

Cabo Verde: Boletim Semanal – Situação Epidemiológica COVID-19

Data do início da pandemia:	Primeiro caso de COVID-19, foi notificado a 19 Março, 2020 na ilha de Boa Vista.
Boletim nº	12
Data:	22-28 de Março de 2021 – Semana epidemiológica nº 12

1. Principais pontos a salientar

- Seiscentos e trinta e quatro (634) novos casos foram notificados durante a semana epidemiológica nº 12, mais 243 casos em relação a semana anterior, perfazendo um total de 17,125 casos confirmados de COVID-19 desde o início da epidemia.
- Trezentos e vinte e três (323) pacientes tiveram alta durante a semana epidemiológica nº 12, aumentando para 16,075 o número total de casos recuperados. Os casos recuperados representam 93.8% de todos os casos notificados, até a data.
- A incidência cumulativa desta semana epidemiológica é de 112/100.000 habitantes e de 184/100.000 habitantes nas últimas duas semanas.
- Foram reportados seis (6) óbitos, mais três (3) óbitos em relação à semana epidemiológica anterior, resultando num total de 165 óbitos acumulados, até 28 de Março. Os óbitos ocorreram nas ilhas de Santiago, São Vicente e São Nicolau.
- A taxa de letalidade (TL) atual é de 0.96% e para as pessoas com idade superior a 60 anos, a TL é de 7,3%. Cerca de 83.6% dos óbitos por COVID-19, ocorreram em pessoas com idade superior a 60 anos.
- As ilhas mais afetadas são: Santiago, São Vicente e Fogo com 10,105 (59.0%); 2,493(14.6%) e 2,085 (12.2%) casos acumulados, respetivamente.
- Na semana epidemiológica nº 12, os municípios com maior número de casos foram: Praia 317 casos (50%), Sal 137 casos (21.6%) e São Vicente 67 (10.6%).
- Município da Praia tem o maior número de óbitos acumulados (70 óbitos), seguido de São Vicente (24 óbitos), Santa Catarina (12 óbitos).
- Do total de 17,125 casos confirmados, 22% eram casos suspeitos (3,805) and 78% (13,320) encontravam-se assintomáticos.
- A maioria dos casos confirmados, pertencem a faixa etária de 25-34 anos (4230 casos; 24.7%), seguido de 35-44 (3108 casos; 18.1%) e 15-24 (2732 casos; 16.0%).
- A incidência cumulativa semanal é de 72.4/100.000 habitantes e de 118/100.000 habitantes nas últimas duas semanas.
- A 28 de Março, o Ministério da Saúde e da Segurança Social (MSSS) reportou que 19 pacientes estavam hospitalizados.
- A 28 de Março, 395 pacientes estavam em tratamento domiciliário, 208 pessoas estavam em quarentena domiciliária, 37 pessoas em quarentena obrigatória e foram contabilizados 430 casos ativos.
- Durante a semana epidemiológica nº 12, 5034 amostras foram analisadas, sendo 2,930 através dos testes rápidos de antigénio e 2104 pela técnica de PCR-RT.
- A campanha de vacinação contra COVID-19 está em curso, estando a serem vacinados na primeira fase, os profissionais de saúde

2. Descrição Epidemiológica

Total de casos confirmados : 17,125

Casos novos: 634

Total de óbitos novos: 164

Óbitos novos: 6

Numero de recuperados: 16075

Casos recuperados novos: 323

Tabela 1. Distribuição dos casos, por ilhas e concelhos, semana epidemiológica nº12

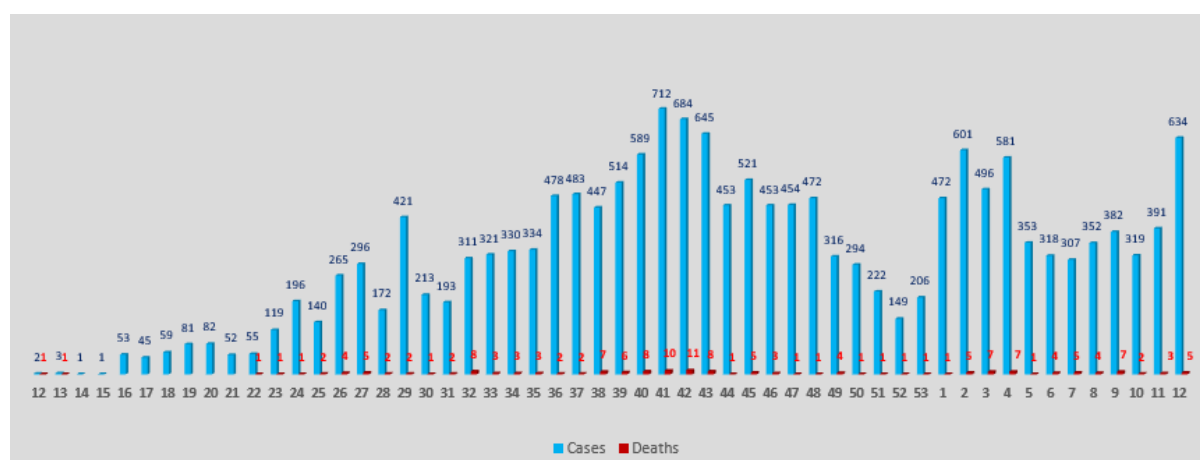
Ilha	Concelho	Casos confirmados	Óbitos	Recuperados
Santo Antão	Ribeira Grande	3		13
	Porto Novo	6		1
	Paul	3		1
São Nicolau	Ribeira Brava	67	1	29
	Tarrafal de São Nicolau	13		21
	Praia	5	1	8
Santiago	Ribeira Grande de Santiago	137		49
	Santa Catarina	34		13
	São Domingos	0		0
	São Lourenço dos Órgãos	317	1	136
	São Miguel	3		0
	São Salvador do Mundo	12	1	29
	Santa Cruz	2		2
	Tarrafal	11	2	1
	São Filipe	0		4
Fogo	Mosteiros	3		6
	Santa Catarina do Fogo	1		2
	São Vicente	7		2
	Sal	10		5
	Boavista	0		0
	Maio	0		1
	Brava	0		0
		634	6	323

Fonte: SVIR, MSSS, 2021

Tabela 2. Distribuição dos casos e óbitos acumulados, por município, até 28 de Março 2021

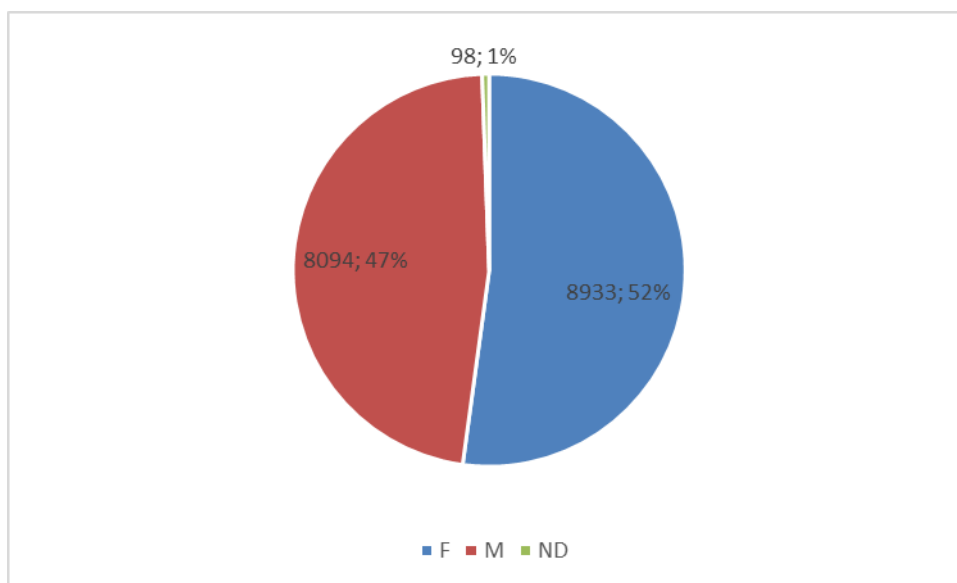
Concelho	Casos confirmados	(%)	Óbitos	(%)
Boavista	348	2,0	2	1,2
Brava	24	0,1	0	0,0
Maio	164	1,0	0	0,0
Mosteiros	425	2,5	1	0,6
Paul	145	0,8	3	1,8
Porto Novo	265	1,5	3	1,8
Praia	7389	43,1	70	42,4
Ribeira Brava	218	1,3	1	0,6
Ribeira Grande	139	0,8	0	0,0
Ribeira Grande de Santiago	361	2,1	2	1,2
Sal	1023	6,0	5	3,0
Santa Catarina	745	4,4	12	7,3
Santa Catarina do Fogo	145	0,8	1	0,6
Santa Cruz	490	2,9	5	3,0
São Domingos	217	1,3	3	1,8
São Filipe	1517	8,9	5	3,0
São Lourenço dos Órgãos	179	1,0	3	1,8
São Miguel	374	2,2	10	6,1
São Salvador do Mundo	137	0,8	3	1,8
São Vicente	2493	14,6	25	15,2
Tarrafal	205	1,2	9	5,5
Tarrafal de São Nicolau	122	0,7	2	1,2
Total Geral	17125	100,0	165	100,0

Fonte: SVIR, MSSS, 2021



Fonte: SVIR, MSSS, 2021

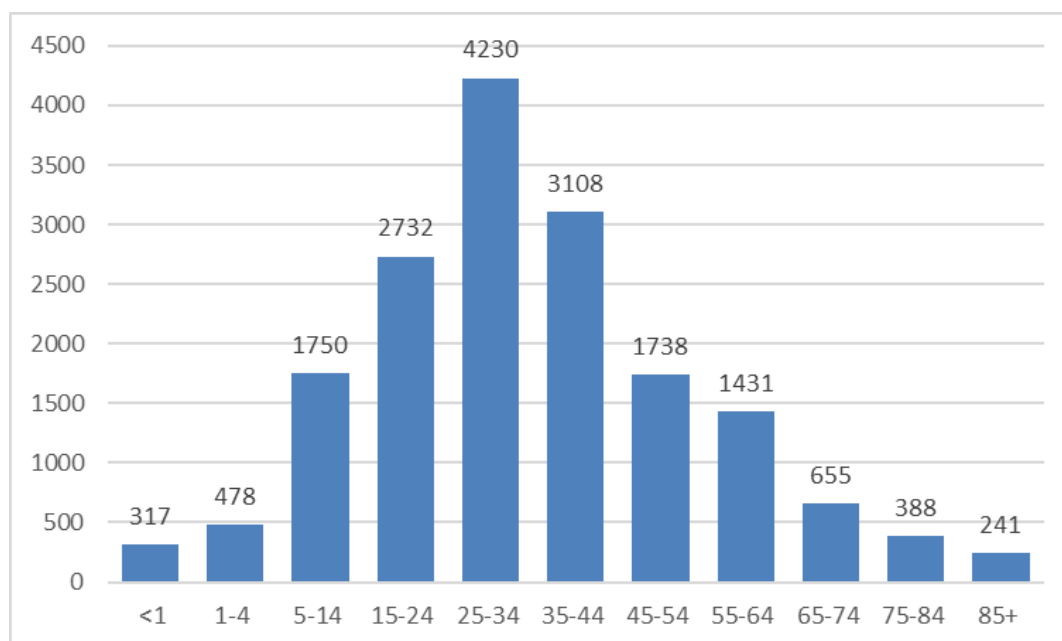
Gráfico 1. Distribuição dos casos confirmados e óbitos de COVID-19 por semana epidemiológica



Fonte: SVIR/MSSS, 2021

Gráfico 2. Distribuição por sexo dos casos confirmados de COVID-19

- O sexo feminino é mais afetado do que o sexo masculino (feminino – 52.2 % e masculino – 47.3% e 1% sem dados sobre sexo).



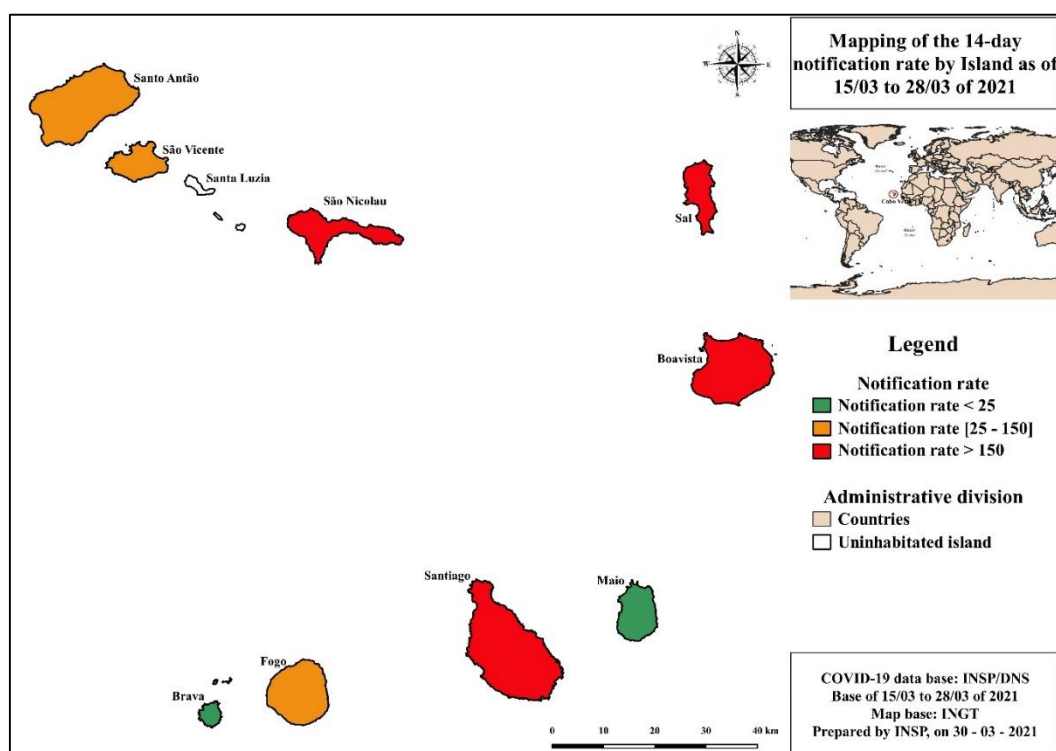
Fonte: SVIR, MSSS, 2021*51 casos sem dados de idade

Gráfico 3. Distribuição dos casos confirmados por faixa etária

Tabela 3. Número de pacientes hospitalizados a 28 de Março de 2021

	Estruturas de Saúde	Nº de casos
Hospital Central	Hospital Dr. Agostinho Neto	8
	Hospital Dr. Baptista de Sousa	1
Hospital Regional	Hospital Santa Rita Viera	6
	Hospital João Morais	0
	Hospital Regional Ramiro Figueira	3
	Hospital Regional são Francisco de Assis	1
Centros de Saúde	Trindade	0
	São Miguel	0
	Sal Rei	0
	Tarrafal	0
	Santa Cruz	0
	Brava	0
	São Nicolau	0
	Orgãos	0
	Maio	0
	Ribeira Brava	0
Porto Novo	0	
Total		19

Fonte: SVIR, MSSS, 2021



Fonte: SVIR, MSSS, 2021

Figura 1. Incidência cumulativa por 100 000 habitantes, por ilhas, nos últimos 15 dias, até 28 Março, 2021

3. Principais atividades de resposta

Área técnica	Intervenção
Coordenação	<ul style="list-style-type: none"> ○ Todo o país está em situação de contingência. ○ Formação dos pontos focais de farmacovigilância das estruturas de saúde sobre a notificação e abordagem clínica das Manifestações Adversas após Imunização (MAPI), graves. ○ Publicação oficial do Plano Nacional de vacinação contra a COVID-19 (https://kiosk.incv.cv/V/2021/2/18/1.1.19.3633/)
Vacinação contra COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> ○ A campanha de vacinação contra a COVID-19 está a decorrer e os profissionais de saúde correspondem ao primeiro grupo prioritário a ser vacinado. A campanha vai prosseguir, em concordância com o plano nacional de vacinação.
Vigilância/Laboratório/PdE	<ul style="list-style-type: none"> ○ O seguimento de contactos mantém-se, assim como a quarentena obrigatória para os casos suspeitos e os viajantes que não tenham realizado o teste de PCR ou de antigénio. ○ Reforço da vigilância epidemiológica e laboratorial tendo em conta a identificação de novas variantes do vírus SARS-CoV-2 em circulação no país. ○ A decorrer o processo de instalação dos equipamentos para a sequenciação genómica do SARS-CoV-2, no Laboratório Nacional de Virologia do INSP. A capacitação dos técnicos do referido laboratório e a aquisição dos consumíveis e reagentes para esse equipamento, estão em curso.
Gestão de casos/PCI	<ul style="list-style-type: none"> ○ As estruturas de saúde continuam a realizar formações contínuas sobre a prevenção e controlo de infeção e gestão de casos.
CREC	<ul style="list-style-type: none"> ○ O Plano de Comunicação de Risco para a vacinação contra a COVID-19 está na fase de implementação. ○ Um estudo CAP sobre a vacinação está a ser realizado pelo INSP e o 2º estudo CAP sobre a COVID-19 foi realizado e está na fase de elaboração do relatório.

Legenda: PCI – Prevenção e Controlo de Infeção, PdE – Pontos de Entrada, CREC – Comunicação de Risco e Engajamento Comunitário.

4. Lacunas/Desafios

- Necessidade de se reforçar a mobilização comunitária, as instituições públicas e privadas para a implementação e utilização apropriada das medidas de prevenção e controlo de infeção.

- Capacitação contínua dos profissionais de saúde sobre a gestão de casos, principalmente dos pacientes em estado clínico crítico.
- O país iniciou a vacinação contra a COVID-19 e as condições da cadeia de frio, a gestão dos resíduos da vacina, as medidas de PCI e a regulamentação, devem ser reforçadas e asseguradas durante esse processo.
- Manutenção da capacidade de investigação laboratorial da COVID-19, em termos de recursos humanos e consumíveis.
- Investigação das novas variantes de SARS-CoV-2 em circulação no país, particularmente nas ilhas e municípios com recrudescimento de casos de COVID-19.
- Assegurar a introdução dos dados da vacinação contra COVID-19 na Plataforma DHIS-2, em tempo real.

5. Resposta dos parceiros

- OMS e UNICEF continuam a apoiar o país no processo de introdução da vacina contra a COVID-19, no âmbito do mecanismo COVAX, em parceria com o Banco Mundial;
- Assistência técnica da OMS e UNICEF no processo de análise do Segundo estudo CAP sobre a COVID-19;
- Engajamento permanente das Nações Unidas na mobilização de recursos junto dos parceiros de desenvolvimento.

6. Próximas etapas e recomendações

- Reforço das capacidades dos profissionais nas diferentes áreas do Plano Nacional de Vacinação contra a COVID-19, incluindo na vigilância e notificação das manifestações adversas após a imunização.
- Acompanhamento do processo de introdução de vacinas contra a COVID-19 no âmbito do mecanismo COVAX Facility.
- Fortalecimento da comunicação de risco, incluindo para a vacinação contra a COVID-19.
- Manter a ligação com o Laboratório de Referência na região Africana – IPD, na investigação genómica de novas variantes de SARS-CoV-2 em circulação no país e para o estabelecimento dessa técnica no Laboratório Nacional de Virologia.
- Reforço das medidas de prevenção e controlo da infeção junto das comunidades, das instituições e estruturas de saúde.

Para mais informações, por favor contactar:

www.covid19.cv

Linha Verde: 800 11 12

INSP: (238) 261 21 67

DNS: (238) 261 01 25

OMS CV: (238) 260 19 00

Ficha Técnica

Observatório Nacional de Saúde do
Instituto Nacional de Saúde Pública
Serviço da Vigilância Integrada e Resposta,
Direção Nacional de Saúde, Ministério de Saúde e Segurança Social
Escritório da Organização Mundial da Saúde, Cabo Verde

Edição e Publicação:

Departamento de Cooperação e Desenvolvimento Institucional do Instituto Nacional de Saúde Pública