BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO DE PALMAS-TO

Doença pelo novo coronavírus (COVID-19)

COE-PALMAS
CENTRO DE OPERAÇÕES DE EMERGÊNCIA EM SAÚDE

Boletim nº 33

Palmas-TO, 21 de abril de 2020.

IMPORTANTE

O Ministério da Saúde do Brasil avalia o risco nacional como muito alto. Deste modo, as Unidades da Federação que implementaram medidas de distanciamento social ampliado devem manter essas medidas até que o suprimento de equipamentos (leitos, EPI, respiradores e testes laboratoriais) e equipes de saúde (médicos, enfermeiros, demais profissionais de saúde e outros) estejam disponíveis em quantitativo suficiente, de forma a promover, com segurança, a transição para a estratégia de distanciamento social seletivo.

CASO SUSPEITOS

O serviço de saúde pública ou privado que atender um caso suspeito de Síndrome Gripal deverá adotar os procedimentos de biossegurança e notificar imediatamente à Vigilância Epidemiológica Municipal.

CENÁRIO MUNDIAL E NACIONAL

De acordo o Relatório de Situação nº 92 da Organização Mundial da Saúde (OMS), foram confirmados 2.397.216 casos de COVID-19 e 162.956 mortes (letalidade de 6,8%). São 213 países, áreas e territórios com casos confirmados. A OMS no dia 11 de março de 2020 declarou **pandemia** e mantém como **muito elevado o nível de risco de disseminação do novo coronavírus**.

Segundo o Ministério da Saúde (MS) as 17h30min do dia 21 de abril de 2020, após 55 dias de resposta, o Brasil apresenta 43.079 casos de COVID-19 com 2.741 óbitos, o que aponta a letalidade de 6,4% dos casos confirmados. Todas unidades da Federação possuem casos confirmados e óbitos por COVID-19.

SITUAÇÃO EM PALMAS

A Secretaria Municipal de Saúde de Palmas (SEMUS), por meio da Vigilância em Saúde e do Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde (CIEVS), informa a situação da COVID-19 na capital do Tocantins.

A vigilância epidemiológica de Palmas informa que após 36 dias de resposta, até às 16h do dia 21 de abril de 2020, totaliza 1162 notificações para síndrome gripal (SG), onde estão incluídos também os casos suspeitos para COVID-19, onde, através de exames laboratoriais **394 foram descartados** e **25 confirmados para COVID-19.** A capital conta com **um óbito por COVID-19**.

BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO DE PALMAS-TO

Doença pelo novo coronavírus (COVID-19)

COE-PALMAS
CENTRO DE OPERAÇÕES DE EMERGÊNCIA EM SAÚDE

25	01	4%
CONFIRMADOS	ÓBITO	LETALIDADE

Dos **25 casos** confirmados para COVID-19:

- cinco foram infectados no exterior,
- sete foram infectados em outros Estados brasileiros,
- nove foram após contato com os casos confirmados em residentes na capital e
- quatro casos estão em investigação epidemiológica.

Observação: Na rotina laboratorial de hoje foram confirmados dois novos casos de COVID-19, porém nenhum destes é morador da capital. Um foi infectado em outro Estado brasileiro e veio para diagnóstico e tratamento em Palmas; e outro contaminou-se após contato com caso positivo na capital. Ambos residem em outros Estados brasileiros e estão em isolamento domiciliar. Estes casos e seus contatos estão sendo monitorados pela vigilância epidemiológica de Palmas. Os casos confirmados foram encaminhados para a Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins para seguir ações nas suas cidades de origem.

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS CASOS CONFIRMADOS PARA COVID-19 EM PALMAS-TO

Faixa etária	Feminino	Masculino
20-29 anos	4	0
30-39 anos	5	6
40-49 anos	4	1
50-59 anos	1	1
60-69 anos	3	0
Total	**17**	**8**

Pacientes com comorbidade	Quantidade
Sim	05
Não	20

Situação atual	Quantidade
Pacientes em isolamento domiciliar	12
Pacientes internados	02
Pacientes em alta	10
Óbito	01

PERFIL DOS PACIENTES INTERNADOS COM COVID-19 EM PALMAS-TO

(02 PACIENTES)

Serviço Hospitalar	Quantidade
Público	01
Privado	01

Faixa etária	Quantidade
50-59 anos	01
60-69 anos	01

Sexo	Quantidade
Feminino	02

Pacientes com comorbidade	Quantidade
Não	02

Estado de saúde*	Quantidade
Estável	02

* BOLETIM MÉDICO 21/04/2020

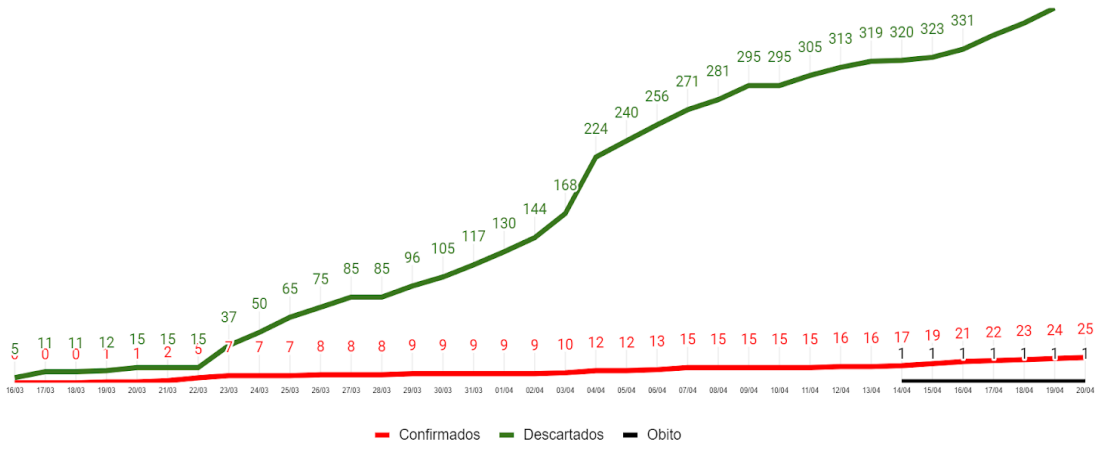
BAIXE O APP CORONAVÍRUS - SUS
App Store Google Play
DISQUE CORONAVÍRUS
63 3218-5643 5458
63 3218-5457 5446
PREFEITURA PALMAS
A CAPITAL DO CALOR HUMANO

BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO DE PALMAS-TO

Doença pelo novo coronavírus (COVID-19)

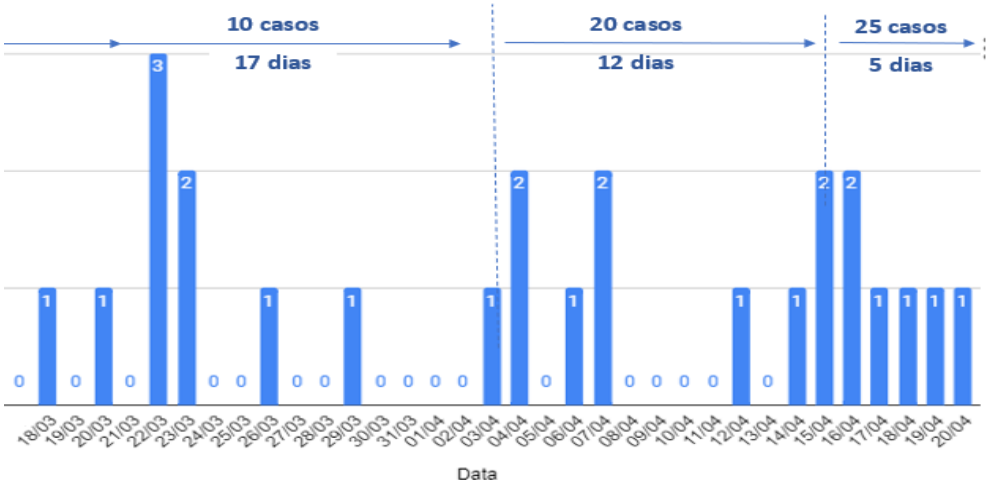
COE-PALMAS
CENTRO DE OPERAÇÕES DE EMERGÊNCIA EM SAÚDE

Figura 1. Casos confirmados, descartados e óbitos por COVID-19 em residentes em Palmas - TO, 2020.



Fonte: FormSUS e SIM, 20/04/2020 as 18 horas.

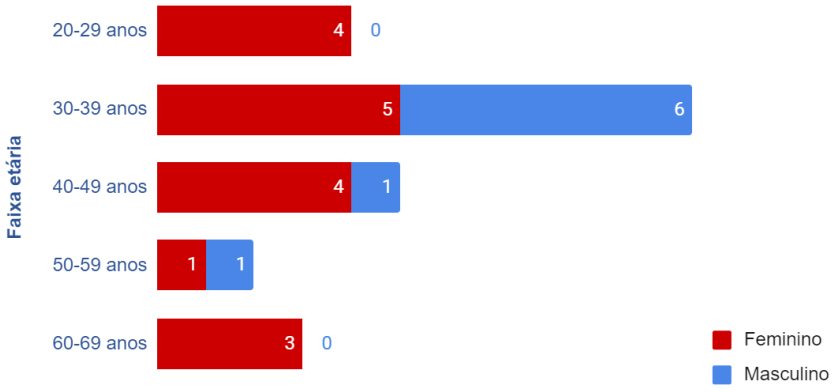
Figura 2: Quantidade de dias para atingir o número de casos segundo o dia do resultado do exame confirmatório, em residentes em Palmas- TO, 2020.



Fonte: FormSUS, 20/04/2020 as 18 horas.

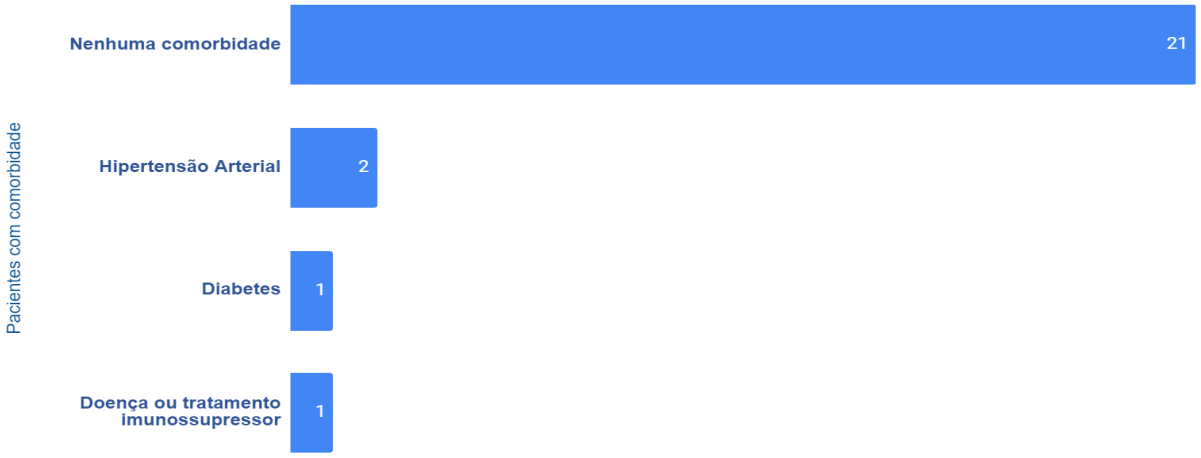
BAIXE O APP CORONAVÍRUS - SUS
App Store Google Play
DISQUE CORONAVÍRUS
63 3218-5643 5458
63 3218-5457 5446
PREFEITURA PALMAS
A CAPITAL DO CALOR HUMANO

Figura 3. Casos confirmados para COVID-19 segundo faixa etária e sexo, em moradores de Palmas-TO, 2020.



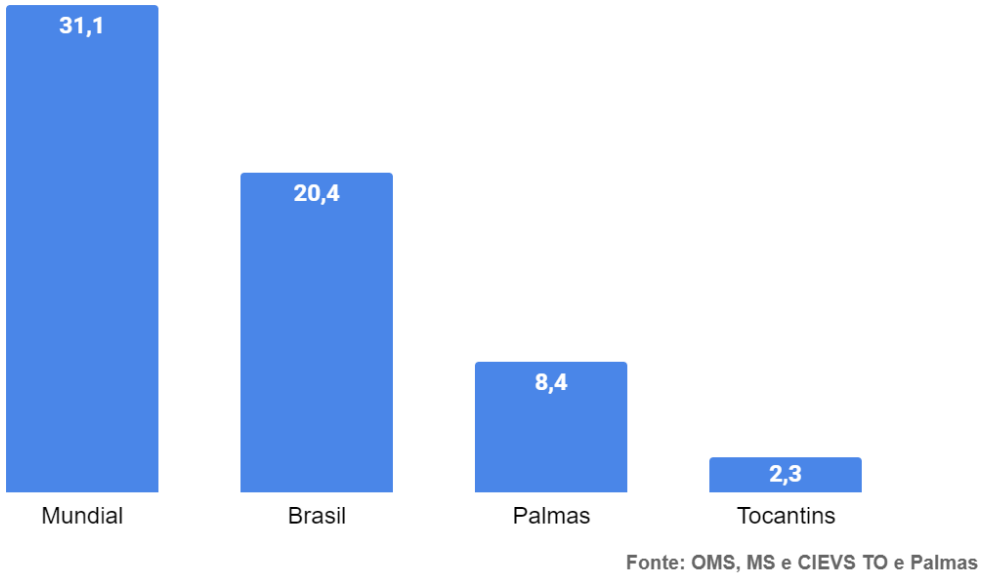
Fonte: FormSUS, 20/04/2020 as 18 horas.

Figura 4. Casos confirmados para COVID-19 segundo comorbidade prévia, em moradores de Palmas-TO, 2020.



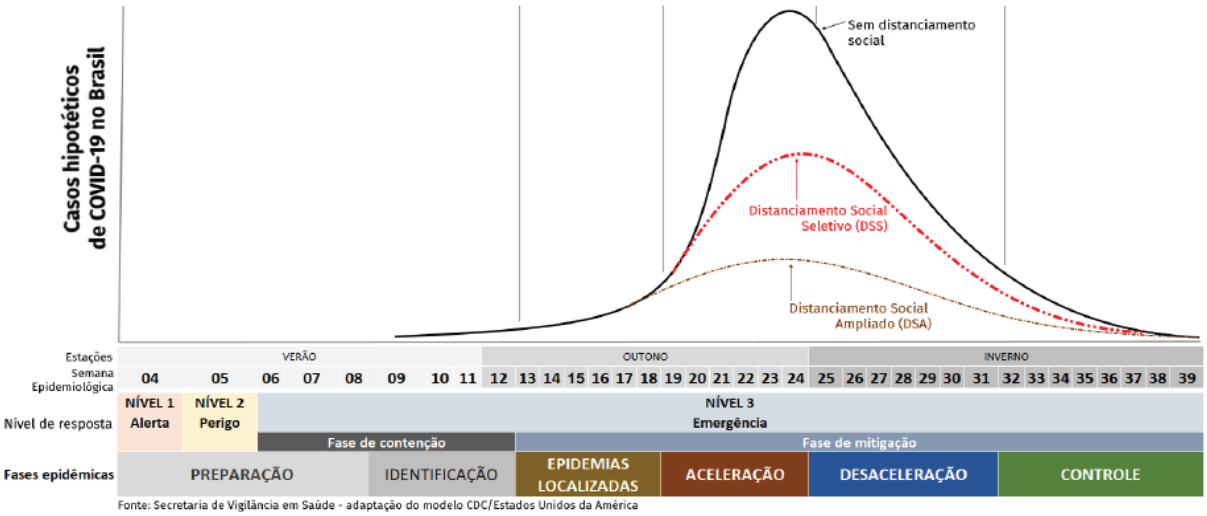
Fonte: FormSUS, 20/04/2020 as 18 horas.

Figura 5. Coeficiente de incidência (por 100 mil habitantes) de COVID-19, 2020.



A vigilância epidemiológica da SEMUS informa que o coeficiente de incidência (CI) de **Palmas se encontra em 8,4 casos por 100 mil habitantes**, onde a capital encontra-se em **alerta**. Tendo em vista que a incidência de **Palmas está acima do CI do Estado do Tocantins** (2,3/100 mil hab), a capital segue com um cenário **não confortável** (Figura 5).

Figura 6: Curva e fases epidêmicas com e sem distanciamento social implementado.



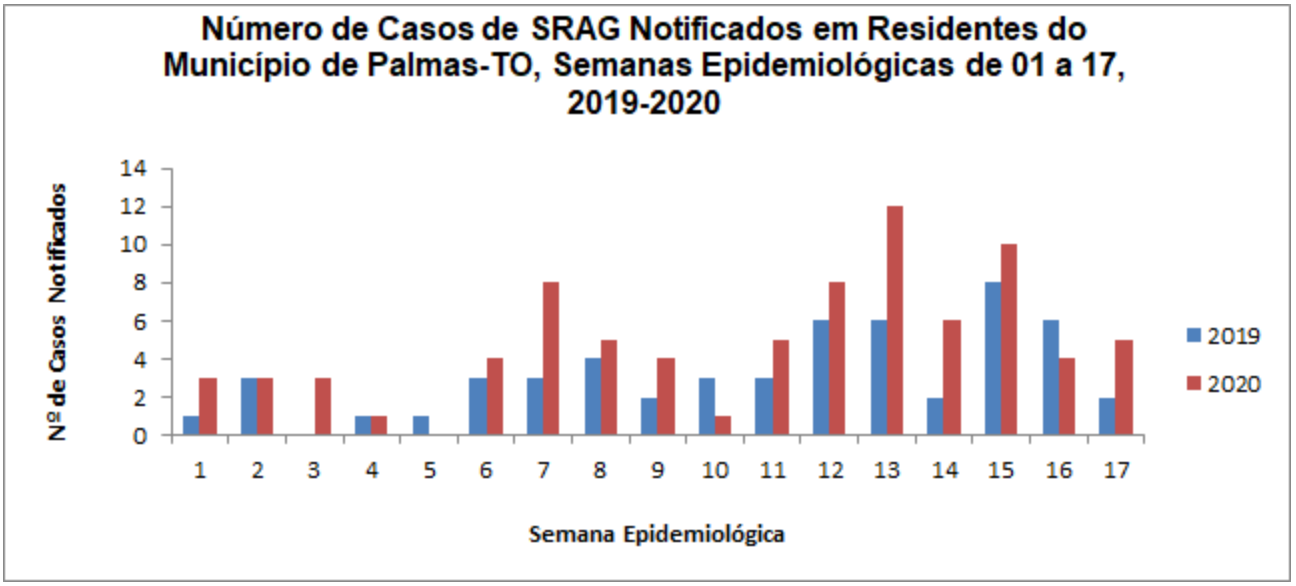
Fonte: Secretaria de Vigilância em Saúde - adaptação do modelo CDC/Estados Unidos da América

No Brasil novos casos surgem de forma dinâmica e muitas cidades estão com transmissão sustentada e em epidemia local. A duração e a gravidade de cada fase da pandemia podem variar dependo da resposta local de saúde pública (Figura 6). O comportamento da curva de casos confirmados pode ser diferente conforme medidas de distanciamento social adotadas, como pode ser observado na figura 6.

CASOS NOTIFICADOS PARA SÍNDROME GRIPAL (SG) EM MORADORES DE PALMAS - TO, 2020.

Os casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) fazem parte do Sistema Nacional de Vigilância de Vírus Respiratórios desde 2010. **Devem ser notificados todos os casos de pacientes hospitalizados com quadro de SG** (febre, mesmo que referida, acompanhada de tosse e/ou dor de garganta) e que apresentem dispneia/desconforto respiratório OU saturação de O2 menor que 95% em ar ambiente.
Todos esses casos devem ser investigados com amostras laboratoriais para pesquisa de vírus respiratórios como Influenza, COVID-19, Vírus Sincicial Respiratório e outros.

Figura 7:

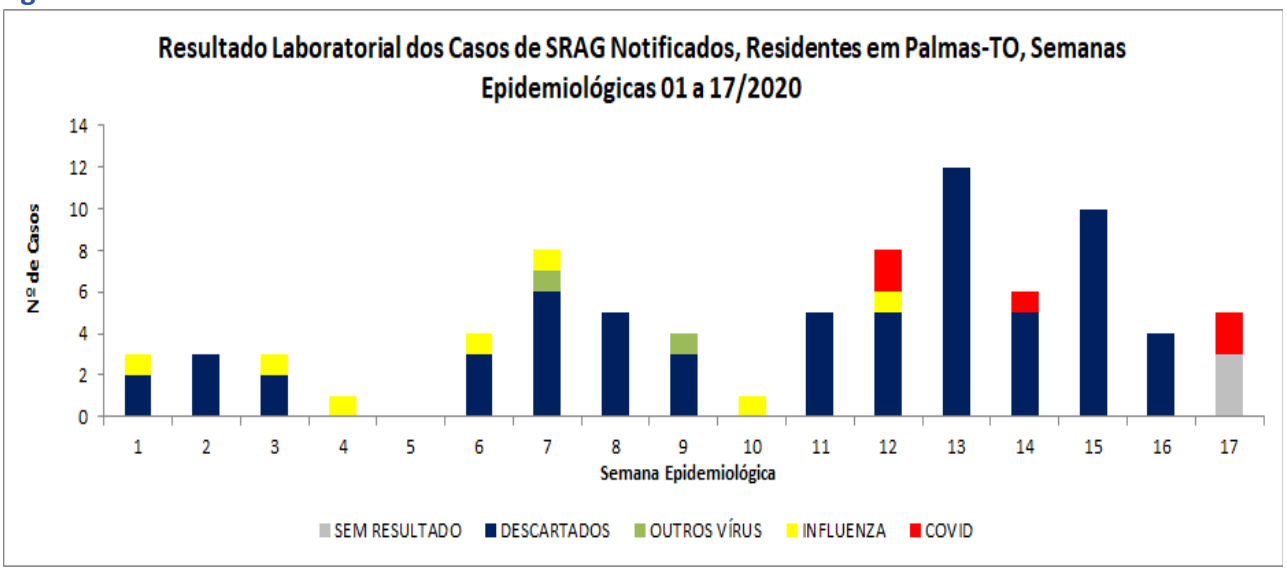


Fonte: Sistema de Informação de Vigilância de Vírus Respiratórios, 20/04/2020 as 18 horas.

Na Figura 7, temos o número de notificações de SRAG realizadas em 2019 e 2020 nas semanas epidemiológicas de 01 a 15. Podemos perceber que este ano temos um aumento no número de notificações, especialmente nas últimas semanas. Isso deve-se ao fato de que os profissionais estão mais atentos ao surgimento de casos de SRAG devido à pandemia do COVID-19.

No entanto, quando verificamos os resultados laboratoriais destes pacientes notificados (Figura 8), observa-se uma baixa positividade das amostras coletadas com a maioria dos casos com amostras negativas para pesquisa de vírus respiratórios.

Figura 8:



Fonte: Gerenciador de Ambiente Laboratorial - GAL e Sistema de Informação de Vigilância de Vírus Respiratórios, 20/04/2020 as 18 horas.

DEFINIÇÃO DE TRANSMISSÃO LOCAL E COMUNITÁRIA

1. Transmissão local da COVID-19

Ocorrência de caso autóctone com vínculo epidemiológico a um caso confirmado identificado.

2. Transmissão comunitária da COVID-19

- Ocorrência de casos autóctones sem vínculo epidemiológico a um caso confirmado, em área definida, OU
- Se for identificado um resultado laboratorial positivo sem relação com outros casos na iniciativa privada ou na rotina de vigilância de doenças respiratórias OU
- A transmissão se mantiver por 5 (cinco) ou mais cadeias de transmissão.

BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO DE PALMAS-TO

Doença pelo novo coronavírus (COVID-19)

COE-PALMAS
CENTRO DE OPERAÇÕES DE EMERGÊNCIA EM SAÚDE

CONDIÇÕES CLÍNICAS DE RISCO PARA DESENVOLVIMENTO DE COMPLICAÇÕES DA SG:

- Adultos > 60 anos de idade
- Cardiopatas graves ou descompensados (insuficiência cardíaca, infartados, revascularizados, portadores de arritmias, hipertensão arterial sistêmica descompensada).
- Pneumopatas graves ou descompensados (dependentes de oxigênio, portadores de asma moderada/grave e DPOC). Pacientes com tuberculose de todas as formas (há evidências de maior complicação e possibilidade de reativação).
- Imunodeprimidos.
- Doentes renais crônicas em estágio avançado (graus 3, 4 e 5).
- Crianças < 5 anos (sendo que o maior risco de hospitalização é em menores de 2 anos, especialmente as menores de 6 meses com maior taxa de mortalidade).
- Grávidas em qualquer idade gestacional, puérperas até duas semanas após o parto (incluindo as que tiveram aborto ou perda fetal).
- População indígena aldeada ou com dificuldade de acesso.
- Indivíduos menores de 19 anos de idade em uso prolongado de ácido acetilsalicílico (risco de síndrome de Reye).
- População indígena aldeada ou com dificuldade de acesso.
- Hepatopatias.
- Doenças hematológicas (incluindo anemia falciforme).
- Distúrbios metabólicos (incluindo *diabetes mellitus*, conforme juízo clínico).
- Transtornos neurológicos e do desenvolvimento que podem comprometer a função respiratória ou aumentar o risco de aspiração (disfunção cognitiva, lesão medular, epilepsia, paralisia cerebral, síndrome de Down, acidente vascular encefálico (AVE) ou doenças neuromusculares).
- Imunossupressão associada a medicamentos (corticoide > 20 mg/dia por mais de duas semanas, quimioterápicos, inibidores de TNF-alfa) neoplasias, HIV/aids ou outros.
- Obesidade (especialmente aqueles com índice de massa corporal – IMC > 40 em adultos).

AÇÕES ESTRATÉGICAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMAS (SEMUS)

- ➔ Identificação dos casos sintomáticos, isolamento domiciliar destes.
- ➔ Monitoramento dos casos notificados.
- ➔ Monitoramento das informações, portarias e decretos vigentes.
- ➔ Canal disponível para comunicação com a população para tirar dúvidas.
- ➔ Formação de profissionais.
- ➔ Disponibilização de EPIs

BAIXE O APP CORONAVÍRUS - SUS
App Store Google Play
DISQUE CORONAVÍRUS
63 3218-5643 5458
63 3218-5457 5446
PREFEITURA PALMAS
A CAPITAL DO CALOR HUMANO

- Aquisição de testes para ampliar o diagnóstico.
- Aquisição de insumos e medicação.
- Normatização de processos de trabalho por meio de plano de contingência e notas técnicas específicas.
- Reorganização da rede de atendimento.
- Campanha de vacinação contra a influenza.
- Ações de comunicação sobre medidas e atitudes de prevenção.
- Parcerias intra e intersetoriais.
- Isolamento social ampliado.
- Oferta de serviço on-line de acolhimento e suporte com equipe multiprofissional de saúde mental (psicólogos e psiquiatras) para servidores da saúde e pacientes confirmados e suspeitos para COVID-19 que estão em monitoramento.

CASO SUSPEITO DE COVID-19

– VIAJANTE: pessoa que, **nos últimos 14 dias**, retornou de viagem INTERNACIONAL de qualquer país **E** apresente: febre **E** Pelo menos um dos sinais ou sintomas respiratórios (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O2 < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia); **OU**

– CONTATO PRÓXIMO: pessoa que, **nos últimos 14 dias** , teve contato próximo de caso suspeito ou confirmado para COVID-19 **E** apresente: febre **OU** pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O2 < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia).

- **CASOS DE SÍNDROME GRIPAL (SG)**

Indivíduo que apresentar sintomas respiratórios como febre de início súbito, mesmo que referida, acompanhada de tosse ou dor de garganta ou dificuldade respiratória e pelo menos um dos seguintes sintomas: cefaleia, mialgia ou artralgia, ou diarreia, na ausência de outro diagnóstico específico. Em crianças com menos de 02 anos de idade, considera-se também como SG: febre de início súbito (mesmo que referida) e sintomas respiratórios (tosse, coriza e obstrução nasal). Vale ressaltar que a febre pode não estar presente em alguns casos excepcionais, como em crianças, idosos, imunossuprimidos ou pessoas que utilizaram antitérmicos e, portanto, a avaliação clínica e epidemiológica deve ser levada em consideração.

BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO DE PALMAS-TO

Doença pelo novo coronavírus (COVID-19)

COE-PALMAS
CENTRO DE OPERAÇÕES DE EMERGÊNCIA EM SAÚDE

CASO PROVÁVEL DE COVID-19

– CONTATO DOMICILIAR: pessoa que, **nos últimos 14 dias,** resida ou trabalhe no domicílio de caso suspeito ou confirmado para COVID-19 **E** apresente: febre **OU** pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O2 < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia) **OU** outros sinais e sintomas inespecíficos como: fadiga, mialgia/artralgia, dor de cabeça, calafrios, gânglios linfáticos aumentados, diarreia, náusea, vômito, desidratação e inapetência.

CONTATO COM CASO CONFIRMADO PARA COVID -19

De acordo com a **Art. 2º da Portaria do Ministério da Saúde nº 454, de 20 de março de 2020**, para contenção da transmissibilidade do Covid-19, deverá ser adotada como, medida não-farmacológica, o isolamento domiciliar da pessoa com sintomas respiratórios e das pessoas que residam no mesmo endereço, ainda que estejam assintomáticos, devendo permanecer em isolamento pelo período máximo de 14 (quatorze) dias. Parágrafo único: Considera-se pessoa com sintomas respiratórios a apresentação de tosse seca, dor de garganta ou dificuldade respiratória, acompanhada ou não de febre, desde que seja confirmado por atestado médico.

ORIENTAÇÕES QUANTO AOS EXAMES PARA DIAGNÓSTICO PARA COVID-19

De acordo com a OMS, em orientação provisória lançada no dia 22 de fevereiro de 2020, dependendo da intensidade da transmissão, o número de casos e de testes de laboratório e aumento da capacidade, pode ser necessário priorizar quem é testado de acordo com objetivos de saúde. Segundo orientações do MS, aquele que se encontra em isolamento domiciliar e evoluir com melhora do quadro geral após 14 dias do início do sintomas, se internado e diante de avaliação médica: ambos são dados como curado e não se faz nenhuma referência sobre exames laboratoriais para a confirmação da cura.

MATERIAIS INFORMATIVOS:

1. BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **ORIENTAÇÕES GERAI Máscaras faciais de uso não profissional.** Brasília-DF; 2020. Disponível <http://portal.anvisa.gov.br/documents/219201/4340788/NT+M%C3%A1scaras.pdf/bf430184-855 2cb-a975-1d5e1c5a10f7> Acesso em: 09 de abril de 2020.

2. _____. **Boletim Epidemiológico n 5** , Brasília-DF; 2020. Disponível https://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2020/marco/24/03--ERRATA---Boletim-Epidemiolo o-05.pdf

3. _____. Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS). P**rotocolo de Manejo Clínico do Coronavírus (COVID-19) na Atenção Primária à Saúde**. Brasília-DF; 2020. Disponível em: http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/documentos/20200330_ProtocoloManejo_ver06 _Final.pdf

4. _____. PAINEL DE LEITOS E INSUMOS. Disponível em: https://covid-insumos.saude.gov.br/paineis/insumos/painel_leitos.php

5. Secretaria Municipal da Saúde. **Plano de Contingência do Município de Palmas para Infecção Humana pela COVID-19.** Versão 7. Palmas,2020.

6. _____. Distribuição dos casos confirmados e descartados para COVID-19 segundo o endereço informado. **PAINEL COVID -19. Palmas, 2020.** Disponível em: https://saude.palmas.to.gov.br/painel/coronavirus

7. _____. **Coronavirus disease 2019 (COVID-19)**: Situation Report - 92. Disponível em: https://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2020/marco/24/03--ERRATA---Boletim-Epide miologico-05.pdf

Referência: Secretaria Municipal de Saúde. **Boletim epidemiológico de Palmas-TO. Doença pelo novo coronavírus (COVID-19).** N33, 21 abr 2020. Palmas, 2020.