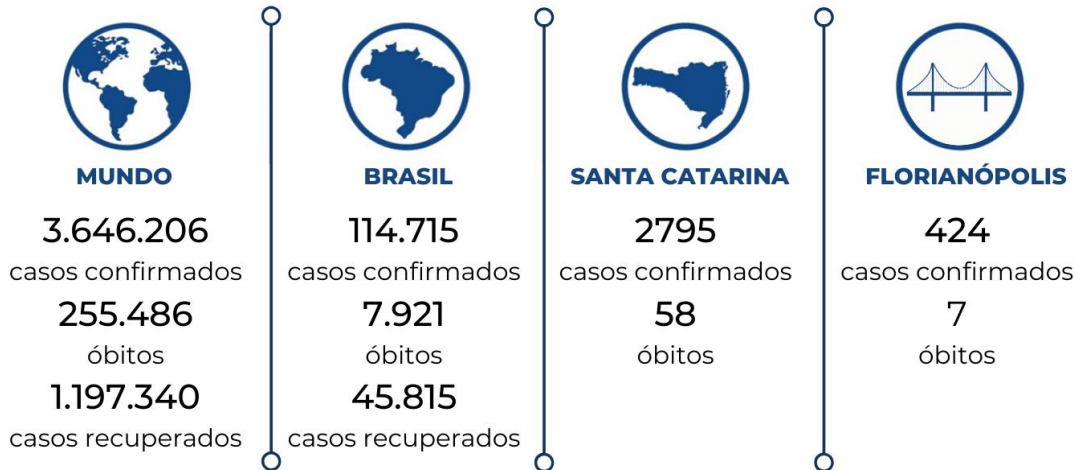


BOLETIM DE INFORMAÇÕES SOBRE O CORONAVÍRUS (COVID-19)/06 DE MAIO DE 2020



Fontes: <https://covid.saude.gov.br/>;
<http://www.coronavirus.sc.gov.br/>;
<https://sites.google.com/view/geerve>;
<https://news.google.com/covid19/map>

CENÁRIO MUNDIAL: Os Estados Unidos da América continuam sendo o país com o maior número de casos (1.233.146) e de óbitos (71.921) e o Brasil é o 9º em número de casos e o 7º em número de óbitos. Fonte: <https://news.google.com/covid19/map>

POTENCIAIS VACINAS CONTRA COVID-19 INICIAM TESTES EM HUMANOS: A velocidade com que as investigações estão sendo conduzidas é extraordinária, considerando que o desenvolvimento de uma vacina pode levar anos ou até décadas. Calcula-se que uma vacina contra a COVID-19 poderia ficar pronta entre 12 e 16 meses. Entre as mais de 90 equipes científicas que trabalham com pesquisas associadas a essa vacina, já existem seis candidatas que estão na fase de testes em humanos. Fonte: <https://www.bbc.com/portuguese/internacional-52507575>



AMPLIAÇÃO DA LISTA DE SINTOMAS DA COVID-19: O Centro de Controle e Prevenção de Doenças dos Estados Unidos da América ampliou a [lista](#) de sintomas da COVID-19 com base na observação de novos casos confirmados. A lista de sintomas engloba, além de febre, tosse e dificuldade para respirar (sintomas que já eram considerados), calafrios, tremeadeira com calafrios, dor muscular, dor de cabeça, dor de garganta e perda de olfato ou de paladar. Fonte: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>

MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS DA COVID-19 EM GESTANTES: Um [estudo](#) realizado com 9 gestantes infectadas pela COVID-19 demonstrou que as manifestações clínicas da doença foram semelhantes às apresentadas por mulheres não gestantes. Nenhuma das mulheres da pesquisa em questão desenvolveu pneumonia grave ou morreu. No entanto, sabe-se que mulheres grávidas são particularmente suscetíveis a patógenos respiratórios e a pneumonias graves, porque estão em estado imunossupressor e apresentam alterações fisiológicas adaptativas durante a gravidez (por exemplo, diafragma elevado, aumento do consumo de oxigênio e edema de mucosa do trato respiratório). Embora no referido estudo, nenhuma paciente teve graves complicações, devemos reconhecer que ele foi pequeno e alertar para a possibilidade de que o curso da doença por COVID-19 pode seguir a mesma tendência de outras epidemias, como a da SARS e da H1N1, quando houve um risco aumentado de complicações neste grupo de risco. A pesquisa também apontou que não houve transmissão intrauterina da COVID-19 das mães para os fetos.

Fonte: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30360-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30360-3/fulltext)

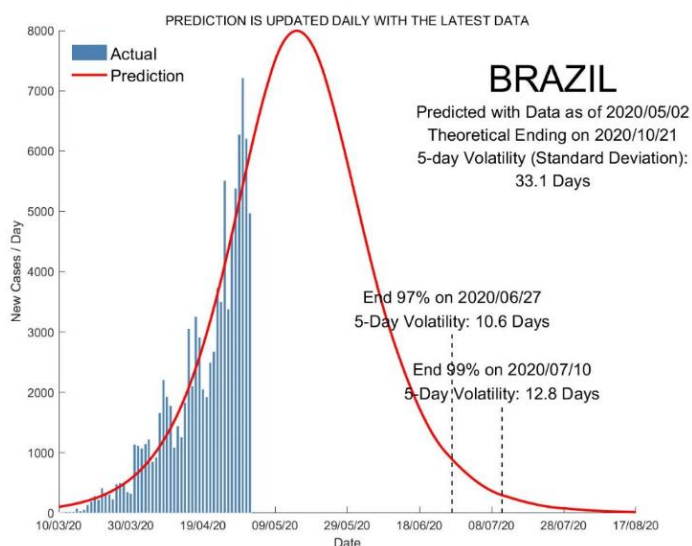
MAIORIA DAS CRIANÇAS COM CORONAVÍRUS SE RECUPERA EM ATÉ DUAS SEMANAS: Um estudo publicado na Revista [Jama Pediatrics](#), envolvendo 1065 crianças e adolescentes infectados pela COVID-19, apontou que a maioria deles apresentou sintomas leves. As manifestações clínicas frequentes incluíram febre, tosse e fadiga acompanhadas de outros sintomas respiratórios superiores, como congestão nasal e coriza. Além disso, foram relatados em alguns casos, principalmente em recém-nascidos, sintomas gastrointestinais como náusea, vômito e diarreia. Em geral, pacientes pediátricos com COVID-19 tiveram um bom prognóstico e se recuperaram dentro de 1 a 2 semanas após o início da doença.

Fonte: <https://jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/fullarticle/2765169>



CENÁRIO NACIONAL:

ESTIMATIVA DO FIM DA PANDEMIA: Uma [pesquisa](#) realizada pela Universidade de Singapura, na Ásia, estima continuamente, usando dados de pessoas suscetíveis, infectadas e recuperadas (modelo Epidemiológico SIR), quando a pandemia da COVID-19 chegará ao fim. Os pesquisadores alertam que o modelo e os dados são imprecisos para as realidades complexas, em evolução e heterogêneas e que as previsões devem ser analisadas com cautela. O excesso de otimismo baseado em algumas datas de término previstas é perigoso, podendo afrouxar disciplinas e controles e causar a recuperação do vírus e da infecção, o que deve ser evitado. Pela previsão atualizada neste sábado (02), a data final da pandemia no Brasil seria 21 de outubro, data em que, pelo modelo epidemiológico, a última infecção ocorreria. Antes disso, porém, já em 27 de junho, 97% das infecções previstas para o Brasil já terão ocorrido. O gráfico da estimativa pode ser visualizado à direita. Fonte: <https://ddi.sutd.edu.sg/>



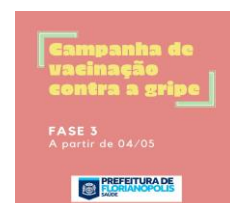
USO DE PLASMA PARA TRATAMENTO DE COVID-19: O Centro de Hematologia e Hemoterapia do Paraná (Hemepar) iniciou um projeto que permite a utilização de plasma como procedimento experimental no combate ao Covid-19. O plasma convalescente é a parte líquida do sangue coletada dos pacientes que se recuperaram da infecção pela doença. A técnica utiliza este material para tratar pessoas que tenham sido contaminadas pelo vírus e estejam no início dos sintomas. O sistema imunológico da pessoa que foi contaminada pelo vírus produz anticorpos. Após a recuperação do paciente infectado, os componentes sanguíneos com estes anticorpos podem ser coletados e utilizados em outras pessoas para auxiliar no tratamento da doença. O projeto conta com o apoio do Laboratório Central do Estado (Lacen), Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz), Complexo Hospitalar do Trabalhador e Vigilância Epidemiológica da Secretaria da Saúde. Fonte: <http://www.aen.pr.gov.br/modules/noticias/article.php?storyid=106806&tit=Hemepar-inicia-uso-de-plasma-para-tratamento-da-Covid-19>

CENÁRIO ESTADUAL: O governador anunciou, na última quinta-feira (30), a renovação por tempo indeterminado do Decreto que estabelece medidas de isolamento em Santa Catarina. Assim, seguirão proibidos o transporte coletivo, as aulas presenciais e os eventos com aglomeração de público como cinemas, teatros e casas noturnas, sem data para retorno. Fonte: https://www.sc.gov.br/images/DECRETO_N%C2%BA_587_DE_30_DE_ABRIL_DE_2020.pdf

CENÁRIO MUNICIPAL:

FLORIANÓPOLIS TEM A MENOR LETALIDADE DE PACIENTES COM CORONAVÍRUS: com 414 casos confirmados por coronavírus e 5 óbitos, a cidade possui a menor letalidade (1,2%) entre as capitais brasileiras. Em Santa Catarina, a taxa é de 2,2%, e no Brasil, a letalidade chega a 7% do total de casos confirmados. Para o prefeito a baixa letalidade em relação ao resto do país pode ter relação com vários fatores, mas dois se destacam: maior número de testes e leitos disponíveis. A baixa letalidade significa também uma taxa menor de subnotificação em relação a outras cidades. O alto número de testes tem permitido mais agilidade no isolamento de contaminados e na investigação de casos suspeitos. Fonte: <http://www.pmf.sc.gov.br/noticias/index.php?pagina=notpagina¬i=22308>

TERCEIRA FASE DE VACINAÇÃO CONTRA A GRIPE INICIOU NESTA SEGUNDA-FEIRA (4) EM FLORIANÓPOLIS: Nesta etapa, os grupos elegíveis são pessoas com idade entre 55 e 59 anos, gestantes, puérperas (45 dias pós-parto), **crianças de seis meses a seis anos**, professores e pessoas com deficiência. A vacinação continua valendo para os grupos das fases 1 e 2. Serão disponibilizados 11 pontos de vacinação, das 9h às 16h, nas regiões Central, Continental, Norte e Sul. Fonte: <http://portal.pmf.sc.gov.br/noticias/index.php?pagina=notpagina¬i=22310>



NOTÍCIAS UFSC **SUBNOTIFICAÇÃO DE CASOS EM SANTA CATARINA:** Com o título "[Estimativa da subnotificação de casos da COVID-19 no estado de Santa Catarina](#)", um estudo feito por pesquisadores da UFSC, da Univille e da University of Waterloo foi divulgado no dia 01 de maio, estimando que haja uma subnotificação de aproximadamente 300% no número de óbitos por COVID-19 em Santa Catarina. Pela metodologia proposta, estima-se que até 26/04/2020, quase 1% dos habitantes do estado, o que equivale a cerca de 58.500 catarinenses, podem ter contraído o novo coronavírus, alarmando para uma possível progressão silenciosa da doença. Confira todos os dados do trabalho [aqui](#). Fonte: <https://noticias.paginas.ufsc.br/files/2020/05/aqui.pdf>

Em virtude do teletrabalho, seguimos à disposição através do e-mail sas.ndi@contato.ufsc.br