Projeções de curto prazo para número de hospitalizados por SRAG no municipio de São Paulo

Baseado nas notificações de SRAG Hospitalizados na base SIVEP Gripe

Observatório COVID-19 BR

23-10-2020 16h38min04s

Sumário executivo

- Este relatório usa notificações de casos de SRAG Hospitalizados na base **SIVEP-Gripe** do dia 23 de outubro de 2020.
- Nesta base de dados, observamos 13879 casos hospitalizados de SRAG. Destes, 3954 estão hospitalizados em UTI. Corrigindo para o atraso de notificação, estimamos que o número de hospitalizados está entre 14249 e 15557, e número de casos em UTI está entre 4050 e 4408.
- No cenário pessimista, utilizando um crescimento **Exponencial**, a projeção para dia 29 de outubro do total de casos hospitalizados é de entre 11301 e 45888, e de casos em UTI é de entre 3862 e 10768.
- No cenário otimista, utilizando um crescimento **Logístico**, a projeção para dia 29 de outubro do total de casos hospitalizados é de entre 9865 e 12700, e de casos em UTI é de entre 2909 e 3671.

Projeções de número total de casos de SRAG hospitalizados

Tabela 1: Projeção do número de casos hospitalizados de SRAG para os próximos 6 dias no cenário pessimista.

Data	Previsto	Limite Inferior	Limite Superior
2020-10-24	27914	11276	44685
2020-10-25	28200	10682	45376
2020-10-26	28340	11235	45809
2020-10-27	28127	11558	46048
2020-10-28	29103	11231	46137
2020-10-29	29016	11301	45888

Tabela 2: Projeção do número de casos hospitalizados de SRAG pra os próximos 6 dias no cenário otimista.

Data	Previsto	Limite Inferior	Limite Superior
2020-10-24	11220	9896	12662
2020-10-25	11203	9859	12707
2020-10-26	11198	9891	12694
2020-10-27	11224	9882	12641
2020-10-28	11174	9917	12723
2020-10-29	11216	9865	12700

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%.

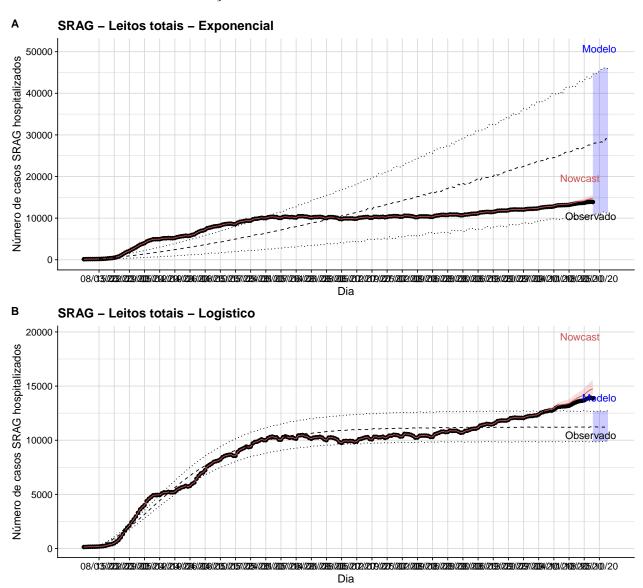


Figura 1: Estimativas de crescimento (A) exponencial e (B) logistico para os próximos 6 dias para número de internações por SRAG.

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 6 dias no cenário pessimista.

Data	Previsto	Limite Inferior	Limite Superior
2020-10-24	7054	3632	10453
2020-10-25	7051	3769	10525
2020-10-26	7169	3881	10538
2020-10-27	7240	3800	10511
2020-10-28	7254	3801	10695
2020-10-29	7305	3862	10768

Tabela 4: Projeção do número de casos hospitalizados de SRAG em leitos de UTI pra os próximos 6 dias no cenário otimista.

Data	Previsto	Limite Inferior	Limite Superior
2020-10-24	3267	2914	3666
2020-10-25	3261	2908	3665
2020-10-26	3261	2906	3666
2020-10-27	3251	2893	3669
2020-10-28	3256	2904	3659
2020-10-29	3262	2909	3671

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%.

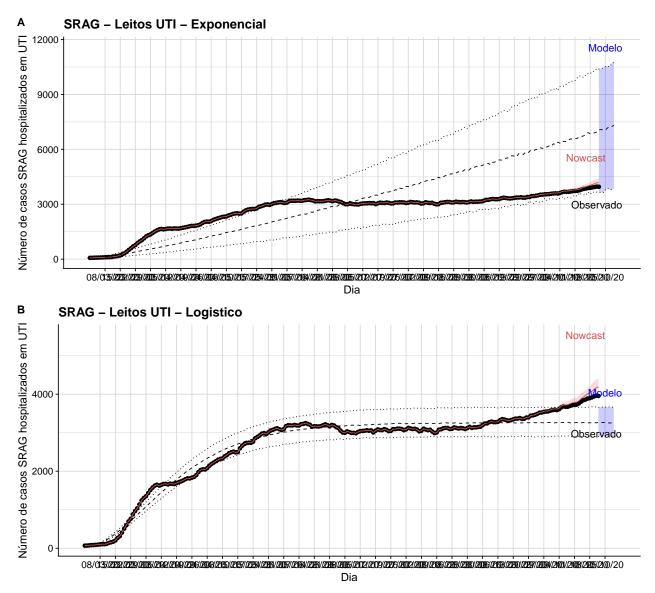


Figura 2: Estimativas de crescimento (A) exponencial e (B) logistico para os próximos 6 dias para número de internações em UTI por SRAG.

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

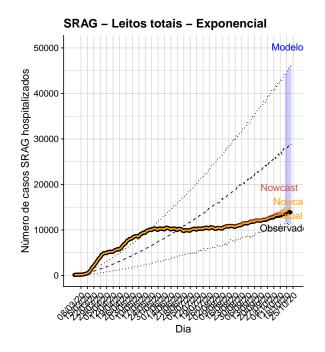
O Observatório Covid-19 BR é uma iniciativa independente, fruto da colaboração entre pesquisadores com o desejo de contribuir para a disseminação de informação de qualidade baseada em dados atualizados e análises cientificamente embasadas.

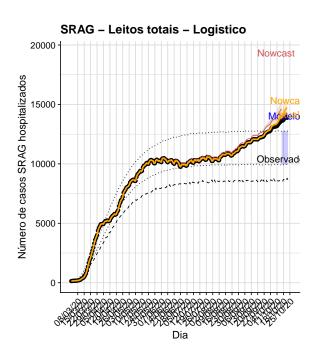
Criamos um sítio com códigos de fonte aberta que nos permite acompanhar o estado atual da epidemia de Covid-19 no Brasil, incluindo análises estatísticas e previsões. Modelos estatísticos e matemáticos para previsões da epidemia estão em preparação

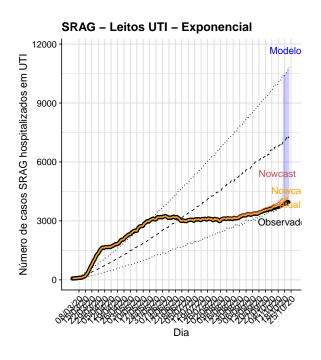
Site: https://covid19br.github.io/ Contato: obscovid19br@gmail.com

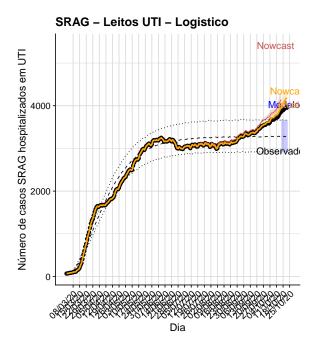
Comparação com previsões anteriores

Validação das previsões usando a base do dia 2020-10-18 contra observados atuais

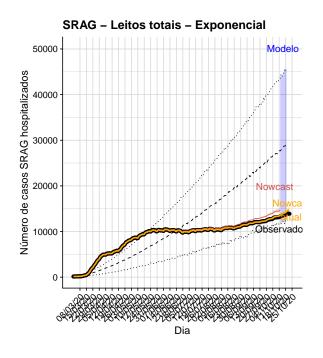


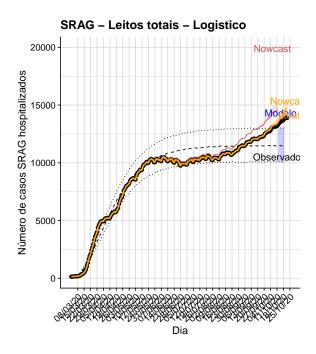


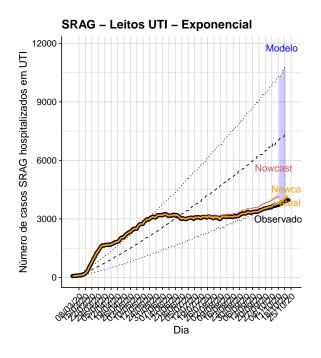


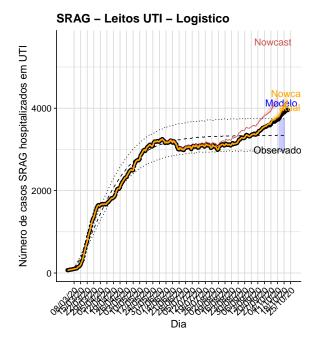


Validação das previsões usando a base do dia 2020-10-13 contra observados atuais

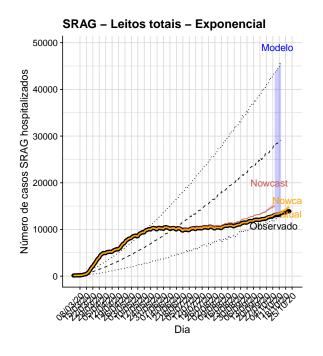


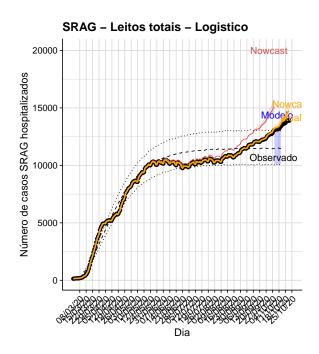


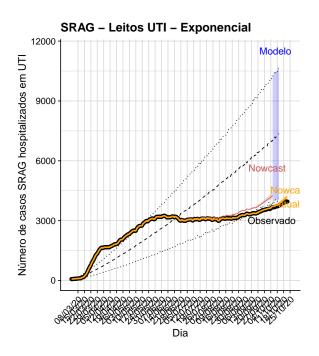


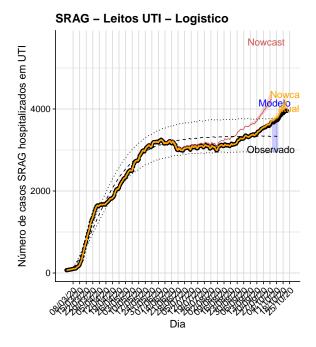


Validação das previsões usando a base do dia 2020-10-07 contra observados atuais

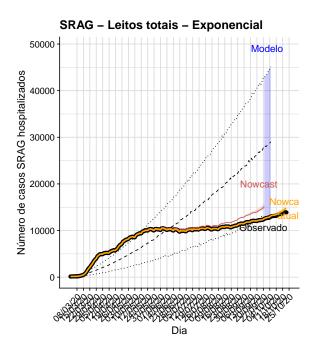


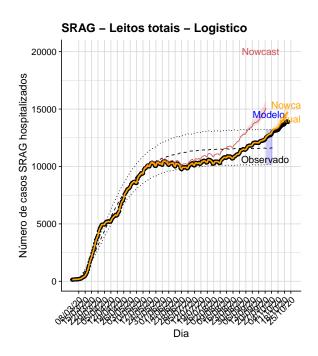


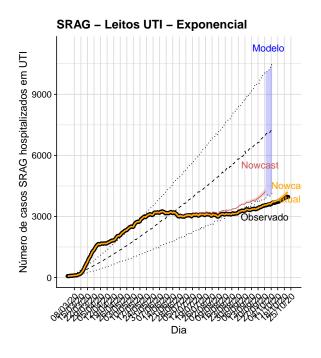


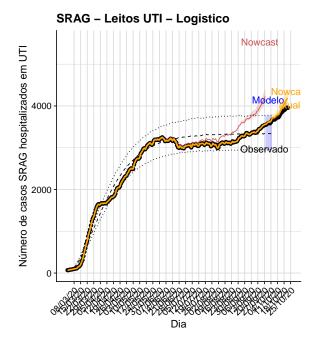


Validação das previsões usando a base do dia 2020-09-30 contra observados atuais

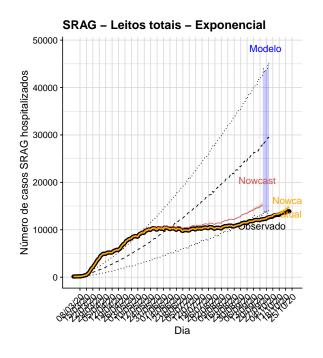


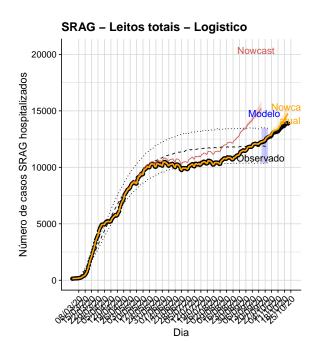


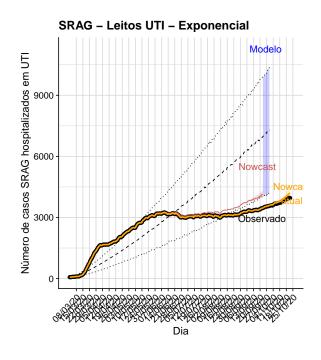


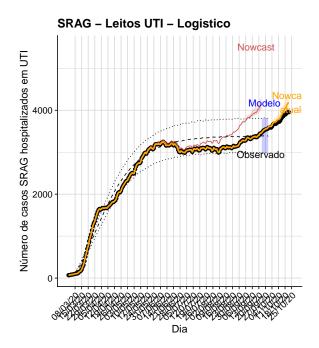


Validação das previsões usando a base do dia 2020-09-24 contra observados atuais

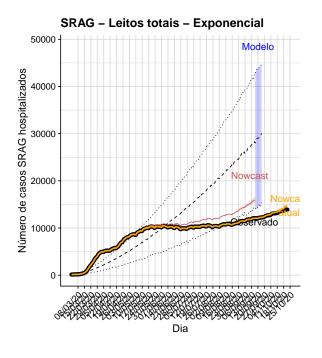


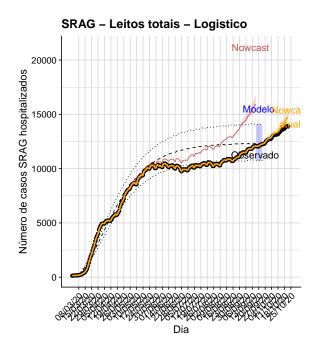


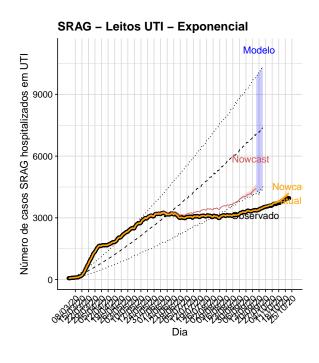


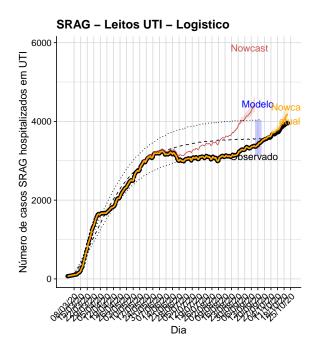


Validação das previsões usando a base do dia 2020-09-18 contra observados atuais









Validação das previsões usando a base do dia 2020-09-09 contra observados atuais

