



# Situação epidemiológica da Meningite pneumocócica no Brasil

CGVDI/DPNI/SVSA/MS

**Greice Madeleine Ikeda do Carmo**

Coordenadora-Geral de Vigilância das Doenças Imunopreveníveis

Brasília, 27 de maio de 2026



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Meningite Pneumocócica: importância epidemiológica e vigilância

## NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA

no Brasil desde a implantação do Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica das Meningites, em 1975, devido ao seu elevado potencial de gravidade, ocorrência de surtos e impacto na morbimortalidade.

### TIPOS DE MENINGITES (POR ETIOLOGIA)



Virais



Bacterianas



Fúngicas



Parasitárias

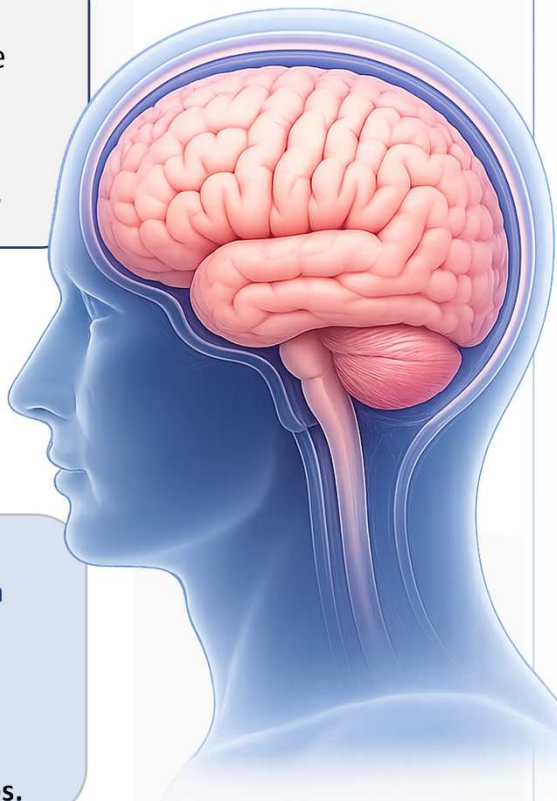


Outras etiologias

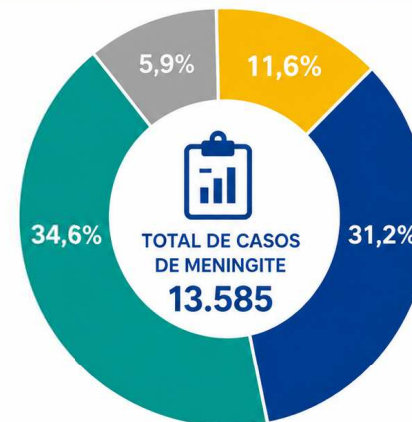
ENTRE AS MENINGITES BACTERIANAS, DESTACA-SE A

**MENINGITE PNEUMOCÓCICA**, causada pela bactéria *Streptococcus pneumoniae*, associada a:

- **Elevada letalidade;**
- **maior frequência de complicações e sequelas;**
- **importante impacto nas hospitalizações;**
- **maior gravidade em crianças menores de 5 anos e idosos.**



## PARTICIPAÇÃO DA MENINGITE PNEUMOCÓCICA NAS NOTIFICAÇÕES - 2025



**11,6%**  
Meningite pneumocócica

Proporção de meningite pneumocócica em relação ao total de casos de meningite notificados.

Meningite pneumocócica	1.569	11,6%
Demais meningites bacterianas (ex.: meningocócica, <i>H. influenzae</i> , outras)	4.237	31,2%
Meningites virais	4.697	34,6%
Outras etiologias (ex.: fúngicas, parasitárias, outras)	797	5,9%



Total de casos de meningite	<b>13.585</b>
Casos de meningite pneumocócica	<b>1.569</b>
Proporção de meningite pneumocócica	<b>11,6%</b>



### ALTA LETALIDADE

Entre as formas bacterianas, está entre as de maior letalidade.



### POTENCIAL DE SEQUELAS

Surdez, déficit cognitivo, alterações neurológicas e motoras podem ocorrer em até 30% dos casos.



### PREVENÍVEL POR VACINAÇÃO

A vacinação contra o pneumococo é a principal estratégia de prevenção da doença invasiva.

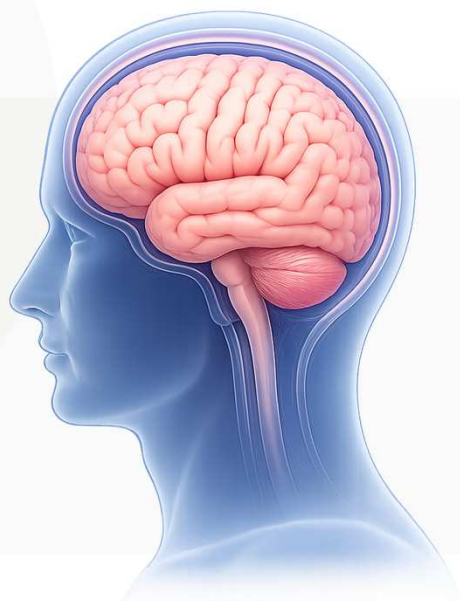


Embora represente menor proporção entre as meningites notificadas, a meningite pneumocócica permanece entre as formas de maior gravidade e letalidade.

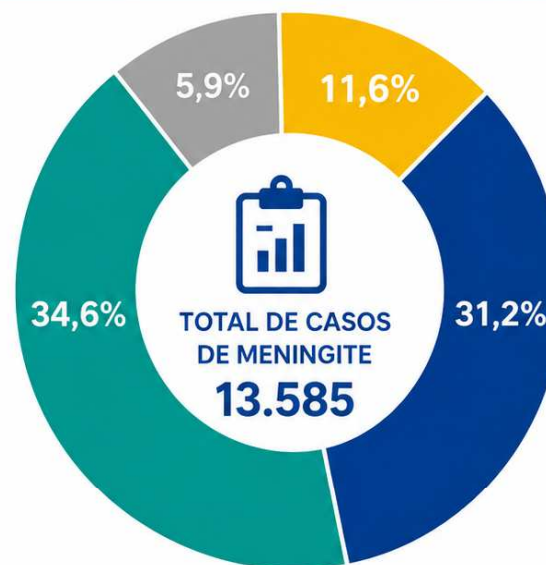
# Meningites

## NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA

- Desde 1975
- Elevado potencial de gravidade, ocorrência de surtos e impacto na morbimortalidade







## PARTICIPAÇÃO DA MENINGITE PNEUMOCÓCICA NAS NOTIFICAÇÕES - 2025



**11,6%**  
**Meningite pneumocócica**

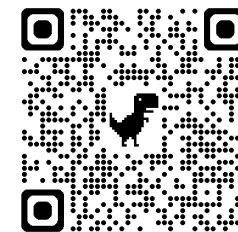
Proporção de meningite pneumocócica em relação ao total de casos de meningite notificados.

 Meningite pneumocócica	<b>1.569</b>	<b>11,6%</b>
 Demais meningites bacterianas (ex.: meningocócica, <i>H. influenzae</i> , outras)	<b>4.237</b>	<b>31,2%</b>
 Meningites virais	<b>4.697</b>	<b>34,6%</b>
 Outras etiologias (ex.: fúngicas, parasitárias, outras)	<b>797</b>	<b>5,9%</b>



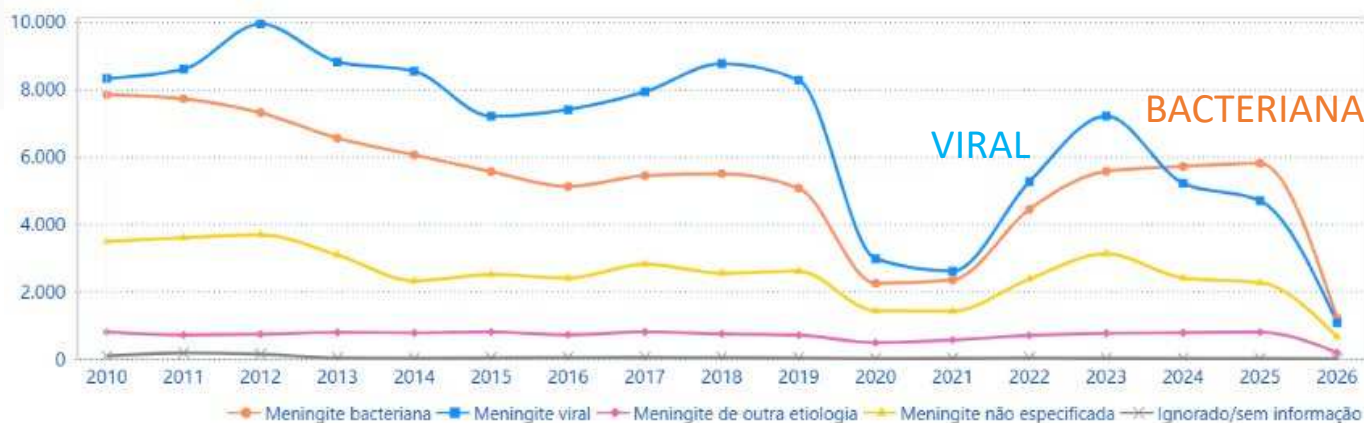
Total de casos de meningite .....	<b>13.585</b>
Casos de meningite pneumocócica .....	<b>1.569</b>
Proporção de meningite pneumocócica .....	<b>11,6%</b>

# Situação epidemiológica das meningites no país



- Doença endêmica com surtos esporádicos
- Até 2023:
  - 1º Meningites virais
  - 2º Meningites bacterianas
- A partir 2024:
  - 1º Meningites bacterianas
  - Doença meningocócica (~1.000/ano)
  - Meningite pneumocócica (~1.580/ano)

Número de casos confirmados de meningite por ano de início dos sintomas, segundo etiologia. Brasil, 2010-2026. N=257.733



Etiologia	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Ignorado/sem informação	86	182	143	34	25	34	48	50	43	37	18	22	34	23	20	18	8
Meningite não especificada	3.491	3.597	3.688	3.087	2.317	2.507	2.401	2.814	2.546	2.605	1.428	1.421	2.373	3.125	2.402	2.267	662
Meningite de outra	801	715	737	787	775	799	720	802	745	708	484	564	699	765	778	797	192
Meningite viral	8.323	8.598	9.942	8.815	8.539	7.200	7.397	7.930	8.764	8.274	2.969	2.608	5.261	7.207	5.212	4.697	1.080
Meningite bacteriana	7.840	7.721	7.306	6.552	6.054	5.561	5.115	5.441	5.497	5.067	2.245	2.347	4.443	5.572	5.715	5.806	1.211
Meningite tuberculosa	376	365	343	369	413	353	339	445	357	357	265	288	373	420	449	451	81
Meningite por outras bactérias	1.125	1.084	1.048	1.022	1.029	990	903	929	961	930	524	671	995	1.202	1.294	1.200	261
Meningite por hemófilo	142	130	148	107	116	120	106	130	149	169	34	64	158	186	179	207	39
Meningite pneumocócica	1.163	1.221	1.107	1.083	955	944	922	1.032	1.049	1.076	331	384	1.195	1.509	1.591	1.569	282
Meningite bacteriana não especificada	2.031	2.081	2.103	1.868	1.928	1.847	1.726	1.767	1.848	1.471	722	686	1.206	1.500	1.356	1.231	300
Doença meningocócica	3.003	2.840	2.557	2.103	1.613	1.307	1.119	1.138	1.133	1.064	369	254	516	755	846	1.148	248
<b>Total</b>	<b>20.541</b>	<b>20.813</b>	<b>21.816</b>	<b>19.275</b>	<b>17.710</b>	<b>16.101</b>	<b>15.681</b>	<b>17.037</b>	<b>17.595</b>	<b>16.691</b>	<b>7.144</b>	<b>6.962</b>	<b>12.810</b>	<b>16.692</b>	<b>14.127</b>	<b>13.585</b>	<b>3.153</b>



Fonte: Painel de monitoramento das meningites-SinanNET. CGIAE/DAENT/SVSA/MS. Dados atualizados até 11/05/2026. Sujeitos a alterações.

# Meningite Pneumocócica: importância epidemiológica e vigilância

## MENINGITE PNEUMOCÓCICA

- Causada pela bactéria *Streptococcus pneumoniae*

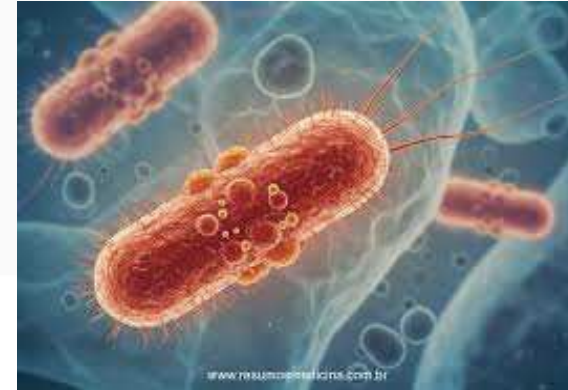


### PREVENÍVEL POR VACINAÇÃO

A vacinação contra o pneumococo é a principal estratégia de prevenção da doença invasiva.



Embora represente menor proporção entre as meningites notificadas, a meningite pneumocócica permanece entre as formas de maior gravidade e letalidade.



Elevada letalidade e impacto hospitaliza



nas hospitaliza

de Maior complicação e gravidade

em crianças menores



# Distribuição dos casos confirmados de meningite pneumocócica por faixa etária e sexo - Brasil, 2022 a 2025



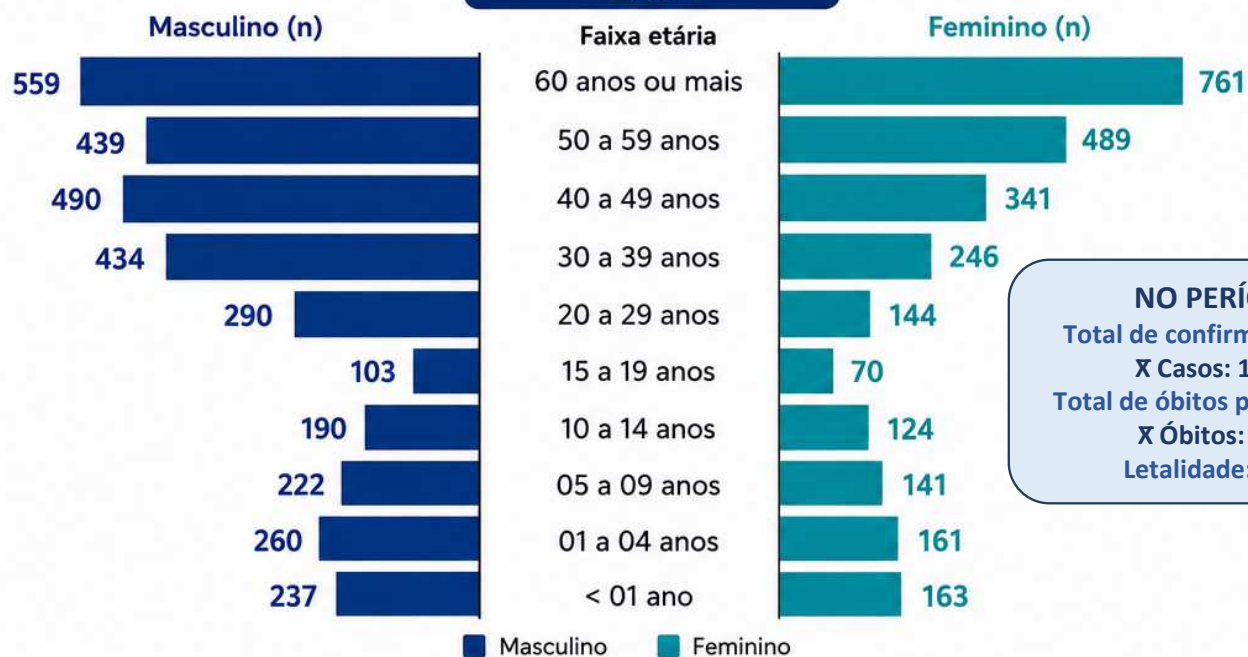
**Masculino**  
**3.224**  
 (55,0%)

Idade média: **38** anos  
 Idade mediana: **41** anos



**Feminino**  
**2.640**  
 (45,0%)

Total de casos confirmados  
**5.864**



**NO PERÍODO:**  
 Total de confirmados: 5.864  
 X Casos: 1.460,8  
 Total de óbitos por MP: 1.175  
 X Óbitos: 443,8  
 Letalidade: 30,4%

## DESTAQUES



### Concentração em idosos

Maior número de casos a partir dos 60 anos.



### Predomínio masculino

55% dos casos ocorreram em homens.



### Baixa proporção em crianças pequenas\*

Menores de 5 anos representam 15,6% dos casos.



### Relevância para vigilância

Manter atenção para todos os grupos etários, especialmente nos mais vulneráveis



Os dados reforçam a importância da **vacinação** e da **vigilância contínua** em todas as faixas etárias.

\*Apesar da menor participação proporcional entre crianças menores de 5 anos no período, esse grupo permanece prioritário devido à elevada incidência e risco de gravidade.

## Incidência e Letalidade da Meningite Pneumocócica por faixa etária. Brasil, 2022-2025

Faixa etária	Coeficiente de Incidência (por 100 mil hab)	Coeficiente de letalidade (%)
< 01 ano	3.97	31.67
1 a 4 anos	0.98	33.54
5 a 9 anos	0.62	23.11
10 a 14 anos	0.54	12.22
15 a 19 anos	0.29	20.39
20 a 29 anos	0.33	24.70
30 a 39 anos	0.52	29.04
40 a 49 anos	0.66	29.70
50 a 59 anos	0.93	33.05
60+	0.97	38.53

Coeficiente médio de incidência: 2,48 casos por 100 mil habitantes

Coeficiente médio de letalidade: 32,61%



A elevada incidência e letalidade da meningite pneumocócica em **crianças menores de 5 anos** reforça a necessidade da implementação da VPC20 para proteger este grupo mais vulnerável contra formas graves e óbitos pela doença.

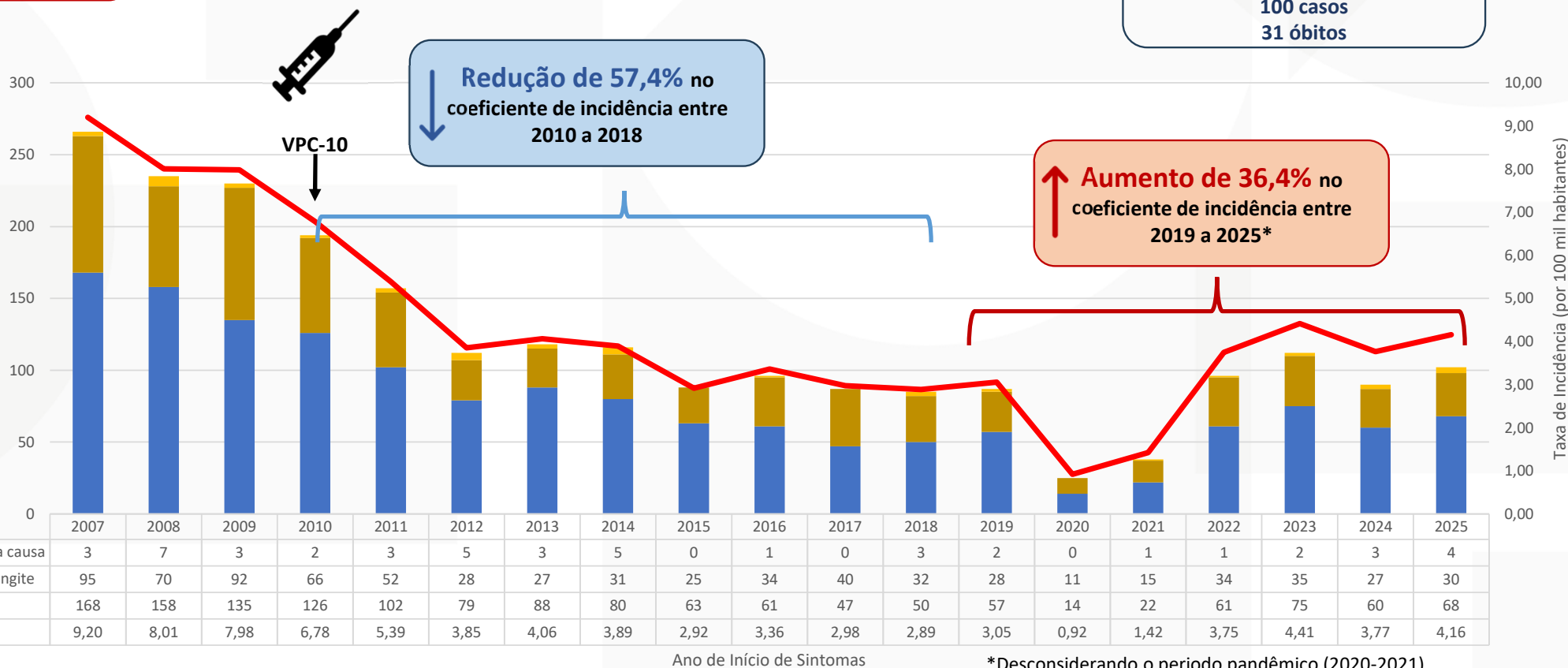
# Meningite pneumocócica em menores de 1 ano de idade.

## Casos, óbitos e incidência - Brasil, 2007 a 2025\*



2022 -2025  
Coef. de incidência: 3,97

2022 – 2025  
Total de casos confirmados: 400  
Média/ano:  
100 casos  
31 óbitos



Ano de Início de Sintomas

\*Desconsiderando o período pandêmico (2020-2021)

Fonte: Sinan - Sistema de Informação de Agravos de Notificação. CGVDI/DPNI/SVSA/MS. Data da atualização dos dados 05/2026. Dados populacionais – SINASC 2007 a 2025

# Meningite pneumocócica em menores de 5 anos de idade.

## Casos, óbitos e incidência - Brasil, 2007 a 2025

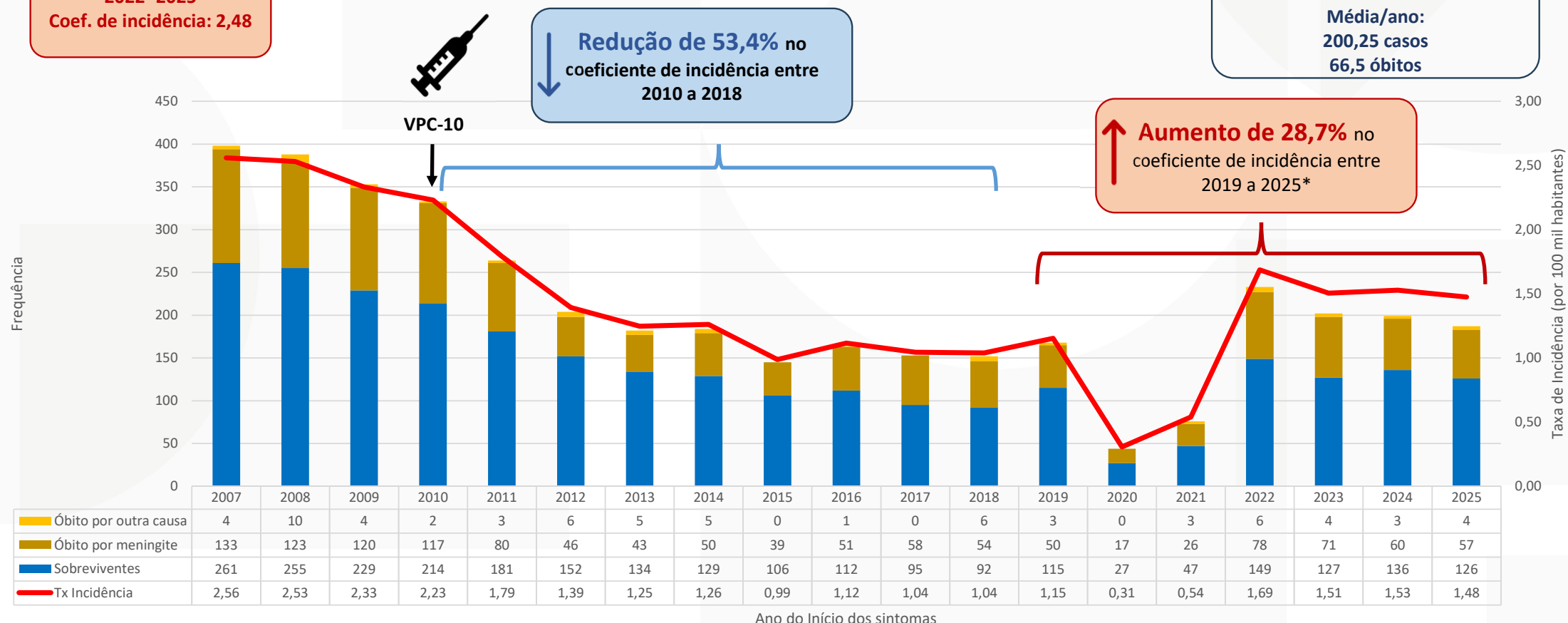


**2022 - 2025**  
Coef. de incidência: 2,48

**2022 – 2025**  
Total de casos confirmados: 821  
Média/ano:  
200,25 casos  
66,5 óbitos

Redução de 53,4% no coeficiente de incidência entre 2010 a 2018

Aumento de 28,7% no coeficiente de incidência entre 2019 a 2025\*



	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Óbito por outra causa	4	10	4	2	3	6	5	5	0	1	0	6	3	0	3	6	4	3	4
Óbito por meningite	133	123	120	117	80	46	43	50	39	51	58	54	50	17	26	78	71	60	57
Sobreviventes	261	255	229	214	181	152	134	129	106	112	95	92	115	27	47	149	127	136	126
Tx Incidência	2,56	2,53	2,33	2,23	1,79	1,39	1,25	1,26	0,99	1,12	1,04	1,04	1,15	0,31	0,54	1,69	1,51	1,53	1,48

Ano do Início dos sintomas

\*Desconsiderando o período pandêmico (2020-2021)

Fonte: Sinan - Sistema de Informação de Agravos de Notificação. CGVDI/DPNI/SVSA/MS. Data da atualização dos dados 05/2026. Dados populacionais – Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVSA/DAENT/CGIAE 2007 a 2025

# Meningite pneumocócica em maiores de 5 anos de idade.

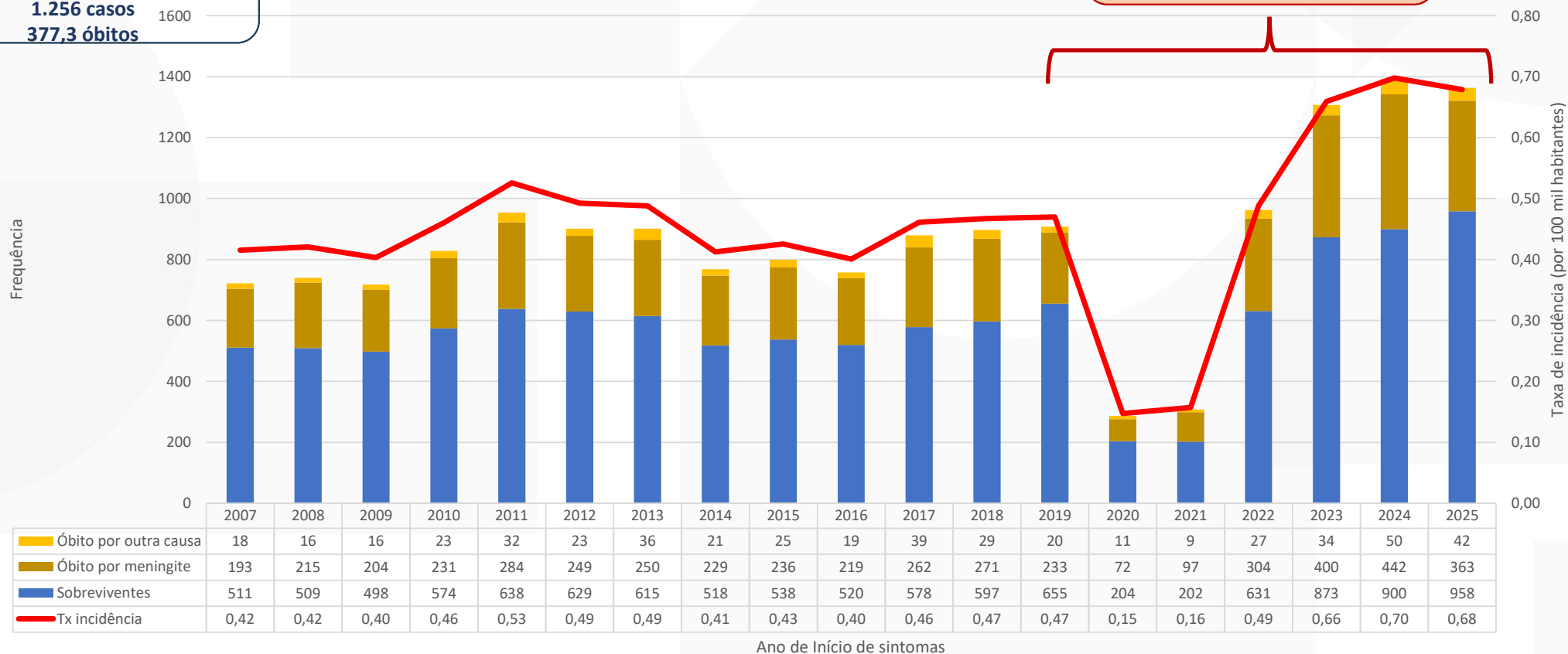
## Casos, óbitos e incidência - Brasil, 2007 a 2025



**2022 - 2025**  
Coef. de incidência: 0,61

**2022 - 2025**  
Total de casos confirmados: 5.043  
Média/ano:  
1.256 casos  
377,3 óbitos

**Aumento de 44,7%** no  
coeficiente de incidência entre  
2019 a 2025\*

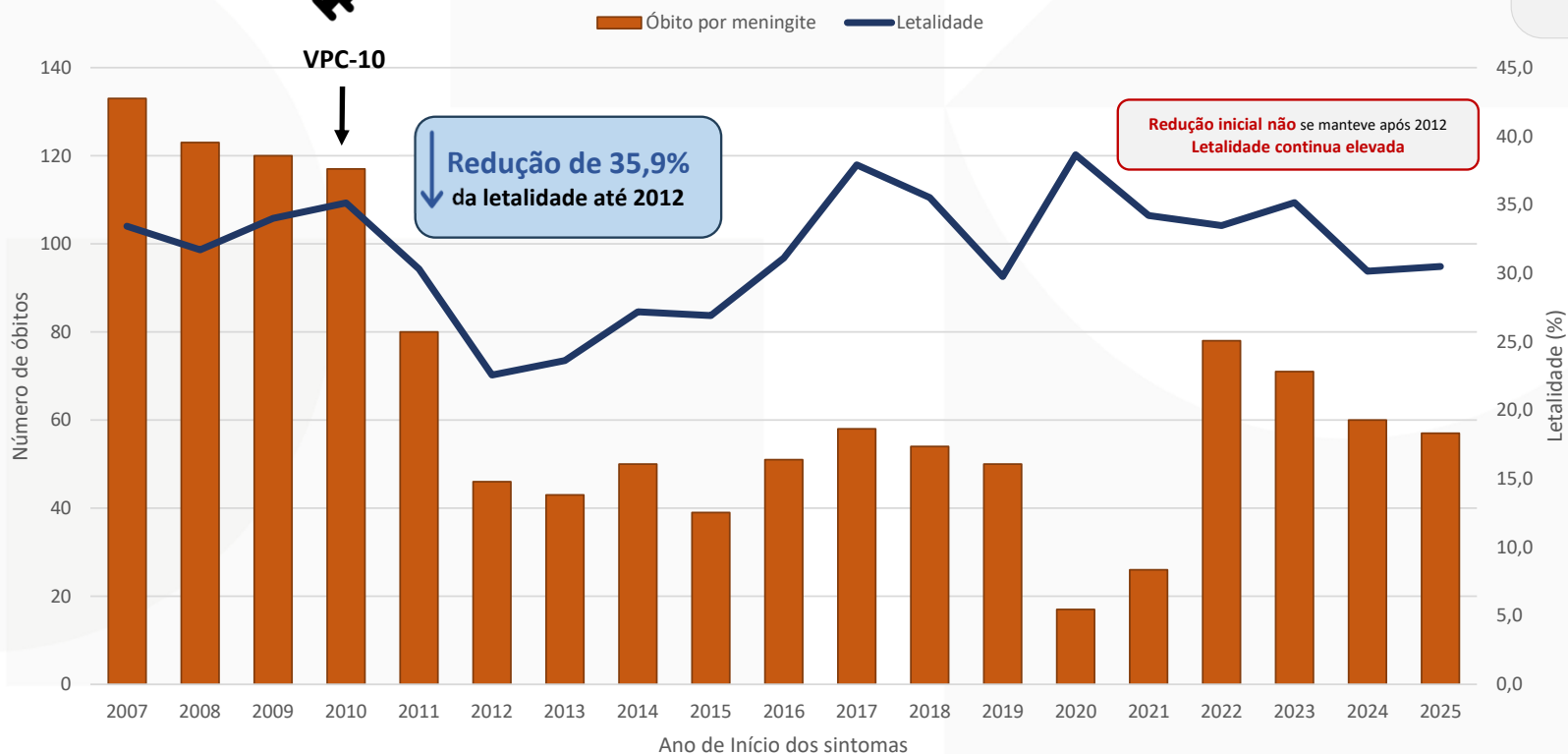


Ano de Início de sintomas

Fonte: Painel de monitoramento das meningites-SinanNET. CGIAE/DAENT/SVSA/MS. Dados atualizados até 23/04/2026. Sujeitos a alterações.

# Meningite pneumocócica em menores de 5 anos de idade.

## Óbitos e letalidade - Brasil, 2007 a 2025



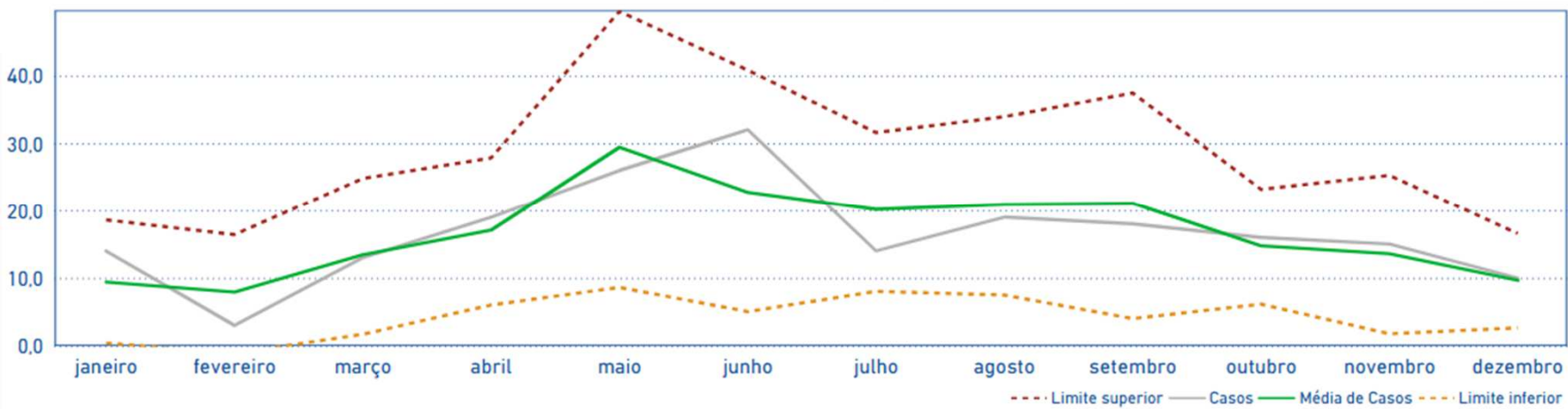
**2022 - 2025**  
**Total de óbitos por meningite: 821**  
**Incidência média: 2,48/100 mil hab.**  
**Letalidade média: 32,4%**

### Aspectos relevantes para ampliação da proteção pneumocócica

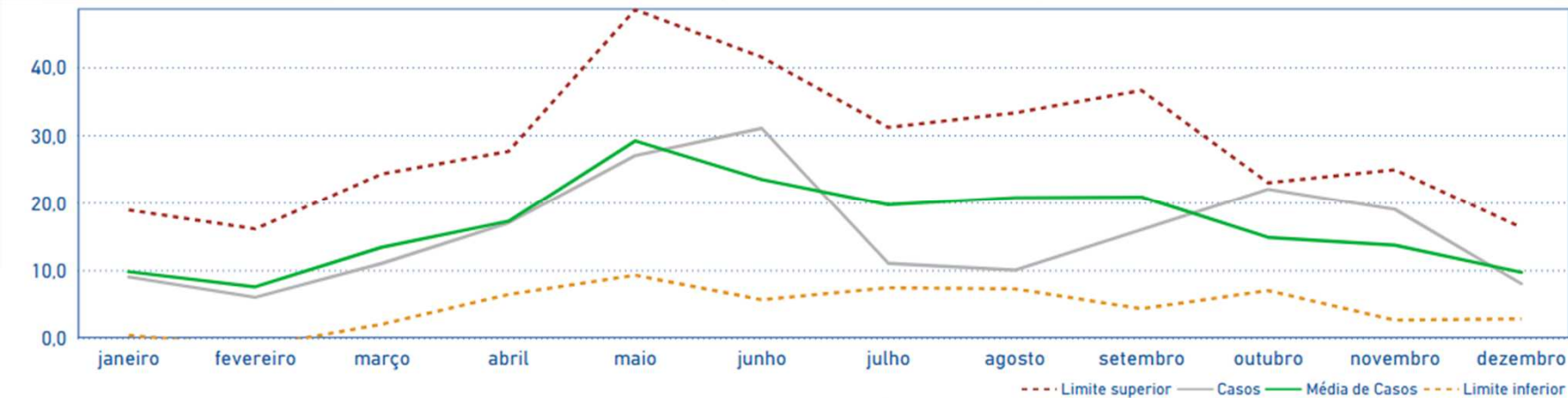
- Queda progressiva** das coberturas vacinais
- Acúmulo de suscetíveis** pós pandemia
- Circulação** de sorotipos não contemplados pela VPC10 e presentes na VPC20
- Persistência** de elevada incidência em menores de 5 anos

Fonte: Sinan - Sistema de Informação de Agravos de Notificação. CGVDI/DPNI/SVSA/MS. \*Dados finais disponíveis até 2021 e preliminares referentes a 2022 a 2024. Data da atualização dos dados 09/2024.

## Meningite pneumocócica em menores de 5 anos de idade. Diagrama de controle - Brasil, 2024 e 2025



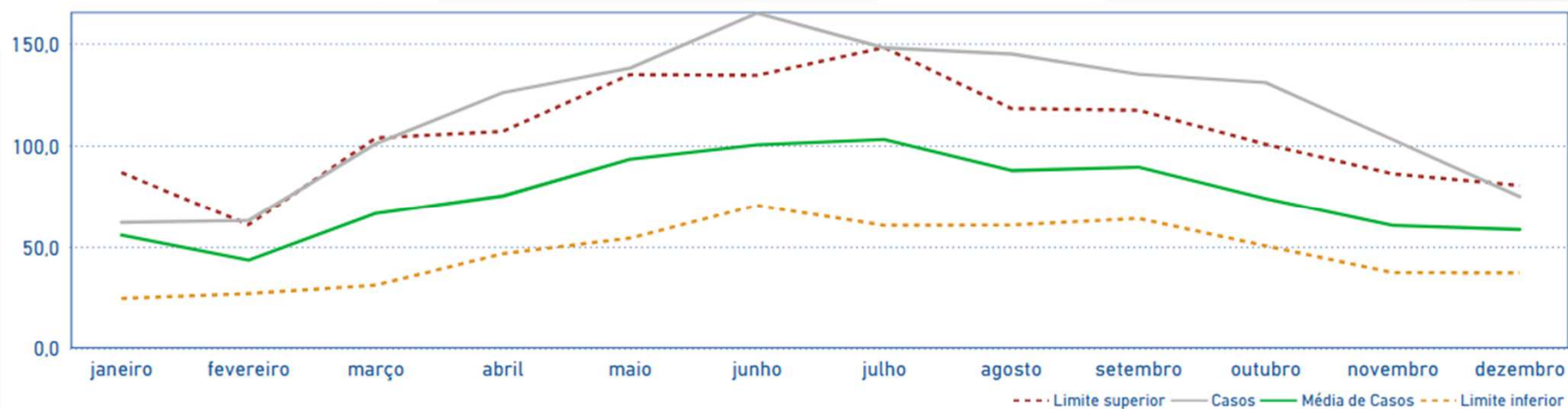
**2024**



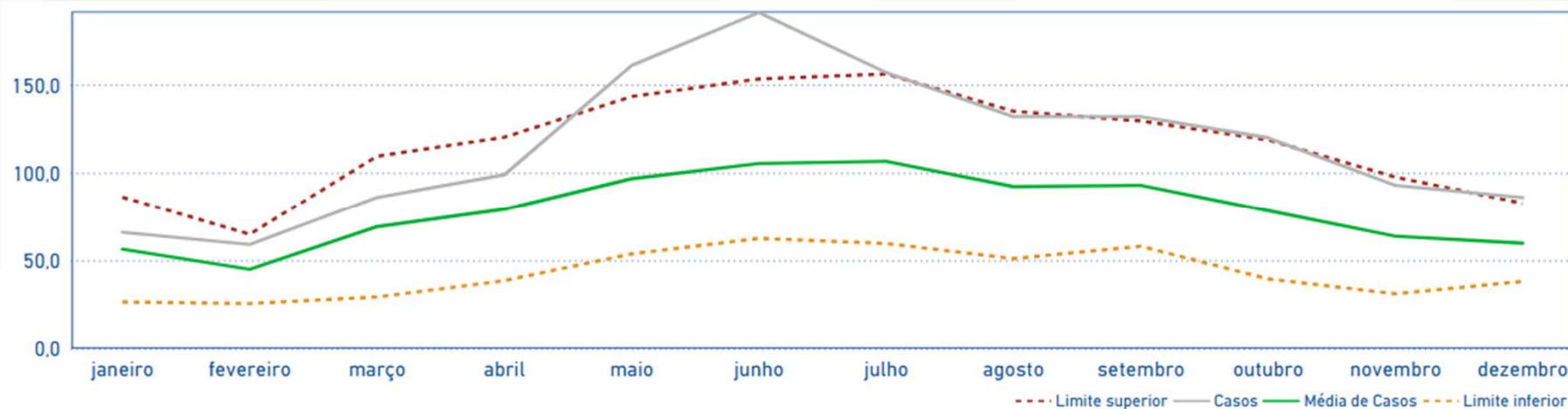
**2025**

Fonte: Sinan - Sistema de Informação de Agravos de Notificação. CGVDI/DPNI/SVSA/MS. \*Dados finais disponíveis até 2021 e preliminares referentes a 2022 a 2024. Data da atualização dos dados 09/2024. Cálculo das médias utilizando anos de 2010 a 2024, excluindo-se anos de 2020 e 2021

## Meningite pneumocócica em **MAIORES** de 5 anos de idade. Diagrama de controle - Brasil, 2024 e 2025



**2024**



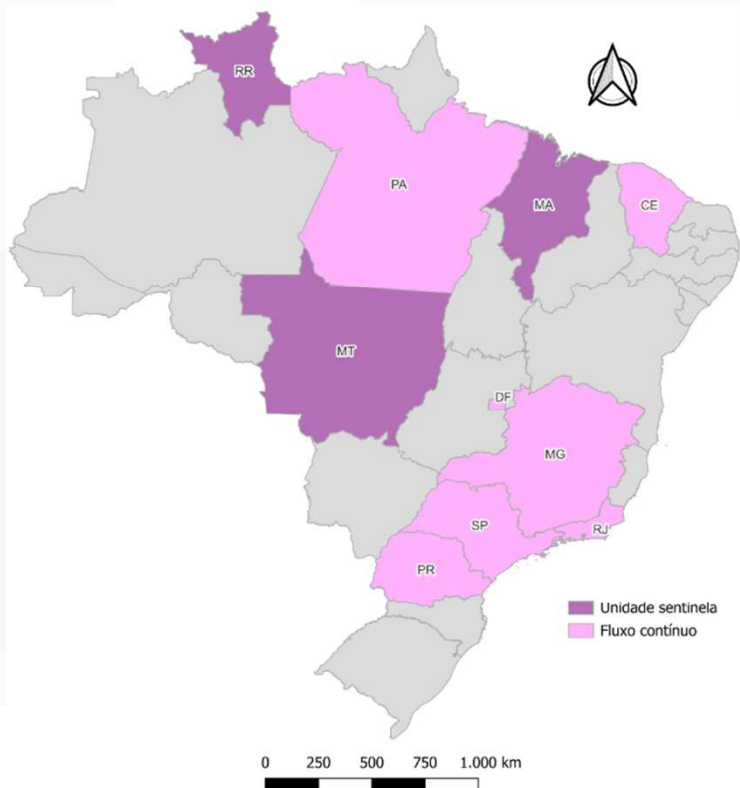
**2025**

Fonte: Sinan - Sistema de Informação de Agravos de Notificação. CGVDI/DPNI/SVSA/MS. Data da atualização dos dados 05/2026. Cálculo das médias utilizando anos de 2010 a 2024, excluindo-se anos de 2020 e 2021

# Vigilância Sentinela Doença Invasiva

NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 201/2025-CGVDI/DPNI/SVSA/MS-CGLAB/SVSA

## Fase Piloto 2025



Não foi possível implementar: PA; MA; MG

## Fase expansão 2026

- Realizada apresentação dos resultados Piloto em 24/03 e iniciada fase de expansão
- Novas Adesões:
  - Rondônia
  - Mato Grosso do Sul
  - Espírito Santo
  - Pernambuco
  - Goiás
  - Rio Grande do Sul

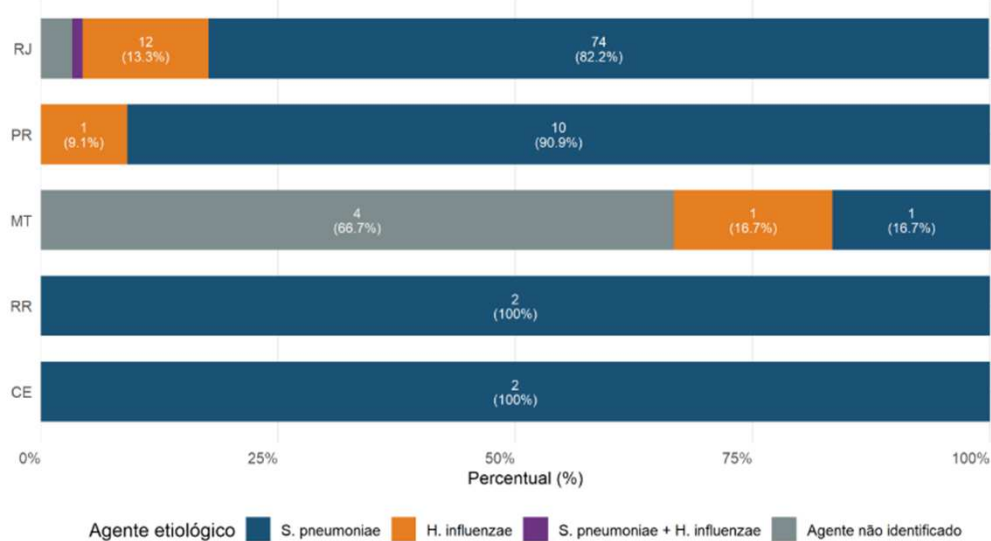
Obs: MG reiniciará nessa nova fase

# Vigilância Sentinela Doença Invasiva

## Avaliação da Fase Piloto

### Distribuição percentual dos agentes etiológicos por UF

n = número absoluto de casos; apenas casos com agente confirmado

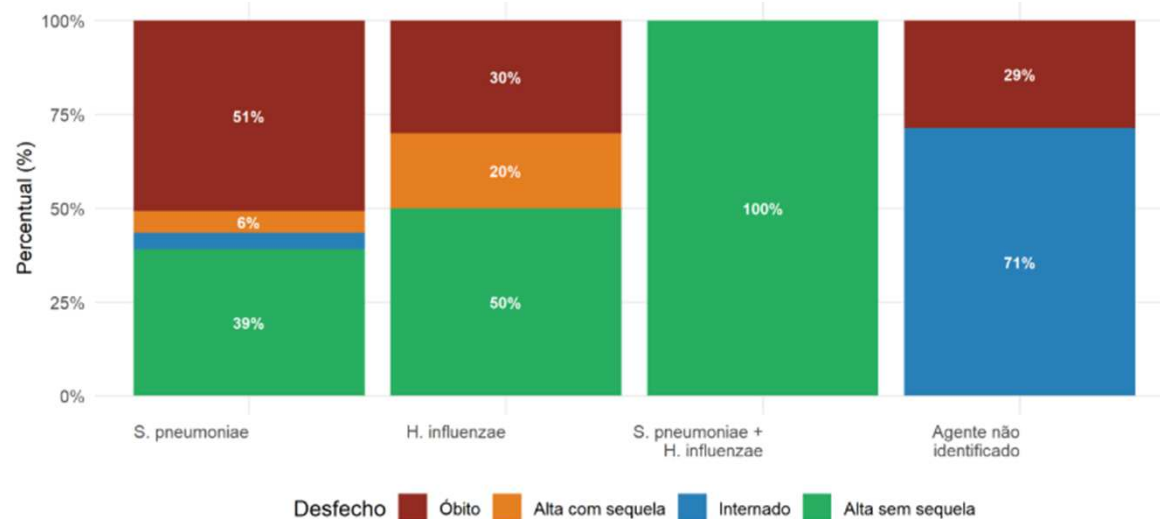


## Gravidade: UTI e desfecho

Indicadores de gravidade por agente etiológico

agente_etiologico	Casos (n)	UTI (n)	UTI (%)	Óbitos (n)	Letalidade (%)
S. pneumoniae	89	58	65.9	35	39.3
H. influenzae	14	9	64.3	3	21.4
S. pneumoniae + H. influenzae	1	1	100.0	0	0.0
Agente não identificado	7	4	57.1	2	28.6

### Desfecho dos casos por agente etiológico



# Vigilância Laboratorial - IAL

## Objetivo geral da introdução da vacina pneumocócica conjugada 20-valente:

- Prevenir contra as doenças causadas pelo *S. pneumoniae* sorotipos **1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 8, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 18C, 19A, 19F, 22F, 23F e 33F** e das frequentes graves sequelas deixadas pelas doenças pneumocócicas invasivas.

Distribuição dos principais sorotipos capsulares dos isolados invasivos do *Streptococcus pneumoniae* por grupo etário, Brasil, 2025.

Sorotipo	<12 meses	12-23 meses	24-59 meses	Subtotal (1)	5-14 anos	15-29 anos	30-49 anos	Subtotal (2)	50-59 anos	≥ 60 anos	Subtotal (3)	sem dado	Total
1	0	0	0	0	0	1	1	2	2	1	3	0	5
3	24	13	29	66	36	17	48	101	39	128	167	0	334
4	1	1	0	2	1	7	32	40	19	43	62	0	104
5	0	0	0	0	1	4	15	20	5	6	11	0	31
6A	0	0	2	2	2	0	3	5	3	4	7	0	14
6B	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	2
7F	0	0	0	0	1	4	9	14	4	19	23	0	37
8	4	2	0	6	4	8	16	28	12	46	58	0	92
9V	0	1	0	1	2	3	15	20	5	21	26	0	47
10A	1	2	0	3	2	1	4	7	4	9	13	0	23
11A	5	0	3	8	7	2	5	14	8	30	38	0	60
12F	0	2	4	6	4	6	22	32	9	29	38	0	76
14	1	0	4	5	12	10	33	55	10	42	52	0	112
15B	2	4	2	8	5	2	2	9	2	7	9	0	26
18C	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
19A	40	48	55	143	30	15	48	93	48	92	140	0	376
19F	0	0	1	1	0	0	3	3	4	9	13	0	17
22F	4	1	4	9	0	1	7	8	5	23	28	0	45
23F	1	1	0	2	0	1	11	12	0	4	4	0	18
33F	0	0	0	0	1	0	2	3	1	1	2	0	5
6C	3	2	9	14	7	5	22	34	13	59	72	0	120

# Sorotipos predominantes em 2025

## Distribuição por faixa etária



### SOROTIPOS PREDOMINANTES | Sorotipos 3 e 19A

#### Distribuição por faixa etária



**ATÉ 59 MESES (<5 ANOS)**  
Subtotal 1

Total de isolados: **276**



143 casos

**51,8%**  
dos isolados



66 casos

**23,9%**  
dos isolados



19A + 3 somados:  
**209 casos (75,7%)**  
dos isolados



**5-49 ANOS**  
Subtotal 2

Total de isolados: **445**



101 casos

**22,7%**  
dos isolados



93 casos

**20,9%**  
dos isolados



19A + 3 somados:  
**194 casos (43,6%)**  
dos isolados



**≥50 ANOS**  
Subtotal 3

Total de isolados: **727**



167 casos

**23,0%**  
dos isolados



140 casos

**19,3%**  
dos isolados



19A + 3 somados:  
**307 casos (42,2%)**  
dos isolados



- ✓ Os sorotipos 3 e 19A foram os mais frequentes em todas as faixas etárias analisadas.
- ✓ Em menores de 5 anos, ambos representaram **75,7%** dos isolados, com destaque para o 19A (51,8%).



Ambos os sorotipos (3 e 19A) estão contemplados em vacinas pneumocócicas de maior valência, como a **VPC20**.

# Introdução da vacina pneumocócica conjugada 20-valente (VPC20) no SUS

NOTA TÉCNICA Nº 45/2026-CGICI/DPNI/SVSA/MS



## OBJETIVO DA INCORPORAÇÃO DA VPC20

**Ampliar a proteção** contra sorotipos associados à doença pneumocócica invasiva

**Reduzir** hospitalizações, formas graves e óbitos

**Simplificar** esquemas vacinais em grupos especiais

**Fortalecer** a proteção de indivíduos com maior vulnerabilidade clínica



Importante avanço na política de imunização do SUS

## AMPLIAÇÃO DA COBERTURA SOROTÍPICA



## SOROTIPOS ADICIONAIS DA VPC20\*



\*Em relação à VPC13



A ampliação da cobertura sorotípica busca **fortalecer a proteção** contra doença pneumocócica invasiva em grupos de maior vulnerabilidade clínica

## PÚBLICO-ALVO EM ESTRATÉGIAS ESPECIAIS (RIE)



Pessoas vivendo com HIV

Transplantados

Imunossuprimidos

Pneumopatias crônicas

Cardiopatias

Asplenia (anatômica ou funcional)

Implante coclear

DVP/fístula liquórica

E demais condições clínicas previstas na Nota Técnica (21 indicações).

**GOV.BR/SAUDE**



MINISTÉRIO DA  
**SAÚDE**

