

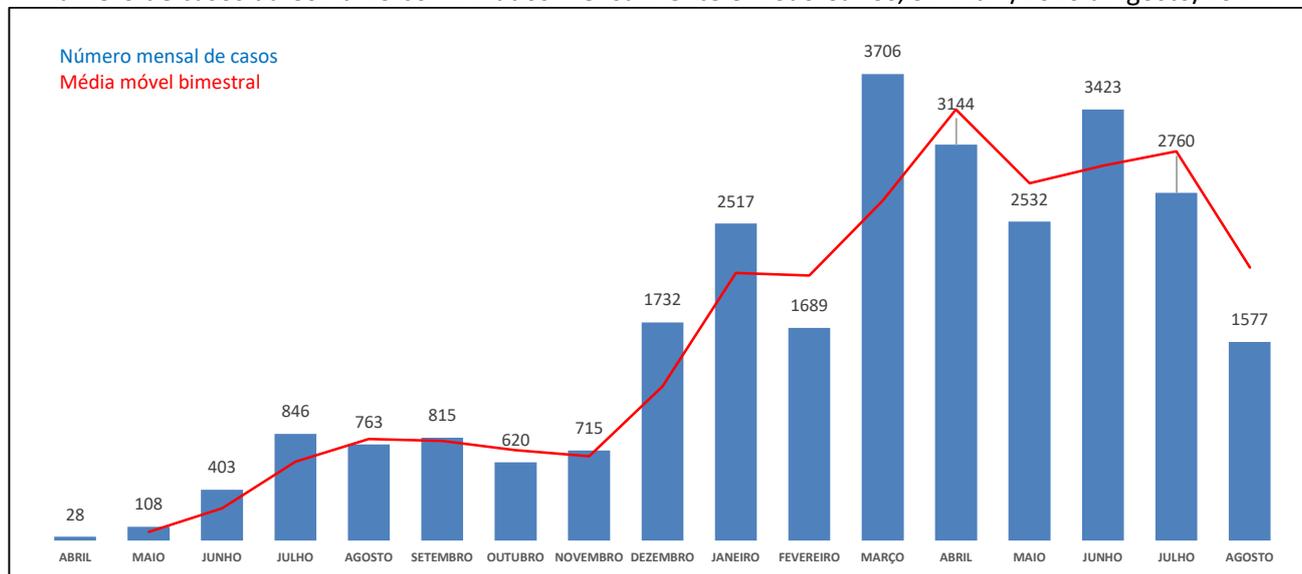
ATUALIZAÇÃO MENSAL SOBRE A COVID-19 EM SÃO CARLOS, SP, EM 01/09/2021.

Bernardino Geraldo Alves Souto – Médico epidemiologista
 Professor no Departamento de Medicina e no Curso de Pós-graduação em Gestão da Clínica - UFSCar

O acúmulo mensal de casos da Covid-19 decresceu 43% entre julho e agosto de 2021 – Figura 1.

Figura 1

Número de casos da Covid-19 confirmados mensalmente em São Carlos, SP. Abril/2020 a Agosto/2021.



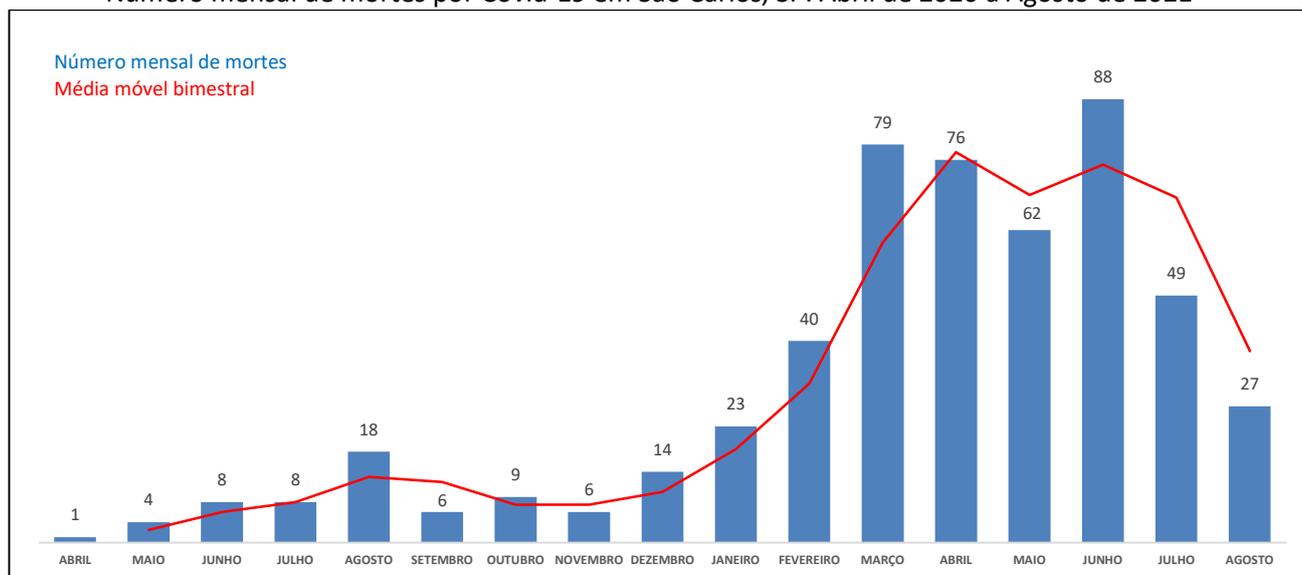
Fonte: <http://coronavirus.saocarlos.sp.gov.br/>

Cinquenta e um casos diagnosticados em junho pelo Programa de Mapeamento da Covid-19 em São Carlos, SP, *Testar para Cuidar*, que foram computados em setembro, tiveram a data de ocorrência corrigida no gráfico; ou seja, foram subtraídos de setembro e acrescentados em junho.

O número de novas mortes também caiu, e em maior proporção que o número de novos casos (45% entre julho e agosto de 2021)^A – Figura 2.

Figura 2

Número mensal de mortes por Covid-19 em São Carlos, SP. Abril de 2020 a Agosto de 2021^A



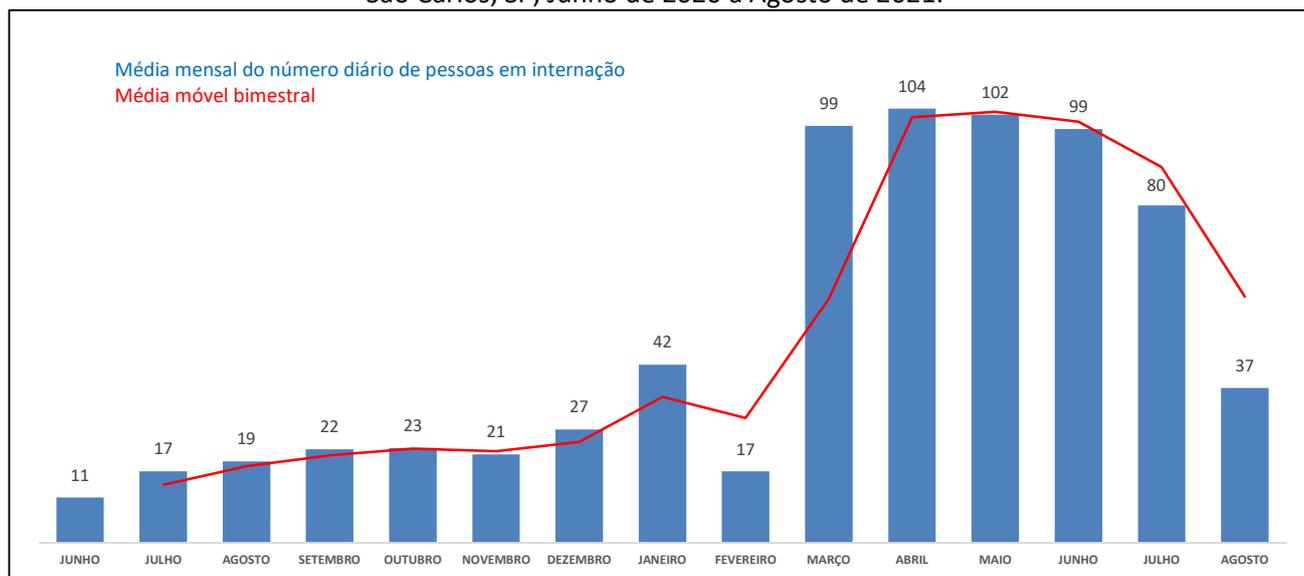
Fonte: <http://coronavirus.saocarlos.sp.gov.br/>

A média mensal do número diário de casos confirmados em internação também caiu no último bimestre (54%) – Figura 3.

^A Na atualização anterior há um erro na contagem de mortes acumuladas em julho, onde se informaram 59 mortes.

Figura 3

Média mensal do número diário de pessoas em internação com diagnóstico confirmado de Covid-19. São Carlos, SP, Junho de 2020 a Agosto de 2021.



Fonte: <http://coronavirus.saocarlos.sp.gov.br/>

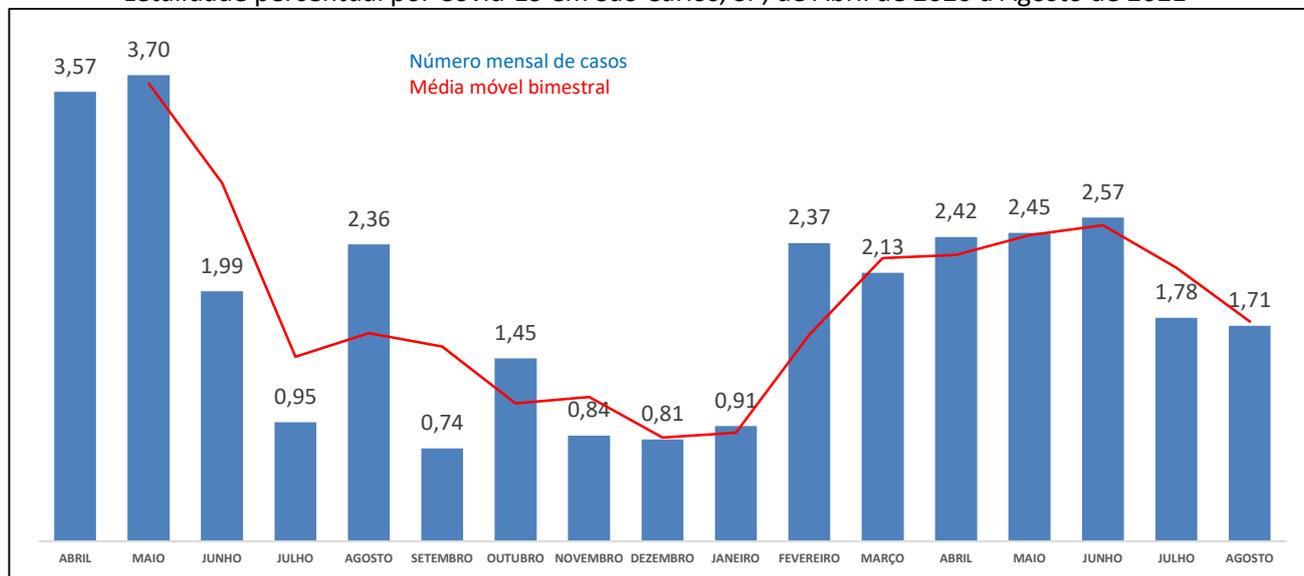
Os dados sobre internação de casos confirmados de Covid-19 só começaram a ser divulgados na fonte acima em 15/05/2020.

Interessante observar que os números mensais da pandemia caíram a níveis próximos aos do primeiro bimestre deste ano, embora ainda estejam acima das médias de 2020.

A queda mais acentuada do número de mortes e de internações apontam para uma tendência recente de queda na letalidade, o que pode ser confirmado pela Figura 4.

Figura 4.

Letalidade percentual por Covid-19 em São Carlos, SP, de Abril de 2020 a Agosto de 2021



Fonte: <http://coronavirus.saocarlos.sp.gov.br/>

Por outro lado, uma parte dos indicadores propostos pela Fundação Oswaldo Cruz,¹ pela Organização Mundial da Saúde,^{2,3} e pelo Centro de Controle de Doenças dos Estados Unidos^{4,7} para verificação do controle alcançado sobre a epidemia, calculável por meio dos dados disponibilizados na fonte citada, mostraram que a transmissão comunitária do SARS-CoV-2 ainda não está controlada – Quadro 1.

Quadro 1

Descritores epidemiológicos do perfil transversal do controle alcançado sobre a epidemia da Covid-19,^{1,2} calculáveis pelos dados disponíveis na fonte <http://coronavirus.saocarlos.sp.gov.br/>, excluídos os dias em que a informação não foi divulgada.

CRITÉRIO QUE INDICA CONTROLE SOBRE A EPIDEMIA	SÃO CARLOS, SP, EM 31/08/2021
Declínio sustentado de pelo menos 50% na incidência ao longo de 3 semanas contínuas	Aumento 52% na média móvel de três dias nas últimas três semanas
% de testes positivos menor que 5% nas últimas 2 semanas em caso de realizar 1 ou mais testes por 1000 habitantes por semana	29,87% 3,7 testes por 1000 habitantes por semana
Menos de 5% das amostras positivas para COVID-19 nas últimas 2 semanas em casos de síndrome gripal	40,49%
Declínio no número de mortes nas últimas 3 semanas	Queda de 25% na média móvel de três dias nas últimas três semanas
Incidência diária menor que 1 caso por 100.000 habitantes	Incidência média diária ao longo do mês: 21 casos por 100 mil habitantes
Taxa de crescimento do número de novos casos menor que 1,00 ^(A)	0,82
Média da incidência semanal medida nas últimas duas semanas menor que 20 casos por 100.000 habitante	111 por 100.00 habitantes
Número de novos casos por 100.000 pessoas nos últimos 7 dias <10	145 por 100.000 habitantes
Alteração percentual em novos casos por 100.000 habitantes durante os últimos 7 dias, em comparação com os 7 dias anteriores < -10%	+ 86%

Fontes dos dados para os cálculos: (1)<http://coronavirus.saocarlos.sp.gov.br/> (2)<https://www.spcovid.net.br/> (3)<https://populacao.seade.gov.br/>
Os dias em que as informações não foram divulgadas estão considerados nos prazos sem a computação dos dados respectivamente ausentes.

^(A) Por motivos operacionais, a razão entre o número de casos interdozenal foi assumida como indicador da transmissibilidade.

Um dado que se destaca no Quadro 1 é o aumento da incidência da doença na última semana de Agosto de 2021, embora sem correspondente crescimento do número de mortes no mesmo período, coerente com o achado de tendência de queda na letalidade. A Figura 5 confirma este achado sobre a incidência ao demonstrar perda do ritmo de queda do número de novos casos diários na última semana analisada (extremo direito da curva).

Figura 5
Curva epidêmica da Covid-19 em São Carlos, SP, até 31/08/2021



Fonte: <http://coronavirus.saocarlos.sp.gov.br/>

Este achado de crescimento na incidência da Covid-19 na última semana de Agosto de 2021 pode ser efeito de acumulação de notificações represadas, embora não seja possível descartar a hipótese de instabilidade no curso da epidemia, com potencial de insustentabilidade ainda do declínio observado na curva epidêmica no último trimestre, com base somente nos dados disponíveis em <http://coronavirus.saocarlos.sp.gov.br/>.

Nesse sentido, os achados mostraram que a epidemia ainda não está sob controle ao ponto de se poder assegurar que a queda vista na curva de novos casos diários tenha sua sustentabilidade garantida.

A redução da Taxa de Letalidade e da média de pessoas internadas com diagnóstico confirmado pode ser reflexo da própria redução na incidência. Também é razoável supor que a imunidade coletiva induzida pelo elevado número de casos no primeiro semestre deste ano, somada àquela induzida pela vacinação, ainda quem em baixa cobertura, estejam colaborando para um arrefecimento da pandemia neste momento. Se for este o caso, existe possibilidade de que este arrefecimento seja apenas sazonal devido à instabilidade da imunidade coletiva e sua insuficiente efetividade em controlar a pandemia⁸.

Portanto, os declínios observados precisam ser vistos com cuidado porque ainda são patentes os indicadores de ausência de controle da pandemia, bem como a incidência atual se encontra em níveis que ainda indicam elevada transmissão comunitária.

Reforça esta preocupação a presença da variante Delta do SARS-CoV-2 em nosso meio⁹, a qual é sabidamente mais transmissível, mesmo entre pessoas vacinadas, embora as vacinas ainda mantenham satisfatória proteção contra casos graves e mortes^{10,11}. Nos países onde a cobertura vacinal é menor que 60%, a variante Delta tem causado tanto aumento de casos quanto de mortes; em lugares onde a cobertura vacinal é maior que esta proporção, o número de casos tem aumentado, mas, com menor crescimento do número de mortes⁹⁻¹¹. Tendo em vista que a cobertura vacinal com duas doses em São Carlos ainda está em torno de 35% (<http://coronavirus.saocarlos.sp.gov.br/>) – cerca de metade do necessário para o mínimo enfrentamento da variante Delta – é necessário cautela diante da possibilidade de nova elevação no número de casos e de mortes diárias por Covid-19 nas próximas semanas.

Portanto, é indispensável ainda insistir nas medidas eficazes contra a transmissão viral (uso universal e sistemático de máscara, distanciamento físico, não aglomeração e higiene) para evitar nova onda epidêmica. Também é preciso acelerar a cobertura vacinal e potencializar a capacidade da vigilância epidemiológica em assegurar testagem massiva e garantia efetiva de isolamento de infectados para evitar aumento do quantitativo diário de mortes e nova sobrecarga ao sistema de saúde.

Em síntese, continua a necessidade de ajustes no modelo de combate à Covid-19 adotado até então, mediante intensificação e qualificação das medidas já implantadas, juntamente com a aplicação de outras ações que contribuam para melhor controlar a epidemia. A persistente ausência de controle efetivo da Covid-19, somada à cobertura vacinal com duas doses ainda baixa e de crescimento lento, põe o município, o Estado e o país numa condição vulnerável à reascensão da curva epidêmica e manutenção do acúmulo de novos casos e de novas mortes. Não é momento para qualquer tipo de afrouxamento das medidas individuais ou coletivas indicadas para contenção da Covid-19; pelo contrário, os indicadores apontam pela necessidade ainda de intensificação destas medidas. Como dito pela Organização Mundial da Saúde em 13/08/2021, “A vacinação em massa não evitou com sucesso surtos em todo o mundo e a necessidade de avaliar diferentes estratégias é crítica.”^(9, P. 15)

De todo modo, independente do que for feito, haverá um momento em que a epidemia se arrefecerá. Porém, deixá-la correr naturalmente vai demandar muito tempo e poderá resultar em perdas humanas, sociais e econômicas evitáveis e indesejáveis. Não obstante, isto pode ser evitado ou minimizado por intervenções adequadas.

A confiabilidade e a precisão deste relatório são diretamente dependentes e proporcionais à qualidade, à quantidade e à contemporaneidade dos dados disponibilizados pelas fontes.

Referências:

- 1) – Ministério da Saúde. Fundação Oswaldo Cruz – Fiocruz. Recomendações para o planejamento de retorno às atividades escolares presenciais no contexto da pandemia de Covid-19. 2021 (versão atualizada em 22/02/2021). Disponível em: https://portal.fiocruz.br/sites/portal.fiocruz.br/files/documentos/contribuicoes_para_o_retorno_escolar_28_fev2021.pdf Acesso em 16 jul. 2020.
- 2) – World Health Organization. Public health criteria to adjust public health and social measures in the context of COVID-19. Annex to Considerations in adjusting public health and social measures in the context of COVID-19 12 May 2020. Disponível em: <https://www.who.int/publications/i/item/public-health-criteria-to-adjust-public-health-and-social-measures-in-the-context-of-covid-19> Acesso em 14 ago. 2020.

- 3) – World Health Organization. Considerations for implementing and adjusting public health and social measures in the context of COVID-19. Interim guidance. 14 June 2021. Disponível em: <https://www.who.int/publications/i/item/considerations-in-adjusting-public-health-and-social-measures-in-the-context-of-covid-19-interim-guidance> Acesso em 16 jul. 2020.
- 4) – Centers for Disease Control and Prevention. Operational Strategy for K-12 Schools through Phased Prevention. Updated May 15, 2021. Disponível em <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/operation-strategy.html#print> Acesso em 16 jul.2021.
- 5) – Cori A, Ferguson NM, Fraser C, Cauchemez S. A New Framework and Software to Estimate Time-Varying Reproduction Numbers During Epidemics. *Am J Epidemiol.* 2013;178(9):1505–1512. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3816335/pdf/kwt133.pdf> Acesso em: 01 jan. 2021. DOI: 10.1093/aje/kwt133
- 6) – Caicedo-Ochoa Y, Rebellón-Sánchez DE, Peñalosa-Rallóna M, Cortés-Motta HF, Méndez-Fandiño YR. Effective Reproductive Number estimation for initial stage of COVID-19 pandemic in Latin American Countries. *International Journal of Infectious Diseases.* 2020; 95:316–318. Disponível em: <https://www.ijidonline.com/action/showPdf?pii=S1201-9712%2820%2930285-X> Acesso em 01 jan. 2021. DOI: 10.1016/j.ijid.2020.04.069
- 7) – Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Indicators for Dynamic School Decision-Making. Estados Unidos, 15 de setembro de 2020. Disponível em: <https://www.cdc.gov/media/releases/2020/s0915-dynamic-school-decision-making.html> Acesso em: 16 jul. 2020.
- 8) – World Health Organization. WHO Covid-19 Vaccines Research. Can booster doses contribute to control this pandemic: what research is needed? 13 August 2021, virtual consultation. Geneva, Switzerland
Disponível em:
<https://cdn.who.int/media/docs/default-source/blue-print/who-vaccines-research_13aug2021_final-for-web.pdf?sfvrsn=1e52ba60_7&download=true> Acesso em 06 set. 2021.
- 9) – Estado de São Paulo. Instituto Butantan. Boletim epidemiológico da Rede de Alerta das Variantes do SARS-CoV-2. Dados sequenciados até 21/08/2021. Disponível em: <https://butantan.gov.br/assets/arquivos/Covid/Boletim_epidemiologico/SaoPaulo/14_8_21_Relat%C3%B3rio_Sequenciamento.pdf> Acesso em 06 set. 2021.
- 10) – Centers for Disease Control and Prevention. Delta Variant: What We Know About the Science. Updated Aug. 26, 2021 Disponível em: <<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/variants/delta-variant.html>> Acesso em 06 set. 2021.
- 11) – Our World in Data. Statistics Research. Coronaviurs Pandemic (Covid-19). (<https://ourworldindata.org/explorers/coronavirus-data-explorer?zoomToSelection=true&time=2020-03-01..latest&facet=none&pickerSort=asc&pickerMetric=location&Metric=Confirmed+cases&Interval=7-day+rolling+average&Relative+to+Population=true&Align+outbreaks=false&country=USA~GBR~CAN~DEU~ITA~IND>)