# Projeções de curto prazo para número de hospitalizados por SRAG no drs de Grande São Paulo

Baseado nas notificações de SRAG Hospitalizados na base SIVEP Gripe

#### Observatório COVID-19 BR

28-05-2020 12h10min37s

#### Sumário executivo

- Este relatório usa notificações de casos de SRAG Hospitalizados na base SIVEP-Gripe do dia 27 de maio de 2020.
- Nesta base de dados, observamos 21143 casos hospitalizados de SRAG. Destes, 5709 estão hospitalizados em UTI. Corrigindo para o atraso de notificação, estimamos que o número de hospitalizados está entre 24594 e 28526, e número de casos em UTI está entre 6728 e 8004.
- No cenário pessimista, utilizando um crescimento **Exponencial**, a projeção para dia 02 de junho do total de casos hospitalizados é de entre 26627 e 43844, e de casos em UTI é de entre 6848 e 10874.
- No cenário otimista, utilizando um crescimento **Logístico**, a projeção para dia 02 de junho do total de casos hospitalizados é de entre 18046 e 27639, e de casos em UTI é de entre 4882 e 7504.

#### Projeções de número total de casos de SRAG hospitalizados

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

Data	Previsto	Limite Inferior	Limite Superior
2020-05-29	32596	24671	40276
2020-05-30	33076	25274	41311
2020-05-31	34071	25815	42316
2020-06-01	34513	26395	43301
2020-06-02	35401	26627	43844

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

Data	Previsto	Limite Inferior	Limite Superior
2020-05-29	21960	17678	27057
2020-05-30	22088	17666	27076
2020-05-31	22286	17929	27228
2020-06-01	22445	17825	27415
2020-06-02	22604	18046	27639

### 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%.

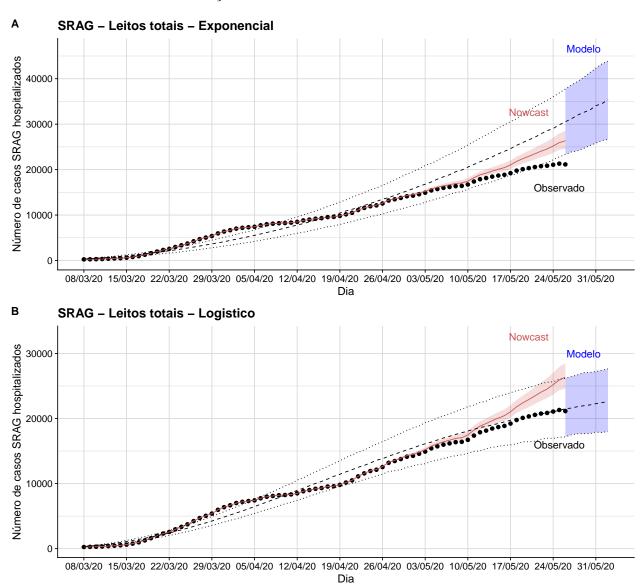


Figura 1: Estimativas de crescimento (A) exponencial e (B) logistico para os próximos 5 dias para número de internações por SRAG.

## Projeções de número de casos de SRAG hospitalizados em leitos de UTI

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

Data	Previsto	Limite Inferior	Limite Superior
2020-05-29	8214	6358	10167
2020-05-30	8375	6535	10288
2020-05-31	8484	6591	10473
2020-06-01	8677	6705	10698
2020-06-02	8835	6848	10874

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

Data	Previsto	Limite Inferior	Limite Superior
2020-05-29	5917	4804	7316
2020-05-30	5975	4827	7330
2020-05-31	6005	4837	7420
2020-06-01	6059	4872	7454
2020-06-02	6076	4882	7504

# Gráfico das projeções para número de casos de SRAG 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%.

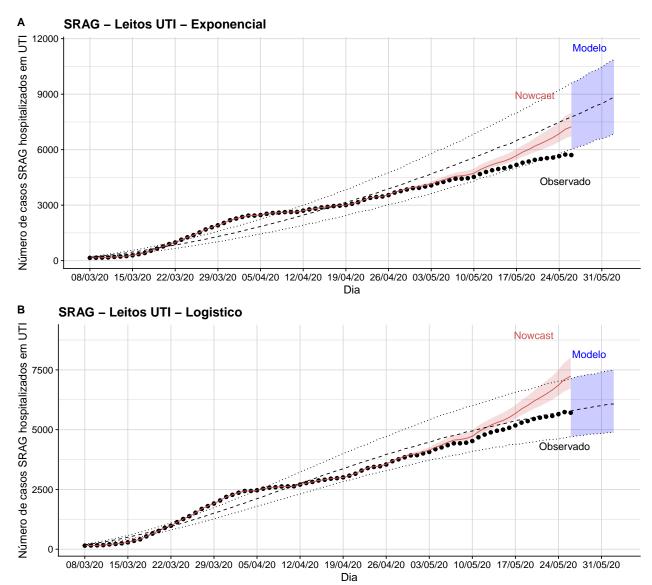


Figura 2: Estimativas de crescimento (A) exponencial e (B) logistico para os próximos 5 dias para número de internações em UTI por SRAG.

#### 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 assintota 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 2020-05-25 contra observados atuais

