

Boletim Epidemiológico Covid-19 Uberaba			Nº 014/2020	DATA: 29/06/2020
DE: Comitê Técnico Científico Covid-19 Suporte Técnico SMS- URA			Atualização: Semanal	
Cristina Hueb Daniele Borges Elaine Teles Iraci Neto	Sergio Marçal Raelson Batista Robert Boaventura	Equipe Suporte: Simone da Mata Iralio Fedrigo Michelli Maldonado		

ASSUNTO: Informações técnicas gerais e atuais da Covid-19 em Uberaba

MENSAGEM:

1. Introdução

Versão atualizada do boletim epidemiológico da semana encerrada do dia 27 de junho de 2020. Como de hábito, são apresentados os dados em forma de tabelas, gráficos, planilhas e demais instrumentos que permitam ampla análise da situação de enfrentamento da Covid em nossa cidade, sempre com o compromisso da permanente transparência necessária.

Ao final deste documento são apresentadas considerações técnicas a partir da análise do comitê técnico científico sobre os dados consolidados.

2. Resultados

Tabela 1: Panorama comparativo de casos Mundo, Brasil, Minas Gerais e Uberaba

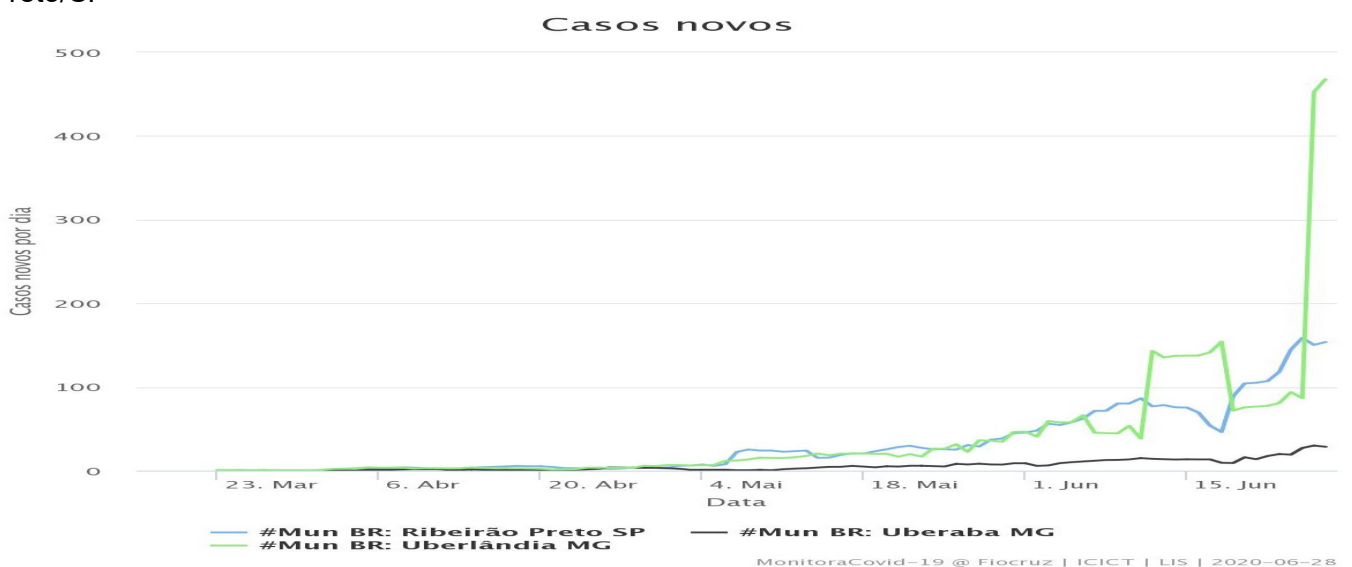
	Mundo	Brasil	Minas Gerais	Uberaba
Casos	10.275.122	1.345.470	*42.741	**723
Óbitos	505.068	57.659	*899	**27

Fonte: <https://www.worldometers.info/coronavirus/#countries>. In: 29/06/2020 às 09:00h.

*Fonte: https://www.saude.mg.gov.br/images/noticias_e_eventos/000_2020/Boletins_Corona/Boletim_Epidemiologico_COVID-19_28.06.2020.pdf

**Fonte: <http://www.saudeatvauberaba.com.br/portal/acervo/covid19/boletins/junho/28.06.2020%2018h.pdf>

Gráfico 1: Ocorrência de casos Covid nos municípios de Uberaba/MG, Uberlândia/MG e Ribeirão Preto/SP



Fonte: <https://bigdata-covid19.icict.fiocruz.br/> Acesso em 29/06/2020. Dados sujeitos a alteração.

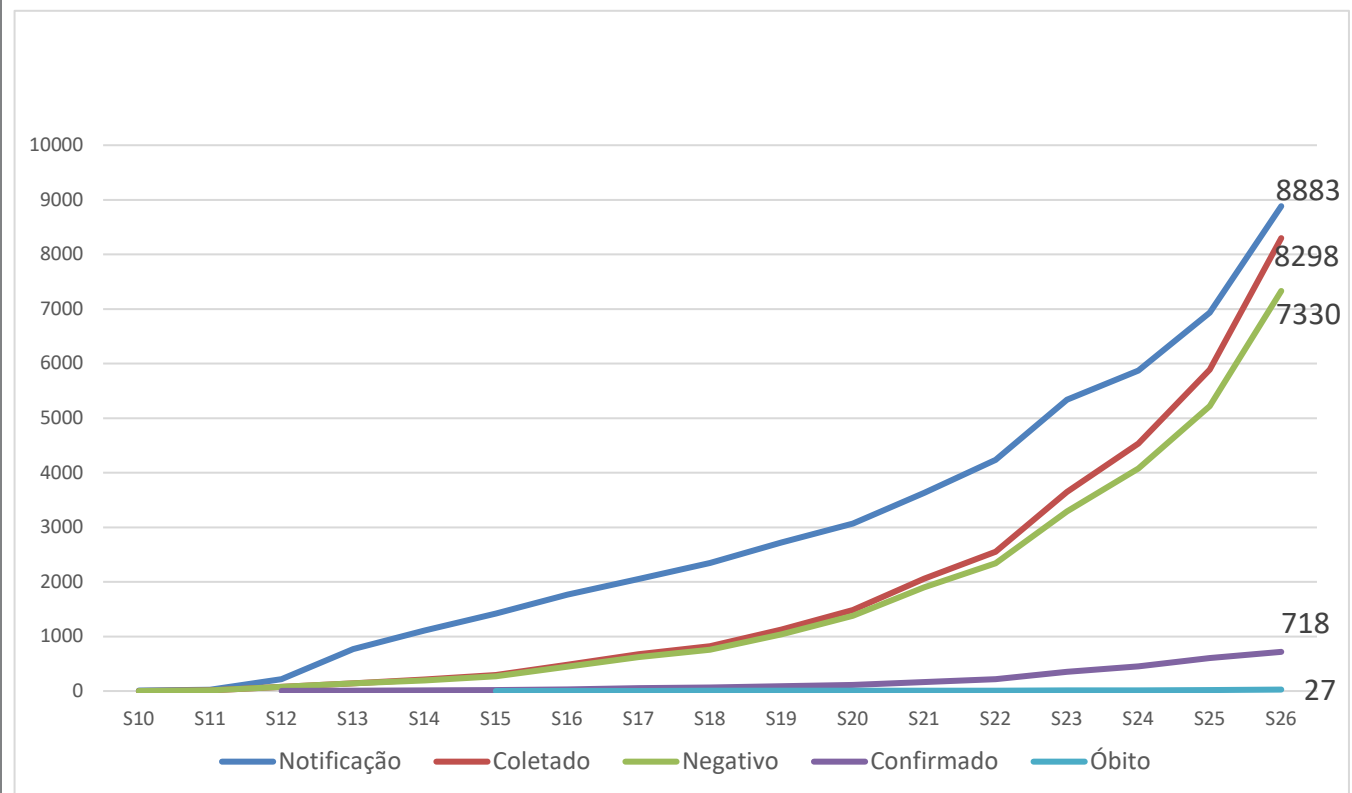
Tabela 2: Distribuição de leitos hospitalares da Covid-19 em Uberaba

HOSPITAL	LEITOS UTI			LEITOS DE ENFERMARIA		
	EXISTENTES	POTENCIAL AMPLIAÇÃO	TOTAL	EXISTENTES	POTENCIAL AMPLIAÇÃO	TOTAL
REGIONAL	30	32	62	56	54	110
HC-UFTM	5	7	12	10	50	68
H. CRIANÇA	0	10	10	22	14	28
*MPHU	10	0	10	10	0	10
*SÃO DOMINGOS	22	0	22	25	0	25
SÃO MARCOS	0	0	0	0	0	0
BENEFICÊNCIA PORTUGUESA	0	0	0	0	0	0
DR. HÉLIO ANGOTTI	0	0	0	0	0	0
MARIA MODESTO CRAVO	0	0	0	0	0	0
**SÃO JOSÉ	0	0	0	0	37	37

* Considerados apenas leitos destinados a pacientes oriundos do sistema privado (rede não-SUS);

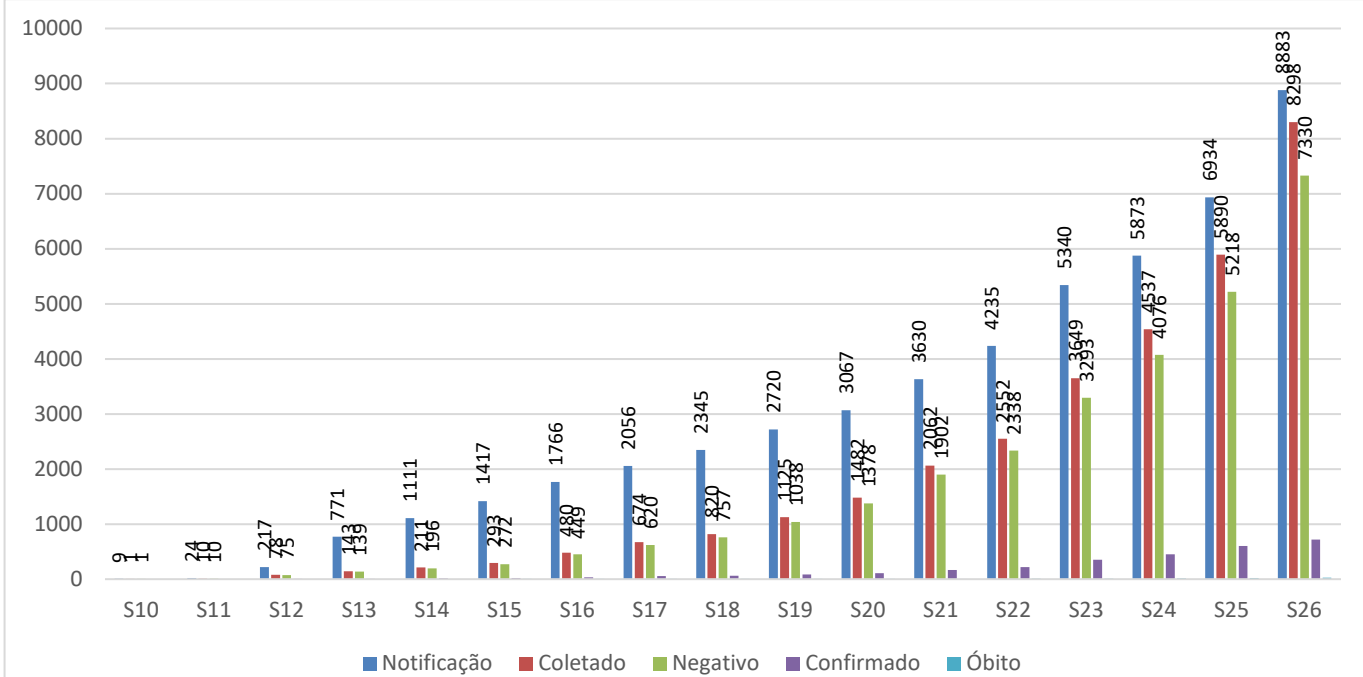
** Leitos entrarão em operação quando, e se necessário, o Hospital de Referência atingir 50% de sua capacidade total de ocupação.

Gráfico 2: Quantidade de exames coletados em relação ao quantitativo de casos de síndrome gripal - 27/06/2020



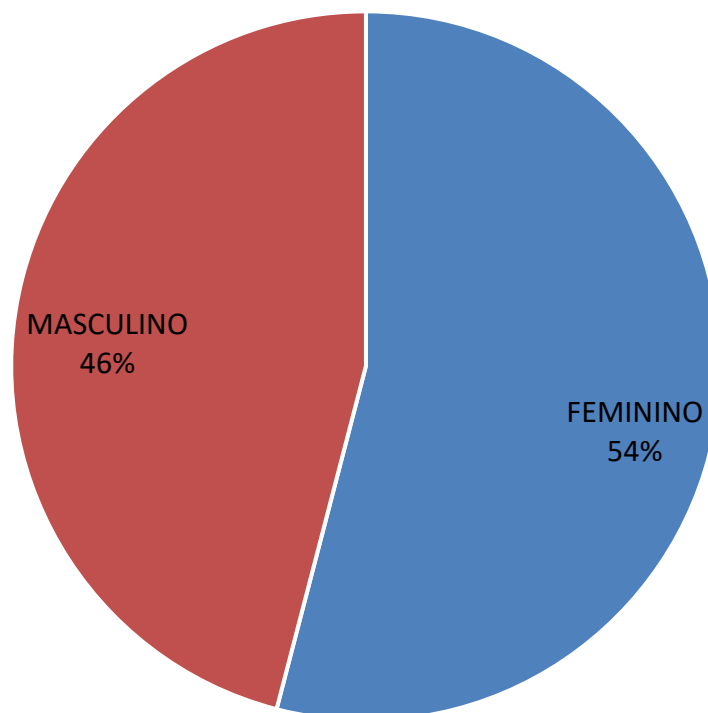
Fonte: Vigilância epidemiológica – Secretaria da Saúde Uberaba

Gráfico 3: Quantidade de notificação de casos suspeitos e nº de amostras coletadas (27/06/2020)



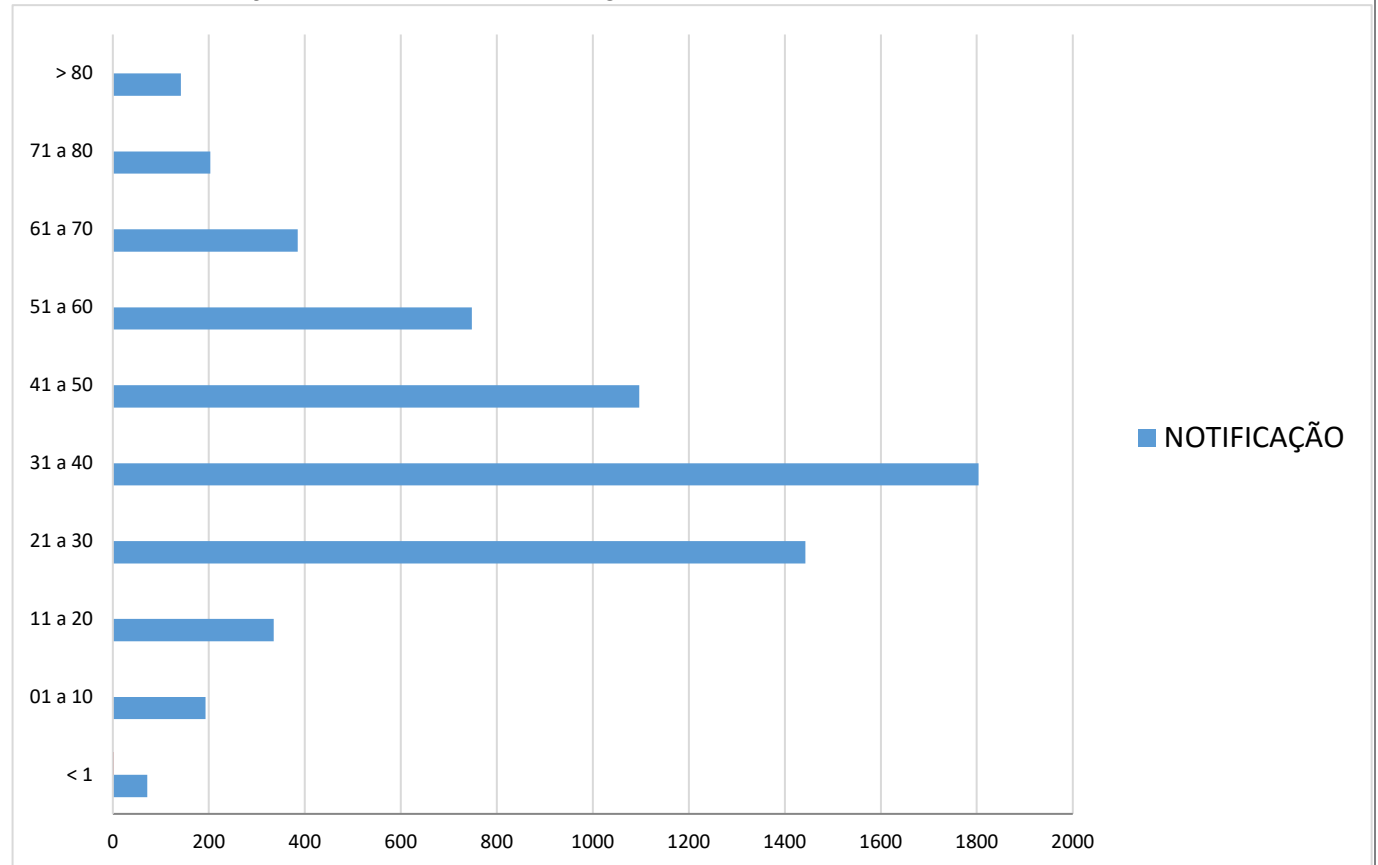
Fonte: Vigilância epidemiológica – Secretaria da Saúde Uberaba

Figura 2 Distribuição de casos de síndrome gripal por sexo em Uberaba-27/06/2020



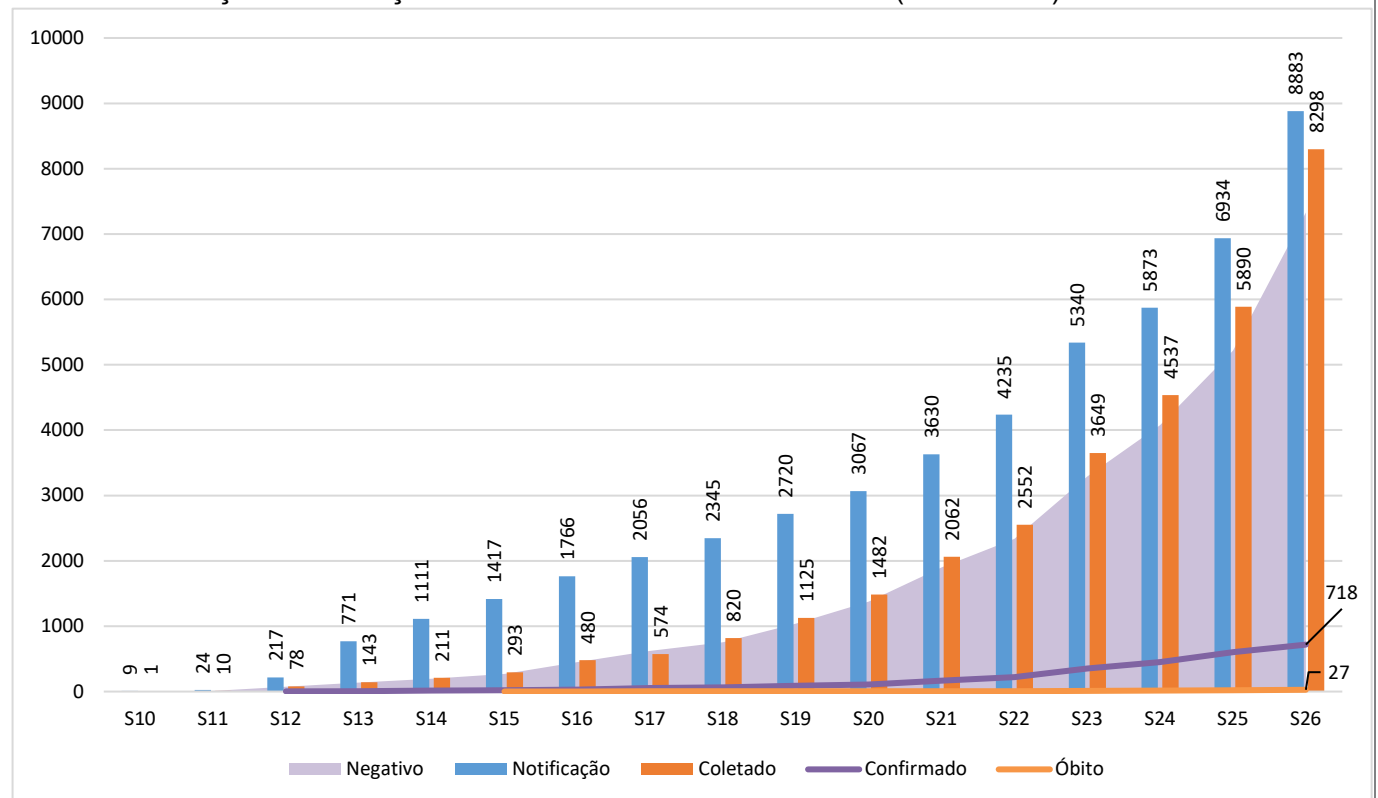
Fonte: Vigilância epidemiológica – Secretaria da Saúde Uberaba

Gráfico 4: Distribuição de casos de síndrome gripal por faixa etária-27/06/2020



Fonte: Vigilância epidemiológica – Secretaria da Saúde Uberaba

Gráfico 5: Evolução e notificações x exames coletados x resultados (27/06/2020)

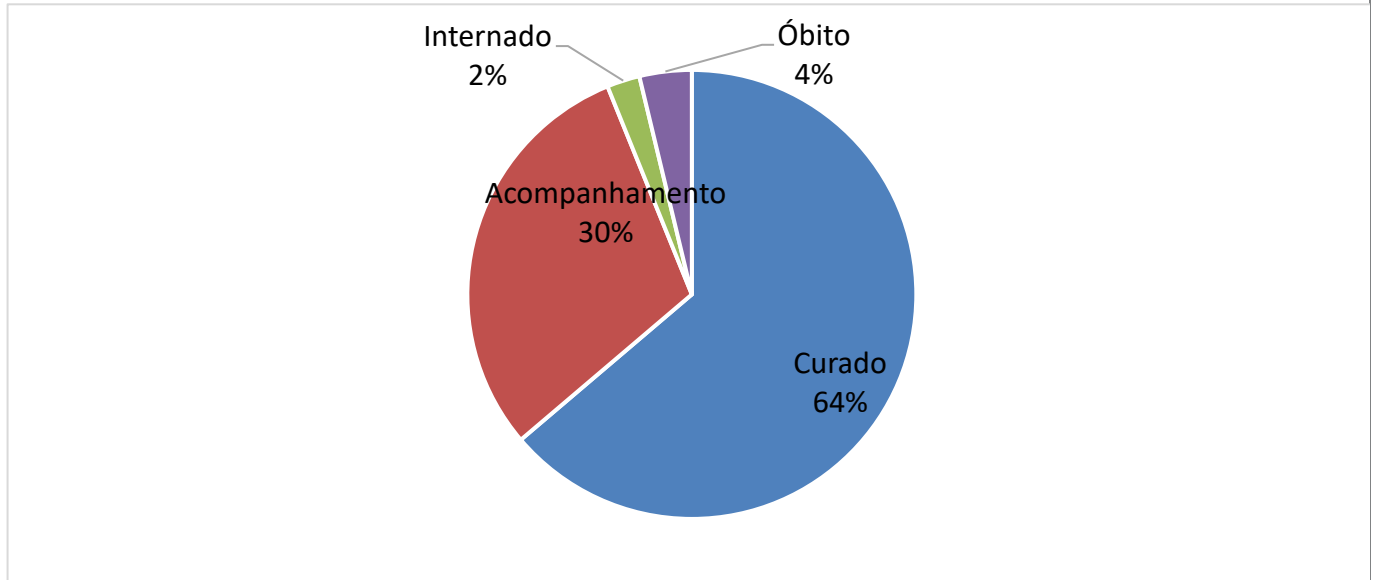


Fonte: Vigilância epidemiológica – Secretaria da Saúde Uberaba

Nota explicativa 01 para entendimento Gráfico 05:

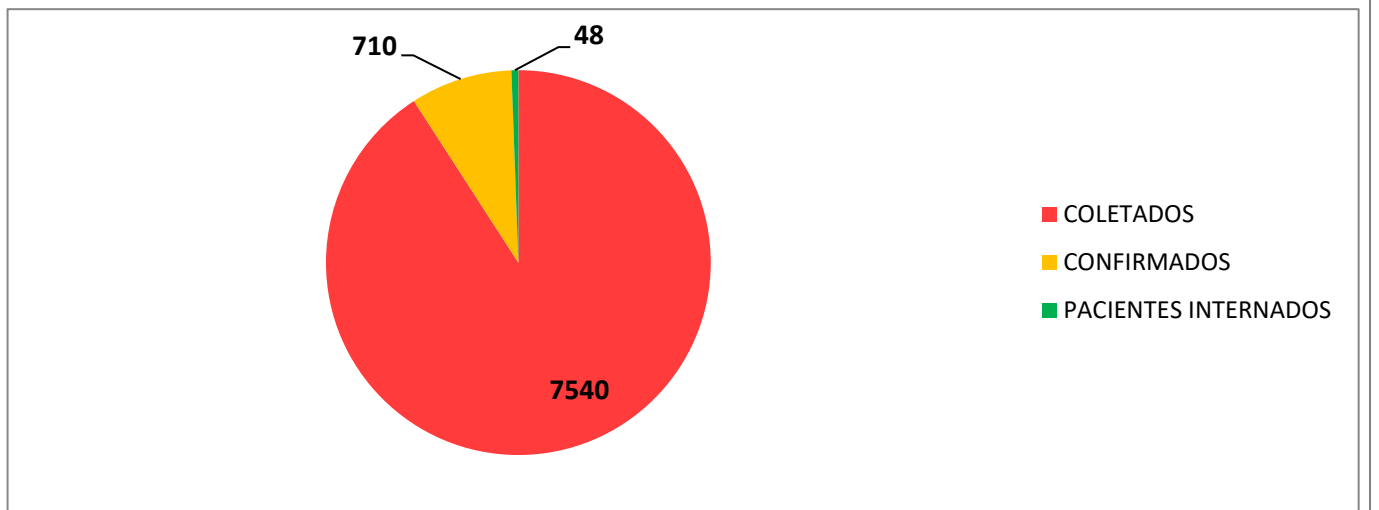
Importante destacar que os valores apresentados neste Boletim Epidemiológico podem divergir dos números que foram apresentados no informativo divulgado diariamente. Essa divergência numérica pode ocorrer pois à medida que são liberados os resultados positivos para Covid-19 há uma atualização dos dados na data da coleta, conforme orientação do Ministério da Saúde do Brasil referentes ao processamento epidemiológico. Portanto, o caso positivo não é computado na data de seu resultado, mas sim na data em que foi feita a coleta do exame, o que, dinamicamente, provoca alterações em números anteriormente divulgados. Exemplo: se no dia 20 de um mês qualquer haviam 10 casos positivos e foram coletados neste mesmo dia outros 20 exames; se um mês depois os resultados forem divulgados e destes cerca de 15 forem positivos, estes devem ser inseridos na data retroativa da coleta, ou seja, devem ser somados aos 10 casos anteriormente positivos, passando a indicar que naquele dia haviam de fato 25 casos positivos e não os 10 (dez) que foram sinalizados.

Gráfico 6: Distribuição por desfecho dos 718 casos positivos-27/06/2020.



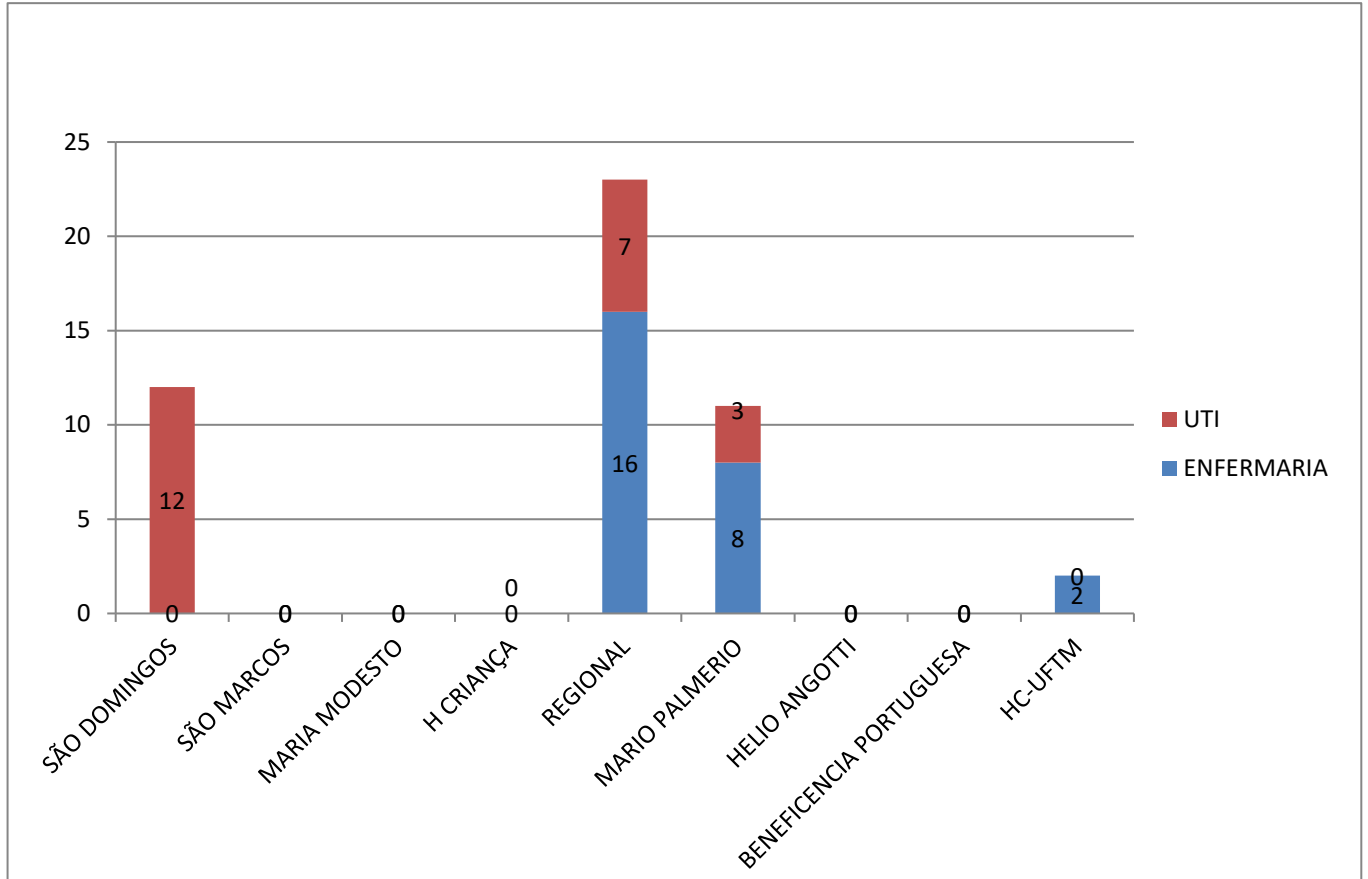
Fonte: Vigilância epidemiológica – Secretaria da Saúde Uberaba

Gráfico 7: Quantidade de leitos hospitalares ocupados com pacientes suspeitos e/ou confirmados de Covid-19 em Uberaba- 27/06/2020



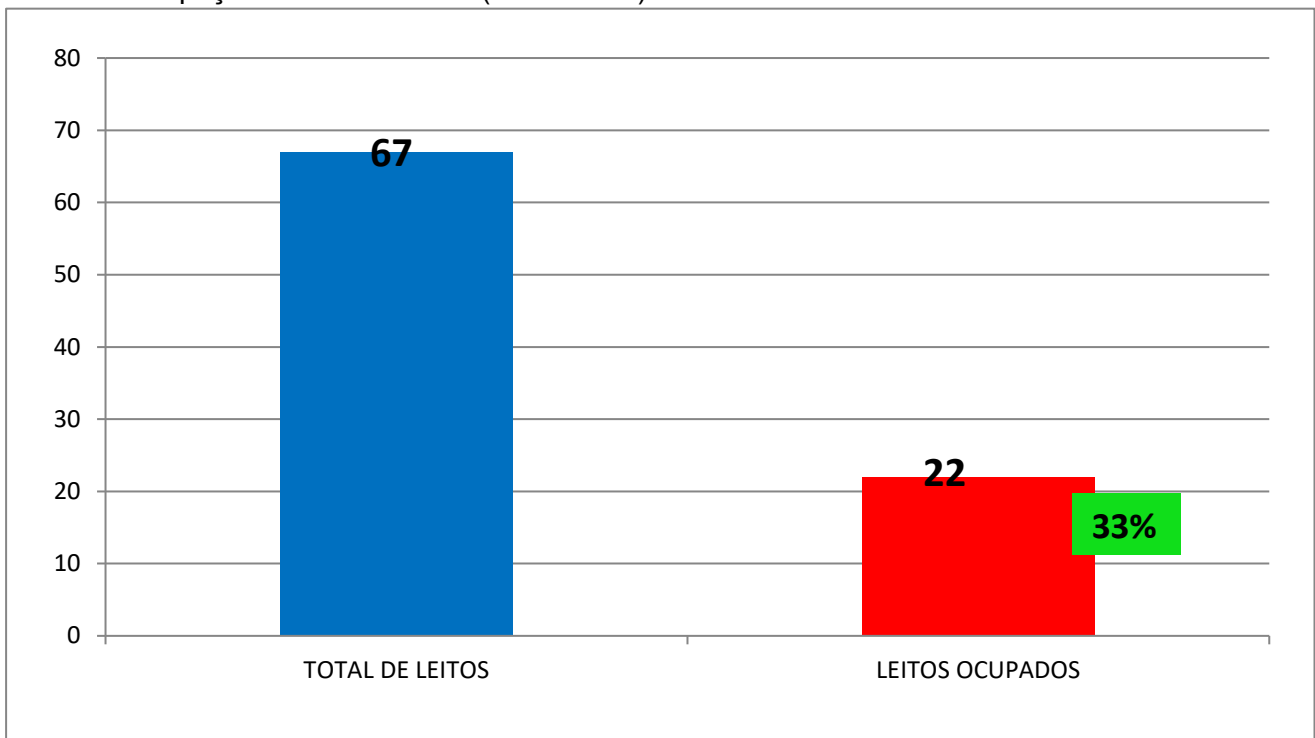
Fonte: Complexo Regulador Municipal-27/06/2020

Gráfico 8: Distribuição de pacientes por hospitais de internação e por clínica de internação (27/06/2020)



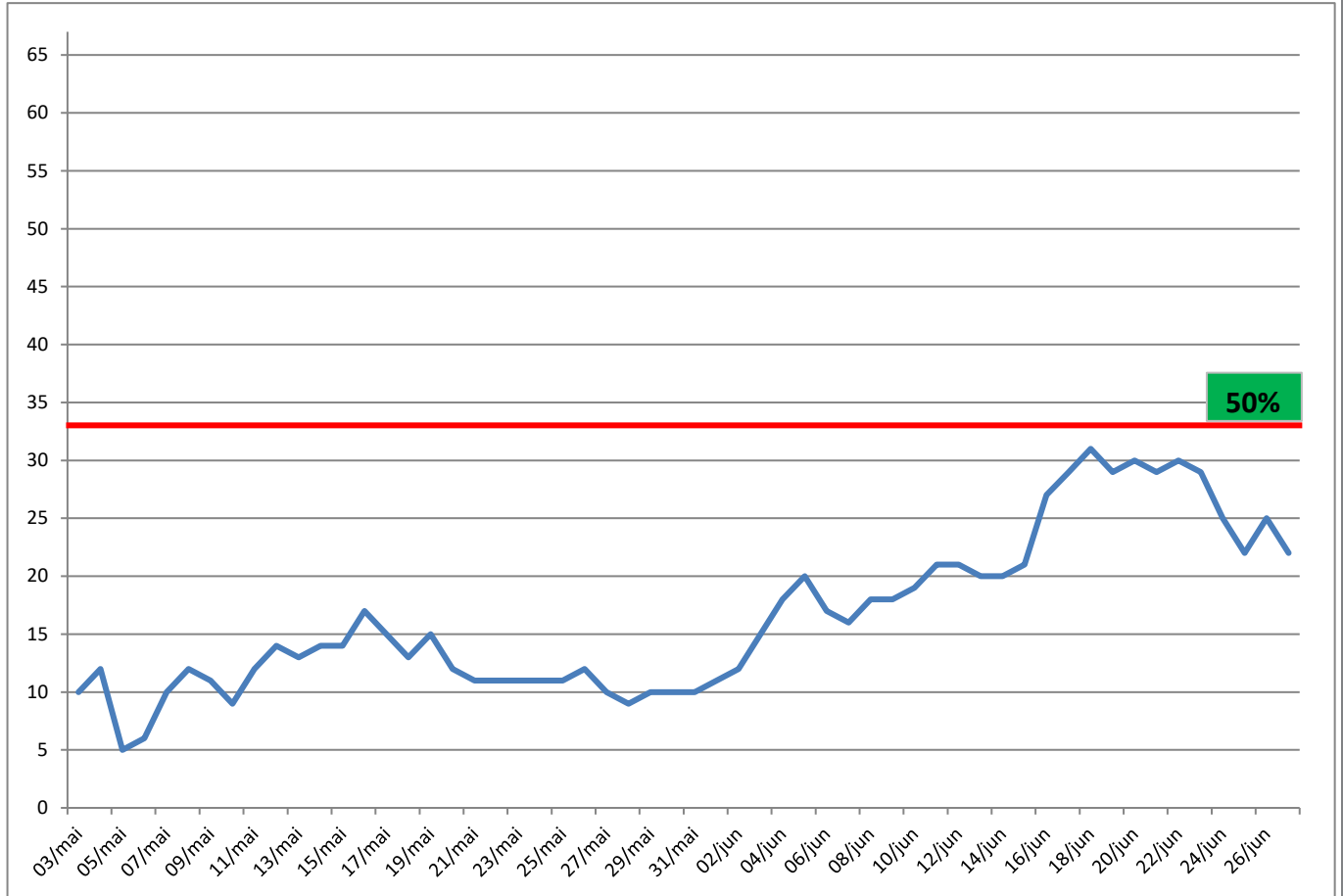
Fonte: Complexo Regulador Municipal- 27/06/2020

Gráfico 9: Ocupação de leitos de UTI (27/06/2020)



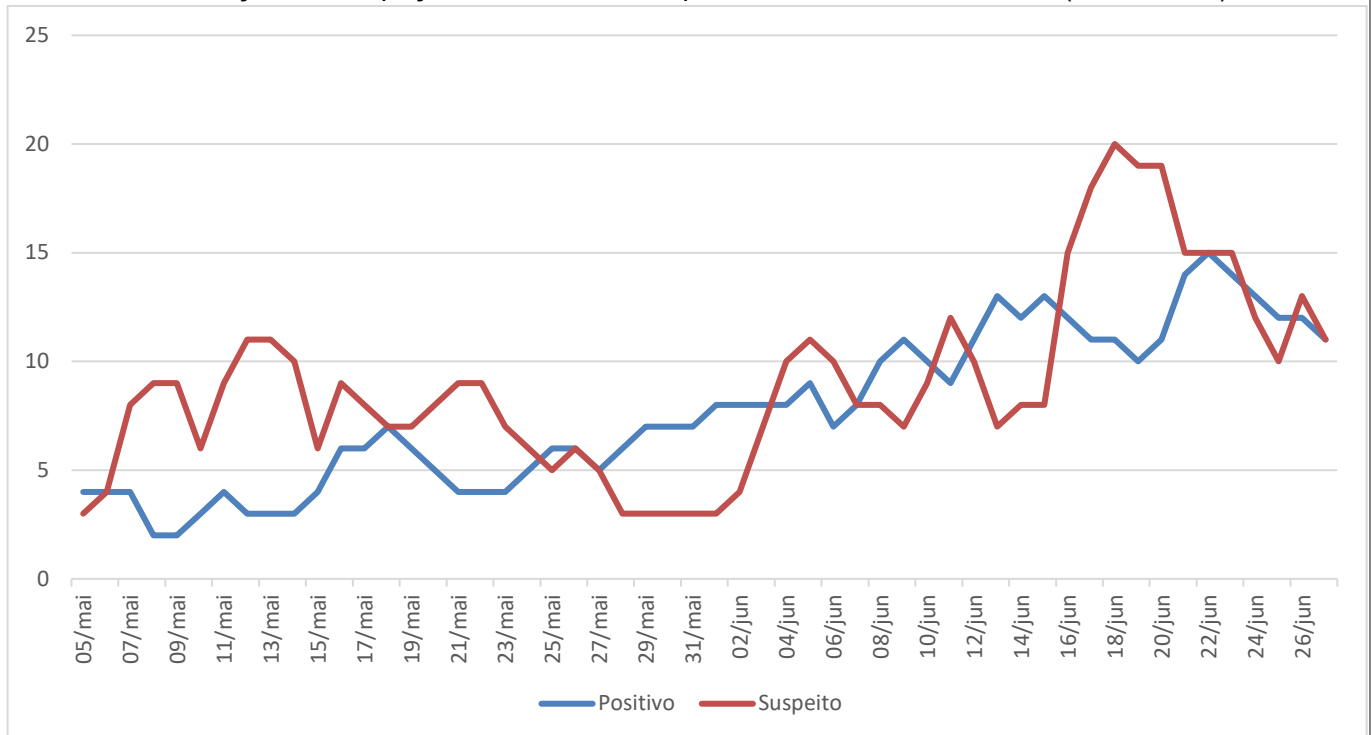
Fonte: Complexo Regulador Municipal Uberaba-27/06/2020

Gráfico 10: Evolução de ocupação de leitos de UTI (27/06/2020)



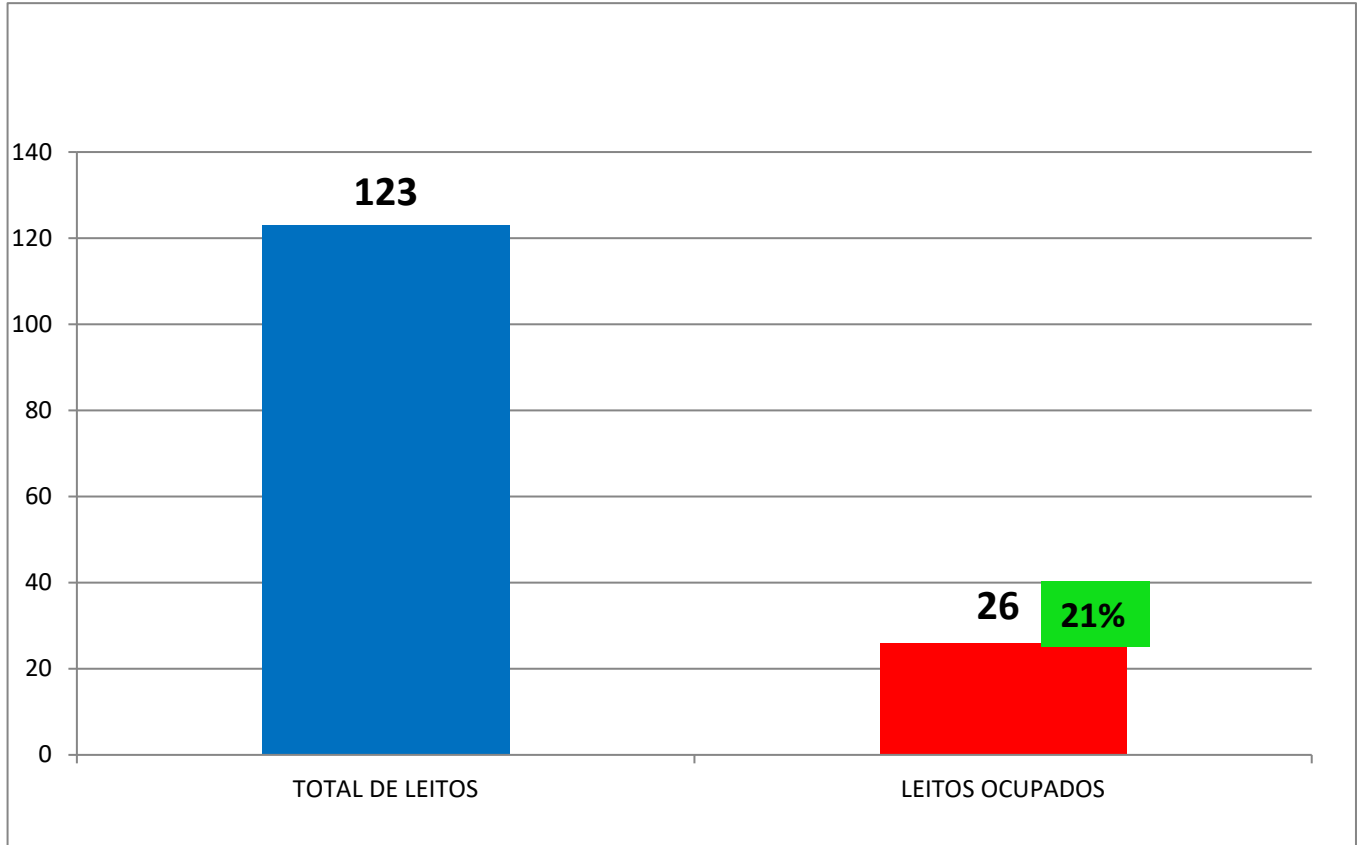
Fonte: Complexo Regulador Municipal Uberaba-27/06/2020

Gráfico 11: Evolução de ocupação de leitos de UTI por desfecho - Maio e Junho (27/06/2020)



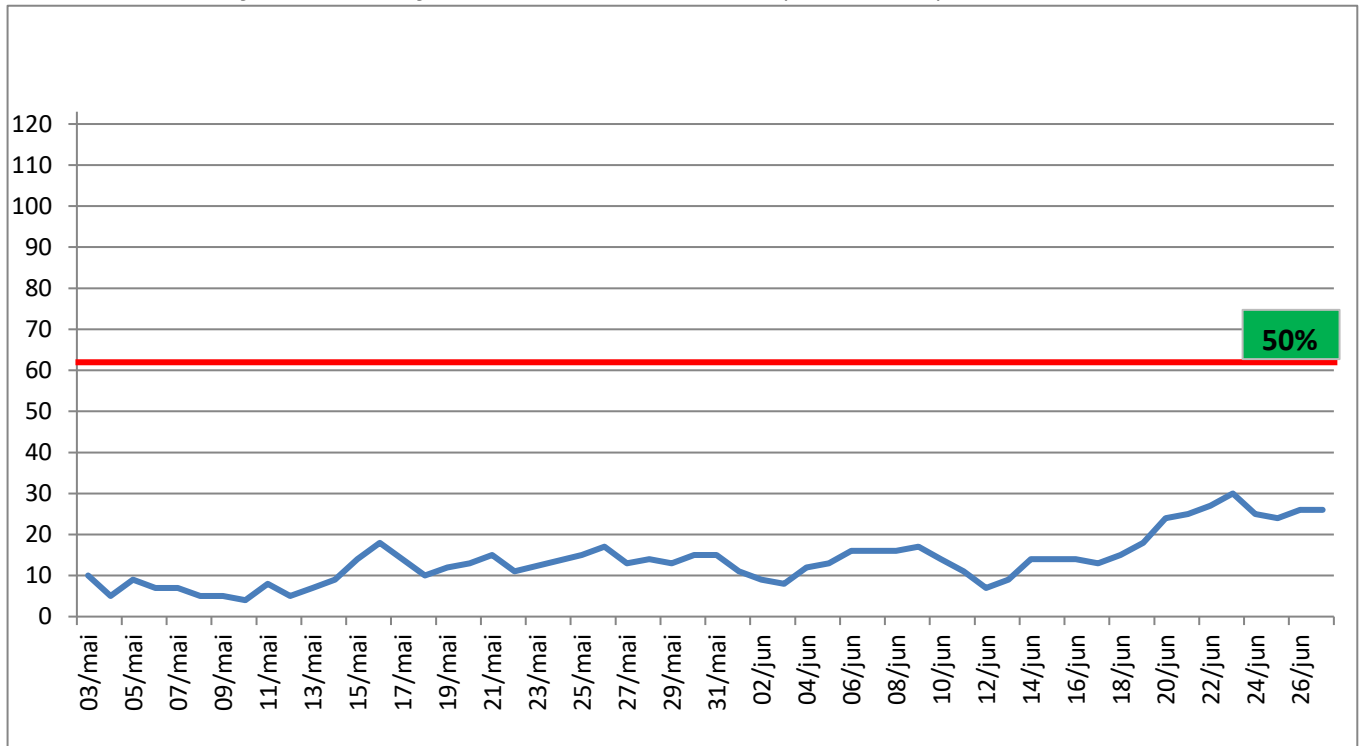
Fonte: Complexo Regulador Municipal Uberaba-27/06/2020

Gráfico 12: Ocupação de leitos de enfermaria (27/06/2020)



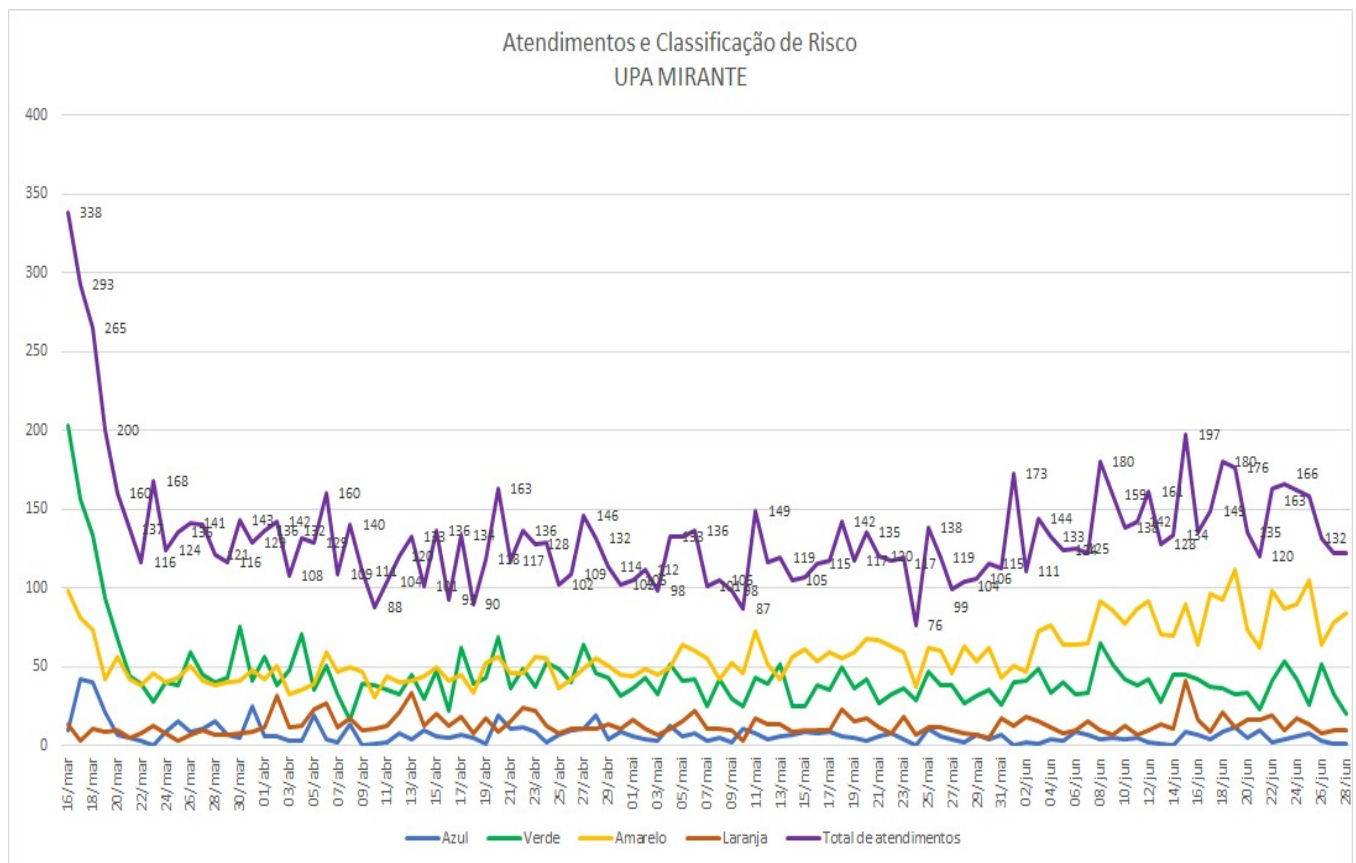
Fonte: Complexo Regulador Municipal Uberaba-27/06/2020

Gráfico 13: Evolução de ocupação de leitos de Enfermária (27/06/2020)



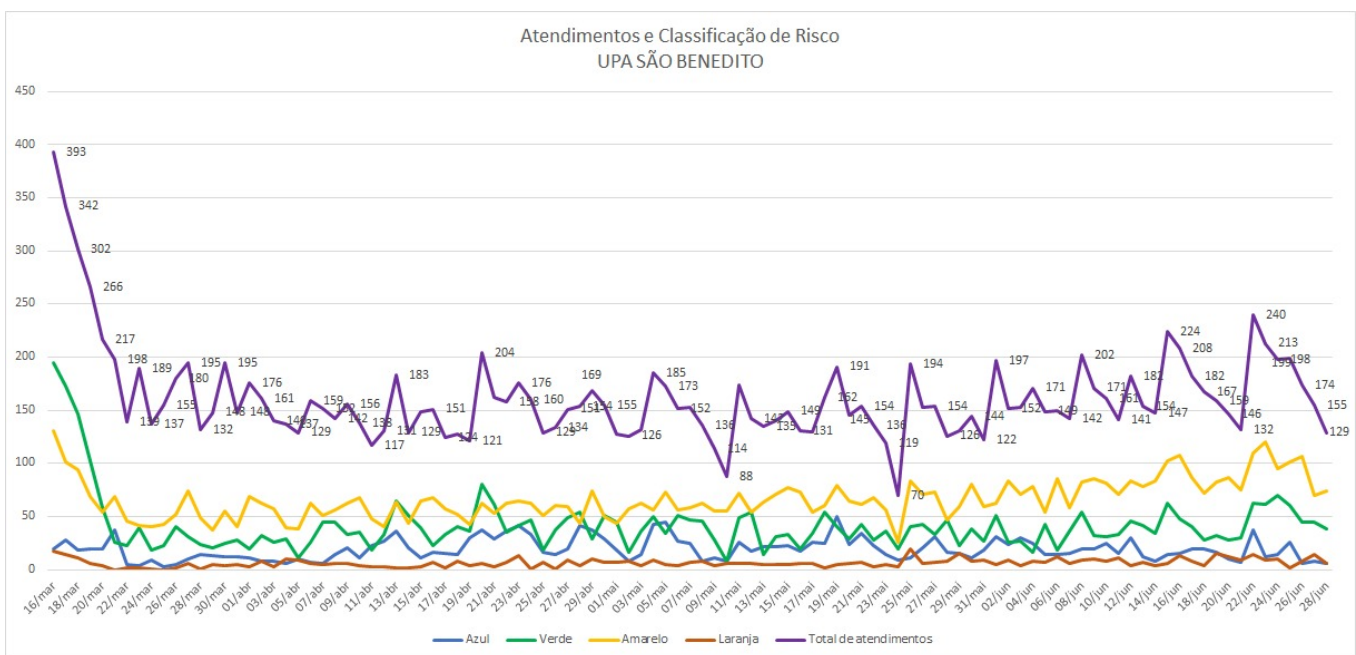
Fonte: Complexo Regulador Municipal Uberaba-27/06/2020

Gráfico 14: Quantidade de atendimento nas UPA Mirante x classificação de risco das demandas



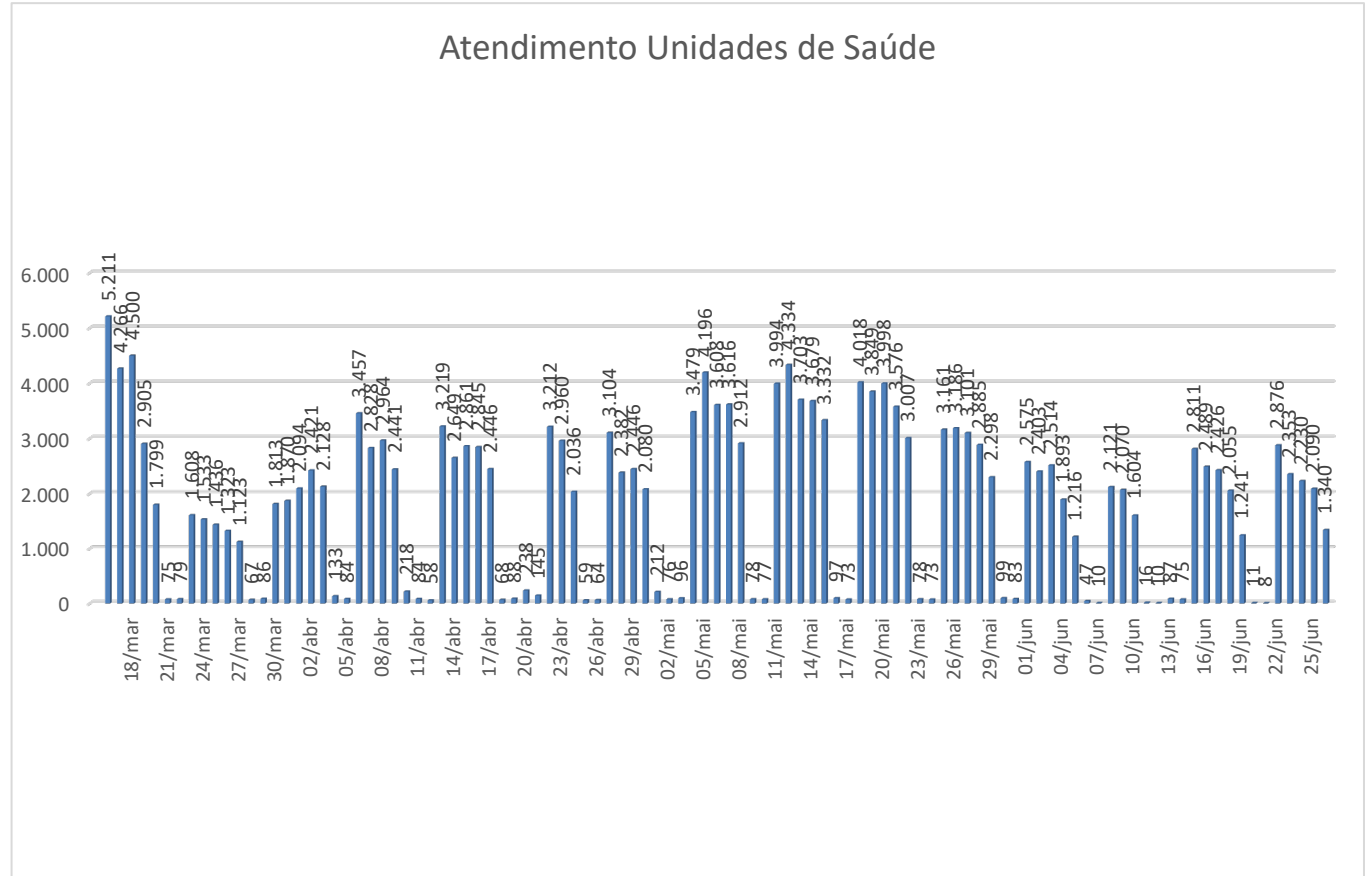
Fonte: Diretoria de Atenção em saúde – 27/06/2020

Gráfico 15: Quantidade de atendimento nas UPA São Benedito x classificação de risco das demandas



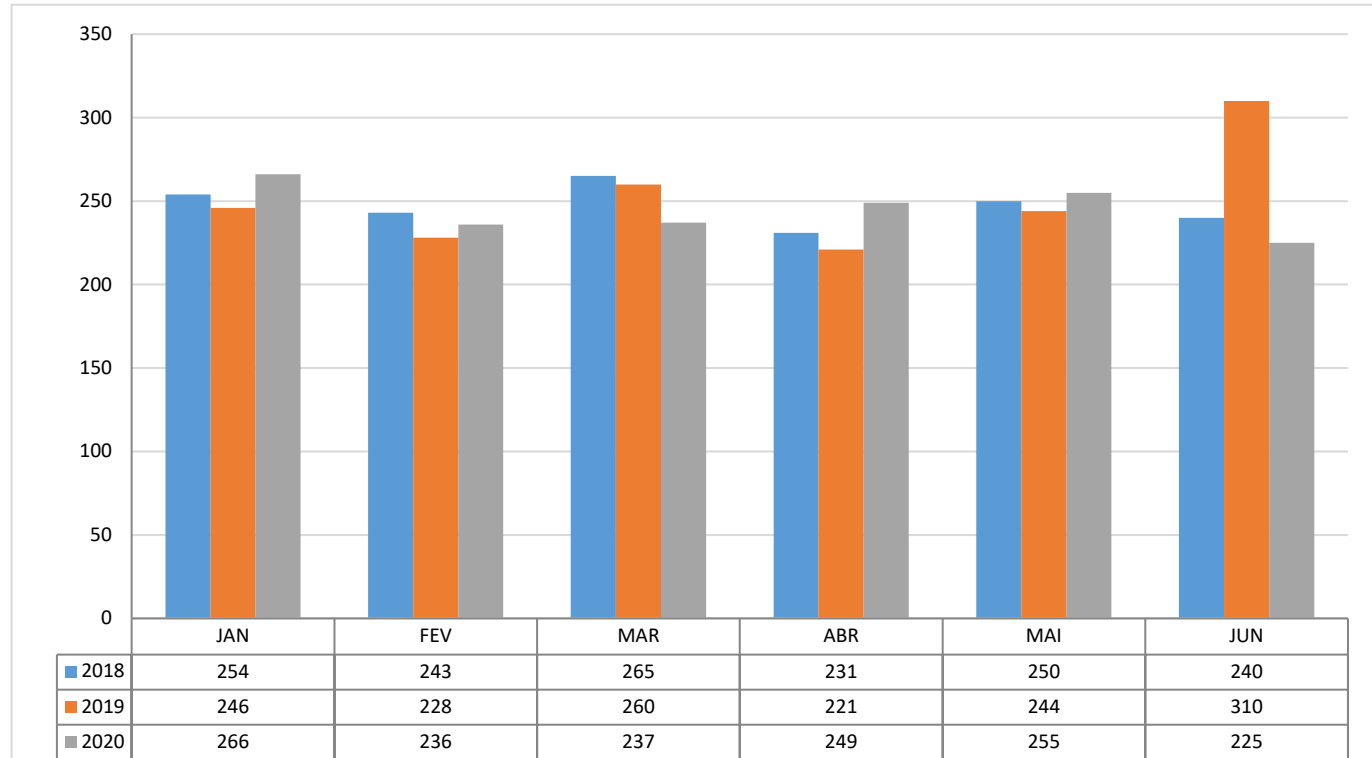
Fonte: Diretoria de Atenção em saúde-27/06/2020

Gráfico 16: Quantitativo de atendimentos nas Unidades Básicas de saúde em Uberaba.



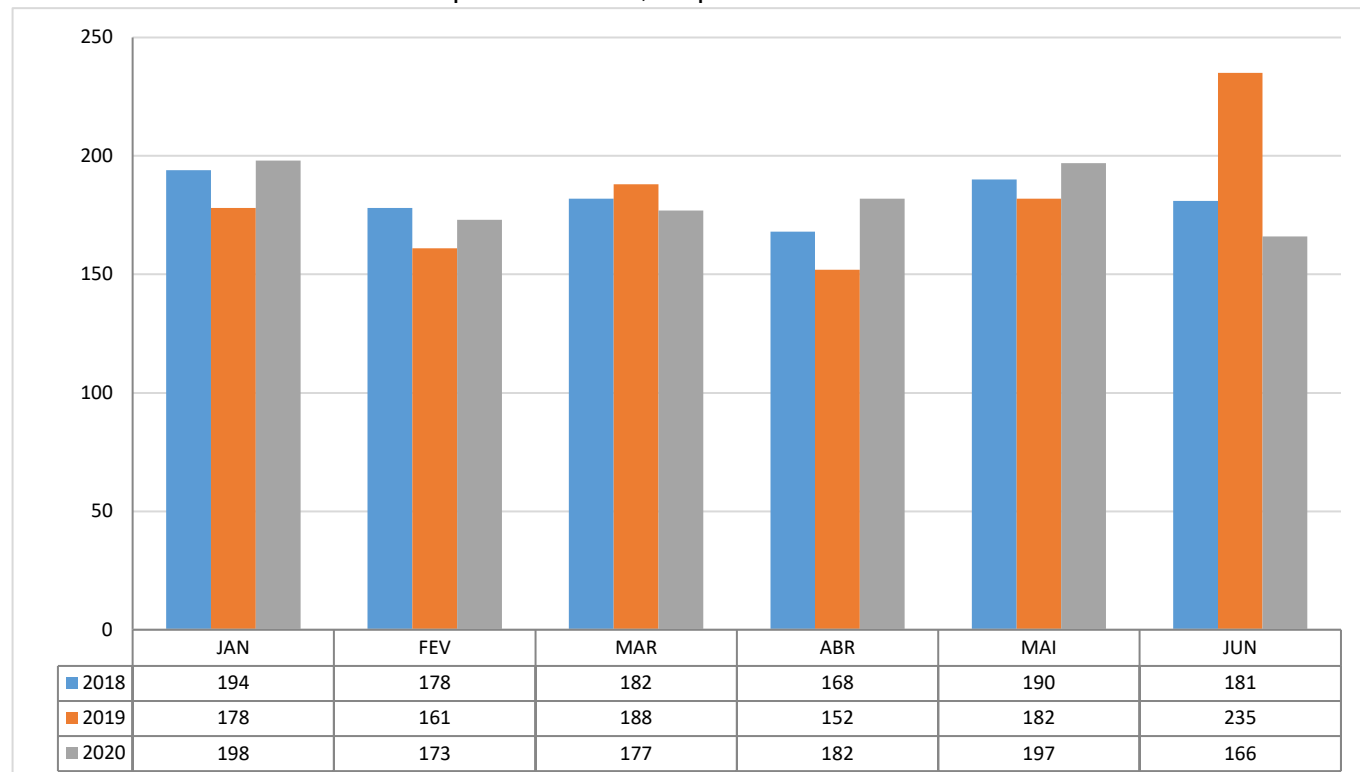
Fonte: Diretoria de Atenção à Saúde-27/06/2020

Gráfico 17: Quantitativo total de óbitos por mês e ano ocorridos em Uberaba.



Fonte: Vigilância epidemiológica – Secretaria da Saúde Uberaba

Gráfico 18: Quantitativo de óbitos por mês e ano, de pacientes residentes em Uberaba.

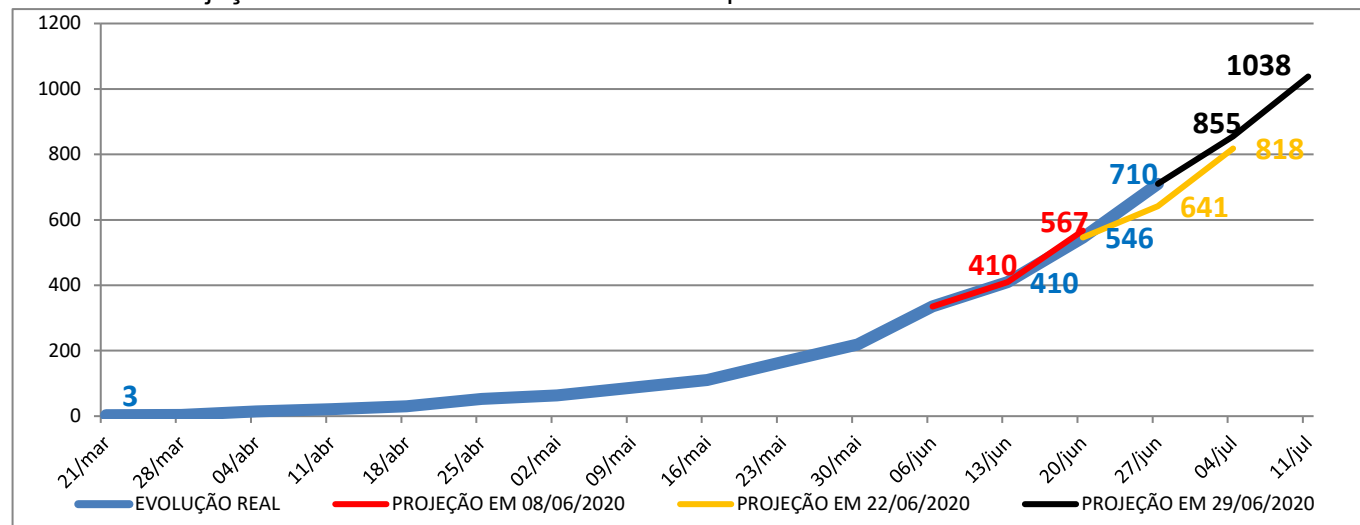


Fonte: Vigilância epidemiológica – Secretaria da Saúde Uberaba

Nota explicativa 02: Sobre gráficos 15 e 16

Os próximos gráficos (15 e 16) são novas formas de apresentação dos dados que vinham sendo acompanhados desde o primeiro Boletim (anteriormente chamado de “Avaliação Técnica”). O gráfico 15 contém a projeção baseado em avanço dos casos positivos por semana epidemiológica e, por conseguinte, com uma perspectiva mais longa de período projetado. Ao passo que o Gráfico 16 possui análise da série histórica de casos positivos e a perspectiva calculada, com margem de erro, para os próximos 5 (cinco) dias.

Gráfico 19: Projeção do número de casos confirmados para Uberaba- Estimado em: 29/06/2020.



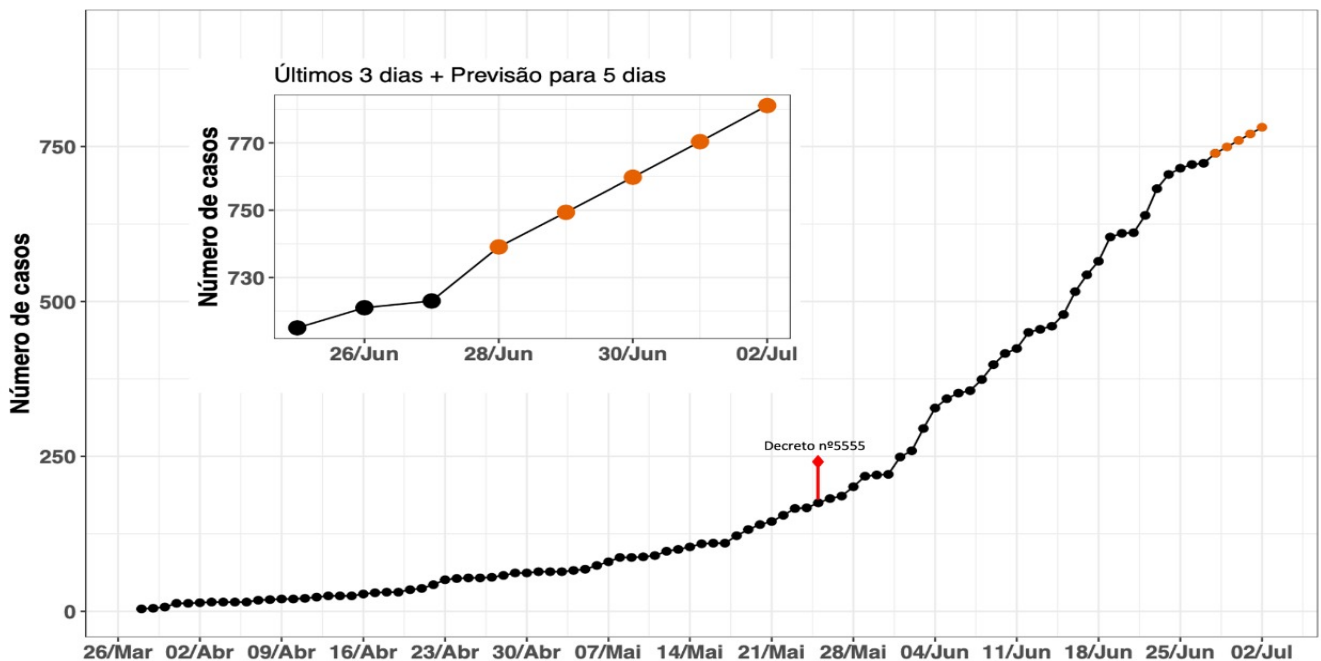
Fonte: Complexo Regulador Municipal Uberaba-22/06/2020

Nota explicativa 03:

A secretaria Municipal da Saúde de Uberaba assinou termo de cooperação técnica entre o curso de graduação em Matemática da UFTM com o Comitê Técnico Científico, reforçando as análises numéricas que incluem, dentre outras coisas a projeção de cenários e os possíveis impactos da pandemia Covid-19 em nosso meio.

Fruto desta parceria, além de várias revisões e análises de cenários que servem de fundamentação para estudos do Comitê Técnico-Científico, apresenta-se aqui o gráfico contendo projeção de crescimento de novos casos positivos sempre para cada 5 dias à frente.

Gráfico 20 – Projeção de casos positivos para os próximos 5 dias. Estimado em:27/06/2020.



• Pontos pretos: número de casos confirmados a cada • Pontos laranjas: a previsão para os próximos 5 dias • Cinza: intervalo de confiança dessa previsão.

As Diretrizes da Associação de Medicina Brasileira (AMB) (atualizadas em 22 de abril de 2020, disponível em: <https://amb.org.br/wp-content/uploads/2020/04/DIRETRIZES-AMB-COVID-19-22.04.2020.pdf>) indicam fórmulas para cálculos estimativos de casos positivos a partir do quantitativo de casos já confirmados. Da mesma maneira, esse trabalho apresenta orientações para cálculos de estimativas de índices de colapso da rede de assistência a partir da composição de vários dados epidemiológicos.

Deste modo, possui até a presente data (27-06-2020) uma média de dias entre início dos sintomas e data de falecimento dos casos que foram a óbito (25 – vinte e cinco – casos) de 15,3333. Houve pelo menos 8 (oito) duplicações registradas do quantitativo de casos da Covid-19 em Uberaba, perfazendo uma média 11,5000 dias entre as duplicações de casos positivos registrados. Deste modo, temos um fator exponencial para cálculo da estimativa de casos reais (ou seja, para se estimar a quantidade de pacientes que podem estar positivos e que não procuraram atendimento, por qualquer motivo, para que pudessem ser testados) em torno de 1,3333. Assim, pela fórmula apresentada pela AMB, Uberaba teria na data de 27/06/2020 os 710 casos positivos multiplicados por $2^{(1,3333)}$, resultando em cerca de 1.789 casos estimados como positivos para Covid-19.

Na mesma metodologia empregada (AMB), considera-se os casos ativos – que são os casos positivos que ainda não estão curados - para calcularmos o índice de colapso da rede (quanto mais próximo 1, pior o cenário, e se > 1 – cenário de colapso instalado). Apenas como exercício operacional para o planejamento de medidas de gerenciamento de rede, trabalha-se aqui com um cenário irreal (que seria a possibilidade de todos os casos ativos necessitarem de internação hospitalar) e um cenário realístico (em que os casos, mesmo os suspeitos, que realmente requerem internação hospitalar, nas respectivas modalidades por tipo de leito, são de fato avaliados no contingente existente). Assim, temos os seguintes achados.

Tabela 3: Situação real do índice de colapso por cada rede hospitalar – 27/06/2020 (48 pacientes internados – 22 em UTI (7 SUS e 15 privados) e 26 em enfermarias (18 SUS e 8 privados))

Localização	Hospitais Públicos	Hospitais Privados
Somente UTI	0,2000	0,4687
Somente Enfermaria	0,2045	0,2285
UTI + Enfermaria	0,2032	0,3432

Fonte: Complexo Regulador Municipal. Cálculos tendo como base 67 leitos totais de UTI (35 públicos e 32 privados) e 123 leitos (88 públicos e 35 privados) de enfermarias totais nos hospital público e privado;

3. Considerações

O Comitê Técnico Científico de enfrentamento da Covid-19 em Uberaba com base nos dados acima propõe-se às seguintes ponderações:

- A cidade de Uberaba segue com o quantitativo de casos Covid-19 baixo se comparado com outros municípios da região. A quantidade de pacientes recuperados é grande e a taxa dos que requerem internação hospitalar continua sendo baixa, mesmo com o crescimento registrado nas últimas semanas;
- Os óbitos (25 – vinte e cinco) ocorreram em pacientes que tinham comorbidades associadas;
- A distribuição dos casos entre o sexo masculino e feminino está praticamente homogênea, acompanhando uma dinâmica;
- O quantitativo de pacientes recuperados mantém-se elevado, o que reduz a natural pressão sobre o sistema de internação hospitalar (que mantém ocupação abaixo de 50%). Apesar de pequena elevação no quantitativo de internações, estas se mantêm dentro de contingente baixo (para a quantidade de leitos ofertados).
- Há de se destacar que, conforme plano de contingência já elaborado pelo município, ao se atingir 50% da capacidade de internações Covid em rede pública de saúde, serão deflagrados planos de ações com vistas à ampliação de retaguarda de internações. Até o momento não foi necessária essa ação, a qual pode ser implementada, como já informado, com auto ampliação dentro do próprio hospital de referência – José Alencar – que possui capacidade física para recepção de mais leitos hospitalares tanto de UTI quanto nas enfermarias.
- Independente do plano de contingência acima mencionado, com a chegada de mais equipamentos de ventilação mecânica que já se encontram nesta cidade, será promovida expansão antecipada de leitos de terapia intensiva (30 leitos adicionais) e enfermarias (15 leitos adicionais) no Hospital de Referência

para Covid-19 no âmbito do SUS – José Alencar.

- No tocante a rede privada de atenção assistencial, com elevação do número de casos, a SMS URA tem fomentado a discussão no setor, com participação do poder judiciário, através do MPMG e MPF, para rediscussão de alternativas para análise e replanejamento de seu plano de contingência a fim de suportar eventual crescimento das demandas por internações.

- As projeções de novos casos seguem dentro de uma margem aceitável de variação, apontando para um crescimento de casos numa fase que se pode considerar como de transmissão sustentável no município.

- A ampliação da oferta de testes para Covid segue o incremento no número de internações hospitalares. Neste sentido, deve-se destacar que não há aumento de internações em função de maior oferta de exames, mas exatamente a observação da maior necessidade de suporte hospitalar pode indicar necessidade de maior testagem populacional, o que de fato vem sendo feito pela SMS URA.

Uberaba, 29 de junho de 2020.

Membros do Comitê Técnico Científico

Cristina Hueb Barata

Elaine Teles Vilela Teodoro

Iraci José de Souza Neto

Raelson de Lima Batista

Robert Boaventura de Souza

Sergio Henrique Marçal

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. What Is Herd Immunity and Could It Help Prevent COVID-19?. In: <https://www.healthline.com/health/herd-immunity>. Acesso em: 23-04-2020 às 18:00h;
2. Immune responses in COVID-19 and potential vaccines: Lessons learned from SARS and MERS epidemic. Prompetchara E., Ketloy C., Palaga T. Asian Pac J Allergy Immunol. 2020 Mar;38(1):1-9;
3. Documento do exército defende isolamento social no combate ao coronavírus. In: <https://exame.abril.com.br/brasil/documento-do-exercito-defende-isolamento-social-no-combate-ao-coronavirus/>. Acesso em 22-04-2020 às 21:00h
4. Mortality rate of COVID-19 patients on ventilators. In: <https://www.physiciansweekly.com/mortality-rate-of-covid-19-patients-on-ventilators/>. Acesso em 8 de abril de 2020 às 22:00h;
5. At the Top of the Covid-19 Curve, How Do Hospitals Decide Who Gets Treatment?. In: <https://www.nytimes.com/2020/03/31/us/coronavirus-covid-triage-rationing-ventilators.html>. Acesso em 10 de abril de 2020 às 11:00h;
6. Watch: Ventilators are in high demand for Covid-19 patients. How do they work? In: <https://www.statnews.com/2020/03/30/covid-19-ventilators-how-they-work/>. Acesso em 8 de abril de 2020 às 22:20h;
7. Why Some Doctors Are Now Moving Away From Ventilator Treatments for Coronavirus Patients. In: <https://time.com/5818547/ventilators-coronavirus/>. Acesso em 8 de abril de 2020 às 22:30h;
8. Boletim Epidemiológico 07 – Ministério da Saúde do Brasil. In: <https://www.saude.gov.br/images/pdf/2020/April/06/2020-04-06---BE7---Boletim-Especial-do-COE--Atualizacao-da-Avaliacao-de-Risco.pdf>. Acesso em 8 de abril de 2020 às 23:00h.
9. Boletim Epidemiológico 13– Ministério da Saúde do Brasil. In: <https://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2020/April/21/BE13---Boletim-do-COE.pdf>. Acesso em 23 de abril de 2020 às 18:45h.
10. Boletim Epidemiológico 23/04/2020 In: https://saude.mg.gov.br/images/noticias_e_eventos/000_2020/Boletins_Corona/23.04.2020_Boletim_epidemiologico_COVID-19_MG.pdf
11. Diretriz Covid-19 Associação de Medicina Brasileira (AMB). In: <https://amb.org.br/wp-content/uploads/2020/04/DIRETRIZES-AMB-COVID-19-22.04.2020.pdf>. Acesso em 29-04-2020 às 22:42h.