

Boletim Epidemiológico COVID-19



03 de abril 2020

Introdução

Em 31 de dezembro de 2019, o escritório nacional da Organização Mundial de Saúde (OMS), na China, foi informado sobre a ocorrência de casos de pneumonia de etiologia desconhecida na cidade de Wuhan, Província de Hubei. Em 09 de janeiro, houve a divulgação da detecção de um novo coronavírus (2019-nCoV) em um paciente hospitalizado com pneumonia em Wuhan. Desde então, casos da doença têm sido registrados em outras cidades da China e em outros países.

A avaliação de risco da OMS, a partir de 27/01/2020, classifica a evolução

deste evento como de Risco Muito Alto para a China e, de Alto Risco para o nível regional e global. Em 30/01/2020, a OMS declarou o surto de Doença Respiratória Aguda pelo 2019-nCoV como uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII). Assim, todos os países devem estar preparados para conter a transmissão do vírus e prevenir a sua disseminação, por meio de vigilância ativa com detecção precoce, isolamento e manejo adequado dos casos, investigação/monitoramento dos contatos e notificação oportuna.

Centro de Operações de Emergências 2019-nCoV da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

Diante da Emergência em Saúde Pública declarada pela Organização Mundial da Saúde, e para a promoção oportuna das articulações intersetoriais e intrasetoriais necessárias para a eficaz implementação das ações de prevenção, preparação e enfrentamento, a Secretaria de Estado da Saúde do Estado de São Paulo (SES-SP) constituiu o Centro de Operações de Emergências 2019-nCoV da SES-SP (COE-SP).

Em 26 de fevereiro de 2020 foi confirmado o primeiro caso de

COVID-19 no estado de São Paulo, de paciente com histórico de viagem para a Itália.

Em 12 de março de 2020, quando foi reconhecida a transmissão comunitária, o estado de São Paulo já contava com 152 casos confirmados.

A transmissão comunitária do COVID-19 é definida como a 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.

Situação epidemiológica no Mundo e no Brasil

Número de casos confirmados de COVID-19 até **03/04/2020**, segundo OMS, conforme informado pelas autoridades nacionais até as 10:00 h (Central European Time) do dia 02 de abril de 2020:

- Mundo: **972. 303 casos** com **50. 321 mortes**, distribuídos nas diferentes regiões.
- Região europeia: 541.808 confirmados e 37.103 mortes
- Região do Pacífico ocidental: 108.930 confirmados e 3.760 mortes
- Região do sudeste asiático: 5.881 confirmados e 245 mortes
- Região do mediterrâneo oriental: 62.236 confirmados e 3.438 mortes
- Região africana: 5.263 confirmados e 164 mortes
- Região das Américas: 247.473 confirmados e 5.600 mortes
- **Brasil: 9.056 casos e 359 mortes**

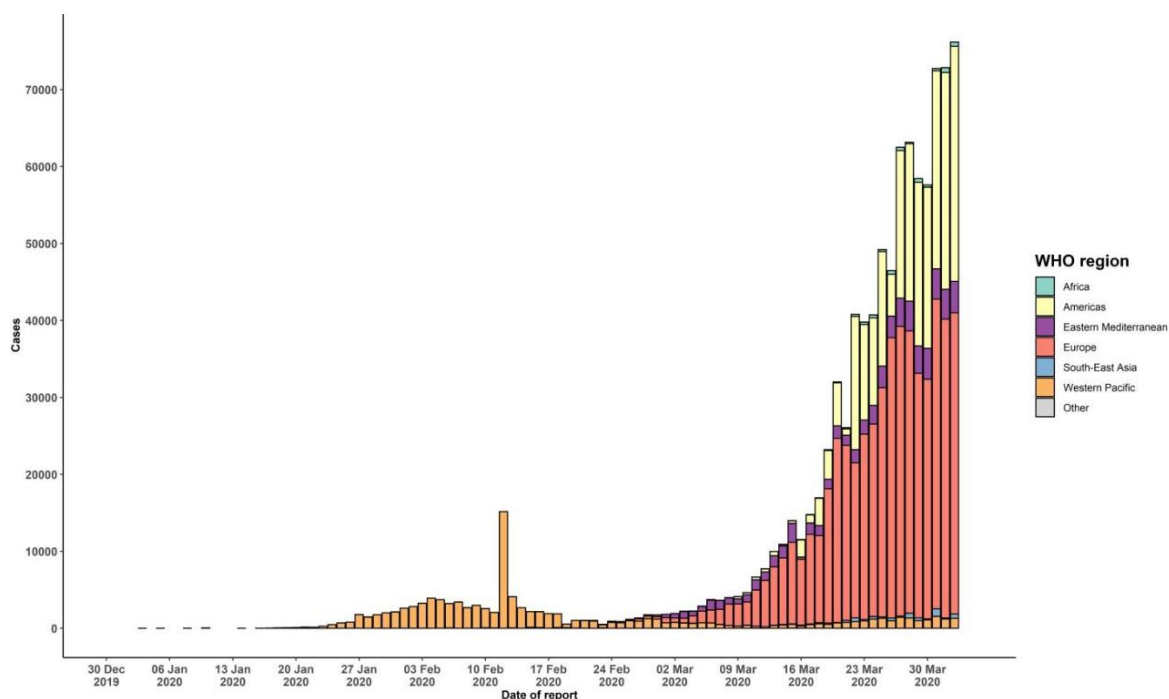


Figura 1 - Curva epidêmica de casos confirmados de COVID-19, por data e notificação e por região do mundo até 03 de abril de 2020

Fonte: OMS https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200402-sitrep-73-covid-19.pdf?sfvrsn=5ae25bc7_4

Situação epidemiológica no Estado de São Paulo

A partir do dia 21 de janeiro de 2020, foram notificados 42.282

casos suspeitos de COVID-19 e destes foram confirmados pelo critério laboratorial 4.048 casos com 219 óbitos.

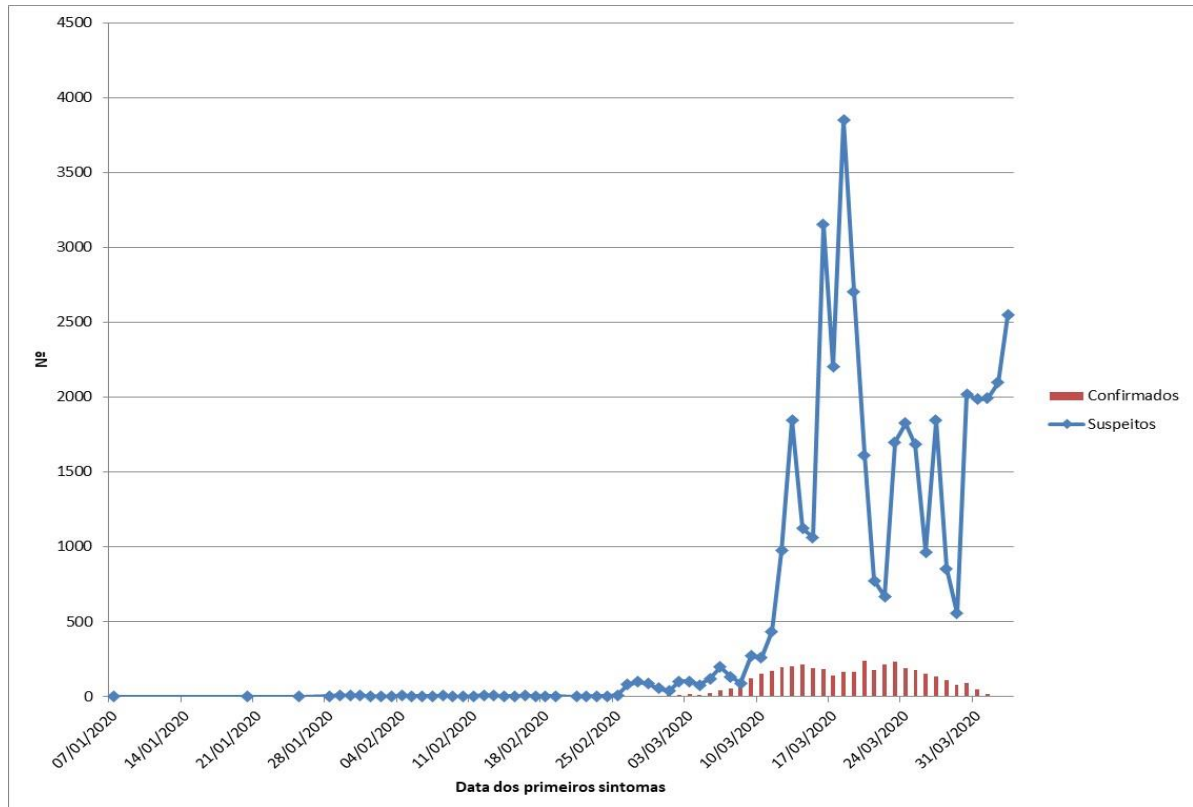


Figura 2 - Casos notificados e confirmados de COVID-19, estado de São Paulo, 21 de janeiro a 03 de abril de 2020.

Fonte: SIVEP-Gripe, redCap, e-SUS VE (acesso em 03/04/2020)
Dados sujeitos à alterações

Até 03/04/2020, 87 (13,5%) municípios do estado de São Paulo já apresentam casos confirmados

de COVID-19, conforme tabela abaixo.

Tabela 1- COVID-19. Distribuição dos casos confirmados e óbitos segundo município de residência. Estado de São Paulo, 07/01 a 03/04/2020.

| Município | Confirmados | Óbitos | Município | Confirmados | Óbitos | Município | Confirmados | Óbitos |
|-----------------------|-------------|--------|----------------------|-------------|--------|------------------------|-------------|--------|
| ADAMANTINA | 1 | - | IRACEMÁPOLIS | 1 | - | PROMISSÃO | 1 | - |
| ÁGUAS DE LINDÓIA | 1 | - | ITANHAÉM | 2 | - | RIBEIRÃO PIRES | 4 | - |
| AGUDOS | 1 | - | ITAPECERICA DA SERRA | 6 | 1 | RIBEIRÃO PRETO | 15 | 1 |
| AMERICANA | 2 | - | ITAPEVI | 6 | - | RIO CLARO | 1 | - |
| ARAÇATUBA | 2 | - | ITAQUAQUECETUBA | 9 | - | SALTO DE PIRAPORA | 1 | - |
| ARARAQUARA | 2 | - | ITARARÉ | 1 | - | SANTA ISABEL | 1 | - |
| ARUJÁ | 4 | 1 | ITU | 1 | - | SANTANA DE PARNAÍBA | 22 | - |
| ASSIS | 1 | - | ITUPEVA | 1 | - | SANTO ANDRÉ | 70 | 2 |
| ATIBAIA | 2 | - | JABOTICABAL | 3 | 1 | SANTOS | 55 | - |
| BARUERI | 28 | 1 | JAGUARIUNA | 1 | - | SÃO BERNARDO DO CAMPO | 70 | 4 |
| BAURU | 2 | - | JANDIRA | 2 | - | SÃO CAETANO DO SUL | 36 | 1 |
| BRODOWSKI | 1 | - | JAÚ | 1 | - | SÃO JOSÉ DO RIO PARDO | 1 | - |
| CACHOEIRA PAULISTA | 1 | - | JUNDIAÍ | 6 | - | SÃO JOSÉ DO RIO PRETO | 7 | - |
| CAEIRAS | 19 | 1 | LENÇÓIS PAULISTA | 1 | - | SÃO JOSÉ DOS CAMPOS | 20 | - |
| CAJAMAR | 1 | - | LIMEIRA | 2 | - | SÃO PAULO | 3202 | 186 |
| CAMPINAS | 24 | 1 | LOUVEIRA | 1 | - | SÃO SEBASTIAO | 3 | 1 |
| CARAPICUÍBA | 11 | 1 | MAIRIPORÃ | 3 | - | SÃO VICENTE | 4 | - |
| COTIA | 27 | 2 | MARÍLIA | 1 | - | SOROCABA | 8 | 2 |
| CRAVINHOS | 1 | 1 | MATÃO | 2 | - | SUZANO | 6 | 1 |
| DIADEMA | 20 | 1 | MAUÁ | 10 | - | TABOÃO DA SERRA | 34 | 1 |
| DRACENA | 1 | - | MOGI DAS CRUZES | 16 | 1 | TATUÍ | 1 | - |
| EMBU DAS ARTES | 18 | 1 | MOGI GUAÇU | 1 | - | TAUBATÉ | 1 | - |
| FERRAZ DE VASCONCELOS | 14 | - | OSASCO | 57 | 3 | VALINHOS | 3 | - |
| FRANCA | 2 | - | PAULÍNIA | 1 | - | VARGEM GRANDE PAULISTA | 4 | 1 |
| FRANCISCO MORATO | 7 | - | PENAPOLIS | 1 | - | VINHEDO | 1 | - |
| FRANCO DA ROCHA | 6 | 1 | PIRACICABA | 5 | - | VOTORANTIM | 2 | - |
| GUARUJÁ | 3 | - | PIRAJUI | 1 | - | VOTUPORANGA | 1 | - |
| GUARULHOS | 52 | 2 | POÁ | 3 | - | OUTRO ESTADO | 28 | - |
| HORTOLÂNDIA | 1 | - | PORTO FELIZ | 1 | - | OUTRO PAÍS | 35 | - |
| INDAIATUBA | 2 | - | PRAIA GRANDE | 2 | - | IGNORADO | 6 | - |

Fonte: SIVEP-Gripe, redCap, e-SUS VE (acesso em 02/04/2020) Dados sujeitos à alterações

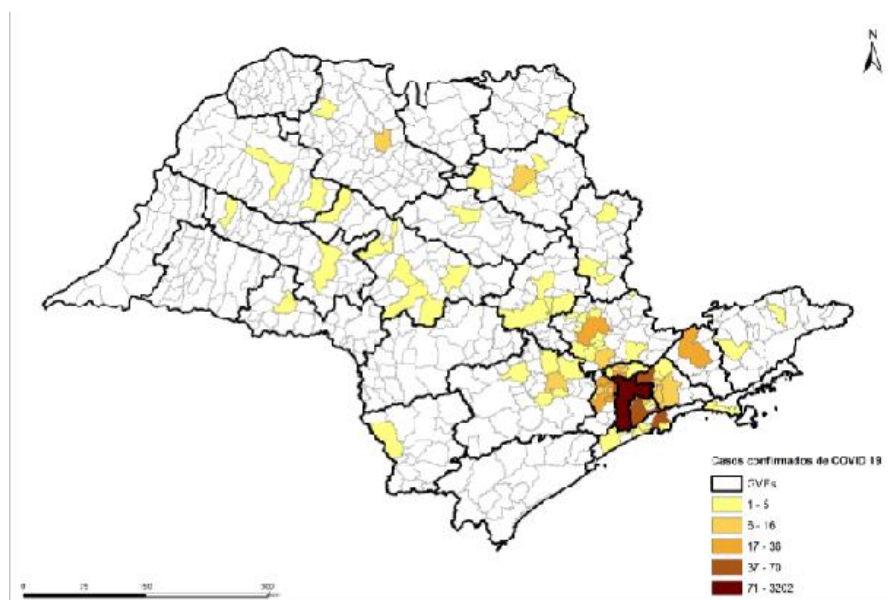


Figura 3 – Distribuição de casos de COVID-19 segundo município e DRS de residência, estado de São Paulo, 07/01 a 02/04/2020.

Fonte: SIVEP-Gripe, redCap, e-SUS VE (acesso em 02/04/2020) Dados sujeitos à alterações

O município de São Paulo apresenta 79,1% dos casos, até o momento e 84,9% dos óbitos por COVID-19, no período.

A faixa etária de 30 a 39 anos apresenta a maior proporção de

casos (25,9%) seguida do grupo com 40 a 49 anos (20,3%).

No entanto, 87,7% dos óbitos ocorrem em pessoas com 60 anos e mais (Figura 4).

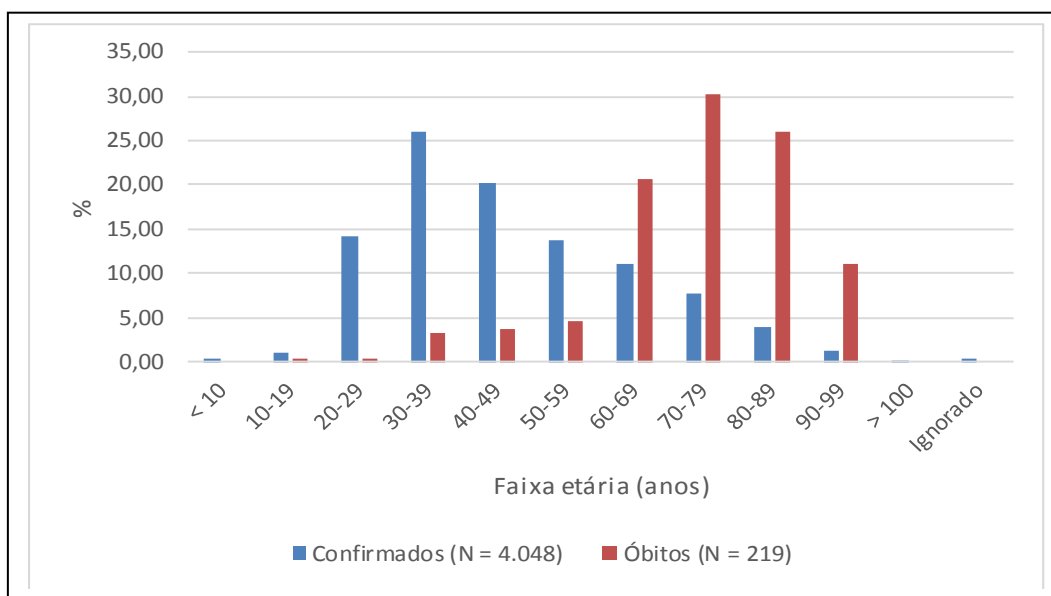


Figura 4. Distribuição dos casos confirmados e óbitos de acordo com faixa etária. São Paulo, 07/01 a 01/04/2020.

Fonte: RedCap, E-SUS-VE e Sivep-Gripe.

Em 2020, até 03 de abril, foram notificados 12.043 casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) no Sivep-Gripe, sendo 1.436 (11,9%) confirmados para COVID-19, 178 (1,5%) para

o vírus influenza, 118 (1%) para outros vírus respiratórios, 33 (0,3%) para outros agentes etiológicos, 1.557 (13,4%) SRAG não especificada e 8.270 (71,3%) em investigação (Figura 5).

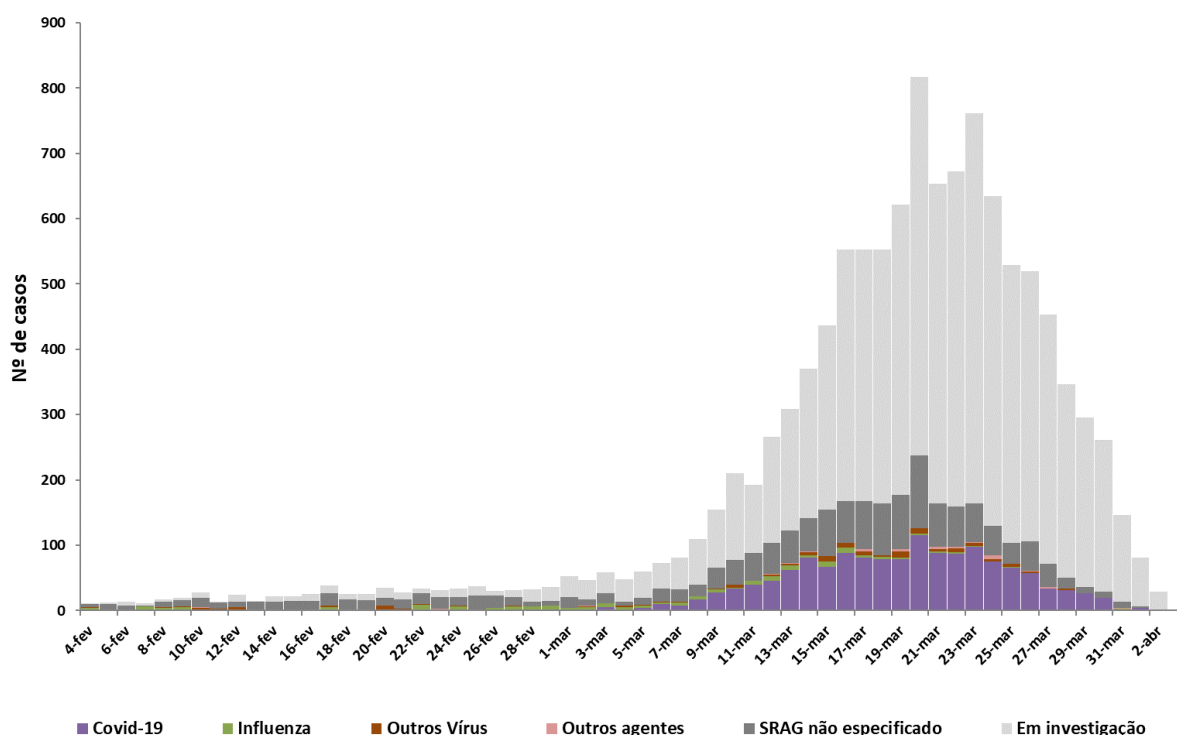


Figura 5. Distribuição dos casos notificados de SRAG, segundo classificação final e data de início de sintomas. Estado de São Paulo, 2020.

Fonte: Sivep-Gripe, 03/04/2020, dados sujeitos à alteração.

Dentre os casos notificados de SRAG, 904 (7,5%) evoluíram para óbito, incluídos 219(24%) óbitos confirmados para COVID-19. Em relação à classificação final destes óbitos, 253 (28%) têm agente etiológico definido, 262(29%) não

especificado e 389(43%) encontram-se em investigação (Figura 6). Tendo em vista a capacidade laboratorial instalada, poderá ocorrer alteração das variações de tendência apresentadas.

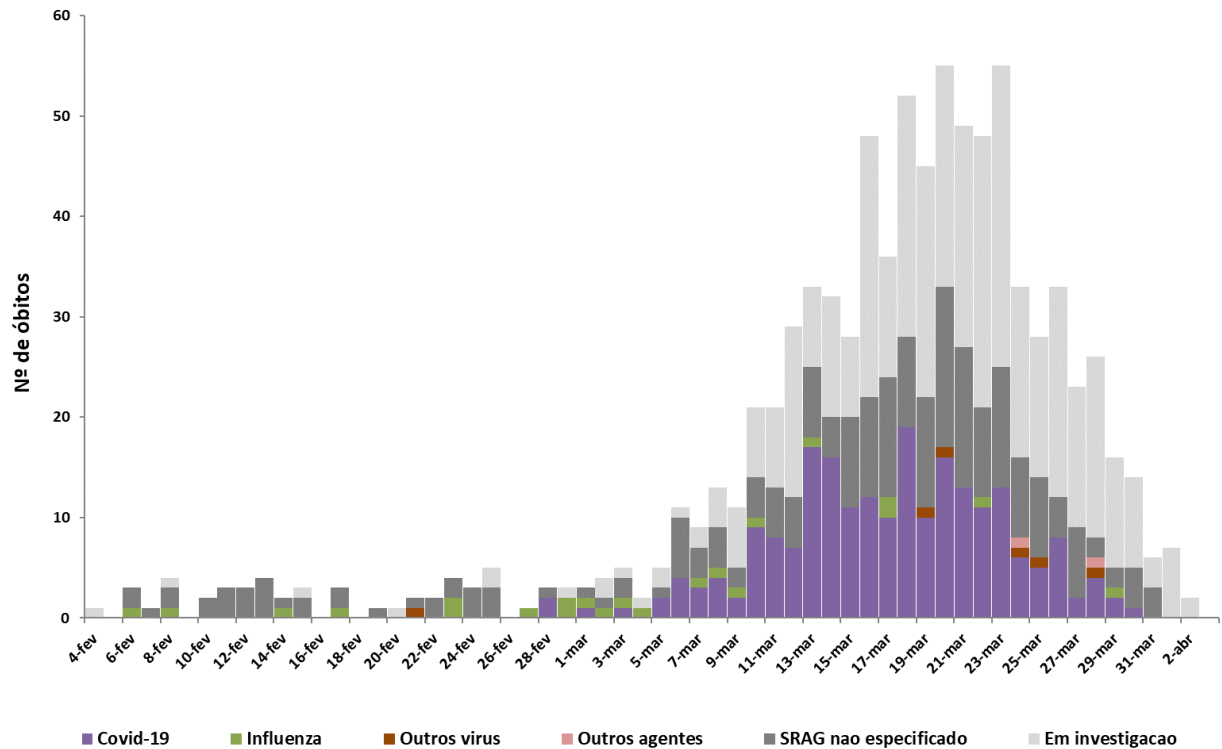


Figura 6. Distribuição do número de óbitos notificados de SRAG, segundo classificação final e data de início de sintomas. Estado de São Paulo, 2020.
Fonte: Sivep-Gripe, 03/04/2020, dados sujeitos à alteração.

Do total de casos confirmados para COVID-19 (1.436), 239 (16,6%) evoluíram para cura, 219 (15,2%) evoluíram para óbito e 978 (68,1%) permanecem com evolução em aberto. O uso de UTI (Unidade de Terapia Intensiva) foi registrado em 597 (41,6%) casos,

sendo que, destes, 145 (24,2%) evoluíram para óbito e 46 (7,7%) para cura (Figura 7). Dos pacientes em UTI, 245 (41%) receberam suporte ventilatório invasivo; 185 (31%) receberam suporte ventilatório não invasivo.

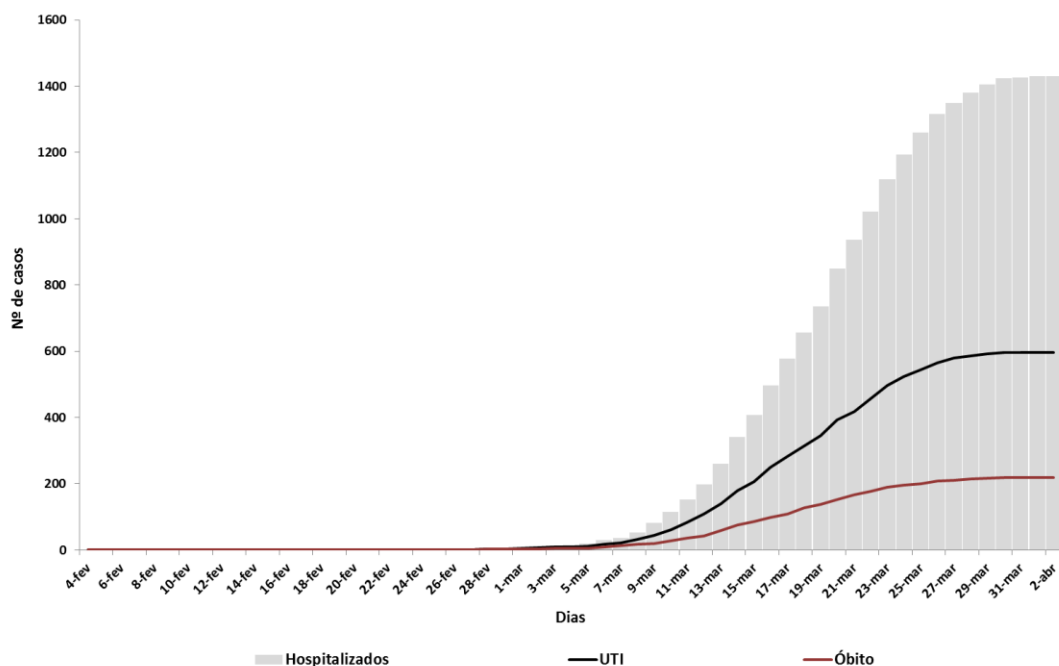


Figura 7. Distribuição acumulada dos casos de SRAG confirmados para COVID-19, hospitalizados, UTI e óbitos, segundo data de início de sintomas. Estado de São Paulo, 2020.

Fonte: Sivep-Gripe, 03/04/2020, dados sujeitos à alteração.

Em relação ao desfecho dos casos, a maioria dos óbitos de SRAG confirmados para COVID-19 foi

observada entre os maiores de 60 anos, totalizando 192 (87,6%) óbitos (Tabela 2).

Tabela 2. Distribuição dos casos de SRAG confirmados para COVID-19, segundo evolução e faixa etária. Estado de São Paulo, 2020.

| Faixa etária | Cura | Óbito | Internado | Total |
|--------------|------------|------------|------------|-------------|
| 0 a 9 | 1 | 0 | 5 | 6 |
| 10 a 19 | 0 | 1 | 4 | 5 |
| 20 a 29 | 14 | 1 | 32 | 47 |
| 30 a 39 | 43 | 7 | 113 | 163 |
| 40 a 49 | 48 | 8 | 177 | 233 |
| 50 a 59 | 41 | 10 | 205 | 256 |
| 60 a 69 | 54 | 45 | 198 | 297 |
| 70 a 79 | 19 | 66 | 156 | 241 |
| 80 a 89 | 16 | 57 | 71 | 144 |
| 90 e+ | 3 | 24 | 17 | 44 |
| Total | 239 | 219 | 978 | 1436 |

Fonte: Sivep-Gripe, 03/04/2020, dados sujeitos à alteração.

Cumpra assinalar a presença de ao menos uma comorbidade em 190 óbitos (86,8%), sendo que 90,5% concentra-se nos maiores de 60

anos. Acrescente-se que, em 29 óbitos, não houve registro de comorbidades (Tabela 3).

Tabela 3. Distribuição dos óbitos de SRAG confirmados para COVID-19, segundo presença de comorbidades e faixa etária. Estado de São Paulo, 2020.

| Faixa etária (anos) | Comorbidades/fatores de risco | | | |
|---------------------|-------------------------------|------------|------------|------------|
| | Não | % | Sim | % |
| <10 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10-19 anos | 0 | 0 | 1 | 0,6 |
| 20-39 anos | 4 | 13,8 | 4 | 2,1 |
| 40-59 anos | 5 | 17,2 | 13 | 6,8 |
| ≥60 anos | 20 | 69,0 | 172 | 90,5 |
| Total | 29 | 100 | 190 | 100 |

Fonte: Sivep-Gripe, 03/04/2020, dados sujeitos à alteração.

A tabela 4 mostra a distribuição dos óbitos segundo os fatores de risco registrados, com destaque para cardiopatia, *diabetes mellitus* e pneumopatia.

Tabela 4. Distribuição das comorbidades registradas nos óbitos de SRAG confirmados para COVID-19. Estado de São Paulo, 2020.

| Comorbidades | N | % |
|---------------------|-----|------|
| Cardiopatia | 132 | 60,3 |
| Diabetes mellitus | 92 | 42,0 |
| Pneumopatia | 34 | 15,5 |
| Doença Neurológica | 27 | 12,3 |
| Imunodepressão | 15 | 6,8 |
| Asma | 6 | 2,7 |
| Doença Hematológica | 4 | 1,8 |

Fonte: Sivep-Gripe, 03/04/2020, dados sujeitos à alteração.

A figura 7 apresenta a distribuição de óbitos confirmados para COVID-19 segundo município de residência. Observou-se, nos últimos dias, a detecção de novos

casos em municípios do interior paulista, além do aumento do número de casos na Região Metropolitana de São Paulo.

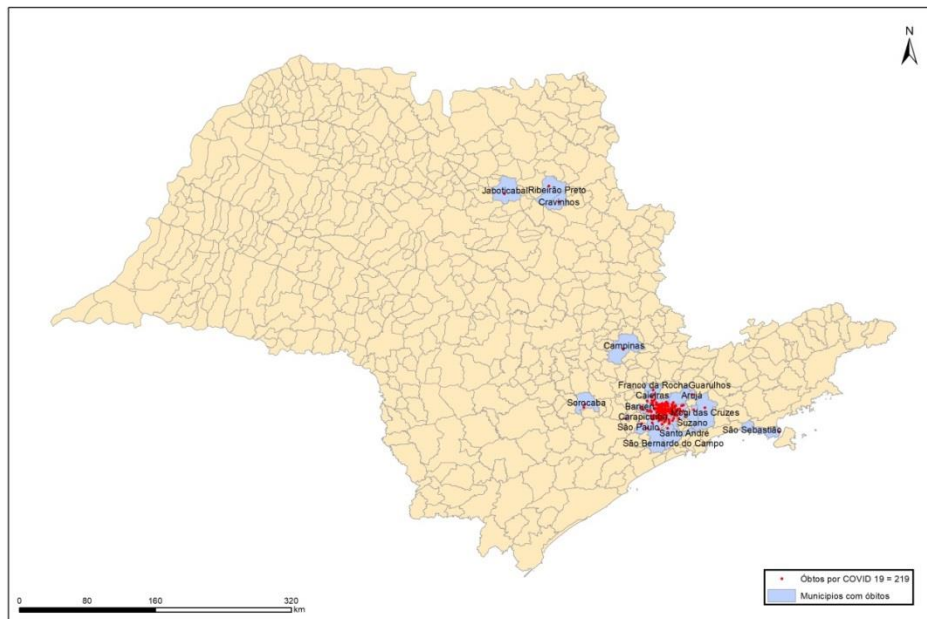


Figura 7. Distribuição dos óbitos de SRAG confirmados para COVID-19, segundo município de residência. Estado de São Paulo, 2020.

Fonte: Sivep-Gripe, 03/04/2020, dados sujeitos à alteração.

Os óbitos de SRAG confirmados para COVID-19 são apresentados na figura 8, segundo município de residência, com a evidência de

maior concentração de óbitos na Região Metropolitana de São Paulo, notadamente no município de São Paulo (85%).

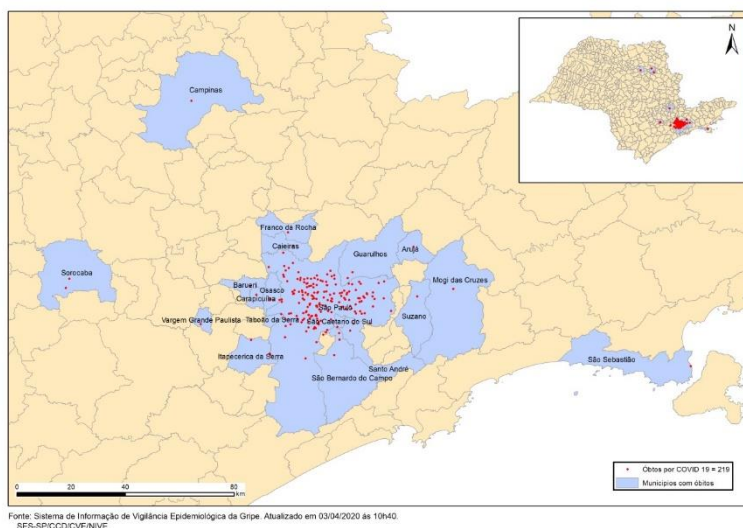


Figura 8. Distribuição dos óbitos de SRAG confirmados para COVID-19, segundo município de residência. Estado de São Paulo, 2020.

Fonte: Sivep-Gripe, 03/04/2020, dados sujeitos à alteração.