

Brasília, 25 de agosto de 2021

Nota técnica 19 – Comitê Gestor do Plano de Contingência da Covid-19 (Coes) da Universidade de Brasília – UnB

Análise semanal (18/agosto a 24/agosto) da situação epidemiológica da covid-19 no Distrito Federal

A taxa de ocupação dos leitos de UTI de adultos por pacientes com covid-19 no Distrito Federal continua muito alta (Figura 1), acima de 85%, de acordo com os dados de 18 de agosto a 24 de agosto. Esse padrão tem sido observado em 17 Notas Coes consecutivas (Nota 2 à Nota 18). O número reprodutivo de casos, tempo dependente, calculado a partir da série de óbitos voltou a subir em comparação com a semana passada, mensurada na data de ontem o $R(t)$ foi 1,07 (Figura 2). Destaca-se que o número de testes de diagnóstico para covid-19 ofertados por dia no Distrito Federal continua em patamar inferior ao necessário, dado que esta estratégia de maior diagnóstico atrelado a outras atividades voltadas ao controle da covid-19 favoreceria o melhor conhecimento sobre a pandemia da covid-19 no Distrito Federal (Figura 3), e provavelmente o melhor controle da doença.

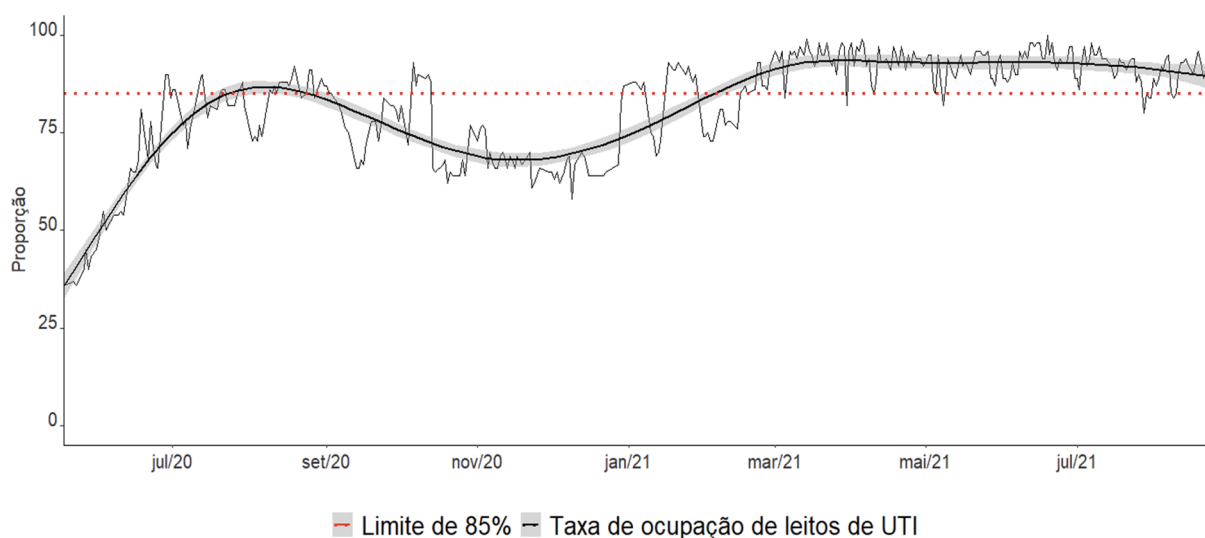


Figura 1. Série histórica com a proporção de ocupação de leitos de UTI por covid-19 destinados para adultos. Brasília-DF, 2021 (Fonte: Taxa de uso de UTI adulta. Dashboard: <https://bit.ly/39s7CGi>)

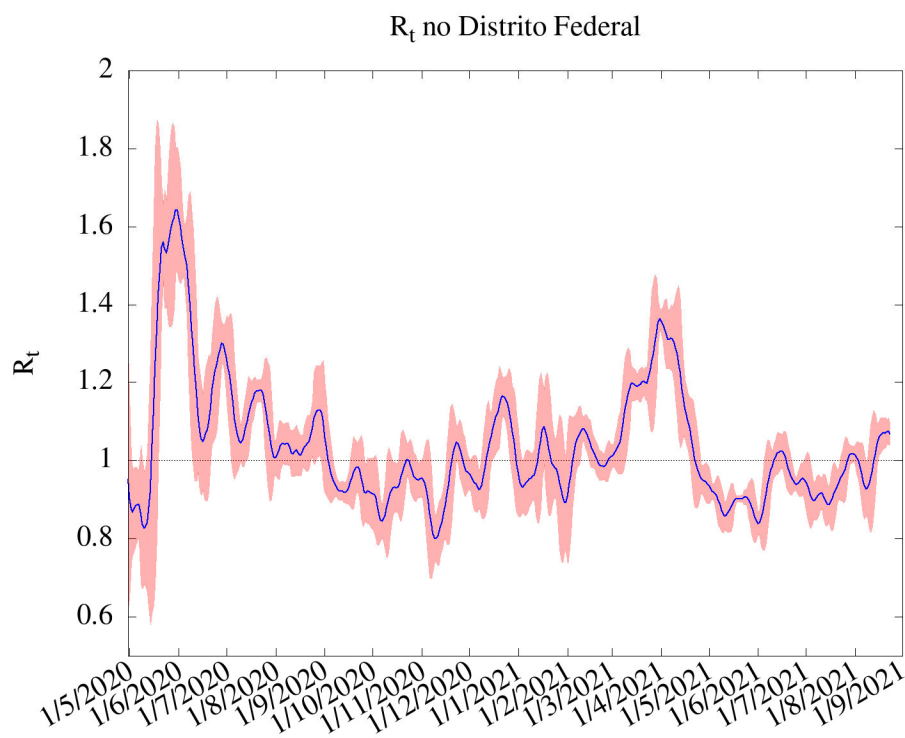


Figura 2. Número reprodutivo tempo dependente calculado a partir da série de óbitos. Brasília-DF, 2021 (Fonte: Ministério da Saúde. <https://covid.saude.gov.br/>)

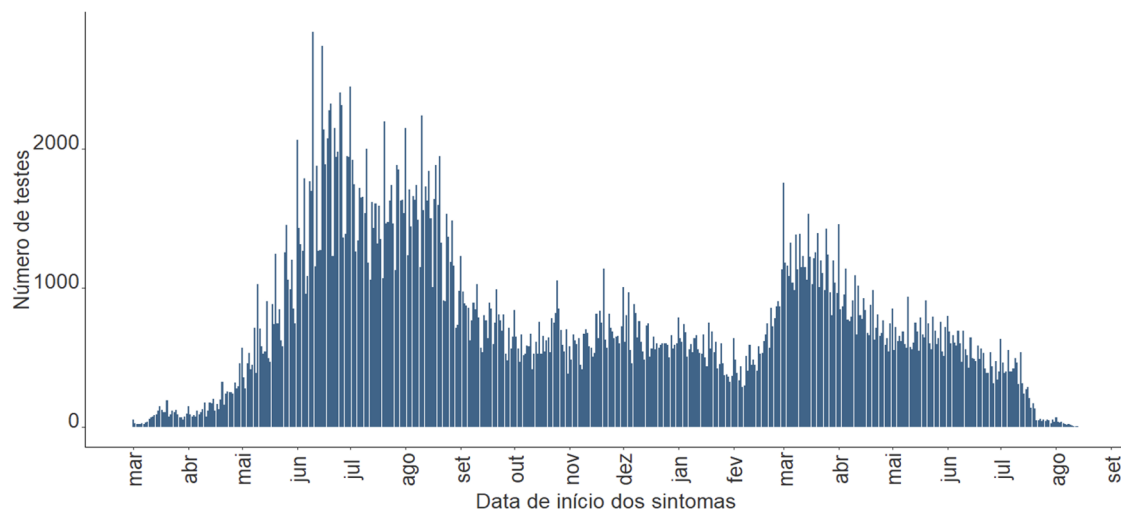


Figura 3. Número de testes para covid-19 ofertados por dia no Distrito Federal. Brasília-DF, 2021 (Fonte: E-SUS (última atualização (21/07/21) + SIVEP (última atualização (11/08/21): <https://opendatasus.saude.gov.br/>)

Em relação ao número de casos e óbitos, pode-se observar na Figura 4 que volta a aumentar a média móvel (últimos sete dias) de casos de covid-19 no Distrito Federal e Figura 5 uma tendência de queda nas últimas semanas, assim como a manutenção na frequência de óbitos por covid-19 na semana. As principais hipóteses estão relacionadas à emergência e possível disseminação da variante Delta, maior intensidade da mobilidade social, com aglomerações por parte da população, e frágil estabelecimento das medidas de controle por parte do governo.

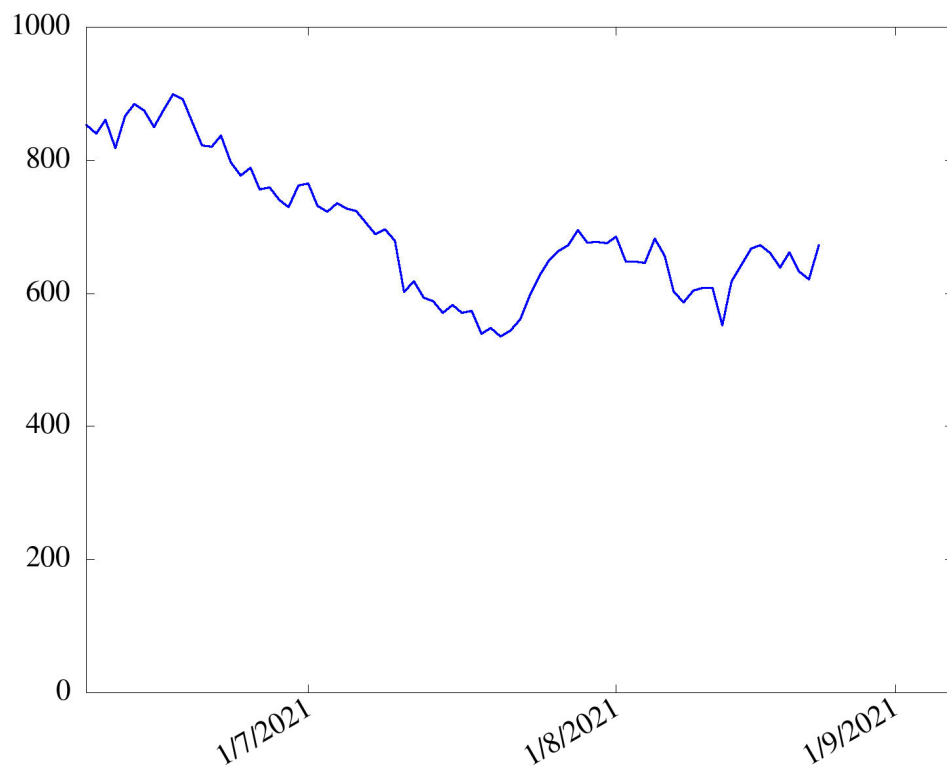


Figura 4. Média móvel de casos novos no DF por semana epidemiológica. (SE 33 incompleta) Brasília-DF, 2021

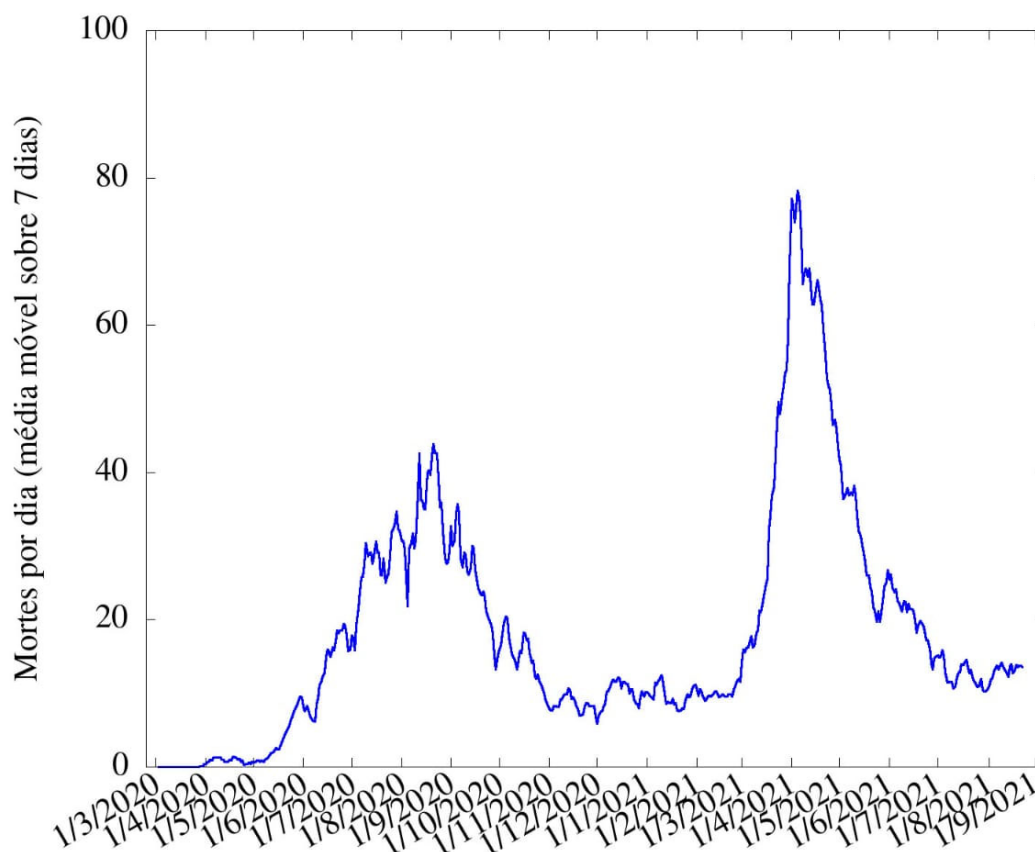


Figura 5. Média móvel de óbitos no Distrito Federal por semana epidemiológica. Brasília - DF, 2021

As análises do Coes continuam demonstrando nesta semana, a situação crítica do ponto de vista da proporção de ocupação de leitos de UTI, contudo sinalizando para uma leve desaceleração da taxa de ocupação. Porém, as medidas de controle necessárias para fortalecer o controle da covid-19, levando em consideração a alta (90,42%)* taxa de ocupação total leitos hospitalares e a retomada da aceleração do $R(t)$ acima de 1,02, como a baixa oferta de testes de diagnóstico baseados na detecção de antígeno, num momento de introdução da variante Delta, não estão sendo implementadas. Ratifica-se que o Distrito Federal é a única unidade federada do país que mantém a proporção de lotação de leitos de UTI acima de 90%.



A UnB quem faz
é a gente

Mais uma vez, reiteramos as sugestões: política pública de comunicação de risco voltada ao (i) distanciamento físico, com regras para convivência à luz da manutenção da covid-19 na nossa sociedade, assim como (ii) uso de máscaras, (iii) higienização frequente das mãos, (iv) suporte social para a população mais frágil socioeconomicamente, (v) desenvolvimento de atividades relacionadas à promoção e saúde mental e (vi) importância da vacinação, tanto da primeira como da segunda dose de vacina para covid-19, bem como a intensificação da vacinação para influenza, (vii) estruturação do rastreamento e monitoramento de contatos, (viii) maior oferta de testagem por RT-PCR, uso correto de testes rápidos de antígeno, e subsequente, sequenciamento genético. Acredita-se que dado o patamar tão alto de ocupação dos leitos críticos de UTI, as medidas acima descritas deveriam ser implementadas fortemente – de forma sistemática e consistente – dado o risco de gerarmos novas variantes ou mesmo da rápida disseminação comunitária da variante Delta, num contexto de circulação da variante Gamma.

* Visitado no site <https://bit.ly/39s7CGi> (<https://info.saude.df.gov.br/area-tecnica/covid-leitos-publicos-uti-gerais/>) às 23h40 de 25/ago/2021

Recursos metodológicos para apresentação de indicadores críticos:

O destaque para a ocupação dos leitos de UTI

A proporção de ocupação de leitos críticos em uso para covid-19 é um dos mais importantes indicadores de saúde para medir a criticidade da pandemia, bem como, denota pelo menos dois pontos: sofrimento da população pela doença, e de alguma forma, a magnitude da doença e sua gravidade, bem como o custo social; e a capacidade operacional do sistema de saúde, na rede pública e privada, na oferta de um serviço especializado. Portanto, sugere-se que toda a vez que a proporção de ocupação dos leitos de UTI se aproximar ou ultrapassar 85%, seguindo recomendações da OPAS/OMS e reflexões de especialistas do Coes/UnB, medidas de controle mais eficazes devam ser tomadas pelos gestores dos poderes públicos para minorar a ocorrência de casos novos de covid-19 a serem internados.

Informamos que a forma de cálculo do R_t , **o número reprodutivo de casos tempo dependente**, considera a **distribuição dos óbitos por data de ocorrência**, e utilizamos esta **série histórica dos óbitos confirmados por covid-19**, por sofrerem menor influência da capacidade de detecção e registros



A UnB quem faz
é a gente

em bases de dados oficiais, quando comparado a distribuição de dados de casos suspeitos ou confirmados de covid-19. Vale ressaltar que a distribuição de dados de casos suspeitos ou confirmados de covid-19 depende da procura dos usuários do SUS pelos serviços de saúde públicos ou privados. E, muitos casos leves podem não ter sido registrados por não haver procura por parte dos cidadãos desses serviços. É importante citar também nessas análises que a **detecção e registro das notificações** dependem da performance do sistema de vigilância em captar oportunamente o registro destes dados. O Serviço de Verificação do Óbito da Secretaria Estadual de Saúde do Distrito Federal está estruturado e com dinâmica de trabalho regularmente mantida desde o período pré-pandemia de covid-19 no Distrito Federal.

No que diz respeito ao **monitoramento da proporção de oferta de testes de diagnóstico para covid-19**, principalmente testes de RT-PCR (ou testes rápidos de antígeno registrados na Anvisa), acredita-se que por se tratar de uma medida que demonstra um movimento em busca de conhecer a dinâmica da pandemia, bem como compor um conjunto de instrumentos que oferte o cuidado à população, este indicador de saúde pode demonstrar: a capacidade instalada no Distrito Federal de detecção de novos casos, e com isso, endereçamento do cuidado para cada usuário do SUS. O registro do diagnóstico permite uma internação mais rápida para usuários do SUS com o diagnóstico laboratorial, caso ele(a) seja positivo ou negativo para covid-19, pois este poderá ser internado em leitos clínicos ou de UTI, respectivamente, em leitos destinados à atenção de usuários do SUS com covid-19 ou em leitos para a atenção de usuários do SUS sem covid-19.