

# DOENÇA PELO NOVO CORONAVÍRUS COVID-19

Boletim Epidemiológico, Campinas SP

Parceria DEVISA/SMS e DSC/FCM/UNICAMP

23 de outubro de 2020 (SE 43)

EDIÇÃO 24

Accesse: [covid-19.campinas.sp.gov.br](https://covid-19.campinas.sp.gov.br)

## SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA EM CAMPINAS

### Casos confirmados

Em Campinas, até o dia 22 de outubro de 2020, foram notificados 36.586 casos confirmados para COVID-19, representando 25,9% de todas as notificações realizadas. até a 43ª semana epidemiológica. Destes, 32.185 (88%) foram classificados como casos leves (Síndrome Gripal), e 4.401 (12%) como moderados ou graves (Síndrome Respiratória Aguda Grave).

Campinas apresenta incidência por 100.000 habitantes maior que Brasil, estado e município de São Paulo. Em relação aos óbitos por COVID-19, a mortalidade por 100.000 habitantes e a letalidade são menores quando comparadas ao município de São Paulo (**figura 1**).

**Figura 1.** Número absoluto de casos e óbitos, taxas de incidência e mortalidade por 100.000 habitantes e letalidade (%) por Covid-19, por localidade, 2020.

Local	Casos	Óbitos	Incidência/ 100 mil hab.	Letalidade (%)	Mortalidade/ 100 mil hab.
Brasil	5.298.772	155.402	2.502,3	2,9	73,4
Estado de São Paulo	1.076.939	38.482	2.345,3	3,6	83,8
Município de São Paulo	308.077	13.376	2.514,5	4,3	109,2
<b>Campinas</b>	<b>36.587</b>	<b>1.303</b>	<b>2.998,6</b>	<b>3,6</b>	<b>106,8</b>

Fonte: <https://www.seade.gov.br/coronavirus> e IBGE/TCU/2019.  
Dados exportados em 22/10/2020.

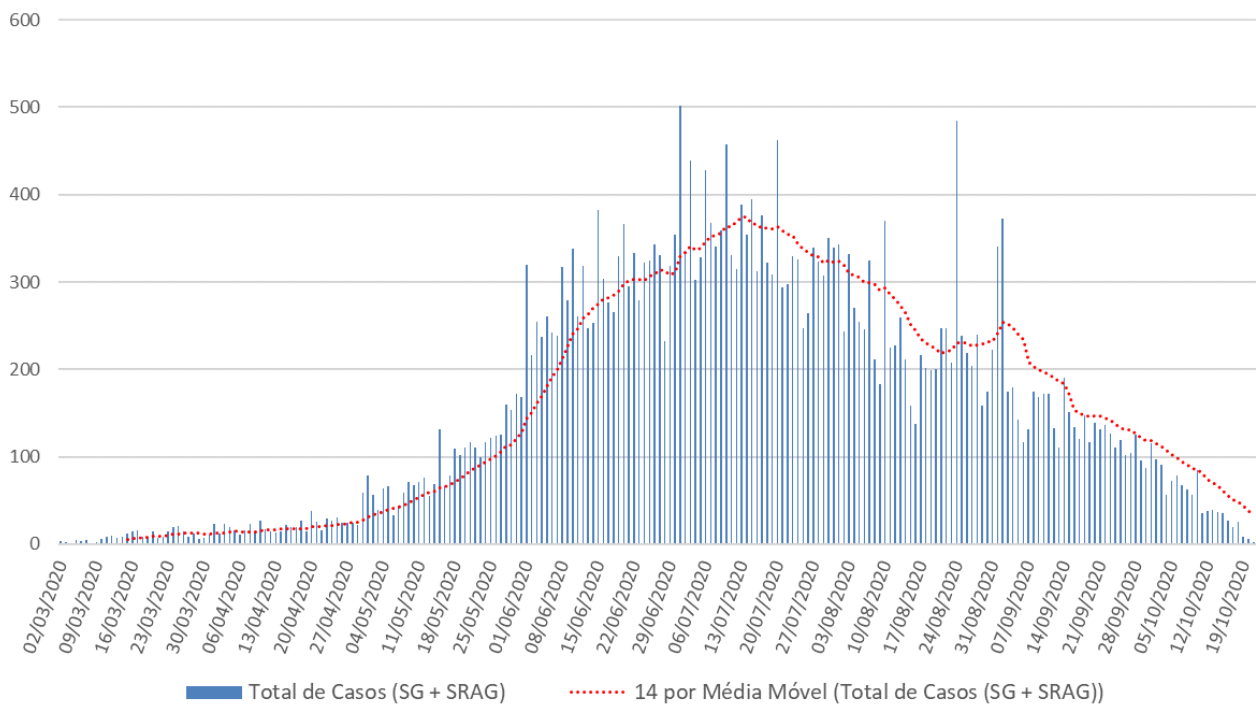
A figura 2 mostra o número de casos de infecção pelo SARS-CoV-2 por mês do início de sintomas, assim como o número de óbitos pelo mês de ocorrência. A o longo do tempo observa-se diminuição gradativa do número de casos confirmados por data de início de sintomas bem como de óbitos por mês de ocorrência, conforme mostram as **figuras 2 e 3**.

**Figura 2.** Distribuição dos casos confirmados de COVID-19, por mês de início de sintomas e óbitos por data do óbito, em Campinas, 2020.

Mês	Casos (Data de Início de Sintomas)	Óbitos (Data do Óbito)
Março	265	5
Abril	665	17
Maio	2.916	77
junho	8.839	288
Julho	10.841	407
Agosto	7.458	284
Setembro	4.522	171
Outubro	1.081	54
<b>Total</b>	<b>36.587</b>	<b>1.303</b>

Fonte: e-SUS VE, SIVEP Gripe e SIM exportação em 22/10/2020.

**Figura 3.** Distribuição dos casos confirmados de COVID-19, por data de início de sintomas e média móvel de casos por 14 dias, em Campinas, 2020.



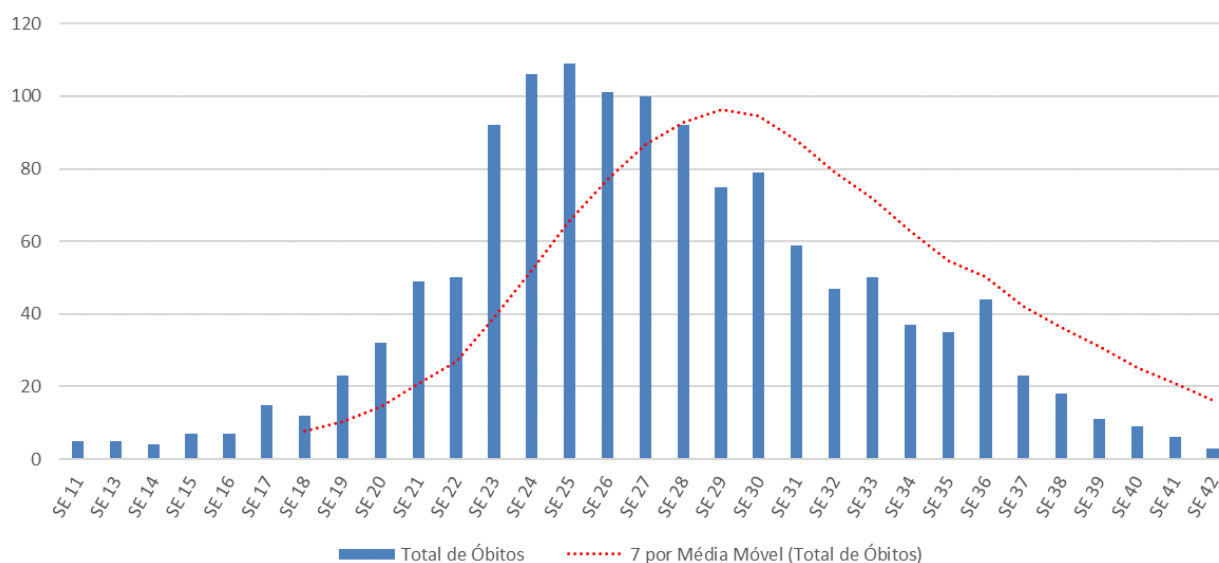
Fonte: e-SUS VE e SIVEP Gripe exportação em 22/10/2020.

## Óbitos confirmados

Até o dia 22 de agosto de 2020, 2.062 casos de SRAG evoluíram para óbito em Campinas, sendo que 1.303 (63,2%) foram óbitos confirmados por COVID-19, 747 (36,2%) foram por SRAG não especificada e 9 (0,4%) óbitos estão em investigação. Dentre as SRAG não especificadas, há a possibilidade de que casos confirmados de COVID-19 não tenham sido identificados por limitações relativas às técnicas diagnósticas disponíveis, e que, eventualmente, poderão ser reclassificados de acordo com os novos critérios de definição de caso.

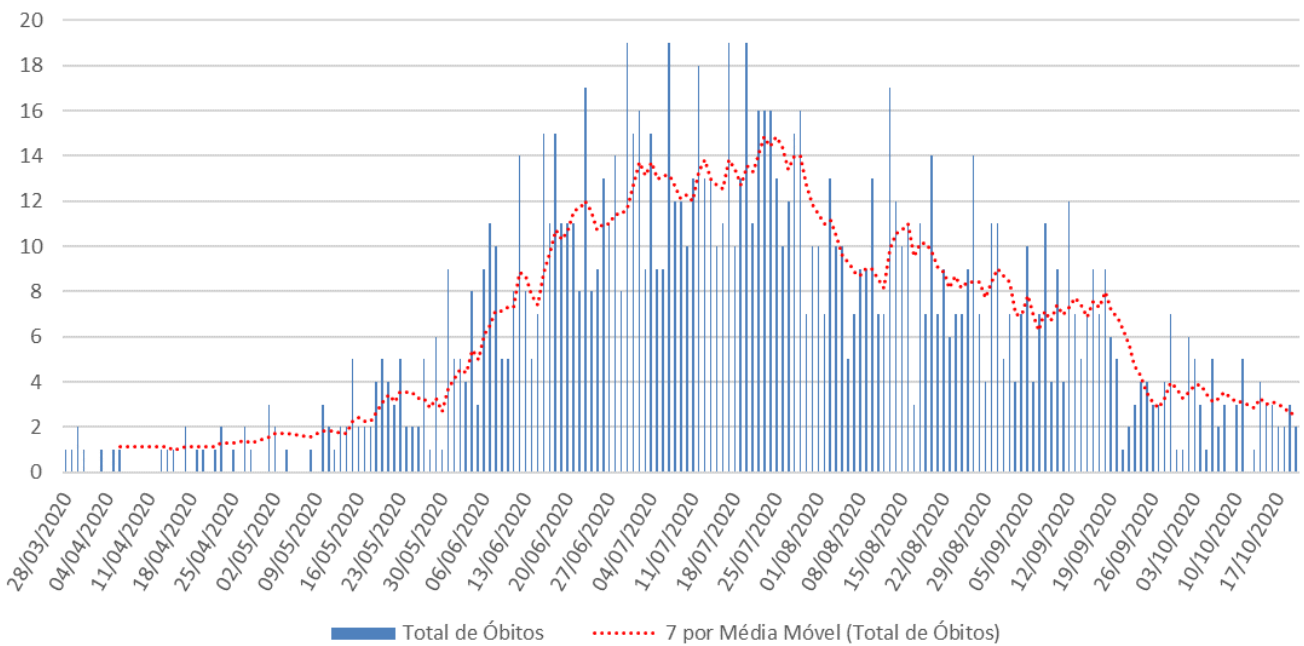
O número de óbitos por semana epidemiológica de início de sintomas (**figura 4**) e o número de óbitos por data de ocorrência está representado na **figura 5**. As curvas de óbitos pelo novo coronavírus demonstram declínio progressivo, ratificando a desaceleração da pandemia no nosso município.

**Figura 4:** Distribuição dos óbitos confirmados por COVID-19 por semana epidemiológica de início de sintomas, em Campinas, 2020.



Fonte: SIVEP Gripe e SIM exportação em 22/10/2020.

**Figura 5:** Distribuição dos óbitos confirmados por COVID-19 por data de ocorrência, em Campinas, 2020.

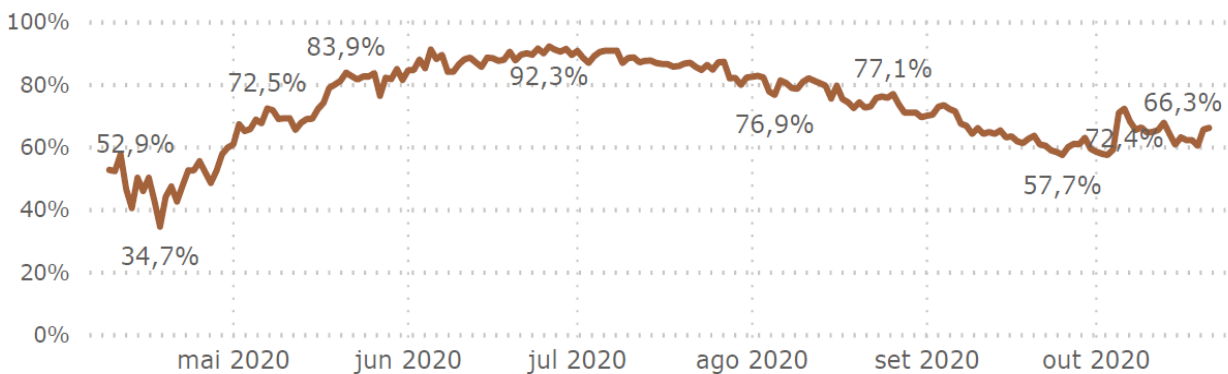


Fonte: SIVEP Gripe e SIM exportação em 22/10/2020.

## VIGILÂNCIA DAS INTERNAÇÕES HOSPITALARES

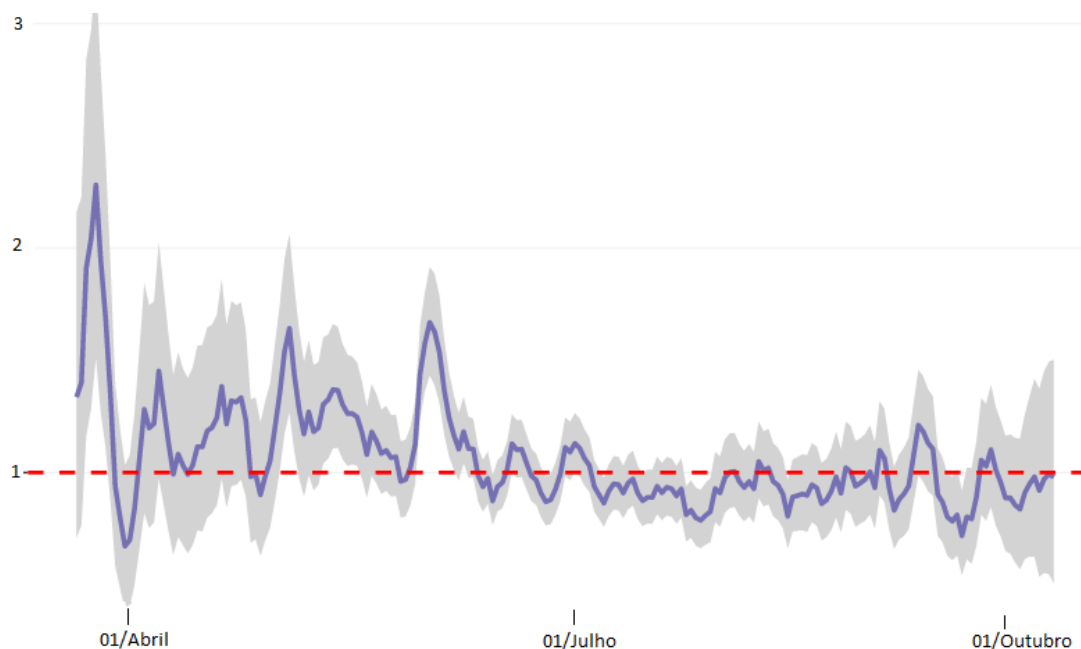
A taxa de ocupação de leitos de UTI COVID-19 por pacientes suspeitos e ou confirmados de SRAG por COVID-19, continua apresentando diminuição nas últimas semanas, conforme demonstrado na **figura 6**. A avaliação do R efetivo do município de Campinas, mostra um Re abaixo de 1 (**figura 7**), reiterando a desaceleração da taxa de transmissão do SARS-CoV-2 na comunidade.

**Figura 6.** Taxa de ocupação de leitos de UTI ADULTO COVID-19 públicos e privados por data, em Campinas, 2020.



Fonte: Monitoramento Hospitalar Diário Campinas exportação em 22/10/2020

**Figura 7.** Variação do Número Reprodutivo efetivo para COVID-19, em Campinas, 2020.



\* A linha roxa no gráfico mostra a estimativa de  $R_e$  em intervalos de 7 dias (as datas indicam o fim de cada um desses intervalos). A faixa cinza é o intervalo de confiança dessas estimativas. Esse intervalo tem 95% de chance de incluir o valor real de  $R_e$ .

Fonte: [Observatório Covid-19](#) exportação em 22/10/2020

Os dados aqui apresentados demonstram redução na velocidade de transmissão da COVID-19 em Campinas, evidenciado pela melhoria nos números de casos leves, moderados e graves da doença, do número de óbitos, das taxas de internações hospitalares bem como do número reprodutivo efetivo.

A melhora destes indicadores é consequência de uma série de medidas preconizadas pelas autoridades de saúde do município, que devem continuar sendo estritamente seguidas, uma vez que o respeito às normas sanitárias será determinante para que não haja nova aceleração da epidemia com necessidade futura de novas restrições no município.

## ANEXO 1: definições de casos suspeitos e confirmados.

O Ministério da Saúde atualizou em **16/07/2020** as definições de casos suspeitos e confirmados:

São duas definições de casos suspeitos:

- **DEFINIÇÃO 1: SÍNDROME GRIPAL (SG):** Indivíduo com quadro respiratório agudo, caracterizado por pelo menos dois (2) dos seguintes sinais e sintomas: febre (mesmo que referida), calafrios, dor de garganta, dor de cabeça, tosse, coriza, distúrbios olfativos ou distúrbios gustativos.  
EM CRIANÇAS: considera-se também obstrução nasal, na ausência de outro diagnóstico específico.  
EM IDOSOS: a febre pode estar ausente. Deve-se considerar também critérios específicos de agravamento como síncope, confusão mental, sonolência excessiva, irritabilidade e inapetência.  
→ Na **suspeita de COVID-19**, a febre pode estar ausente e sintomas gastrointestinais (diarreia) podem estar presentes.
- **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.  
EM CRIANÇAS: além dos itens anteriores, observar os batimentos de asa de nariz, cianose (coloração azulada), tiragem intercostal, desidratação e inapetência.

São considerados casos confirmados para COVID-19:

1. **Por critério clínico:** Caso de SG ou SRAG com confirmação clínica associado a anosmia (disfunção olfativa) OU ageusia (disfunção gustatória) aguda sem outra causa pregressa.
2. **Por critério clínico-epidemiológico:** Caso de SG ou SRAG com histórico de contato próximo ou domiciliar, nos 14 dias anteriores ao aparecimento dos sinais e sintomas com caso confirmado para COVID-19.
3. **Por critério clínico-imagem:** Caso de SG ou SRAG ou óbito por SRAG que não foi possível confirmar por critério laboratorial E que apresente pelo menos uma (1) das seguintes alterações tomográficas:
  - OPACIDADE EM VIDRO FOSCO periférico, bilateral, com ou sem consolidação ou linhas intralobulares visíveis ("pavimentação"), **OU**
  - OPACIDADE EM VIDRO FOSCO multifocal de morfologia arredondada com ou sem consolidação ou linhas intralobulares visíveis ("pavimentação"), **OU**
  - SINAL DE HALO REVERSO ou outros achados de pneumonia em organização (observados posteriormente na doença).Observação: segundo o Colégio Brasileiro de Radiologia, quando houver indicação de tomografia, o protocolo é de uma Tomografia Computadorizada de Alta Resolução (TCAR), se possível com protocolo de baixa dose. O uso de meio de contraste endovenoso, em geral, não está indicado, sendo reservado para situações específicas a serem determinadas pelo radiologista.
4. **Por critério laboratorial:** caso suspeito de SG ou SRAG com teste de:

- Biologia molecular (RT-PCR em tempo real, detecção do vírus SARS-CoV-2):
    - Doença pelo Coronavírus 2019: com resultado detectável para SARS-CoV-2.
    - 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, IgA e/ou IgG. Realizado pelos seguintes métodos:

    - Ensaio imunoenzimático (*Enzyme-Linked Immunosorbent Assay* - ELISA);
    - Imunocromatografia (teste rápido) para detecção de anticorpos;
    - Imunoensaio por Eletroquimioluminescência (ECLIA).
  - Pesquisa de antígeno: resultado REAGENTE para SARS-CoV-2 pelo método de Imunocromatografia para detecção de antígeno.
 

*Observação:* \*Considerar o resultado IgG reagente como critério laboratorial confirmatório somente em indivíduos sem diagnóstico laboratorial anterior para COVID-19.
5. **Por critério laboratorial em indivíduo assintomático:** Indivíduo ASSINTOMÁTICO com resultado de exame:
- Biologia molecular (RT-PCR em tempo real, detecção do vírus SARS-CoV-2)
  - Imunológico;/ resultado REAGENTE para IgM e/ou IgA realizado pelos seguintes métodos:
    - Ensaio imunoenzimático (*Enzyme-Linked Immunosorbent Assay* - ELISA);
    - Imunocromatografia (teste rápido) para detecção de anticorpos.

São considerados casos de SG ou SRAG não específica:

Caso de SG ou de SRAG para o qual não houve identificação de nenhum outro agente etiológico **OU** que não foi possível coletar/processar amostra clínica para diagnóstico laboratorial, **OU** que não foi possível confirmar por critério clínico-epidemiológico, clínico-imagem ou clínico.

São considerados casos de SG descartado para COVID-19:

Caso de SG para o qual houve identificação de outro agente etiológico confirmada por método laboratorial específico, excluindo-se a possibilidade de uma co-infecção, **OU** confirmação por causa não infecciosa, atestada pelo médico responsável.

*Observações:* Ressalta-se que um exame negativo para COVID-19 isoladamente não é suficiente para descartar um caso para COVID-19. O registro de casos descartados de SG para COVID-19 deve ser feito no e-SUS notifica.

Para acompanhamento da situação epidemiológica de Campinas, são avaliados os seguintes bancos de dados:

- SIVEP Gripe, e-ESUS VE, SIM, GAL e Surtos SINANnet (bancos de dados nacionais).
- Monitoramento de sintomáticos respiratórios em Unidades Básicas e Prontos Atendimentos municipais e Monitoramento Hospitalar em todos os hospitais públicos e privados de Campinas (bancos desenvolvidos pelo município).

A partir dos dados obtidos nestes bancos, estão sendo construídos Boletins Epidemiológicos sobre a situação da pandemia de COVID-19 em Campinas.

## ANEXO 2: Calendário Epidemiológico 2020.

Semana	Início	Término
1	29/12/2019	04/01/2020
2	05/01/2020	11/01/2020
3	12/01/2020	18/01/2020
4	19/01/2020	25/01/2020
5	26/01/2020	01/02/2020
6	02/02/2020	08/02/2020
7	09/02/2020	15/02/2020
8	16/02/2020	22/02/2020
9	23/02/2020	29/02/2020
10	01/03/2020	07/03/2020
11	08/03/2020	14/03/2020
12	15/03/2020	21/03/2020
13	22/03/2020	28/03/2020
14	29/03/2020	04/04/2020
15	05/04/2020	11/04/2020
16	12/04/2020	18/04/2020
17	19/04/2020	25/04/2020
18	26/04/2020	02/05/2020
19	03/05/2020	09/05/2020
20	10/05/2020	16/05/2020
21	17/05/2020	23/05/2020
22	24/05/2020	30/05/2020
23	31/05/2020	06/06/2020
24	07/06/2020	13/06/2020
25	14/06/2020	20/06/2020
26	21/06/2020	27/06/2020
27	28/06/2020	04/07/2020

Semana	Início	Término
28	05/07/2020	11/07/2020
29	12/07/2020	18/07/2020
30	19/07/2020	25/07/2020
31	26/07/2020	01/08/2020
32	02/08/2020	08/08/2020
33	09/08/2020	15/08/2020
34	16/08/2020	22/08/2020
35	23/08/2020	29/08/2020
36	30/08/2020	05/09/2020
37	06/09/2020	12/09/2020
38	13/09/2020	19/09/2020
39	20/09/2020	26/09/2020
40	27/09/2020	03/10/2020
41	04/10/2020	10/10/2020
42	11/10/2020	17/10/2020
43	18/10/2020	24/10/2020
44	25/10/2020	31/10/2020
45	01/11/2020	07/11/2020
46	08/11/2020	14/11/2020
47	15/11/2020	21/11/2020
48	22/11/2020	28/11/2020
49	29/11/2020	05/12/2020
50	06/12/2020	12/12/2020
51	13/12/2020	19/12/2020
52	20/12/2020	26/12/2020
53	27/12/2020	02/01/2021