

BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO

COVID-19

Semana Epidemiológica 01 a 16 de 2020

AGENTE ETIOLÓGICO

- Doença: doença por coronavírus (COVID-19)
- Vírus: síndrome respiratória aguda grave coronavírus 2 (SARS-CoV-2)

SUSPEITOS

2430*

DESCARTADOS

1948

CONFIRMADOS

376

ÓBITOS
CONFIRMADOS

18

SUSPEITOS
INTERNADOS

83

CONFIRMADOS
INTERNADOS

26

DEFINIÇÕES OPERACIONAIS

DEFINIÇÃO DE CASO SUSPEITO PARA INVESTIGAÇÃO DE CORONAVÍRUS

SÍNDROME GRIPAL (SG)

Indivíduo com quadro respiratório agudo, caracterizado por sensação febril ou febre, mesmo que relatada, acompanhada de tosse OU dor de garganta OU coriza.

- EM CRIANÇAS (MENOS DE 2 ANOS DE IDADE): 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 sincope, confusão mental, sonolência excessiva, irritabilidade e inapetência.

SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

SG 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 asas de nariz, cianose, tiragem intercostal, desidratação e inapetência.

Para critério de coleta de material para exames no Rio Grande do Norte, deve-se considerar a Nota Técnica nº 9/2020/SESAP - SUVIGE/SESAP - CPS/SESAP - SECRETARIO na qual a Sesap esclarece que no território do RN permanecerão sendo notificados todos pacientes que se enquadram na definição de caso suspeito, **contudo a coleta para os exames de diagnóstico somente serão realizados em:** pacientes hospitalizados com sintomas de SRAG; pacientes que atendam a definição de casos suspeito que pertençam ao grupo de risco; pacientes que atendam a definição de casos suspeito que sejam profissionais de saúde. Desta forma o Rio Grande do Norte aumentará a sensibilidade para detecção dos casos.

DEFINIÇÃO DE CASO CONFIRMADO DE COVID- 2019

LABORATORIAL: Caso suspeito de SG ou SRAG com resultado positivo em RT-PCR em tempo real ou resultado positivo para anticorpos IgM e/ou IgG diante da realização de teste rápido ou sorologia clássica para detecção de anticorpos para o SARS-CoV-2.

CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO: Caso suspeito de SG ou SRAG com histórico de contato próximo ou domiciliar com caso confirmado laboratorialmente por COVID-19 nos últimos 07 dias antes do aparecimento dos sintomas e para o qual não foi possível realizar a investigação laboratorial específica.

DEFINIÇÃO DE CASO DESCARTADO DE COVID-19

Caso suspeito de SG ou SRAG com resultado laboratorial negativo para SARS-CoV-2 ou com confirmação laboratorial para outro agente etiológico.

NOTIFICAÇÕES

As notificações dos casos para investigação de COVID-19 deverão ser realizadas de forma imediata através do *link* disponibilizado no site da SESAP:

- Casos de SG: notificar no E-SUS VE
- Casos de SRAG: notificar no SIVEP-Gripe

A ficha de notificação deve ser enviada ao e-mail do CIEVS-RN (cievsrn@gmail.com) em arquivo no formato PDF, assim como a equipe deverá ser contatada via telefone (98102-5948 ou 0800 281 2801).

Na ocorrência de óbitos no RN, que apresentaram clínica sugestiva para COVID-19 ou outro vírus respiratório, deverão ser seguidas as recomendações previstas no Manual de corpos no contexto do novo Coronavírus COVID-19, do Ministério da Saúde (2020) e NOTA TÉCNICA N° 2/2020/SESAP - GABINETE/SESAP - SECRETARIO. Destacamos que caso a coleta do material biológico não tenha sido realizada em vida, deve-se proceder com a coleta *post-mortem* no serviço de saúde, por meio de *swab* na cavidade nasal e orofaringe, para posterior investigação da vigilância epidemiológica, e deve-se proceder com a notificação imediata do óbito ao CIEVS-RN.

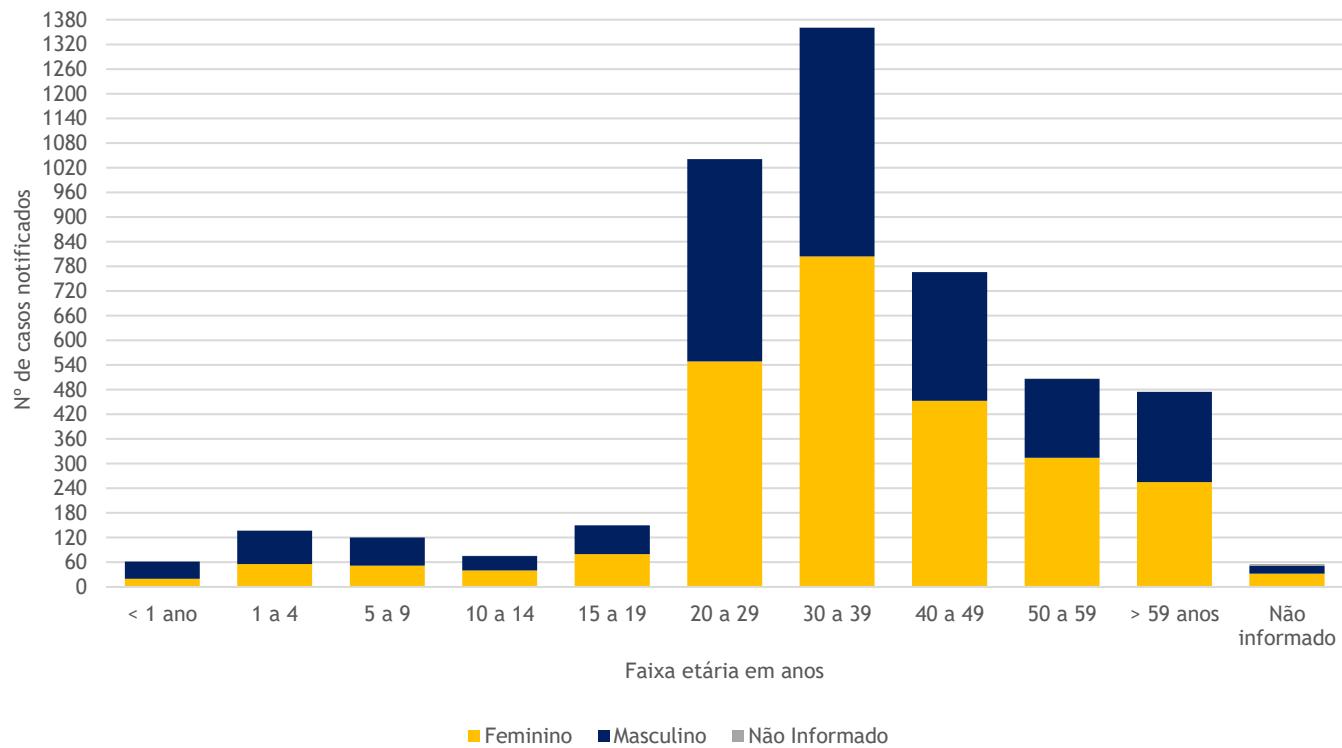
SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA

No Estado do Rio Grande do Norte observa-se o aumento das notificações ao longo das semanas epidemiológicas, fato já esperado, onde verifica-se a predominância no sexo feminino (55,8%), e nas faixas etárias de 30 a 39 anos (28,6%) (Gráfico 1). Tal fato por estar relacionado à entrada do vírus no estado, que se deu por viajantes internacionais e

nacionais, bem como ao perfil demográfico do estado. Por outro lado, esta faixa etária inclui a população que continua trabalhando

e possivelmente está fora do isolamento social.

Gráfico 1 - Casos notificados por COVID-19 de acordo com faixa etária e sexo, Rio Grande do Norte, 2020*.



Fonte: SUVIGE/CPS/SESAP; FormSUScap/E-SUS VE/MS; *Dados extraídos em 13/04/2020 (SE 16) às 23h, sujeitos a alterações.

Dentre os 4754 casos registrados, o RN apresenta 1948 casos que já foram descartados, 2430 casos que permanecem categorizados como suspeitos, ou seja, ainda aguardam resultados dos exames laboratoriais e/ou investigações epidemiológicas, e 376 casos já foram confirmados para COVID-19 laboratorialmente.

Destacamos que dentre os casos confirmados e descartados, a busca da informação pela Sesap comprehende não somente às notificações verificadas nos sistemas destinados aos casos de investigação de COVID-19, mas também no sistema de gerenciamento de ambiente laboratorial, e a

partir deste, visando a melhoria da qualidade da informação, até o presente momento foram verificados 55 casos dentre os casos confirmados que não apresentam notificação nos sistemas de informação, bem como 346 casos descartados. Desta forma, reforça-se a importância da atuação das equipes de vigilância epidemiológica municipais junto aos serviços de saúde, auxiliando no processo de notificação nos sistemas oficiais do Ministério da Saúde, e em situações de identificação a partir da vigilância laboratorial, revela-se a necessidade de proceder com a notificação, concomitante com a inserção do resultado laboratorial já evidenciado, visando a melhoria da qualidade da informação.

Ainda é possível afirmar que desde a ocorrência do primeiro caso confirmado no RN há aumento das notificações de casos suspeitos e confirmados, que seguem com tendência de aumento.

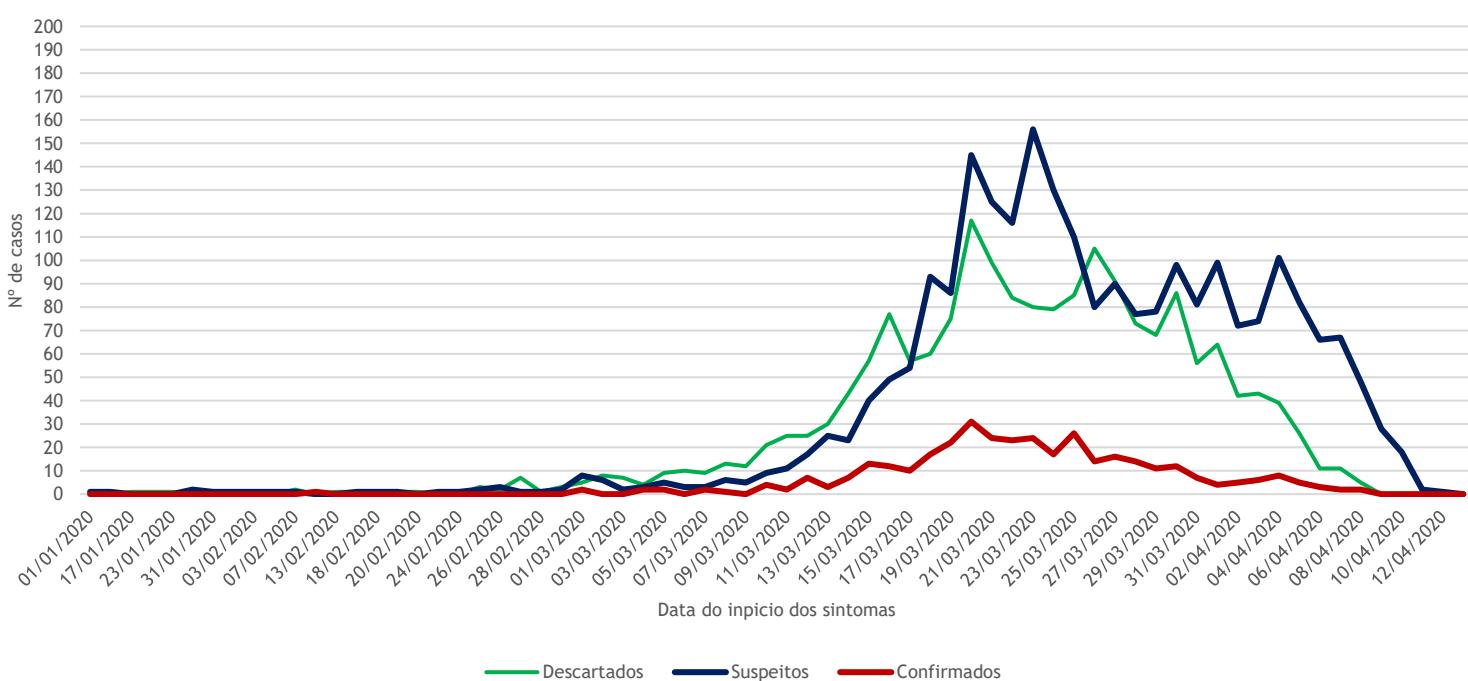
Ressaltamos que a oscilação do número de casos confirmados por dia pode apresentar diferentes cenários que o justifique, sendo fatores mais observados: tempo desprendido da coleta da amostra até o envio e recebimento da mesma pelo Laboratório Central de Saúde Pública do RN; modo de processamento (manual ou automatizado) das amostras, que pode oscilar a depender dos insumos disponíveis, impactando no volume de exames processados por dia; número de casos notificados que atendiam aos critérios para coleta de amostra.

Outro fator que poderá interferir na ocorrência de novos casos confirmados são as

medidas de distanciamento social, medidas não farmacológicas/preventivas, potencialmente reduzindo a velocidade de confirmação de novos casos, desde que sejam adotadas pela população durante o período recomendado pelas autoridades de saúde pública, em detrimento do cenário epidemiológico evidenciado.

Além de ser observado os casos confirmados a partir do dia de liberação dos resultados, deve-se principalmente observá-los a partir da data de início de sintomas, o que permitirá melhor compreensão sob o surgimento de casos de pessoas sintomáticas nos dias posteriores, revelando assim novos casos suspeitos e/ou confirmados. Fato observado no atual cenário do RN, apesar do grande número de casos descartado, os municípios no RN seguem detectando casos suspeitos por COVID-19 (Gráfico 2).

Gráfico 2 - Casos Notificados por COVID-19 de acordo com a data de início de sintomas informada e status de evolução, Rio Grande do Norte, 2020*.



Fonte: SUVIGE/CPS/SESAP; GAL; MS/ FormSUScap/E-SUS VE. *Dados extraídos em 13/04/2020 (SE 16) às 23h, sujeitos a alterações. **142 casos não apresentam informações precisas de data de início de sintomas, por isso não estão representados neste gráfico (15 suspeitos, 15 confirmados e 112 descartados).

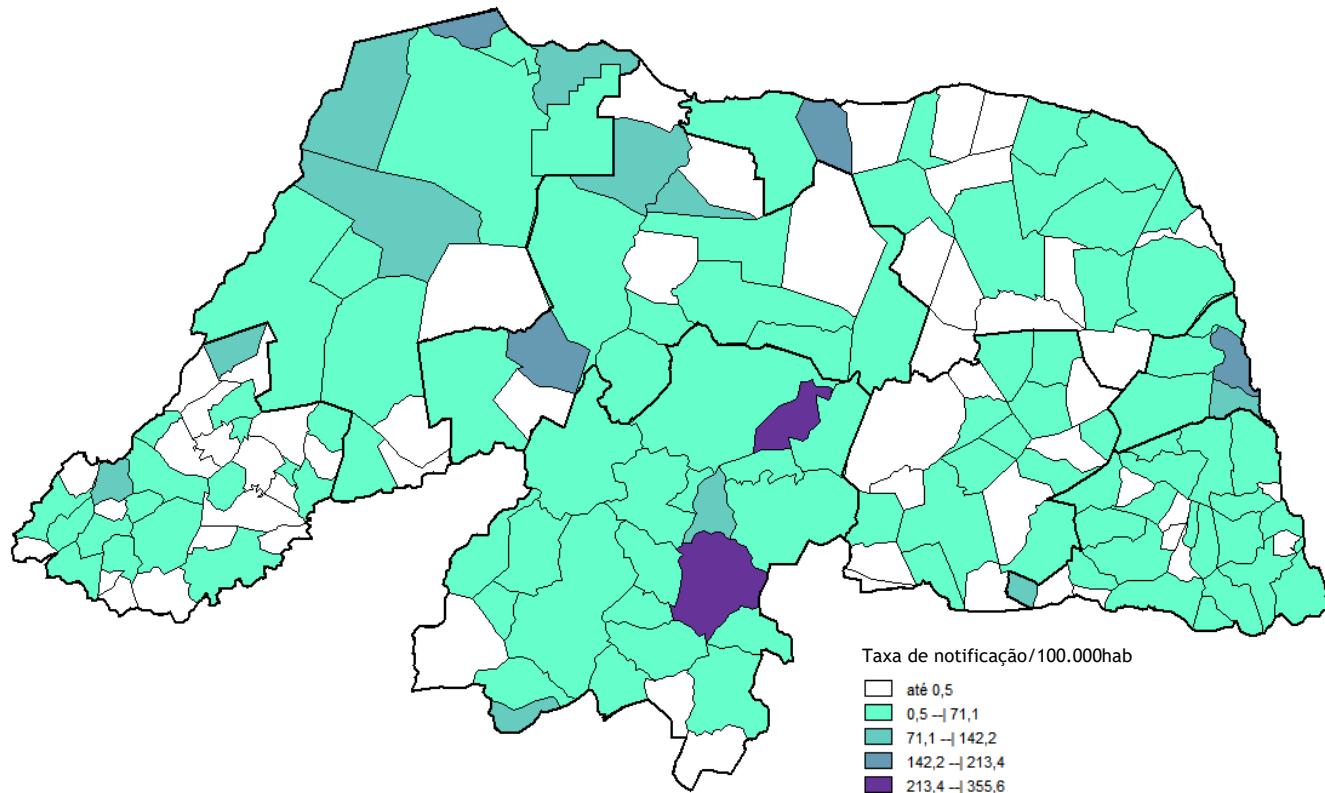
Vale salientar que a redução do número de casos suspeitos nos últimos dias justifica-se pelo grande volume de resultados dos exames laboratoriais liberados pelo Laboratório Central de Saúde Pública. Logo, ainda verifica-se um quantitativo considerável de notificações realizadas por dia. ***Contudo, ao longo da última segunda-feira (13) o sistema de informação de notificação para casos do COVID-19 (E-SUS VE) passou o dia com a modalidade de exportação com inconsistências, impossibilitando que fossem analisadas as novas notificações registradas no dia 13/04.**

Atualmente o RN conta com registros de notificações advindas de todas as regiões de saúde, especificamente em 143

municípios. Dentre os casos notificados observa-se que o município de Bodó é o que apresenta maior taxa de notificação de casos suspeitos ($355,6/100.000\text{hab}$), seguido do município de Acari ($313,8/100.000\text{hab}$) (Figura 1).

Nesta perspectiva, dos 2430 casos suspeitos, 63 casos são de indivíduos residentes de outros estados e 05 casos ainda aguardam conclusão de investigação para definição de município de residência. Assim como observa-se que dos 1948 casos descartados, 29 casos são de residentes de outros estados, e 10 casos ainda aguardam conclusão da investigação para definição de município de residência.

Figura 1 - Taxa de notificação (casos/100.000hab) por município de residência, Rio Grande do Norte, 2020*.



Fonte: SUVIGE/CPS/SESAP; GAL; MS/ FormSUScap/E-SUS VE. *Dados extraídos em 13/04/2020 (SE 16) às 23h, sujeitos a alterações.

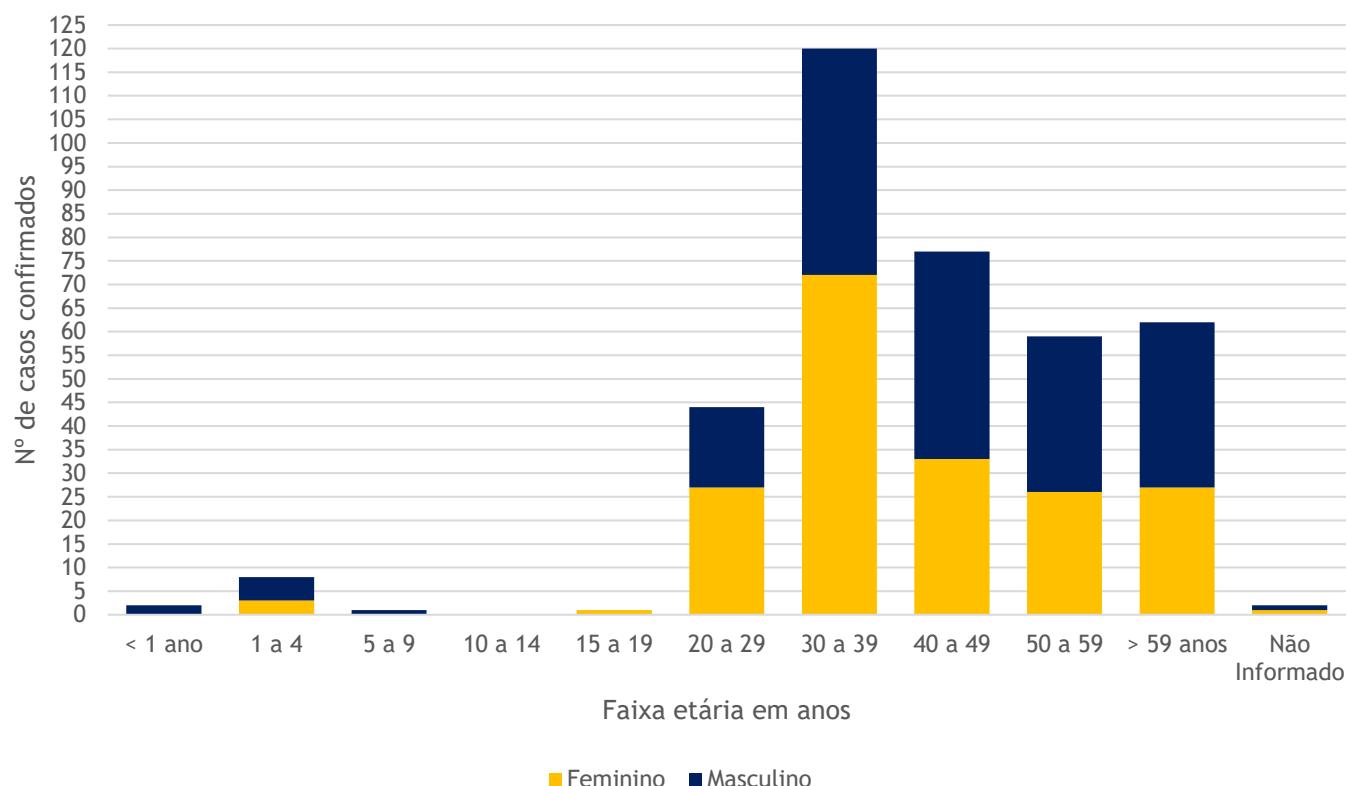
Os casos que permanecem como casos suspeitos seguem aguardando os resultados dos exames laboratoriais e/ou investigações epidemiológicas. Informamos ainda que para as amostras analisadas no LACEN-RN o prazo é de até 05 dias, a depender da demanda de processamento do laboratório.

Dentre os **376 casos confirmados**, **367 casos são de residentes do RN**, 01 caso está em investigação para definição de município de residência, e 08 são de indivíduos residentes em outros estados brasileiros.

Observa-se maior ocorrência em indivíduos jovens de 30 a 39 anos (31,9%); sexo feminino (50,5%) (Gráfico 3), apresentando o mesmo cenário evidenciado nas notificações em geral, contudo nota-se ao longo das semanas epidemiológicas que há aumento nos casos confirmados em pessoas acima de 59 anos.

Os referidos pacientes seguem em isolamento domiciliar ou hospitalar, sendo esta a principal medida recomendada, conforme Protocolo Clínico Estadual e Nacional.

Gráfico 3 - Casos confirmados por COVID-19 de acordo com faixa etária e sexo, Rio Grande do Norte, 2020*.



Fonte: SUVIGE/CPS/SESAP; FormSUScap/E-SUS VE - MS; GAL/LACEN-RN/IEC; Lab. privado. *Dados extraídos em 13/04/2020 (SE 16) às 23h, sujeitos a alterações.

Ao que se refere à incidência dos casos de COVID-19, ou seja casos confirmados, o RN apresenta coeficiente de 10,5/100.000. Em comparação aos demais estados brasileiros o Ministério da Saúde, no boletim

epidemiológico 9, de 11 de abril do corrente ano, apresenta o coeficiente nacional equivalente a 98/1.000.000, desta forma o RN, neste momento, possui incidência

superior ($105,5/1.000.000$) ao coeficiente nacional, estando em estado de atenção.

Assim, infere-se que o município de Tibau é o que apresenta maior incidência ($49,1/100.000$) no Estado, seguido do município de Mossoró ($26,9/100.000$) e São Gonçalo do Amarante ($23,7/100.000$) (Figura 2).

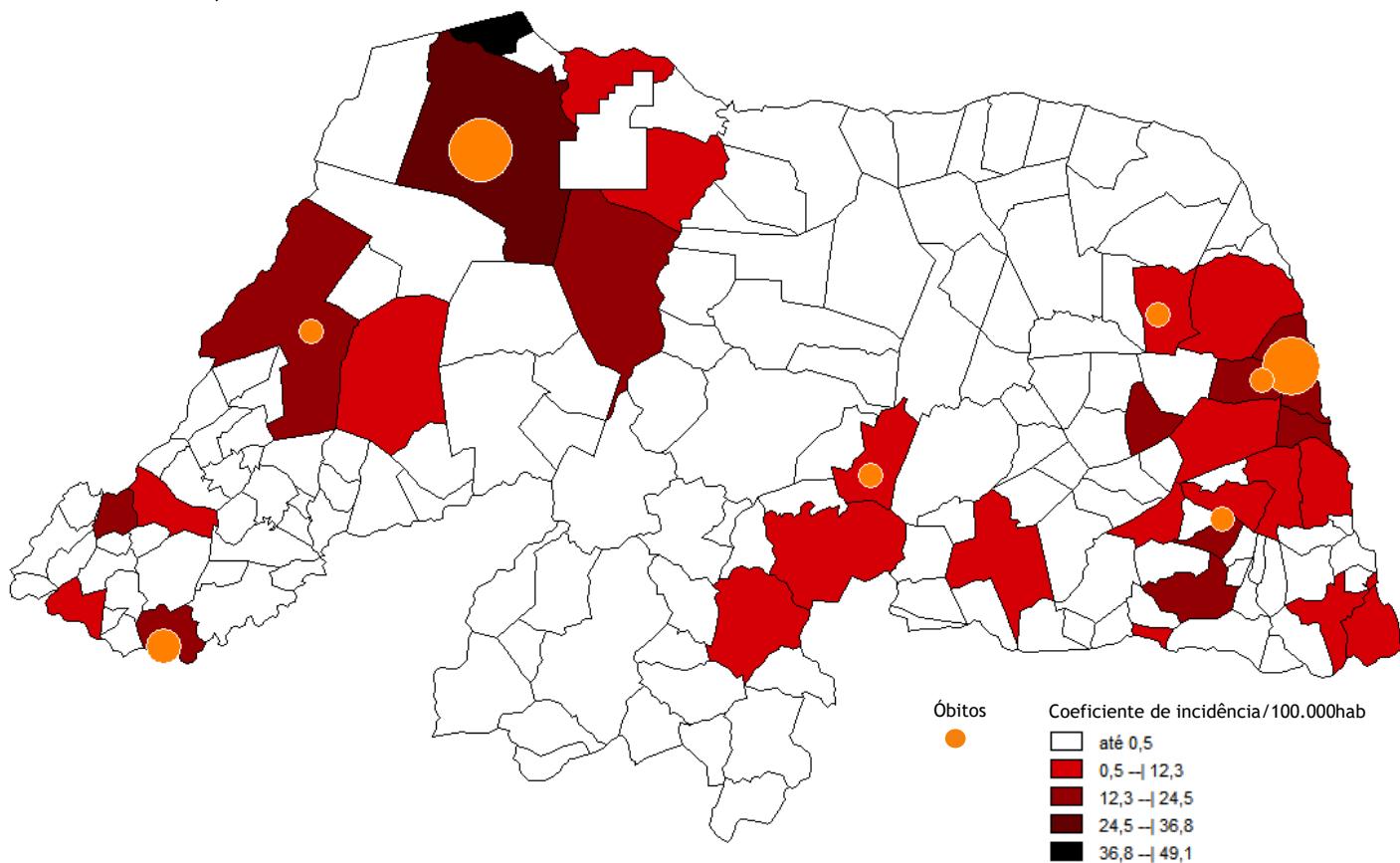
Dentre os casos notificados para COVID-19 e por Síndrome Respiratória Aguda Grave, no RN 47 evoluíram para óbito, dos quais 21 foram descartados, 18 foram confirmados para COVID-19 (Figura 2 e Gráfico 4), e 09 permanecem em

investigação, até que seja determinada a causa básica do óbito.

Deste modo, o RN apresenta uma taxa de letalidade equivalente a 4,8%, ficando abaixo da taxa nacional (5,4%) de acordo com o boletim epidemiológico 9 do Ministério da Saúde, publicado no dia 11 de abril de 2020.

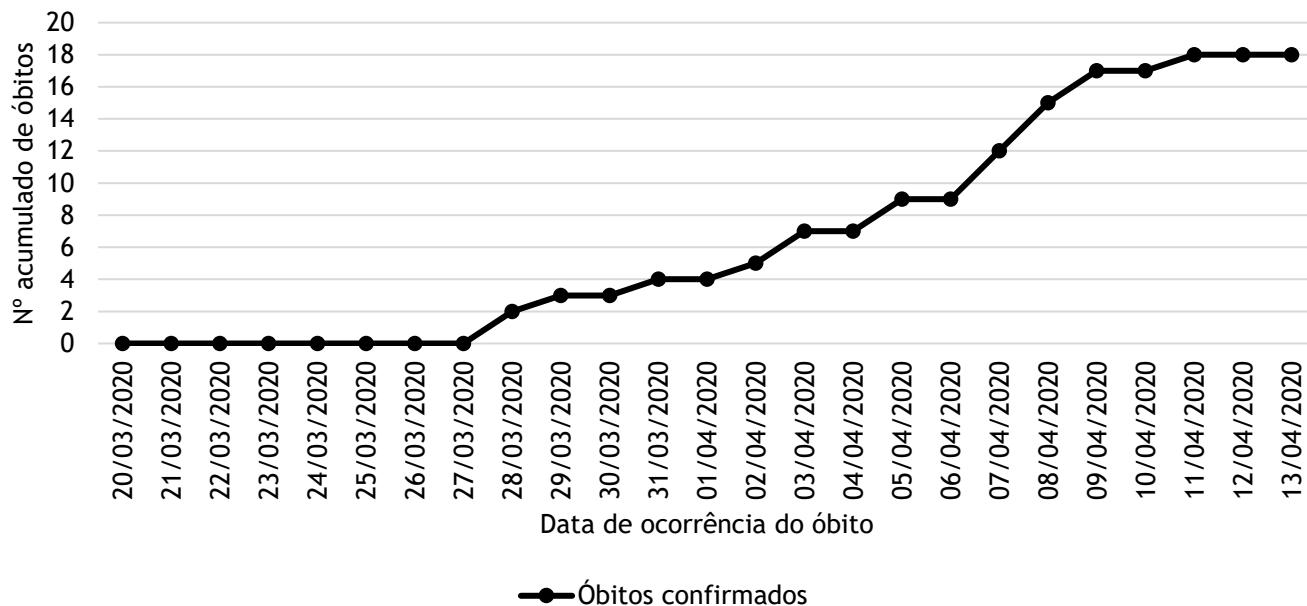
Destaca-se a importância da adoção das medidas preventivas, visando a redução da circulação de grande parte da população como estratégia para redução das chances de transmissão, não somente entre os indivíduos jovens, mas sobretudo aos idosos.

Figura 2 - Coeficiente de incidência (casos/100.000hab) e óbitos por município de residência, Rio Grande do Norte, 2020*.



Fonte: SUVIGE/CPS/SESAP; GAL; MS/ FormSUScap/E-SUS VE. *Dados extraídos em 13/04/2020 (SE 16) às 23h, sujeitos a alterações.

Gráfico 4 - Óbitos confirmados por COVID-19 de acordo com a data de ocorrência do óbito, Rio Grande do Norte, 2020*.

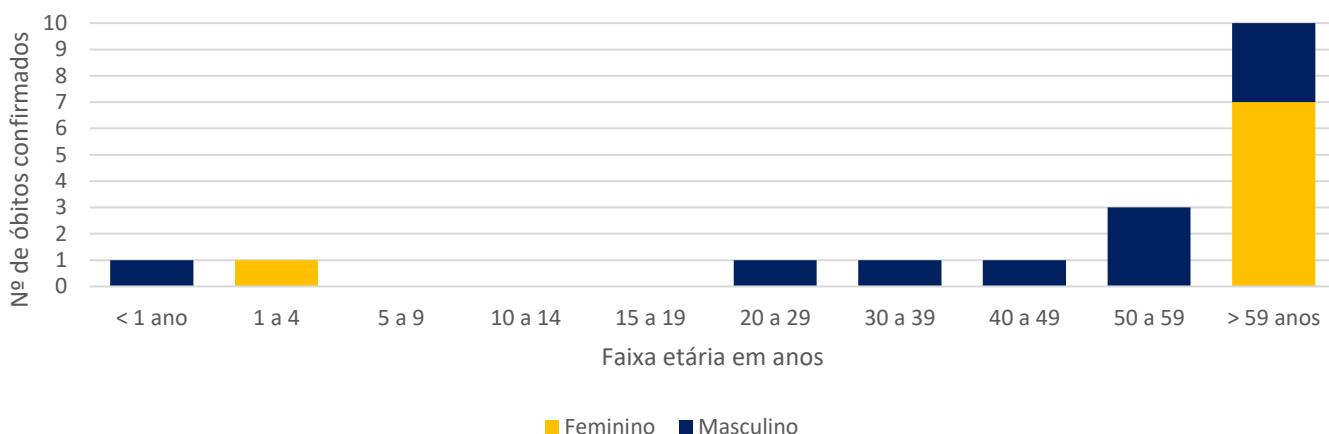


Fonte: SUVIGE/CPS/SESAP; GAL; MS/ FormSUScap/E-SUS VE/SIVEP-Gripe/MS. *Dados extraídos em 13/04/2020 (SE 16) às 23h, sujeitos a alterações.

Dentre os óbitos confirmados, 55,5% são do sexo masculino, 55,5% têm > 59 anos, e 83,3% se enquadra no grupo de risco, ou seja, indivíduos idosos e/ou com comorbidades pré existentes. A mortalidade em idosos é esperada pois estudos relevam

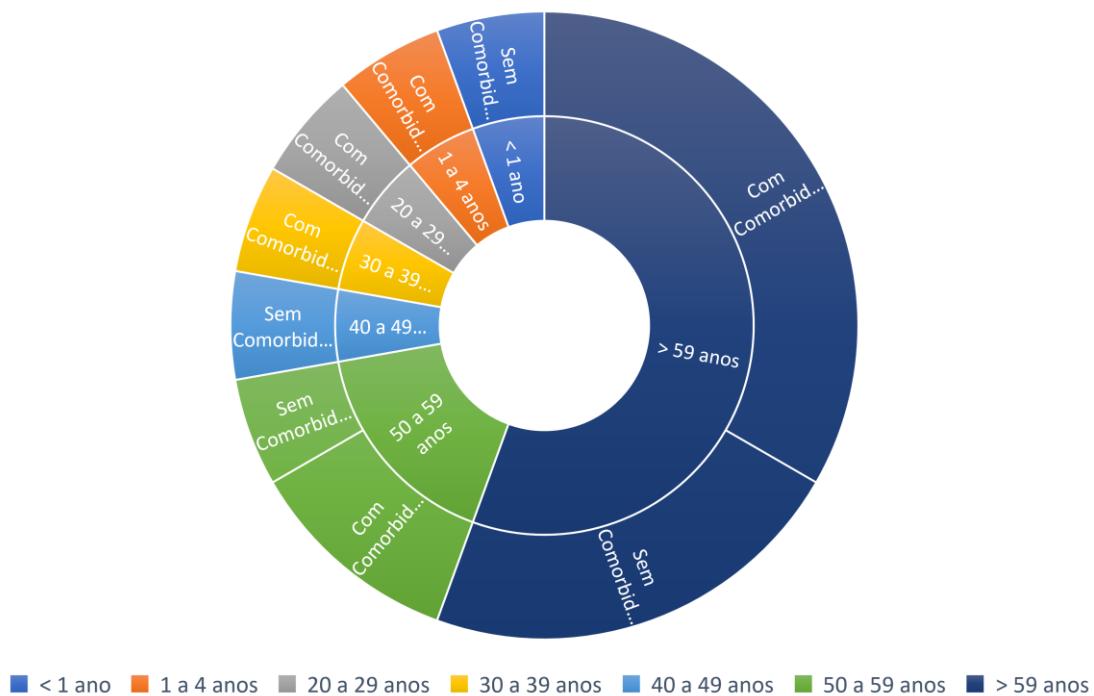
que indivíduos idosos tendem a apresentar maior risco de agravamento do quadro clínico e maiores chances evoluírem para óbito, assim como pacientes com comorbidades (Gráfico 5 e 6).

Gráfico 5 - Óbitos confirmados por COVID-19, notificados de acordo com faixa etária e sexo, Rio Grande do Norte, 2020*.



Fonte: SUVIGE/CPS/SESAP; FormSUScap/E-SUS VE/SIVEP-Gripe/SIM/MS; *Dados extraídos em 13/04/2020 (SE 16) às 23h, sujeitos a alterações.

Gráfico 6 - Óbitos confirmados por COVID-19 de acordo com faixa etária e grupo de risco, Rio Grande do Norte, 2020*.



Fonte: SUVIGE/CPS/SESAP; FormSUScap/E-SUS VE/SIVEP-Gripe/SIM/MS; *Dados extraídos em 13/04/2020 (SE 16) às 23h, sujeitos a alterações.

Dante do atual cenário epidemiológico, os casos poderão ser reclassificados após análises, tornando imprescindível a divulgação de informações dos casos por meios oficiais, logo, a SESAP reforça seu compromisso com a celeridade na divulgação das informações.

Outrossim, reforça-se que todas as medidas necessárias para a contenção da transmissão do SARS-CoV-2 estão sendo adotadas pelo Governo do Estado do Rio Grande do Norte, através da Secretaria de Estado da Saúde Pública desde o mês de

janeiro, de acordo com os cenários epidemiológicos evidenciados. Faz-se necessário compreender que atualmente cada estado brasileiro apresenta uma fase diferenciada da epidemia pelo novo Coronavírus, e por isso, cada estado adotará as medidas não farmacológicas (preventivas) adequadas às suas respectivas realidades, para a obtenção dos melhores desfechos.

Informamos ainda que a depender do cenário epidemiológico modificações no critério de coleta de exames poderão ocorrer.

DADOS DETALHADOS POR MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Tabela 1 - Número de Casos Suspeitos Notificados de COVID-19 de acordo com classificação por município de residência, Rio Grande do Norte, 2020*.

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	CASOS SUSPEITOS		CASOS DESCARTADOS	CASOS CONFIRMADOS	
	N	TAXA POR 100.000 HAB		N	INCIDÊNCIA POR 100.000 HAB
Acari	35	313,8	1	1	9,0
Açu	22	38,2	48	11	19,1
Afonso Bezerra	1	9,1	5		0,0
Alexandria	1	7,4	2		0,0
Almino Afonso	1	21,0	1		0,0
Alto do Rodrigues	11	76,8	3		0,0
Angicos	5	42,6	11		0,0
Apodi	8	22,3	3	5	14,0
Areia Branca	32	117,8	6	2	7,4
Arês	2	14,1	1		0,0
Augusto Severo (Campo Grande)	2	20,8	1		0,0
Baía Formosa	1	10,8	2	1	10,8
Baraúna	32	114,3	2		0,0
Barcelona	1	25,0	1		0,0
Bodó	8	355,6	1		0,0
Bom Jesus	1	9,9	2		0,0
Brejinho		0,0	2		0,0
Caiçara do Norte	2	30,6			0,0
Caicó	41	60,7	18		0,0
Campo Redondo	3	26,9	3		0,0
Canguaretama	13	38,2	2	3	8,8
Caraúbas	7	34,2	9	1	4,9
Carnaúba dos Dantas	2	24,6			0,0
Carnaubais	10	93,9	4	1	9,4
Ceará-Mirim	36	49,2	18	5	6,8
Cerro Corá	6	53,7	3	1	8,9
Coronel João Pessoa	1	20,4	3		0,0
Cruzeta	3	37,4	5		0,0
Currais Novos	9	20,2	13	1	2,2
Doutor Severiano		0,0	1		0,0
Encanto	4	71,3	3	1	17,8
Equador		0,0	1		0,0
Espírito Santo	2	19,0	1		0,0
Extremoz	16	56,7	28	5	17,7
Felipe Guerra	3	50,2	1		0,0
Fernando Pedroza	1	32,9	1		0,0

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	CASOS SUSPEITOS		CASOS DESCARTADOS	CASOS CONFIRMADOS	
	N	TAXA POR 100.000 HAB		N	INCIDÊNCIA POR 100.000 HAB
Florânia	3	32,9	1		0,0
Francisco Dantas		0,0	1		0,0
Frutuoso Gomes		0,0	2		0,0
Goiainha	18	69,3	4		0,0
Governador Dix-Sept Rosado	10	76,9	2		0,0
Grossos	2	19,4	1		0,0
Guamaré	22	143,3	14		0,0
Ielmo Marinho		0,0	1		0,0
Ipanguaçu		0,0	4		0,0
Ipueira	2	89,8	3		0,0
Itajá	1	13,3	2		0,0
Jaçanã		0,0	3		0,0
Jandaíra	1	14,6	1		0,0
Januário Cicco (Boa Saúde)	4	39,7	1	1	9,9
Japi		0,0	2		0,0
Jardim de Piranhas	3	20,4	4		0,0
Jardim do Seridó	2	16,1	3		0,0
João Câmara	3	8,6	3		0,0
José da Penha	3	50,4	1		0,0
Jucurutu	6	32,8	4		0,0
Jundiá	1	25,8	2		0,0
Lagoa d'Anta	1	14,9	4		0,0
Lagoa de Pedras	2	26,7		1	13,3
Lagoa de Velhos	1	36,6			0,0
Lagoa Nova	5	32,3	1		0,0
Lagoa Salgada		0,0	3		0,0
Lajes	2	17,8	2		0,0
Lajes Pintadas		0,0	1		0,0
Lucrécia	1	25,2			0,0
Luís Gomes	2	19,8		1	9,9
Macaíba	53	66,5	35	7	8,8
Macau	8	25,3	6		0,0
Major Sales		0,0	1		0,0
Marcelino Vieira	1	12,0	1		0,0
Martins		0,0	1		0,0
Maxaranguape		0,0	1		0,0
Montanhas	3	26,6	5		0,0
Monte Alegre	3	13,5	7	1	4,5
Monte das Gameleiras	3	141,0			0,0
Mossoró	137	46,6	126	79	26,9

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	CASOS SUSPEITOS		CASOS DESCARTADOS	CASOS CONFIRMADOS	
	N	TAXA POR 100.000 HAB		N	INCIDÊNCIA POR 100.000 HAB
Natal	1350	153,8	958	159	18,1
Nísia Floresta	2	7,3	8	1	3,7
Nova Cruz	2	5,4	2		0,0
Olho-d'Água do Borges	1	23,4			0,0
Ouro Branco	2	41,6	1		0,0
Paraú	7	184,8	2		0,0
Parazinho		0,0	2		0,0
Parelhas	11	51,4	2		0,0
Parnamirim	205	80,1	265	41	16,0
Passa e Fica		0,0	3	1	7,6
Passagem		0,0	2		0,0
Patu	3	23,6	2		0,0
Pau dos Ferros	4	13,3	11	1	3,3
Pedra Preta		0,0	1		0,0
Pedro Avelino		0,0	2		0,0
Pedro Velho	2	13,5	4		0,0
Pendências		0,0	4		0,0
Pilões		0,0	1		0,0
Poço Branco		0,0	1		0,0
Pureza	1	10,5	3		0,0
Rafael Fernandes	2	39,5	1		0,0
Rafael Godeiro		0,0	1		0,0
Riacho da Cruz	1	28,2	1		0,0
Riacho de Santana	1	23,8			0,0
Riachuelo	1	12,4	2		0,0
Rio do Fogo	4	37,1	2		0,0
Ruy Barbosa		0,0	1		0,0
Santa Cruz	7	17,8	13	1	2,5
Santa Maria	1	18,2			0,0
Santana do Matos	1	7,7	1		0,0
Santo Antônio	7	29,2	5	3	12,5
São Bento do Norte		0,0	3		0,0
São Bento do Trairí	3	68,2	2		0,0
São Fernando	2	56,0			0,0
São Francisco do Oeste	1	23,8	1		0,0
São Gonçalo do Amarante	52	51,4	76	24	23,7
São João do Sabugi	3	48,6	1		0,0
São José de Mipibú	10	22,9	20	2	4,6
São José do Campestre	3	23,4	2		0,0
São José do Seridó	1	21,7	2		0,0

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	CASOS SUSPEITOS		CASOS DESCARTADOS	CASOS CONFIRMADOS	
	N	TAXA POR 100.000 HAB		N	INCIDÊNCIA POR 100.000 HAB
São Miguel	8	34,2	1		0,0
São Miguel do Gostoso	1	10,5	4		0,0
São Paulo do Potengi	4	22,9	3		0,0
São Pedro		0,0		1	16,6
São Rafael	2	24,4			0,0
São Tomé		0,0	1		0,0
São Vicente	7	109,4			0,0
Serra Caiada	1	9,7	2		0,0
Serra do Mel	1	8,5	1		0,0
Serrinha	2	31,8			0,0
Serrinha dos Pintos	1	20,9			0,0
Severiano Melo	3	107,2			0,0
Sítio Novo	1	18,2	1		0,0
Taipu	2	16,3	2	1	8,2
Tangará		0,0	1		0,0
Tenente Ananias		0,0	1	2	18,7
Tenente Laurentino Cruz	2	34,0			0,0
Tibau	6	147,4	7	2	49,1
Tibau do Sul	1	7,2	7		0,0
Timbaúba dos Batistas	1	41,5			0,0
Touros	2	5,9	4		0,0
Triunfo Potiguar		0,0	1		0,0
Umarizal		0,0	1		0,0
Upanema		0,0	1		0,0
Venha-Ver		0,0	1		0,0
Vera Cruz	1	8,1	2		0,0
Viçosa	1	58,4	1		0,0
TOTAL RN	2362	67,9	1909	367	10,5

Fonte: SUVIGE/CPS/SESAP; FormSUScap/E-SUS VE-MS; GAL/LACEN-RN; Lab. privado. *Dados extraídos em 13/04/2020 (SE 16) às 23h, sujeitos a alterações. Taxa de notificação e Coeficiente de Incidência foram calculados com base na estimativa populacional do IBGE para 2020.

Tabela 2 - Óbitos em investigação e confirmados por COVID-19, por município de residência, Rio Grande do Norte, 2020*.

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	EM INVESTIGAÇÃO	DESCARTADO	CONFIRMADO
Açu	-	3	-
Alexandria	1	-	-
Apodi	-	-	1
Caraúbas	-	1	-
Cerro Corá	-	-	1
Coronel João Pessoa	-	1	-
Governador Dix-Sept Rosado	-	1	-
Ipanguaçu	-	1	-
Lagoa de Pedras	-	-	1
Luís Gomes	1	-	-
Macau	-	1	-
Mossoró	2	2	6
Natal	2	5	5
Parnamirim	1	1	-
Patu		1	
Pau dos Ferros	-	1	-
Santa Cruz	-	1	-
Santo Antônio	1	-	-
São Gonçalo do Amarante	-	1	1
São Paulo do Potengi	1	-	-
Taipu	-	-	1
Tenente Ananias	-	-	2
RN	09	20	18

Fonte: SUVIGE/CPS/SESAP; FormSUScap/E-SUS VE/SIVEP-Gripe/MS; GAL/LACEN-RN. *Dados extraídos em 13/04/2020 (SE 16) às 23h, sujeitos a alterações.

PANORAMA ASSISTENCIAL

Dante do atual cenário pandêmico o RN apresenta rede assistencial ativa em todas as regiões de saúde para detecção dos casos de COVID-19, monitoramento e prestação dos

cuidados necessários, contando com serviços de saúde público e privados que estão aptos a realizarem esses atendimentos. Atualmente no sistema de gerenciamento de leitos para

COVID-19 no RN, há 57 unidades cadastradas, dentre hospitais públicos e privados e Unidades de Pronto Atendimento, as quais totalizam 426 leitos, com taxa de ocupação de 24,8%.

No presente momento 83 casos suspeitos e 26 casos confirmados seguem

internados, com 35,8% dos pacientes internados em leitos clínicos e 53,7% em Unidades de Terapia Intensiva, sendo que 59,4% dos pacientes internados encontram-se em serviços da rede pública de assistência; e (Tabela 3).

Tabela 3 - Casos suspeitos e confirmados por COVID-19 internados na rede público de assistência, Rio Grande do Norte, 2020*.

TIPO DE LEITO	PÚBLICO		PRIVADO	
	SUSPEITOS	CONFIRMADOS	SUSPEITOS	CONFIRMADOS
Unidade de Terapia Intensiva	15	1	9	13
Semi intensiva	8	2	1	3
Leito clínico	37	0	13	7
TOTAL	60	3	23	23

Fonte: REGULAÇÃO/SESAP-RN, 2020. *Dados extraídos no dia 13/04/2020 às 18h, sujeitos a alterações.

RECOMENDAÇÕES AOS SERVIÇOS DE SAÚDE E PROFISSIONAIS

Neste momento de EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA o cuidado para o não desperdício dos Equipamentos de Proteção Individual é fundamental, sendo assim reforçamos que o uso da máscara N95 é recomendado para situações que podem gerar aerossóis e para os profissionais que prestam atendimento direto ao paciente com COVID-19. Nos demais momentos devem ser adotada a máscara cirúrgica como precaução padrão para gotículas e padrão.

Ressaltamos a importância da utilização dos óculos de proteção ou protetor facial, gorro e avental além da utilização das máscaras, assim como solicitamos que seja observada a sequência correta para colocação e retirada de cada equipamento de proteção individual (EPI) conforme

especificado na NOTA TÉCNICA Nº 17/2020/SEI/GIMTV/GGPAF/DIRE5/ANVISA:

SEQUÊNCIA PARA COLOCAR OS EPI'S	SEQUÊNCIA PARA RETIRAR OS EPI'S
1. Avental 2. Máscara 3. Óculos 4. Luvas	1. Luvas 2. Óculos 3. Avental 4. Máscara

Vale salientar a necessidade de ser observado o correto descarte dos EPIs, bem como deve ser adotada a prática da higienização das mãos antes de serem colocados os EPIs e imediatamente após a retirada desses. Solicitamos aos serviços de saúde que reforcem tais medidas com seus colaboradores, assim como a não utilização de adornos.

É importante a adoção de medidas de precaução informadas nos documentos emitidos por esta Secretaria, os quais estão disponíveis em nosso site (www.sesap.rn.gov.br), e estão passíveis de revisão.

É imprescindível que as orientações de precaução sejam repassadas corretamente aos demais profissionais de saúde, bem como a toda população. Destacamos que as unidades elencadas como unidades de referência só deverão ser acionadas em casos de internamento, os demais atendimentos e coletas de materiais podem ser realizados por

qualquer serviço de saúde que acolher o paciente que se enquadre dentro da definição de caso suspeito (ver documento referente ao fluxo de atendimento).

Além disso, reforçamos a importância dos laboratórios privados que estão realizando os exames para diagnóstico de COVID-19 procederem com a notificação dos pacientes antes de proceder com a coleta do material, pois sem a notificação ou coleta das informações essenciais o trabalho das equipes de vigilância epidemiológica municipal e estadual ficará inviabilizado.

2020. Secretaria de Estado da Saúde Pública (SESAP-RN)
É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada à fonte.

Boletim Epidemiológico - COVID - 19

Monitoramento dos casos de COVID-19

Ano 2020

Secretaria de Estado da Saúde Pública

Coordenadoria de Promoção à Saúde

Subcoordenadoria de Vigilância Epidemiológica

Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde - 5º andar

Av. Marechal Deodoro da Fonseca, 730 - Centro, Natal/RN

(84) 3232-2727/2599

Elaboração do Conteúdo:

Subcoordenadoria de Vigilância Epidemiológica

Subcoordenadora: Alessandra Lucchesi De Menezes Xavier Franco

CENTRO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Equipe Técnica de Elaboração do Boletim

Alessandra Lucchesi de Menezes Xavier Franco

Maria Suêly Lopes Correia Pereira

Marcos Sergio de Araújo Guerra

Valeska Daliane Souto de Souza

Viviane Fernandes de Medeiros

Stella Rosa de Sousa Leal

Ximenya Glauce da Cunha Freire Lopes