



## Boletim Epidemiológico Municipal 38

### COVID-19

Atualizado em 16 de abril de 2020 às 18:05H

Até a presente data 16/04/2020 às 17:00h, o Município de Votuporanga apresenta 05 casos confirmados para o COVID-19 sendo que 01 encontra-se hospitalizado em ala e 03 com alta do isolamento domiciliar.

O Município de Votuporanga registra 32 casos notificados como suspeitos de Coronavírus, sendo destes 16 profissionais da saúde. No momento 96 casos com resultado negativo para COVID-19. Dados estão apresentados abaixo na Tabela 01.

Tabela 1. Total de Casos Notificados para COVID-19, residentes no Município de Votuporanga, período Março e Abril/2020\*

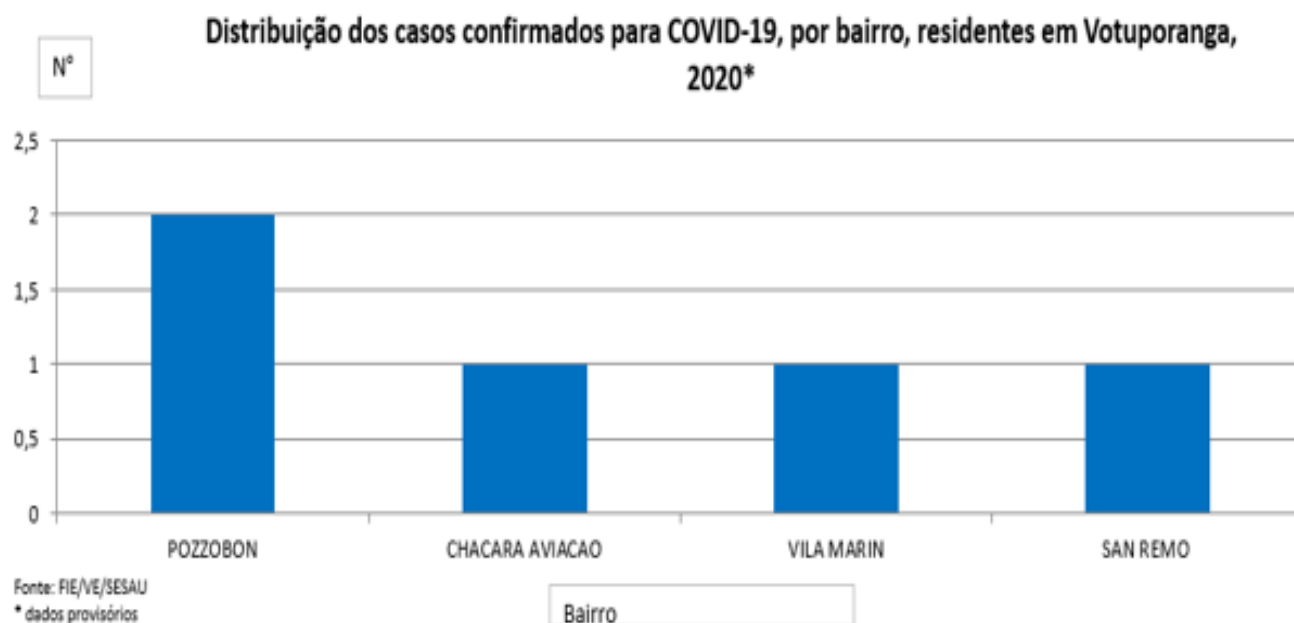
Faixa Etária	Positivo			Negativo			Aguardando Resultado			Total Geral	% Geral
	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total		
<1 ano	0	0	0	1	1	2	3	0	3	5	3,8
1 - 4 anos	0	0	0	2	0	2	0	0	0	2	1,5
5 - 9 anos	0	0	0	2	1	3	0	0	0	3	2,3
10 - 15 anos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
15 - 19 anos	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0,8
20 - 29 anos	0	0	0	4	17	21	0	4	4	25	18,8
30 - 39 anos	1	0	1	5	13	18	3	9	12	31	23,3
40 - 49 anos	2	0	2	5	13	18	3	4	7	27	20,3
50 a 59 anos	1	0	1	5	10	15	1	4	5	21	15,8
60 a 69 anos	1	0	1	4	3	7	1	0	1	9	6,8
70 - 79 anos	0	0	0	4	1	5	0	0	0	5	3,8
80 e + anos	0	0	0	3	1	4	0	0	0	4	3,0
Total	5	0	5	35	61	96	11	21	32	133	100,0
%	100,0	0,0	100,0	36,5	63,5	100,0	34,4	65,6	100,0	100,0	100,0

Fonte: planilha de acompanhamento para COVID-19/SESAU

\* Dados provisórios até 16/04/2020

OBS: Confirmado em 07/04/2020 01 caso notificado com endereço do Município de Votuporanga, trabalha e reside em outro Município e chegou em Votuporanga com sintomas.

**Gráfico de Distribuição dos casos Positivos para COVID-19, residentes no Município de Votuporanga, por bairro, período Março e Abril/2020**



Na tabela 2 é apresentado o total de Profissionais de Saúde notificados como suspeitos de COVID-19, que aguardam resultado de exame, por faixa etária.

**Tabela 2. Casos Notificados de Profissionais de Saúde\* com sintomas de COVID-19 residentes no Município de Votuporanga, 2020\*\***

Faixa Etária	Profissionais da Saúde		
	M	F	Total
< 1 ano	0	0	0
1 a 4 anos	0	0	0
5 a 9 anos	0	0	0
10 a 14 anos	0	0	0
15 a 19 anos	0	0	0
20 a 29 anos	0	4	4
30 a 39 anos	2	5	7
40 a 49 anos	0	2	2
50 a 59 anos	1	2	3
60 a 69 anos	0	0	0
70 a 79 anos	0	0	0
80 anos +	0	0	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>13</b>	<b>16</b>

\* Todos Profissionais da Saúde incluindo critério anterior do Ministério da Saúde

\*\*Dados Provisórios até 16/04/2020

## Casos suspeitos de Síndrome Respiratória Aguda Grave

Tabela 3. Casos Notificados Suspeitos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (COVID-19), por faixa etária e sexo, residentes no Município de Votuporanga, 2020\*\*

Faixa Etária	SRAG*		
	M	F	Total
< 1 ano	2	0	2
1 a 4 anos	0	0	0
5 a 9 anos	0	0	0
10 a 14 anos	0	0	0
15 a 19 anos	0	0	0
20 a 29 anos	0	0	0
30 a 39 anos	0	0	0
40 a 49 anos	1	0	1
50 a 59 anos	0	2	2
60 a 69 anos	1	0	1
70 a 79 anos	0	0	0
80 anos +	0	0	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>6</b>

\* Síndrome Respiratória Aguda Grave

\*\*Dados Provisórios até 16/04/2020

Quanto as internações, no dia 16/04/2020 até às 17h 01 paciente encontra-se hospitalizado em ala suspeito de COVID-19.

Os pacientes assintomáticos, síndrome gripal leve e/ou moderada não realizam exames específicos para Covid-19, porém, estão sendo monitorados.

### Casos monitorados de Síndrome Respiratória Aguda Não Grave, residentes no Município de Votuporanga

- 223 casos que estão em monitoramento domiciliar, acompanhados pela equipe multidisciplinar da Secretaria de Saúde.

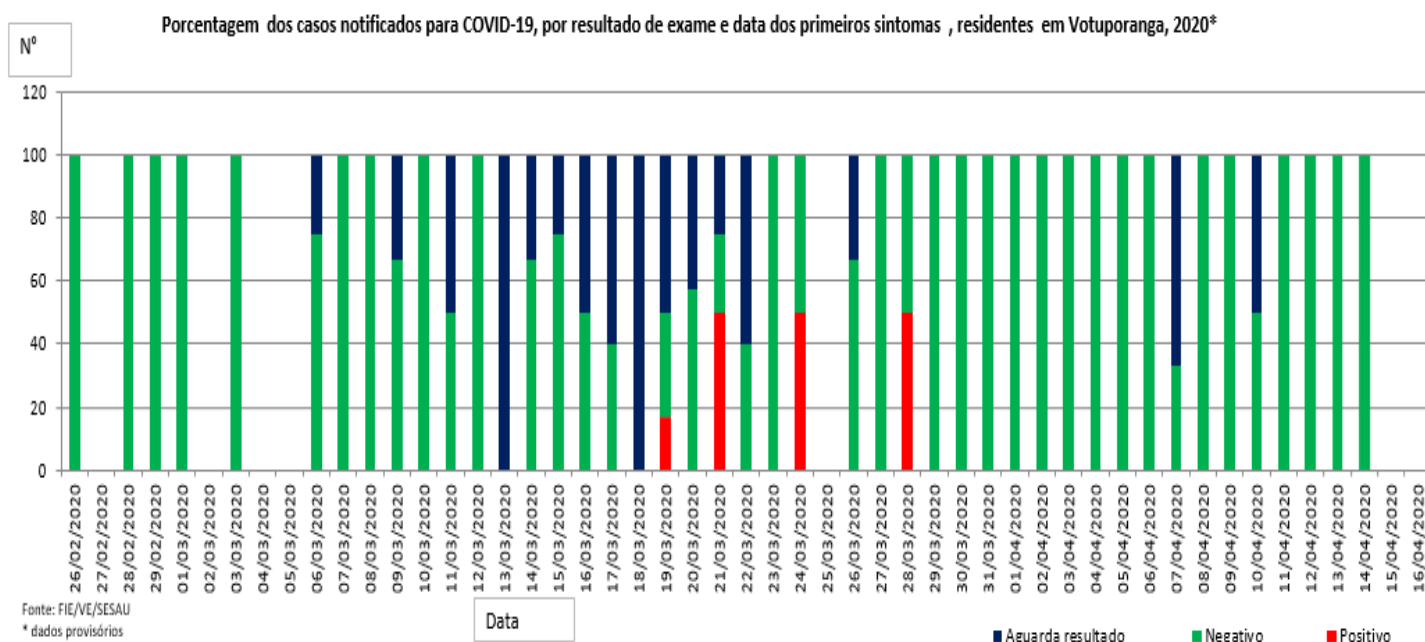
Tabela 4. Casos Monitorados de Síndrome Respiratória Aguda Não Grave, por faixa etária e sexo, residentes no Município de Votuporanga, 2020\*\*

Faixa Etária	SRANG*		
	M	F	Total
< 1 ano	2	2	4
1 a 4 anos	6	3	9
5 a 9 anos	0	2	2
10 a 14 anos	0	2	2
15 a 19 anos	6	9	15
20 a 29 anos	31	26	57
30 a 39 anos	21	28	49
40 a 49 anos	10	17	27
50 a 59 anos	13	16	29
60 a 69 anos	5	8	13
70 a 79 anos	4	5	9
80 anos +	3	4	7
<b>Total</b>	<b>101</b>	<b>122</b>	<b>223</b>

\*\*Síndrome Respiratória Aguda Não Grave

\*\* Dados Provisórios até 16/04/2020

Gráfico de Porcentagem dos Casos Notificados para COVID-19, por resultado de exames e data de Primeiros Sintomas, residentes em Votuporanga.



No Brasil, atualização do Ministério da Saúde Coronavírus: 30.425 casos confirmados e 1.924 mortes. Informações estão atualizadas até 16/04/2020 às 15:50h - acesso em 16/04/2020 às 17:27 horas <https://saude.gov.br/>.

## **II- Monitoramento do Casos Síndrome Respiratória Aguda Não Grave**

Monitoramento Domiciliar: será realizado por telefone pela equipe multidisciplinar da Secretaria Municipal de Saúde todos os casos sem Síndrome Respiratória Aguda Grave, através de E-MAIL: epidemiologica@votuporanga.sp.gov.br informando: NOME, DATA DE NASCIMENTO, ENDEREÇO, TELEFONES E SE PORTADOR DE COMORBIDADES E/OU GRUPO DE RISCO. Essa equipe fará contato diário com o paciente para verificar evolução dos sinais e sintomas e oferecer orientações.

Essa equipe de monitoramento também fará os atendimentos via telefone para a população de forma geral e profissional da saúde para esclarecimentos de dúvidas.

## **III - Prevenção**

- Lavar sempre as mãos com água e sabão e evite levar as mãos ao rosto;
- Usar sempre álcool em gel 70% para higienização das mãos e objetos;
- Não compartilhar utensílios de uso pessoal (toalhas, copos, talheres e travessouros);
- Caso você faça parte do público alvo da vacina contra gripe, imunize-se todos os anos;
- Mantenha hábitos saudáveis, alimente-se bem, coma verduras e frutas e beba bastante água;
- Evitar aglomerações de pessoas e em caso de sintomas gripais evite circulação e mantenha-se no domicílio;
- Evite circulação desnecessária;
- Mantenha as medidas de etiqueta ao tossir e espirrar (cobrir a boca e nariz com o antebraço ou lenço descartável);
- Evite abraços, apertos de mão e beijos no rosto.
- Eliminar ou restringir o uso de itens compartilhados por pacientes e profissionais como canetas, pranchetas e etc;

## **IV – Informações Gerais**

**- Diretrizes para Diagnóstico e Tratamento da COVID-19, Versão 2, Ministério da Saúde, 08/04/2020.**

**Atualização da Versão 2:**

**Atualização da Seção 4.1.3. Isolamento;**

### **• 4.1.3. Isolamento**

Conforme a recomendação da Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) em seu Protocolo de Manejo Clínico do Coronavírus (COVID-19) na Atenção Primária, todas as pessoas com diagnóstico de Síndrome Gripal deverão realizar isolamento domiciliar, portanto faz-se necessário o fornecimento de atestado médico até o fim do período de isolamento, isto é, 14 dias a partir do início dos sintomas. Quanto ao cuidado doméstico do paciente, deverão ser seguidas as recomendações estabelecidas na pela Secretaria SAPS em seu protocolo (Tabela 11). Em referência à Portaria nº 454 de 20 de março de 2020, que define as condições de isolamento domiciliar, é importante esclarecer que o documento recomenda o isolamento das pessoas com qualquer sintoma respiratório, com ou sem febre, buscando a adoção das medidas de isolamento de maneira mais precoce possível (26).

Contudo, para diagnóstico e notificação de Síndrome Gripal (SG) - e demais medidas correspondentes previstas no Protocolo de Manejo Clínico do Coronavírus (COVID-19) na Atenção Primária, a serem adotadas pelos serviços de saúde-, é necessário seguir critérios atuais que exigem a

presença de febre. Os contatos domiciliares de paciente com SG confirmada também deverão realizar isolamento domiciliar por 14 dias seguindo as condutas estabelecidas pela Secretaria SAPS em seu protocolo (Tabela 11 - Precauções do cuidador). Caso seja necessário, os contatos deverão receber atestado médico pelo período dos 14 dias, com o CID 10 - Z20.9 - Contato com exposição a doença transmissível não especificada. O médico deverá fornecer atestado mesmo para as pessoas do domicílio que não estiverem presentes na consulta da pessoa com sintomas (26).

A pessoa sintomática ou responsável deverá informar ao profissional médico o nome completo das demais pessoas que residam no mesmo endereço, assinando um termo de declaração contendo a relação dos contatos domiciliares, sujeitando-se à responsabilização civil e criminal pela prestação de informações falsas. Caso o contato inicie com sintomas e seja confirmada SG, deverão ser iniciadas as precauções de isolamento para paciente, o caso notificado e o período de 14 dias deve ser reiniciado (26).

Atualmente, sabe-se que os casos não detectados e assintomáticos são os maiores responsáveis pela elevada taxa de transmissão de SARS-CoV-2 (31). Ademais, destaca-se que estratégias de contenção e mitigação poderão ser adotadas com vistas a minimizar a propagação exponencial da doença, diminuir a sobrecarga sobre os sistemas de saúde e evitar mortes, conforme projeções recentes (32–34) (**APÊNDICE 1**).

Em relação ao afastamento e retorno às atividades de profissionais de saúde, o Protocolo de Manejo Clínico do Coronavírus (COVID-19) na Atenção Primária (Versão 7), prevê as seguintes situações:

a) Profissionais contactantes domiciliares assintomáticos de pacientes suspeitos ou confirmados de Síndrome Gripal.

❖ Contactante domiciliar, seguir as seguintes recomendações:

o caso do domicílio realizou teste (RT-PCR ou sorológico) e o teste foi positivo: o profissional de saúde mantém 14 dias de afastamento, a contar do início dos sintomas do caso (26).

- caso do domicílio realizou teste (RT-PCR ou sorológico) e o teste foi negativo: retorno imediato ao trabalho, desde que assintomático.
- caso do domicílio não realizou teste (RT-PCR ou sorológico): Afastamento do profissional por 7 dias, a contar do início dos sintomas do caso. Retorna ao trabalho após 7 dias, se permanecer assintomático.

• Contactante não domiciliar: sem recomendação de afastamento.

b) Profissional de saúde com suspeita de Síndrome Gripal (febre acompanhada de tosse ou dor de garganta ou dificuldade respiratória).

Deve afastar-se do trabalho imediatamente. O retorno ao trabalho deve atender a uma das condições a seguir:

- Teste disponível (RT-PCR ou sorológico): retorna ao trabalho se o teste for negativo.
- Teste indisponível (RT-PCR ou sorológico): retorna ao trabalho se estiver com um mínimo de 72 horas assintomático E mínimo de 7 dias após o início dos sintomas.

Para maiores detalhes ver a Tabela 13, do Protocolo de Manejo Clínico do Coronavírus (COVID-19) na Atenção Primária (Versão 7).

c) Afastamento de profissional de saúde em grupo de risco.

Recomenda-se afastamento laboral para as consideradas condições de risco:

- Idade igual ou superior a 60 anos;

- Cardiopatias graves ou descompensados (insuficiência cardíaca, cardiopatia isquêmica);
- Pneumopatias graves ou descompensados (asma moderada/grave, DPOC);
- Imunodepressão;
- Doenças renais crônicas em estágio avançado (graus 3, 4 e 5);
- Diabetes mellitus, conforme juízo clínico;
- Doenças cromossômicas com estado de fragilidade imunológica;
- Gestação de alto risco.

Em caso de impossibilidade de afastamento desses profissionais, estes não deverão realizar atividades de assistência a pacientes suspeitos ou confirmados de Síndrome Gripal. Preferencialmente deverão ser mantidos em atividades de gestão, suporte, assistência nas áreas onde NÃO são atendidos pacientes suspeitos ou confirmados de Síndrome Gripal.

## Atualização da Definição de Casos

### CASOS SUSPEITOS

**DEFINIÇÃO 1 - SÍNDROME GRIPAL (SG):** indivíduo com quadro respiratório agudo, caracterizado por sensação febril ou febre\*, mesmo que relatada, acompanhada de tosse OU dor de garganta OU coriza OU dificuldade respiratória.

\*Na suspeita de COVID-19, a febre pode não estar presente.

1. **EM CRIANÇAS:** considera-se também obstrução nasal, na ausência de outro diagnóstico específico.
2. **EM IDOSOS:** a febre pode estar ausente. Deve-se considerar também critérios específicos de agravamento como síncope, confusão mental, sonolência excessiva, irritabilidade e inapetência.

**DEFINIÇÃO 2 - SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG):** Síndrome Gripal que apresente: dispneia/desconforto respiratório OU Pressão persistente no tórax OU saturação de O<sub>2</sub> menor que 95% em ar ambiente OU coloração azulada dos lábios ou rosto.

1. **EM CRIANÇAS:** além dos itens anteriores, observar os batimentos de asa de nariz, cianose, tiragem intercostal, desidratação e inapetência.

### CASOS CONFIRMADOS

**POR CRITÉRIO LABORATORIAL:** caso suspeito de SG ou SRAG com teste de:

- Biologia molecular (RT-PCR em tempo real, detecção do vírus SARS-CoV2, Influenza ou VSR):
  - Doença pelo Coronavírus 2019: com resultado detectável para SARS-CoV2.
  - Influenza: com resultado detectável para Influenza.
  - Vírus Sincicial Respiratório: com resultado detectável para VSR.
- Imunológico (teste rápido ou sorologia clássica para detecção de anticorpos):
  - Doença pelo Coronavírus 2019: com resultado positivo para anticorpos IgM e/ou IgG. Em amostra coletada após o sétimo dia de início dos sintomas.

**POR CRITÉRIO CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO:** caso suspeito de SG ou SRAG com:

Histórico de contato próximo ou domiciliar, nos últimos 7 dias antes do aparecimento dos sintomas, com caso confirmado laboratorialmente para COVID-19 e para o qual não foi possível realizar a investigação laboratorial específica.

**CASO DESCARTADO DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 (COVID-2019)**

Caso suspeito de SG ou SRAG com resultado laboratorial negativo para CORONAVÍRUS (SARS-COV-2 não detectável pelo método de RT-PCR em tempo real), considerando a oportunidade da coleta **OU** confirmação laboratorial para outro agente etiológico.

- Ofício Circular COSEMS/SP nº22/2020 encaminha Nota Técnica CAF nº03/2020 e Nota Informativa nº06/2020, Ministério da Saúde, sobre Distribuição dos medicamentos Cloroquina e Hidroxicloroquina no tratamento de formas graves do COVID-19.

- Orientações para Organização das Ações no Manejo do Novo Coronavírus (COVID-19) na Atenção Primária à Saúde, versão 2, Secretaria de Estado de Saúde, São Paulo, 09/04/2020.

- Até o momento não há tratamento específico e nem vacina para infecção pelo novo Coronavírus(Covid-19).

- Os dados estão disponíveis na plataforma integrada de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde, disponível no endereço eletrônico: <http://plataforma.saude.gov.br/novocoronavirus>.

- O aplicativoCoronavírus–SUS está disponívelparacelular e com sistemaoperacional androide no seguinte link da Google Play:<http://bit.ly/AndroidAppCoronavirus-SUS>e pelo iOS pelo seguinte link na APP Store:<http://bit.ly/iOSAPPcoronavirus-SUS>

- **Em caso de dúvida a população ou o profissional de saúde poderá fazer contato no telefone 0800-7718070**

**Referências**

- Diretrizes para Diagnóstico e Tratamento do COVID-19, versão 1 – Ministério da Saúde, 06 de abril de 2020.

- Boletim Epidemiológico nº 09 - Centro de Operações de Emergências em Saúde Pública/COVID19, Secretaria de Vigilância em Saúde/ Ministério da Saúde, Doença pelo Coronavírus 2019, 11 de abril de 2020.

- Boletim Epidemiológico nº 08 – Centro de Operações de Emergências em Saúde Pública/COVID19, Secretaria de Vigilância em Saúde/ Ministério da Saúde, Doença pelo Coronavírus 2019, 09 de abril de 2020.

- Nota Técnica GVIMS/CCTES/ANVISA nº 04/2020 - Orientações para Serviços de Saúde: Medidas de Prevenção e Controle que devem ser adotadas durante a Assistência aos Casos Suspeitos ou Confirmados de Infecção pelo Novo Coronavírus (SARS-COV-2), atualizada em 31/03/2020



- Protocolo de Manejo Clínico do Coronavírus (COVID-19) na Atenção Primária à Saúde, versão 6, atualizado em 31/03/2020– Ministério da Saúde.

**Documento elaborado por:**

Departamento de Vigilância em Saúde e Departamento Assistencial da Secretaria Municipal de Saúde