#### Secretaria Municipal de Saúde Diretoria de Vigilância em Saúde Coordenação Geral de Epidemiologia

Gerência de Vigilância das Doenças e Agravos Transmissíveis e Não Transmissíveis

## Informe Epidemiológico - 06/2020

#### **CASOS SUSPEITOS**

**ATENÇÃO!** Com a edição da Portaria nº454, de 20/03/2020, que "Declara, em todo território nacional, o estado de transmissão comunitária do coronavírus (COVID-19)" Seguem as definições de caso que serão adotadas a partir desta data conforme apresentadas no IE nº16 da SESAU.

#### SITUAÇÃO 1:

Pessoa **residente em ALAGOAS** que apresente febre **E**, pelo menos um dos sinais ou sintomas respiratórios (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O2 < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia); **OU** 

#### SITUAÇÃO 2:

Pessoa que, **nos últimos 14 dias**, retornou de viagem internacional ou de qualquer estado do Brasil **E** que apresente febre **E**, pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O2 < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia); **OU** 

### CASO PROVÁVEL SITUAÇÃO 3: CONTATO PRÓXIMO:

Pessoa que, **nos últimos 14 dias**, teve contato próximo de caso suspeito ou confirmado para COVID-19 **E** apresente febre **OU** pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O2 < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia); **OU** 

#### SITUAÇÃO 4: CONTATO DOMICILIAR:

Pessoa que manteve contato domiciliar com caso confirmado para COVID-19 nos últimos 14 dias E apresente febre OU, pelo menos, um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O2 < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia) OU outros sinais e sintomas inespecíficos como: fadiga, mialgia/ artralgia, dor de cabeça, calafrios, gânglios linfáticos aumentados, diarreia, náusea, vômito, desidratação e inapetência.

#### CENÁRIO EPIDEMIOLÓGICO EM MACEIÓ

Até o dia 21/03 o Município apresentou 131 casos que atendiam à definição de caso suspeito. Dentre os casos suspeitos, 07 foram confirmados laboratorialmente para o SARS-CoV-2, causador da COVID-19, 65 encontramse em investigação e 59 foram descartados por critério laboratorial.

# Casos notificados para COVID-19, no município de Maceió até 21/03/2020.

EM INVESTIGAÇÃO	CONFIRMADO	DESCARTADO P/ LABORATÓRIO	TOTAL
65	7*	59	131

Fonte: Boletim Epidemiológico  $N^0$  17 / SESAU-AL .

(\*) 1 caso é residente no RJ, recusou hospitalização e já retornou à origem.



Contate o CIEVS/AL para notificação de casos suspeitos e informações sobre Coronavírus: (82) 3315-2059 / 08002845415 (Horário comercial – todos os dias);

(82) 98882-9752 (24 h).

E-mail: notifica@saude.al.gov.br.

CIEVS Municipal: 82 – 98752-2065 Gerência de Vigilância Municipal: 82 – 3312- 5584