

COVID-19

Doença pelo Coronavírus 2019

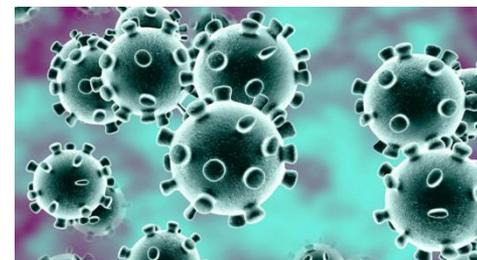
Centro de Informações Estratégicas em Vigilância à Saúde – CIEVS-BH
Gerência de Vigilância Epidemiológica – GVIGE
Diretoria de Promoção à Saúde e Vigilância Epidemiológica – DPSV

16/03/2020



O que é o coronavírus?

Vírus RNA envelopado



Predominam:

229E

OC43

NL63

HKU1

Causam sintomas comuns de resfriado em indivíduos imunocompetentes

Outros:

SARS-CoV

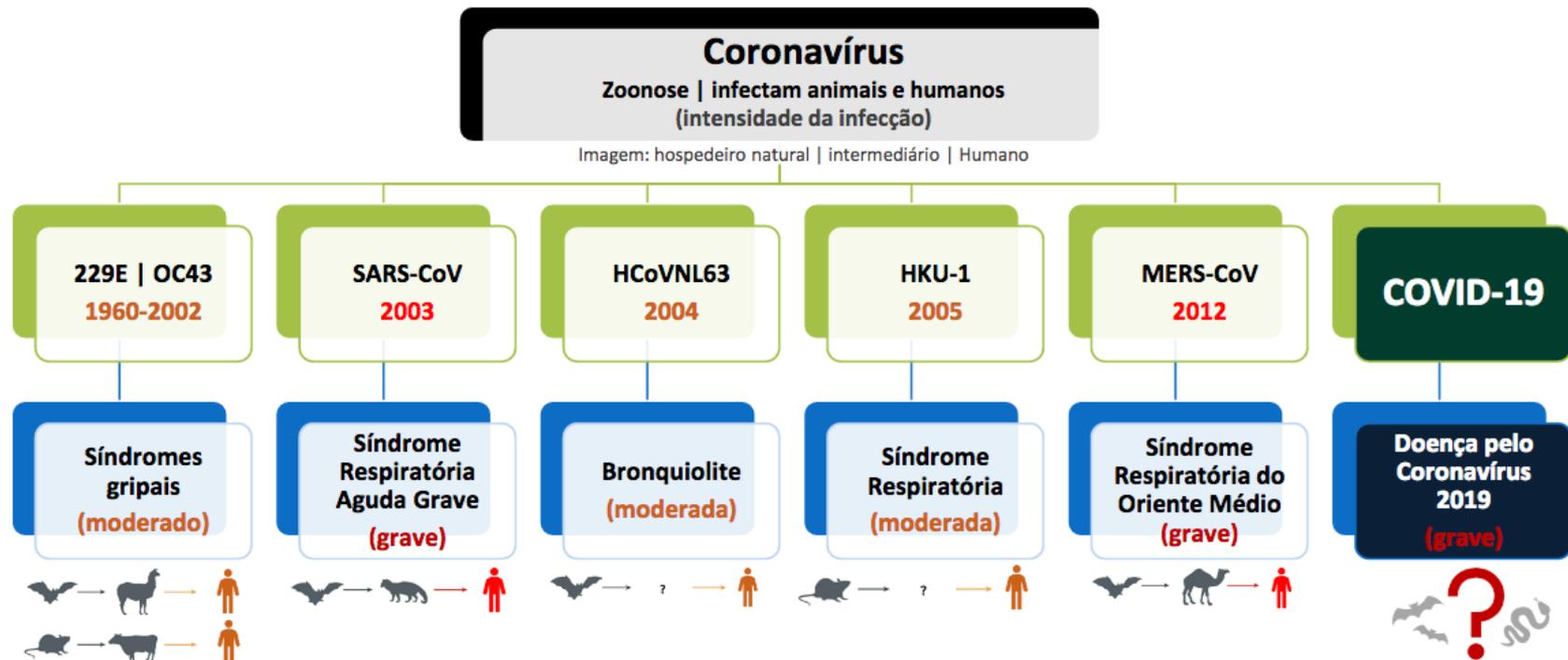
MERS-CoV

Origem zoonótica



Associados a doenças, às vezes, fatais

Coronavírus que infectam humanos



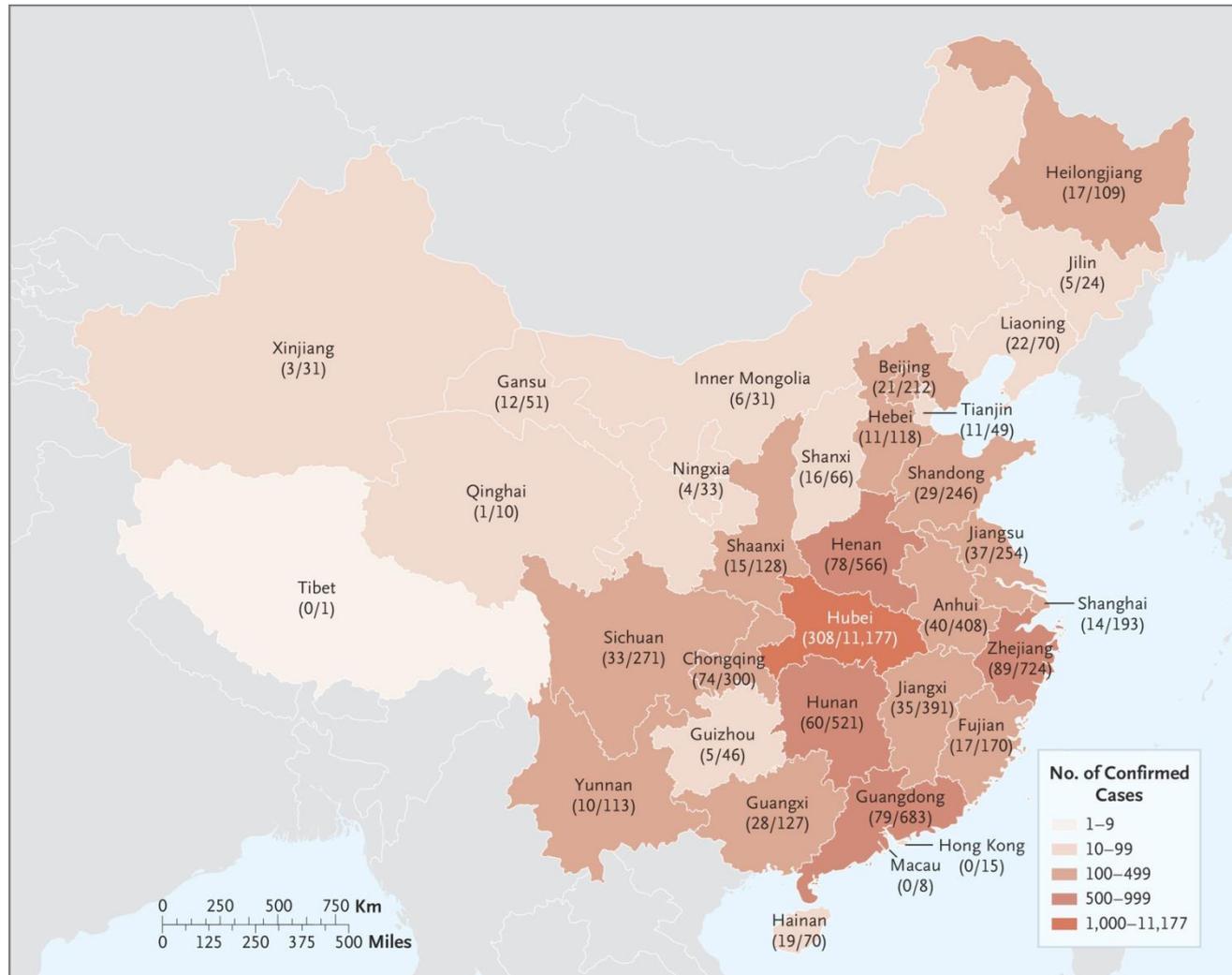
Onde tudo começou

Dez/2019 e Jan/2020

- ✓ Wuhan, Hubei, China
- ✓ Série de casos de PNM – origem desconhecida, apresentação similar a PNM viral
- ✓ Contato com um grande mercado de frutos do mar que vende animais vivos
- ✓ Isolamento de um novo Coronavírus: 2019-nCoV

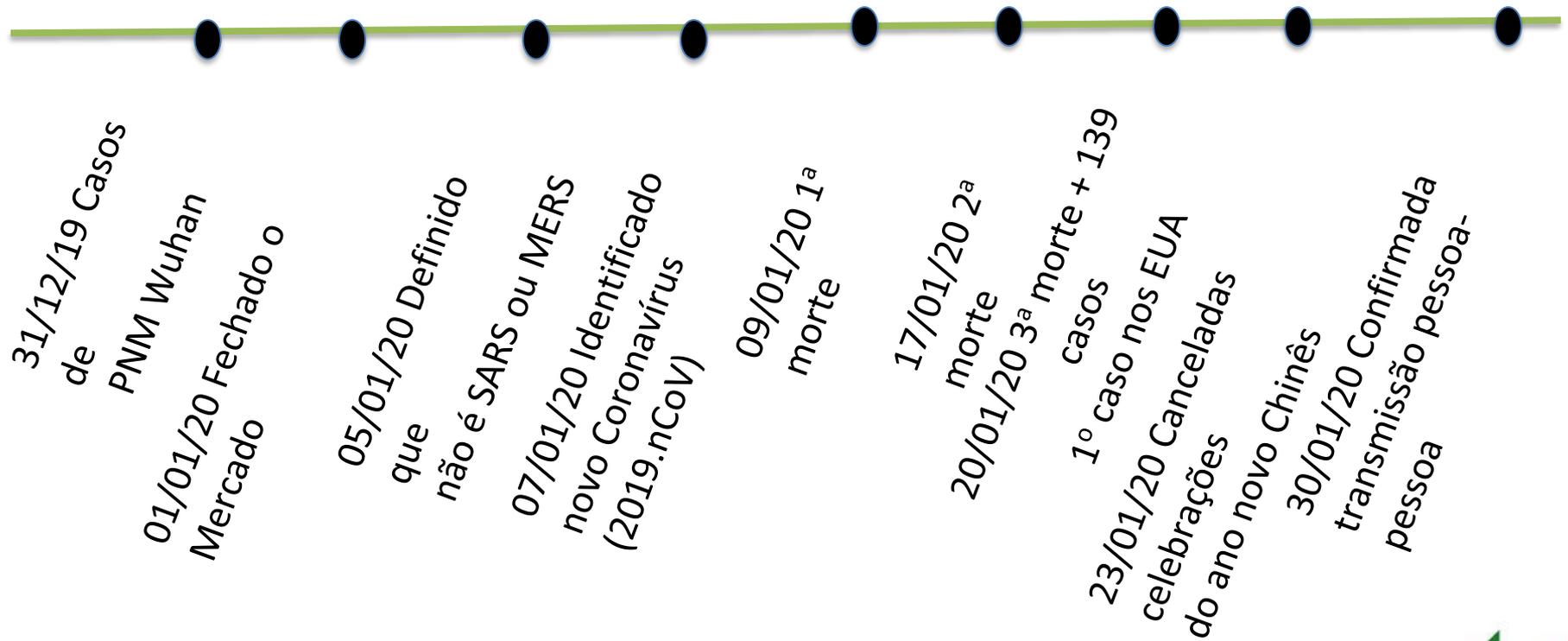
Wuhan, Hubei - China

11 milhões de habitantes



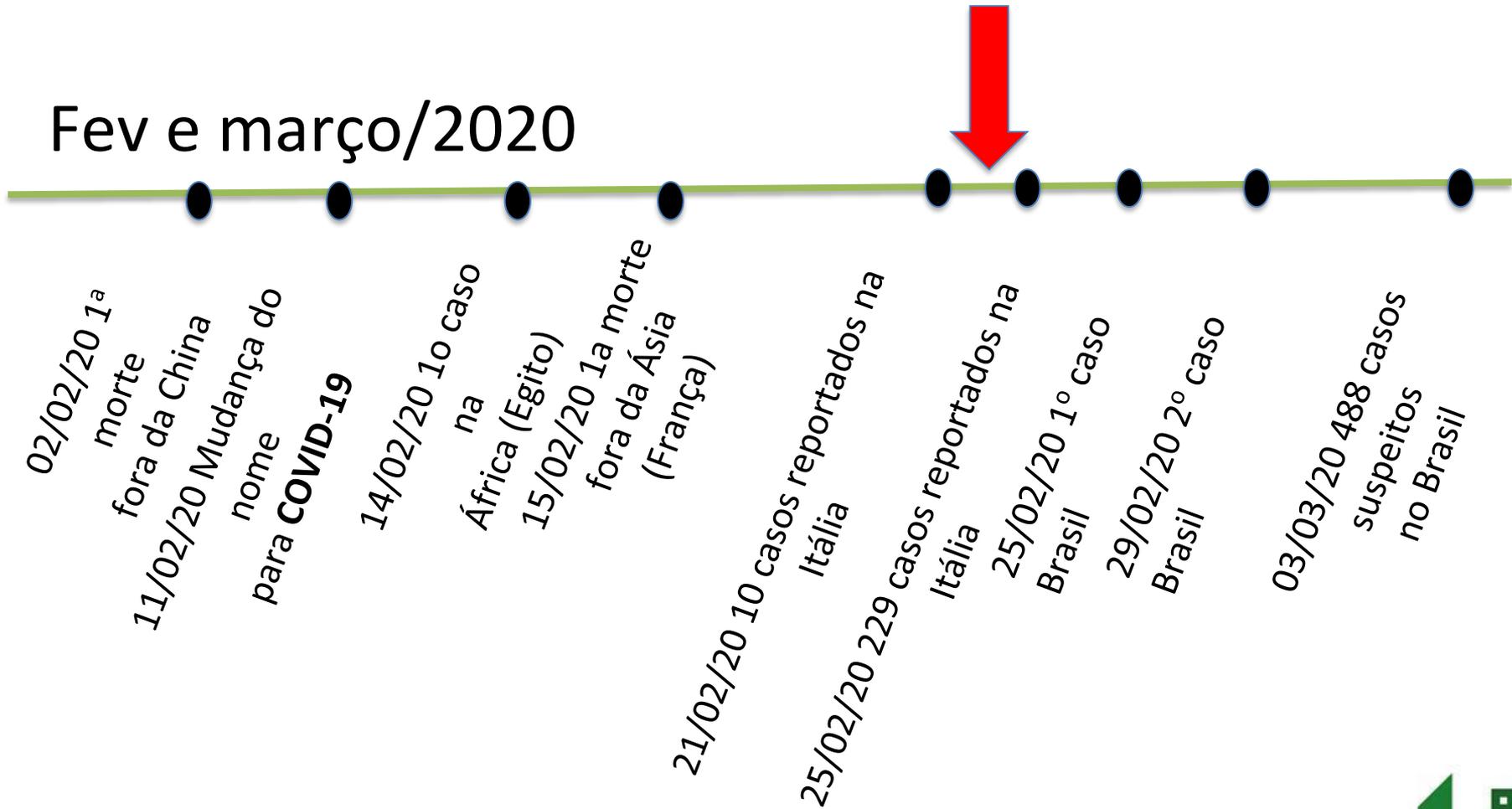
Onde tudo começou

Dez/2019 e Jan/2020



Onde tudo começou

Fev e março/2020



Cenário atual - Mundo



Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Situation Report – 51



Data as reported by national authorities by 10 AM CET 11 March 2020

HIGHLIGHTS

- WHO Director-General in his regular media briefing today stated that WHO has been assessing this outbreak around the clock and we are deeply concerned both by the alarming levels of spread and severity, and by the alarming levels of inaction. WHO therefore have made the assessment that COVID-19 can be characterized as a pandemic. For detailed information, please see [here](#).
- Four new countries/territories/areas (Bolivia [Plurinational State of], Jamaica, Burkina Faso and Democratic Republic of the Congo) have reported cases of COVID-19 in the past 24 hours.
- The COVID-19 virus infects people of all ages. However, evidence to date suggests that two groups of people are at a higher risk of getting severe COVID-19 disease. These are older people; and those with underlying medical conditions. WHO emphasizes that all must protect themselves from COVID-19 in order to protect others. For more information, please see 'subject in focus'.
- On 10 March, the IFRC, UNICEF and WHO issued a new guidance to help protect children and schools from transmission of the COVID-19 virus. The guidance provides critical considerations and practical checklists to keep schools safe. More information can be found [here](#).

SITUATION IN NUMBERS

total and new cases in last 24 hours

Globally

118 326 confirmed (4627 new)
4292 deaths (280 new)

China

80 955 confirmed (31 new)
3162 deaths (22 new)

Outside of China

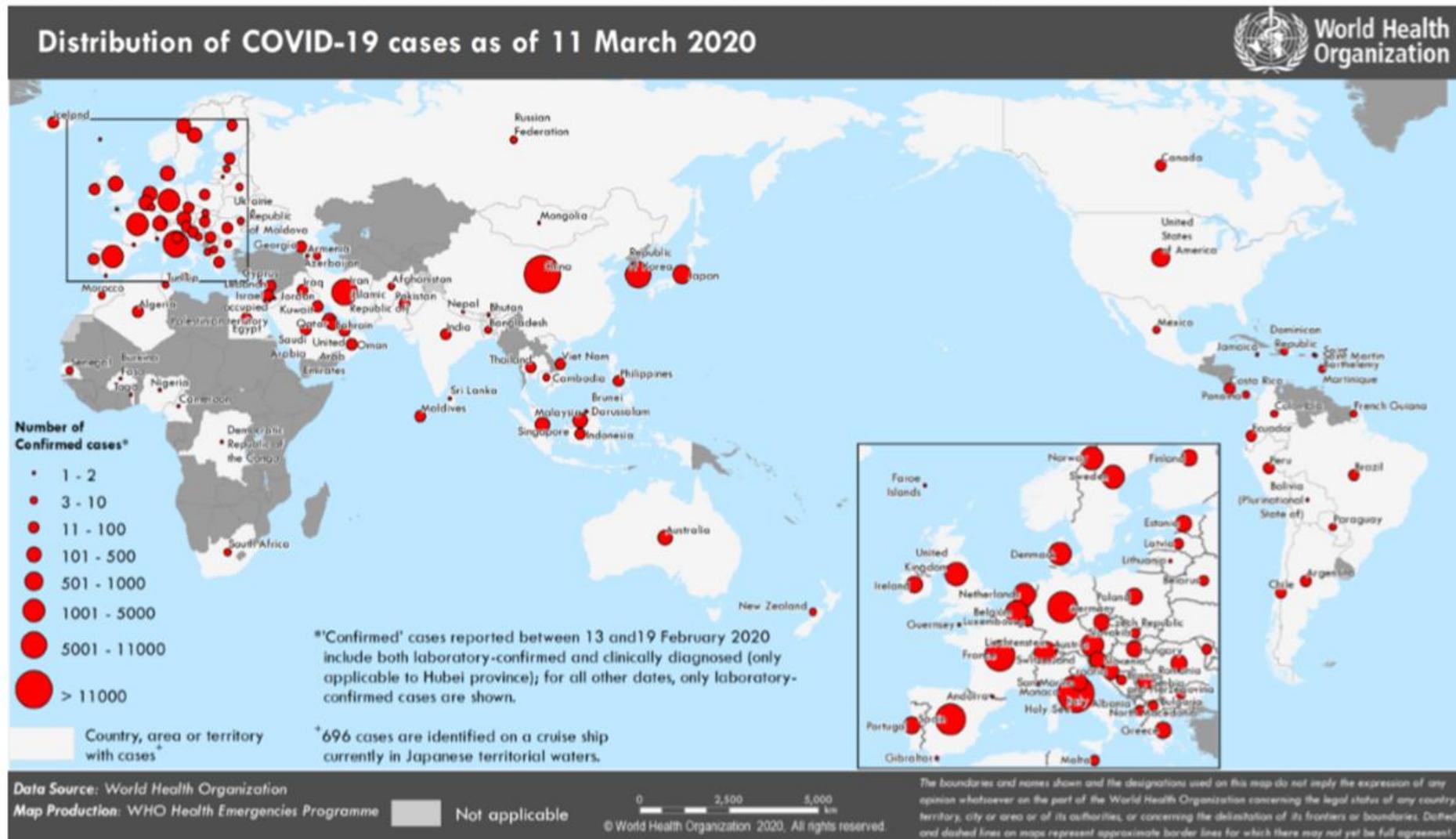
37 371 confirmed (4596 new)
1130 deaths (258 new)
113 countries/territories/
areas (4 new)

WHO RISK ASSESSMENT

China	Very High
Regional Level	Very High
Global Level	Very High

Cenário atual - Mundo

Figure 1. Countries, territories or areas with reported confirmed cases of COVID-19, 11 March 2020



Cenário atual - Mundo

Terms:

- **Community transmission** is evidenced by the inability to relate confirmed cases through chains of transmission for a large number of cases, or by increasing positive tests through sentinel samples (routine systematic testing of respiratory samples from established laboratories).
- **Local transmission** indicates locations where the source of infection is within the reporting location.
- **Imported cases only** indicates locations where all cases have been acquired outside the location of reporting.
- **Under investigation** indicates locations where type of transmission has not been determined for any cases.
- **Interrupted transmission** indicates locations where interruption of transmission has been demonstrated (details to be determined)



Cenário Atual - Mundo

Table 2. Countries, territories or areas outside China with reported laboratory-confirmed COVID-19 cases and deaths. Data as of 11 March 2020*

Reporting Country/ Territory/Area [†]	Total confirmed [‡] cases	Total confirmed new cases	Total deaths	Total new deaths	Transmission classification [§]	Days since last reported case
Western Pacific Region						
Republic of Korea	7755	242	60	6	Local transmission	0
Japan	568	54	12	3	Local transmission	0
Singapore	166	6	0	0	Local transmission	0
Malaysia	129	12	0	0	Local transmission	0
Australia	112	20	3	0	Local transmission	0
Philippines	49	16	1	0	Local transmission	0
Viet Nam	35	4	0	0	Local transmission	0
New Zealand	5	0	0	0	Local transmission	4
Cambodia	3	1	0	0	Local transmission	0
Brunei Darussalam	1	0	0	0	Imported cases only	1
Mongolia	1	0	0	0	Imported cases only	1

Fonte: Situation Report, 51 - WHO - 11/03/2020



Cenário atual - Mundo

European Region						
Italy	10149	977	631	168	Local transmission	0
France	1774	372	33	3	Local transmission	0
Spain	1639	615	36	8	Local transmission	0
Germany	1296	157	2	0	Local transmission	0
Switzerland	491	159	3	1	Local transmission	0
Netherlands	382	61	4	1	Local transmission	0
The United Kingdom	373	50	6	3	Local transmission	0
Sweden	326	78	0	0	Local transmission	0
Norway	277	85	0			
Belgium	267	28	0			
Denmark	262	172	0			
Austria	182	51	0			
Greece	89	16	0			
Israel	75	36	0			
San Marino	63	14	2			
Czechia	61	23	0			
Iceland	61	0	0			
Portugal	41	11	0			
Finland	40	0	0			
Ireland	34	10	0			
Slovenia	31	8	0			
Romania	25	10	0			
Georgia	23	8	0			
Poland	22	6	0			
Croatia	16	4	0	0	Local transmission	0
Estonia	13	3	0	0	Imported cases only	0
Hungary	13	4	0	0	Local transmission	0
Serbia	12	11	0	0	Local transmission	0
Albania	10	8	0	0	Local transmission	0
Bulgaria	10	6	0	0	Local transmission	0
Azerbaijan	9	0	0	0	Imported cases only	4
Belarus	9	3	0	0	Local transmission	0
Latvia	8	2	0	0	Imported cases only	0
North Macedonia	7	0	0	0	Local transmission	1
Russian Federation	7	0	0	0	Imported cases only	4

Slovakia	7	0	0	0	Local transmission	1
Luxembourg	5	0	0	0	Imported cases only	1
Bosnia and Herzegovina	4	2	0	0	Local transmission	0
Malta	4	0	0	0	Imported cases only	1
Republic of Moldova	3	2	0	0	Imported cases only	0
Cyprus	2	0	0	0	Imported cases only	1
Andorra	1	0	0	0	Imported cases only	8
Armenia	1	0	0	0	Imported cases only	9
Holy See	1	0	0	0	Under investigation	5
Liechtenstein	1	0	0	0	Imported cases only	5
Lithuania	1	0	0	0	Imported cases only	12
Monaco	1	0	0	0	Under investigation	10
Ukraine	1	0	0	0	Imported cases only	7

Fonte: Situation Report, 51 - WHO - 11/03/2020

Cenário atual - Mundo

South-East Asia Region						
India	60	16	0	0	Local transmission	0
Thailand	59	6	1	0	Local transmission	0
Indonesia	27	8	1	1	Local transmission	0
Maldives	8	4	0	0	Local transmission	0
Bangladesh	3	0	0	0	Local transmission	2
Bhutan	1	0	0	0	Imported cases only	5
Nepal	1	0	0	0	Imported cases only	47
Sri Lanka	1	0	0	0	Imported cases only	44
Eastern Mediterranean Region						
Iran (Islamic Republic of)	8042	881	291	54	Local transmission	0
Bahrain	110	1	0	0	Local transmission	0
United Arab Emirates	74	15	0	0	Local transmission	0
Kuwait	69	4	0	0	Imported cases only	0
Iraq	61	0	6	0	Local transmission	1
Egypt	59	0	1	0	Local transmission	1
Lebanon	41	9	1	1	Local transmission	0
Qatar	24	6	0	0	Imported cases only	0
Saudi Arabia	20	5	0	0	Local transmission	0
Oman	18	0	0	0	Imported cases only	1
Pakistan	16	0	0	0	Local transmission	1
Tunisia	6	4	0	0	Local transmission	0
Afghanistan	4	0	0	0	Imported cases only	3
Morocco	3	1	1	1	Imported cases only	0
Jordan	1	0	0	0	Imported cases only	8
Territories**						
occupied Palestinian territory	30	4	0	0	Local transmission	0

Cenário atual - Mundo

Region of the Americas						
United States of America	696	224	25	6	Local transmission	0
Canada	93	16	1	1	Local transmission	0
Brazil	34	9	0	0	Local transmission	0
Argentina	17	5	1	0	Imported cases only	0
Chile	17	4	0	0	Local transmission	0
Ecuador	15	0	0	0	Local transmission	2
Costa Rica	13	4	0	0	Local transmission	0
Peru	11	2	0	0	Local transmission	0
Panama	8	7	1	1	Imported cases only	0
Paraguay	8	7	0	0	Local transmission	0
Mexico	7	0	0	0	Imported cases only	3
Dominican Republic	5	0	0	0	Imported cases only	1
Colombia	3	0	0	0	Imported cases only	1
Bolivia (Plurinational State of)	2	2	0	0	Imported cases only	0
Jamaica	1	1	0	0	Imported cases only	0

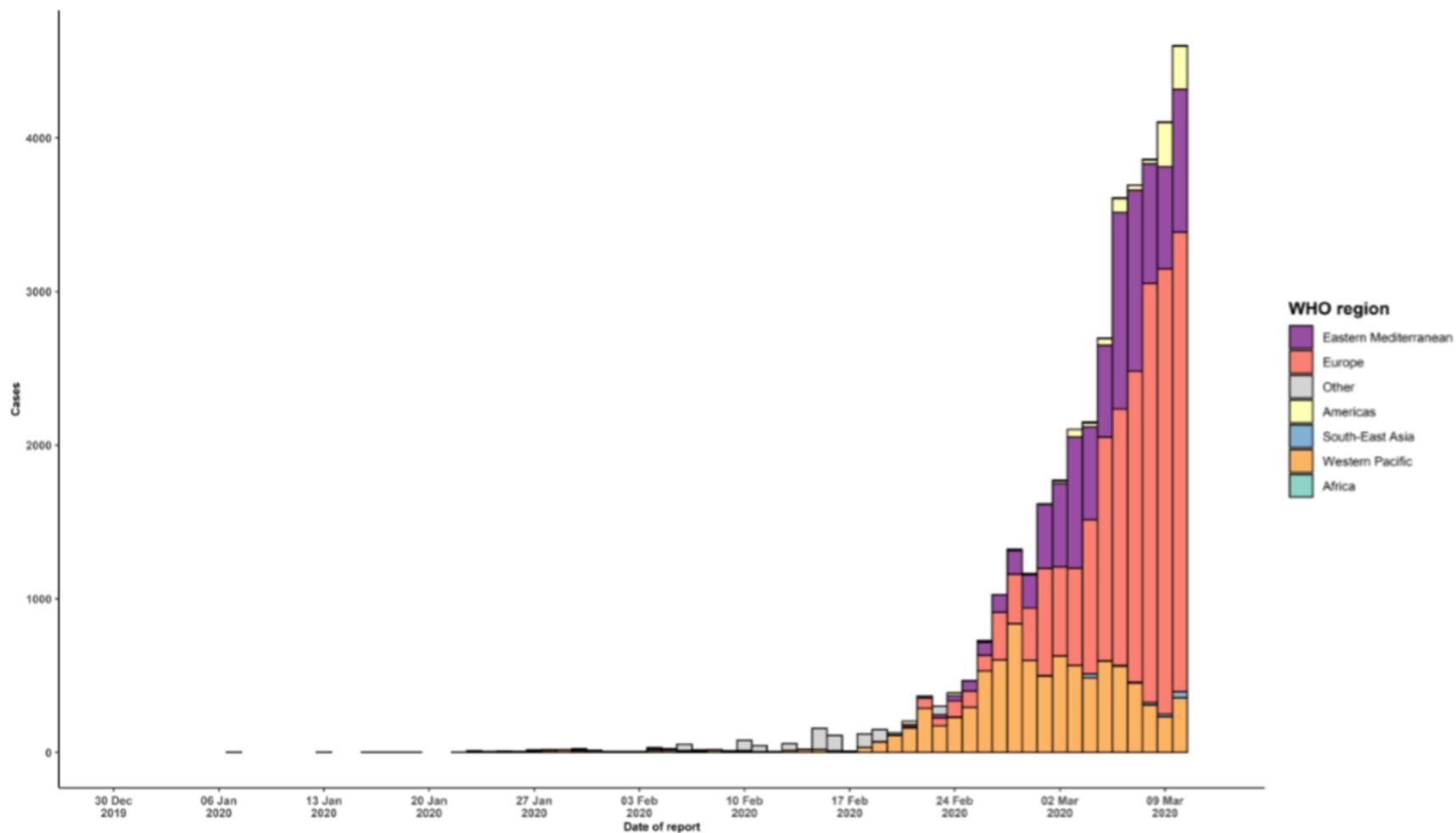
Fonte: Situation Report, 51 - WHO - 11/03/2020

Cenário atual - Mundo

Country	+	0	0	0	Under investigation	0
African Region						
Algeria	20	0	0	0	Local transmission	2
South Africa	7	0	0	0	Imported cases only	1
Senegal	4	0	0	0	Imported cases only	6
Burkina Faso	2	2	0	0	Imported cases only	0
Cameroon	2	0	0	0	Local transmission	4
Nigeria	2	0	0	0	Imported cases only	2
Democratic Republic of the Congo	1	1	0	0	Imported cases only	0
Togo	1	0	0	0	Imported cases only	4
Subtotal for all regions	36675	4596	1123	258		
International conveyance (Diamond Princess)	696	0	7	0	Local transmission	3
Grand total	37371	4596	1130	258		

Fonte: Situation Report, 51 - WHO - 11/03/2020

Figure 2. Epidemic curve of confirmed COVID-19 cases reported outside of China , by date of report and WHO region through 11 March 2020



Cenário Atual - Brasil

Unidades da Federação com casos notificados segundo o Ministério da Saúde

Dados atualizados em 18/03/2020 às 20:00h

Casos suspeitos 11278

Casos confirmados 428

Óbitos 04

 sem registros

 suspeitos

 casos confirmados sem transmissão local ?

 casos confirmados com transmissão local ?

Cenário atual - Minas Gerais

RESUMO DE CASOS COVID-19 Coronavírus

EM INVESTIGAÇÃO	CONFIRMADOS	DESCARTADOS	TOTAL
703	19	88	810

PERFIL DE TRANSMISSÃO DOS MUNICÍPIOS COM CASOS CONFIRMADOS EM MINAS GERAIS

IMPORTADO	LOCAL	COMUNITÁRIO
Coronel Fabriciano Divinópolis Ipatinga Nova Lima Patrocínio Sete Lagoas Uberlândia	Juiz de Fora	Belo Horizonte

Nota:

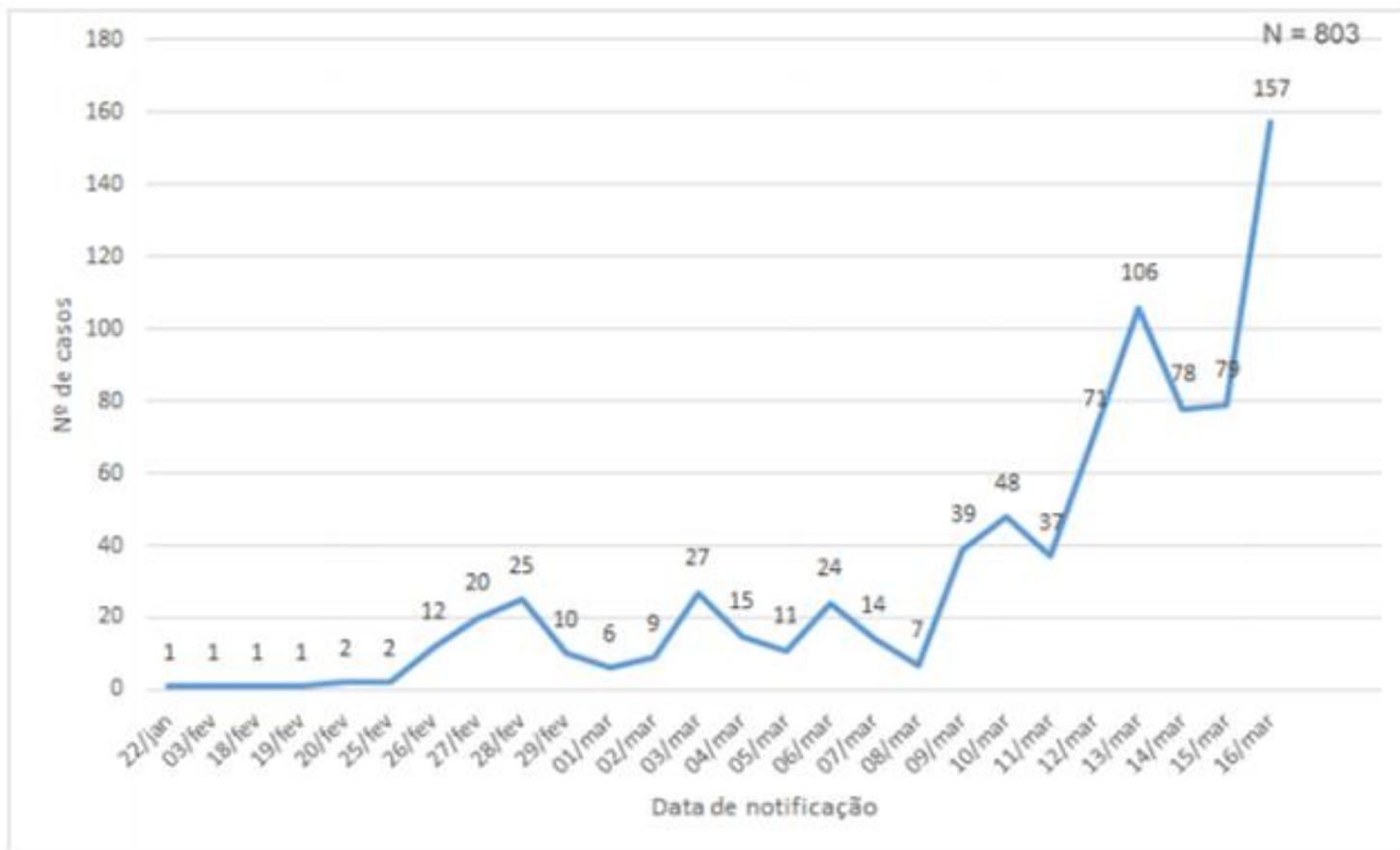
Casos importados = infecção ocorreu fora do município de residência.

Transmissão local = ocorrência de casos autóctone com vínculo epidemiológico a um caso confirmado e identificado

Transmissão comunitária = ocorrência de casos autóctones sem vínculo epidemiológico a um caso confirmado, em área definida ou ocorrência de casos com confirmação laboratorial positiva sem relação com outros casos ou a transmissão se mantiver por cinco ou mais cadeias.



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
CENTRO DE OPERAÇÕES DE EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA
COES Minas Covid-19



Fonte: FormSUSRedCap/COES MINAS/COVID-19/SESMG. (Dados atualizados em 18/03/2020)

* Dados atualizados até 16/03/2020 em virtude de instabilidade do sistema oficial de informação - FormSUSRedCap.



Cenário atual - Minas Gerais

TABELA 2 - CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19, MINAS GERAIS, 2020

Sexo	Idade	Município de residência	Município de notificação
Feminino	38	Ipatinga	Coronel Fabriciano
Feminino	47	Divinópolis	Belo Horizonte
Masculino	65	Juiz de Fora	Juiz de Fora
Feminino	37	Patrocínio	Patrocínio

Fonte: FormSUSRedCap/COES MINAS/COVID-19/SESMG.

Nota: Todos os casos confirmados têm histórico de viagem para o exterior do país. O caso de Juiz de Fora possui histórico de viagem para Nova Iorque e o caso de Patrocínio tem histórico de viagem para a Itália.

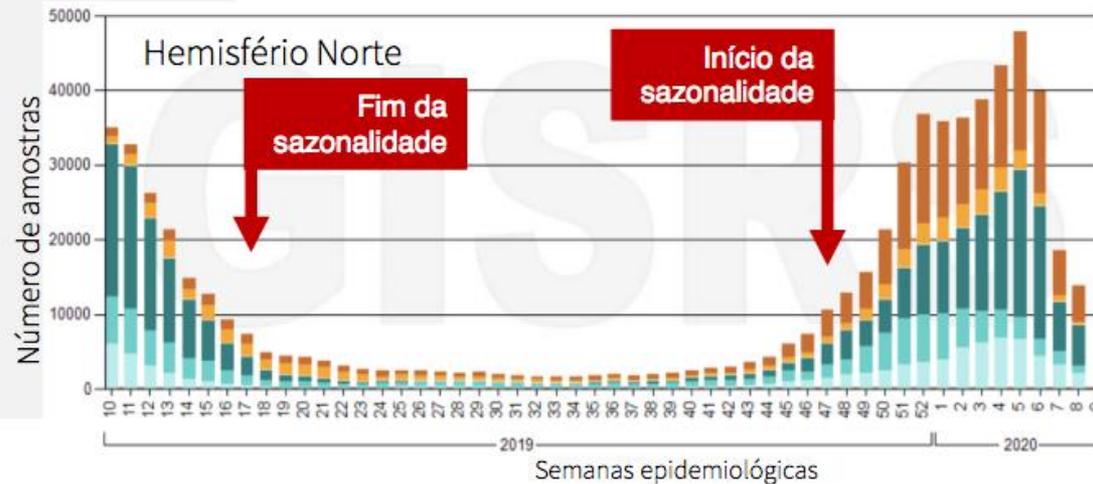


Distribuição vírus respiratórios

INFLUENZA

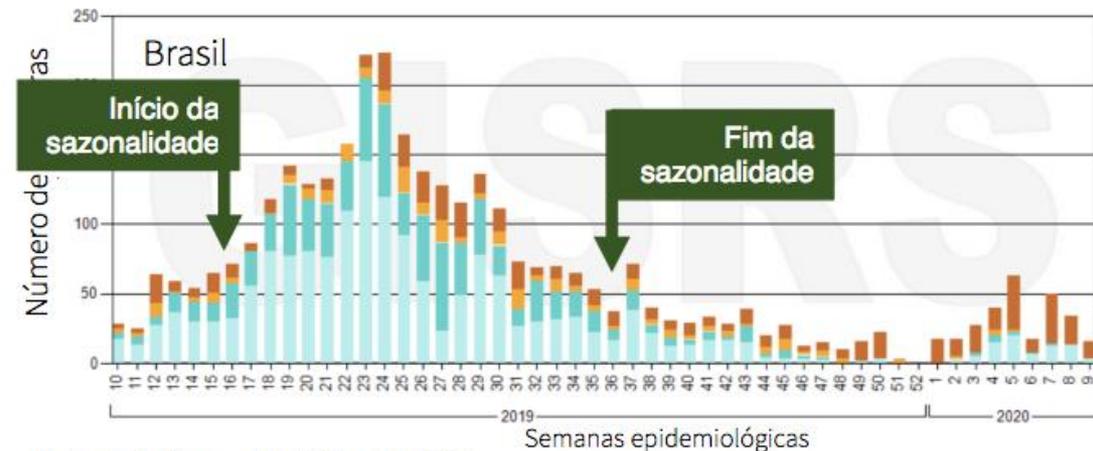
Hemisfério Norte

Número de amostras positivas para influenza por subtipo



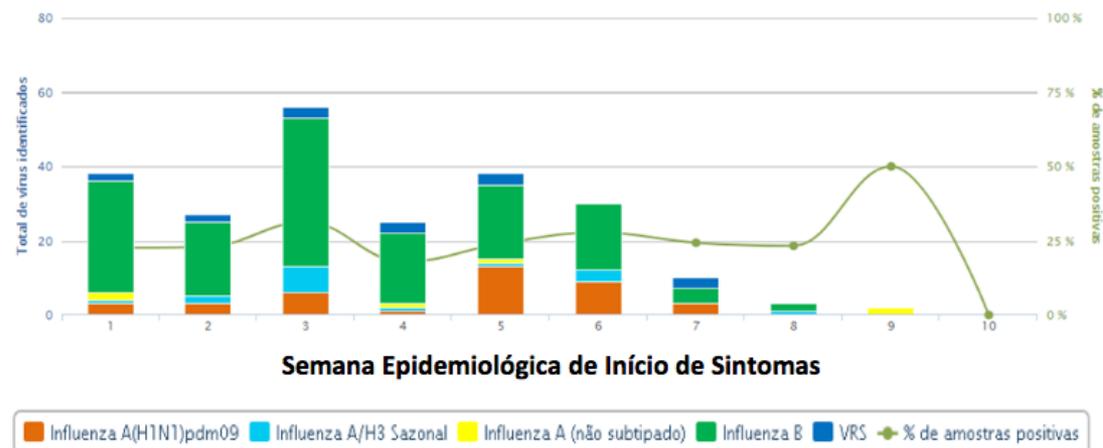
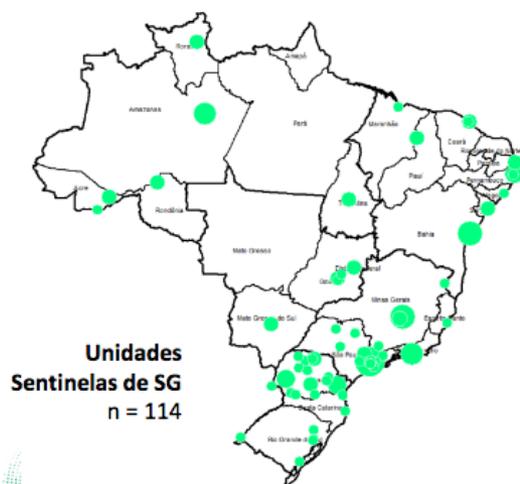
Brasil

A sazonalidade dos vírus respiratórios no Brasil ganha sustentabilidade a partir de meados de abril.



Distribuição vírus respiratórios

RESFRIADO – CASOS LEVES: PRINCIPAIS VÍRUS IDENTIFICADOS NAS UNIDADES SENTINELAS ATÉ SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 09 (02/03) (Total de amostras : 229 pacientes)



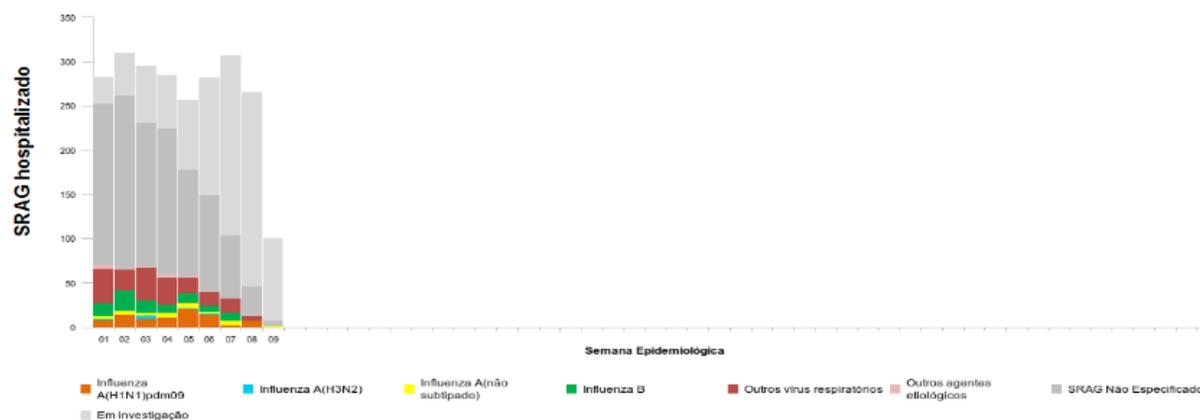
Fonte: Sivep-gripe. Acesso em 02/03/2020. Dados sujeitos a alterações.

Distribuição vírus respiratórios

Distribuição dos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo agente etiológico e semana epidemiológica do início dos sintomas. Brasil, 2020 até a SE 09.

Brasil

N = 2.382



Fonte: SIVEP - Gripe. Dados atualizados em 1/3/2020, sujeitos a alteração.

15,9% (209/1.313) SRAG por Influenza:
 42,1% (88/209) Influenza B;
 40,7% (85/209) Influenza A(H1N1)pdm09;
 13,9% (29/209) Influenza A não subtipado;
 3,3% (7/209) Influenza A(H3N2).

14,1 (185/1.313) SRAG por outros vírus:
 22,7% (42/185) Adenovírus.

Critério de caso

1. CASO SUSPEITO DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 (COVID-19)]

- **Situação 1 - VIAJANTE:** pessoa que apresente febre **E** pelo menos um dos sinais ou sintomas respiratórios (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O₂ < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia) **E** com histórico de viagem para país com transmissão sustentada **OU** área com transmissão local nos últimos 14 dias (figura 1); **OU**
- **Situação 2 - CONTATO PRÓXIMO:** pessoa que apresente febre **OU** pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O₂ < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia) **E** histórico de contato com caso suspeito ou confirmado para COVID-19, nos últimos 14 dias (figura 1).

Critério de caso

2. CASO PROVÁVEL DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 (COVID-19)

- **Situação 3 - CONTATO DOMICILIAR:** pessoa que manteve contato domiciliar com caso confirmado por COVID-19 nos últimos 14 dias **E** que apresente febre **OU** pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O₂ < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia).
- Nesta situação é importante observar a presença de outros sinais e sintomas como: fadiga, mialgia/artralgia, dor de cabeça, calafrios, manchas vermelhas pelo corpo, gânglios linfáticos aumentados, diarreia, náusea, vômito, desidratação e inapetência (figura 1).

Critério de caso

3. CASO CONFIRMADO DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 (COVID-19)

- **LABORATORIAL:** Caso suspeito ou provável com resultado positivo em RT-PCR em tempo real, pelo protocolo Charité;
- **CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO:** Caso suspeito ou provável com histórico de contato próximo ou domiciliar com caso confirmado laboratorialmente por COVID-19, que apresente febre OU pelo menos um dos sinais ou sintomas respiratórios, nos últimos 14 dias após o contato, e para o qual não foi possível realizar a investigação laboratorial específica.



Diante de caso suspeito

- Conduzir todos os suspeitos para sala de isolamento em uso de máscara cirúrgica
- Discutir caso com a GAERE (dias úteis) ou CIEVS-BH (98835-3120) (após as 18h, fins de semana e feriados).



Diante de caso suspeito

- Definido que se trata de caso suspeito de Covid-19:
 - Notificação SRAG
 - E
 - Notificação on-line - bit.ly/2019-ncov



Diante de caso suspeito

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DA GRIPE

SIVEP Gripe

FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL - CASOS DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE HOSPITALIZADO

CASO DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG-HOSPITALIZADO):

Indivíduo hospitalizado com febre, mesmo que referida, acompanhada de tosse ou dor de garganta e que apresente dispneia ou saturação de O₂ < 95% ou desconforto respiratório ou que evoluiu para óbito por SRAG independente de internação.

1	Data do preenchimento da ficha de notificação: __ __ __		2	Data de 1 ^{os} sintomas da SRAG: __ __ __	
3	UF: __ __	4	Município: _____		Código (IBGE): __ __ __ __ __ __
5	Unidade de Saúde: _____			Código (CNES): __ __ __ __ __ __	
Dados do Paciente	6 CPF do paciente: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __				
	7 Nome: _____			8 Sexo: __ 1-Masculino 2-Feminino 9-Ignorado	
	9 Data de nascimento: __ __ __		10 (ou) Idade: __ __ __ 1-Dia 2-Mês 3-Ano __		11 Gestante: __ 1-1 ^o Trimestre 2-2 ^o Trimestre 3-3 ^o Trimestre 4-Idade Gestacional Ignorada 5-Não 6-Não se aplica 9-Ignorado
	12 Raça/Cor: __ 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado				
	13 Se indígena, qual etnia? _____				
	14 Escolaridade: __ 0-Sem escolaridade/Analfabeto 1-Fundamental 1 ^o ciclo (1 ^a a 5 ^a série) 2-Fundamental 2 ^o ciclo (6 ^a a 9 ^a série)				

- Preencher TODOS os campos de identificação
- Preencher campos de viagem e contato
- Escrever no alto da ficha:
 - **Covid-19** - suspeita de doença pelo Covid-19, mas sem critérios de gravidade (isolamento domiciliar)
 - **SRAG + Covid19** - suspeita de doença pelo Covid-19, com critérios de internação
 - **SRAG** - sem critérios epidemiológicos para Covid-19

Diante de caso suspeito

COVID-19 – Conduta diante do caso suspeito:

Ficha de notificação para casos s: x +

redcap.saude.gov.br/survcys/?s=TPMRRNMJ3D

DISQUE SAÚDE 136

SUS+ | MINISTÉRIO DA SAÚDE

PÁTRIA AMADA BRASIL GOVERNO FEDERAL

Resize font: + -

[Returning?](#)

Ficha de notificação para casos suspeitos de Novo Coronavírus (2019-nCoV)

Identificação do paciente:

Data da notificação: Today D-M-Y
** must provide value*

Número do cartão SUS (CNS):
Não é obrigatório o preenchimento

CPF:
Não é obrigatório o preenchimento

Nome completo do paciente:
** must provide value*
Preencher com o nome completo do caso

- Coleta de amostra (3 swabs – oro e nasofaríngeo)
 - EMAD → Funed
 - Checar unidades que já tem Emad e avaliar possibilidade imediata de coleta
 - Laboratório privado

*Escrever na ficha SRAG se foi feita coleta na unidade





EMADs Belo Horizonte			
LOCAL DE ATUAÇÃO	EMADs	TELEFONE	E-MAIL
Equipes UPAs	Barreiro	9 8634-2447 9 8634-3657	emadbarreiro@pbh.gov.br
	Centro Sul	9 8787-2957 9 8634-3300 3238-5922	emadcentrosul@pbh.gov.br
	Leste	9 8634-3717 9 8634-3344 3277-5650	emadleste@pbh.gov.br
	Nordeste	9 8787-2963 9 8787-3049	emad.nordeste@pbh.gov.br
	Noroeste	9 8646-3762 9 8634-3744	emadnoroeste@pbh.gov.br
	Norte	9 8634-3795 9 8634-3794 3277-6762	emadnorte@pbh.gov.br
	Oeste	9 8634-3652 9 8634-3653	padoeste@pbh.gov.br
	Pampulha	9 8634-3771 9 8634-3655	padpampulha@pbh.gov.br
	Venda Nova	9 8646-3950 9 8634-3656 3277-1894	emadvendanova@pbh.gov.br
Equipes Hospitalares	Barreiro 2 (HMDCC)	9 8408-0435 9 8407-9753 3472-4040	emad.hmdcc@pbh.gov.br
	Centro Sul 2 (Santa Casa)	3238-8514 9 8408-1362 9 8408-2064	emadsantacasa@pbh.gov.br
	Cuidado Paliativo (H. Luxemburgo)	9 8407-7038 9 8407-6092 3299-9983	emadcuidadopaliativo@pbh.gov.br
	Leste 2 (HJXXIII)	9 8408-5568 9 8408-2899	emadjoao.hmal@pbh.gov.br
	HOB	9 8866-1278 9 8462-9747 3277-6245	emadhob@pbh.gov.br
	Nordeste 3 (HSFA)	9 8409-5880 9 8409-4368 2126-1551	emad.nordeste3@pbh.gov.br
	Oeste 2 (HJK)	9 8411-2150 9 8411-1039	emadoeste2@pbh.gov.br
	Pampulha 2 (HAC)	9 8411-7457 9 8411-3876 3469-1879	emad.albertocavalcanti@pbh.gov.br
	Venda Nova 2 (HRTN)	9 8412-0572 9 8411-9758 3459-3465	emadrisoieta@pbh.gov.br

- Definir nível de isolamento – domiciliar ou hospitalar
 - Em média 14 dias de isolamento



RECOMENDAÇÕES PARA PACIENTES E FAMILIARES SOBRE ISOLAMENTO DOMICILIAR DEVIDO A SUSPEITA DE INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19)

Secretaria Municipal de Saúde de Belo Horizonte

Belo Horizonte, 09 de março de 2020.

1. Manter o paciente em quarto individual e bem ventilado. Caso não seja possível, manter distância de pelo menos 1 metro do doente.
2. Limitar o número de cuidadores e não receber visitas.
3. Limitar a circulação do paciente, verificando se os ambientes compartilhados (ex: cozinha, banheiro) são bem ventilados (manter as janelas abertas).
4. O paciente e o cuidador devem usar máscara cirúrgica bem ajustada ao rosto quando estiverem no mesmo ambiente e durante a manipulação do paciente. As máscaras não devem ser tocadas ou manuseadas durante o uso, somente trocá-la se ficar molhada ou suja com secreções.
5. Descartar a máscara cirúrgica imediatamente após o uso e realizar a higiene das mãos com água e sabão ou álcool a 70%.
6. Ao realizar higiene das mãos com água e sabão, utilizar, preferencialmente, toalhas de papel descartáveis para secar as mãos. Caso não seja possível, usar toalhas de pano e trocar quando ficarem molhadas.
7. Etiqueta respiratória deve ser praticada por todos da residência: Cobrir a boca e o nariz durante a tosse e espirros ou usar lenços de papel ou cotovelo flexionado, seguido de higiene das mãos.
8. Descartar os materiais usados para cobrir a boca e o nariz, imediatamente após o uso.
9. Evitar o contato direto com fluidos corporais, principalmente secreções orais/nasais e fezes, e caso ocorra, higienizar as mãos em seguida.
10. Luvas, máscaras e outros resíduos gerados pelo paciente durante os cuidados no domicílio devem ser colocadas em lixeira com saco de lixo no quarto da pessoa doente antes do descarte com outros resíduos domésticos.
11. Não compartilhar escovas de dentes, talheres, pratos, bebidas, alimentos, toalhas ou roupas de cama.
12. Talheres e pratos devem ser limpos com água e sabão ou detergente comum após o uso e podem ser reutilizados.
13. Limpar e desinfetar as superfícies frequentemente tocadas, como mesas, cabeceiras de camas e outros móveis do quarto do paciente, diariamente com desinfetante doméstico comum.
14. Limpar e desinfetar as superfícies do banheiro pelo menos uma vez ao dia com desinfetante doméstico comum.
15. Roupas limpas e sujas, roupas de cama, toalhas de banho e de mão do paciente devem ser lavadas com água e sabão comum. Evitar agitar a roupa suja. Não há necessidade de lavar estes itens separadamente.

16. Realizar higiene das mãos imediatamente após limpar ou manusear roupas ou superfícies com fluidos corporais.
17. Os pacientes devem permanecer em casa até a resolução completa dos sintomas (em média 07 dias após o início do quadro) ou até que se tenha resultado dos exames, descartando ou confirmando o caso.
18. Considerando as evidências limitadas de transmissão pessoa a pessoa, indivíduos que podem ter sido expostos a casos suspeitos de infecção pelo novo coronavírus (incluindo cuidadores e trabalhadores de saúde) devem monitorar sua saúde por 14 dias, a partir do último dia do possível contato, e procurar atendimento médico imediatamente se desenvolver quaisquer sintomas, particularmente, febre, tosse, coriza ou outros sintomas respiratórios.
19. Não há indicação de isolamento para pessoas **assintomáticas** egressas de locais com transmissão sustentada e para contatos de casos suspeitos de infecção pelo novo coronavírus.
20. Contatos sintomáticos devem procurar o serviço de saúde, informando sobre o seu contato com o caso suspeito ou confirmado e durante o transporte até a unidade de saúde usar máscara cirúrgica o tempo todo. Evitar utilizar transporte público, utilizando veículo privado com boa ventilação.

RESULTADOS DE EXAMES (SWAB) COLETADOS EM UNIDADE DE SAÚDE OU EM DOMICÍLIO

O paciente ou responsável deve entrar em contato com a regional da residência (vide telefones abaixo) 07 dias após a coleta do swab e verificar se o resultado está disponível. Caso o resultado esteja liberado, este **NÃO** será informado por telefone, devendo ser retirado no Centro de Saúde de referência mediante apresentação de documento do paciente ou deverá ser solicitado o envio para e-mail autorizado pelo paciente. Tal medida visa preservar a confidencialidade do exame. Informamos que o prazo para liberação do resultado pode variar.

Contato das Gerências de Assistência, Epidemiologia e Regulação das Regionais de Saúde (GAERE)

Barreiro: 3277-5946/5921
Centro-Sul: 3277-4331
Leste: 3277-4477
Nordeste: 3277-6241/6242
Noroeste: 3277-7618/7647
Norte: 3277-7853
Oeste: 3277-7082
Pampulha: 3277-7938
Venda Nova: 3277-5413

Mais informações:

<https://www.saude.gov.br/saude-de-a-z/coronavirus>

<https://www.saude.mg.gov.br/coronavirus>

<https://prefeitura.pbh.gov.br/saude/coronavirus>

Transmissão

- Pessoa a pessoa por gotícula respiratória
 - Contato próximo – 1m
 - Gotícula de saliva
 - Tosse
 - Espirro
 - Catarro
 - Aperto de mão ou contato com objetos e superfícies contaminadas seguido de contato com a boca, nariz e olhos
- Período de incubação – até 14 dias, média de 5.
- Período de transmissibilidade – 7 dias

Controle



Prevenção e Controle

Voltei de viagem de um local com casos de coronavírus (Covid-19).

O que faço?

- Fique atento à sua condição de saúde, principalmente nos primeiros 14 dias.
- Reforce os hábitos de higiene, como lavar as mãos com água e sabão.
- Caso apresente sintomas como febre, tosse ou dificuldade de respirar, procure uma unidade de saúde e informe o seu histórico de viagem.



Prevenção e Controle

O coronavírus chegou ao Brasil. E agora? Como posso me proteger?



-  Lave as mãos com frequência, com água e sabão ou então higienize com álcool em gel 70%.
-  Ao tossir ou espirrar, cubra nariz e boca com lenço ou com o braço, e não com as mãos.
-  Se estiver doente, evite contato físico com outras pessoas e fique em casa até melhorar.
-  Evite tocar olhos, nariz e boca com as mãos não lavadas. Ao tocar, lave sempre as mãos como já indicado.
-  Não compartilhe objetos de uso pessoal, como talheres, toalhas, pratos e copos.
-  Evite aglomerações e mantenha os ambientes ventilados.

Prevenção e Controle

- Profissionais de saúde

- Capote descartável

- Luvas

- Gorro

Descartar a cada uso

- Máscaras – N95/cirúrgica -

Descartar a N95 final do plantão

E cirúrgica a cada uso

- Proteção ocular -

Higienizar a cada uso

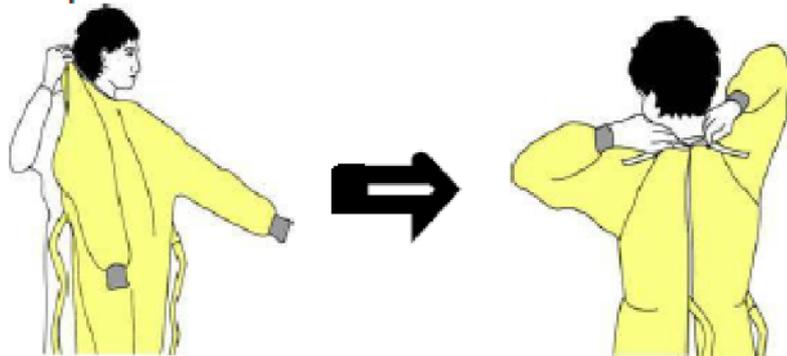
Prevenção e Controle

COVID-19 – Conduta diante do caso suspeito:

(1) Sequência de colocação dos EPI

- I. Reunir todo o equipamento de proteção individual necessário
- II. Higienizar as mãos

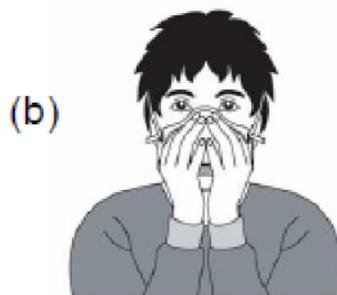
1. Capote ou avental



Prevenção e Controle

↪ COVID-19 – Conduta diante do caso suspeito:

2. (a) Máscara cirúrgica ou (b) Máscara PFF-2, N-95 ou similar

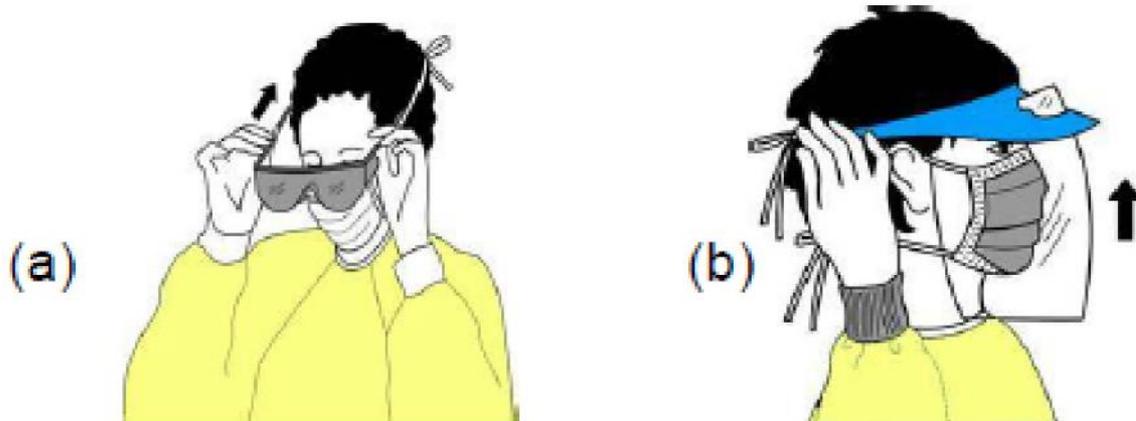


- Adapte a haste flexível ao nariz (ponta do nariz);
- Adapte a máscara à face e abaixo do queixo;
- Confira a adaptação do respirador/máscara.

Prevenção e Controle

↪ COVID-19 – Conduta diante do caso suspeito:

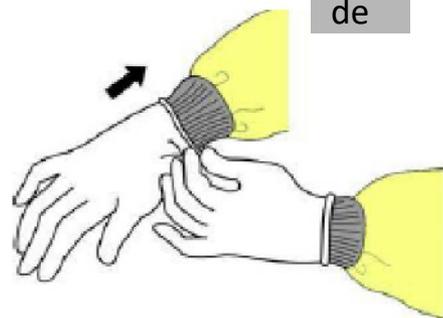
3. Gorro (procedimentos de maior risco)
4. (a) Protetor ocular (a) ou (b) protetor de face



Prevenção e Controle

↪ COVID-19 – Conduta diante do caso suspeito:

5. Luvas Calçar um par de luvas de procedimento



- Use luvas não estéreis para isolamento e precaução;
- Selecione as luvas de acordo com o tamanho da mão;
- Ao calçar a luva estenda-a até cobrir o punho do avental de precauções.

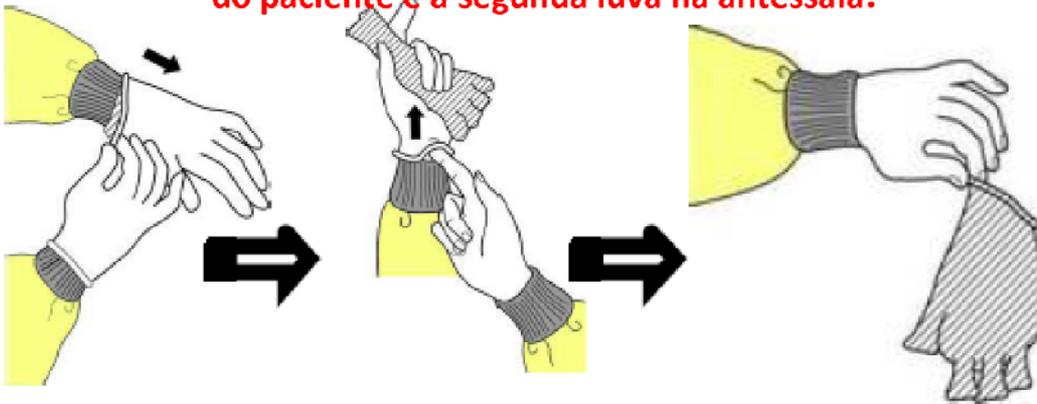
Prevenção e Controle

COVID-19 – Conduta diante do caso suspeito:

(2) Sequência de retirada dos EPI

Remova o EPI à porta antes de deixar a sala ou quarto do paciente, ou na anti-sala

1. Luvas **A primeira luva deverá ser retirada e descartada no quarto do paciente e a segunda luva na antessala.**



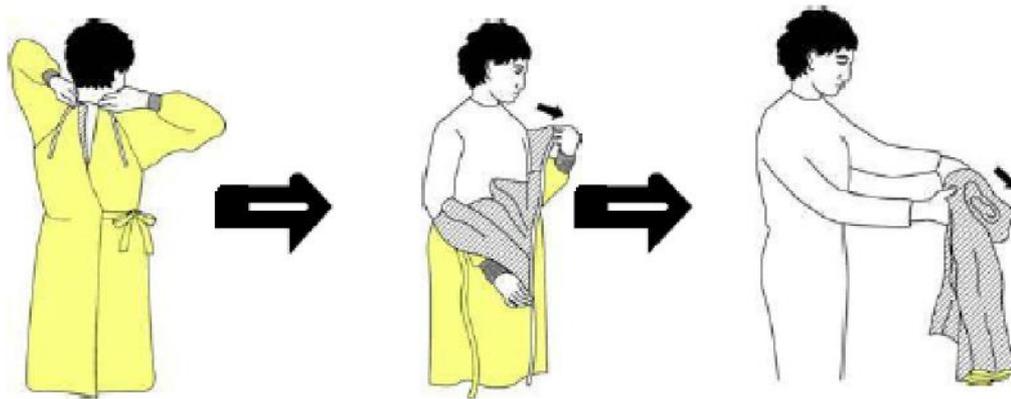
- Segure o lado de fora da luva com a mão oposta enluvada e remova-a.
- Segure a luva removida com a mão não enluvada.
- Introduza os dedos da mão não enluvada no punho da luva e remova-a de dentro para fora.

Prevenção e Controle

↪ COVID-19 – Conduta diante do caso suspeito:

2. Capote ou Avental

- Higienizar as mãos após retirar o capote ou avental

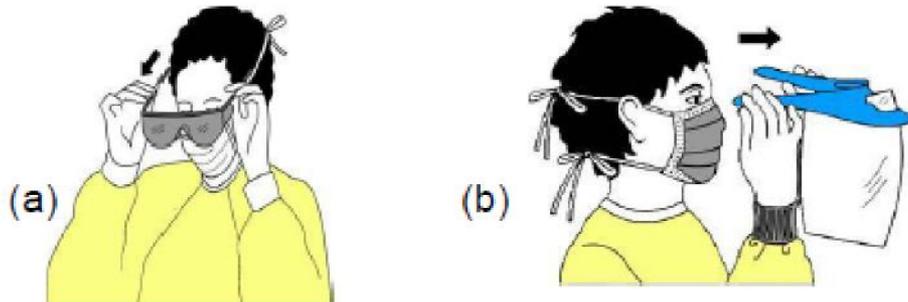


- Solte o laço do pescoço e depois o da cintura.
- Remova o avental de dentro para fora, sem tocar o exterior.
- Após removê-lo, descarte-o na lixeira ou Hamper no caso de ser reprocessado.

Prevenção e Controle

↪ COVID-19 – Conduta diante do caso suspeito:

3. Gorro (se utilizado)
4. Protetor ocular ou (b) Protetor facial

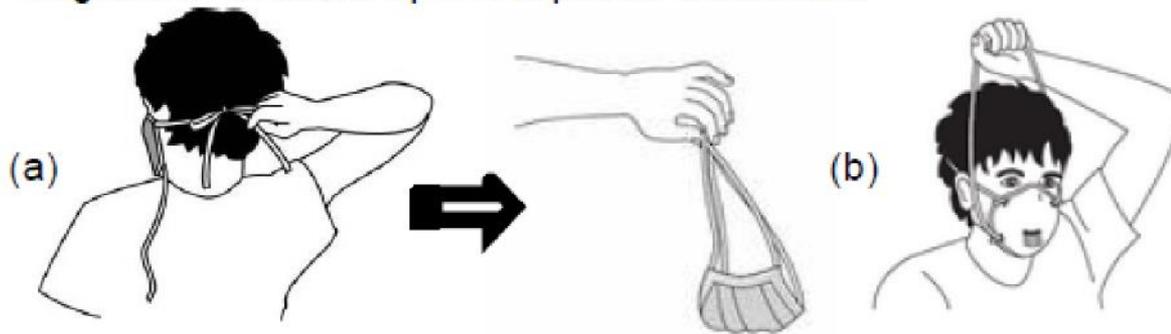


- O lado externo dos óculos é contaminado
- Para removê-los, segure pelas pernas
- Lave-os com água e sabão e higienize com álcool 70%

Prevenção e Controle

COVID-19 – Conduta diante do caso suspeito:

5. (a) Máscara cirúrgica ou (b) Máscara PFF-2, N-95 ou similar
- Evitar tocar a área externa da máscara - descartar
 - Higienizar as mãos após desprezar a máscara



- Puxe apenas as alças inferiores e após as superiores e remova.
- Descarte na lixeira.



Notas técnicas - PBH



Nota Técnica nº 03/2020 – Novo coronavírus (2019-nCoV)
CIEVS/GVIGE/DPSV/SMSA/PBH

**ORIENTAÇÕES AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE SOBRE O
ATENDIMENTO AOS CASOS SUSPEITOS DE INFECÇÃO PELO NOVO
CORONAVIRUS (2019-nCoV)**

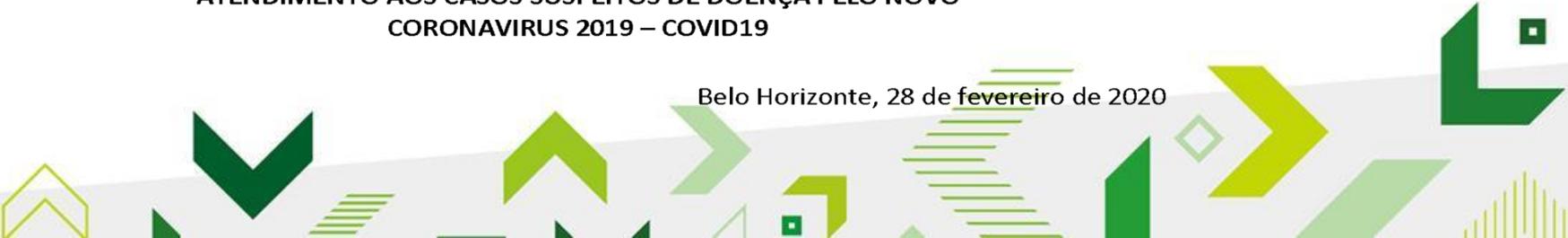
Belo Horizonte, 31 de janeiro de 2020



Nota Técnica nº 04/2020 – Novo coronavírus (SARS-CoV2)
CIEVS/GVIGE/DPSV/GEAPS/GEUGE/GERRC/GEASF/DIAS/GCINT/
DMAC/SMSA/PBH

**ORIENTAÇÕES AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE SOBRE O
ATENDIMENTO AOS CASOS SUSPEITOS DE DOENÇA PELO NOVO
CORONAVIRUS 2019 – COVID19**

Belo Horizonte, 28 de fevereiro de 2020



NT 04/2020

- Profissional de saúde: Máscara cirúrgica sobre N95
- Transporte sanitário - 192
- Isolamento domiciliar/atestado: em média 07 dias após início de sintomas - avaliar caso a caso



OBRIGADA!

Centro de Informações Estratégicas em Vigilância à Saúde – CIEVS-BH

Gerência de Vigilância Epidemiológica – GVIGE

Diretoria de Promoção à Saúde e Vigilância Epidemiológica – DPSV

cievs.bh@pbh.gov.br

(31) 988353120





**PREFEITURA
BELO HORIZONTE**
GOVERNANDO PARA QUEM PRECISA

