

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	21
Data:	24 a 30 de Maio de 2021 – semana epidemiológica nº 21

1. Principais pontos a salientar

- Mil cento e vinte e cinco (**1025**) novos casos foram notificados durante a semana epidemiológica nº 21, menos **141** casos em relação a semana anterior, perfazendo um total de **30359** casos confirmados de COVID-19 desde o início da epidemia.
- Mil quinhentos e oitenta e seis (**1586**) pacientes tiveram alta de 24 a 30 de maio, 2021, aumentando para **28428** o número total de casos recuperados. Os casos recuperados representam **93.6%** de todos os casos notificados, até a data.
- A incidência cumulativa desta semana epidemiológica é de **182/100.000** habitantes e de **380/100.000** habitantes nas últimas duas semanas.
- Foram reportados oito (8) óbitos, mais um (1) óbito em relação a semana prévia, resultando num total de **264** óbitos acumulados, até 30 de Maio. Os óbitos ocorreram nas ilhas de Santiago, São Vicente e Sal.
- A taxa de letalidade (TL) atual é de **0.87%** e mais de 80 % dos óbitos por COVID-19, ocorreram em pessoas com idade superior a 60 anos.
- De 24 a 30 de maio de 2021, os municípios com maior número de casos foram: Praia, São Vicente e Ribeira Grande de Santiago, com **296 (28,9%)**, **156 (15,2%)** e **87 (8,5%)** casos, respetivamente.
- As ilhas mais afetadas são: **Santiago, São Vicente e Fogo com 17,114 (56,4%); 4,581 (15,1%) e 2,383 (8.2%)** casos acumulados, respetivamente.
- Município da Praia tem o maior número de óbitos acumulados **112 (42.4%)**, seguido de São Vicente com **50 (18.9%)** e 16 óbitos (6.4%) em Sal e Santa Catarina.
- Do total de **30359** casos confirmados, **7655 (26%)** eram casos suspeitos e **21679 (74%)** encontravam-se assintomáticos.
- A maioria dos casos confirmados, pertencem a faixa etária de 25-34 anos (**23.2%**), seguido de **35-44 (17.9%)** e **15-24 (15.0%)**.
- A 30 de Maio, o Ministério da Saúde e da Segurança Social (MSSS) reportou que 31 pacientes estavam hospitalizados e 30 pacientes estavam nos Centros de Tratamento de COVID-19. Na mesma data, **1589** pacientes estavam em tratamento domiciliário, **1043** pessoas estavam em quarentena domiciliária, 4 pessoas em quarentena obrigatória e foram contabilizados **1650** casos ativos.
- Durante a semana epidemiológica nº 21, os Laboratórios de Virologia do Instituto Nacional de Saúde Pública na Praia, São Vicente, Fogo e Sal, analisaram **3386** amostras, através da técnica de PCR-RT, perfazendo o total de **146514** amostras analisadas por PCR-RT, desde o início da epidemia. Nesta semana, **4864** testes foram realizados por PCR e testes rápidos de antigénio.
- A taxa de positividade é **12,5%** e o número de testes realizados por 100,000 habitantes é de **1465**.

- A campanha de vacinação prossegue, tendo já sido administradas 32306 doses das vacinas de Pfizer e AstraZeneca. Dos vacinados, 29609 receberam a primeira dose e 2697 receberam a segunda dose. 7800 doses foram administradas aos profissionais de saúde e 20048 doses foram administradas às pessoas com idade superior a 60 anos. Na referida semana epidemiológica, a campanha de vacinação foi estendida às pessoas com doenças crónicas, tendo sido administradas 1485 doses até a data.
- Até então não foram reportadas nenhum evento adverso grave.

2. Descrição Epidemiológica

Nº total de casos confirmados: **30.359**

Nº casos novos: **1,025**

Nº total de óbitos: **264**

Nº novos óbitos: **8**

Total de casos recuperados: **28,428**

Casos novos recuperados: **1,586**

Tabela 1. Distribuição dos casos e óbitos, por ilhas e concelhos, 24 a 30 de maio, 2021

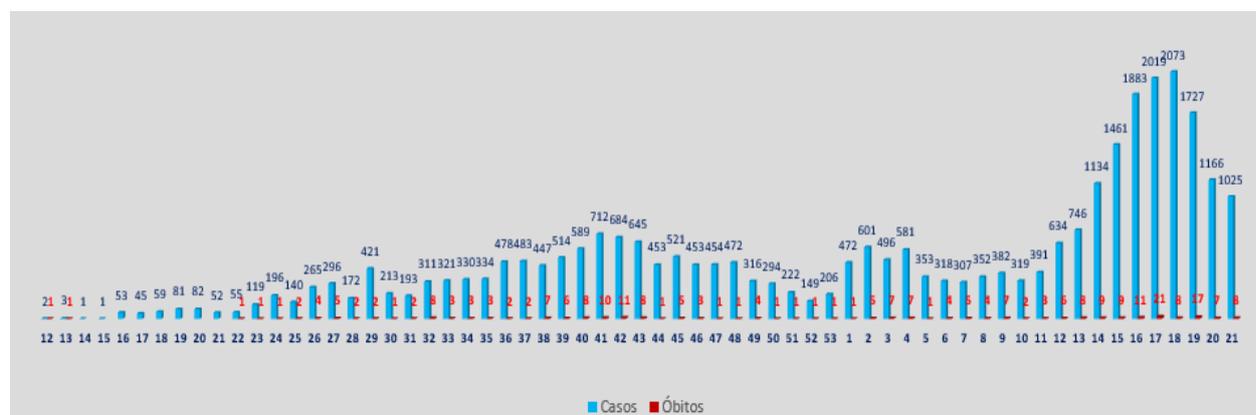
Ilha	Concelho	Casos confirmados	Óbitos	Recuperados
Santo Antão	Ribeira Grande	87		52
	Porto Novo	71		44
	Paul	7		7
São Nicolau	São Vicente	156	3	230
	Ribeira Brava	19		50
	Tarrafal de São Nicolau	3		3
	Sal	11	1	87
Santiago	Boavista	21		34
	Maio	20		21
	Praia	296	4	662
	Ribeira Grande de Santiago	8		3
	Santa Catarina	77		122
	Santa Cruz	44		26
	São Miguel	25		15
Fogo	São Salvador do Mundo	8		25
	Tarrafal	10		7
	São Lourenço dos Órgãos	5		38
	São Domingos	8		10
	São Filipe	72		67
	Mosteiros	14		17
	Santa Catarina do Fogo	7		1
	Brava	56		65
Total Geral		1,025	8	1,586

Fonte: SVIR, MSSS, 2021.

Tabela 2. Distribuição dos casos e óbitos acumulados, por município, até 30 de Maio de 2021

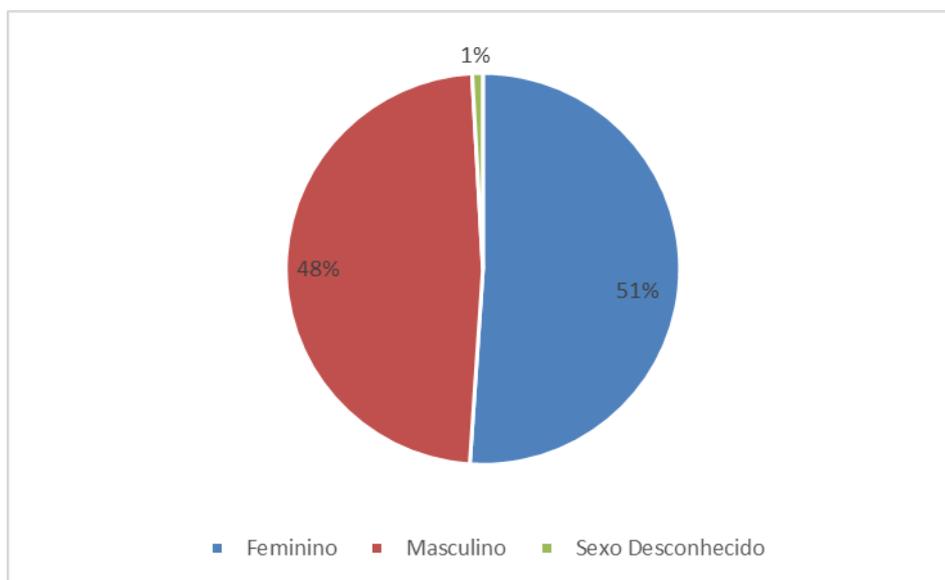
Concelho	Casos confirmados	(%)	Óbitos	(%)
Ribeira Grande	570	1,9	0	0,0
Porto Novo	718	2,4	5	1,9
Paul	286	0,9	3	1,1
São Vicente	4590	15,1	50	18,9
Ribeira Brava	655	2,2	1	0,4
Tarrafal de São Nicolau	400	1,3	5	1,9
Sal	1966	6,5	16	6,1
Boavista	890	2,9	5	1,9
Maio	465	1,5	0	0,0
Praia	12795	42,1	112	42,4
Ribeira Grande de Santiago	552	1,8	4	1,5
Santa Catarina	1303	4,3	15	5,7
Santa Cruz	739	2,4	6	2,3
São Miguel	469	1,5	10	3,8
São Salvador do Mundo	280	0,9	4	1,5
Tarrafal	268	0,9	11	4,2
São Lourenço dos Órgãos	312	1,0	5	1,9
São Domingos	380	1,3	3	1,1
São Filipe	1817	6,0	5	1,9
Mosteiros	487	1,6	1	0,4
Santa Catarina do Fogo	171	0,6	2	0,8
Brava	246	0,8	1	0,4
Total Geral	30,359	100,0	264	100,0

Fonte: SVIR, MSSS, 2021



Fonte: SVIR, MSSS, 2021

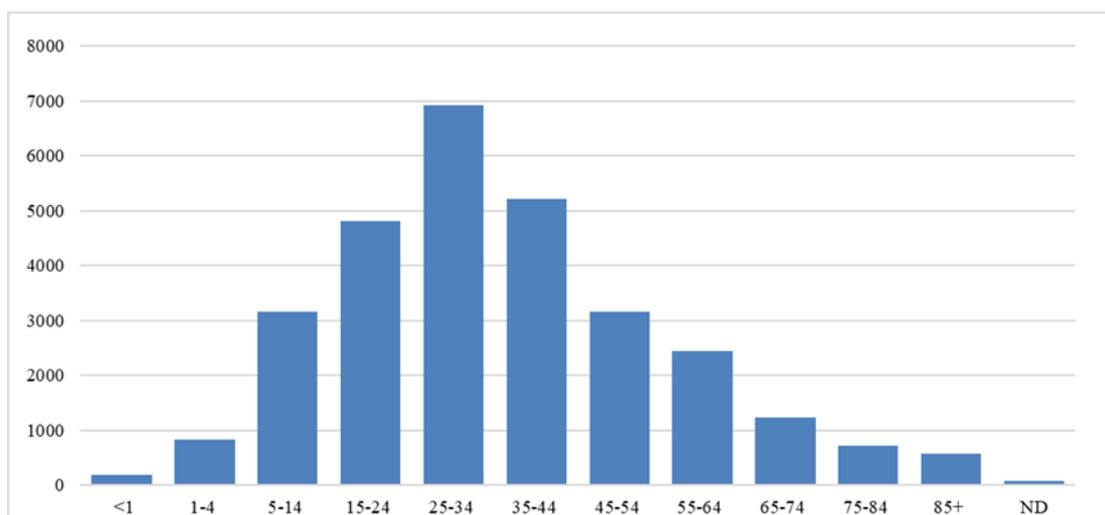
Gráfico 1. Distribuição dos casos confirmados e óbitos de COVID-19 por semana epidemiológica.



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 – 51 % e masculino – 48% e 1% sem dados sobre sexo).



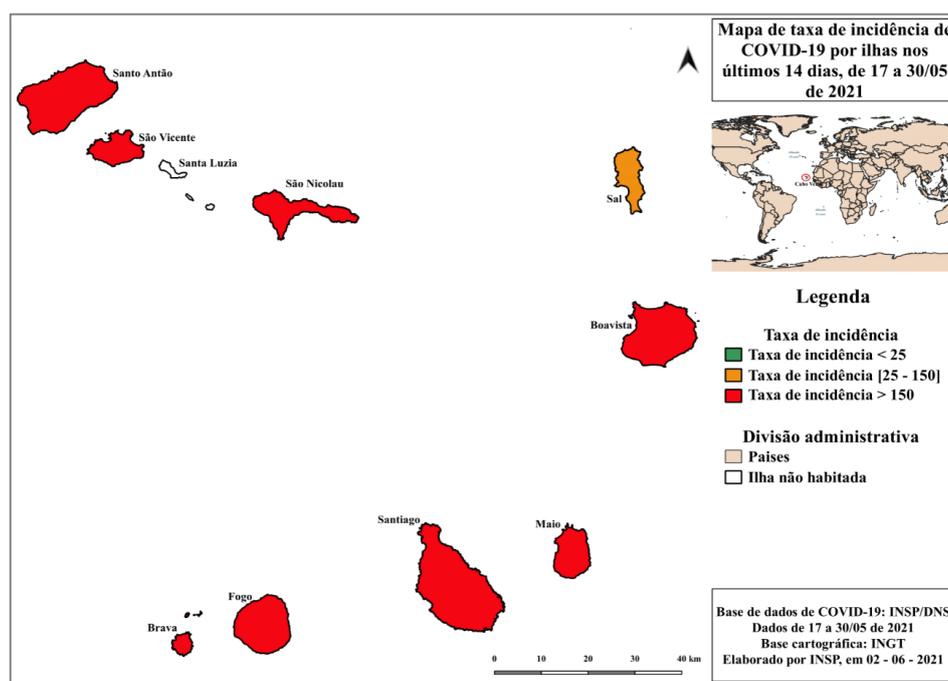
Fonte: SVIR, MSSS, 2021

Gráfico 3. Distribuição dos casos confirmados por faixa etária

Tabela 3. Número de pacientes hospitalizados a 30 de Maio de 2021

	Estrutura de Saúde	Nº de casos	Taxa de ocupação %
Hospital Central	Hospital Dr. Agostinho Neto	6	43
	Hospital Dr. Baptista de Sousa	10	83
Hospital Regional	Hospital Santa Rita Viera	8	62
	Hospital João Morais	4	80
	Hospital Regional Ramiro Figueira	0	0
	Hospital Regional são Francisco de Assis	3	33
Centros de Saúde (com internamento)	Trindade	0	0
	São Miguel	0	0
	Sal Rei	0	0
	Tarrafal	0	0
	Santa Cruz	0	0
	Brava	0	0
	São Nicolau	0	0
	Orgãos	0	0
	Maio	0	0
	Ribeira Brava	0	0
Porto Novo	0	0	
Total		31	

Fonte: SVIR, MSSS, 2021



Fonte: SVIR, MSSS, 2021

Figura 1. Incidência cumulativa por 100 000 habitantes, por ilhas, nos últimos 14 dias, 30 de maio, 2021

3. Principais atividades de resposta

Área técnica	Intervenção
Coordenação	<ul style="list-style-type: none"> ○ A situação de calamidade foi prorrogada em todo o país, inclusive na ilha da Brava. ○ 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 vai prosseguir, em concordância com o plano nacional de vacinação. ○ A vacinação foi estendida para outros grupos de risco, nomeadamente aos doentes crónicos.
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 da circulação da nova variante do vírus no país (a variante primeiramente identificada no Reino Unido, linhagem B.1.1.7) ○ A decorrer o processo de instalação dos equipamentos para a sequenciação genómica do SARS-CoV-2, no Laboratório Nacional de Virologia do INSP e a capacitação dos técnicos do respetivo laboratório está em preparação.
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. ○ Em curso, missão de análise situacional dos Hospitais Regionais, em relação à implementação das medidas de PCI nessas estruturas e particularmente nas áreas de tratamento de COVID-19.
CREC	<ul style="list-style-type: none"> ○ O Plano de Comunicação de Risco para a vacinação contra a COVID-19 está a ser implementado. ○ Gestão de rumores sobre a vacinação contra a COVID-19 nas redes sociais, por uma equipa constituída pelo INSP, OMS e UNICEF.

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.
- 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.
- 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.
- Iniciou a missão de uma equipa de Cuidados Intensivos, de Portugal, para apoiar o país na formação dos profissionais de saúde dos Hospitais Centrais Dr. Agostinho Neto, na Praia e Hospital Central Dr. Baptista de Sousa, no Mindelo, na área do doente em estado clínico crítico.
- Mobilização de recursos para a aquisição de vacinas, através de outros mecanismos, nomeadamente acordos bilaterais e multilaterais, com os parceiros de desenvolvimento.

6. Próximas etapas e recomendações

- Adaptar as 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.
- Treinar as equipas de profissionais de saúde recrutadas para reforçar e acelerar a campanha de vacinação no país.
- Acompanhar e gerir os rumores relacionados com a COVID-19 e vacinação nas redes sociais.
- Fortalecer a comunicação de risco, incluindo para a vacinação contra a COVID-19, com a participação das associações comunitárias e influenciadores sociais.
- 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