BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO DE PALMAS-TO

Doença pelo novo coronavírus (COVID-19)

COE-PALMAS
CENTRO DE OPERAÇÕES DE EMERGÊNCIA EM SAÚDE

ISSN: 2675- 2840

Boletim nº 41

Palmas-TO, 29 de abril de 2020.

SEMUS ALERTA:
Palmas tem transmissão sustentada da COVID-19

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

CENÁRIO MUNDIAL E NACIONAL

De acordo o Relatório de Situação nº 100 da Organização Mundial da Saúde (OMS), foram confirmados 3.018.952 casos de COVID-19 e 207.973 mortes (letalidade de 6,9%). 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 16h50min do dia 29 de abril de 2020, o Brasil apresenta 78.162 casos de COVID-19 com 5.466 óbitos, o que aponta a letalidade de 7,0% 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 Superintendência de Atenção Primária e Vigilância em Saúde (SUPAVS), 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 47 dias de resposta, até 18h do dia 29 de abril de 2020, totaliza 1600 notificações para síndrome gripal (SG), onde estão incluídos também os casos suspeitos para COVID-19, sendo: **562 foram descartados** e **56 confirmados para COVID-19.** A capital conta com **dois óbitos por COVID-19**.

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

ISSN: 2675- 2840

EXPEDIENTE

BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO DE PALMAS – DOENÇA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID 19)

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMAS – TOCANTINS
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE (SUPAVS)
CENTRO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE (CIEVS)

Prefeita Municipal
Cinthia Alves Caetano Ribeiro

Secretário Municipal de Saúde
Daniel Borini Zemurer

Superintendente de Atenção Primária e Atenção à Saúde
Valéria Silva Paranaguá

Diretora da Atenção Básica
Terezinha Ferreira Teles dos Santos

Diretora de Vigilância em Saúde
Marta Maria Malheiros Alves

Diretor de Alta e Média Complexidade
Jetro Santos Martins

CIEVS - Palmas
Ana Paula Marques dos Santos

Elaboração:
Grupo de Trabalho no Enfrentamento da COVID-19 da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas.

Edição, coletas de dados, projeto gráfico e diagramação:
Alice Kelly Reis de Oliveira
Andressa Alexa Macedo Silva
Fernanda Maria Fernandes do Carmo Lemos
Mariana de Azambuja Picoli Alcantara
Marta Maria Malheiros Alves

Revisão de texto:
Marta Maria Malheiros Alves
Fernanda Maria Fernandes do Carmo Lemos
(DVS/SEMUS-Palmas)

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMAS - TOCANTINS
Quadra 1302 Sul. ACSU-SE conjunto 01, lote 06, Avenida Teotônio Segurado. CEP: 77024-650 - Palmas - TO.
Contato telefônico: (63) 3218-5303 e-mail: dvs.semus@gmail.com
Enderços eletrônicos: www.palmas.to.gov.br/secretaria/saude e coronavirus.palmas.to.gov.br

© 2020 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMAS

Todos os direitos reservados. É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte e que não seja para venda ou qualquer fim comercial. A responsabilidade pelos direitos autorais de textos e imagens desta obra é da área técnica.

Elaboração, edição, distribuição e informações: **Secretaria Municipal de Saúde de Palmas**

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

ISSN: 2675- 2840

56	20	2	3,8%
Confirmados	Recuperados	Óbitos	Letalidade

O segundo óbito registrado em Palmas foi de um paciente do sexo masculino, com idade entre 50-59 anos, diabético, hipertenso e com histórico de viagem para o Estado do Maranhão.

Palmas possui casos de transmissão comunitária/transmissão sustentada da COVID-19. O que demonstra, ainda mais, a necessidade de restrição de deslocamento, distanciamento social e higiene pessoal.

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

Faixa etária	Feminino	Masculino
< 10 anos	1	0
16-19 anos	0	1
20-29 anos	5	3
30-39 anos	10	8
40-49 anos	9	2
50-59 anos	6	4
60-69 anos	4	2
80-89 anos	1	0
TOTAL	**36**	**20**

Pacientes com comorbidade	Quantidade
Sim	10
Não	46

Situação atual	Quantidade
Pacientes em isolamento domiciliar	30
Pacientes internados	04
Pacientes recuperados	20
Óbitos	02

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

(04 PACIENTES)

Serviço Hospitalar	Quantidade
Público	02
Privado	02

Faixa etária	Quantidade
50-59 anos	02
60-69 anos	02

Sexo	Quantidade
Feminino	02
Masculino	02

Pacientes com comorbidade	Quantidade
Não	03
Sim	01

Estado de saúde*	Quantidade
Estável (leito clínico)	04

* BOLETIM MÉDICO 29/04/2020

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

ISSN: 2675- 2840

PERFIL DOS OITO CASOS CONFIRMADOS DE HOJE:

- Paciente do sexo feminino, 50-59 anos, sem comorbidades, com histórico de viagem para outro Estado brasileiro, cumpriu o isolamento domiciliar e se encontra recuperada para COVID-19.
- Paciente do sexo masculino, 50-59 anos, sem comorbidades, com histórico de viagem para outro Estado brasileiro, cumpriu o isolamento domiciliar e se encontra recuperado para COVID-19.
- Paciente do sexo feminino, 80-89 anos, portadora de glaucoma, hipotireoidismo e dislipidemia, sem comorbidades, com histórico de viagem para outro Estado brasileiro, cumpriu o isolamento domiciliar e se encontra recuperada para COVID-19.
- Paciente do sexo feminino, 40-49 anos, sem comorbidades, em isolamento domiciliar e em investigação epidemiológica.
- Paciente do sexo masculino, 20-29 anos, diabético, em isolamento domiciliar e contato com caso confirmado de Araguaína-TO.
- Paciente do sexo masculino, 30-39 anos, sem comorbidade, em isolamento domiciliar e contato com caso confirmado de Palmas-TO.
- Paciente do sexo feminino, 30-39 anos, sem comorbidade, em isolamento domiciliar e contato com caso confirmado de Palmas-TO.
- Paciente do sexo feminino, 60-69 anos, portadora de doença neurológica crônica, em isolamento domiciliar e contato com caso confirmado de Palmas-TO.

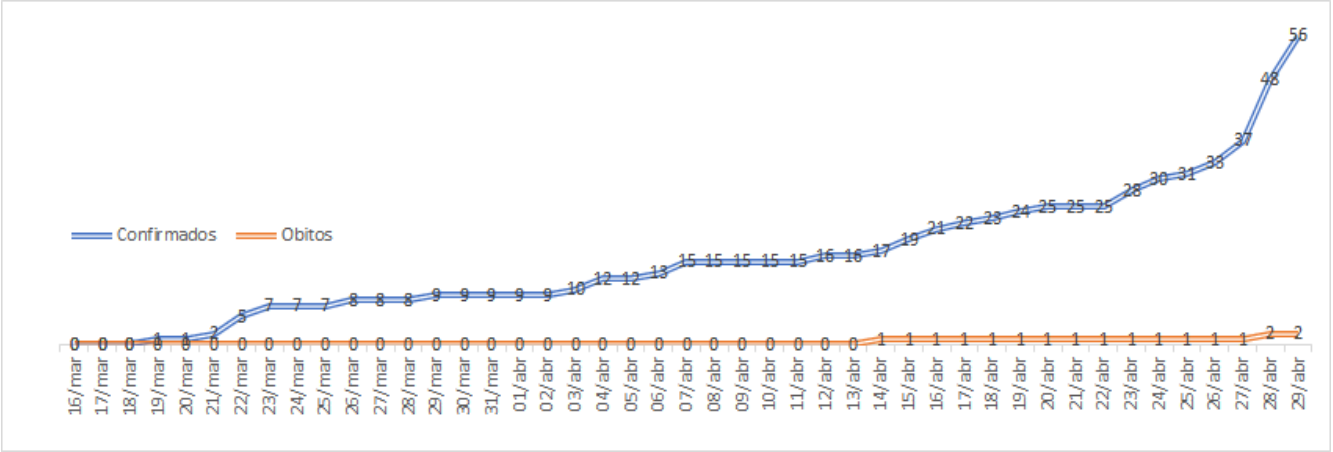
BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO DE PALMAS-TO

Doença pelo novo coronavírus (COVID-19)

COE-PALMAS
CENTRO DE OPERAÇÕES DE EMERGÊNCIA EM SAÚDE

ISSN: 2675- 2840

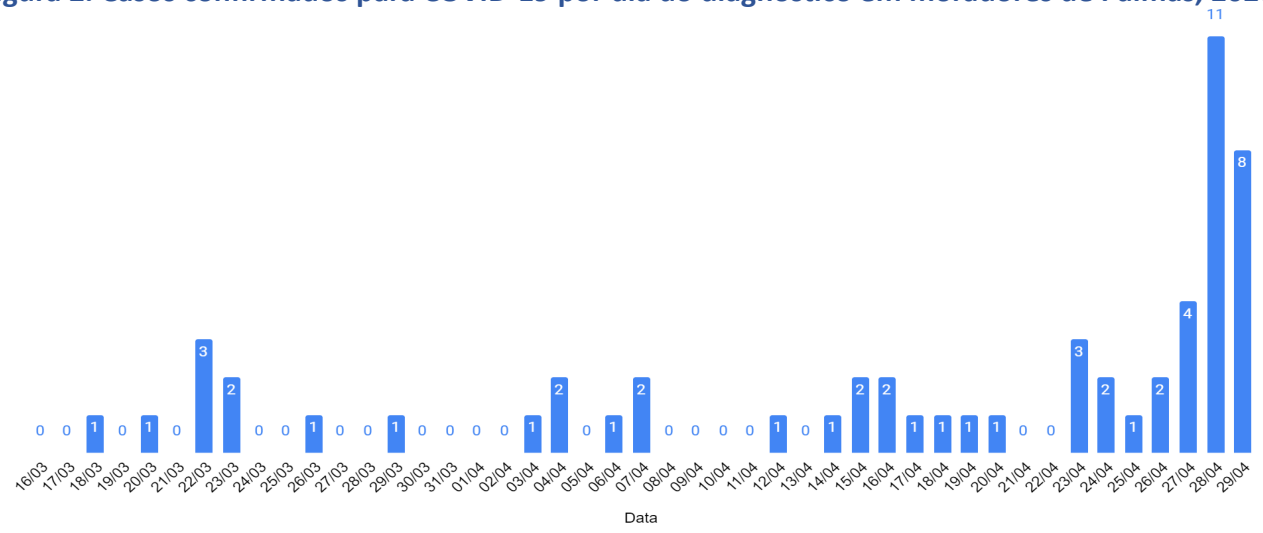
Figura 1. Curva dos casos confirmados e óbitos por COVID-19 em moradores de Palmas, 2020.



Fonte: FormSUS, 29/04/2020 às 19 horas.

A Vigilância Epidemiológica da SEMUS, no 47º dia de atenção a COVID-19, informa o crescente número de casos confirmados da COVID-19 no município de Palmas, como pode ser observado na figura 1. O primeiro caso foi detectado no dia 18 de março de 2020, sendo que, em 17 dias já contava com 10 casos confirmados; após 12 dias, 20 e, em nove, 30. No momento são 56 pacientes confirmados, detecção de 19 pacientes nos últimos três dias (Figura 2).

Figura 2. Casos confirmados para COVID-19 por dia do diagnóstico em moradores de Palmas, 2020.

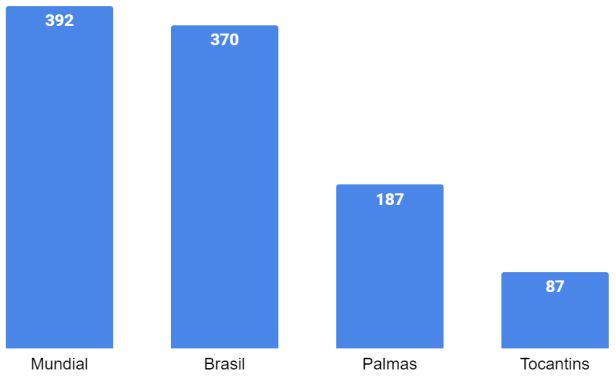


Fonte: FormSUS, 29/04/2020 às 19 horas.

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

ISSN: 2675- 2840

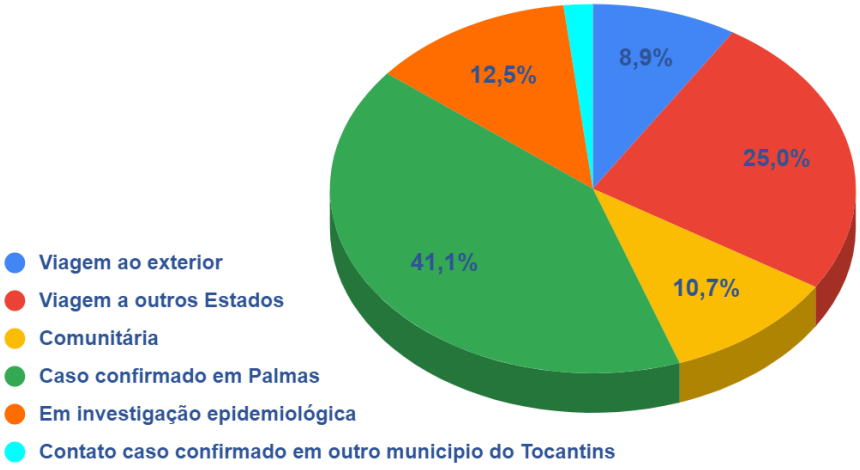
Figura 3. Coeficiente de incidência (por 1.000.000 habitantes) de COVID-19, 2020.



Fonte: OMS, MS e CIEVS TO e Palmas

De acordo com a figura 3, o coeficiente de incidência (CI) de Palmas se encontra em 187 casos por 1.000.000 habitantes,sendo uma situação de **alerta, pois esse número é maior que a incidência estadual e superior a metade do número nacional.** Importante ressaltar que o serviço de saúde de alta complexidade instalada na capital, tanto pública quanto privada é referência para todo Estado do Tocantins.

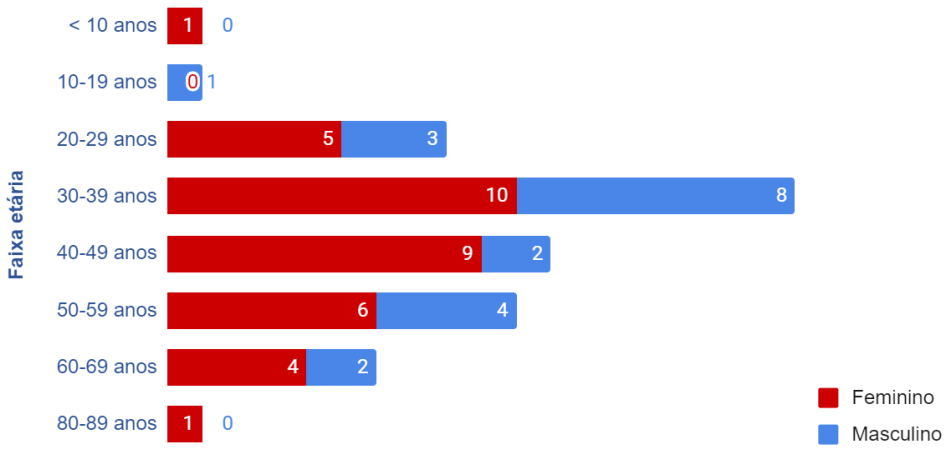
Figura 4. Casos de COVID-19 segundo provável fonte de infecção em moradores de Palmas-TO, 2020.



Fonte: FormSUS, 29/04/2020 às 19 horas.

ISSN: 2675- 2840

Figura 5. Casos de COVID-19 segundo faixa etária e sexo em moradores de Palmas-TO,2020.



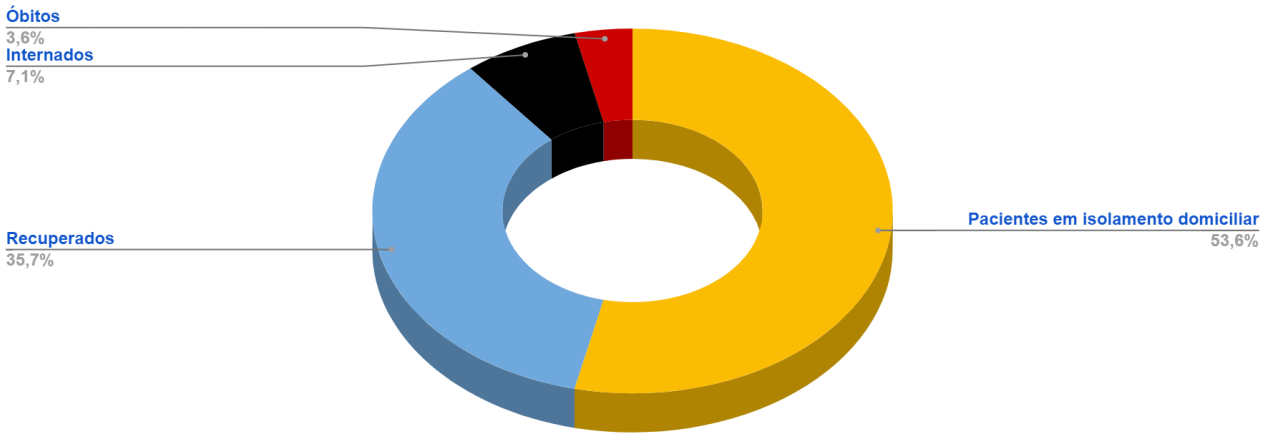
Fonte: FormSUS, 29/04/2020 às 19 horas.

Figura 6. Casos de COVID-19 segundo comorbidades em moradores de Palmas-TO,2020

Fonte: FormSUS, 29/04/2020 às 19 horas.

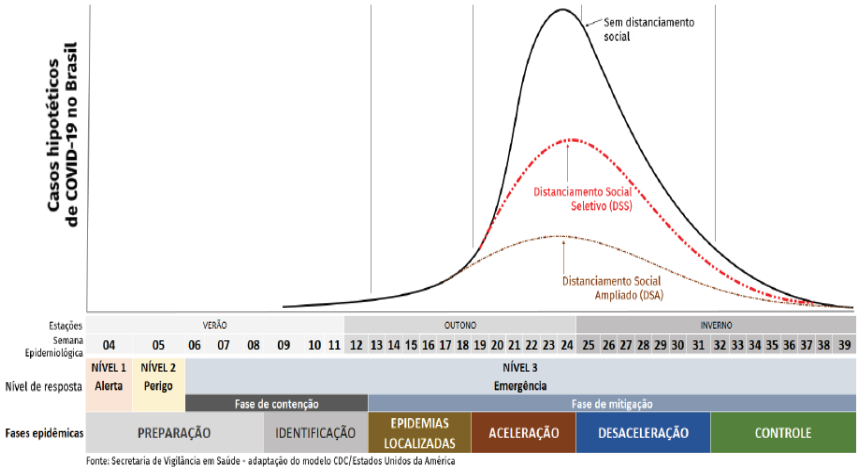
ISSN: 2675- 2840

Figura 7. Casos de COVID-19 segundo situação dos pacientes moradores de Palmas-TO,2020



Fonte: FormSUS, 29/04/2020 às 19 horas.

Figura 8: 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. O comportamento da curva de casos confirmados pode ser diferente conforme medidas de distanciamento social adotadas, como pode ser observado na figura 8.

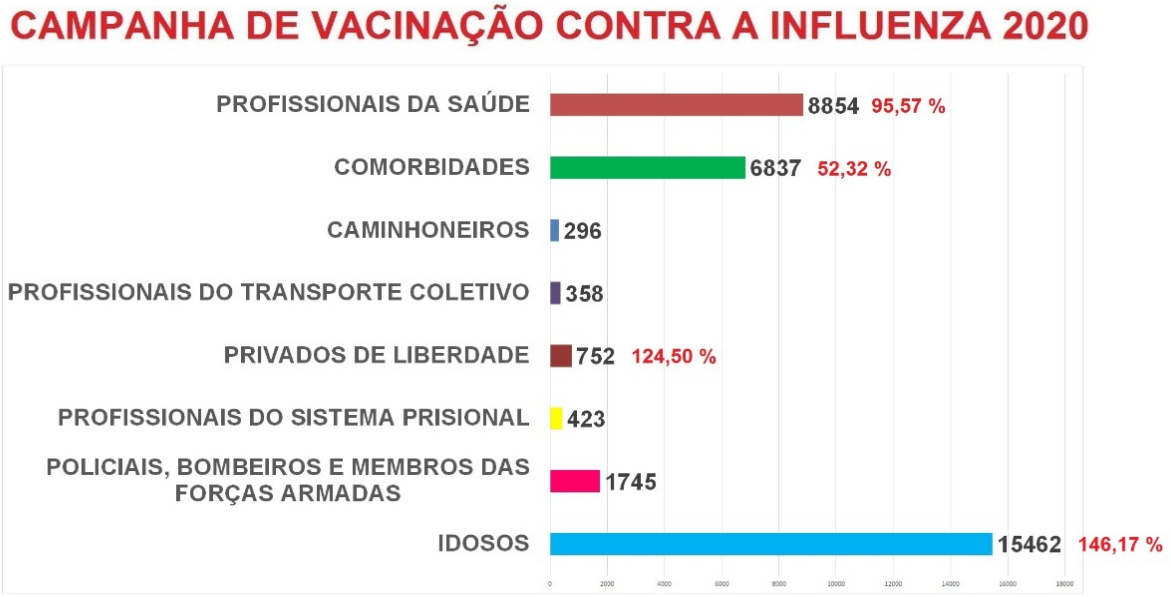
BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO DE PALMAS-TO
Doença pelo novo coronavírus (COVID-19)

COE-PALMAS
CENTRO DE OPERAÇÕES DE EMERGÊNCIA EM SAÚDE

ISSN: 2675- 2840

CENTRAL MUNICIPAL DE VACINAS - CEMUV PALMAS

A campanha de vacinação contra a Influenza está na segunda etapa em Palmas e trabalhando um grupo novo, os caminhoneiros, que está sendo acometido pelo avanço da Covid-19 em todo território nacional. Então muito oportuna e necessária a estratégia do Ministério da Saúde, além dos profissionais do transporte coletivo, também pela exposição e vulnerabilidade (esses não temos meta, por ter sido incluído neste ano) e também podem ser vacinados independente do município de residência. Os profissionais de saúde a SEMUS já vacinou 95% da meta, público também estratégico no decorrer da pandemia. Comorbidades ainda precisamos avançar nas estratégias de aumentar a cobertura deste público (52,32%). A segunda etapa ainda vai até o dia 09/05, que é o programado a nível nacional para ser o Dia D de vacinação.



TOTAL: 34.727 DOSES

FONTE:http://agravos.saude.palmas.to.gov.br/vaccinations/reports/applied-doses

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

ISSN: 2675- 2840

RECOMENDAÇÕES PARA PREVENÇÃO DA PROPAGAÇÃO DA COVID-19 EM RESIDÊNCIAS E COMUNIDADES RESIDENCIAIS

Fonte: CDC, 2020.

● É importante evitar sair de casa. Caso seja imprescindível, ao retornar para casa alguns cuidados são necessários:
● Higienize as mãos com água e sabonete líquido (por no mínimo 40 segundos) ou álcool 70% (20 segundos) assim que chegar em casa.
● Ao chegar em casa evite tocar as superfícies sem antes higienizar as mãos.
● Antes de entrar em casa tire os sapatos na porta lembrando de higienizá-los (com hipoclorito ou água e sabão) antes de guardar.
● Separe um local na entrada de casa para guardar alguns objetos que acabam ficando mais expostos à contaminação fora de casa, por exemplo: pastas, chaves, bolsas, celular, óculos, etc.
● Remova as camadas mais externas da sua vestimenta e separe-as em um local reservado, caso pense em utilizá-las no dia seguinte.
● Caso as peças de roupa não sejam utilizadas novamente, procure lavá-las antes de guardar no armário.
● Faça a desinfecção com álcool 70%, ou outro produto similar, dos materiais muito tocados por você durante o dia, como: óculos, celular, pasta de trabalho, etc.
● Procure tomar um banho para se sentir mais seguro ao circular pela casa com roupas que não foram usadas no ambiente externo.

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.

ISSN: 2675- 2840

- 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.
- ➔ 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.

BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO DE PALMAS-TO

Doença pelo novo coronavírus (COVID-19)

COE-PALMAS
CENTRO DE OPERAÇÕES DE EMERGÊNCIA EM SAÚDE

ISSN: 2675- 2840

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.

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.

ISSN: 2675- 2840

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

2. CDC. **Preventing the Spread of Coronavirus Disease 2019 in Homes and Residential Communities**. EUA: Atlanta, last reviewed March 6, 2020. Disponível em: https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/if-you-are-sick/steps-when-sick.html

3. Secretaria Municipal da Saúde. **Plano de Contingência do Município de Palmas para Infecção Humana pela COVID-19.** Versão 6. Palmas,2020.

4. _____. 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

ISSN: 2675- 2840

5. WHO. **Coronavirus disease 2019 (COVID-19)**: Situation Report - 100. Disponível em: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200429-sitrep-100-covid-19.pdf?sfvrsn=bbfbf3d1_2

Referência: Secretaria Municipal de Saúde. **Boletim epidemiológico de Palmas-TO. Doença pelo novo coronavírus (COVID-19).** N 41, 29 abr 2020. Palmas, 2020.

COE-PALMAS
CENTRO DE OPERAÇÕES DE EMERGÊNCIA EM SAÚDE