CIDADE DE SÃO PAULO

17/05/2021 N°417

### Casos e óbitos

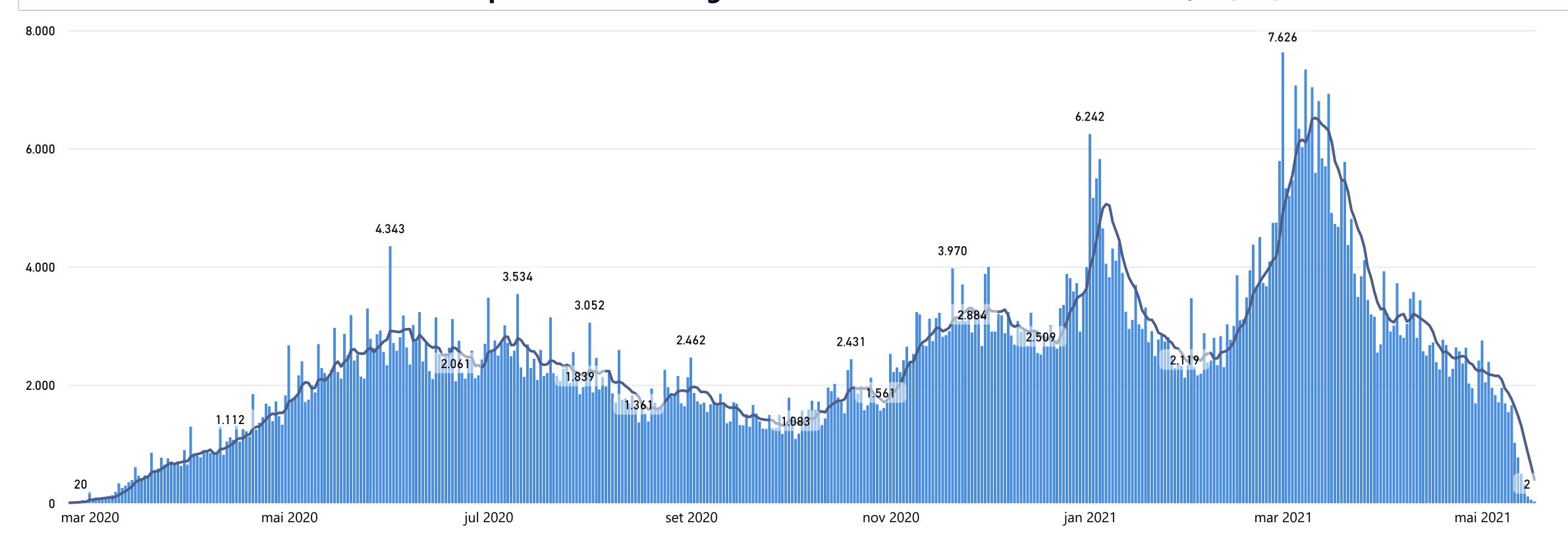
Casos Confirmados			
1.105.197			
Critério de Confirmação	N	%	
LABORATORIAL	865.875	78,35%	
CLÍNICO	216.514	19,59%	
CLÍNICO- EPIDEMIOLÓGICO	17.576	1,59%	
CLÍNICO-IMAGEM	4.907	0,44%	
SEM INFORMAÇÃO	325	0,03%	
Total	1.105.197	100,00%	

Óbitos			
29.089			
Critério de Confirmação	N	%	
LABORATORIAL	27.668	95,11%	
CLÍNICO-IMAGEM	1.120	3,85%	
CLÍNICO	142	0,49%	
CLÍNICO- EPIDEMIOLÓGICO	121	0,42%	
SEM INFORMAÇÃO	38	0,13%	
Total	29.089	100,00%	

	Casos Confirmados	Óbitos
Mundo	163.069.932	3.379.349
Brasil	15.627.243	435.751
Estado de São Paulo	3.096.845	104.295

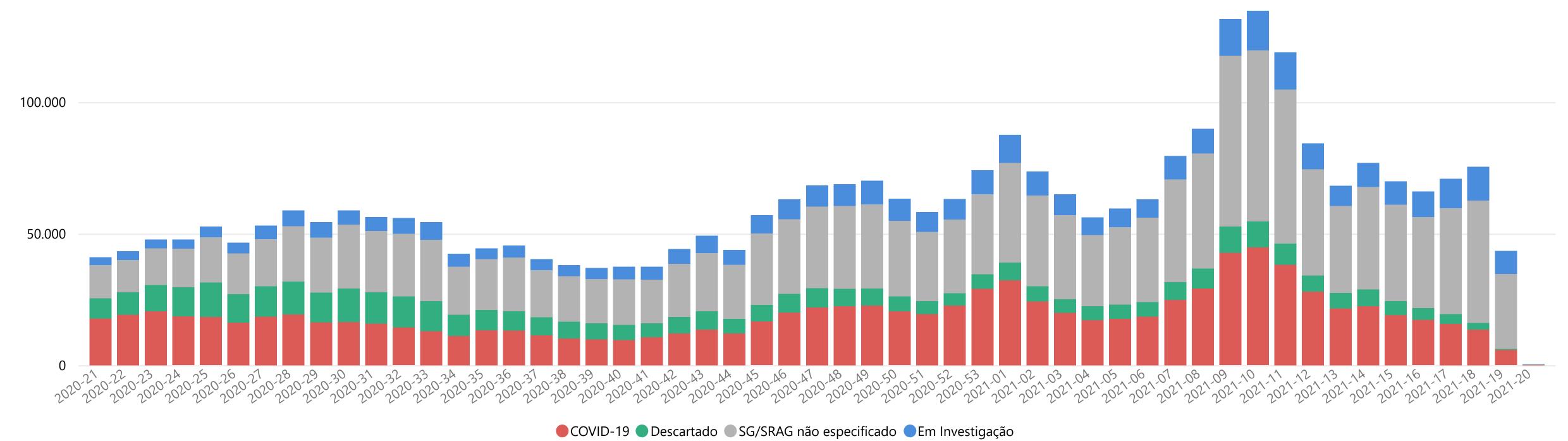
Fontes: Mundo; Brasil: Johns Hopkins, 17/05/2021; Estado SP: CVE-SES-SP,17/05/2021. Município SP: SIVEP Gripe; E-SUS VE, 17/05/2021

#### Casos confirmados para COVID-19 segundo data de início de sintomas. MSP, 17/05/2021



**NOTA:** A partir de 19/04/2021, com base nos critérios de confirmação de casos de COVID-19 definidos pelo Ministério da Saúde, a SMS atualizou o encerramento dos casos de Sd. Gripal, considerando como casos confirmados por critério clínico todos os indivíduos notificados, ainda pendentes de encerramento no sistema e-SUS Notifica e que apresentavam quadro clínico de Sd. Gripal associado a perda de olfato ou perda de paladar. A atualização dos critérios de classificação possibilita o acompanhamento da situação epidemiológica do Município de São Paulo de forma mais precisa. As informações divulgadas têm como base os bancos de dados vinculados dos sistemas e-SUS Notifica e SIVEP-Gripe após procedimento de limpeza de duplicidade.

### Casos notificados de SG e SRAG segundo semana epidemiológica de início de sintomas e classificação final. MSP, 17/05/2021



Nota:

**COVID-19:** caso confirmado por qualquer critério de confirmação (laboratorial, clínico-epidemiológico, clínico-imagem, clínico)

**Descartado:** Caso de SG para o qual houve identificação de outro agente etiológico confirmado por método laboratorial específico, excluindo-se a possibilidade de uma co-infecção, OU confirmação por causa não infecciosa, atestada pelo médico responsável.

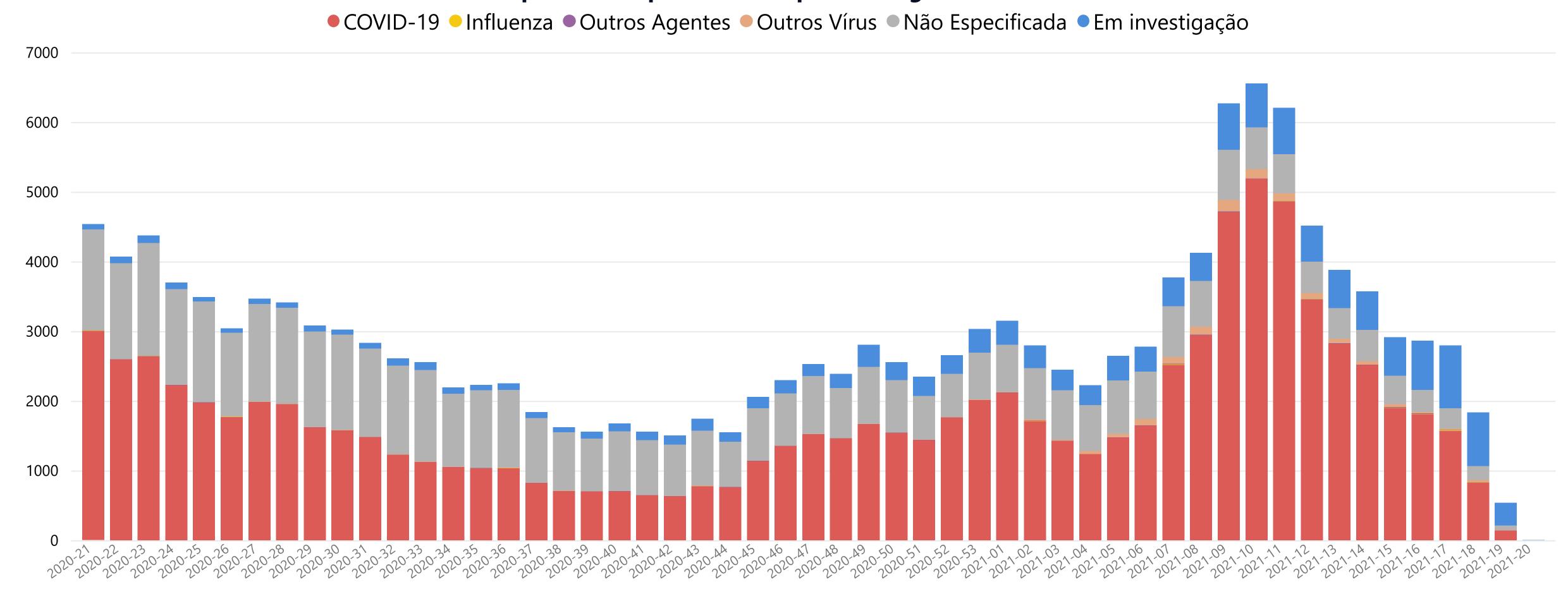
**SG / SRAG Não especificada:** caso para o qual não houve identificação de nenhum outro agente etiológico OU que não foi possível coletar/processar amostra clínica para diagnóstico laboratorial, OU que não foi possível confirmar por critério clínico-epidemiológico, clínico-imagem ou clínico.



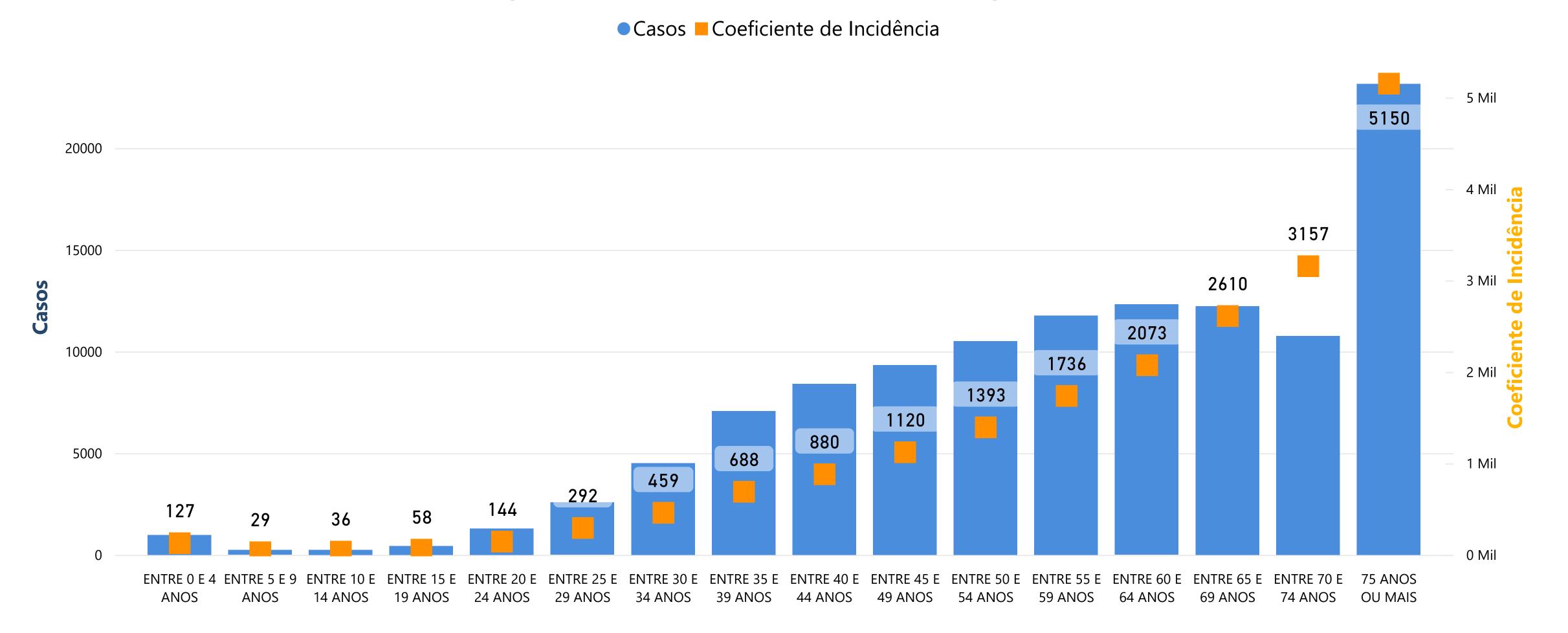
17/05/2021 N°417

## Casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave Hospitalizados

### Casos notificados de SRAG hospitalizados por semana epidemiológica do início de sintomas. MSP, 17/05/2021



### Casos de SRAG confirmados para COVID-19 e coeficiente de incidência por faixa etária. MSP, 17/05/2021



#### **Fonte: Sivep Gripe**

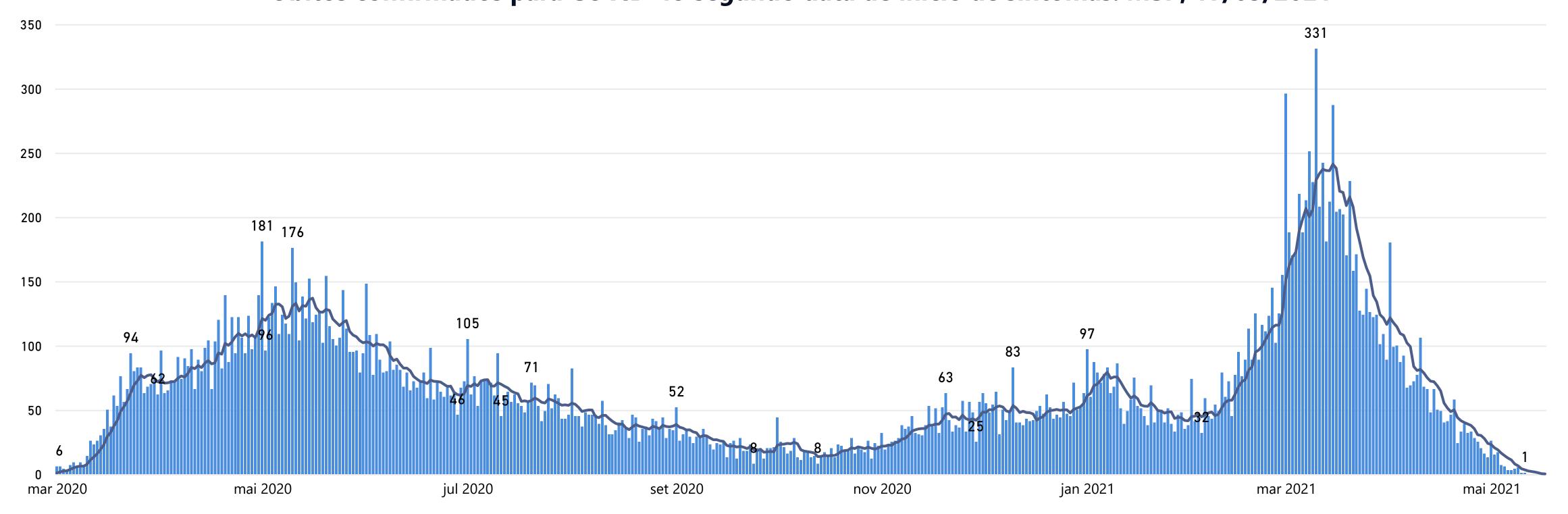
**Nota: Coeficiente de incidência** = Número de casos confirmados de COVID-19 por 100.000 habitantes, na população residente em determinado espaço geográfico, no período considerado. A alta incidência significa maior risco de adoecimento da população analisada.



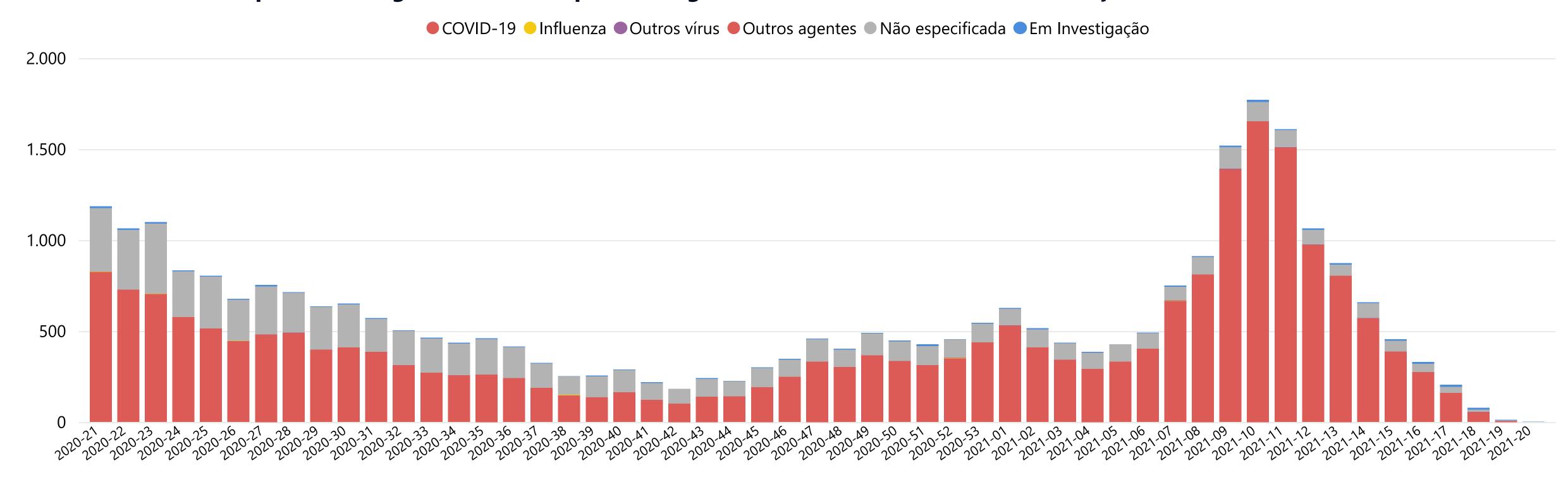
17/05/2021 N°417

## Óbitos

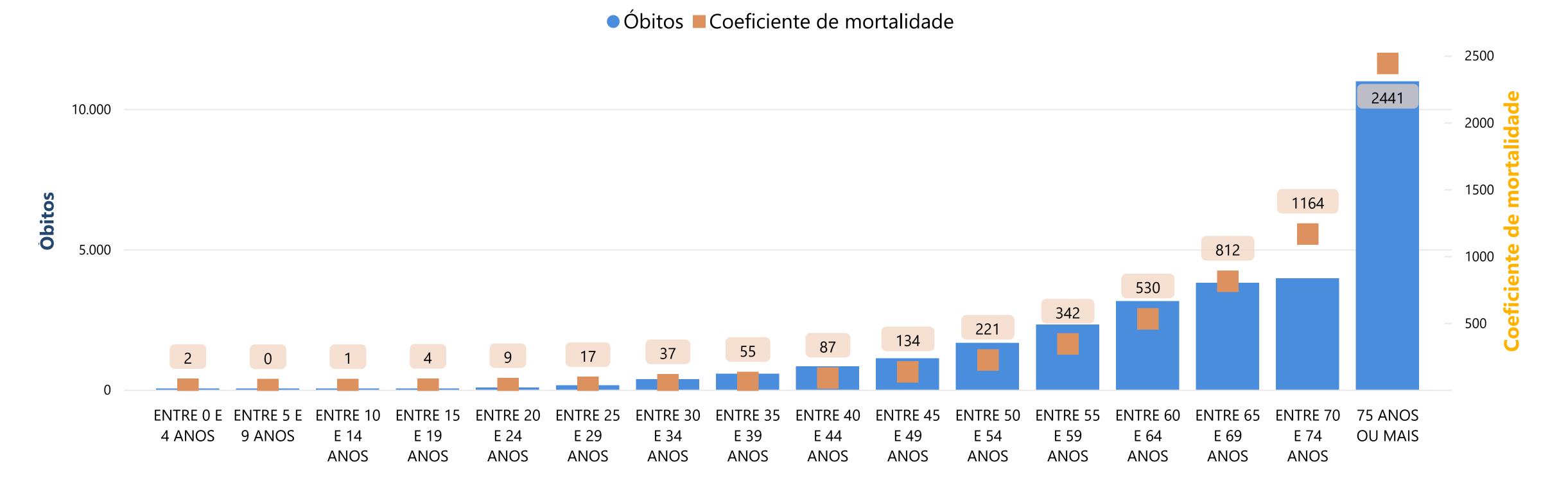




### Óbitos por SRAG segundo semana epidemiológica de início de sintomas e classificação final. MSP, 17/05/2021



### Óbitos confirmados para COVID-19 e coeficiente de mortalidade por faixa etária. MSP, 17/05/2021



**Fonte: Sivep Gripe** 

**Nota: Coeficiente de mortalidade** = Número de óbitos por doenças COVID-19, por 100 mil habitantes, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado. O maior coeficiente de mortalidade significa maior risco de óbito em um grupo.



17/05/2021 N°417

### Óbitos acumulados por datas de notificação e ocorrência - (SIM/PMSP)

	Confirmados					
Data	Regis	stro	Ocor	rência	Suspeitos	Total
	Data da digitação	Registro/Dia	Data do óbito	Óbito/dia	•	
26/04/2021	29.472	3	30.829	136	8.746	39.575
27/04/2021	29.676	204	30.945	116	8.759	39.704
28/04/2021	30.263	587	31.067	122	8.766	39.833
29/04/2021	30.450	187	31.195	128	8.780	39.975
30/04/2021	30.490	40	31.316	121	8.793	40.109
01/05/2021	30.507	17	31.414	98	8.806	40.220
02/05/2021	30.709	202	31.503	89	8.815	40.318
03/05/2021	30.739	30	31.611	108	8.827	40.438
04/05/2021	30.772	33	31.718	107	8.843	40.561
05/05/2021	30.952	180	31.810	92	8.854	40.664
06/05/2021	31.094	142	31.901	91	8.864	40.765
07/05/2021	31.183	89	32.006	105	8.871	40.877
08/05/2021	31.218	35	32.100	94	8.880	40.980
09/05/2021	31.354	136	32.169	69	8.883	41.052
10/05/2021	31.355	1	32.246	77	8.890	41.136
11/05/2021	31.498	143	32.326	80	8.896	41.222
12/05/2021	32.027	529	32.389	63	8.902	41.291
13/05/2021	32.122	95	32.394	5	8.903	41.297
14/05/2021	32.173	51	32.394	0	8.903	41.297
15/05/2021	32.283	110	32.394	0	8.903	41.297
16/05/2021	32.394	111	32.394	0	8.903	41.297

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM)

**Nota técnica:** Represamentos nas notificações, como podem ocorrer aos fins de semana ou feriados, ocasionam aumento de registros em dias posteriores, transmitindo uma falsa impressão de crescimento naquela data. O tempo médio entre o registro e óbito é de 4 dias. A SMS é o único ente que monitora e divulga regularmente os óbitos tanto pelo sistema SIVEP-Gripe, quanto pelo SIM.

**Nota técnica:** para análise de séries históricas, recomenda-se a consulta das informações disponíveis no TABNET. **E-SUS VE:** <a href="http://tabnet.saude.prefeitura.sp.gov.br/cgi/deftohtm3.exe?secretarias/saude/TABNET/RCOVID19/covid19.def">http://tabnet.saude.prefeitura.sp.gov.br/cgi/deftohtm3.exe?secretarias/saude/TABNET/RSRAG/sragh.def</a> **SIVEP-GRIPE:** <a href="http://tabnet.saude.prefeitura.sp.gov.br/cgi/deftohtm3.exe?secretarias/saude/TABNET/RSRAG/sragh.def">http://tabnet.saude.prefeitura.sp.gov.br/cgi/deftohtm3.exe?secretarias/saude/TABNET/RSRAG/sragh.def</a>

SIM (PRO-AIM): <a href="http://tabnet.saude.prefeitura.sp.gov.br/cgi/deftohtm3.exe?secretarias/saude/TABNET/SIM\_PROV/obitop.def">http://tabnet.saude.prefeitura.sp.gov.br/cgi/deftohtm3.exe?secretarias/saude/TABNET/SIM\_PROV/obitop.def</a>



17/05/2021 N°417

## Monitoramento da assistência

Monitoramento da rede hospitalar	Hospitais Municipais	Hospitais Contratualizados	Total
Pacientes Atendidos com Quadro Respiratório	597		597
Pacientes Atendidos – Suspeitos COVID-19	273		273
Internados	1.795	137	1.932
Internados em UTI	1.004	82	1.086
Internados em Enfermaria	791	55	846
Leitos COVID	2.505	175	2.680
Leitos UTI COVID em Operação	1.268	85	1.353
Leitos Enfermaria COVID em Operação	1.237	90	1.327
Taxa de Ocupação			
Taxa de Ocupação de UTI	79%	96%	80%
Taxa de Ocupação de Enfermaria	64%	61%	64%

Dados atualizados em 17/05/2021

Monitoramento de altas na rede municipal	Rede Hospitalar	Atenção Básica*	Total
Número acumulado de altas	49.603	1.328.498	1.378.101

Dados atualizados em 17/05/2021



Doses aplicadas			
4.172.060			
1 <sup>a</sup> dose	2 <sup>a</sup> dose		
2.729.387	1.442.673		

Fonte: VaciVida. Dados atualizados em 17/05/2021

<sup>\*</sup> Monitoramento semanal. Atualização: 17/05/2021



17/05/2021 N°417

## Resultados de estudos analíticos

## Inquérito sorológico municipal SARS-CoV-2 / Ano: 2021

Fases	Data de Coleta	Prevalência Resultado (%)	Estimativa de pessoas infectadas por SARS-CoV-2
1	07/01/2021	14,1	1.737.858
2	19/01/2021	13,9	1.713.207
3	02/02/2021	16	1.972.037
4	16/02/2021	25	3.081.308
5	26/04/2021	33,5	4.128.953

## SMS – Estudo de sororreversão – dez/2020

SÍNTESE	
Taxa geral de sororreversão	21,4%
Assintomático	26%
Faixa etária	Sem diferença
Tempo decorrido (testagem inicial e	Sem influência
retestagem)	

## Inquérito sorológico municipal SARS-CoV-2 / Ano: 2020

Fases	Data da Coleta	Prevalência Resultado (%)	Estimativa de pessoas infectadas por SARS-CoV-2
0	21/06/2020	9,5	1.163.942
1	06/07/2020	9,8	1.200.698
2	13/07/2020	11,1	1.359.975
3	17/08/2020	10,9	1.335.471
4	27/08/2020	11,0	1.347.723
5	27/08/2020	13,9	1.703.031
6	10/09/2020	11,9	1.457.991
7	24/09/2020	13,6	1.666.275