



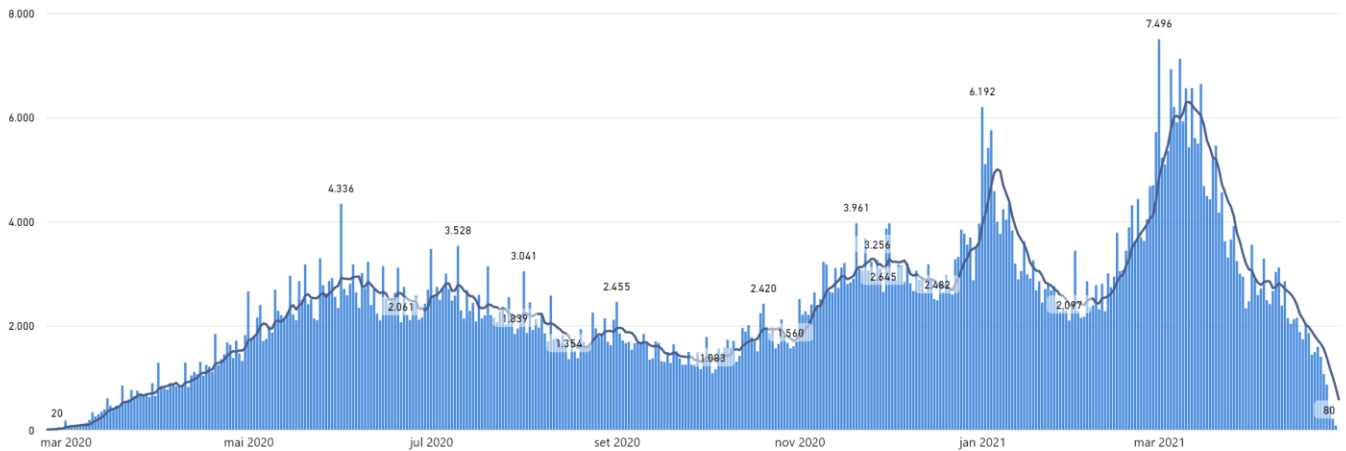
## Casos e óbitos

Casos Confirmados			Óbitos		
1.048.061			27.329		
Critério de Confirmação	N	%	Critério de Confirmação	N	%
LABORATORIAL	822.347	78,46%	LABORATORIAL	26.039	95,28%
CLÍNICO	203.727	19,44%	CLÍNICO-IMAGEM	1.018	3,72%
CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO	17.051	1,63%	CLÍNICO	127	0,46%
CLÍNICO-IMAGEM	4.466	0,43%	CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO	106	0,39%
SEM INFORMAÇÃO	470	0,04%	SEM INFORMAÇÃO	39	0,14%
<b>Total</b>	<b>1.048.061</b>	<b>100,00%</b>	<b>Total</b>	<b>27.329</b>	<b>100,00%</b>

	Casos Confirmados	Óbitos
Mundo	150.520.466	3.165.665
Brasil	14.590.678	401.186
Estado de São Paulo	2.888.158	95.532

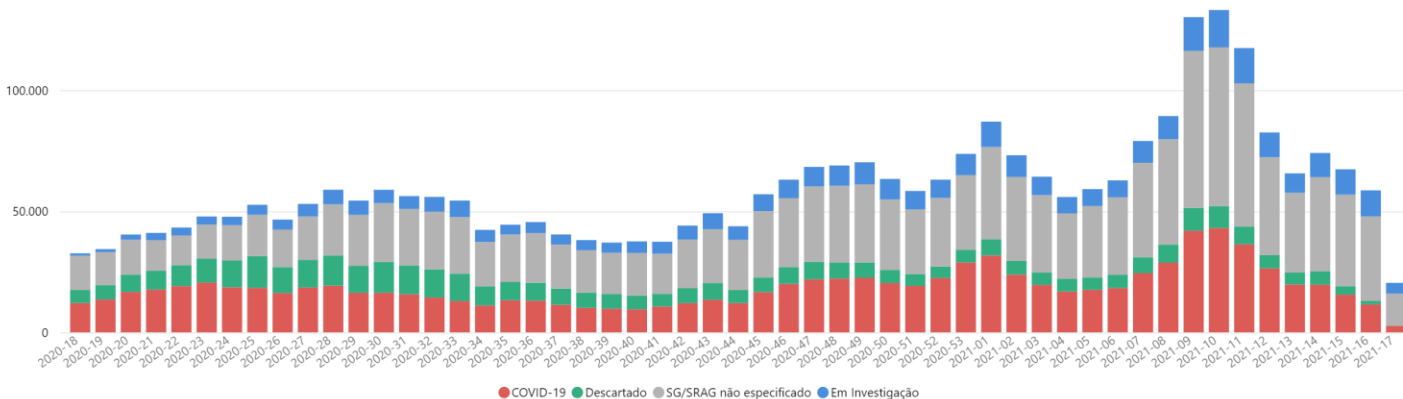
Fontes: Mundo; Brasil: Johns Hopkins, 30/04/2021; Estado SP: CVE-SES-SP,30/04/2021. Município SP: SIVEP Gripe; E-SUS VE, 30/04/2021

### Casos confirmados para COVID-19 segundo data de início de sintomas. MSP, 30/04/2021



**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, 30/04/2021



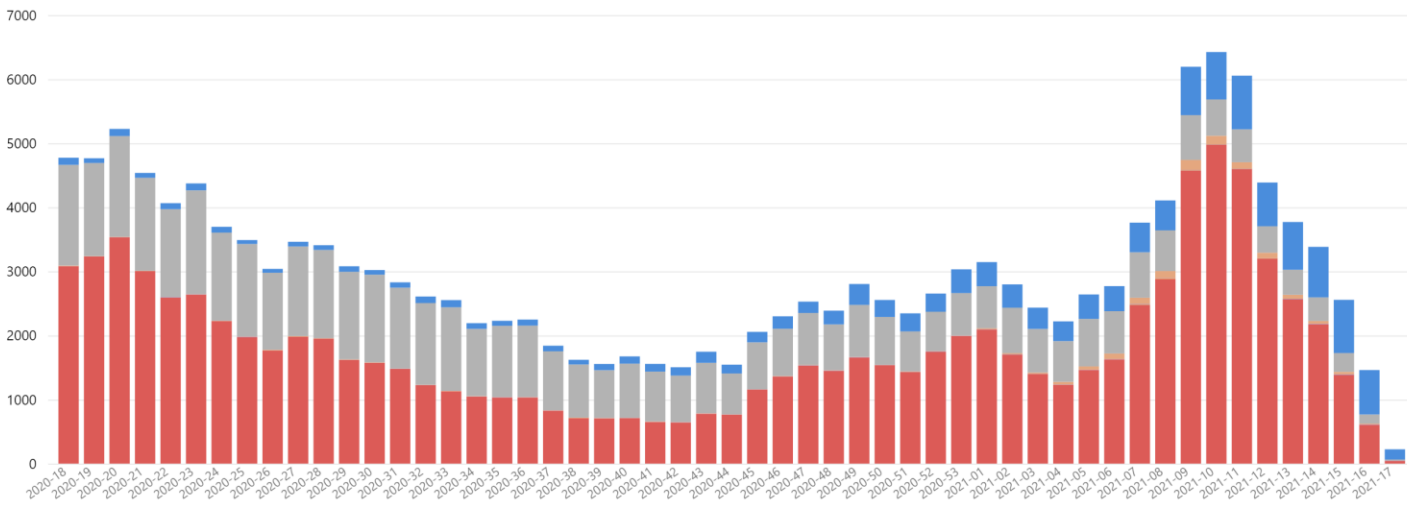
**Nota:**  
**COVID-19:** caso confirmado por qualquer critério de confirmação (laboratorial, clínico-epidemiológico, clínico-imagem, clínico)  
**Descartado:** caso de SG para o qual houve identificação de outro agente etiológico confirmado por método laboratorial específico, excluindo-se a possibilidade 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.

## Casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave Hospitalizados

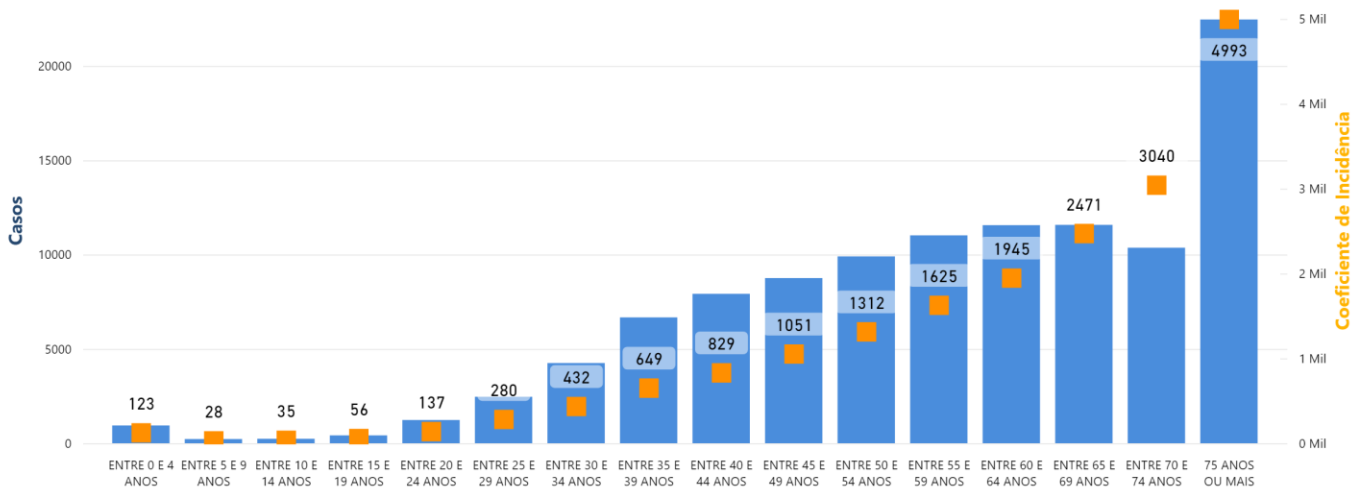
Casos notificados de SRAG hospitalizados por semana epidemiológica do início de sintomas. MSP, 30/04/2021

● COVID-19 ● Influenza ● Outros Agentes ● Outros Vírus ● Não Especificada ● Em investigação



Casos de SRAG confirmados para COVID-19 e coeficiente de incidência por faixa etária. MSP, 30/04/2021

● Casos ● Coeficiente de Incidência

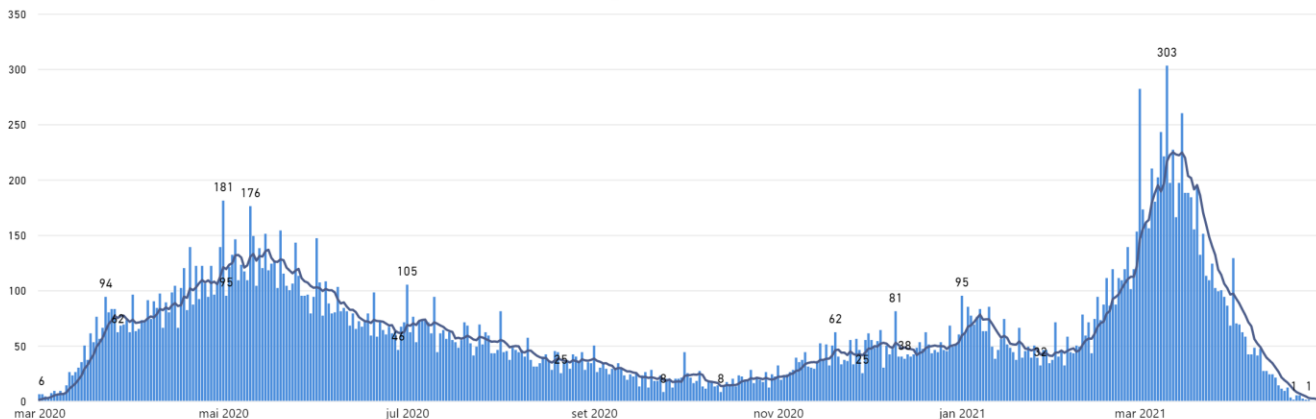


Fonte: Sivep Gripe

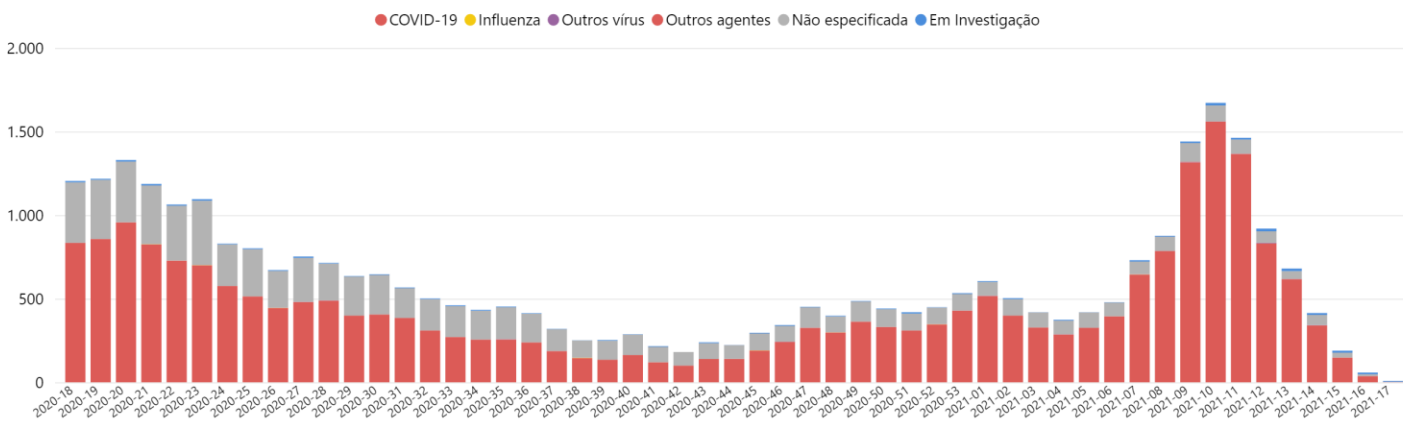
Nota: Coeficiente de incidência = Número de casos confirmados de COVID-19 por 100.000 habitantes, na população residente em determinado espaço geográfico, no período considerado. A alta incidência significa maior risco de adoecimento da população analisada.

## Óbitos

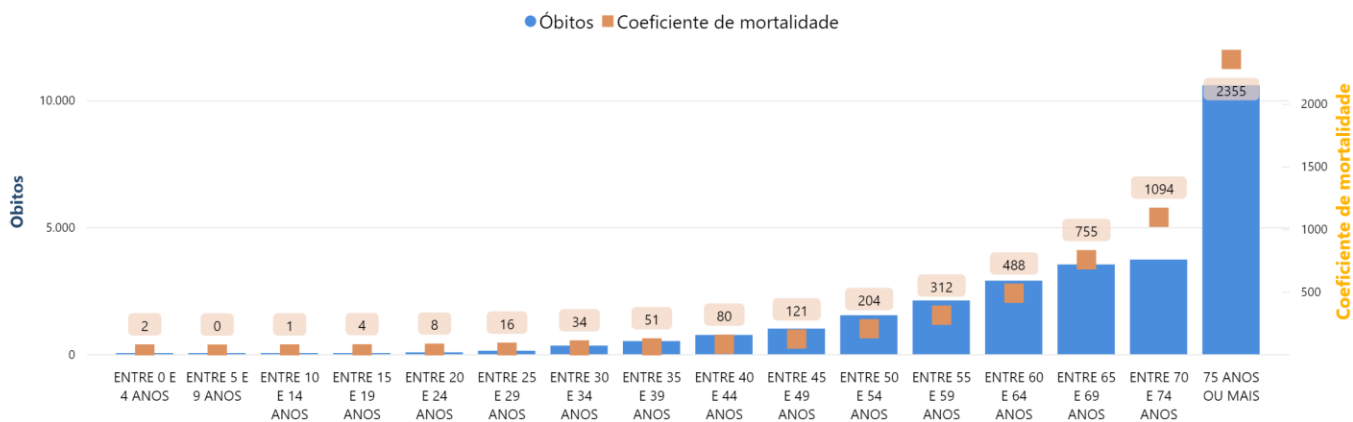
Óbitos confirmados para COVID-19 segundo data de início de sintomas. MSP, 30/04/2021



Óbitos por SRAG segundo semana epidemiológica de início de sintomas e classificação final. MSP, 30/04/2021



Óbitos confirmados para COVID-19 e coeficiente de mortalidade por faixa etária. MSP, 30/04/2021



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.

## Óbitos acumulados por datas de registro e ocorrência - SIM/PMSP

Data	CONFIRMADOS				SUSPEITOS (data do óbito)	TOTAL
	REGISTRO (data da digitação)		OCORRÊNCIA (data do óbito)			
	Total	Registro/dia	Total	Óbito/dia		
<b>09/04</b>	26.814	253	27.902	190	8.470	36.372
<b>10/04</b>	26.931	117	28.081	179	8.494	36.575
<b>11/04</b>	27.207	276	28.279	198	8.519	36.798
<b>12/04</b>	27.213	6	28.470	191	8.532	37.002
<b>13/04</b>	27.500	287	28.640	170	8.554	37.194
<b>14/04</b>	27.819	319	28.805	165	8.571	37.376
<b>15/04</b>	28.043	224	28.981	176	8.584	37.565
<b>16/04</b>	28.214	171	29.130	149	8.596	37.726
<b>17/04</b>	28.262	48	29.269	139	8.618	37.887
<b>18/04</b>	28.502	240	29.425	156	8.631	38.056
<b>19/04</b>	28.505	3	29.554	129	8.641	38.195
<b>20/04</b>	28.708	203	29.689	135	8.656	38.345
<b>21/04</b>	28.769	61	29.835	146	8.670	38.505
<b>22/04</b>	29.032	263	29.965	130	8.686	38.651
<b>23/04</b>	29.170	138	30.096	131	8.703	38.799
<b>24/04</b>	29.211	41	30.228	132	8.719	38.947
<b>25/04</b>	29.469	258	30.340	112	8.727	39.067
<b>26/04</b>	29.472	3	30.412	72	8.732	39.144
<b>27/04</b>	29.676	204	30.447	35	8.735	39.182
<b>28/04</b>	30.263	587	30.450	3	8.735	39.185
<b>29/04</b>	30.450	187	30.450	0	8.735	39.185

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM)

**Nota técnica:** Repesamentos 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.**

Para análise de séries históricas, recomenda-se a consulta das informações disponíveis no TABNET.

E-SUS VE: <http://tabnet.saude.prefeitura.sp.gov.br/cgi/deftohtm3.exe?secretarias/saude/TABNET/RCOVID19/covid19.def>

SIVEP-GRIPE: <http://tabnet.saude.prefeitura.sp.gov.br/cgi/deftohtm3.exe?secretarias/saude/TABNET/RSRAG/srigh.def>

SIM (PRO-AIM): [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)

## Monitoramento da assistência

Monitoramento da rede hospitalar	Hospitais Municipais	Hospitais Contratualizados	Total
▲ Pacientes Atendidos com Quadro Respiratório	475		475
Pacientes Atendidos – Suspeitos COVID-19	243		243
Internados	1.860	141	2.001
Internados em UTI	1.022	79	1.101
Internados em Enfermaria	838	62	900
Leitos COVID	2.649	175	2.824
Leitos UTI COVID em Operação	1.328	85	1.413
Leitos Enfermaria COVID em Operação	1.321	90	1.411
Taxa de Ocupação			
Taxa de Ocupação de UTI	77%	93%	78%
Taxa de Ocupação de Enfermaria	63%	69%	64%

Dados atualizados em 30/04/2021

Monitoramento de altas na rede municipal	Rede Hospitalar	Atenção Básica*	Total
Número acumulado de altas	47.100	1.186.740	1.233.840

Dados atualizados em 30/04/2021

\* Monitoramento semanal. Atualização: 17/04/2021



## Vacinômetro - COVID - 19

Doses aplicadas	
3.269.299	
1ª dose	2ª dose
2.079.748	1.189.551

Fonte: VaciVida. Dados atualizados em 30/04/2021

## 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

### SMS – Estudo de sororreversão – dez/2020

#### SÍNTESE

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

### 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