



## Grupo Hospitalar Conceição

NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA/HNSC-HCC

Base de dados exportada no dia 15/04/2024

## 1 - Histórico e Evolução da Pandemia pela Covid-19

- Em 30 de janeiro de 2020, a Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou a disseminação do coronavírus como Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII).
- Em 11 de março de 2020, a doença foi classificada como uma pandemia.
- Em 3 de fevereiro de 2020, no Brasil, o Ministério da Saúde declarou Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN).
- Em 22 de janeiro foi notificado o **primeiro caso suspeito no Brasil**.
- **O primeiro caso de COVID-19 foi registrado no Brasil** em 26 de fevereiro de 2020 e no RS foi em 29 de fevereiro 2020.
- A primeira morte pelo SARS CoV-2 no Brasil ocorreu no dia 12/03/2020 e no RS o primeiro óbito ocorreu em 24/03/2020.
- A Portaria MS Nº 913 DE 22/04/2022 declara o encerramento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Covid-19.
- Em 05/05/2023 a OMS declarou o fim da Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII) referente à COVID-19.

### No Grupo Hospitalar Conceição

- **O primeiro caso suspeito**, que foi descartado, foi notificado no dia 04/02/2020.
- **O primeiro caso confirmado de COVID-19 no GHC** foi de um paciente atendido na UPA Moacyr Scliar (UPA MS) no dia 16/03/2020, com Síndrome Gripal e histórico de viagem à Alemanha e Barcelona.
- **O primeiro caso confirmado** de Síndrome Respiratória Aguda Grave por COVID-19 no GHC foi hospitalizado no dia 08/03/2020.
- O primeiro óbito por COVID-19 do GHC ocorreu no HNSC em 07/04/2020.

A partir de janeiro de 2024 o informe mensal da Covid-19 inclui os demais vírus respiratórios para um painel de monitoramento mais abrangente.

## 2 - Situação da vigilância dos vírus respiratórios no GHC

- ✓ Observa-se aumento do número de casos confirmados por **Covid-19** a partir de fevereiro de 2024 (figura 1). Houve aumento do número de casos em março em relação a fevereiro na faixa etária de 10 a 19 anos. Houve aumento do número de óbitos em março em relação a fevereiro, em maiores de 60 anos (tabela 1).
- ✓ Observa-se aumento do número de casos confirmados por **Influenza** nos meses de janeiro a março de 2024 (figura 2). Em fevereiro e março houve predomínio nas faixas etárias de 0 a 9 anos e maiores de 60 anos. Houve 1 óbitos em fevereiro e 1 óbitos em março em maiores de 60 anos (tabela 2).
- ✓ Observa-se aumento dos casos confirmados por **outros vírus respiratórios** a partir de março de 2024, todos os casos identificados foram por vírus sincicial respiratório (figura 3). Houve aumento do número de casos em março em relação a fevereiro. Os casos ocorreram principalmente na faixa etária de 0 a 9 anos. Houve 1 óbito em março em criança do sexo feminino, 4 meses de idade, com história de prematuridade e neuroblastoma.
- ✓ Houve 1 caso de coinfeção Covid-19 e influenza A não subtipado, 2 casos Covid-19 e influenza A H3N2 e 12 casos de Covid-19 e VSR.

Nº casos confirmados

### Nº de casos hospitalizados e óbitos por Covid-19 no HNSC e HCC, 2023 - 2024

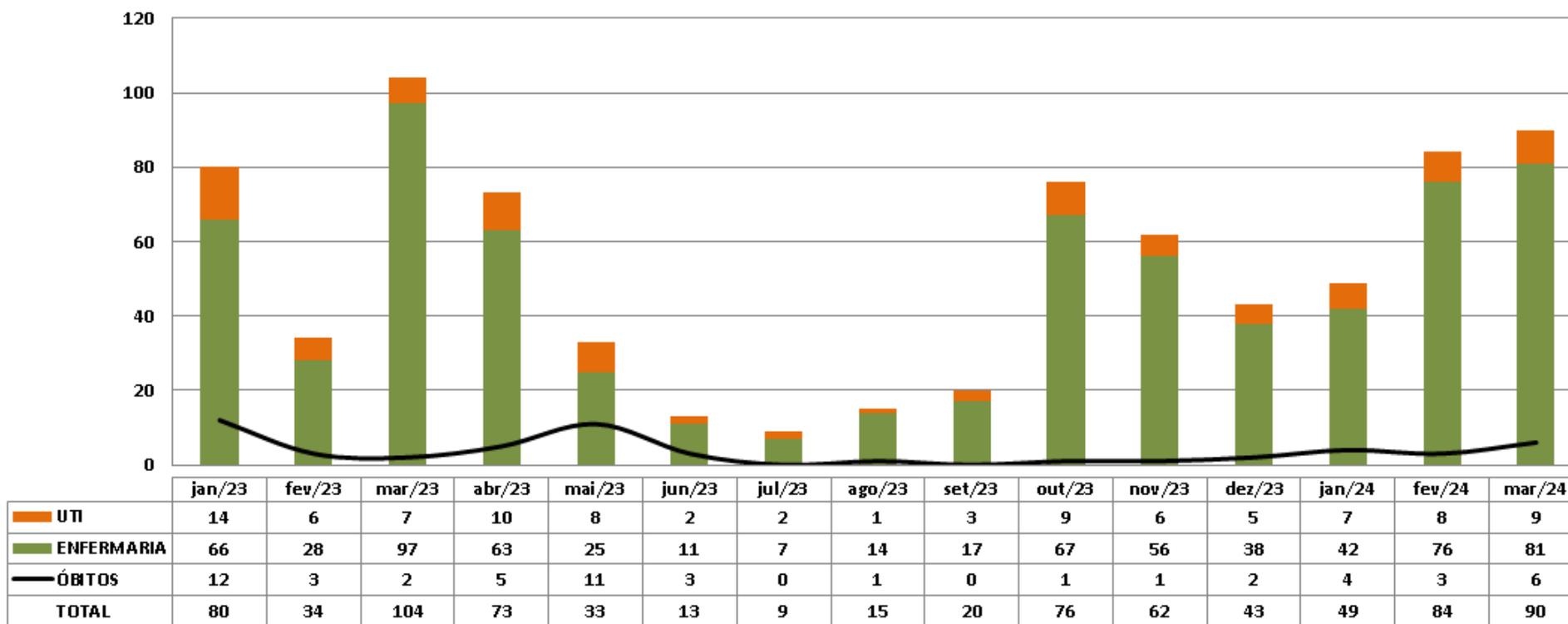


Figura 1- Número de casos hospitalizados em UTI e enfermaria e óbitos por Covid-19, janeiro de 2023 a março de 2024. HNSC e HCC.

Nº de casos confirmados

### Nº de casos hospitalizados e óbitos por Influenza no HNSC e HCC, 2023-2024

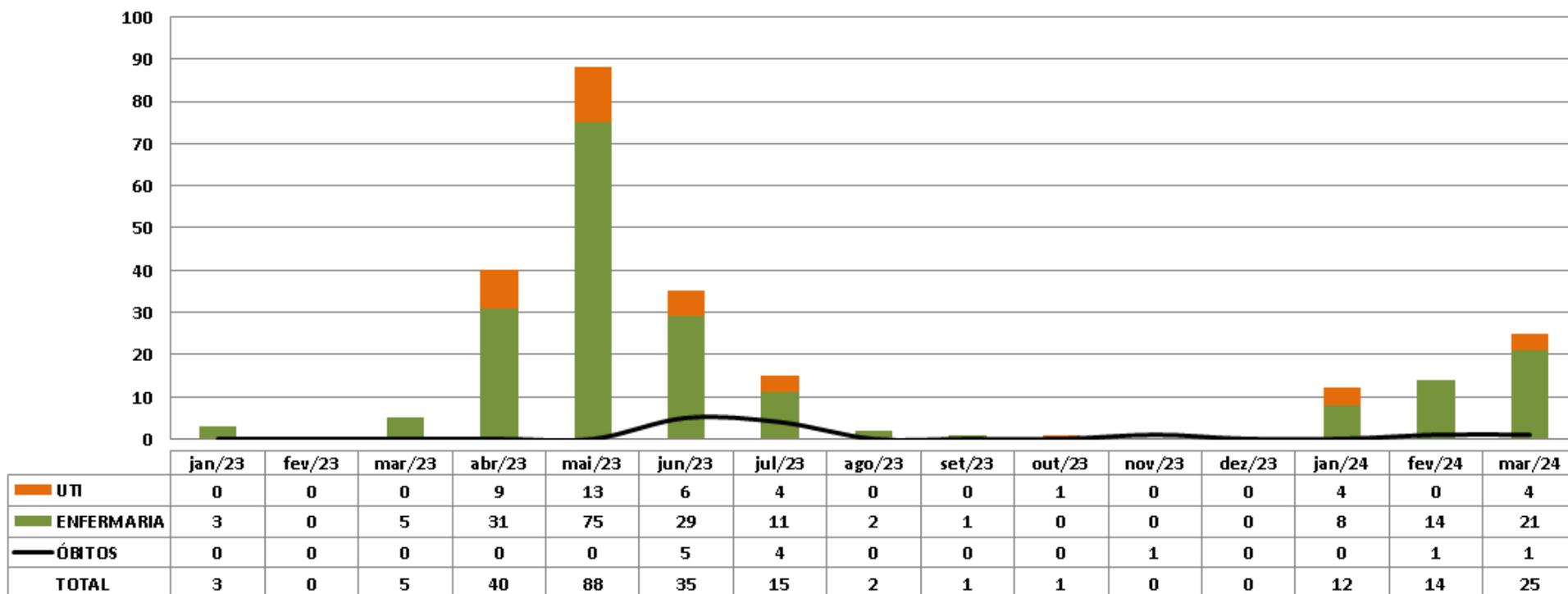
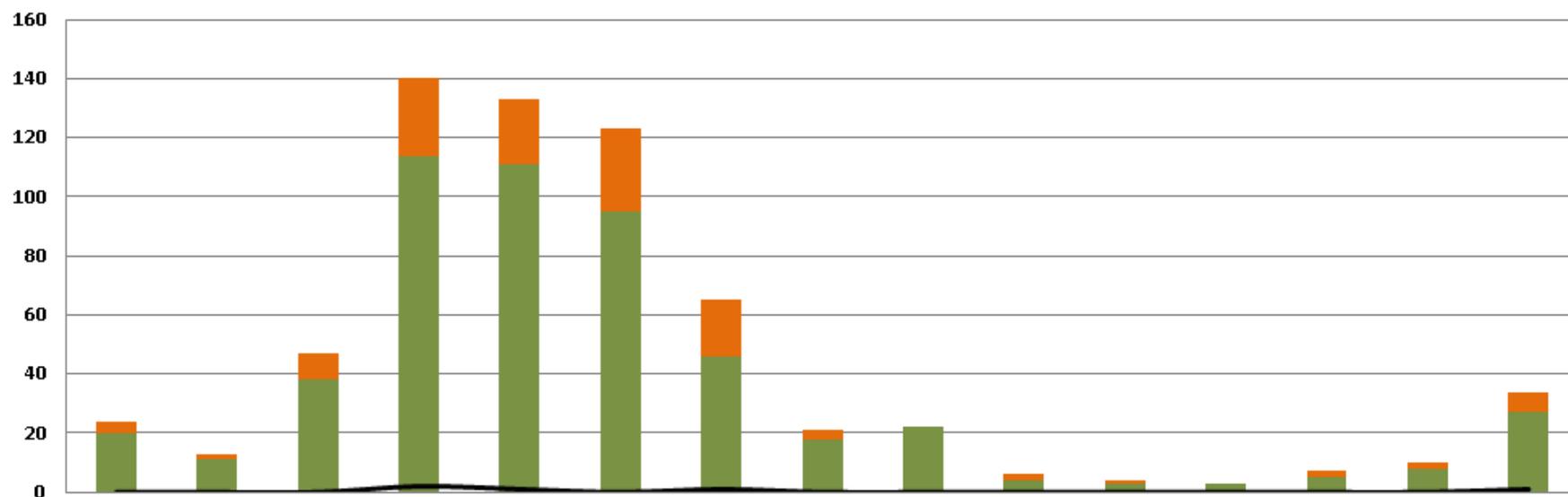


Figura 2- Número de casos hospitalizados em UTI e enfermaria e óbitos por Influenza, janeiro de 2023 a março de 2024. HNSC e HCC.

Nº de casos confirmados

### Nº de casos hospitalizados e óbitos por outros vírus respiratórios no HNSC e HCC, 2023 - 2024



	jan/23	fev/23	mar/23	abr/23	mai/23	jun/23	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24
<b>UTI</b>	4	2	9	26	22	28	19	3	0	2	1	0	2	2	7
<b>ENFERMARIA</b>	20	11	38	114	111	95	46	18	22	4	3	3	5	8	27
<b>ÓBITOS</b>	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>TOTAL</b>	24	13	47	140	133	123	65	21	22	6	4	3	7	10	34

Figura 3- Número de casos hospitalizados em UTI e enfermaria e óbitos por outros vírus respiratórios, janeiro de 2023 a março de 2024. HNSC e HCC.

Tabela 1- Variação mensal do número casos e óbitos confirmados para Covid-19.

COVID-19										
	Casos em Fevereiro/2024	Casos em Março/2024	Variação mensal casos (%)	Casos acumulados em 2024 (n)	% Casos acumulados em 2024	Óbitos em Fevereiro/2023	Óbitos em Março/2024	Variação mensal óbitos(%)	Óbitos acumulados em 2024 (n)	% Óbitos acumulados em 2024
0 a 9 anos	19	30	57,9	60	26,9	0	0	-	0	-
10 a 19 anos	1	4	300,0	6	2,7	0	0	-	0	-
20 a 59 anos	19	17	-10,5	45	20,2	1	0	-100,0	1	7,7
60 anos e mais	45	39	-13,3	112	50,2	2	6	200,0	12	92,3
<b>Total</b>	<b>84</b>	<b>90</b>	<b>7,1</b>	<b>223</b>	<b>100,0</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>100,0</b>	<b>13</b>	<b>100,0</b>

Tabela 2- Variação mensal do número casos e óbitos confirmados para Influenza.

INFLUENZA										
	Casos em Fevereiro/2024	Casos em Março/2024	Variação mensal casos (%)	Casos acumulados em 2024 (n)	% Casos acumulados em 2024	Óbitos em Fevereiro/2023	Óbitos em Março/2024	Variação mensal óbitos(%)	Óbitos acumulados em 2024 (n)	% Óbitos acumulados em 2024
0 a 9 anos	6	7	16,7	14	27,5	0	0	-	0	0
10 a 19 anos	1	1	0,0	3	5,9	0	0	-	0	0
20 a 59 anos	2	4	100,0	9	17,6	0	0	-	0	0
60 anos e mais	5	13	160,0	25	49,0	1	1	0,0	2	100,0
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>25</b>	<b>78,6</b>	<b>51</b>	<b>100,0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0,0</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>

Tabela 3- Variação mensal do número casos e óbitos confirmados para outros vírus respiratórios.

OUTROS VÍRUS RESPIRATÓRIOS										
	Casos em Fevereiro/2024	Casos em Março/2024	Variação mensal casos (%)	Casos acumulados em 2024 (n)	% Casos acumulados em 2024	Óbitos em Fevereiro/2023	Óbitos em Março/2024	Variação mensal óbitos(%)	Óbitos acumulados em 2024 (n)	% Óbitos acumulados em 2024
0 a 9 anos	9	33	266,7	49	96,1	0	1	-	1	100,0
10 a 19 anos	0	0	-	0	0,0	0	0	-	0	0
20 a 59 anos	1	0	-100,0	1	2,0	0	0	-	0	0
60 anos e mais	0	1	-	1	2,0	0	0	-	0	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>34</b>	<b>240,0</b>	<b>51</b>	<b>100,0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>100,0</b>

Responsável pelo Informe: Carina Guedes Ramos

Responsável Técnica: Ivana Rosângela dos Santos Varella