

Coronavírus

Vigilância epidemiológica de
casos no Brasil e no mundo e
medidas de saúde pública

<http://bit.ly/corona19mar20>

Brasília, 19 de março de 2020 | Semana epidemiológica 11

Perfil dos casos confirmados (N=550)

Idade

Média: 42 anos (+-16)

Faixa etária:

<40 anos	277 (50%)
40 - 49 anos	88 (16%)
50 - 59 anos	81 (15%)
60 - 69 anos	58 (11%)
>69 anos	31 (6%)
Não informado	12 (2%)

Sexo:

Feminino: 256 (47%)
Masculino: 279 (51%)
Não informado: 13 (2%)

Hospitalizações : 56 (10%)

UF com caso confirmado: 17

Transmissão local (212 casos):

- CE, ES, GO, PE, RS e SE

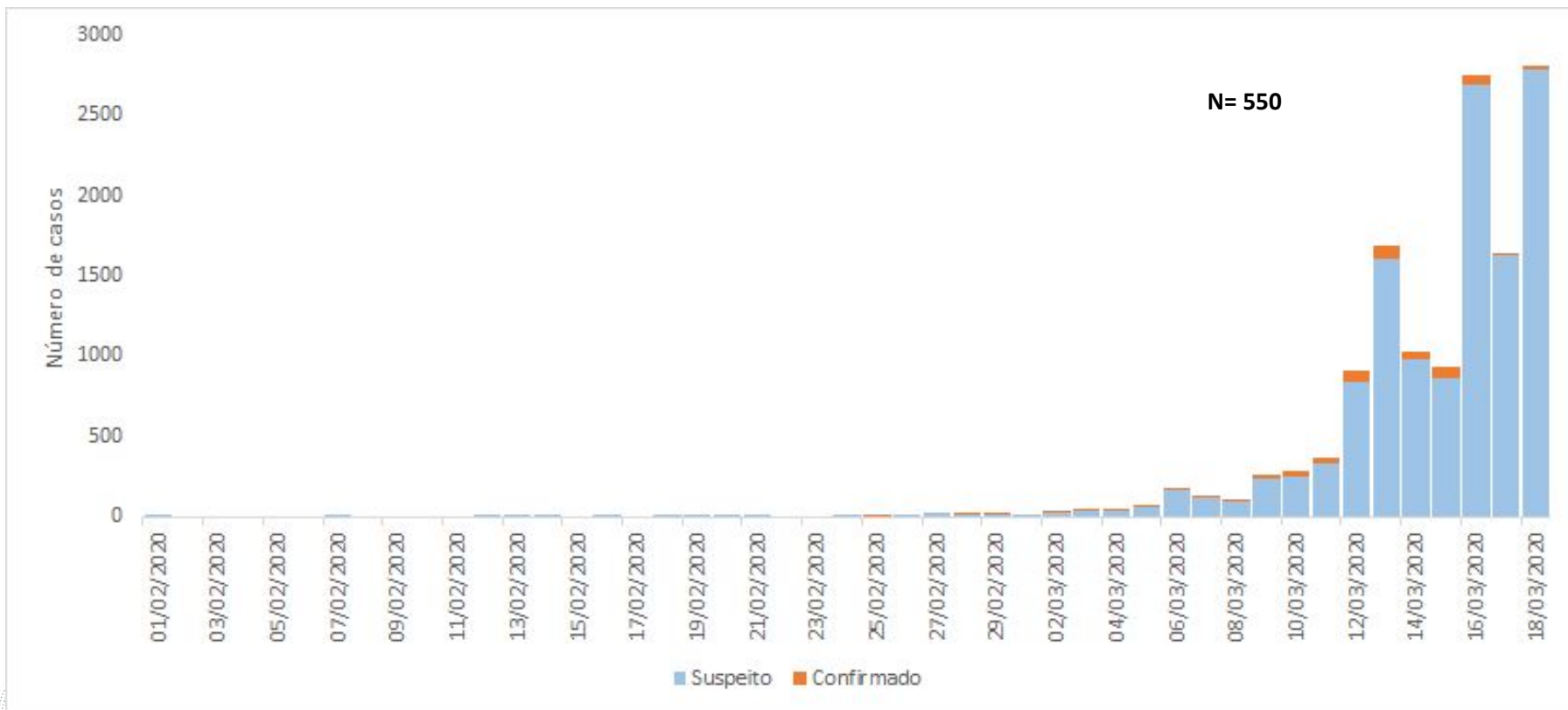
Transmissão comunitária* (79):

- BA, DF, MG, MS, PR, RJ, SC, SP

* Dado preliminar. Investigação de vínculo epidemiológico em andamento.

Dados atualizados em 19/03/2020 às 15:00

Casos suspeitos e confirmados de COVID-19 por data de início de sintomas, 2020 até SE 12 (FORMSUS2).



Classificação dos casos por UF de notificação - 19/03/2020 até 15:00

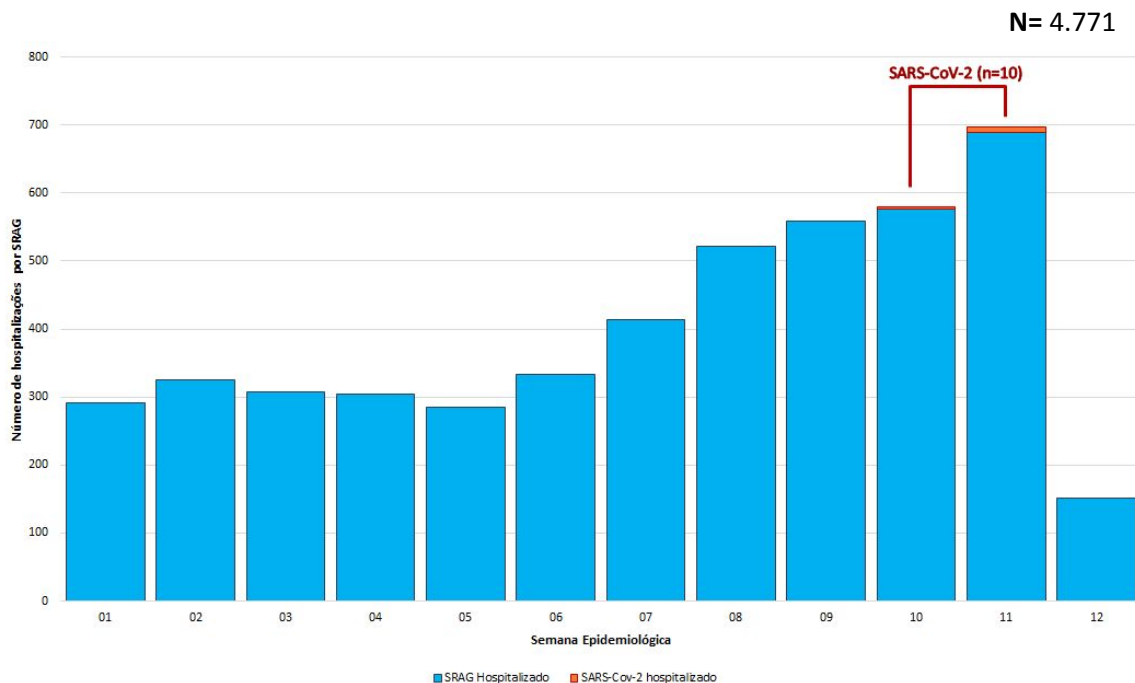
Norte: 8
Nordeste: 90
Sudeste: 391
Centro-Oeste: 61
Sul: 71

ID	UF	CONFIRMADOS	ÓBITOS	
		N	N	%
REGIÃO NORTE				
1	AC	3	0	0 %
2	AM	3	0	0 %
3	AP	0	0	0 %
4	PA	1	0	0 %
5	RO	0	0	0 %
6	RR	0	0	0 %
7	TO	1	0	0%
REGIÃO NORDESTE				
8	AL	4	0	0%
9	BA	30	0	0%
10	CE	20	0	0%
11	MA	0	0	0%
12	PB	1	0	0%
13	PE	28	0	0%
14	PI	0	0	0%
15	RN	1	0	0%
16	SE	6	0	0%

ID	UF	CONFIRMADOS	ÓBITOS	
		N	N	%
REGIÃO SUDESTE				
17	ES	11	0	0%
18	MG	29	0	0%
19	RJ	65	2	3,1%
20	SP	286	4	1,4%
REGIÃO CENTRO-OESTE				
21	DF	42	0	0%
22	GO	12	0	0%
23	MS	7	0	0%
24	MT	0	0	0%
REGIÃO SUL				
25	PR	23	0	0%
26	SC	20	0	0%
27	RS	28	0	0%
BRASIL		621	6	1%

Fonte: contato através do número CIEVS.

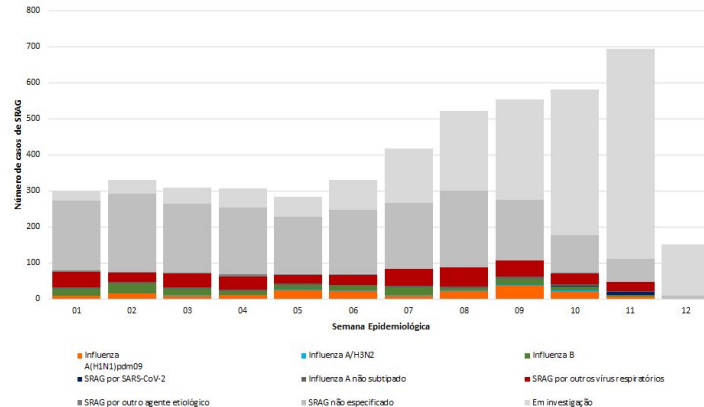
Hospitalizações por Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por semana epidemiológica (SE) de início de sintomas, 2020 até SE 12 (19/03/2020).



+/- **5.000** hospitais cadastrados para notificação de SRAG

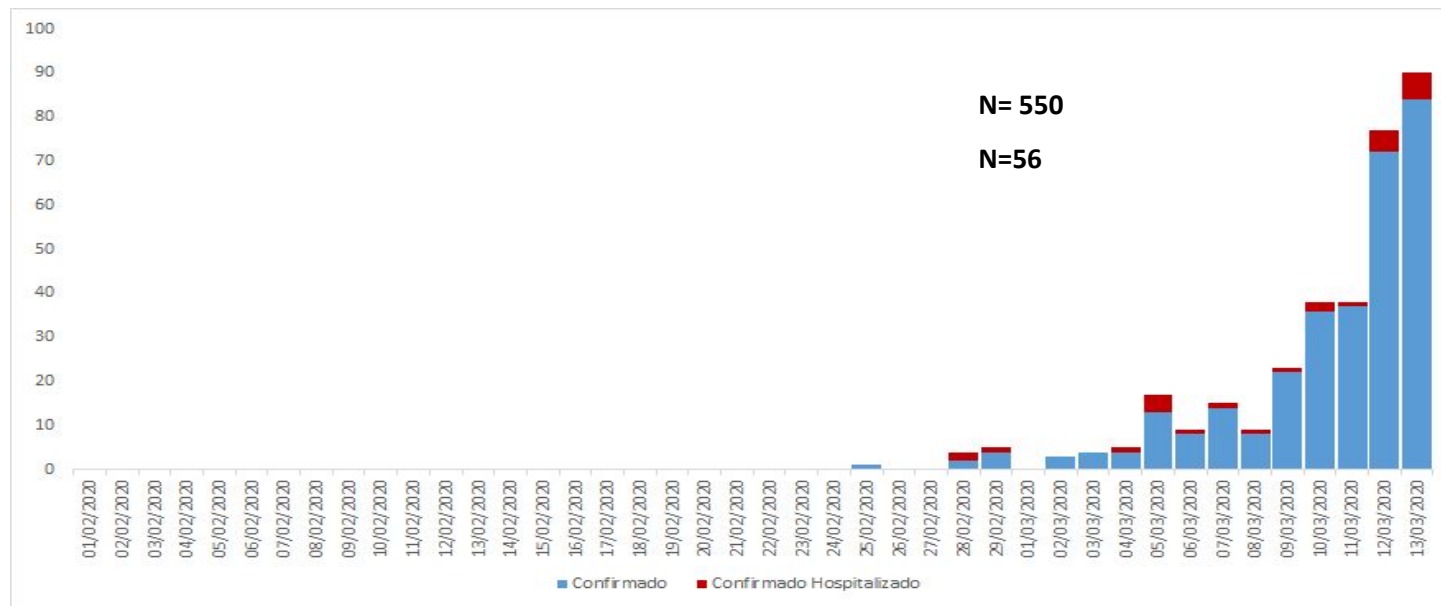
Em 2020 até o momento:

1.280 hospitais reportaram notificações de SRAG



*início de notificação no SIVEP-Gripe dos casos detectáveis para SARS-Cov-2 em 17 de março de 2020

Hospitalizações entre os casos confirmados de COVID-19 por data de início de sintomas, 2020 até SE 12 (FORMSUS2).



Capacidade de resposta laboratorial

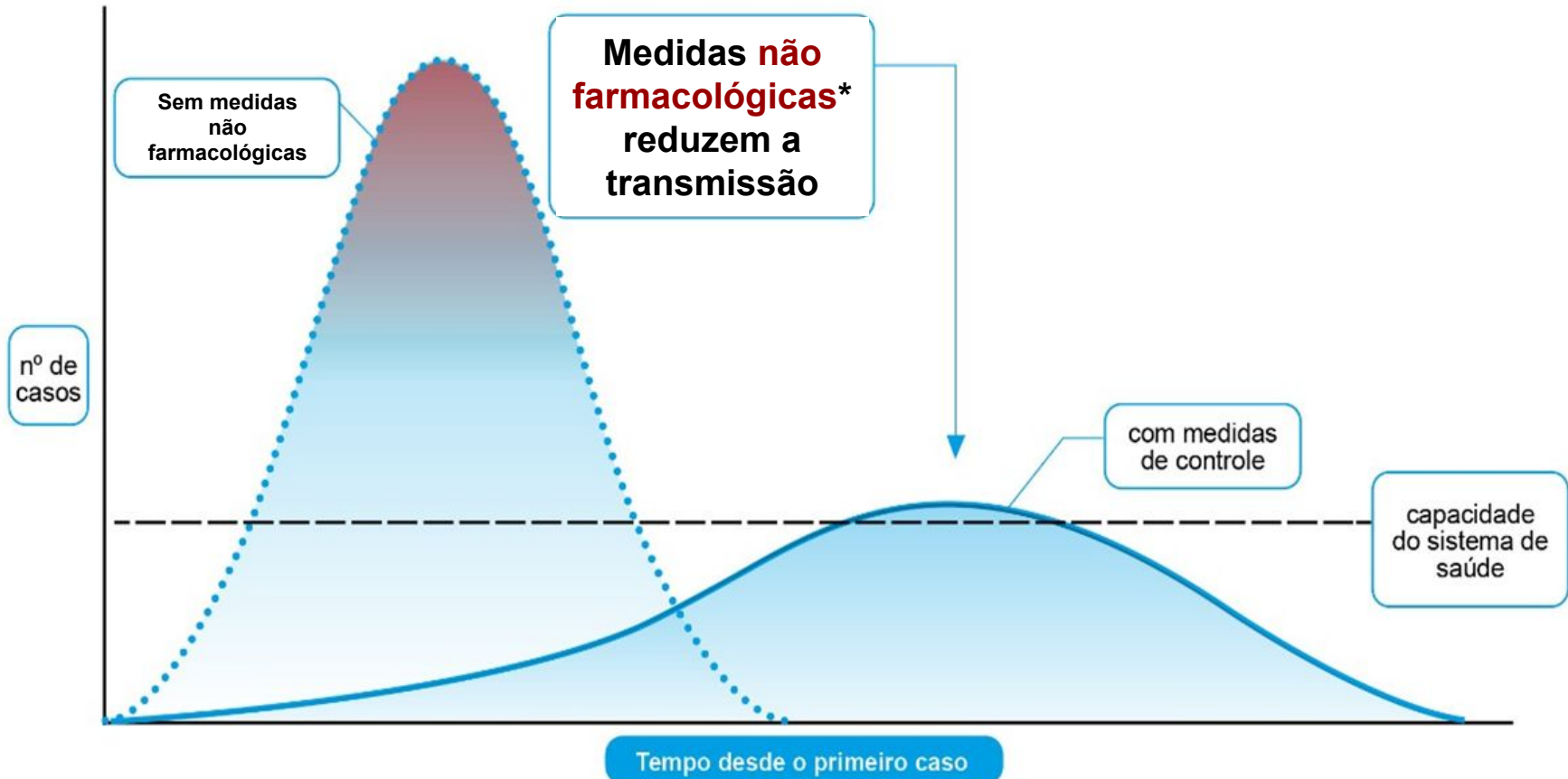
- 27 Laboratórios Centrais capacitados para a realização do RT PCR para COVID-19;
 - Capacidade mensal: 30 a 40 mil exames mês
- Os Estados de RJ, ES, MG, BA, AL, SE, PR, SC, MS e RS foram capacitados em 11/03 no Laboratório de Vírus Respiratórios e Sarampo da FIOCRUZ;
- Os Estados do AC, AP, AM, RO, RR, DF, PB, PE, RN, MT, MA, PI, CE foram capacitados no período de 17 e 18 de março no Instituto Evandro Chagas em Belém;
- Até o momento foram distribuídos 15.000 testes aos laboratórios da Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública e mais 10 mil serão distribuídos essa semana.
- Planejamento
 - 1 milhão de teste para o COVID-19 da FIOCRUZ para os LACENS
 - 1 milhão de testes do COVID-19 para ser usado na rede de Testagem molecular de HIV
 - 300 mil de testes do COVID-19 para ser usado na rede de Testagem Rápida Molecular para TB



DOENÇA PELO CORONAVÍRUS NO BRASIL

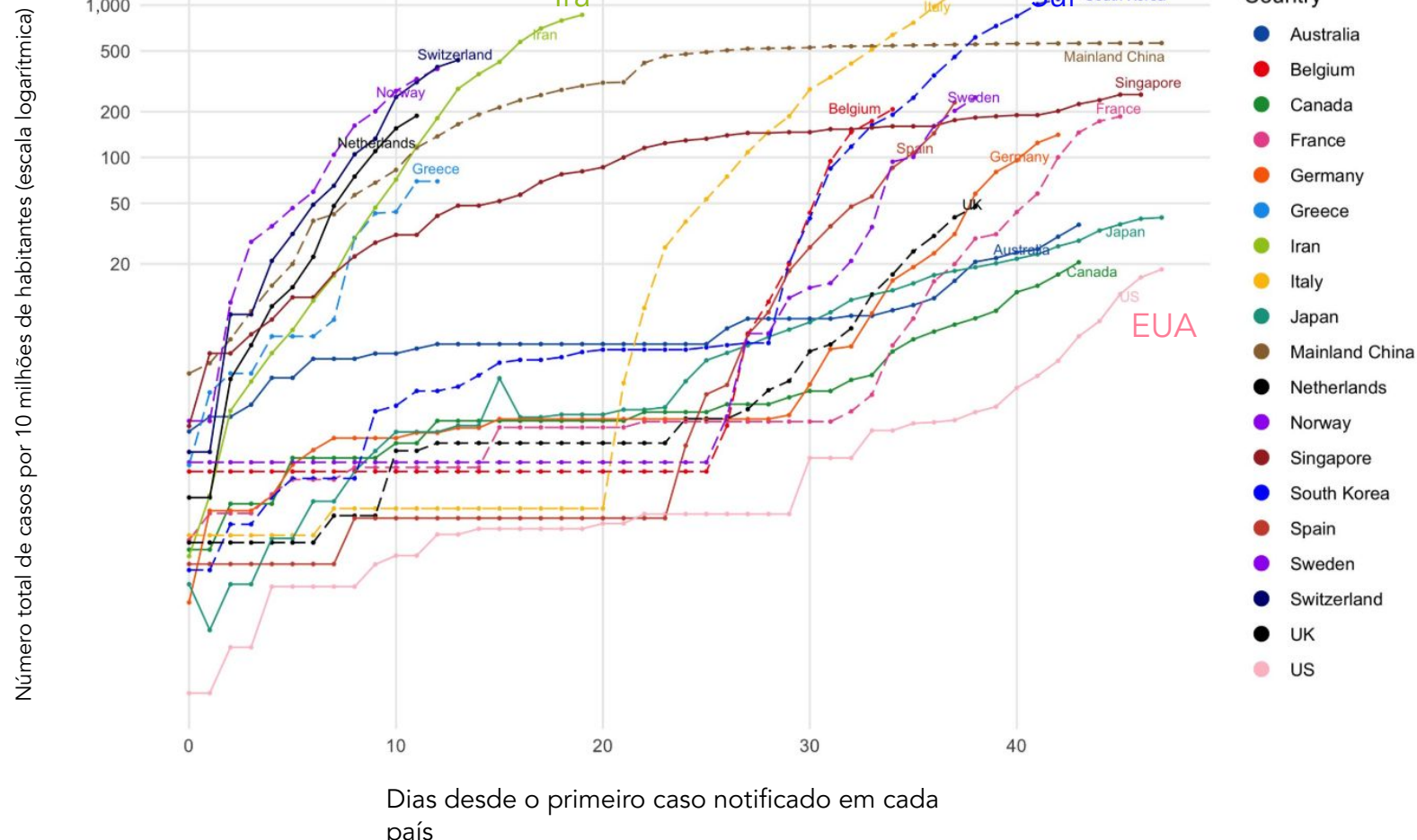


Como retardar o pico da epidemia

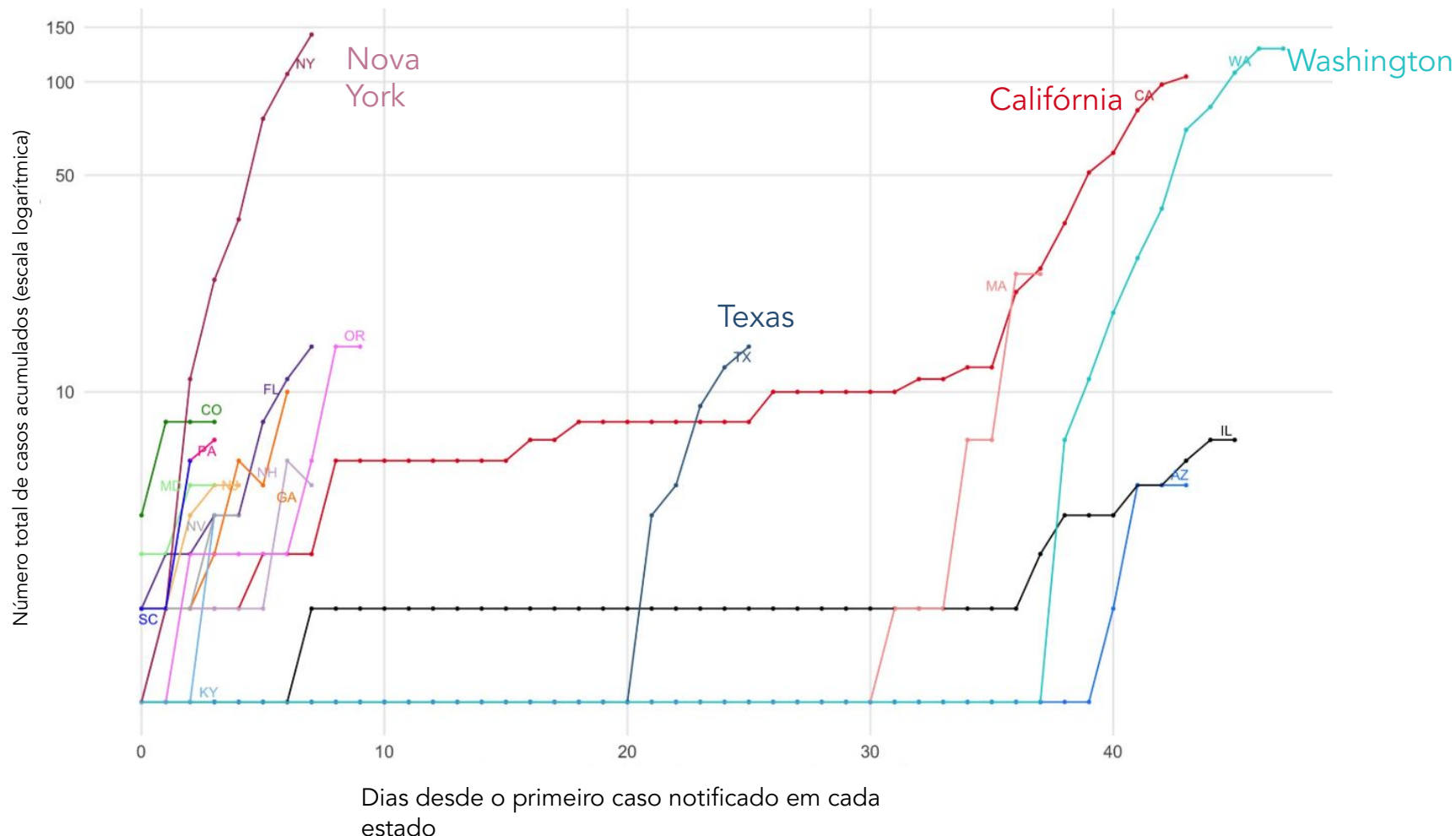


*incluem lavar mãos, trabalho remoto, restrições a aglomerações, viagens, espetáculos, conferências, eventos, aulas etc.

MUNDO: Casos notificados de COVID-19 por país e renda per capita 10/03/2020



EUA: Casos notificados de COVID-19 em estados com >3 casos até 10/03/2020



CONCEITOS DE TRANSMISSÃO

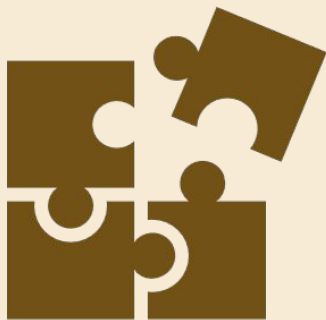
Caso importado

Pessoas que se infectaram em outro país



Transmissão local

- Ainda é possível relacionar o doente ao caso confirmado



Transmissão comunitária (sustentada)

- Não é possível identificar o vínculo epidemiológico **OU**
- A partir da 5ª geração de transmissão de caso **OU**
- Identificação de, pelo menos, um resultado positivo na vigilância sentinela de síndrome gripal **OU**
- Identificação de, pelo menos, caso internados por síndrome



FASES DE RESPOSTA	MODELO DE VIGILÂNCIA	AÇÕES POR TIPO DE TRANSMISSÃO	
		Local	Comunitária
CONTENÇÃO limitar a transmissão do vírus	Identificação de casos relacionados a viagem ou contato próximo e domiciliar	Notificar FORMSUS2 e Coletar para RT-PCR	NA
	Identificação de casos na comunidade	SG (Casos negativos) e SRAG (todos) para RT-PCR	NA
MITIGAÇÃO evitar casos graves e óbitos	Vigilância Sentinel a de Síndrome Gripal	NA	Notificar SIVEP-GRIPE e Coletar
	Vigilância Universal de Síndrome Respiratória Grave	NA	Notificar SIVEP-GRIPE e Coletar

MEDIDAS NÃO FARMACOLÓGICAS

- São **recomendações** para reduzir o contato social e reduzir a transmissão e manter os serviços de saúde
- **Cada gestor** de Unidade Federada, secretarias de saúde dos Estados, Distrito Federal e Municípios **deve adaptar essas recomendações para sua realidade local**

MEDIDAS NÃO FARMACOLÓGICAS: Estratificação conforme a transmissão

- As medidas de distanciamento social (não farmacológicas) são maneiras para minimizar a transmissão. Isso significa minimizar o contato próximo entre as pessoas antes e durante o pico da pandemia.
- As medidas de restrição de contato social não farmacológicas serão adotadas de acordo com a progressão do número de casos, transmissão local e comunitária
- A estimativa é que a cada 3 dias o número de casos dobre sem adoção das medidas propostas pelo Ministério da Saúde
- Cada município terá uma curva epidemiológica diferenciada de acordo com o início da transmissão local
- As medidas aos município irá depender da sua classificação (local X Comunitária)
- A SVS irá atualizar a classificação dos municípios na plataforma IVIS

<http://plataforma.saude.gov.br/novocoronavirus>



MEDIDAS GERAIS PARA TODAS AS UNIDADES FEDERADAS - A PARTIR DE HOJE

- **Etiqueta respiratória:** reforço das orientações individuais de prevenção
- **Isolamento de sintomático:** domiciliar ou hospitalar dos casos suspeitos por até 14 dias.
- **Triagem em serviço de saúde:** Recomendar que os pacientes com a forma leve da doença não procure atendimento nas UPAs e serviços terciários e utilize a infraestrutura de suporte disponibilizada pela APS/ESF que trabalhará com fast-track próprio.
- **Equipamento de Proteção Individual:** recomendações de uso de EPI para doentes, contatos domiciliares e profissionais de saúde.
- **Isolamento voluntário:** sugerir ao viajante internacional, que realize o isolamento voluntário por uma semana (sete dias), a partir da data de desembarque, orientando que procure a unidade de saúde se apresentar febre **E** tosse **OU** dispneia. Caso apresente outros sintomas, ligue para 136.
- **Contato próximo:** realizar o monitoramento dos contatos próximos e domiciliares
- **Notificação:** divulgação ampliada das definições de caso atualizadas e sensibilização da rede de saúde pública e privada para identificação
- **Planejar a ampliação de equipes:** estagiários, estudantes, aposentados etc.

MEDIDAS GERAIS PARA TODAS AS UNIDADES FEDERADAS - A PARTIR DE HOJE

- **Comunicação:** realização Campanhas de mídia para sensibilização da população sobre etiqueta respiratório e auto isolamento na presença de sintomas
- **Medicamentos de uso contínuo:** estimular a prescrição com validade ampliada no período do outono-inverno, para reduzir o trânsito desnecessário nas unidades de saúde e farmácias.
- **Cruzeiros turísticos:** adiar a realização durante o período de ESPII e ESPIN.
- **Serviços públicos e privados:**
 - Seja disponibilizado locais para lavar as mãos com frequência,
 - Dispenser com álcool em gel na concentração de 70%,
 - Toalhas de papel descartável
 - Ampliação da frequência de limpeza de piso, corrimão, maçaneta e banheiros com álcool 70% ou solução de água sanitária
- **Óbito:** emissão de atestado de óbito, cuidados de prevenção e velório sem concentração de pessoas

MEDIDAS GERAIS PARA TODAS ÁREAS COM TRANSMISSÃO LOCAL

- **Idosos e doentes crônicos:** recomendar restrição de contato social (viagens, cinema, shoppings, shows e locais com aglomeração) nas cidades com transmissão local ou comunitária e vacinar-se contra influenza.
- **Unidade Básica ou consultórios:** pacientes identificados com Síndrome Respiratória Aguda Grave, devem ser encaminhados aos serviços de urgência/emergência ou hospitalares de referência na Unidade Federada, conforme plano de contingência local.
- **Serviços de Saúde:** serviços de APS/ESF, Serviços de urgência/emergência ou hospitalares, públicos e privados, farão uso de Fast-Track específico no primeiro contato do paciente
- **Eventos de massa (grandes eventos) - governamentais, esportivos, artísticos, culturais, políticos, científicos, comerciais e religiosos e outros com concentração próxima de pessoas:** os organizadores ou responsáveis devem cancelar ou adiar, se houver tempo hábil. Não sendo possível, recomenda-se que o evento ocorra sem público. Não sendo possível, devem cumprir os requisitos previstos na Portaria Nº 1.139, de 10 de junho de 2013;
- **Eventos e atividades em locais fechados com aglomeração de pessoas (entre 100) - governamentais, esportivos, artísticos, culturais, políticos, científicos, comerciais, religiosos e outros:** os organizadores ou responsáveis devem cancelar ou adiar, se houver tempo hábil. Não sendo possível, recomenda-se que o evento ocorra sem público.

MEDIDAS GERAIS PARA ÁREAS COM TRANSMISSÃO COMUNITÁRIA (SUSTENTADA)

- **Reduzir o deslocamento laboral:** incentivar a realização de reuniões virtuais, cancelar viagens não essenciais, trabalho remoto (home office).
- **Reduzir o fluxo urbano:** estimular a adoção de horários alternativos dos trabalhadores para redução em horários de pico, escalas diferenciadas quando possível.
- **Regime de trabalho:** estimular o trabalho de setores administrativos ou similares, para que ocorram em horários alternativos ou escala. reuniões virtuais e home office, quando possível
- **Instituições de ensino:** planejar a antecipação de férias, visando reduzir o prejuízo do calendário escolar ou uso de ferramentas de ensino a distância
- **Fluxo em Unidades de Terapia Intensiva:** monitoramento diário do número de admissões e altas relacionadas ao COVID-19
- **Declaração de Quarentena:** ao atingir 80% da ocupação dos leitos de UTI, disponíveis para a resposta ao COVID-19, definida pelo gestor local segundo portaria 356 de 11 de março de 2020 (por área a ser definida).

Transmissão comunitária em todo território nacional

