

Brasília, 22 de setembro de 2021

### **Nota técnica 23 – Comitê Gestor do Plano de Contingência da covid-19 (Coes) da Universidade de Brasília – UnB**

#### **Análise semanal (15/setembro a 21/setembro) da situação epidemiológica da covid-19 no Distrito Federal**

A taxa de ocupação dos leitos de UTI de adultos por pacientes no Distrito Federal ainda permanece muito alta (92,3%), acima de 85%, de acordo com os dados de 15/setembro a 21/setembro\* (Figura 1). Por outro lado, a taxa de ocupação de leitos de UTI especificamente para pacientes com covid-19 é 65%\* abaixo da criticidade já vivida em outros momentos no Distrito Federal. O  $R(t)$ , número reprodutivo de casos, tempo dependente, mensurado dia 21 de setembro foi 0,93 (Figura 2).

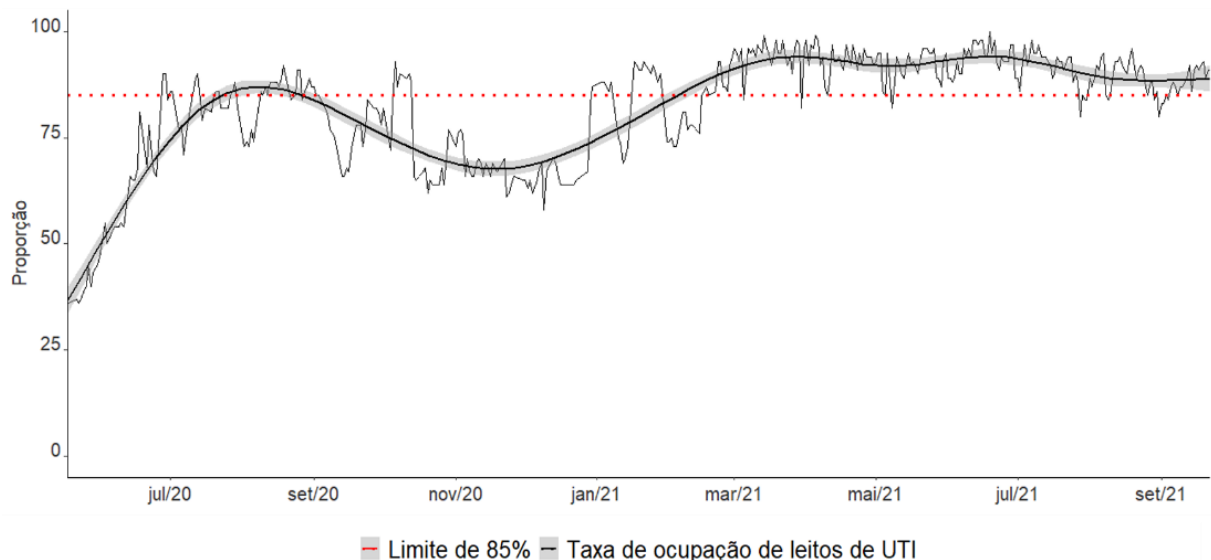


Figura 1. Série histórica com a proporção de ocupação de leitos de UTI. Brasília-DF, 2021 (Fonte: Taxa de uso de UTI adulta. Dashboard: <https://bit.ly/39s7CGi>)

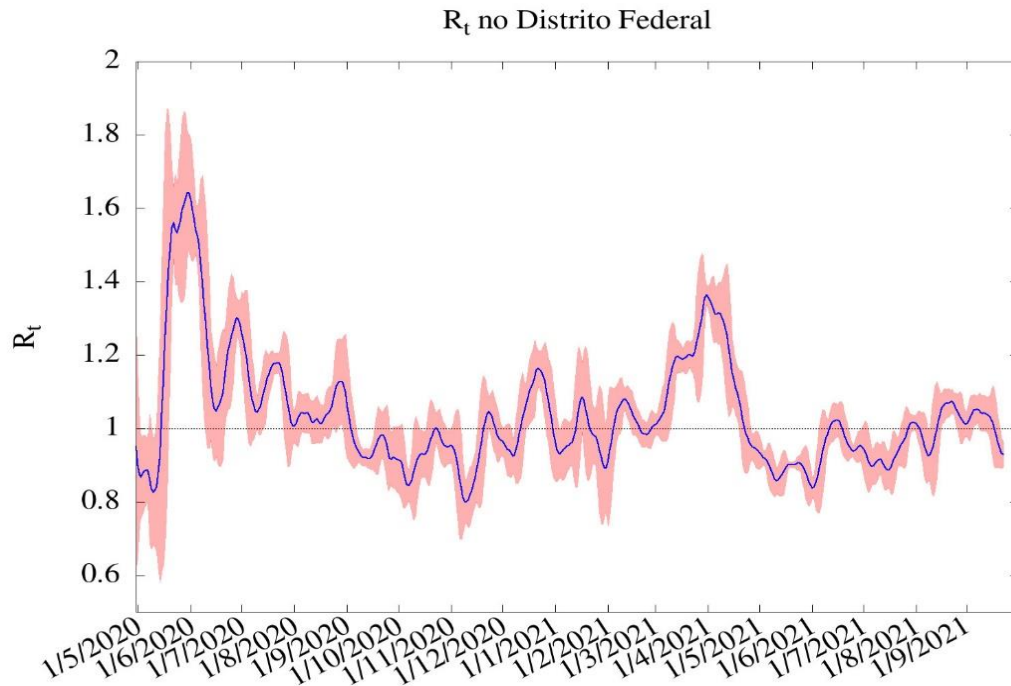


Figura 2. Número reprodutivo tempo dependente calculado a partir da série de óbitos. Brasília-DF, 2021 (Fonte: Ministério da Saúde. <https://covid.saude.gov.br/>)

Em relação ao número de casos e óbitos, pode-se observar na Figura 3 que houve leve aumento do número de casos (média móvel dos últimos sete dias) de covid-19 no Distrito Federal. A Figura 4 demonstra a redução da frequência de óbitos por covid-19 na última semana.

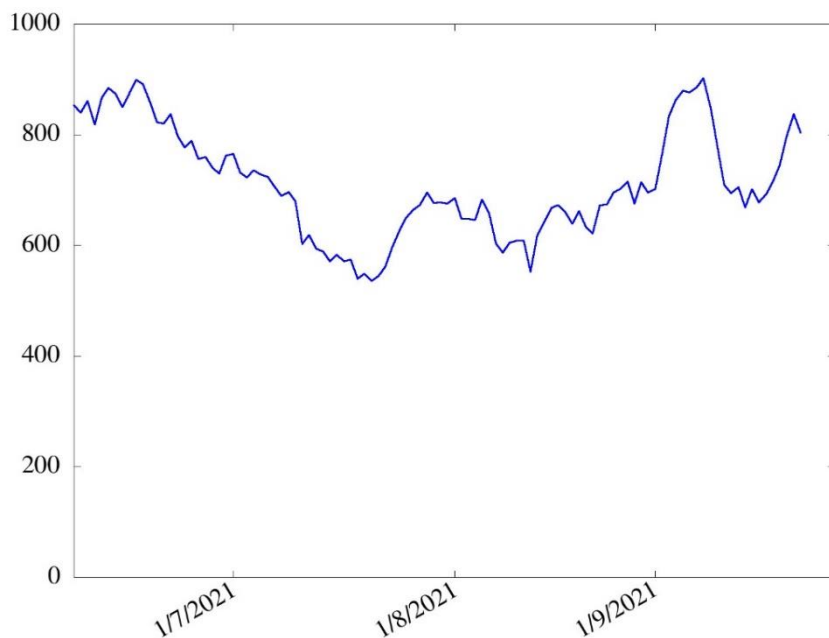


Figura 3. Média móvel de casos novos no DF por semana epidemiológica. Brasília-DF, 2021

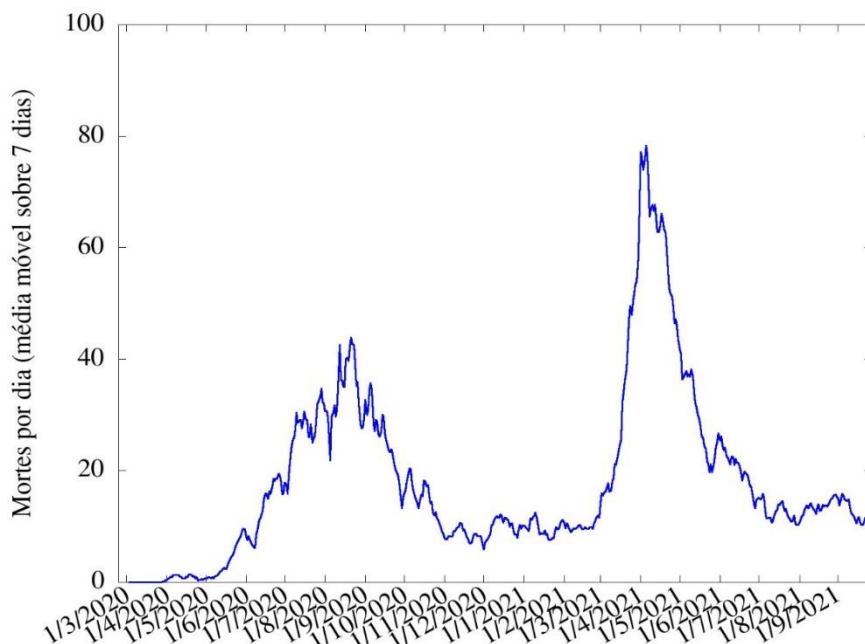


Figura 4. Média móvel de óbitos no Distrito Federal por semana epidemiológica. Brasília - DF, 2021

As análises do Coes continuam demonstrando nesta semana, a situação crítica do ponto de vista da proporção de ocupação de leitos de UTI, mantendo a alta taxa de ocupação de leitos de UTI geral, contudo aqueles reservados para internação para pacientes covid-19 sejam na rede pública e/ou privada estão em bem menor proporção de uso (65,0%), como abordado anteriormente. Considerando ainda a alta (92,93%)\* taxa de ocupação total leitos hospitalares, e o  $R(t)$  que demonstra em 0,93 com a redução da taxa de reprodução da doença, recomenda-se ainda as medidas de controle necessárias para fortalecer o controle da covid-19, o que inclui a oportunidade da maior oferta de testes para diagnóstico baseados na detecção de antígeno, num momento de menor reprodução de casos.

Reconhecemos o esforço governamental, principalmente relacionado à oferta de leitos de UTI para covid-19, bem como a aparente redução da velocidade da doença demonstrada pelos dados nesta semana. Acreditamos que mesmo em uma semana de melhor panorama para a transmissão da doença no DF, algumas medidas de controle podem ser estabelecidas, justamente para favorecer a manutenção da baixa transmissão da covid-19 e, conseqüentemente, melhor qualidade de vida da população, tais como 1 - estabelecer uma política pública de comunicação de risco voltada ao (i) distanciamento físico, com regras para convivência à luz da manutenção da covid-19 na nossa sociedade, assim como (ii) uso contínuo de máscaras e troca sempre que necessário, (iii) higienização frequente das mãos, seja com água e sabão, ou álcool-gel; (iv) importância da vacinação, tanto da primeira como da segunda dose de vacina para covid-19. 2 - Fortalecimento do suporte social para a população mais frágil socioeconomicamente. 3 - Desenvolvimento de atividades relacionadas a promoção e saúde mental. 4 - Estruturação do rastreamento e monitoramento de contatos. 5 - Maior oferta de testagem por RT-PCR, e subsequente, sequenciamento genético, bem como o uso correto de testes rápidos de antígeno para casos suspeitos.

\* Visitado no site <https://info.saude.df.gov.br/covid-resumo-executivo/> às 22h30 de  
22/set/2021

## **Recursos metodológicos para apresentação de indicadores críticos:**

### **O destaque para a ocupação dos leitos de UTI**

A proporção de ocupação de leitos críticos em uso para covid-19 é um dos mais importantes indicadores de saúde para medir a criticidade da pandemia, bem como, denota pelo menos dois pontos: sofrimento da população pela doença, e de alguma forma, a magnitude da doença e sua gravidade, bem como o custo social; e a capacidade operacional do sistema de saúde, na rede pública e privada, na oferta de um serviço especializado. Portanto, sugere-se que toda a vez que a proporção de ocupação dos leitos de UTI se aproximar ou ultrapassar 85%, seguindo recomendações da OPAS/OMS e reflexões de especialistas do Coes/UnB, medidas de controle mais eficazes devem ser tomadas pelos gestores dos poderes públicos para minorar a ocorrência de casos novos de covid-19 a serem internados.

Informamos que a forma de cálculo do  $R_t$ , o **número reprodutivo de casos tempo dependente**, considera a **distribuição dos óbitos por data de ocorrência**, e utilizamos esta **série histórica dos óbitos confirmados por covid-19** por sofrerem menor influência da capacidade de detecção e registros em bases de dados oficiais, quando comparado à distribuição de dados de casos suspeitos ou confirmados de covid-19. Vale ressaltar que a distribuição de dados de casos suspeitos ou confirmados de covid-19 depende da procura dos usuários do SUS pelos serviços de saúde públicos ou privados. E, muitos casos leves podem não ter sido registrados por não haver procura por parte dos cidadãos desses serviços. É importante citar também nessas análises que a **detecção e registro das notificações** dependem da performance do sistema de vigilância em captar oportunamente o registro destes dados. O Serviço de Verificação do Óbito da Secretaria Estadual de Saúde do Distrito Federal está estruturado e com dinâmica de trabalho regularmente mantida desde o período pré-pandemia de covid-19 no Distrito Federal.

No que diz respeito ao **monitoramento da proporção de oferta de testes de diagnóstico para covid-19**, principalmente testes de RT-PCR (ou testes rápidos de antígeno registrados na Anvisa), acredita-se que por se tratar de uma medida que demonstra um movimento em busca de conhecer a dinâmica da pandemia, bem como compor um conjunto de instrumentos



A UnB quem faz  
**é a gente**

que oferece o cuidado à população, este indicador de saúde pode demonstrar: a capacidade instalada no Distrito Federal de detecção de novos casos, e com isso, endereçamento do cuidado para cada usuário do SUS. O registro do diagnóstico permite uma internação mais rápida para usuários do SUS com o diagnóstico laboratorial, caso seja positivo ou negativo para covid-19, o usuário poderá ser internado em leitos clínicos ou de UTI, respectivamente, em leitos destinados à atenção de usuários do SUS com covid-19 ou em leitos para a atenção de usuários do SUS sem covid-19.