



Cenário Epidemiológico Atual da Covid-19 e da Monkeypox



Eduardo Alexandrino Servolo Medeiros

Professor Associado - Livre-Docente da Disciplina de Infectologia – Unifesp

Presidente da CCIH do Hospital Universitário – Hospital São Paulo

Pesquisador do CNPQ e Diretor Científico da Sociedade Paulista de Infectologia

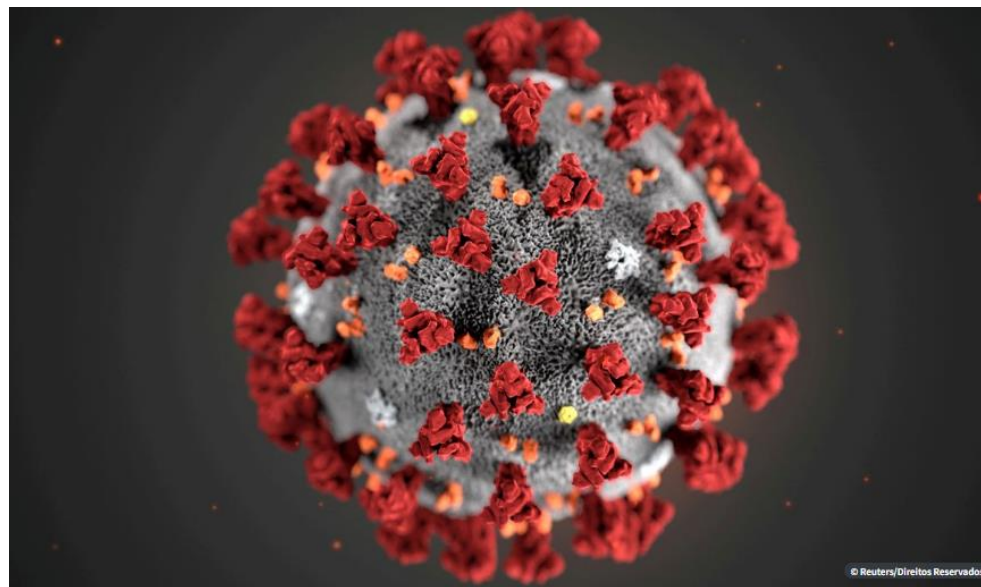
10/08/2022

Medicina

Coronavírus: primeiro caso é confirmado no Brasil. O que fazer agora?

Homem de São Paulo é o primeiro caso confirmado de infecção por covid-19 no país. Veja o que muda na prevenção e no diagnóstico do coronavírus

Por **Chloé Pinheiro** e **Theo Ruprecht** Atualizado em 18 ago 2020, 10h48 - Publicado em 26 fev 2020, 11h34

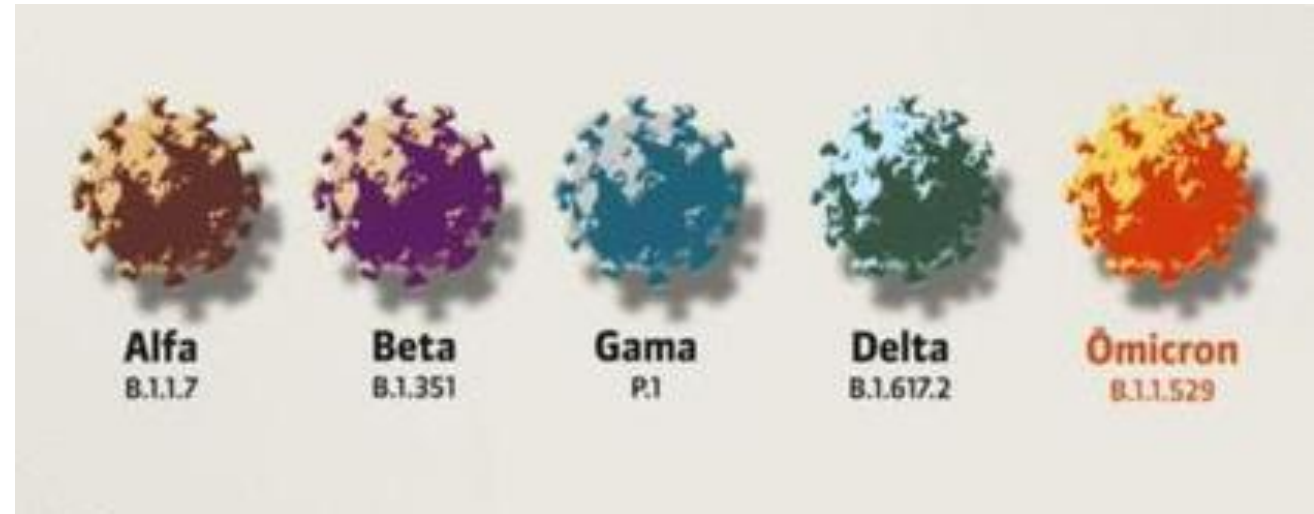


Friday, 26 November 2021

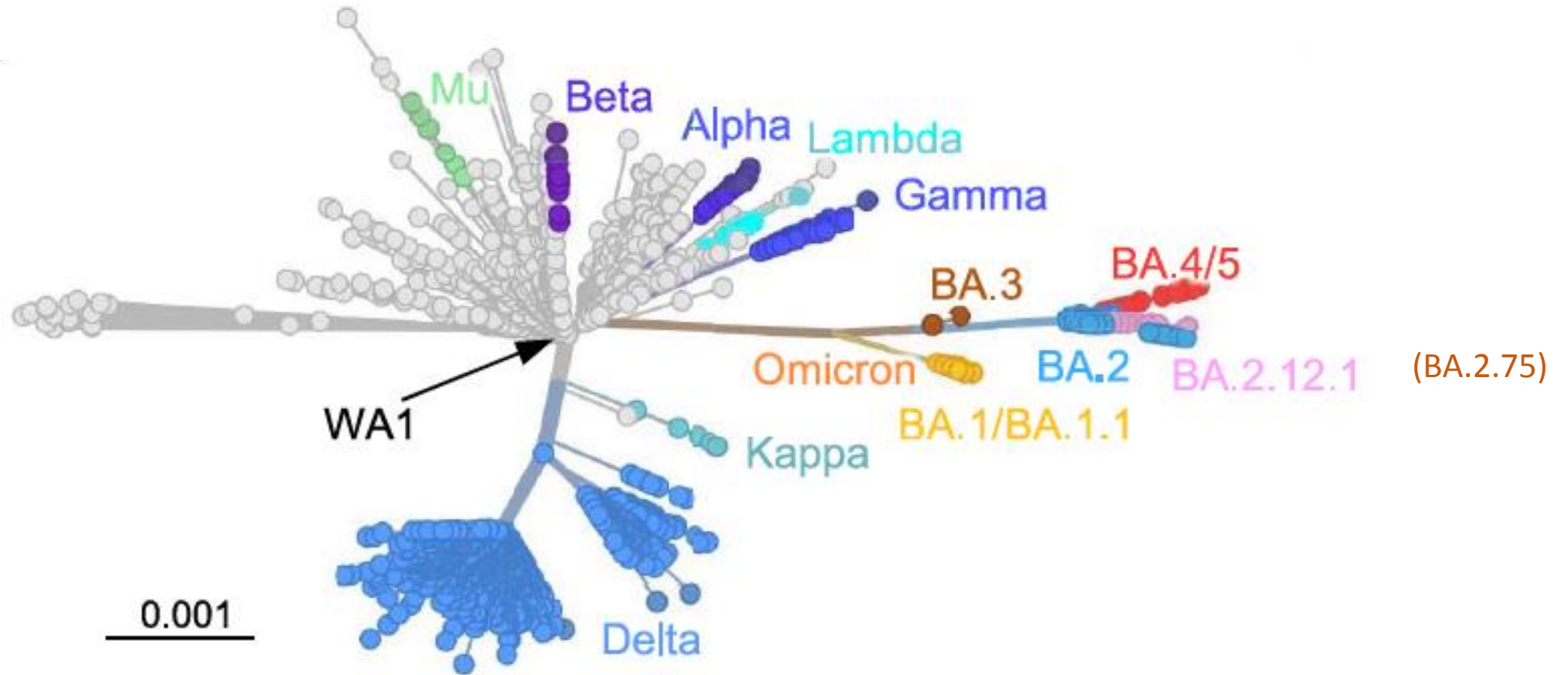
Statement

Classification of Omicron (B.1.1.529): SARS- CoV-2 Variant of Concern

The Technical Advisory Group on SARS-CoV-2 Virus Evolution (TAG-VE) is an independent group of experts that periodically monitors and evaluates the evolution of SARS-CoV-2 and assesses if specific mutations and combinations of mutations alter the behaviour of the virus. The TAG-VE was convened on 26 November 2021 to assess the SARS-CoV-2 variant: B.1.1.529.



SARS-CoV-2: VIRAL FAMILY TREE - EVOLUTIONARY RELATIONSHIP GENETIC DISTANCE OF VARIANTS

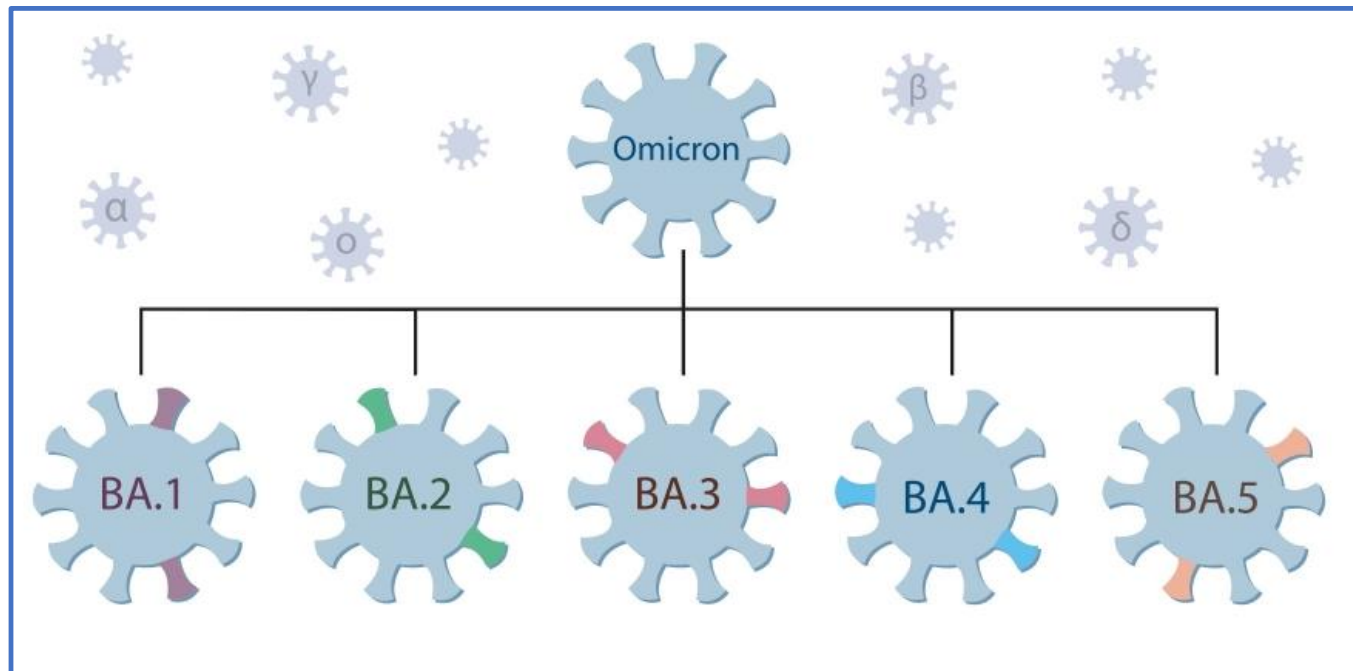


O que sabemos sobre a vacina e a variante ômicron?

- Dados da África do Sul e do Reino Unido demonstram que a eficácia da vacina contra a infecção para duas doses de uma vacina de mRNA é de aproximadamente 35%.
- Uma dose de reforço da vacina COVID-19 restaura a eficácia da vacina contra a infecção para 75%.
- A vacinação COVID-19 diminui o risco de doença grave, hospitalização e morte por COVID-19.

Subvariantes: Omicron

Com cinco versões de omicron circulando,
vacinas estão diminuindo formas graves,
não contra infecções



[Desmon S](#): Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health Published July 07,2022

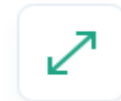
Omicron & e as
Subvariantes

BA.5

**Maior potencial de
transmissão e evasão
imunológica desde que
a pandemia começou,
determinando a maioria
das reinfecções vistas
atualmente**

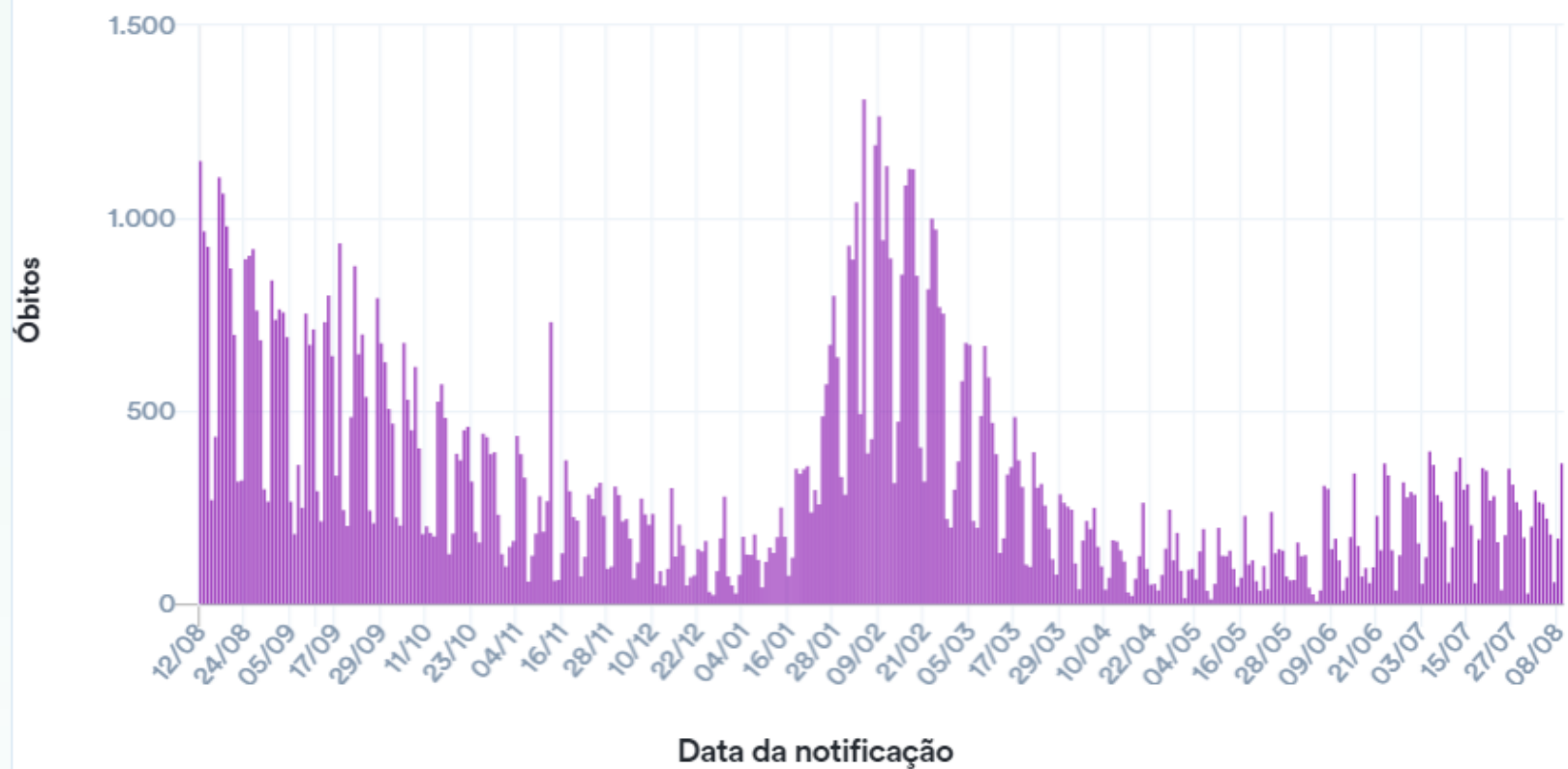
Casos Confirmados

Casos novos de COVID-19 por data de notificação



Óbitos Confirmados

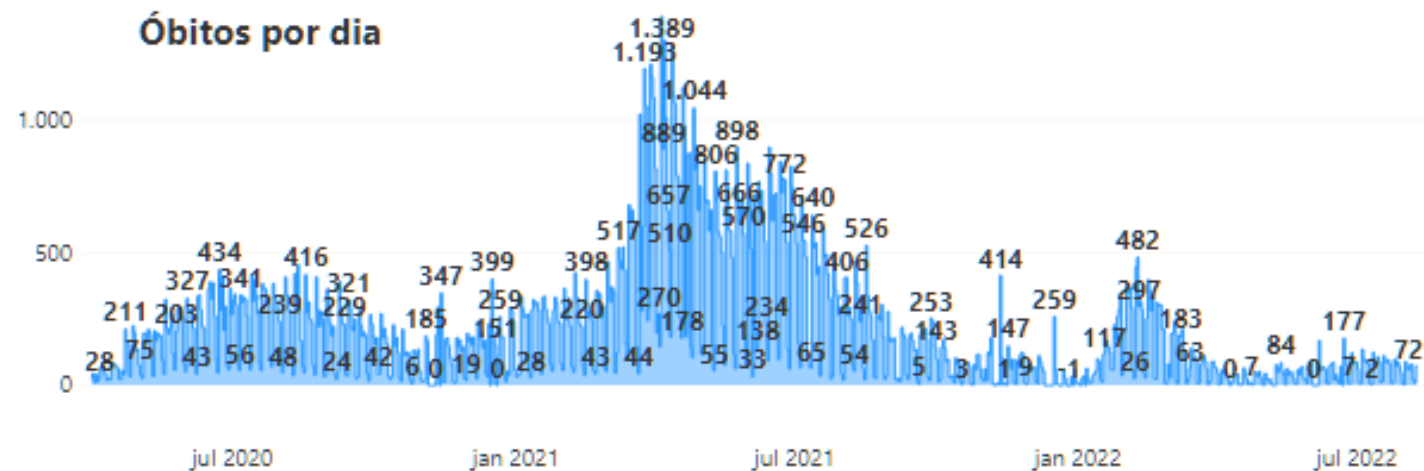
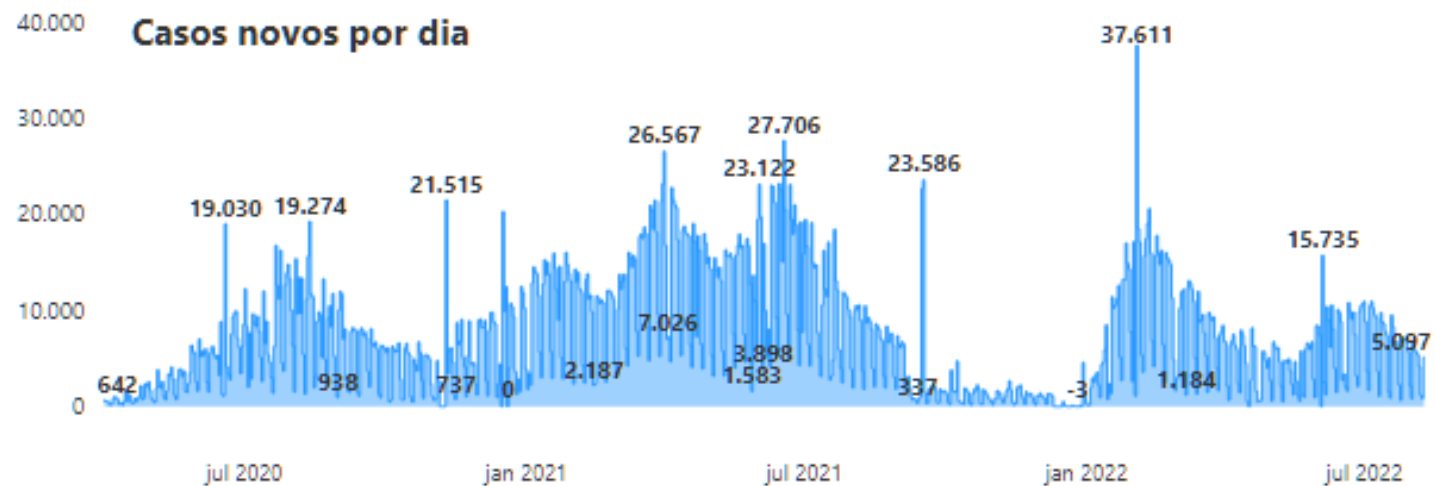
Óbitos de COVID-19 por data de notificação



SP CONTRA O **NOVO CORONAVÍRUS**

09/08/2022

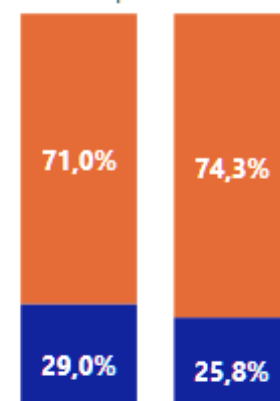
BOLETIM COMPLETO



Leitos Covid-19**

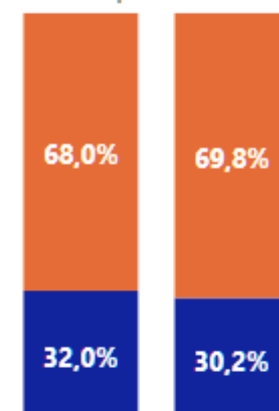
Total Estado de SP

● Ocupado ● Livre



Região Metropolitana de SP

● Ocupado ● Livre



Boletim Diário COVID-19

02/07/2022

Nº 828



Monitoramento da assistência

MONITORAMENTO DA REDE HOSPITALAR	HOSPITAIS MUNICIPAIS
PACIENTES ATENDIDOS COM QUADRO RESPIRATÓRIO	553
PACIENTES ATENDIDOS - SUSPEITOS COVID-19	285
INTERNADOS	327
INTERNADOS EM UTI	117
INTERNADOS EM ENFERMARIA	210
LEITOS COVID	548
LEITOS UTI COVID EM OPERAÇÃO	196
LEITOS ENFERMARIA COVID EM OPERAÇÃO	352
TAXA DE OCUPAÇÃO	
TAXA DE OCUPAÇÃO DE UTI	60%
TAXA DE OCUPAÇÃO DE ENFERMARIA	60%

Boletim Diário COVID-19

09/08/2022

Nº 866



Monitoramento da assistência

MONITORAMENTO DA REDE HOSPITALAR	HOSPITAIS MUNICIPAIS
PACIENTES ATENDIDOS COM QUADRO RESPIRATÓRIO	387
PACIENTES ATENDIDOS - SUSPEITOS COVID-19	166
INTERNADOS	74
INTERNADOS EM UTI	20
INTERNADOS EM ENFERMARIA	54
LEITOS COVID	343
LEITOS UTI COVID EM OPERAÇÃO	81
LEITOS ENFERMARIA COVID EM OPERAÇÃO	262
TAXA DE OCUPAÇÃO	
TAXA DE OCUPAÇÃO DE UTI	25%
TAXA DE OCUPAÇÃO DE ENFERMARIA	21%

Retorno às Aulas e Enfrentamento da Pandemia

Equipe Estruturada e Integrada



Conhecimento

**Estrutura e
Medidas de
Prevenção**

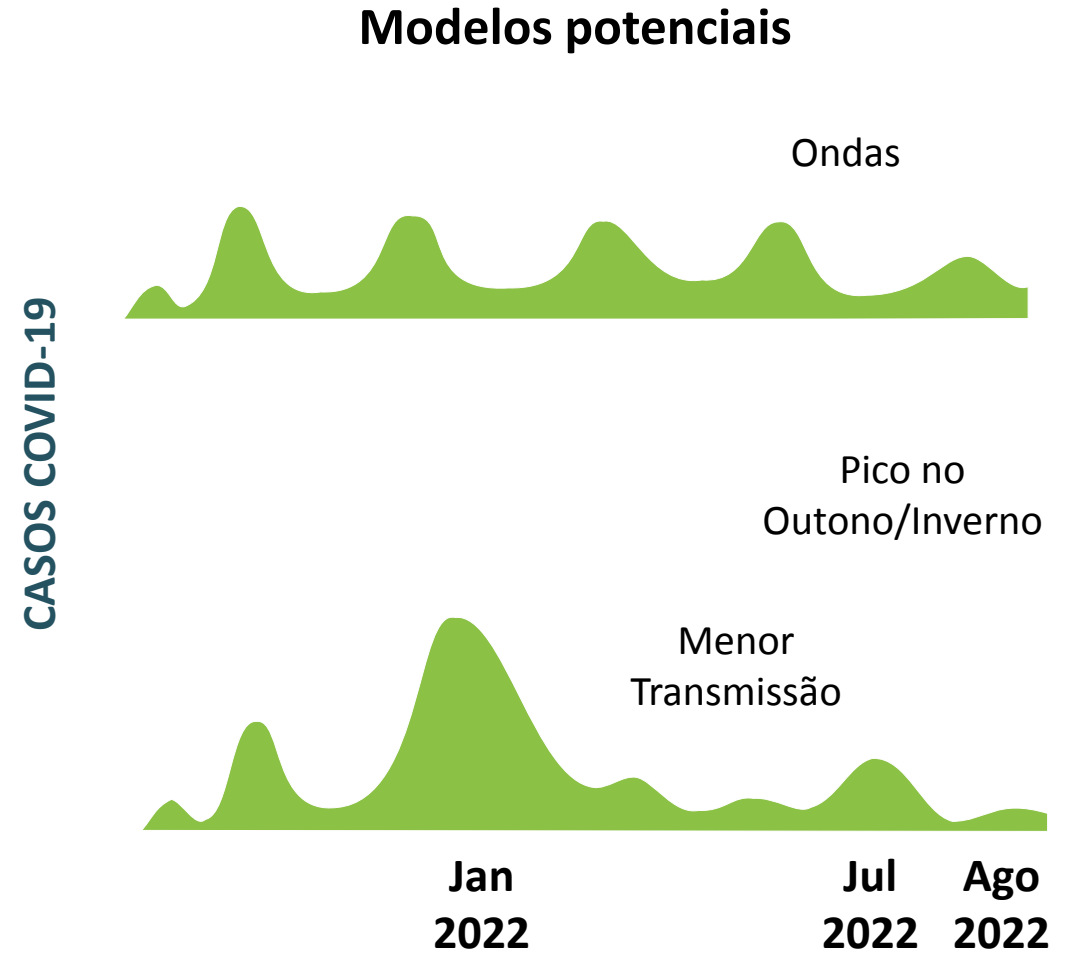
Comunicação

Retorno Seguro - Unifesp

- Esquema de Vacinação Atualizado: futuro próximo novas vacinas (4 doses para acima de 18 anos na cidade de São Paulo)
- Uso de máscara em todos ambientes coletivos
- Higiene da mãos
- Distanciamento social, no mínimo, de 1 metro
- Evitar aglomerações
- Cuidado adicional nos ambientes que é necessário tirar a máscara como restaurantes e demais locais de alimentação
- Manter áreas ventiladas

Projetando Transmissão Sars-CoV-2

- Surtos ocorrerão provavelmente após o período pandemia inicial
- O intervalo e o tamanho das próximas ondas dependerão de múltiplos fatores: vacinas e distanciamento social e aderência medidas de prevenção



Monkeypox

- Monkeypox (varíola do macaco):
 - Doença causada pelo monkeypox vírus,
 - DNA fita dupla linear,
 - Família ***Poxviridae***
 - Gênero ***Orthopoxvirus*** – monkeypox

Orthopoxvirus – tem reatividade e proteção cruzada entre eles

- Após a erradicação da varíola e parada de vacinação (1980) – outros vírus do gênero passam a ser mais identificados em casos humanos

W.H.O. Declares Monkeypox Spread a Global Health Emergency

[The New York Times](#)

For the second time in two years, the World Health Organization has taken the extraordinary step of declaring a global emergency. This time the cause is monkeypox, which has spread in just a few weeks to dozens of countries and infected tens of thousands of people.

Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, the W.H.O.'s director general, on Saturday overruled a panel of advisers, who could not come to a consensus, and declared a "public health emergency of international concern," a designation the W.H.O. currently uses to describe only two other diseases, [Covid-19](#) and polio.

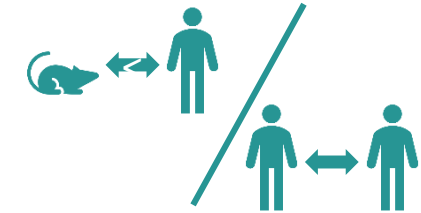
"We have an outbreak that has spread around the world rapidly through new modes of transmission, about which we understand too little, and which meets the criteria" for a public health emergency, Dr. Tedros told reporters. It was apparently the first time that the director general had sidestepped his advisers to declare an

Monkeypox



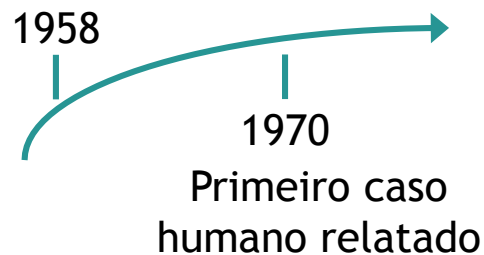
Monkeypox virus, gênero Orthopoxvirus

Sintomas semelhantes à varíola, menos grave, mas mortalidade em até 10% na Rep. Dem. Congo



Transmissão animal-para-humano, mas de humano para humano também

Detectado pela primeira vez em macacos



Clade do vírus da África Ocidental

Clade do vírus centro-africano

Vacinação contra varíola confere ~85% de eficácia contra a varíola de macaco

Tempo evolução 3 a 4 semanas, com polimorfismo de lesões – crostas são infectantes



A) vesícula precoce,
3mm de diâmetro



B) pústula pequena,
2mm de diâmetro



C) pústula umbelicada,
3-4mm de diâmetro



D) lesão ulcerada,
5mm de diâmetro



E) crosta de uma
lesão madura



F) crosta parcialmente
removida



Imagem: iStock

Figura 3. Imagens de lesões individuais de varíola⁷. Acesso em 20 de junho de 2022.

Disponível em: <https://www.gov.uk/guidance/monkeypox#infection-prevention-and-control>

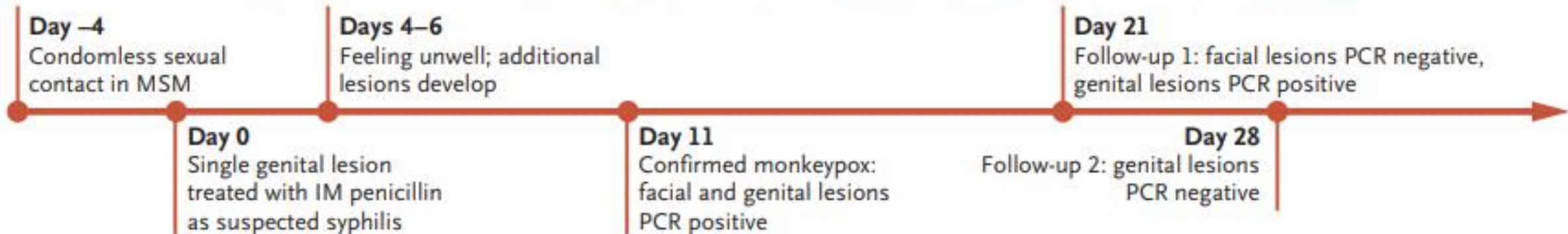
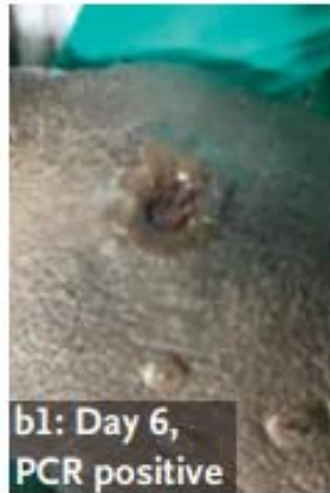


Monkeypox lesions | CREDIT: COURTESY OF CDC/GETTY IMAGES

A Evolution of Cutaneous Lesions



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE



B Oral and Perioral Lesions



Table 1. Demographic and Clinical Characteristics of the Persons with Monkeypox.*

Characteristic	All Persons (N = 528)
Median age (range) — yr	38 (18–68)
Sex or gender — no. (%)	
Male	527 (>99)
Female	0
Trans or nonbinary	1 (<1)
Sexual orientation — no. (%)†	
Heterosexual	9 (2)
Homosexual	509 (96)
Bisexual	10 (2)
Race or ethnic group — no. (%)†	
White	398 (75)
Black	25 (5)
Mixed race	19 (4)
Latinx	66 (12)
Other or unknown	20 (4)
HIV positive — no. (%)	218 (41)
HIV negative or status unknown — no. (%)	310 (59)



Continent of travel — no./total no. (%)	
Europe	132/147 (90)
North America	9/147 (6)
Australasia	0/147
Africa and Middle East	2/147 (1)
Central and South America	2/147 (1)
Not stated	2/147 (1)
Known to have undergone STI screening — no. (%)	377 (71)
Microbiologically confirmed concomitant STI present — no./total no. screened (%)	109/377 (29)
Gonorrhea	32/377 (8)
Chlamydia	20/377 (5)
Syphilis	33/377 (9)
Herpes simplex virus infection	3/377 (1)
Lymphogranuloma venereum	2/377 (1)
Chlamydia and gonorrhea	5/377 (1)
Other or not stated	14/377 (4)
HIV test taken — no./total no. with previously unknown or negative HIV status (%)	122/310 (39)
New HIV infection diagnosis — no./total no. (%)	3/122 (2)
Sexual history not known — no./total no. (%)	122/528 (23)
Median no. of sex partners in previous 3 months (IQR)	5 (3–15)
“Chemsex” reported in the previous month — no. (%)	106 (20)
Reported attendance at a sex-on-site event in the previous month — no. (%)	169 (32)
Known hepatitis infection — no. (%)	
Hepatitis B virus surface antigen positive	6 (1)
Hepatitis C virus antibody positive	30 (6)
Hepatitis C virus RNA positive	8 (2)
Reported history of smallpox vaccination — no. (%)	49 (9)



Fluxograma de atendimento SUSPEITA OU CASO CONFIRMADO DE MONKEYPOX (VARÍOLA DOS MACACOS)

Caso Suspeito

Indivíduo de qualquer idade que, a partir de 15 de março de 2022, apresente início súbito de febre, adenomegalia e **erupção cutânea aguda do tipo papulovesicular de progressão uniforme.**

Casos Prováveis

Indivíduo que atende à definição de caso suspeito **E/OU** mais um dos seguintes critérios:

- 1- Ter vínculo epidemiológico (exposição próxima e prolongada sem proteção respiratória; contato físico direto, incluindo contato sexual; ou contato com materiais contaminados, como roupas ou roupas de cama) com caso provável ou confirmado de Monkeypox, desde 15 de março de 2022, nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas **OU**
- 2- Histórico de viagem para país endêmico ou com casos confirmados de Monkeypox nos 21 dias anteriores ao início dos sintomas **E** sem confirmação laboratorial.

Casos Confirmados

Indivíduo que atende à definição de caso suspeito ou provável que é confirmado laboratorialmente para o vírus da Monkeypox por teste molecular (qPCR e/ou sequenciamento).



Obrigado!

emedeiros@unifesp.br