

Projeções de curto prazo para número de hospitalizados por COVID-19 no drs de Campinas

Baseado nas notificações de SRAG Hospitalizados na base SIVEP Gripe

Observatório COVID-19 BR

20-06-2020_02h31min10s

Sumário executivo

- Este relatório usa notificações de casos de SRAG Hospitalizados na base **SIVEP-Gripe** do dia 19 de junho de 2020.
- Nesta base de dados, observamos 476 casos hospitalizados de **COVID-19**. Destes, 211 estão hospitalizados em UTI. Corrigindo para o atraso de notificação, estimamos que o número de hospitalizados está entre 537 e 1065, e número de casos em UTI está entre 236 e 381.
- No cenário pessimista, utilizando um crescimento **Exponencial**, a projeção para dia 24 de junho do total de casos hospitalizados é de entre 546 e 1014, e de casos em UTI é de entre 223 e 366.
- No cenário otimista, utilizando um crescimento **Logístico**, a projeção para dia 24 de junho do total de casos hospitalizados é de entre 489 e 942, e de casos em UTI é de entre 179 e 333.

Projeções de número total de casos de COVID-19 hospitalizados

Tabela 1: Projeção do número de casos hospitalizados de COVID-19 para os próximos 5 dias no cenário pessimista.

Data	Previsto	Limite Inferior	Limite Superior
2020-06-20	670	513	964
2020-06-21	677	528	982
2020-06-22	685	532	984
2020-06-23	697	540	1009
2020-06-24	706	546	1014

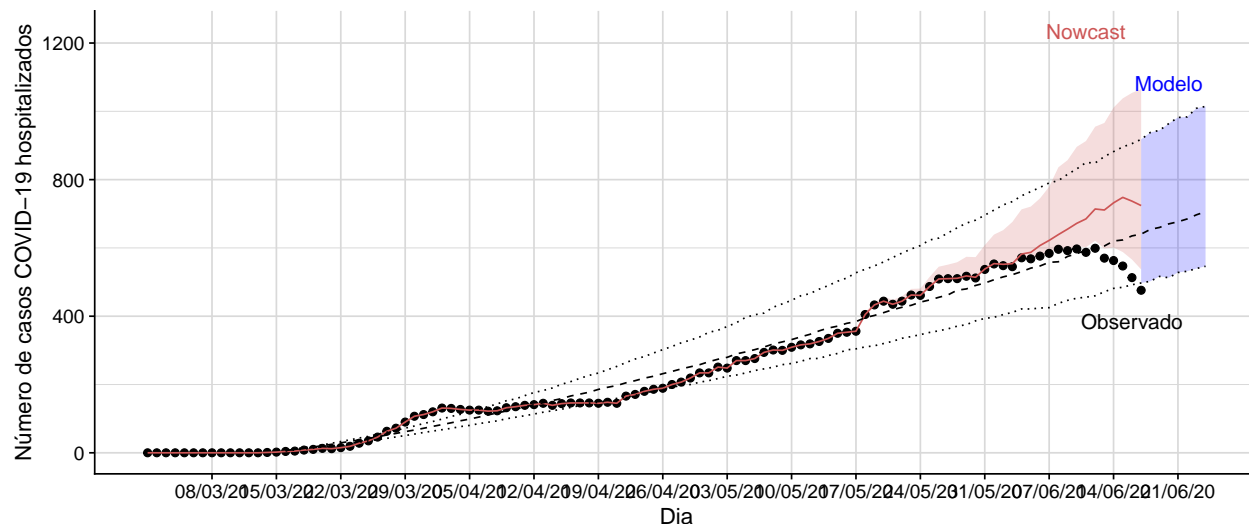
Tabela 2: Projeção do número de casos hospitalizados de COVID-19 pra os próximos 5 dias no cenário otimista.

Data	Previsto	Limite Inferior	Limite Superior
2020-06-20	613	485	889
2020-06-21	620	480	910
2020-06-22	623	488	928
2020-06-23	627	496	915
2020-06-24	636	489	942

Gráfico das projeções

- Pontos pretos : número de casos hospitalizados observados a cada dia.
- Região e linha vermelha : correção para ao atraso de notificação dos casos hospitalizados. Média e intervalo de confiança de 95%.
- Região azul e linhas pontilhadas : Previsão usando modelos de curto prazo em diferentes cenários. Média de intervalo de confiança de 95%.

A COVID-19 – Leitos Totais – Exponencial



B COVID-19 – Leitos Totais – Logístico

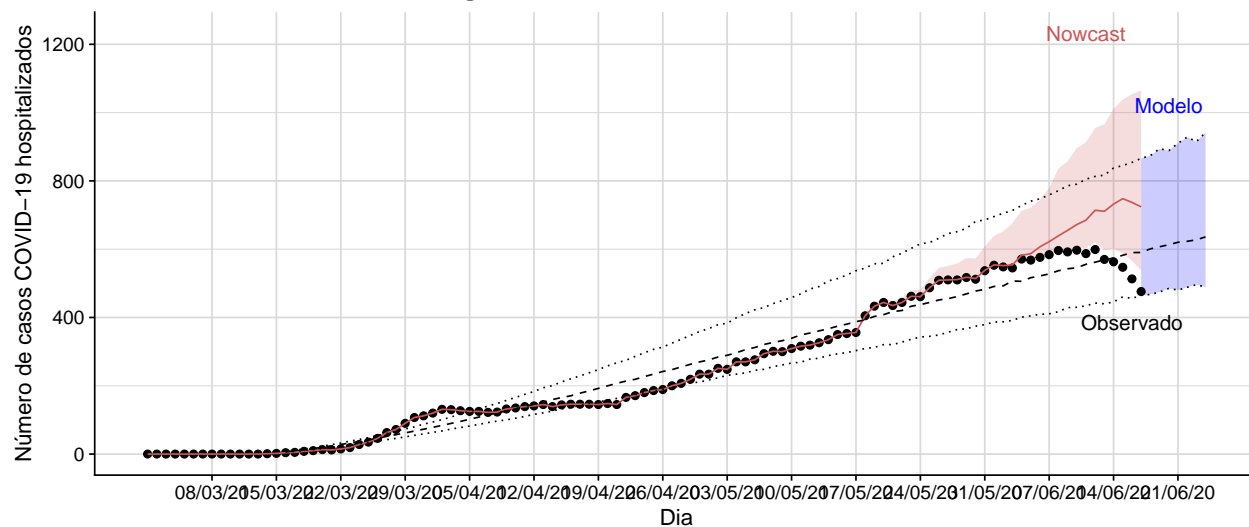


Figura 1: Estimativas de crescimento (A) exponencial e (B) logístico para os próximos 5 dias para número de internações por COVID-19.

Projeções de número de casos de COVID-19 hospitalizados em leitos de UTI

Tabela 3: Projeção do número de casos hospitalizados de COVID-19 em leitos de UTI para os próximos 5 dias no cenário pessimista.

Data	Previsto	Limite Inferior	Limite Superior
2020-06-20	263	211	348
2020-06-21	267	215	354
2020-06-22	269	218	358
2020-06-23	272	221	363
2020-06-24	275	223	366

Tabela 4: Projeção do número de casos hospitalizados de COVID-19 em leitos de UTI pra os próximos 5 dias no cenário otimista.

Data	Previsto	Limite Inferior	Limite Superior
2020-06-20	226	176	323
2020-06-21	226	177	323
2020-06-22	229	178	327
2020-06-23	230	178	329
2020-06-24	232	179	333

Gráfico das projeções para número de casos de COVID-19 hospitalizados em leitos de UTI

- Pontos pretos : número de casos hospitalizados observados a cada dia.
- Região e linha vermelha : correção para ao atraso de notificação dos casos hospitalizados. Média e intervalo de confiança de 95%.
- Região azul e linhas pontilhadas : Previsão usando modelos de curto prazo em diferentes cenários. Média de intervalo de confiança de 95%.

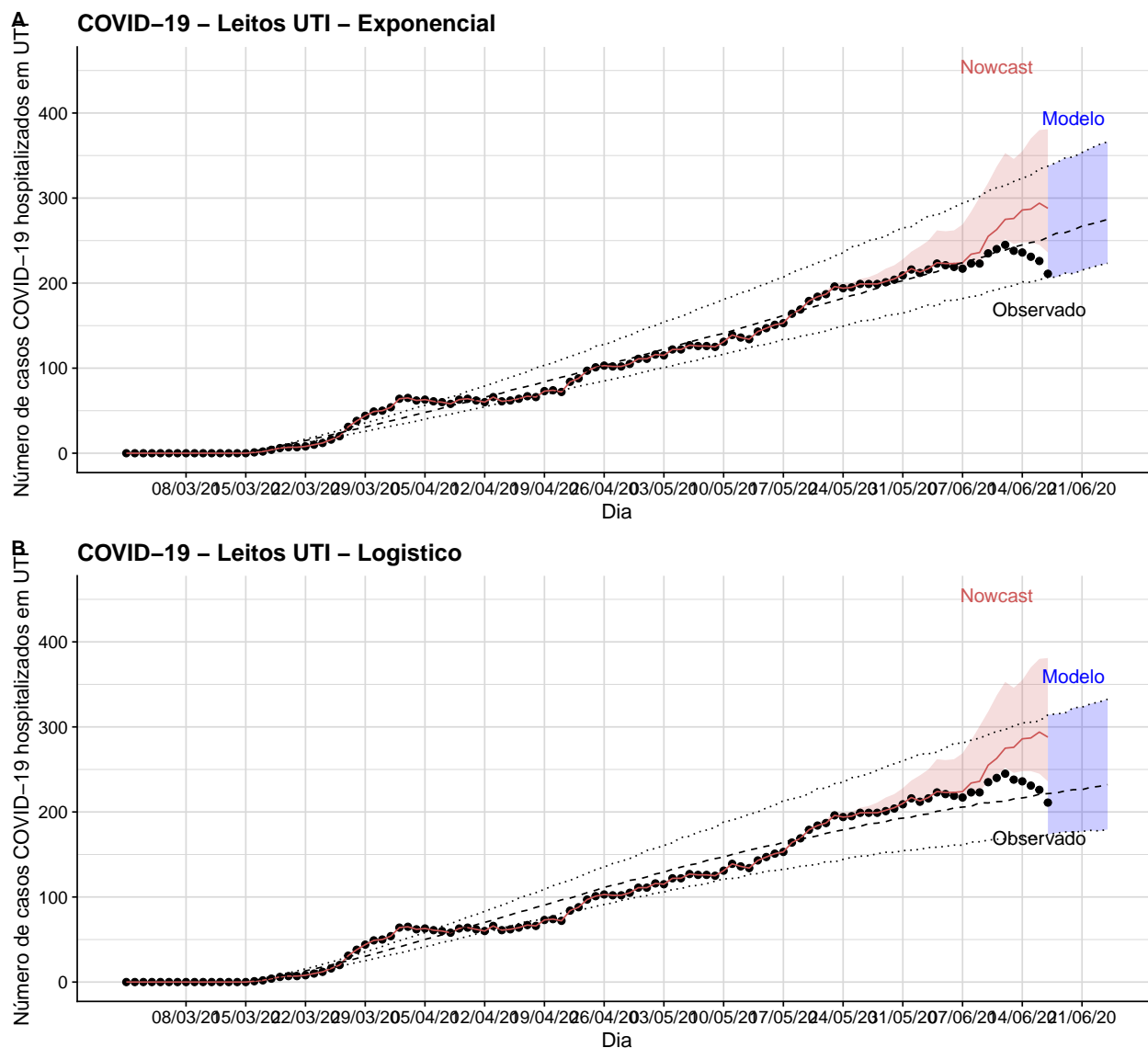


Figura 2: Estimativas de crescimento (A) exponencial e (B) logístico para os próximos 5 dias para número de internações em UTI por COVID-19.

Métodos

Correção do atraso de notificação pelo método de *Nowcasting*

Para corrigir o efeito de atraso da notificação de casos na tabela de notificações, nós utilizamos o método de *nowcasting* descrito em McGough et al. (2019). Esse método utiliza a diferença entre as datas de primeiro sintoma e notificação do caso no banco de dados para estimar o atraso de inclusão de novos casos no sistema de notificação. O pacote NobBS fornece o número de novos casos esperados por dia pelo modelo de atraso nas notificações.

Tempos de hospitalização em leito comum e UTI

Para modelar a ocupação dos hospitais, nós estimamos a distribuição de tempos entre aparecimento de sintomas e internação, internação e evolução, entrada e saída da UTI, e probabilidade de internação em UTI.

Estimando número de hospitalizados

O número estimado de hospitalizados por dia é dado pelos indivíduos notificados na tabela original do Sivep-Gripe + indivíduos não-observados mas esperados pelo *nowcast*, que são incluídos na tabela com datas de entrada e evolução simuladas a partir das distribuições de tempos. Esse modelo permite uma avaliação dinâmica da curva de hospitalizações já corrigida pelo atraso de notificação e tempos de permanência no hospital.

Projeções de curto prazo utilizando modelos estatísticos

Para realizar as projeções de curto prazo, nós ajustamos duas curvas ao número de casos hospitalizados. As curvas representam cenários diferentes: uma curva exponencial generalizada, que é adequada para modelar o começo de uma epidemia, com crescimento rápido, sendo portanto um cenário pessimista; e uma curva logística generalizada, que apresenta um crescimento que se desacelera com o tempo, representando um cenário otimista. Ambos os modelos são descritos em Wu et al. (2020).

Os modelos usados são dados pelas seguintes equações diferenciais, nas quais $C(t)$ representa o número de hospitalizados, e os parâmetros são definidos como: r taxa de crescimento, p parâmetro de modulação do crescimento (pode variar entre 0 e 1, valores mais baixos correspondem a curvas de crescimento mais lento), e, no caso da logística, K , um parâmetro de assíntota da curva.

- Exponencial generalizada:

$$\frac{dC(t)}{dt} = rC(t)^p$$

- Logística generalizada:

$$\frac{dC(t)}{dt} = rC(t)^p \left(1 - \frac{C(t)}{K} \right)$$

Limitações

- O método de *nowcasting* utilizado assume que a dinâmica de inclusão de novos casos no banco de dados é parecida com o passado. Se o atraso de inclusão aumenta muito, o modelo vai subestimar quantidade de novos casos. O mesmo se aplica aos modelos de distribuição dos tempos de hospitalização e probabilidade de internação em UTI.
- As previsões de curto prazo utilizam curvas fenomenológicas que não se prestam a previsões de longo prazo, portanto não são adequadas para prever a dinâmica da epidemia numa escala de tempo maior. Em particular, o uso de uma curva logística não implica que uma assíntota no número de hospitalizações é sugerida pelos dados.

Referências

McGough, Sarah , Michael A. Johansson, Marc Lipsitch, Nicolas A. Menzies(2019). Nowcasting by Bayesian Smoothing: A flexible, generalizable model for real-time epidemic tracking. bioRxiv 663823; doi: <https://doi.org/10.1101/663823>

McGough, Sarah, Nicolas Menzies, Marc Lipsitch and Michael Johansson (2020). NobBS: Nowcasting by Bayesian Smoothing. R package version 0.1.0. <https://CRAN.R-project.org/package=NobBS>

Wu, Ke, Didier Darcet, Qian Wang, and Didier Sornette (2020). Generalized Logistic Growth Modeling of the COVID-19 Outbreak in 29 Provinces in China and in the Rest of the World. arXiv [q-bio.PE]. arXiv. <http://arxiv.org/abs/2003.05681>.

Observatório COVID-19 BR

O Observatório Covid-19 BR é uma iniciativa independente, fruto da colaboração entre pesquisadores com o desejo de contribuir para a disseminação de informação de qualidade baseada em dados atualizados e análises cientificamente embasadas.

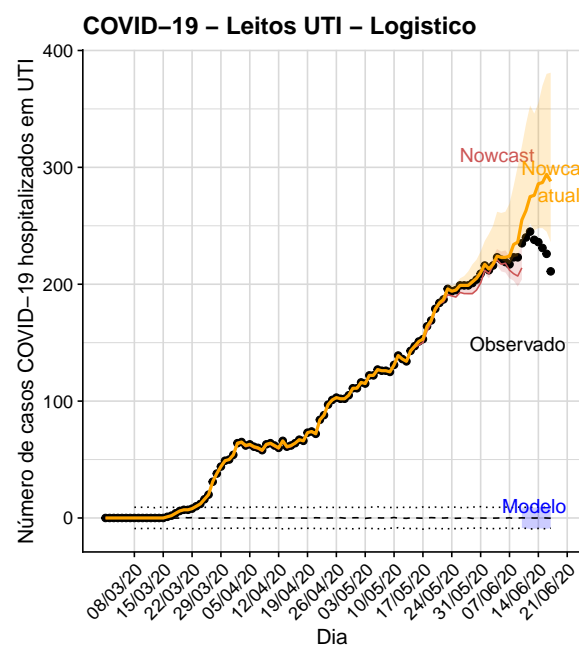
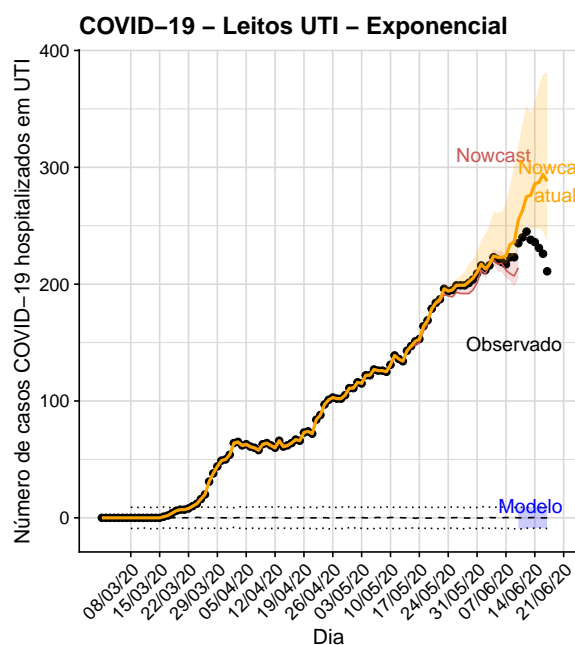
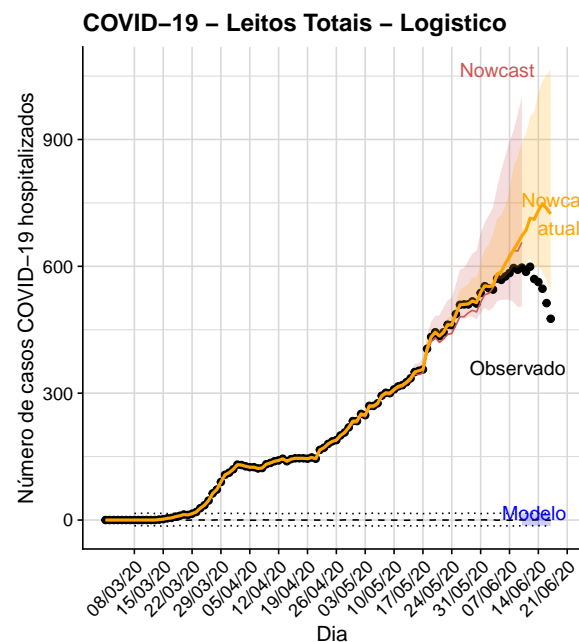
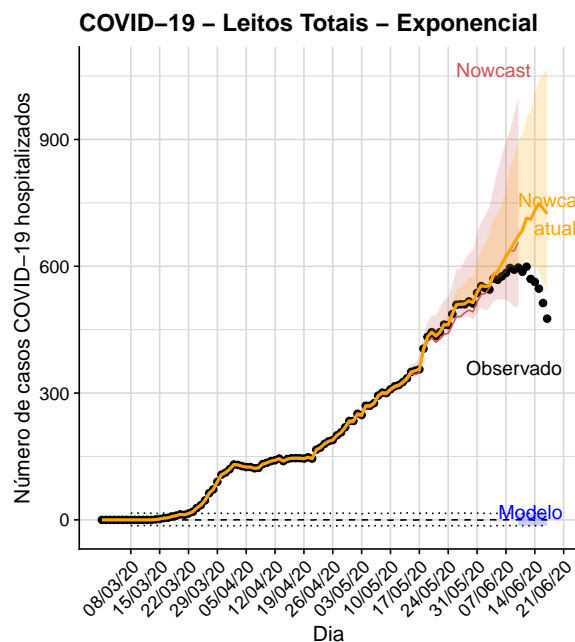
Criamos um sítio com códigos de fonte aberta que nos permite acompanhar o estado atual da epidemia de Covid-19 no Brasil, incluindo análises estatísticas e previsões. Modelos estatísticos e matemáticos para previsões da epidemia estão em preparação

Site: <https://covid19br.github.io/>

Contato: obscovid19br@gmail.com

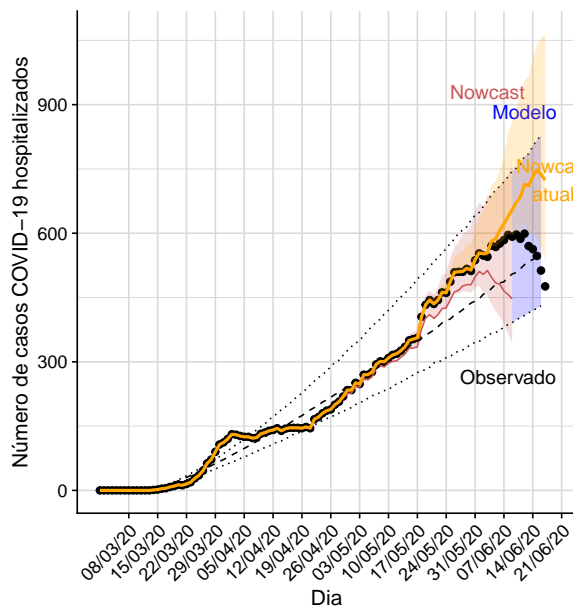
Comparação com previsões anteriores

Validação das previsões usando a base do dia 2020-06-16
contra observados atuais

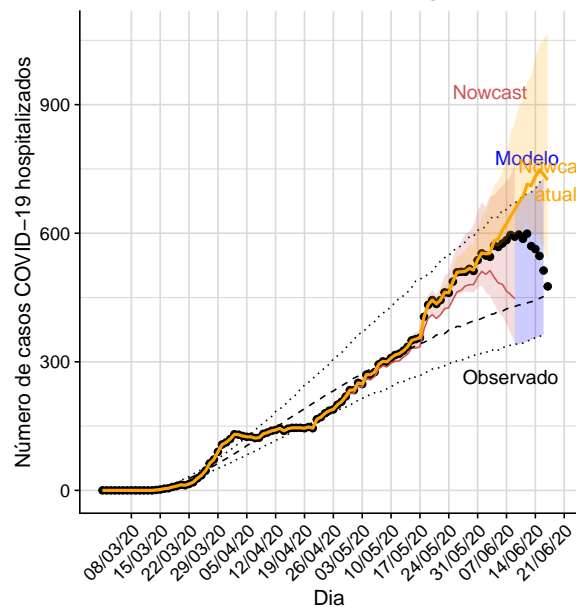


**Validação das previsões usando a base do dia 2020-06-11
contra observados atuais**

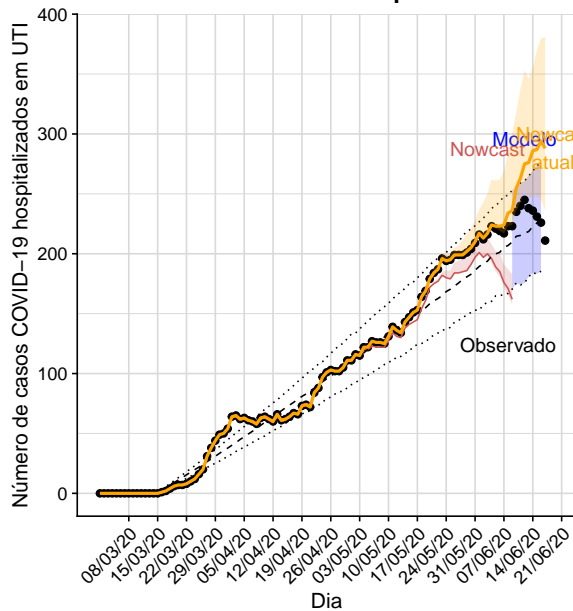
COVID-19 – Leitos Totais – Exponencial



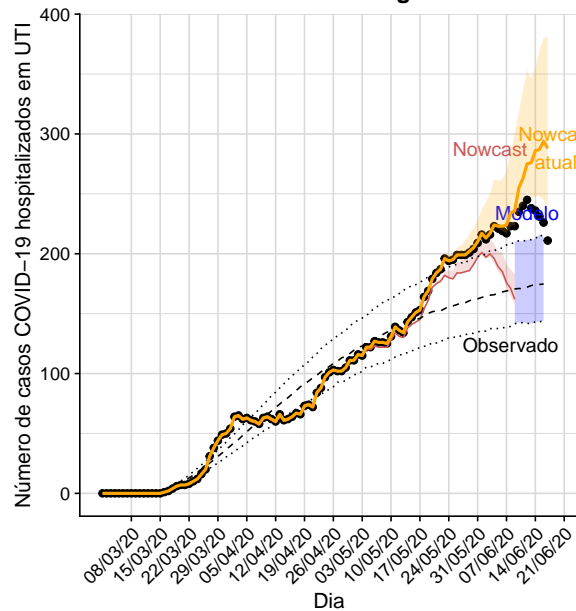
COVID-19 – Leitos Totais – Logístico



COVID-19 – Leitos UTI – Exponencial

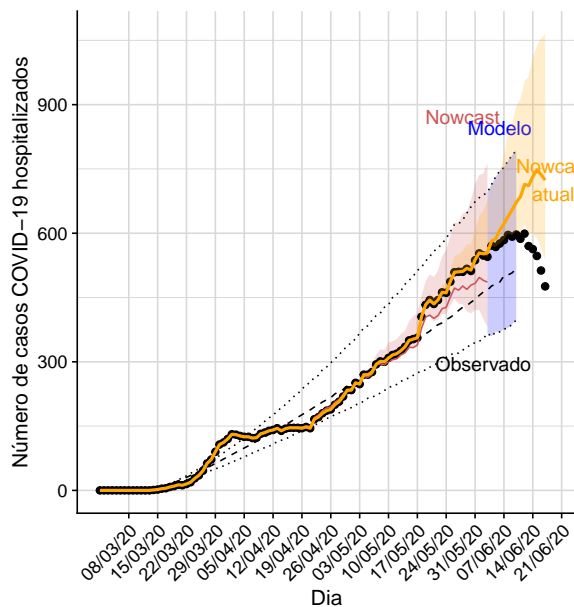


COVID-19 – Leitos UTI – Logístico

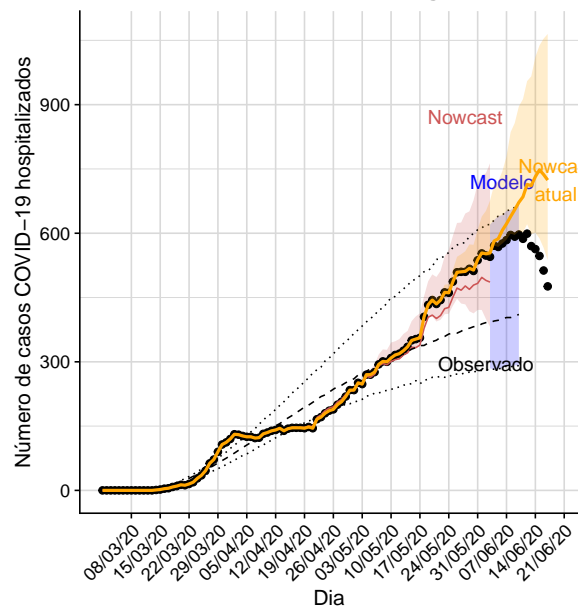


**Validação das previsões usando a base do dia 2020-06-08
contra observados atuais**

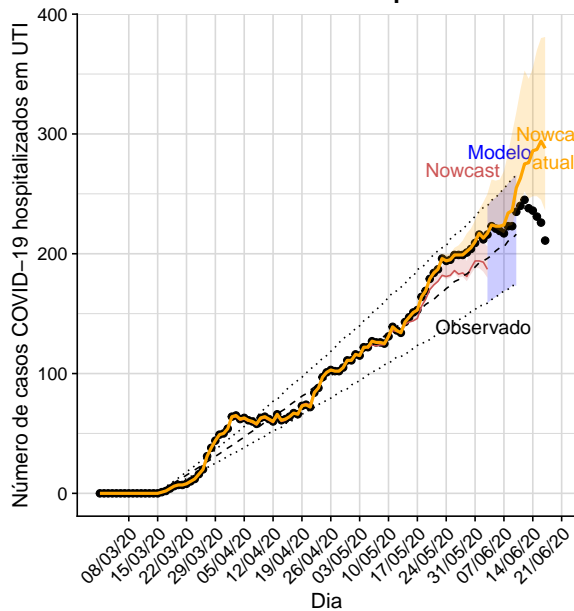
COVID-19 – Leitos Totais – Exponencial



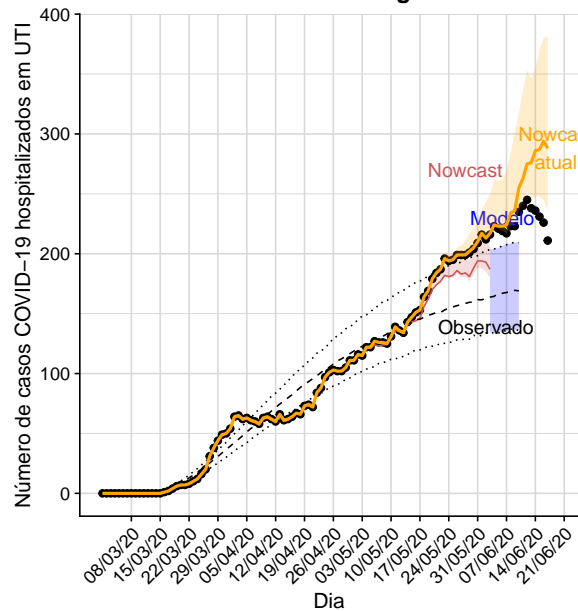
COVID-19 – Leitos Totais – Logístico



COVID-19 – Leitos UTI – Exponencial

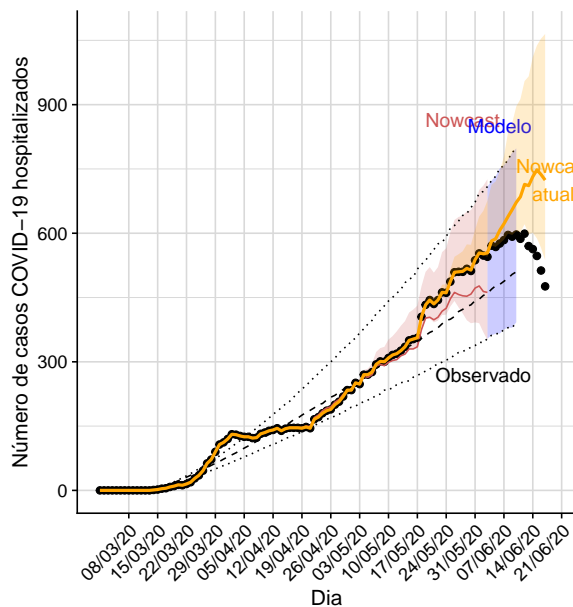


COVID-19 – Leitos UTI – Logístico

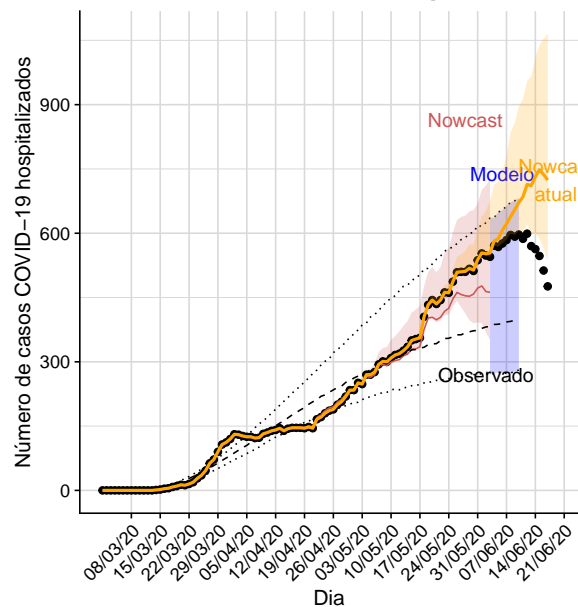


**Validação das previsões usando a base do dia 2020-06-06
contra observados atuais**

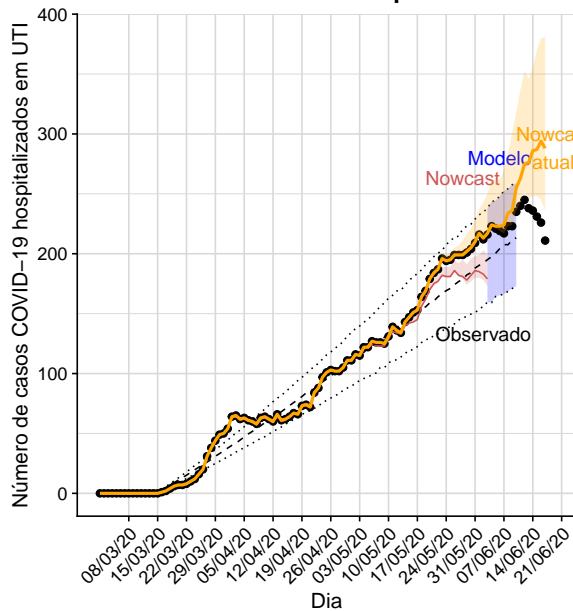
COVID-19 – Leitos Totais – Exponencial



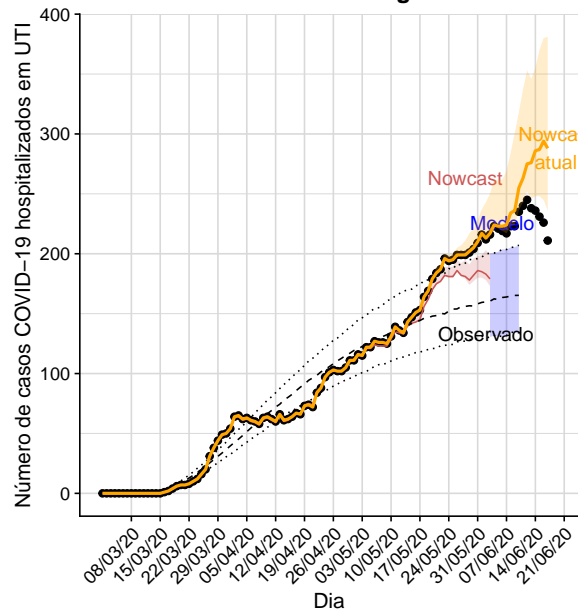
COVID-19 – Leitos Totais – Logístico



COVID-19 – Leitos UTI – Exponencial

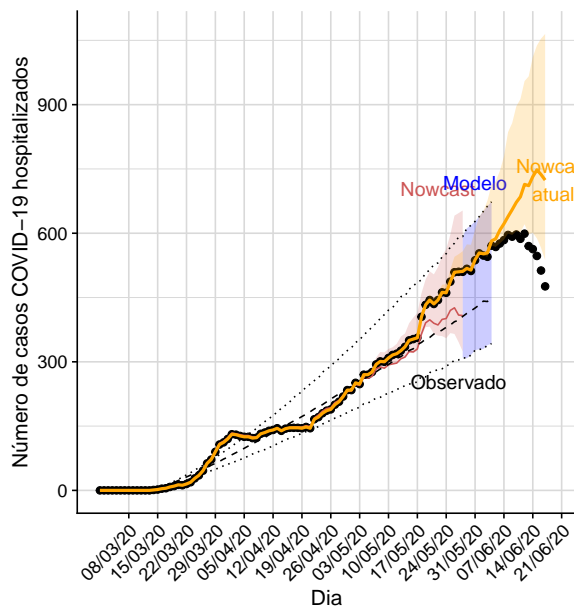


COVID-19 – Leitos UTI – Logístico

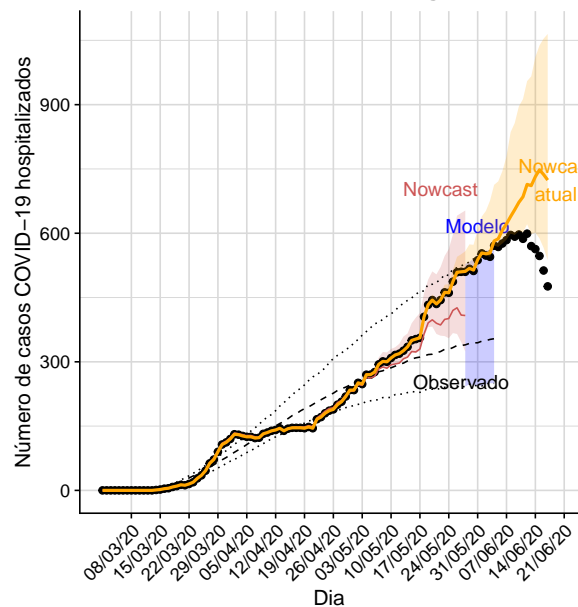


**Validação das previsões usando a base do dia 2020-06-03
contra observados atuais**

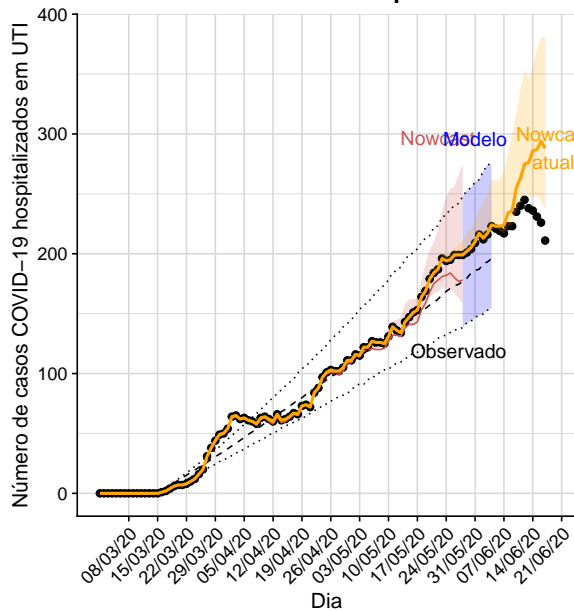
COVID-19 – Leitos Totais – Exponencial



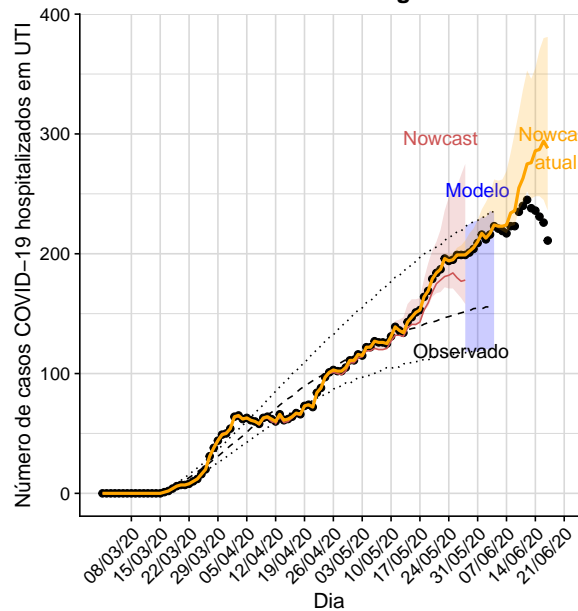
COVID-19 – Leitos Totais – Logístico



COVID-19 – Leitos UTI – Exponencial

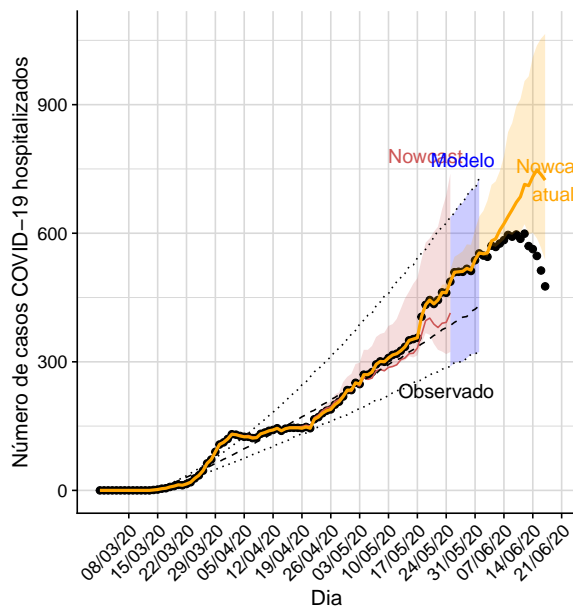


COVID-19 – Leitos UTI – Logístico

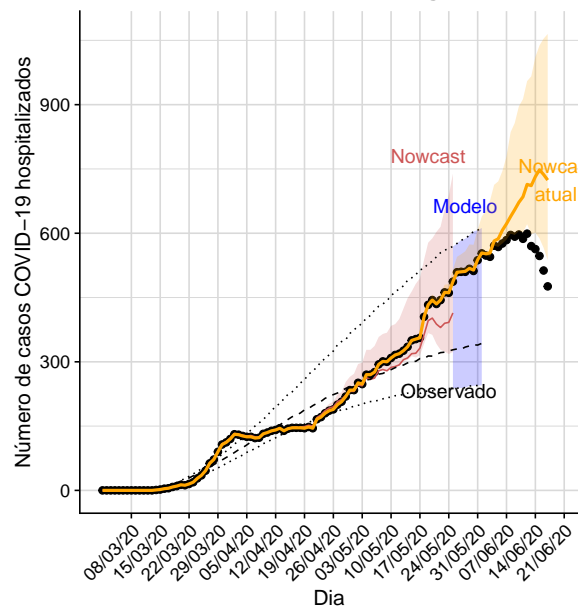


**Validação das previsões usando a base do dia 2020-05-31
contra observados atuais**

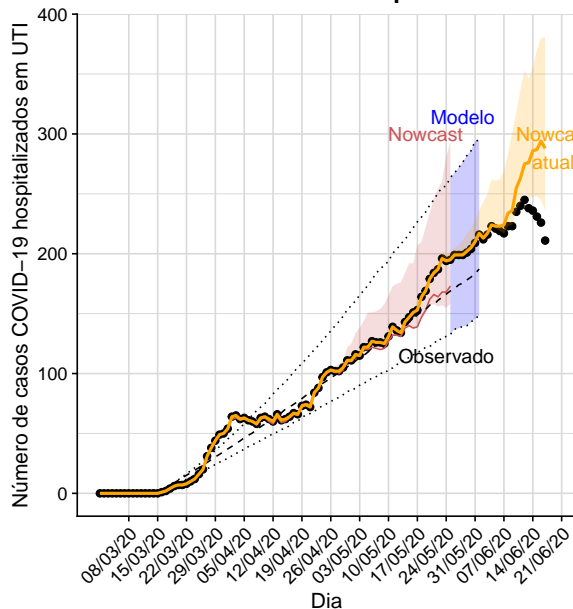
COVID-19 – Leitos Totais – Exponencial



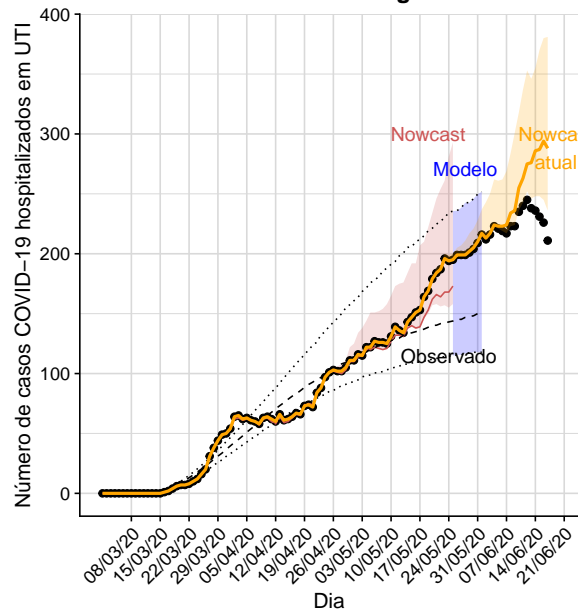
COVID-19 – Leitos Totais – Logístico



COVID-19 – Leitos UTI – Exponencial

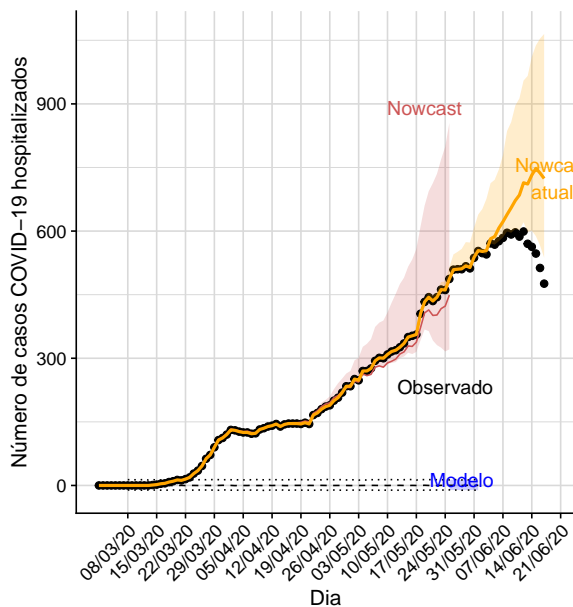


COVID-19 – Leitos UTI – Logístico

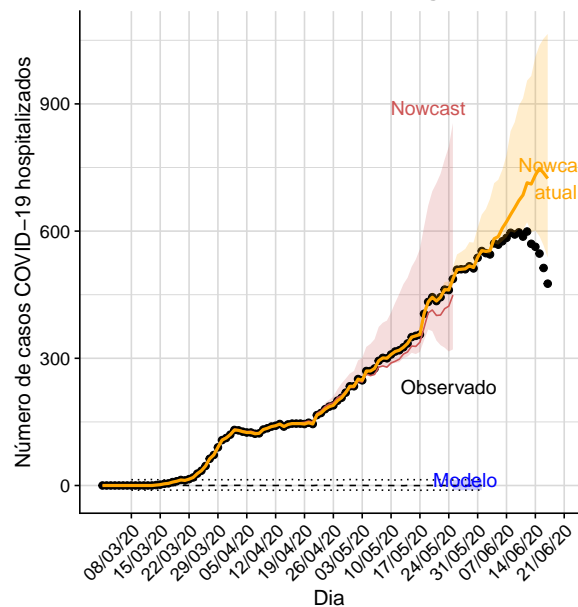


**Validação das previsões usando a base do dia 2020-05-29
contra observados atuais**

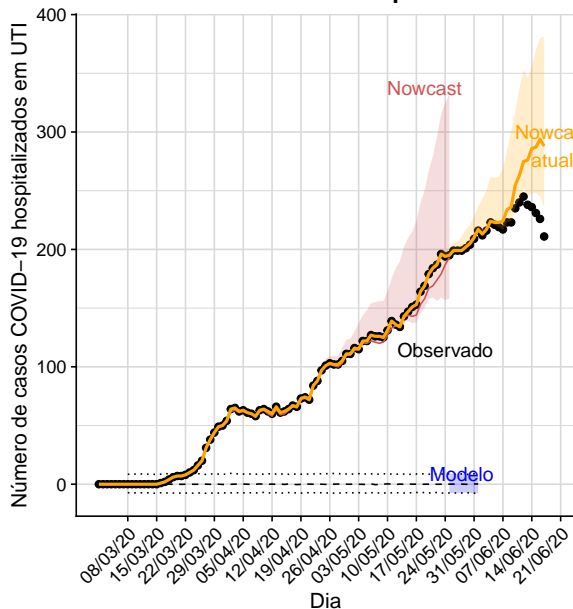
COVID-19 – Leitos Totais – Exponencial



COVID-19 – Leitos Totais – Logístico



COVID-19 – Leitos UTI – Exponencial



COVID-19 – Leitos UTI – Logístico

