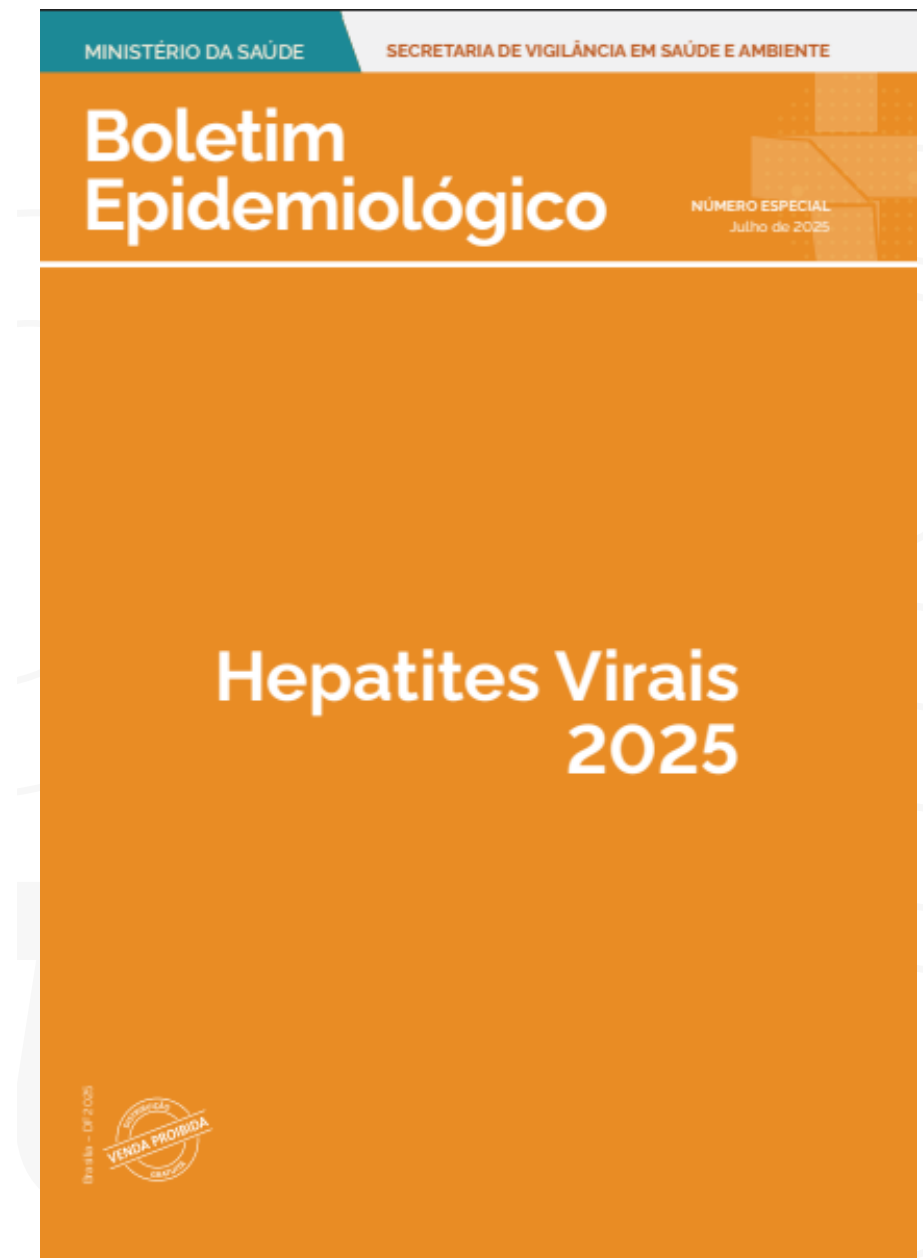
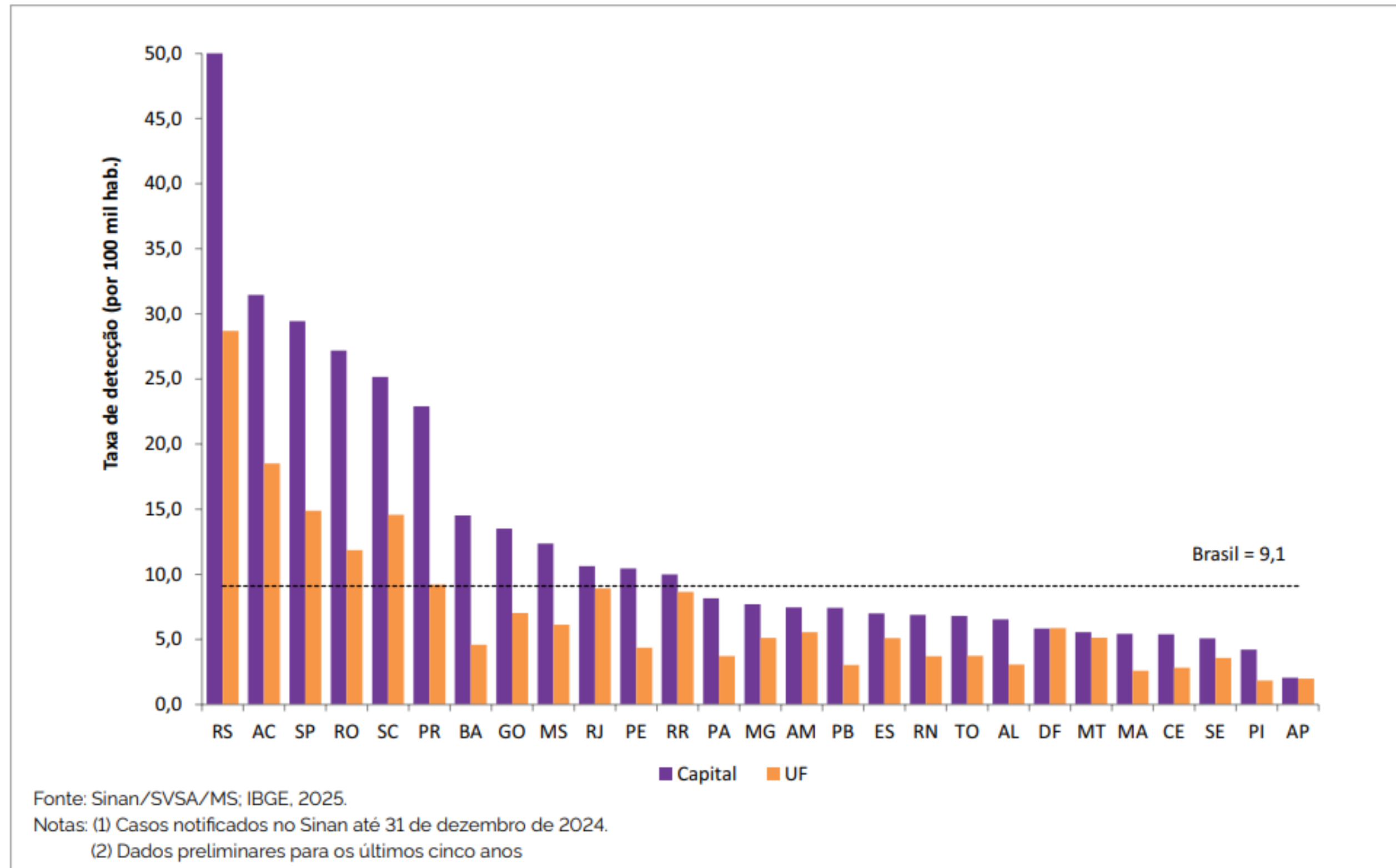
Região/UF de residência	00-12		2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024 <sup>(5)</sup>		Total <sup>(6)</sup> (00-24)
	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx			
Brasil	16410	0,6	1700	0,6	1736	0,6	1565	0,5	1365	0,5	1337	0,5	1331	0,5	1268	0,4	852	0,3	874	0,3	915	0,4	831	0,3	781	0,3	30965
Rio Grande do Sul	1116	0,6	86	0,5	77	0,5	92	0,6	82	0,6	56	0,4	61	0,4	65	0,5	41	0,3	39	0,3	31	0,3	35	0,3	41	0,3	1822



**Entre 2018 e 2024 o Estado registrou uma redução de 32,7% no número de casos confirmados de Hepatite B entre gestantes**

# Hepatite C – Boletim MS 2025

**FIGURA 21** Taxa de detecção de casos de hepatite C (por 100.000 habitantes) segundo Unidade da Federação e capital de residência. Brasil, 2024<sup>(1,2)</sup>

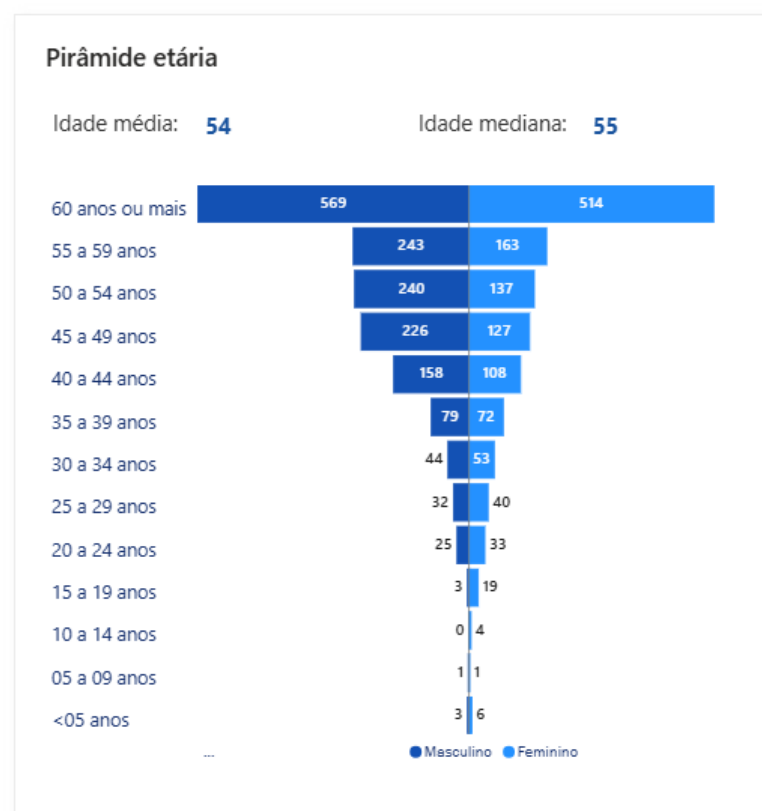
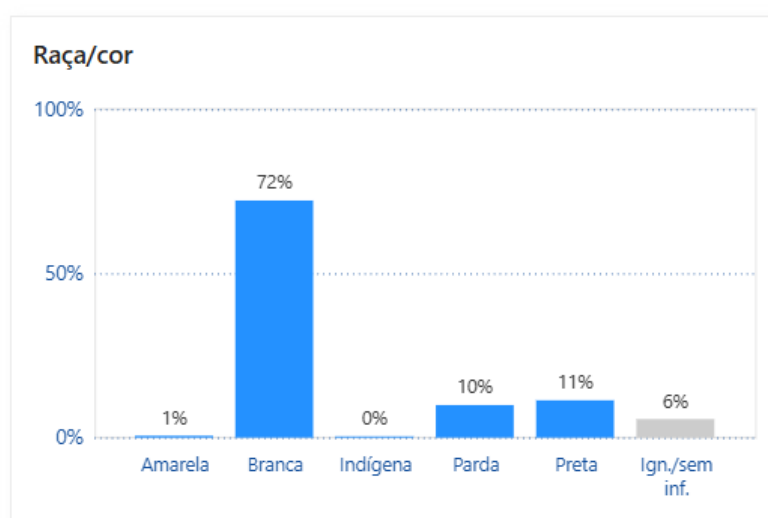
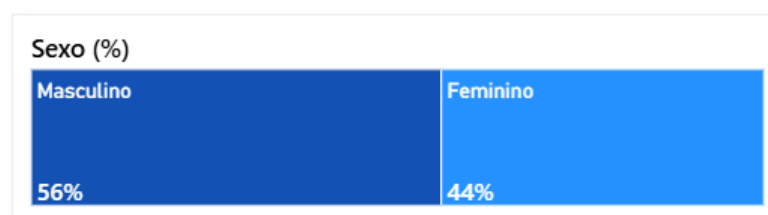


# Hepatite C – Boletim MS 2025

**Tabela 23** Casos confirmados de hepatite C<sup>(1)</sup> (número e taxa de detecção por 100 mil hab.) segundo região e Unidade da Federação (UF) de residência por ano de diagnóstico. Brasil, 2000-2024<sup>(2,3)</sup>

Região/UF de residência	00-12		2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		Total <sup>(4)</sup> (00-24)
	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx	n	tx			
Brasil	109528	12308	6,2	11713	5,8	25703	12,7	25507	12,5	24331	11,9	25176	12,2	23452	11,3	12789	6,1	15212	7,2	17992	8,5	19274	9,1	19343	9,1	342328	
Rio Grande do Sul	13963	1953	17,8	2377	21,6	5227	47,2	5128	46,2	4616	41,4	4832	43,3	4586	41,0	2445	21,8	2576	22,9	2748	24,5	3158	28,1	3222	28,7	56831	

## PERFIL DEMOGRÁFICO



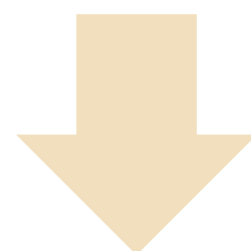
Entre 2018 e 2024 o Estado registrou uma redução de 33,3% no número de casos confirmados de Hepatite C na população em geral

Dados referente a 2023

# Hepatite C – Óbitos - Boletim MS 2025

**Tabela 36** Óbitos por hepatite C<sup>(1)</sup> (número e coeficiente de mortalidade por 100 mil hab.) por causa básica segundo região e Unidade da Federação (UF) de residência e ano de ocorrência. Brasil, 2000-2024<sup>(2)</sup>

Região/UF de residência	00-12	2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		Total
	n	n	coef.	n	coef.	n	coef.	n	coef.	n	coef.	n	coef.	n	coef.	n	coef.	n	coef.	n	coef.	n	coef.	n	coef.	
Brasil	19705	2013	10	2087	10	2028	10	2023	10	1720	0,8	1574	0,8	1405	0,7	1149	0,5	1022	0,5	917	0,4	901	0,4	752	0,4	37296
Sul	4517	480	17	509	18	450	15	506	17	426	14	387	13	352	12	267	0,9	240	0,8	250	0,8	210	0,7	171	0,5	8765
Rio Grande do Sul	3181	328	3,0	333	3,0	310	2,8	364	3,3	314	2,8	286	2,6	249	2,2	180	1,6	160	1,4	152	1,4	139	1,2	120	1,1	6116



**Redução em 58% nos óbitos por hepatite C como causa básica entre 2018 e 2024**



# Resumo tendência dos indicadores 2018 - 2024

Hepatite A	
155 casos em 2018	Aumento de 27,7%
198 casos em 2024	
Hepatite B	
1474 casos em 2018	Redução de 28,1%
1059 casos em 2024	
Hepatite B em gestante	Redução de 32,7%
61 casos em 2018	
41 casos em 2024	
39 óbitos em 2018	Redução de 43%
22 óbitos em 2024	
Hepatite C	
4832 casos em 2018	Redução de 33,3%
3222 casos em 2024	
286 óbitos em 2018	Redução de 58%
120 óbitos em 2024	

# VACINAÇÃO HEPATITES VIRAIS

## Coberturas hepatite A e B no RS

2024

Hepatite B (<30 Dias)

99,03%

Hepatite A Infantil

90,24%

Média nacional:

Hepatite B < 30 dias: 94,36%

Hepatite A infantil: 85,48%

Penta: 89,85%

Penta (DTP/HepB/Hib)

92,83%



# Linha de cuidado das HV

**1 - Prevenção**

**2 - Diagnóstico**

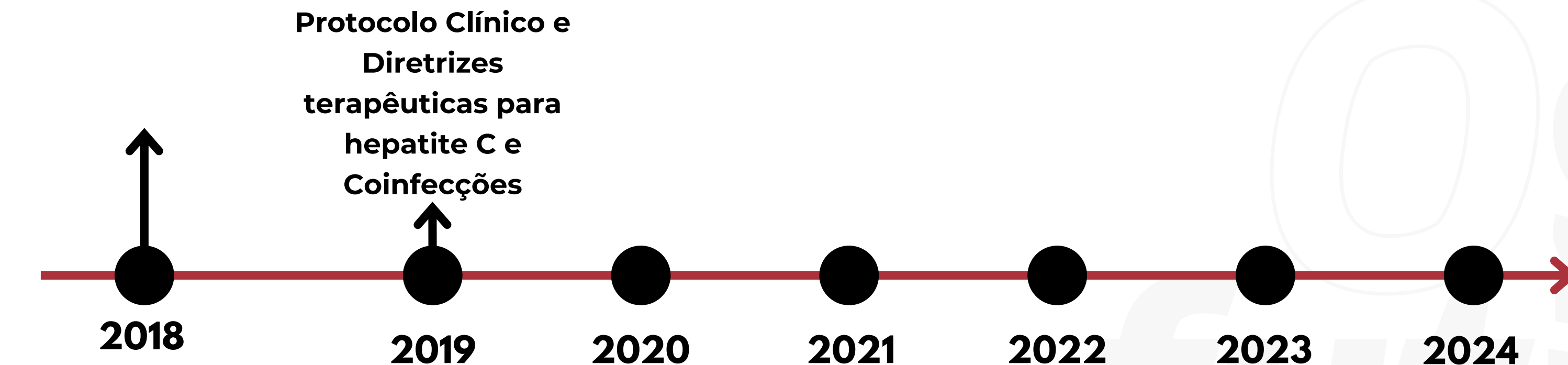
**3 - Tratamento**

**" O atendimento aos usuários em saúde com hepatites virais deve prioritariamente ser realizado na APS; e casos de coinfeção ou mais complexos podem ser atendidos de forma compartilhada com o SAE bem como a teleconsultoria do Telessaúde. "**

<https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/hepatites-virais/>

# HEPATITES VIRAIS

## Plano de Eliminação da Hepatite C.



**Protocolo Clínico e Diretrizes terapêuticas para hepatite C e Coinfecções**

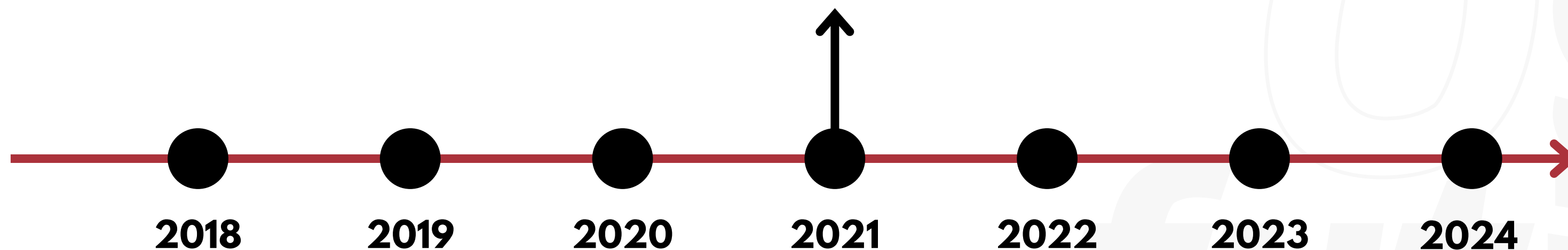
Tem como objetivo reduzir as **novas infecções e a mortalidade associada a elas em 90% e 65%, respectivamente, até 2030.**

- ampliar o acesso à prevenção, ao diagnóstico e ao tratamento da Hepatite C, envolvendo as três esferas de governo.

Permite regimes de tratamento farmacológico de curta duração, seguros e bem tolerados, com resposta virológica sustentada (RVS) superiores a 90%.

# HEPATITES VIRAIS

Transição dos medicamentos das hepatites virais do componente especializado para o componente estratégico da Assistência Farmacêutica



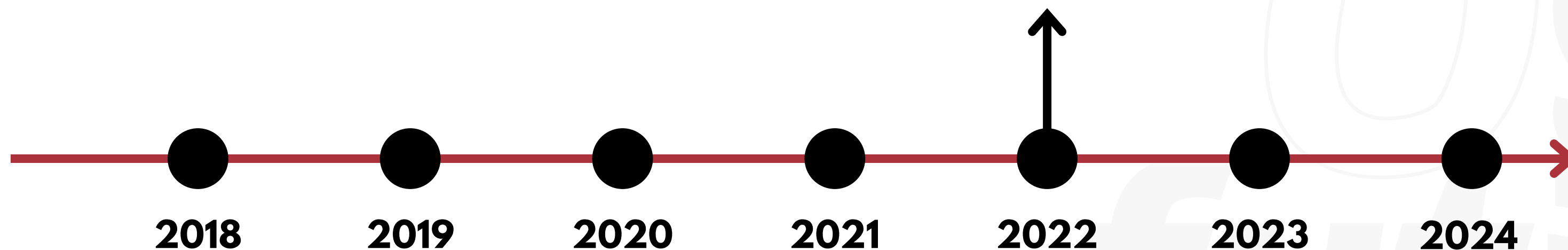
Facilitou o acesso ao tratamento, sendo a dispensação realizada pela rede das Unidades Dispensadoras de Medicamentos do Estado – UDMs.

Acesse aqui para localizar a UDM mais próxima: <https://azt.aids.gov.br/>

# HEPATITES VIRAIS

---

- Organização do estudo Preliminar do Atendimento das Hepatites Virais no Estado. Por meio de questionário, online, enviado às 18 CRS e respondido pelos municípios.
- I Seminário abordando Hepatites Virais na APS na macrorregião vales



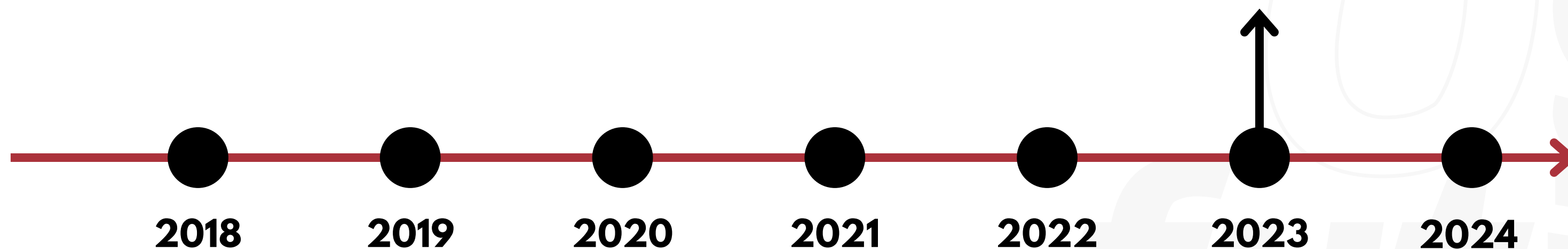
# HEPATITES VIRAIS

---

- PCDT - atualização Hepatite B

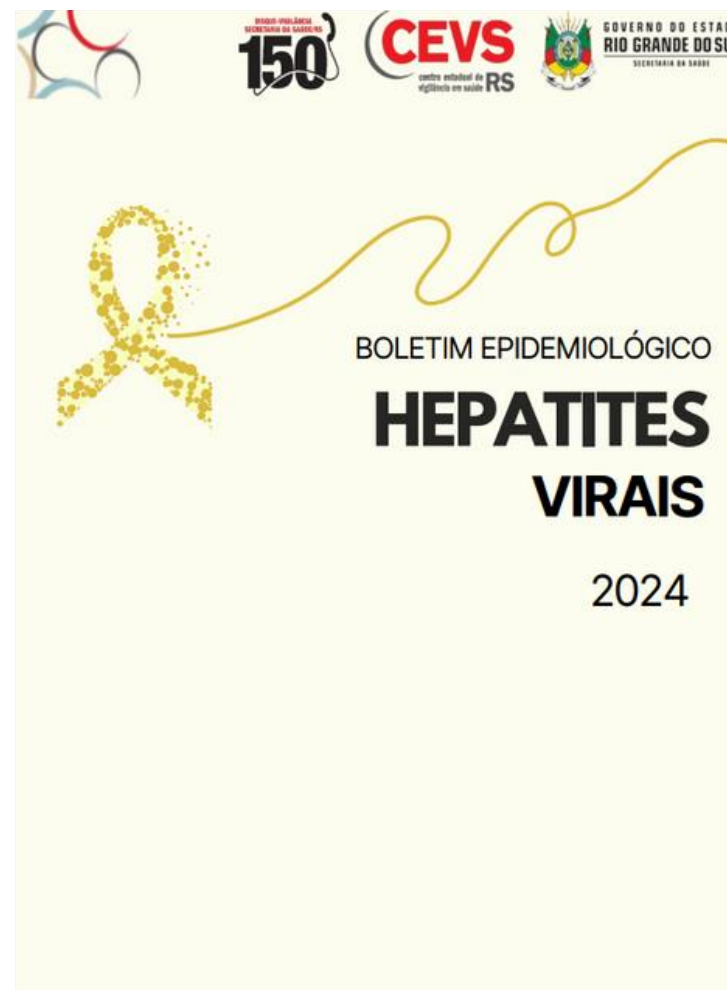
- Não obrigatoriedade do exame de Genotipagem da Hepatite C;

- Início de estudo inédito para avaliação do acesso ao tratamento para hepatite C, utilizando os dados de vigilância, através do cruzamento de bases de dados do SINAN, GAL e SICLOM

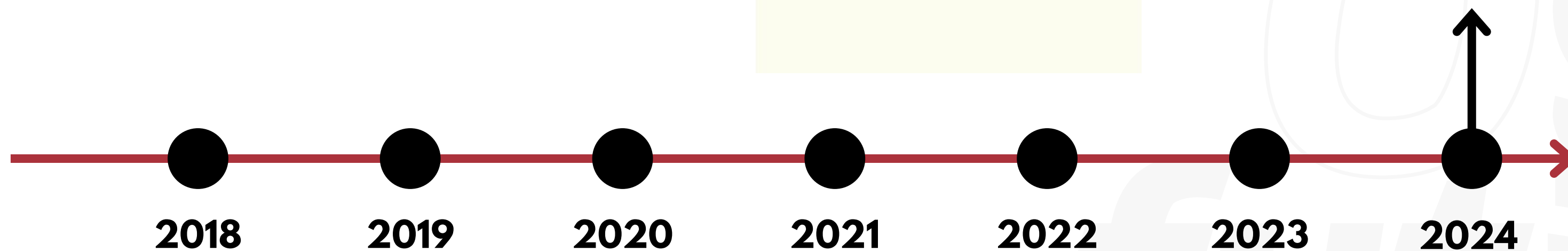


# HEPATITES VIRAIS

---



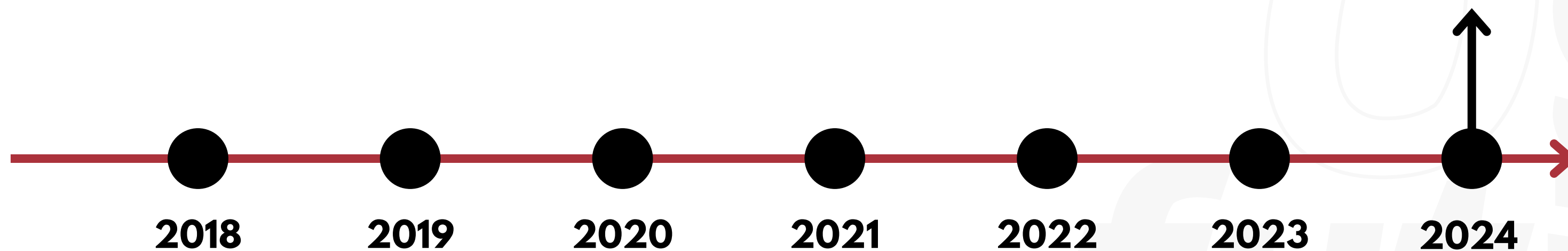
**Atualização dos boletins epidemiológicos: Nacional (julho) e Estadual (setembro).**



# HEPATITES VIRAIS

---

**Inserção da Hepatite B no Processo de Certificação da Eliminação da Transmissão Vertical para municípios com 100 mil habitantes ou mais. Município de Caxias do Sul recebeu selo Bronze.**

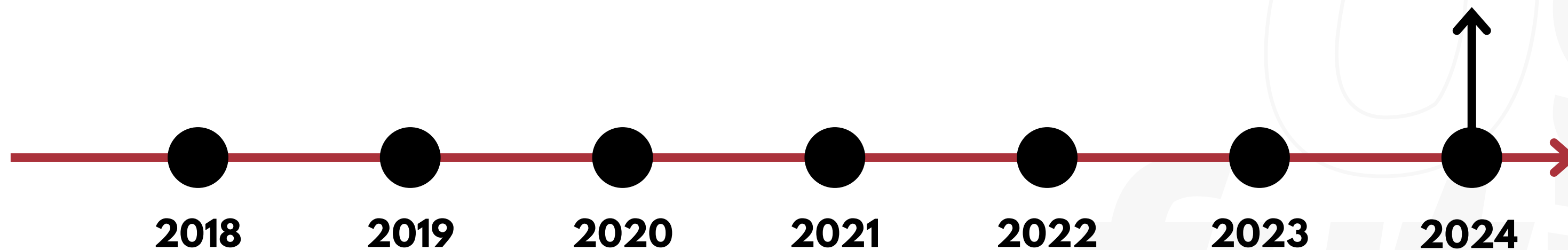


# HEPATITES VIRAIS

---

Canoas, Passo  
Fundo, Pelotas,  
Novo Hamburgo,  
Rio Grande e  
Uruguaiana

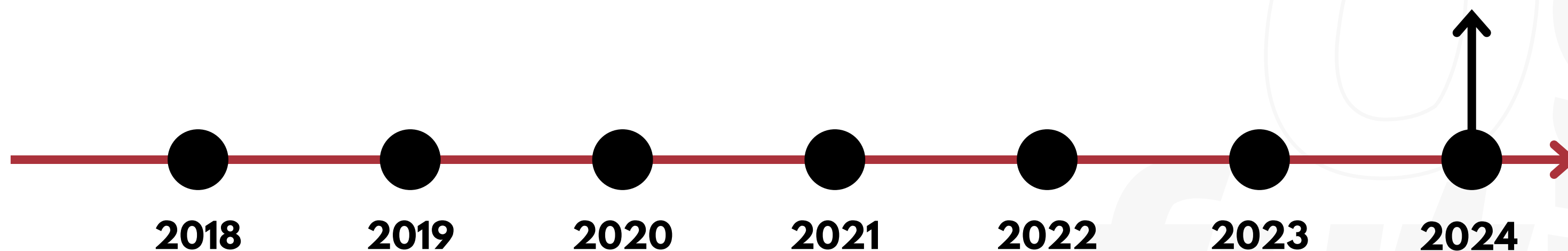
Construção da Rede de Elastografia  
Hepática Estadual - InvestSus



# HEPATITES VIRAIS

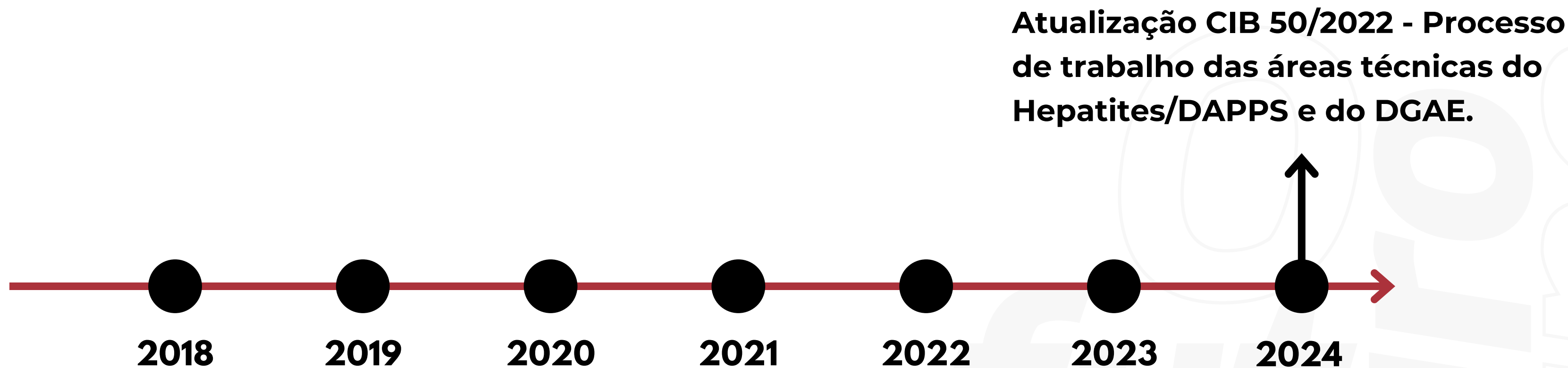
---

Em alusão ao Dia Mundial de Combate às Hepatites Virais foi realizada no dia 18 de julho live com o título: **Roda de Conversa APS –SAE / Diagnóstico ao Tratamento das Hepatites Virais**



# HEPATITES VIRAIS

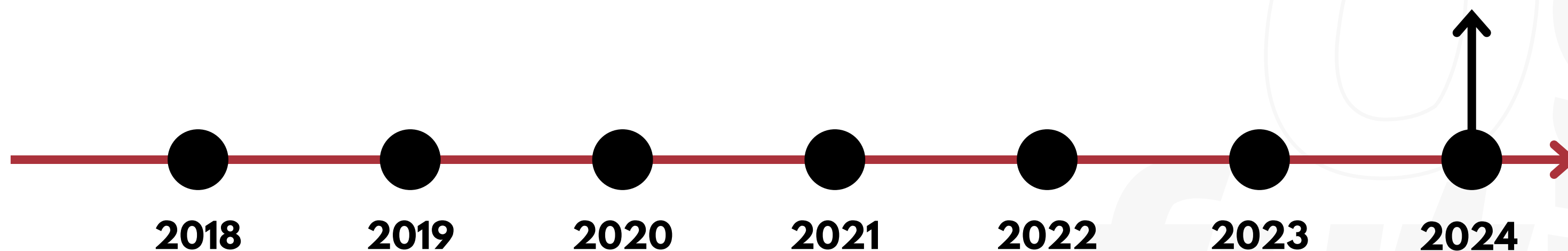
---



# HEPATITES VIRAIS



Implementação do Programa Qualifica Vigilância RS, contendo ação específica relacionada às hepatites: Ampliar o percentual de registro de RT-PCR dos casos notificados de Hepatite C no SINAN



**Plano Estadual de Saúde**  
**2024-2027**

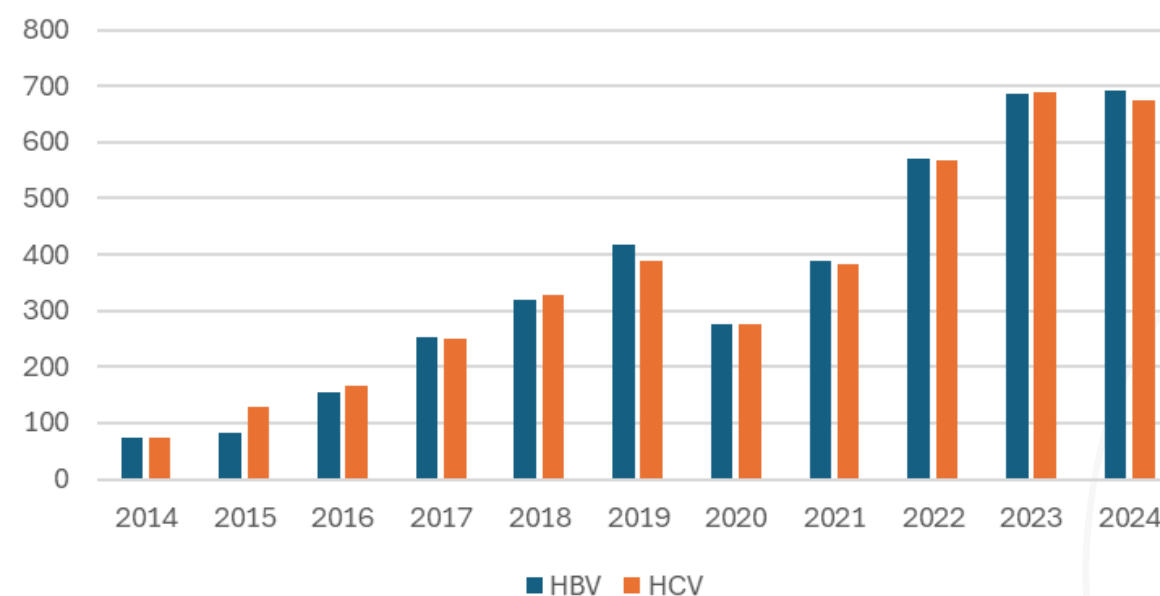
Ampliar o percentual de casos notificados de hepatite C com RT-PCR realizado de 50% para 90%.

Indicador: Percentual de notificações de hepatites C com RT-PCR realizado.

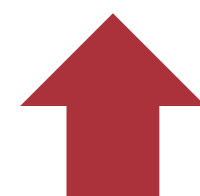
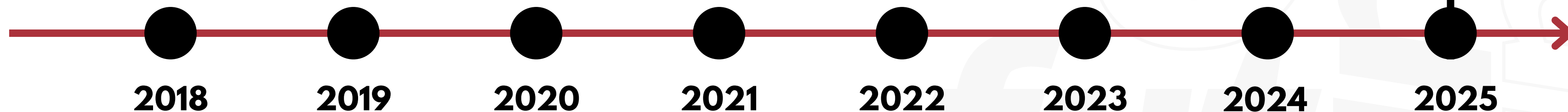
**Ampliação do diagnóstico correto**

# HEPATITES VIRAIS

Testes Rápidos realizados 2014-2024



**Oficina de Diagnóstico de Hepatites Virais para os 65 municípios prioritários - AeQ**

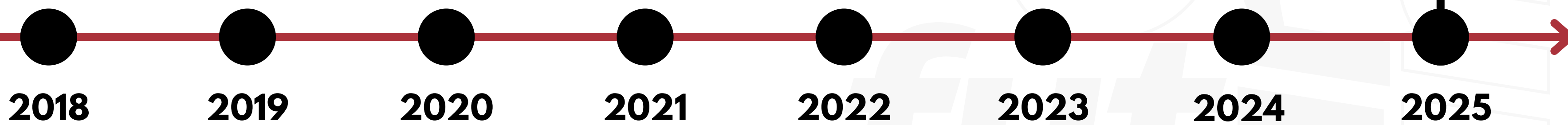


Ampliação importante da testagem rápida no pós pandemia

# HEPATITES VIRAIS

---

- Início de estudo para identificação do vírus da Hepatite C em pacientes em hemodiálise na macrorregião metropolitana;
- Ampliação da vacina contra a Hepatite A para usuários em PrEP;
- Em maio de 2025 ocorreu o lançamento do Guia para Eliminação das Hepatites Virais - MS

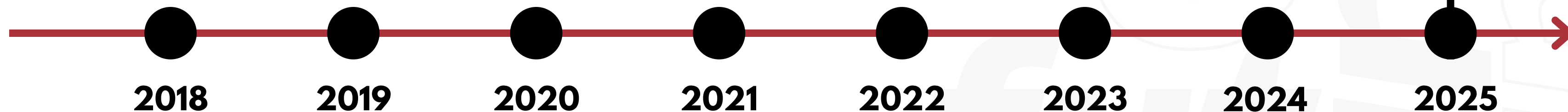


# HEPATITES VIRAIS



Até o momento  
Esteio, Canoas,  
Montenegro,  
Sapucaia do Sul e  
Cachoeirinha

Apresentação em CIB sobre  
Oficina da Implementação da  
Linha de Cuidado das Hepatites  
Virais a ser realizada em  
setembro



# Metas PES

---

- Implementar a microeliminação da hepatite C em serviços específicos e para populações vulneráveis. 1011, 1029 Indicador: Percentual de ações para implementar a microeliminação da hepatite C em serviços específicos e para populações vulneráveis.
- Ampliar o percentual de casos notificados de hepatite C com RT-PCR realizado de 50% para 90%. 1029 Indicador: Percentual de notificações de hepatites C com RT-PCR realizado.

futuros

# Financiamento APS - PIAPS

## PORTARIA SES Nº 212/2025

### Seção II

#### Das Equipes de Atenção Primária Prisional (eAPP)

**Art. 7º** O incentivo financeiro mensal às equipes de atenção primária prisional corresponderá aos seguintes valores, de acordo com a carga horária mínima semanal:

- I. eAPP Essencial com carga horária semanal mínima de 20h: R\$ 7.480,00 (sete mil, quatrocentos e oitenta reais);
- II. eAPP Essencial ampliada com carga horária semanal mínima de 20h: R\$ 10.800,00 (dez mil e oitocentos reais);
- III. eAPP Essencial com carga horária semanal mínima de 30h: R\$ 11.113,00 (onze mil, cento e treze reais); e
- IV. eAPP Essencial ampliada com carga horária semanal mínima de 30h: R\$ 16.161,50 (dezesesseis mil, cento e sessenta e um reais e cinquenta centavos).

**Parágrafo único.** As eAPP com carga horária de 6 horas semanais, constituídas a partir de compartilhamento de carga horária com equipe de Saúde da Família e equipe de Saúde Bucal do território, receberão R\$ 3.250,00 (três mil, duzentos e cinquenta reais) por eAPP, conforme os critérios estabelecidos pela Portaria GM/MS nº 2298/2021.

### Seção III

#### Das Equipes de Consultório na Rua (eCR)

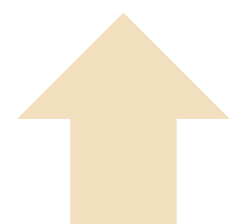
**Art. 8º** Fica estabelecido como limite máximo de equipes para o cálculo do repasse de recursos financeiros 13 (treze) equipes de Consultório na Rua, conforme habilitações pelo Ministério da Saúde para o Estado do Rio Grande do Sul.

**Art. 9º** Fica estabelecido como valor mensal do incentivo, para cada equipe habilitada pelo Ministério da Saúde, o montante de R\$ 4.224,00 (quatro mil, duzentos e vinte e quatro reais), independente da modalidade de equipe prevista na Portaria GM/MS nº 122, de 25 de janeiro de 2011.

**Parágrafo único.** O valor destinado a título de custeio é correspondente a 12% (doze por cento) do incentivo mensal repassado pelo Ministério da Saúde aos municípios para custeio de equipes de Consultório na Rua na modalidade tipo III.

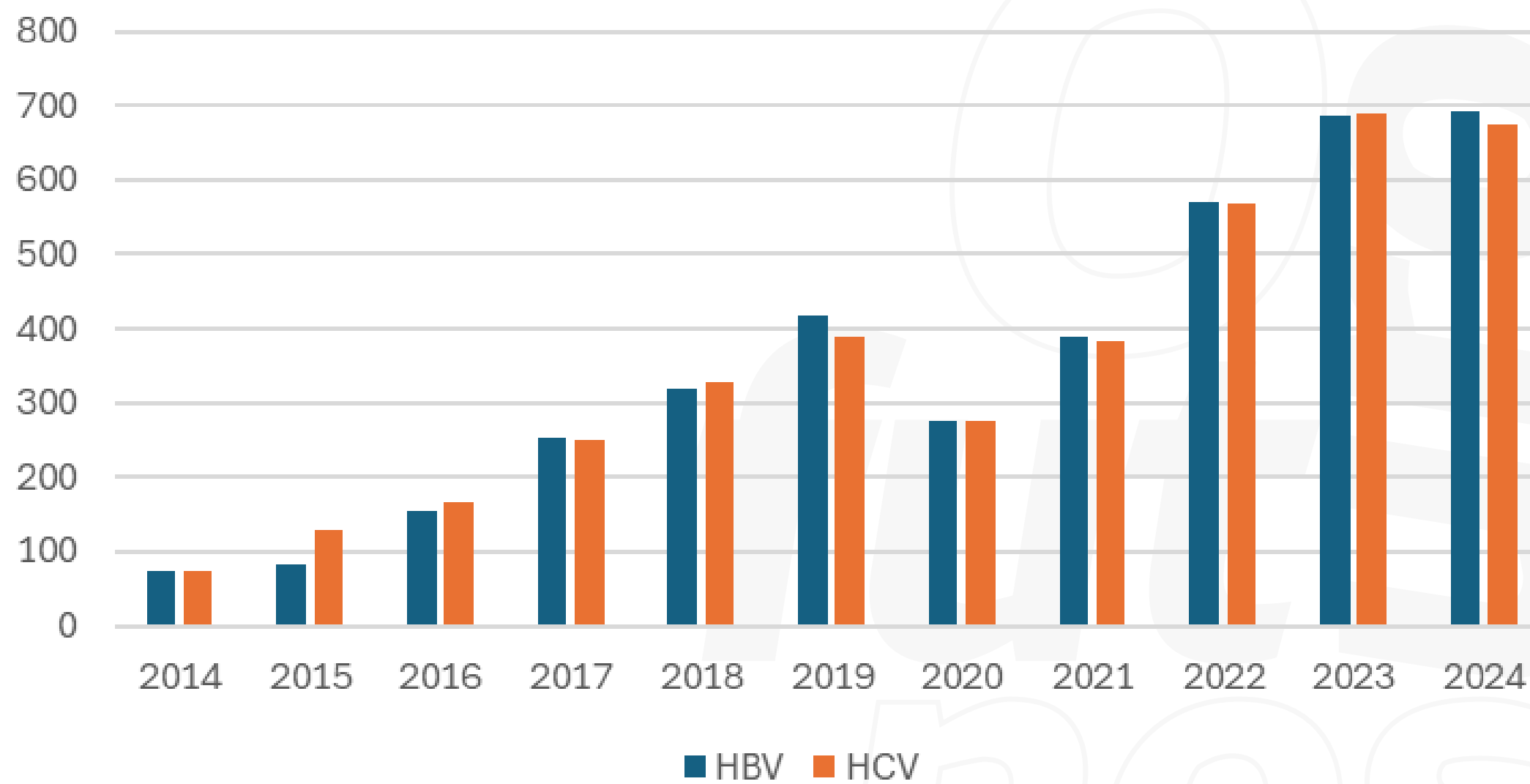
# Ação - Ampliação da Testagem

- Maior oferta dentro das rotinas de atendimento das Unidades;
- Oferta em novos serviços (UPA, CAPS, consultório na rua, etc);
- Ampliação dos horários de atendimento sempre que possível.



Ampliação importante da  
testagem rápida  
no pós pandemia

## Testes Rápidos realizados 2014-2024



# Ação - Qualificação da Testagem

- Realização e incentivo a capacitações periódicas;
- Incentivo à participação nos cursos EAD e webinários do MS;
- Realização e incentivo a ações de matriciamento;
- Incentivo à participação no Programa de Avaliação Externa da Qualidade de Testes Rápidos (AEQ-TR);

	28 AEQ-TR teórica 2024	30 AEQ-TR teórica 2025
Excelência	6,5	5%
Aprovação	66,5	70%
Reprovação	27%	25%
Total de participantes	<b>947</b>	<b>1485</b>



**56,8%**  
**participantes**

# Painel de Dados Epidemiológicos das Hepatites

## Hepatites Virais

Ministério da Saúde - Hepatites Virais

[Informações](#)

Última atualização  
17/01/2025  
Dados até  
31/12/2023

### Filtros

Sexo

Todos

Faixa etária

Todos

Escolaridade

Todos

Raça/cor

Todos

Região

Todos

Ano

Todos

Hepatite A

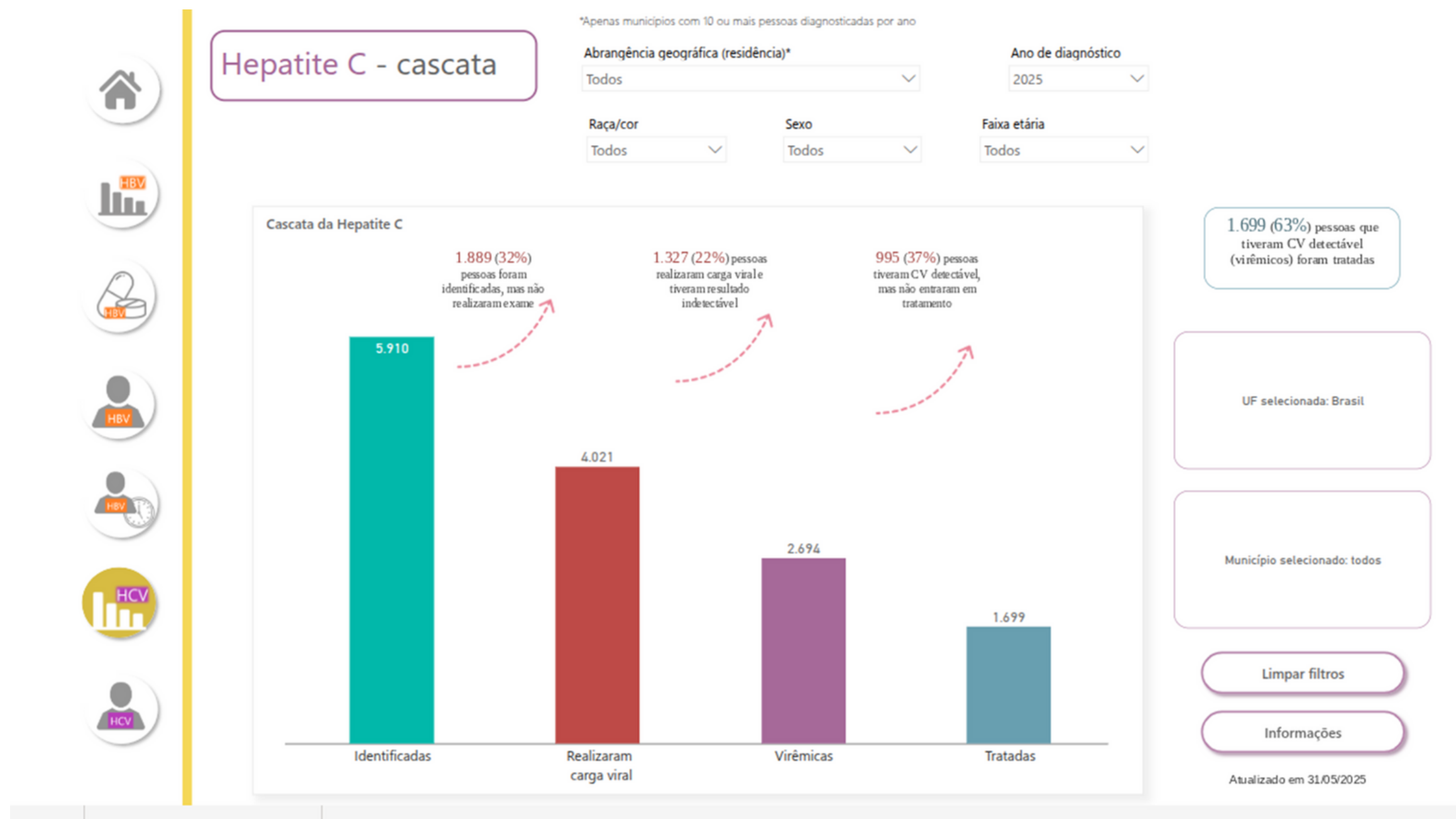
Hepatite B

Hepatite C

Hepatite D

Hepatite E

# Painel de Monitoramento das Hepatites B e C



**Saiba mais em:**

---

**<https://atencaprimaria.rs.gov.br/politica-de-hepatites-virais>**

*futuros*

# Obrigada

Departamento de Atenção Primária e Políticas de Saúde - DAPPS  
Centro Estadual de Vigilância em Saúde - CEVS  
**SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE • SES/RS**