

DOENÇA PELO NOVO CORONAVÍRUS COVID-19

Boletim Epidemiológico, Campinas SP

Parceria DEVISA/SMS e DSC/FCM/UNICAMP

06 de novembro de 2020 (SE 45)

EDIÇÃO 25

Acesse: covid-19.campinas.sp.gov.br

SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA EM CAMPINAS

Casos confirmados

Em Campinas, até o dia 04 de novembro de 2020, foram notificados 38.322 casos confirmados para infecção pelo SARS-CoV-2, representando 25,7% de todas as notificações de Síndrome gripal e Síndrome respiratória aguda Grave realizadas até a 45ª semana epidemiológica. Destes, 33.829 (88,3%) foram classificados como casos leves (Síndrome Gripal), e 4.493 (11,7%) 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**).

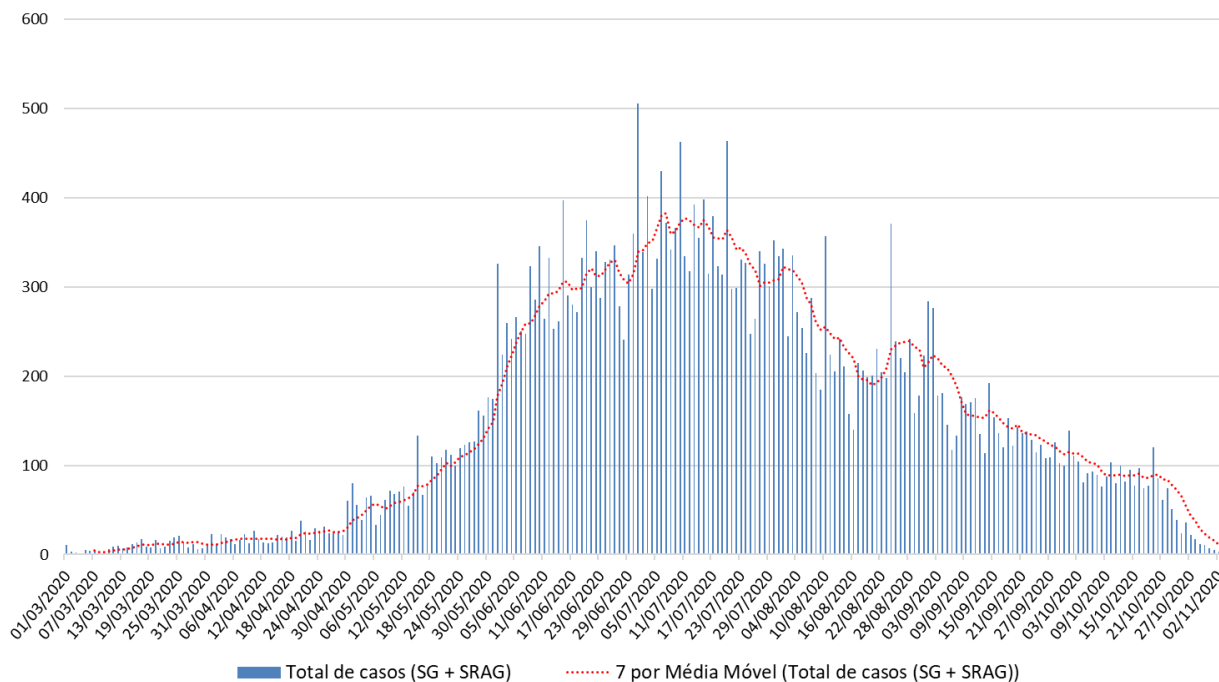
Figura 1. Número absoluto de casos e óbitos, taxas de incidência e mortalidade por 100.000 habitantes e letalidade (%) por Covid-19, por localidade, 2020.

| Local | Casos | Óbitos | Incidência/ 100 mil hab. | Letalidade (%) | Mortalidade/ 100 mil hab. |
|------------------------|---------------|--------------|-----------------------------|-------------------|------------------------------|
| Brasil | 5.566.049 | 161.106 | 2.628,5 | 2,9 | 76,1 |
| Estado de São Paulo | 1.123.299 | 39.549 | 2.446,3 | 3,5 | 86,1 |
| Município de São Paulo | 318.533 | 13.660 | 2.599,8 | 4,3 | 111,5 |
| Campinas | 38.322 | 1.329 | 3.140,8 | 3,5 | 108,9 |

Fonte: <https://www.seade.gov.br/coronavirus> e IBGE/TCU/2019.
Dados exportados em 04/11/2020.

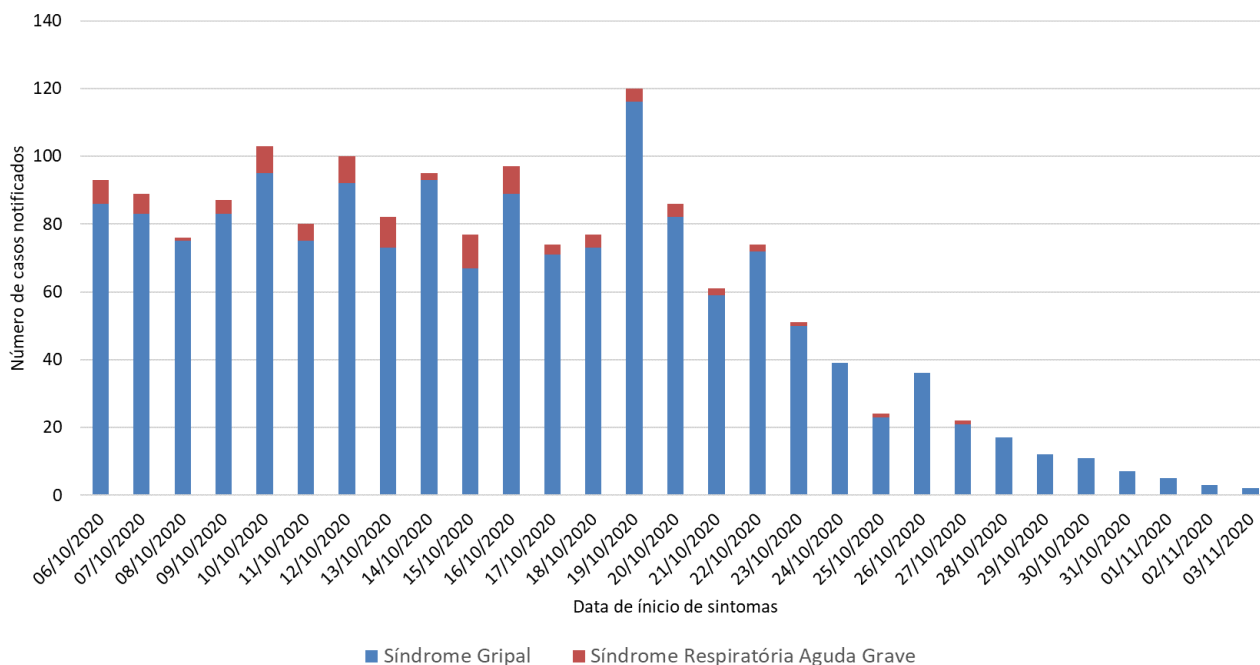
Ao longo do tempo observa-se diminuição progressiva do número de casos confirmados por data de início de sintomas, conforme **figura 2** e a **figura 3** apresenta o número de casos de infecção pelo SARS-CoV-2 com início de sintomas nos últimos 30 dias (1.700), por apresentação clínica. Cabe destacar que os dados dos últimos dias são parciais.

Figura 2. Distribuição dos casos confirmados de infecção pelo SARS-CoV-2, por dia de início de sintomas e média móvel de 7 dias, em Campinas, 2020.



Fonte: e-SUS VE, SIVEP Gripe exportação em 04/11/2020.

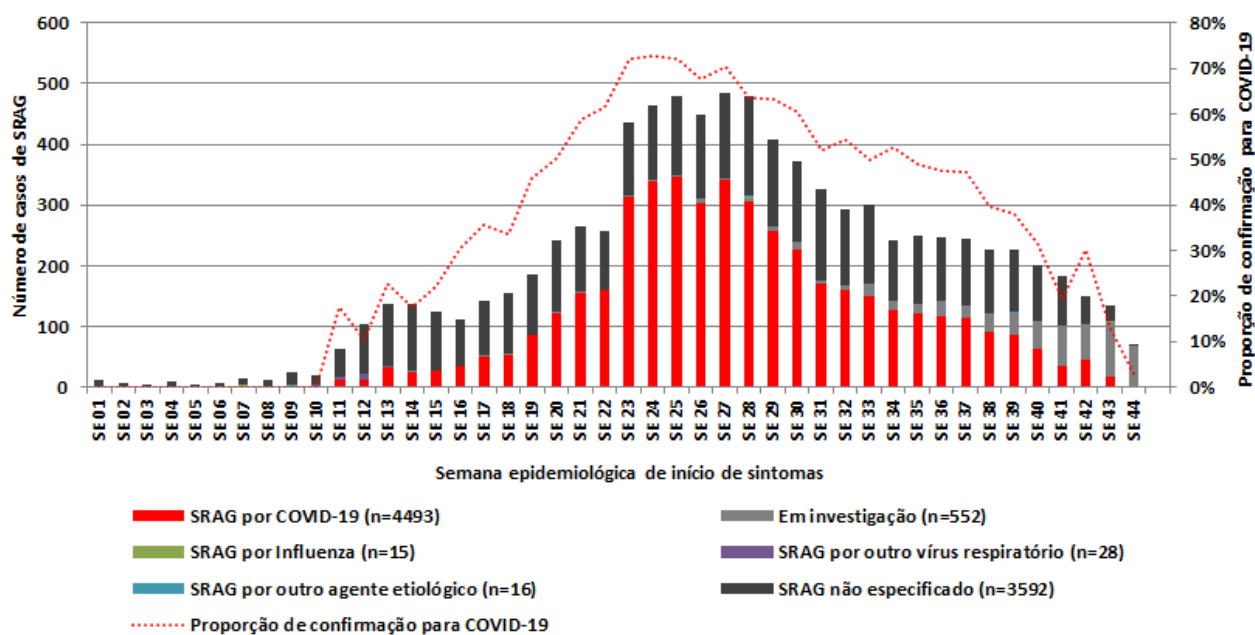
Figura 3. Distribuição de casos confirmados para COVID-19 com início de sintomas nos últimos 30 dias (05/10/2020 a 04/11/2020), segundo apresentação clínica. Campinas, 2020.



Fonte: e-SUS VE e SIVEP Gripe exportação em 04/11/2020.

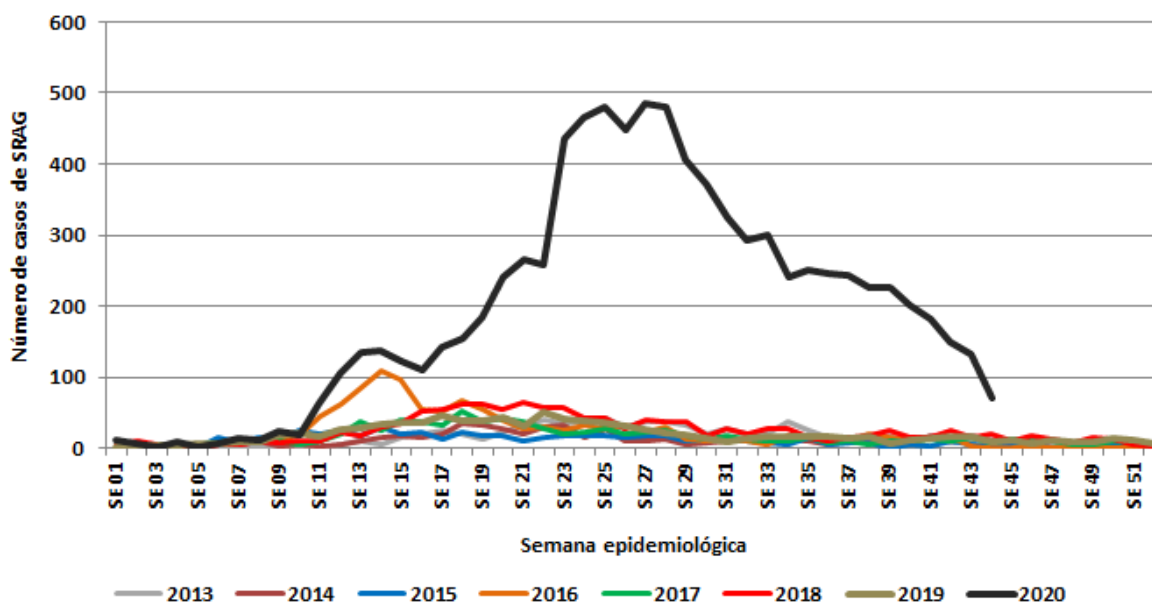
Quando comparamos a distribuição dos casos de SRAG (por todos os agentes etiológicos), por semana epidemiológica (figura 4), evidencia-se o impacto do SARS-CoV-2 (COVID-19) sobre a curva do número de casos, e a atual tendência de queda, com proporção de confirmação para COVID-19 menor que 10%. A figura 5 apresenta, por semana epidemiológica de início de sintomas, a série histórica de casos de SRAG entre os anos 2013 e 2019 com o ano de 2020, observa-se um expressivo de aumento no ano de 2020, evidenciando o impacto do SARS-CoV-2 (COVID-19). Dados referentes às últimas semanas epidemiológicas são parciais, sujeitos à alteração.

Figura 4. Número de casos de SRAG segundo semana epidemiológica de início de sintomas e classificação final (até SE 44), Campinas, 2020.



Fonte: SIVEP Gripe exportação em 04/11/2020.

Figura 5. Número de casos de SRAG segundo semana epidemiológica de início de sintomas, 2013-2020 (2020 até SE 44), Campinas, 2020.



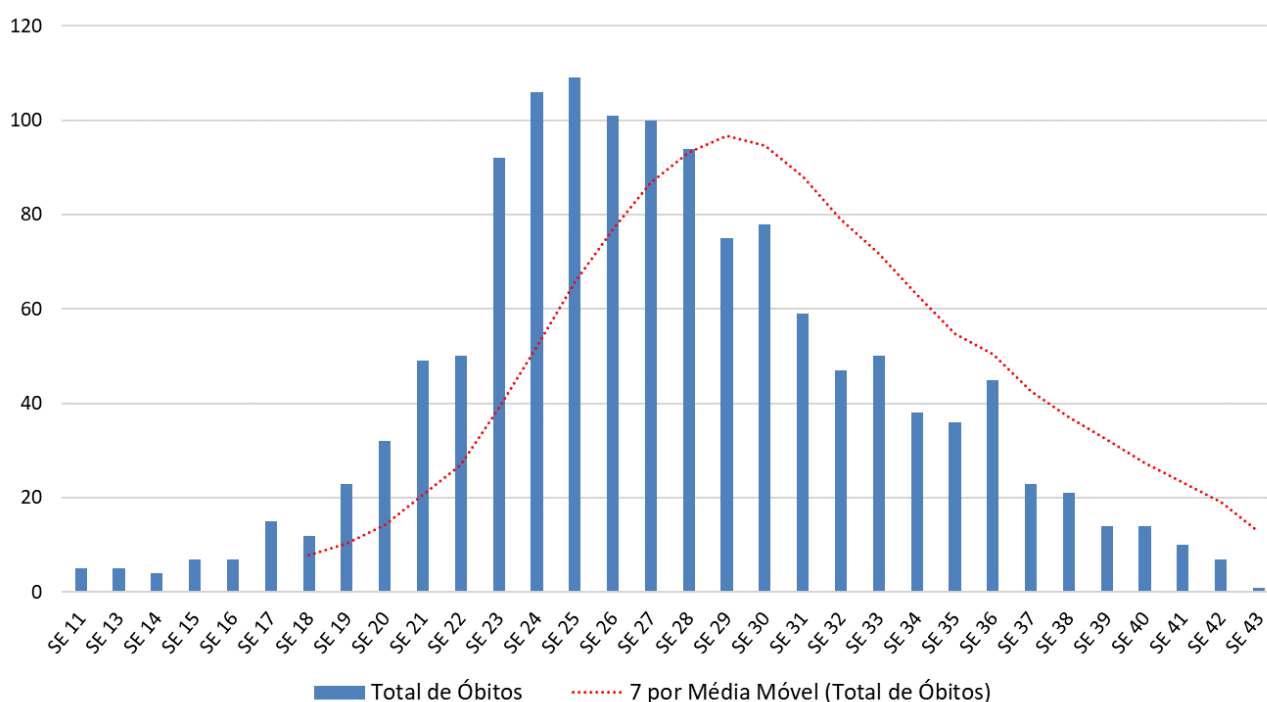
Fonte: SIVEP Gripe exportação em 04/11/2020.

Óbitos confirmados

Até o dia 04 de novembro de 2020, 2.119 casos de SRAG evoluíram para óbito em Campinas, sendo que 1.329 (62,7%) foram óbitos confirmados por COVID-19, 747 (36,5%) foram por SRAG não especificada e 14 (0,7%) 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.

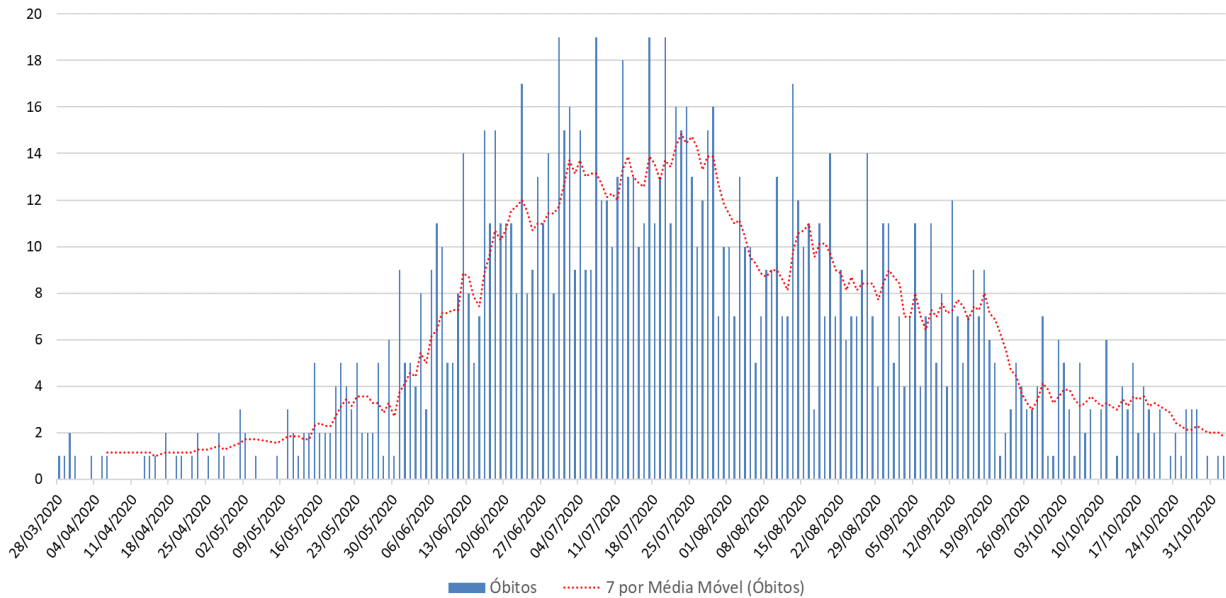
O número de óbitos por semana epidemiológica de início de sintomas e o número de óbitos por data de ocorrência estão representados respectivamente nas **figuras 6 e 7**. As curvas de óbitos pelo novo coronavírus demonstram estabilidade, com desaceleração da queda no nosso município.

Figura 6: Distribuição dos óbitos confirmados por COVID-19 por semana epidemiológica de início de sintomas, em Campinas, 2020.



Fonte: SIVEP Gripe e SIM exportação em 04/11/2020.

Figura 7: Distribuição dos óbitos confirmados por COVID-19 por data de ocorrência, em Campinas, 2020.

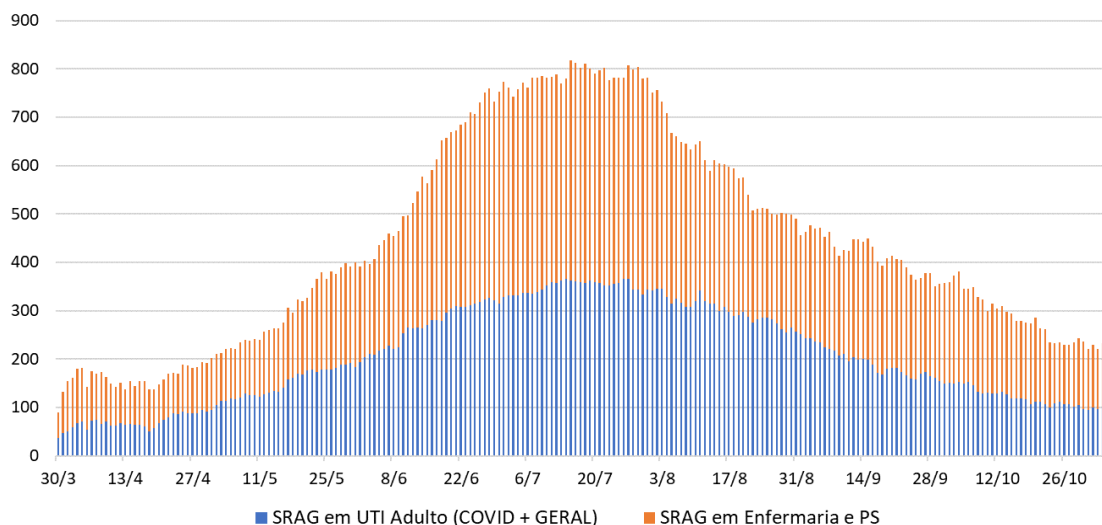


Fonte: SIVEP Gripe e SIM exportação em 04/11/2020.

VIGILÂNCIA DAS INTERNAÇÕES HOSPITALARES

O monitoramento do número absoluto de casos de SRAG internados em Campinas segue em tendência de queda nas enfermarias e em unidades de terapia intensiva (UTI) COVID em Campinas, conforme demonstra a **figura 8**.

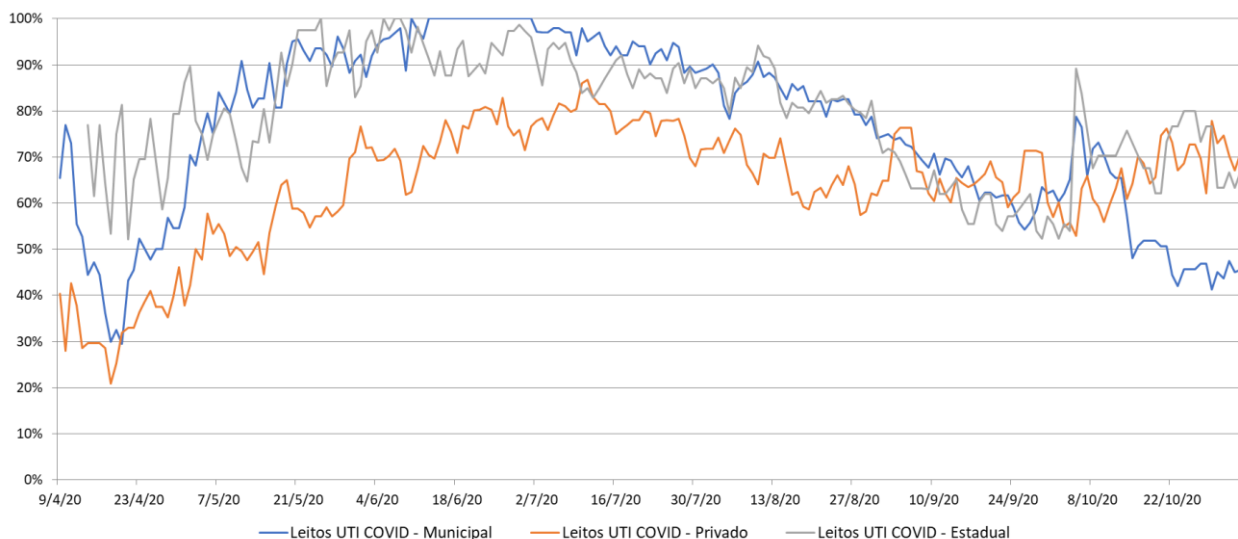
Figura 8. Casos de SRAG internados em Campinas de 30 de março a 04 de novembro, em Campinas, 2020.



Fonte: Monitoramento Hospitalar Diário Campinas exportação em 04/11/2020

Ao analisar a taxa de ocupação das UTIs destinadas à suspeitos ou confirmados de COVID-19 da cidade de Campinas, separando por administração Municipal, Estadual e Privada, é possível observar uma diminuição na ocupação dos leitos municipais e uma estabilidade tanto nos leitos estaduais quanto privados. Importante salientar que o crescimento, nos últimos dias, da ocupação dos leitos não está associado ao aumento de internações e sim a readequação do número de leitos destinados exclusivamente COVID-19 em várias unidades hospitalares (**figura 9**).

Figura 9. Taxa de ocupação de leitos de UTI ADULTO COVID públicos (municipal e estadual) e privados de 09 de abril a 04 de novembro, em Campinas, 2020.



Fonte: Monitoramento Hospitalar Diário Campinas exportação em 04/11/2020

A taxa de ocupação média de leitos de UTI COVID por pacientes suspeitos e ou confirmados de SRAG por COVID-19, apresentando estabilidade nas últimas semanas, conforme demonstrado na **figura 10**.

Figura 10. Taxa de ocupação média de leitos de UTI ADULTO COVID públicos e privados por data, em Campinas, 2020.



Fonte: Monitoramento Hospitalar Diário Campinas exportação em 04/11/2020

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 O₂ 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 |