

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	16
Data:	19 a 25 de Abril de 2021 – Semana epidemiológica nº 16

1. Principais pontos a salientar

- Mil oitocentos, oitenta e tres (1883) novos casos foram notificados durante a semana epidemiológica nº 16, mais 422 casos em relação a semana anterior, perfazendo um total de 22349 casos confirmados de COVID-19 desde o início da epidemia.
- Mil cento sessenta e tres (1163) pacientes tiveram alta durante a semana epidemiológica nº 16, aumentando para 19204 o número total de casos recuperados. Os casos recuperados representam 85.9% de todos os casos notificados, até a data.
- A incidência cumulativa desta semana epidemiológica é de 334/100.000 habitantes e de 474/100.000 habitantes nas últimas duas semanas.
- Foram reportados onze (11) óbitos, mais um (1) óbito em relação à semana epidemiológica anterior, resultando num total de 203 óbitos acumulados, até 18 de Abril. Os óbitos ocorreram nas ilhas de Santiago, Sal e São Vicente.
- A taxa de letalidade (TL) atual é de 0.91% e para as pessoas com idade superior a 60 anos, a TL é de 6.2%. Cerca de 83.7% 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 12987 (58.1%); 3170 (14.2%) e 2127 (9.5%) casos acumulados, respetivamente.
- Na semana epidemiológica nº 16, os municípios com maior número de casos foram: Praia, São Vicente e Sal, com 851 (45.2%), 257 (13.6%) e 189 (10.0%), respetivamente.
- Município da Praia tem o maior número de óbitos acumulados 85 (41.9%), seguido de São Vicente com 33 óbitos (13.3%) e Santa Catarina com 14 óbitos (6.9%).
- Do total de 22349 casos confirmados, 24% eram casos suspeitos (5357) e 76% (16992) encontravam-se assintomáticos.
- A maioria dos casos confirmados, pertencem a faixa etária de 25-34 anos (24.7%), seguido de 35-44 (18.8%) e 15-24 (15.4%).
- A 25 de Abril, o Ministério da Saúde e da Segurança Social (MSSS) reportou que 48 pacientes estavam hospitalizados e 37 pacientes estavam nos Centros de Tratamento de COVID-19.
- A 25 de Abril, 2843 pacientes estavam em tratamento domiciliário, 1188 pessoas estavam em quarentena domiciliária, 9 pessoas em quarentena obrigatória e foram contabilizados 2928 casos ativos.
- Durante a semana epidemiológica nº 16, os Laboratórios de Virologia do Instituto Nacional de Saúde Pública de Praia, São Vicente, Fogo, Boavista e Sal, analisaram 4151 amostras, através da técnica de PCR-RT, perfazendo o total de 123 864 amostras analisadas por PCR-RT, desde o início da epidemia até a data. Na semana 16, 5707 testes rápidos de antigénio foram realizados.
- Na semana 16, a taxa de positividade e despistagem foram de 19.9% e 1750/100 000 habitantes, respetivamente.

- 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 Pfizer 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: 22349

Nº casos novos: 1461

Nº total de óbitos: 203

Nº novos óbitos: 11

Total de casos recuperados: 19204

Casos novos recuperados: 1163

Tabela 1. Distribuição dos casos e óbitos, por ilhas e concelhos, semana epidemiológica 19 a 25 de Abril, 2021

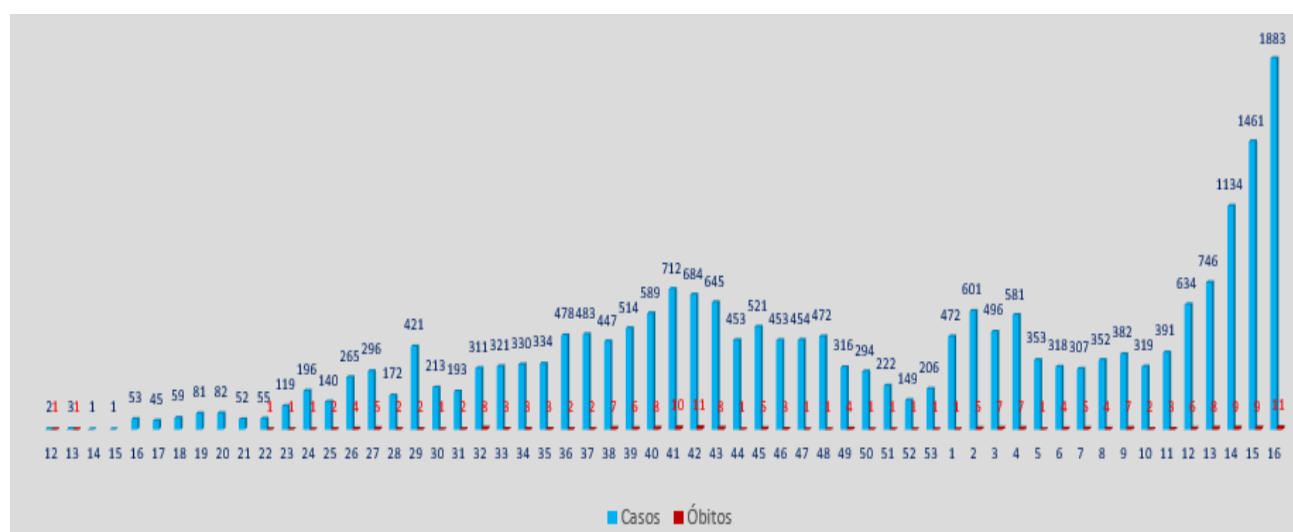
Ilha	Concelho	Casos confirmados	Óbitos	Recuperados
Santo Antão	Ribeira Grande	63		11
	Porto Novo	45		33
	Paul	29		4
São Nicolau	São Vicente	257	5	204
	Ribeira Brava	17		83
	Tarrafal de São Nicolau	71		74
Santiago	Sal	189	3	104
	Boavista	91		57
	Maio	74		11
	Praia	851	3	438
	Ribeira Grande de Santiago	39		26
Santiago	Santa Catarina	52		25
	Santa Cruz	19		20
	São Miguel	2		6
Fogo	São Salvador do Mundo	6		6
	Tarrafal	10		1
	São Lourenço dos Órgãos	15		7
Fogo	São Domingos	32		45
	São Filipe	15		5
	Mosteiros	5		1
	Santa Catarina do Fogo	1		2
	Brava	0		0
Total Geral		1883	11	1163

Fonte: SVIR, MSSS, 2021

Tabela 2. Distribuição dos casos e óbitos acumulados, por município, até 25 de Abril 2021

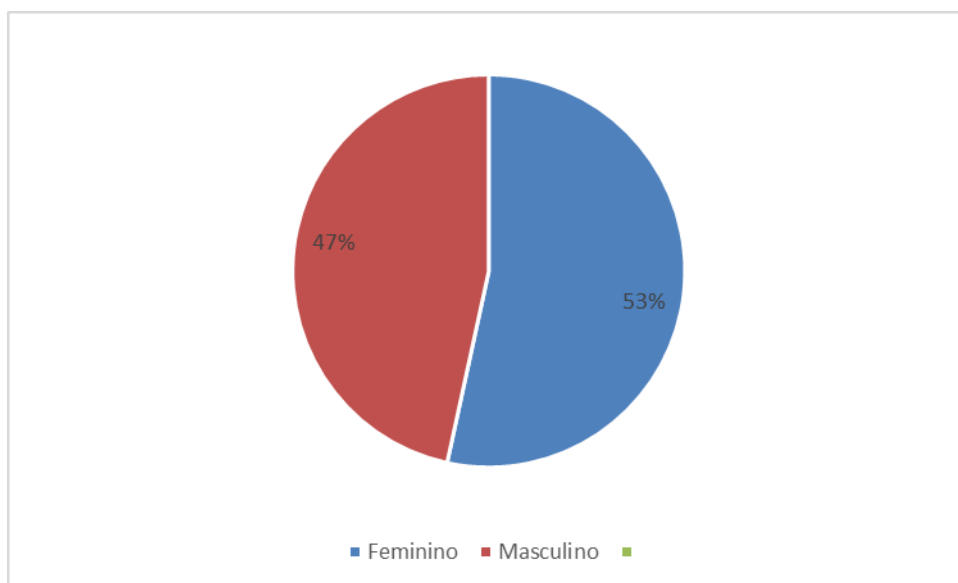
Conselho	Casos confirmados	(%)	Óbitos	(%)
Boavista	604	2,7	3	1,5
Brava	24	0,1	0	0,0
Maio	255	1,1	0	0,0
Mosteiros	434	1,9	1	0,5
Paul	185	0,8	3	1,5
Porto Novo	354	1,6	3	1,5
Praia	9796	43,8	85	41,9
Ribeira Brava	351	1,6	1	0,5
Ribeira Grande	254	1,1	0	0,0
Ribeira Grande de Santiago	458	2,0	4	2,0
Sal	1711	7,7	11	5,4
Santa Catarina	872	3,9	14	6,9
Santa Catarina do Fogo	149	0,7	1	0,5
Santa Cruz	541	2,4	5	2,5
São Domingos	319	1,4	3	1,5
São Filipe	1546	6,9	5	2,5
São Lourenço dos Órgãos	205	0,9	4	2,0
São Miguel	396	1,8	10	4,9
São Salvador do Mundo	164	0,7	4	2,0
São Vicente	3178	14,2	33	16,3
Tarrafal	220	1,0	9	4,4
Tarrafal de São Nicolau	333	1,5	4	2,0
Total Geral	22349	100,0	203	100,0

Fonte: SVIR, MSSS, 2021



Fonte: SVIR, MSSS, 2021

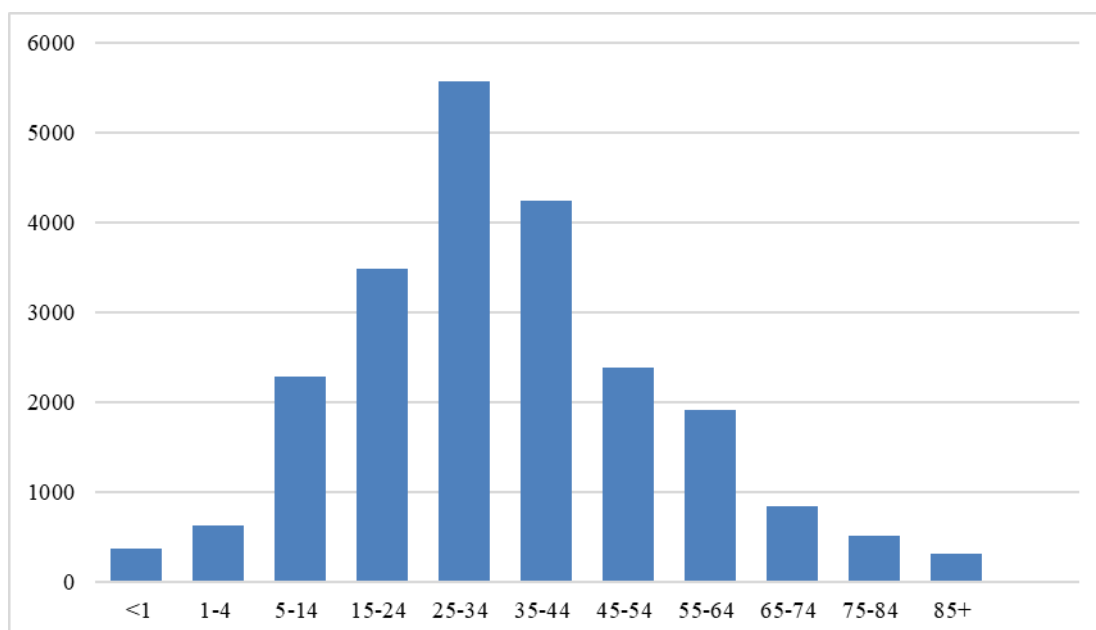
Gráfico 1. Distribuição dos casos confirmados e óbitos de COVID-19 por semana epidemiológica.



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%).



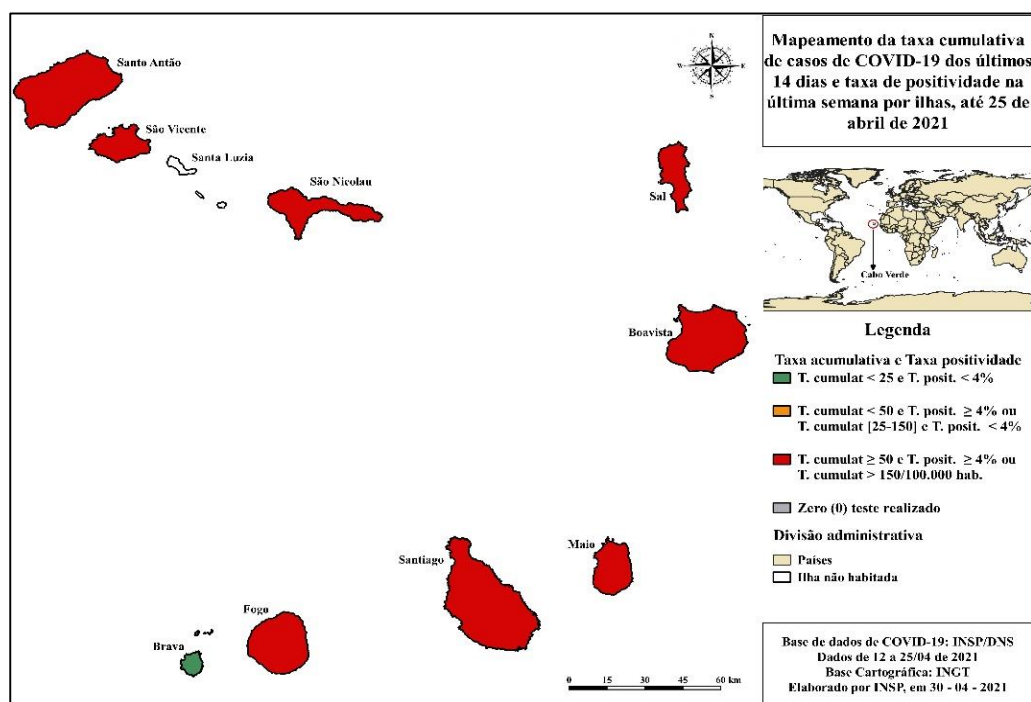
Fonte: SVIR, MSSS, 2021

Gráfico 3. Distribuição dos casos confirmados por faixa etária

Tabela 3. Número de pacientes hospitalizados a 25 de Abril de 2021

	Estrutura de Saúde	Nº de casos
Hospital Central	Hospital Dr. Agostinho Neto	19
	Hospital Dr. Baptista de Sousa	9
Hospital Regional	Hospital Santa Rita Viera	3
	Hospital João Morais	2
	Hospital Regional Ramiro Figueira	12
	Hospital Regional são Francisco de Assis	3
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		48

Fonte: SVIR, MSSS, 2021



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

Figura 1. Incidência cumulativa por 100 000 habitantes, por ilhas, nos últimos 15 dias.

3. Principais atividades de resposta

Área técnica	Intervenção
Coordenação	○ 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	○ 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	○ 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	○ As estruturas de saúde continuam a realizar formações contínuas sobre a prevenção e controle de infeção e gestão de casos.
CREC	○ 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

- Reforçar as 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.
- Acompanhar o processo de introdução de vacinas contra a COVID-19 no âmbito do mecanismo COVAX Facility.
- Fortalecer a comunicação de risco, incluindo para a vacinação contra a COVID-19, com a participação das associações comunitárias e influenciadores sociais.
- Apresentação dos resultados principais do 2º estudo CAP.
- 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.

- Reforçar as 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