

## **BRONQUITE E BRONQUIOLITE AGUDAS EM MENORES de 1 ANO : TENDÊNCIAS EPIDEMIOLÓGICAS NO BRASIL NA ÚLTIMA DÉCADA**

Erika Vitória Oliveira Aragão<sup>1</sup>; Ilana dos Santos Santana<sup>1</sup>; Lorenna Emília Sena Lopes<sup>1</sup>  
(Orientador)  
erika.aragao@souunit.com.br;

<sup>1</sup>Universidade Tiradentes/Enfermagem/Aracaju/SE.

**4.06.00.00-9 - Saúde Coletiva ; 4.06.01.00-5 – Epidemiologia**

### **RESUMO**

**Introdução:** A bronquite é uma doença inflamatória que causa a inflamação dos brônquios, podendo ser causada por uma variedade de fatores, como reações alérgicas e exposição a poluentes, no entanto sua maior ocorrência é devido a infecções virais ou bacterianas. Por outro lado, a bronquiolite é uma infecção viral que acomete os bronquíolos (vias aéreas menores). **Objetivo(s):** Identificar o perfil de internações por bronquite aguda e bronquiolite aguda em menores de 1 ano no Brasil, entre 2014 e 2024. **Metodologia:** Trata-se de um estudo epidemiológico, quantitativo, descritivo e exploratório no qual foram levantados dados do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS) e da subseção da Morbidade Hospitalar do SUS (SIH/SUS). Foram analisadas as notificações classificadas como J20 e J21 (CID-10) segundo macrorregião do país e ano (2014 à 2024). Foram consideradas variáveis: ano de atendimento, quantitativo de Internações, média de permanência e taxa de mortalidade. **Resultados:** Foram registrados 480.816 casos de bronquite aguda e bronquiolite aguda no período de 2014 à 2024. Quanto à análise dos anos de internação, as maiores incidências foram apresentadas a partir do ano de 2018 (n= 44.457), 2019 (n= 45.637), havendo redução em 2020 (n= 10.399) e 2021 (n= 33.319) período da pandemia da Covid-19, no entanto, após esse período esses números voltaram a subir sendo: 2022 (n= 54.558), 2023 (n= 75.179) e 2024 (n= 70.236). Em relação à média de permanência, constatou-se que as menores médias estavam entre os anos de 2014, 2015, 2016, 2017 e 2021 com (4,6 dias) em ambos, e em 2020 houve a menor média com (4,5 dias), seguido por um aumento entre os anos de 2022 (4,9 dias) e 2023 (5 dias). Quanto à taxa de mortalidade, houve uma maior oscilação durante os anos de 2020 (0,32%), 2021 (0,17%), 2022 (0,28%), 2023 (0,30%) e 2024 (0,25%). **Conclusão(ões):** De acordo com os dados apresentados acima, os maiores números de acometimentos com a Bronquite aguda e Bronquiolite aguda estão entre os últimos anos, principalmente após a pandemia por COVID-19. Observou-se também que a média de permanência hospitalar apresentou maiores valores em 2022 e 2023, indicando uma maior gravidade ou complexidade nos atendimentos. As taxas de mortalidade apesar de serem baixas apresentaram variações nos anos analisados, destacando a necessidade de monitoramento contínuo. Esses achados reforçam a necessidade de fortalecer a atenção primária à saúde com foco na prevenção, diagnóstico precoce e tratamento adequado dessas doenças respiratórias, sobretudo nos grupos mais vulneráveis, uma vez que as complicações podem comprometer o desenvolvimento respiratório e a qualidade de vida ao longo dos anos. Diante disso, reforça-se a necessidade de estratégias assistenciais voltadas ao acompanhamento contínuo da saúde infantil.

**PALAVRAS-CHAVE:** Bronquite, Bronquiolite, Doenças Respiratórias.

### **ABSTRACT**

**KEYWORDS:** Bronchitis, Bronchiolitis, Respiratory Tract Diseases.

**Introduction:** Bronchitis is an inflammatory disease that causes inflammation of the bronchi. It can be caused by a variety of factors, such as allergic reactions and exposure to pollutants. However, it is most commonly caused by viral or bacterial infections. Bronchiolitis, on the other hand, is a viral infection that affects the bronchioles (smaller airways).

**Objective(s):** To identify the profile of hospitalizations due to acute bronchitis and acute bronchiolitis in children under one year of age in Brazil between 2014 and 2024. **Methodology:** This is an epidemiological, quantitative, descriptive, and exploratory study that collected data from the Department of Information Technology of the Unified Health System (DATASUS) and the Hospital Morbidity subsection of the SUS (SIH/SUS). Notifications classified as J20 and J21 (ICD-10) were analyzed according to the country's macroregion and year (2014 to 2024). The following variables were considered: year of care, number of hospitalizations, average length of stay, and mortality rate. **Results:** 480,816 cases of acute bronchitis and acute bronchiolitis were recorded in the period from 2014 to 2024. Regarding the analysis of the years of hospitalization, the highest incidences were presented from 2018 (n = 44,457), 2019 (n = 45,637), with a reduction in 2020 (n = 10,399) and 2021 (n = 33,319) during the Covid-19 pandemic, however, after this period these numbers rose again: 2022 (n = 54,558), 2023 (n = 75,179) and 2024 (n = 70,236). Regarding the average length of stay, it was found that the lowest averages were between the years 2014, 2015, 2016, 2017 and 2021 with (4.6 days) in both, and in 2020 there was the lowest average with (4.5 days), followed by an increase between the years 2022 (4.9 days) and 2023 (5 days). Regarding the mortality rate, there was a greater fluctuation during the years 2020 (0.32%), 2021 (0.17%), 2022 (0.28%), 2023 (0.30%) and 2024 (0.25%). **Conclusion(s):** According to the data presented above, the highest number of cases of acute bronchitis and acute bronchiolitis have occurred in recent years, especially after the COVID-19 pandemic. It was also observed that the average hospital stay was higher in 2022 and 2023, indicating greater severity or complexity of care. Mortality rates, despite being low, varied between the years analyzed, highlighting the need for continuous monitoring. These findings reinforce the need to strengthen primary health care with a focus on prevention, early diagnosis, and appropriate treatment of these respiratory diseases, especially in the most vulnerable groups, as complications can compromise respiratory development and quality of life over time. Therefore, the need for care strategies focused on continuous monitoring of children's health is reinforced.

#### REFERÊNCIAS/REFERENCES:

BRASIL. Ministério da Saúde. Bronquite. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/b/bronquite>. Acesso em: 23 out. 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. O que é bronquite? Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/b/bronquite/faq/o-que-e-bronquite>. Acesso em: 23 out. 2025.

MSD Manuals. Bronquite aguda. Disponível em: <https://www.msmanuals.com/pt/profissional/dist%C3%BArios-pulmonares/bronquite-aguda/bronquite-aguda>. Acesso em: 23 out. 2025.

Pequeno Príncipe. Bronquite e bronquiolite: quais são as diferenças? Disponível em: <https://pequenoprincipe.org.br/noticia/bronquite-e-bronquiolite-quais-sao-as-diferencas/>. Acesso em: 23 out. 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. Bronquiolite. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/b/bronquiolite>. Acesso em: 23 out. 2025.

MSD Manuals. Bronquiolite. Disponível em: <https://www.msmanuals.com/pt/profissional/pediatria/dist%C3%BArios-respirat%C3%B3rios-em-crian%C3%A7as-peguenas/bronquiolite?query=bronquiolite%20aguda>. Acesso em: 23 out. 2025.

Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP). Bronquiolite aguda. Disponível em: <https://www.sbp.com.br/pediatria-para-familias/doencas/bronquiolite-aguda/>. Acesso em: 23 out. 2025.

“Perfil epidemiológico das internações em uma unidade pediátrica do Sistema Único de Saúde.” Contribuciones – Ciencias de la Salud, v. 16, n. 1, p. 2-6, 2015. Disponível em: <https://ojs.revistacontribuciones.com/ojs/index.php/clcs/article/view/8493>. Acesso em: 23 out. 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. Morbidade Hospitalar do SUS (SIH/SUS). Disponível em: <https://datasus.saude.gov.br/aceso-a-informacao/morbidade-hospitalar-do-sus-sih-sus/>. Acesso em: 23 out. 2025.