

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	15
Data:	12 a 18 de Abril de 2021 – Semana epidemiológica nº 15

1. Principais pontos a salientar

- Mil quatrocentos e sessenta e um novos casos foram notificados durante a semana epidemiológica nº 15, mais 327 casos em relação a semana anterior, perfazendo um total de 20466 casos confirmados de COVID-19 desde o início da epidemia.
- Oitocentos e quarenta e quatro (844) pacientes tiveram alta durante a semana epidemiológica nº 15, aumentando para **18041** o número total de casos recuperados. Os casos recuperados representam **88.2%** de todos os casos notificados, até a data.
- A incidência cumulativa desta semana epidemiológica é de **259/100.000** habitantes e de **474/100.000** habitantes nas últimas duas semanas.
- Foram reportados dez (10) óbitos, mais um (1) óbito em relação à semana epidemiológica anterior, resultando num total de 192 óbitos acumulados, até 18 de Abril. Os óbitos ocorreram nas ilhas de Santiago, Sal, São Vicente e São Nicolau.
- A taxa de letalidade (TL) atual é de **0.94%** e para as pessoas com idade superior a 60 anos, a TL é de **6.5%**. Cerca de **83.3%** 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 **11961** (58,4%), **2913** (14,2%) e **2106** (10,3%) casos acumulados, respetivamente.
- Na semana epidemiológica nº 15, os municípios com maior número de casos foram: Praia, São Vicente e Sal, com 714 casos (48,9%), 213 casos (14,6%) e 157 casos (10,8%), respetivamente.
- Município da Praia tem o maior número de óbitos acumulados 82 (42,9%), seguido de São Vicente com 28 óbitos (14,7%) e Santa Catarina com 14 óbitos (7,3%).
- Do total de **20466** casos confirmados, 23% eram casos suspeitos (4719) e 77% (15747) encontravam-se assintomáticos.
- A maioria dos casos confirmados, pertencem a faixa etária de 25-34 anos (24,4%), seguido de 35-44 (17,4%) e 15-24 (17,1%).
- A 18 de Abril, o Ministério da Saúde e da Segurança Social (MSSS) reportou que 42 pacientes estavam hospitalizados e 37 pacientes estavam nos Centros de Tratamento de COVID-19.
- A 18 de Abril, 2141 pacientes estavam em tratamento domiciliário, 729 pessoas estavam em quarentena domiciliária, 38 pessoas em quarentena obrigatória e foram contabilizados 2219 casos ativos.
- Durante a semana epidemiológica nº 15, os Laboratórios de Virologia do Instituto Nacional de Saúde Pública de Praia, São Vicente, Fogo e Sal, analisaram 3884 amostras, através da técnica de PCR-RT, perfazendo o total de 119 713 amostras analisadas por PCR-RT, desde o início da epidemia até a data. Até a data, 4326 testes rápidos de antígeno foram realizados.
- A campanha de vacinação contra COVID-19 está em curso e prossegue de acordo com os grupos prioritários.

- A vacinação dos profissionais de saúde da linha de frente com a segunda dose da vacina da *Phizer* e *AstraZeneca* está em curso e iniciou-se a vacinação das pessoas com idade igual ou superior a 70 anos.

2. Descrição Epidemiológica

Nº total de casos confirmados: 19005

Nº casos novos: 1461

Nº total de óbitos: 192

Nº novos óbitos: 10

Total de casos recuperados: 18041

Casos novos recuperados: 844

Tabela 1. Distribuição dos casos e óbitos, por ilhas e concelhos, de 12 a 18 de Abril

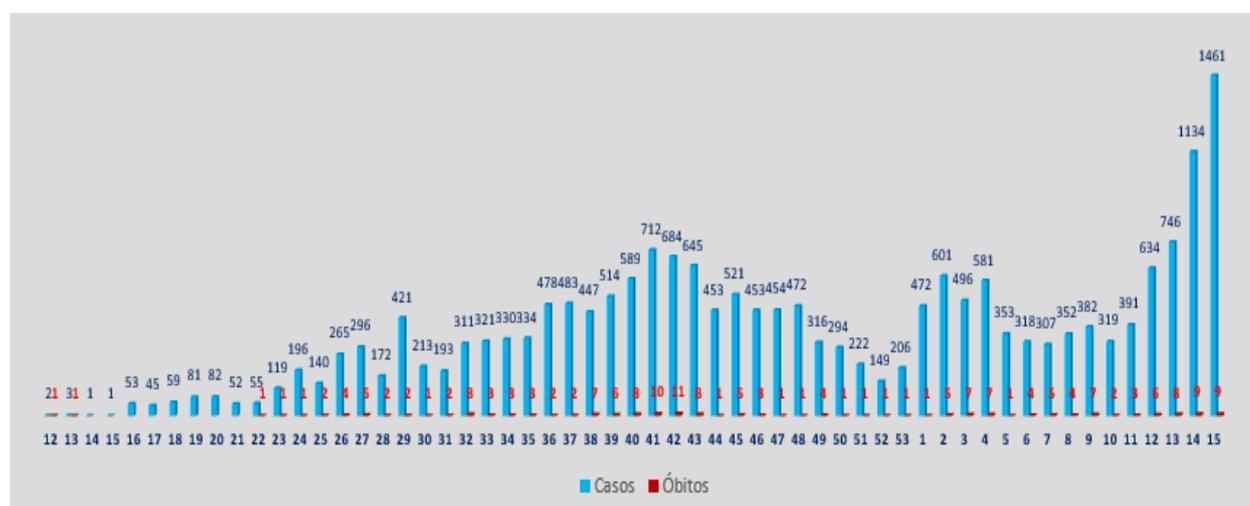
Ilha	Concelho	Casos confirmados	Óbitos	Recuperados
Santo Antão	Ribeira Grande	31		14
	Porto Novo	31		3
	Paul	4		4
São Nicolau	Ribeira Brava	213	2	141
	Tarrafal de São Nicolau	57		2
	Praia	69	2	43
Santiago	Ribeira Grande de Santiago	157	1	167
	Santa Catarina	52		65
	São Domingos	15		0
	São Lourenço dos Órgãos	714	3	341
	São Miguel	23		5
	São Salvador do Mundo	37		26
	Santa Cruz	18		4
	Tarrafal	5		3
	São Filipe	5	1	11
Fogo	Mosteiros	2		1
	Santa Catarina do Fogo	4	1	1
	São Vicente	16		4
	Sal	5		7
	Boavista	1		1
Maio	2		1	
Brava	0		0	
		1461	10	844

Fonte: SVIR, MSSS, 2021

Tabela 2. Distribuição dos casos e óbitos acumulados, por município, até 4 de Abril 2021

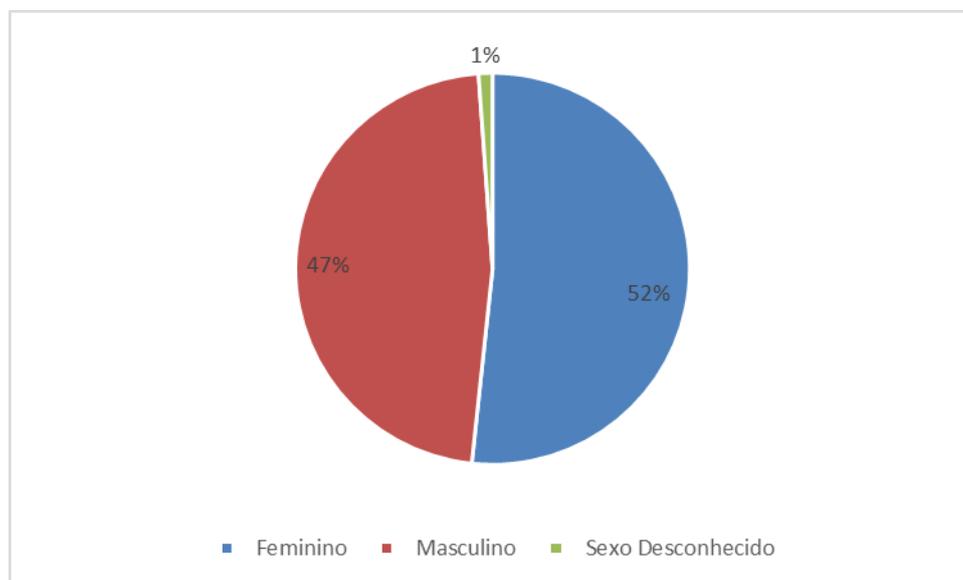
Concelhos	Casos confirmados	(%)	Óbitos	(%)
Boavista	513	2,5	3	1,6
Brava	24	0,1	0	0,0
Maio	181	0,9	0	0,0
Mosteiros	429	2,1	1	0,5
Paul	156	0,8	3	1,6
Porto Novo	309	1,5	3	1,6
Praia	8945	43,7	82	42,9
Ribeira Brava	334	1,6	1	0,5
Ribeira Grande	191	0,9	0	0,0
Ribeira Grande de Santiago	419	2,0	4	2,1
Sal	1522	7,4	7	3,7
Santa Catarina	820	4,0	14	7,3
Santa Catarina do Fogo	148	0,7	1	0,5
Santa Cruz	522	2,6	5	2,6
São Domingos	287	1,4	3	1,6
São Filipe	1531	7,5	5	2,6
São Lourenço dos Órgãos	190	0,9	4	2,1
São Miguel	394	1,9	10	5,2
São Salvador do Mundo	158	0,8	4	2,1
São Vicente	2921	14,3	28	14,7
Tarrafal	210	1,0	9	4,7
Tarrafal de São Nicolau	262	1,3	4	2,1
Total Geral	20,466	100,0	191	100,0

Fonte: SVIR, MSSS, 2021



Fonte: SVIR, MSSS, 2021

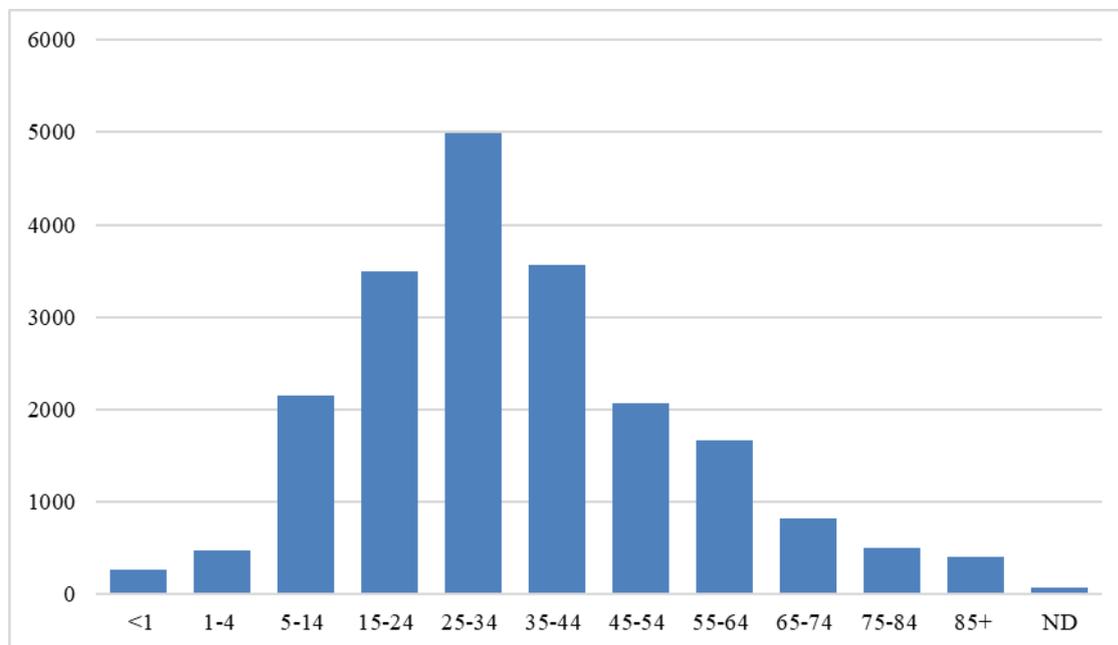
Gráfico 1. Distribuição dos casos confirmados e óbitos de COVID-19 por semana epidemiológica.



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 % e masculino – 47% e 1% sem dados sobre sexo).



Fonte: SVIR, MSSS, 2021

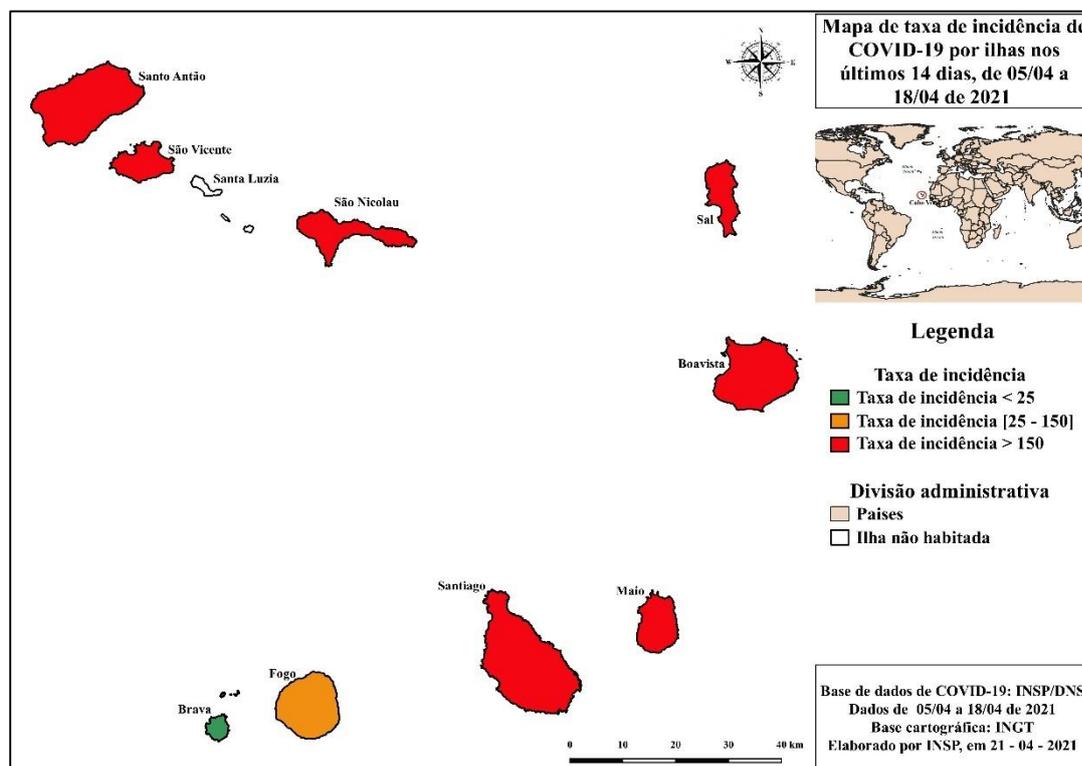
*1% casos sem dados de idade a data da elaboração deste boletim epidemiológico.

Gráfico 3. Distribuição dos casos confirmados por faixa etária

Tabela 3. Número de pacientes hospitalizados a 18 de Abril de 2021

	Estrutura de Saúde	Nº de casos
Hospital Central	Hospital Dr. Agostinho Neto	13
	Hospital Dr. Baptista de Sousa	15
Hospital Regional	Hospital Santa Rita Viera	3
	Hospital João Morais	0
	Hospital Regional Ramiro Figueira	10
	Hospital Regional são Francisco de Assis	1
Centros de Saúde (com internamento)	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		42

Fonte: SVIR, MSSS, 2021



Fonte: INSP/MSSS (www.covid19.cv)

Figura 1. Incidência cumulativa por 100 000 habitantes, por ilhas, nos últimos 14 dias ate 18 de abril

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. ○ O formulário de notificação de casos de COVID-19 foi atualizado e passou a incluir o estado de vacinação contra COVID-19. ○ 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 controle 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 vigilância, testagem, seguimento e quarentena de contactos, para achatar a curva e evitar o colapso do sistema de saúde.
- Necessidade de adaptação das medidas de saúde pública e sociais, ao contexto epidemiológico atual, de aumento de número de casos, tendo em conta os impactos económicos e a capacidade dos serviços de saúde.

- Reforçar a mobilização comunitária, as instituições públicas e privadas para a implementação e utilização apropriada das medidas de prevenção e controle de infeção.
- Adesão da população e cumprimento das medidas de proteção individual e de distanciamento físico e social.
- 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.
- Necessidade de avaliação e compreensão do impacto mental e físico da COVID-19 na população em geral e nas pessoas que recuperaram da doença.

5. Resposta dos parceiros

- OMS e UNICEF estão a apoiar o país na campanha de vacinação contra a COVID-19, no contexto da iniciativa COVAX, em parceria com o Banco Mundial.
- Assistência técnica da OMS e UNICEF nas atividades de preparação e resposta à 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, com a participação das associações comunitárias e influenciadores sociais.
- Avaliação da implementação do Plano Nacional de Comunicação de Risco para 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.

- Monitorizar a circulação de novas variantes no país, particularmente as variantes de preocupação e as variantes de interesse.

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 da Direção Nacional de Saúde, Ministério de Saúde e
Segurança Social
Escritório de representação da OMS em Cabo Verde

Edição e Publicação:

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