



INFORME EPIDEMIOLÓGICO COVID-19

DATA 29/11/2024

INTERNADOS ATUALMENTE



SUSPEITOS

| | UTI | ENFERMARIA |
|--------------|----------|------------|
| PÚBLICO | 2 | 4 |
| PRIVADO | 1 | 1 |
| TOTAL | 8 | |

POSITIVOS

| | UTI | ENFERMARIA |
|--------------|----------|------------|
| PÚBLICO | 0 | 1 |
| PRIVADO | 2 | 0 |
| TOTAL | 3 | |

NOTIFICAÇÕES TOTAIS

| | |
|------------------------|---------|
| AGUARDANDO RESULTADO | 3.668 |
| ACUMULADO DE NEGATIVOS | 366.809 |
| ACUMULADO DE POSITIVOS | 191.225 |

ÓBITOS TOTAIS

| | |
|------------------------|-------|
| DESCARTADOS | 584 |
| AGUARDANDO RESULTADO | 1 |
| ACUMULADO DE POSITIVOS | 2.406 |

TAXA DE OCUPAÇÃO DOS LEITOS

| TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL | | TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS EXCLUSIVOS COVID-19 | | TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS TOTAIS GERAIS | |
|-------------------------------------|-------|--|-------|--|------|
| UTI | 11,4% | UTI | 40,0% | UTI | 1,5% |
| ENFERMARIA | 13,3% | ENFERMARIA | 26,7% | ENFERMARIA | 0,4% |



INFORME EPIDEMIOLÓGICO COVID-19

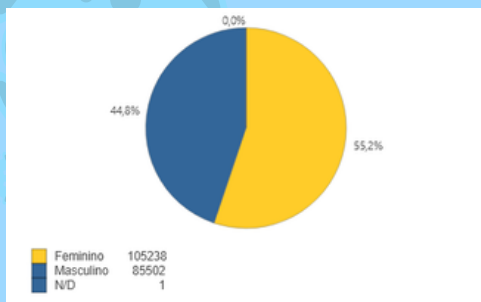
DATA 29/11/2024

NOTIFICAÇÕES DE COVID-19 NOS ÚLTIMOS 3 MESES

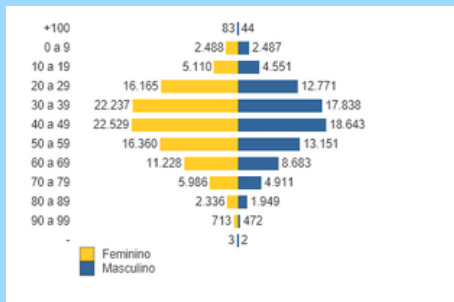
| NOVEMBRO/2024 | | OUTUBRO/2024 | | SETEMBRO/2024 | |
|--------------------|------|--------------------|------|--------------------|------|
| Nº DE NOTIFICAÇÕES | 2229 | Nº DE NOTIFICAÇÕES | 2574 | Nº DE NOTIFICAÇÕES | 3398 |
| POSITIVOS | 239 | POSITIVOS | 237 | POSITIVOS | 566 |
| TAXA DE POSITIVOS | 10% | TAXA DE POSITIVOS | 9% | TAXA DE POSITIVOS | 16% |
| ÓBITOS POSITIVOS | 0 | ÓBITOS POSITIVOS | 3 | ÓBITOS POSITIVOS | 4 |

GRÁFICOS DE DISTRIBUIÇÃO DOS CASOS ACUMULADOS DE COVID

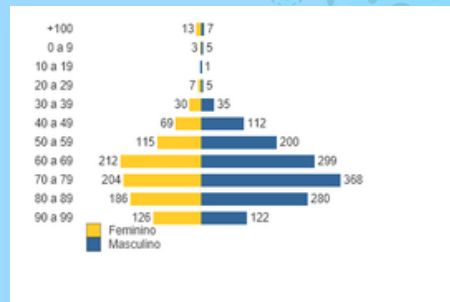
POSITIVOS POR SEXO



POSITIVOS POR FAIXA ETÁRIA



ÓBITOS POR FAIXA ETÁRIA





INFORME EPIDEMIOLÓGICO COVID-19

DATA 29/11/2024

CONCEITOS

CASOS SUSPEITOS:

SÃO CONSIDERADOS SUSPEITOS TODOS OS MUNICÍPIES QUE, ESTÃO AGUARDANDO E/OU EM ANÁLISE DOS EXAMES REALIZADOS EM UMA UNIDADE DE SAÚDE (UPA, HOSPITAIS OU LABORATÓRIOS).

-SUSPEITOS INTERNADOS: MUNICÍPIES QUE ENCONTRAM-SE AGUARDANDO OS RESULTADOS DOS EXAMES INTERNADOS NA ENFERMARIA OU NO CTI/UTI;

ÓBITO SUSPEITO: MUNICÍPIES QUE FALECERAM COM QUADRO CLÍNICO SUSPEITO DE COVID-19 E AGUARDAM EXAMES PARA CONFIRMAÇÃO.

OBSERVAÇÃO I: O TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS, NÃO DEVE SER CONSIDERADO COMO TOTAL DE CASOS SUSPEITOS, POIS GERALMENTE ESSE QUANTITATIVO ENGLOBA TODOS OS CASOS, DENTRE ELES OS DESCARTADOS, CONFIRMADOS E ATÉ MESMO AS PESSOAS COM SÍNDROME GRIPAL QUE NÃO COLETARAM EXAMES E ESTÃO APENAS EM OBSERVAÇÃO.

OBSERVAÇÃO II: PESSOAS NOTIFICADAS COM SINTOMAS GRIPAIS LEVES OU RESFRIADOS ESTÃO SENDO ORIENTADAS A UTILIZAREM MÁSCARA E REALIZAREM TESTE PARA COVID-19.

CASOS CONFIRMADOS:

SÃO CONSIDERADOS CONFIRMADOS TODOS OS MUNICÍPIES QUE JÁ RECEBERAM OS RESULTADOS DOS EXAMES QUE FORAM COLETADOS PELAS SECRETARIAS MUNICIPAIS E ESTADUAIS DE SAÚDE COM RESULTADO POSITIVO (DETECTÁVEL OU REAGENTE) PARA O VÍRUS SARS-COV-2.

-POSITIVOS EM ISOLAMENTO DOMICILIAR: MUNICÍPIES QUE SE ENCONTRAM EM QUARENTENA DOMICILIAR APÓS RECEBEREM RESULTADO POSITIVO PARA INFECÇÃO PELO SARS-COV-2;

-POSITIVOS INTERNADOS: MUNICÍPIES QUE SE ENCONTRAM INTERNADOS NA ENFERMARIA OU NO CTI/UTI, QUE FORAM TESTADOS E RECEBERAM RESULTADO POSITIVO PARA INFECÇÃO PELO SARS-COV-2;

ÓBITOS CONFIRMADOS: MUNICÍPIES QUE TESTARAM POSITIVO PARA INFECÇÃO PELO SARS-COV-2 E VIERAM A FALECER E/OU MUNICÍPIES QUE RECEBERAM O RESULTADO POSITIVO APÓS O FALECIMENTO;

-CASOS RECUPERADOS: MUNICÍPIES QUE TESTARAM POSITIVO PARA INFECÇÃO PELO SARS-COV-2 E, APÓS REALIZAR A QUARENTENA E O TRATAMENTO INDICADO, ESTÃO APTOS AO CONVÍVIO SOCIAL, SEM RISCO DE TRANSMISSÃO DO VÍRUS, OU SEJA, CURADOS.

ÓBITOS DESCARTADOS: MUNICÍPIES QUE FALECERAM COM O ÓBITO SENDO CONSIDERADO SUSPEITO, E POSTERIORMENTE, RECEBEU RESULTADO DE EXAME LABORATORIAL NEGATIVO PARA INFECÇÃO PELO SARS-COV-2;

-TAXA DE OCUPAÇÃO DOS LEITOS: PORCENTAGEM DIVULGADA DA OCUPAÇÃO DOS LEITOS QUE SÃO DISPONIBILIZADOS ESPECIALMENTE PARA CASOS DE COVID-19.

CRITÉRIOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA COLETA DE EXAME

DEFINIÇÃO 1: SÍNDROME GRIPAL (SG)

INDIVÍDUO COM QUADRO RESPIRATÓRIO AGUDO, CARACTERIZADO POR PELO MENOS DOIS (2) DOS SEGUINTE SINAIS E SINTOMAS: FEBRE (MESMO QUE REFERIDA), CALAFRIOS, DOR DE GARGANTA, DOR DE CABEÇA, TOSSE, CORIZA, DISTÚRBIOS OLFATIVOS OU DISTÚRBIOS GUSTATIVOS.

OBSERVAÇÕES:

EM CRIANÇAS: ALÉM DOS ITENS ANTERIORES CONSIDERA-SE TAMBÉM OBSTRUÇÃO NASAL, NA AUSÊNCIA DE OUTRO DIAGNÓSTICO ESPECÍFICO.

EM IDOSOS: DEVE-SE CONSIDERAR TAMBÉM CRITÉRIOS ESPECÍFICOS DE AGRAVAMENTO COMO SINCOPE, 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)

INDIVÍDUO COM SG QUE APRESENTE: DISPNEIA/DESCONFORTO RESPIRATÓRIO OU PRESSÃO OU DOR PERSISTENTE NO TÓRAX OU SATURAÇÃO DE O₂ MENOR QUE 94% EM AR AMBIENTE OU COLORAÇÃO AZULADA (CIANOSE) DOS LÁBIOS OU ROSTO.

OBSERVAÇÕES:

EM CRIANÇAS: ALÉM DOS ITENS ANTERIORES, OBSERVAR OS BATIMENTOS DE ASA DE NARIZ, CIANOSE, TIRAGEM INTERCOSTAL, DESIDRATAÇÃO E INAPETÊNCIA.

GUIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA NACIONAL PELA DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 VIGILÂNCIA DE SÍNDROMES RESPIRATÓRIAS AGUDAS COVID-19 - 05 DE AGOSTO 2020, GUIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA 2023.