



**CIDADE DE
SÃO PAULO**



COVID-19 **AÇÕES 2021**

1. ESTUDO DE SORORREVERSÃO

RETESTAGEM DA POPULAÇÃO - INQUÉRITO SOROLÓGICO 2020

2. NOVO INQUÉRITO SOROLÓGICO 2021

13 DE JANEIRO DE 2021

SÍNTESE • RESULTADO 2020



A SMS, BASEADA EM MARCOS E EVIDÊNCIAS, CRIOU ESTRATÉGIAS, AMPLIOU AÇÕES E REALIZOU O MONITORAMENTO DIÁRIO DOS DADOS AO LONGO DAS ETAPAS DE FLEXIBILIZAÇÃO, DE FORMA RESPONSÁVEL E GRADATIVA.

- **REALIZOU INQUÉRITOS SOROLÓGICOS E FLEXIBILIZOU VOLUNTARIAMENTE O RETORNO ESCOLAR E ATIVIDADES EM SMADS, OFERTANDO CENSO DE TESTAGEM — COVID.**
- **ENTRETANTO O CENÁRIO ATUAL COM ELEVAÇÃO DE CASOS E INTERNAÇÃO SOFREU EFEITOS DA AGLOMERAÇÃO DA POPULAÇÃO EM BARES, FESTAS E ATÉ NOS DOMICÍLIOS, COM DESTAQUE AO PERÍODO FESTIVO DO MÊS DE DEZEMBRO.**
 - **É POSSÍVEL QUE SEJA CONSEQUÊNCIA DO RELAXAMENTO DAS MEDIDAS DE PROTEÇÃO, EM ESPECIAL PELO MAIS JOVENS.**
 - **A PANDEMIA NÃO ACABOU E A PMSP SEMPRE RECOMENDOU FLEXIBILIZAÇÃO COM CAUTELA.**
- **DEZ/2020**
- **INTENSIFICOU AÇÕES COMUNITÁRIAS EM TODO TERRITÓRIO DO MSP = 4 MILHÕES DE PESSOAS ABORDADAS NAS PRINCIPAIS VIAS E ROTAS DE ACESSO À CIDADE.**
- **FORTALECEU O CUIDADO COM O MONITORAMENTO DE SR E CONTATOS**
- **DESENVOLVEU NOVOS ESTUDOS AVALIATIVOS EM 2021 COMO:**
 - **ESTUDO DE SORORREVERSÃO (RETESTAGEM DA POPULAÇÃO QUE PARTICIPOU DAS 8 FASES DO INQUÉRITO 2020)**
 - **REALIZAÇÃO DE 4 NOVAS FASES DE INQUÉRITO SOROLÓGICO (INÍCIO EM 05/01/2021)**



ESTUDO DE SORORREVERSÃO

RETESTAGEM DA POPULAÇÃO DE 18 ANOS E MAIS, PARTICIPANTES DO INQUÉRITO SOROLÓGICO NO MSP

OBJETIVO

GERAL: ESTUDAR A OCORRÊNCIA DE SORORREVERSÃO, OU SEJA, **SE HOUVE QUEDA DE ANTICORPOS**, NOS CASOS COM EXAME SOROLÓGICO REAGENTE NO INQUÉRITO SOROLÓGICO PARA A INFECÇÃO PELO SARS-COV-2.

ESPECIFICO I • O TEMPO INFLUENCIA NA QUEDA?

ESPECIFICO II • A FAIXA ETÁRIA INFLUENCIA NA QUEDA?

ESPECIFICO III • HÁ INFLUÊNCIA DE SER ASSINTOMÁTICO OU NÃO NA QUEDA?

METODOLOGIA

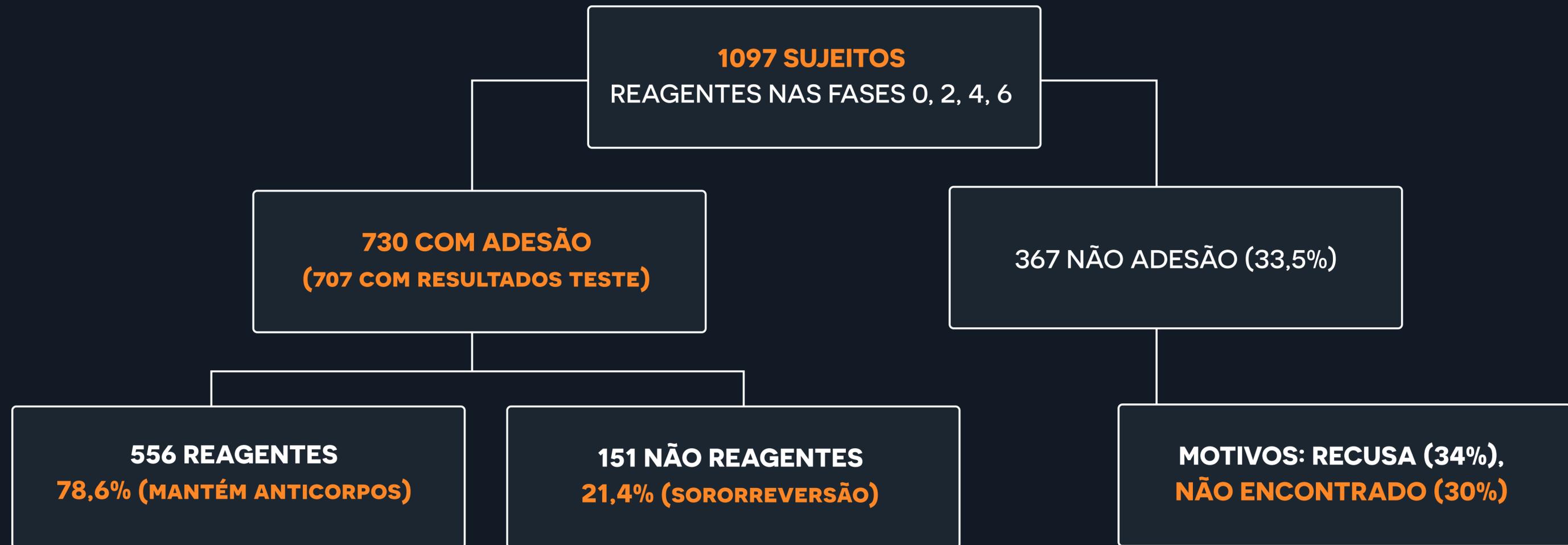
RETESTAGEM, COM O MESMO TESTE UTILIZADO NO INQUÉRITO SOROLÓGICO - WONDFO ONE STEP COVID-19

LABORATÓRIO: LABZOO — CONDIÇÕES CONTROLADAS, TÉCNICOS TREINADOS, ILUMINAÇÃO ADEQUADA

POP. ALVO: 1097 SUJEITOS QUE TIVERAM RESULTADO REAGENTE NAS FASES 0, 2, 4 E 6 (JUNHO A SETEMBRO/2020)
DO INQUÉRITO SOROLÓGICO ADULTO (INTERVALO MÉDIO ENTRE AS COLETAS: 184, 154, 125 E 97 DIAS, DEPENDENDO DA FASE)

APLICAÇÃO DE NOVO QUESTIONÁRIO PARA ATUALIZAÇÃO DAS INFORMAÇÕES

RESULTADOS DA RETESTAGEM EM DEZEMBRO/20



SÍNTESE • SORORREVERSÃO • MSP



TAXA GERAL DE
SORORREVERSÃO = 21,4%

NA RETESTAGEM, EM 1/5 DA POPULAÇÃO NÃO FORAM DETECTADOS ANTICORPOS.

ASSINTOMÁTICOS = 26%

O ESTUDO TAMBÉM OBSERVOU QUE A TAXA DE SORORREVERSÃO (26%) É MAIOR EM SUJEITOS QUE NÃO REFERIRAM SINTOMAS.

TEMPO DECORRIDO
(TESTAGEM INICIAL E A RETESTAGEM)

NÃO HOUE INFLUÊNCIA DO TEMPO NA SORORREVERSÃO

FAIXA ETÁRIA

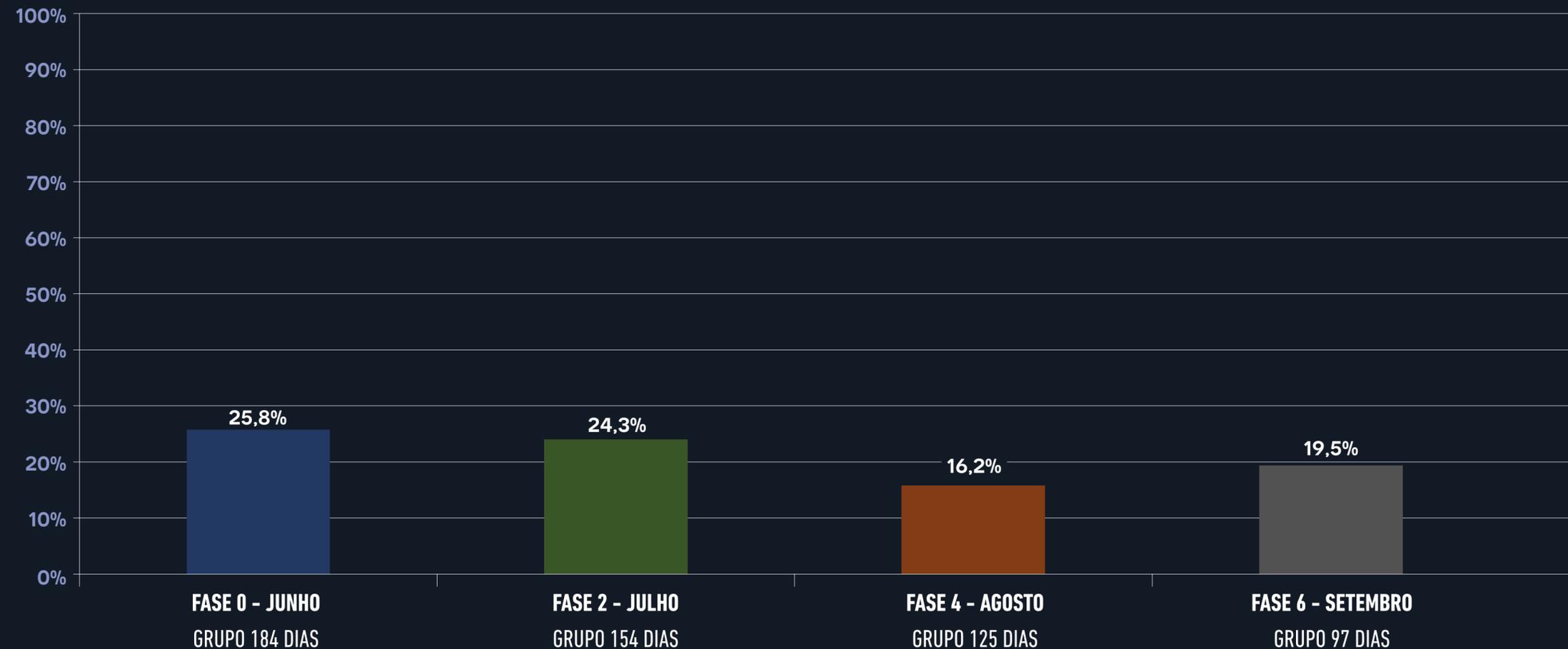
NÃO HOUE DIFERENÇA NA SORORREVERSÃO EM RELAÇÃO A IDADE



RESULTADOS DA SORORREVERSÃO

O TEMPO INFLUENCIA NA QUEDA? ENTRE AS FASES DO INQUÉRITO E A RETESTAGEM EM DEZEMBRO?

PERCENTUAL DE SORORREVERSÃO (RESULTADOS NÃO REAGENTES) NA RETESTAGEM EM DEZEMBRO/20, SEGUNDO O TEMPO DECORRIDO ENTRE AS DUAS COLETAS



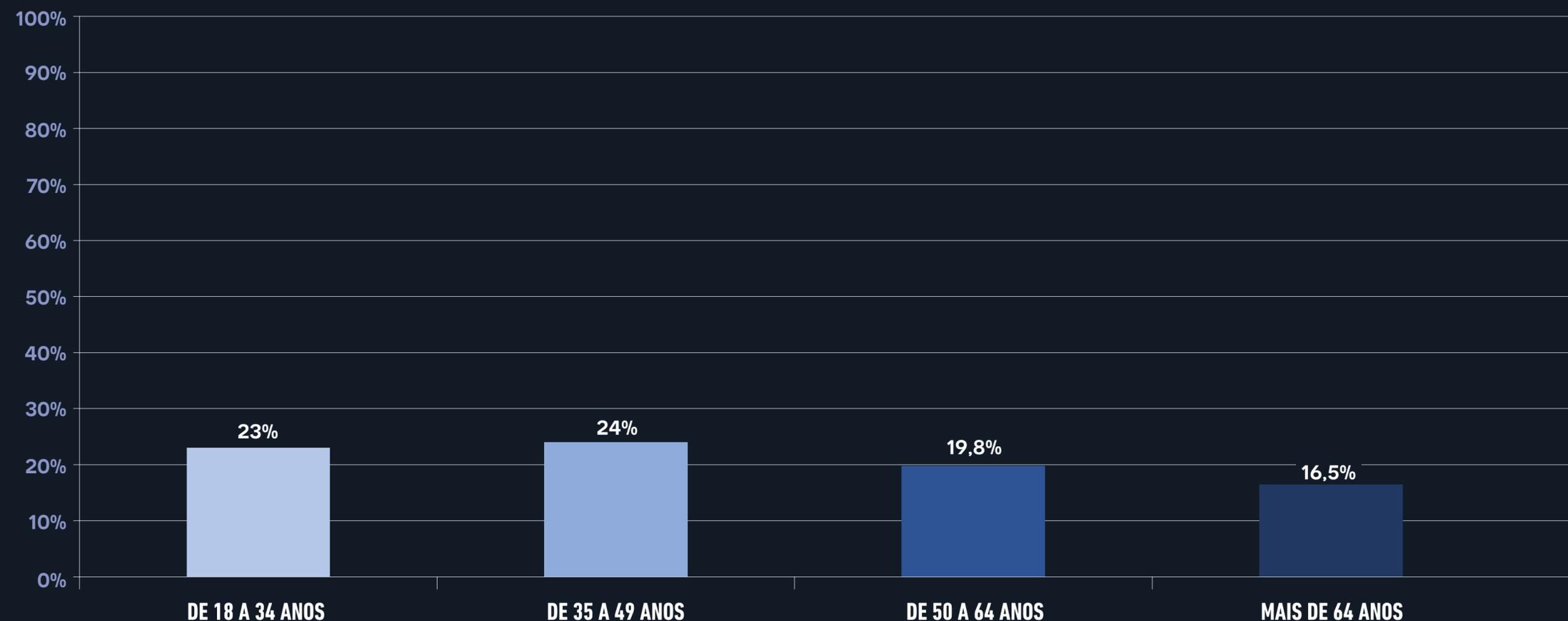
SEM DIFERENÇA SIGNIFICATIVA QUANDO CONSIDERADO O INTERVALO ENTRE A TESTAGEM INICIAL E A RETESTAGEM

NÃO HOUE DIFERENÇA SIGNIFICATIVA A SORORREVERSÃO, QUANDO CONSIDERADO O TEMPO DECORRIDO ENTRE AS FASES DO INQUÉRITO AO QUAL O PACIENTE PERTENCEU INICIALMENTE (FASE 0 OU 2 OU , 4 OU 6) E A RETESTAGEM (P=0,106 – TESTE QUI-QUADRADO)



RESULTADOS DA SORORREVERSÃO A FAIXA ETÁRIA INFLUENCIA NA QUEDA?

PERCENTUAL DE SORORREVERSÃO (RESULTADOS NÃO REAGENTES) NA RETESTAGEM EM DEZEMBRO/20, SEGUNDO A VARIÁVEL FAIXA ETÁRIA



**SEM DIFERENÇA NA
SORORREVERSÃO
CONSIDERANDO A FAIXA ETÁRIA,
QUANDO APLICADO
METODOLOGIA ESTATÍSTICA**

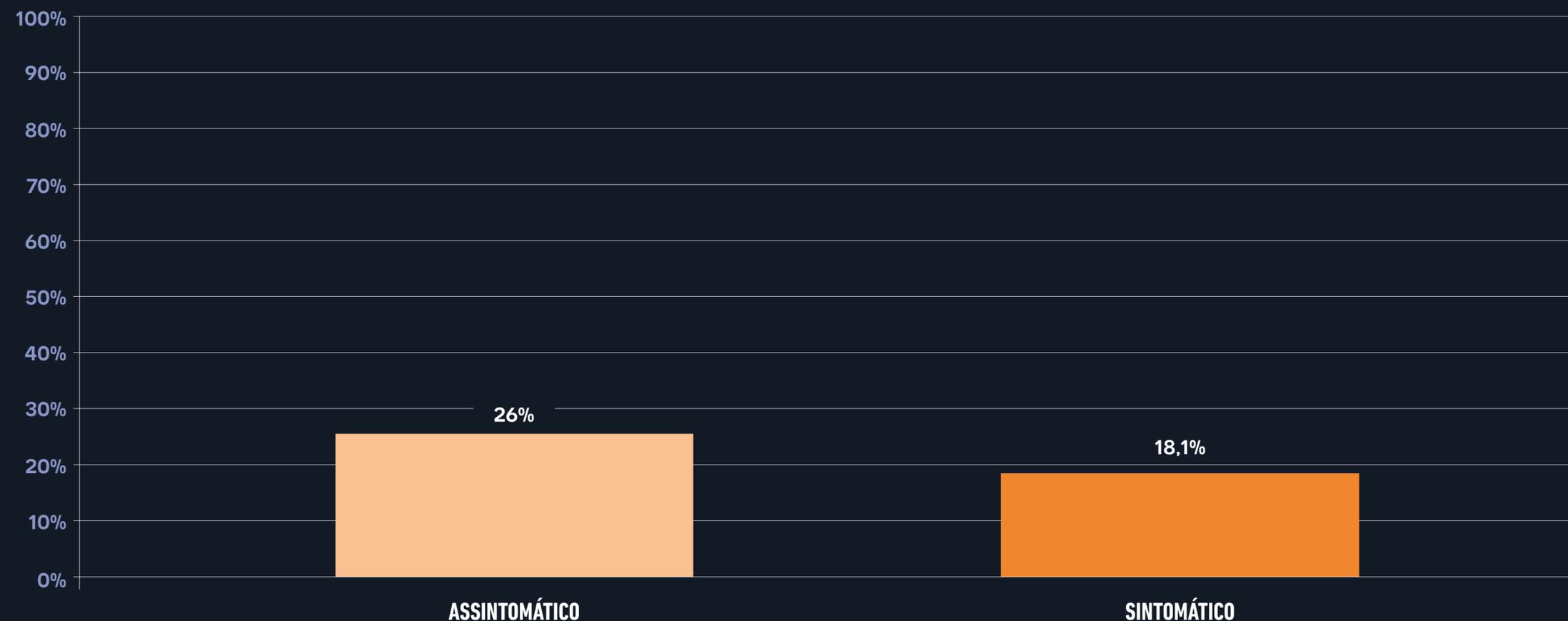
NÃO HOUE DIFERENÇA SIGNIFICATIVA NA TAXA DE SORORREVERSÃO COM O AUMENTO DA IDADE, QUANDO CONSIDERADA A VARIÁVEL FAIXA ETÁRIA (P=0,407 — TESTE QUI - QUADRADO=X2)



RESULTADOS DA SORORREVERSÃO

HÁ INFLUÊNCIA DE SER ASSINTOMÁTICO OU NÃO NA QUEDA?

PERCENTUAL DE SORORREVERSÃO (RESULTADOS NÃO REAGENTES)



SIM. OS INDIVÍDUOS ASSINTOMÁTICOS TIVERAM MAIOR SORORREVERSÃO (26,0%)

HOUVE DIFERENÇA SIGNIFICATIVA NAS TAXAS DE SORORREVERSÃO ENTRE OS SUJEITOS QUE FORAM ASSINTOMÁTICOS E SINTOMÁTICOS, COM MAIOR PORCENTAGEM DE RESULTADOS NÃO REAGENTES NA RETESTAGEM EM SUJEITOS QUE NÃO REFERIRAM SINTOMAS (P=0,014 — TESTE QUI-QUADRADO)

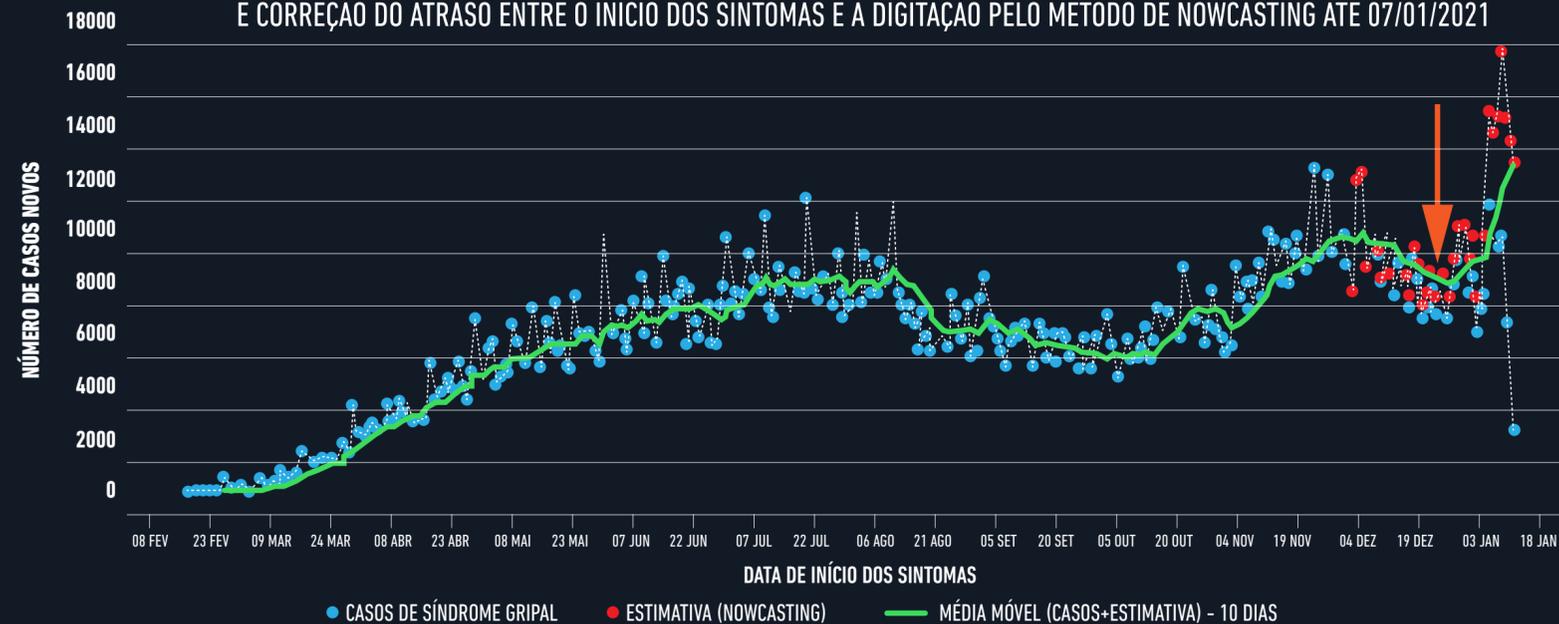


POR QUE NOVO INQUÉRITO SOROLÓGICO?

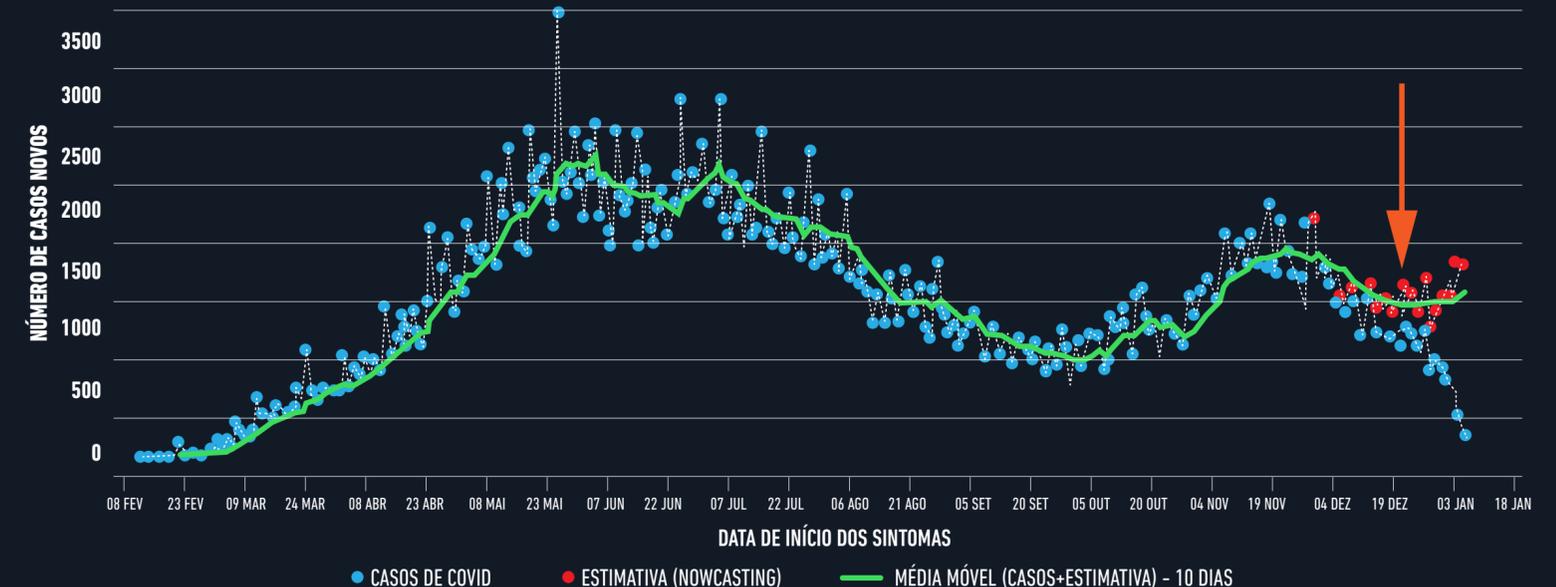


- **A OBSERVAÇÃO E O MONITORAMENTO DOS CENÁRIOS EPIDEMIOLÓGICOS DO MUNDO E DO MSP ESTABELECEU A CONSTRUÇÃO DE UM NOVO INQUÉRITO SOROLÓGICO PARA DIRECIONAR NOVAS ESTRATÉGIAS DE ATENÇÃO À SAÚDE NO ANO DE 2021.**

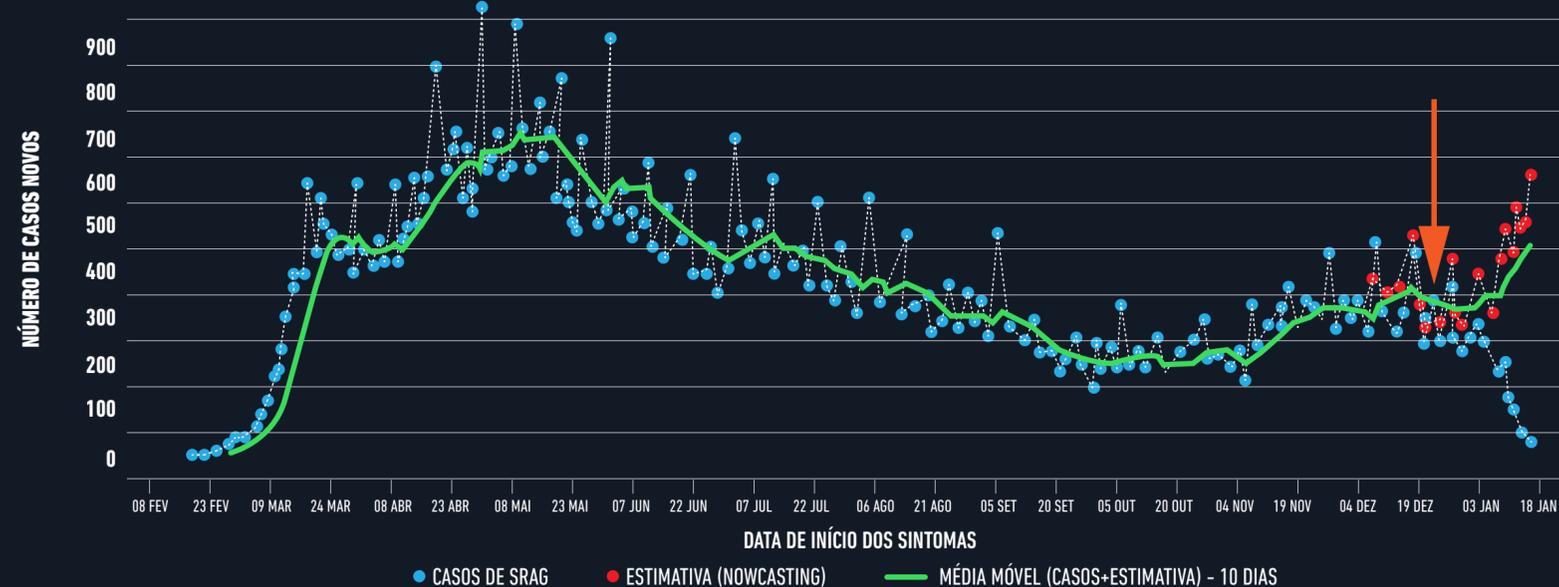
CASOS DE SÍNDROME GRIPAL NOTIFICADOS EM RESIDENTES NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO POR DATA DE INÍCIO DE SINTOMAS E CORREÇÃO DO ATRASO ENTRE O INÍCIO DOS SINTOMAS E A DIGITAÇÃO PELO MÉTODO DE NOWCASTING ATÉ 07/01/2021



CASOS DE SÍNDROME GRIPAL CONFIRMADOS PARA COVID-19 EM RESIDENTES NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO POR DATA DE INÍCIO DE SINTOMAS E CORREÇÃO DO ATRASO ENTRE O INÍCIO DOS SINTOMAS E A DIGITAÇÃO PELO MÉTODO DE NOWCASTING ATÉ 07/01/2021



CASOS HOSPITALIZADOS DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE-SRAG EM RESIDENTES NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO POR DATA DE INÍCIO DE SINTOMAS E CORREÇÃO DO ATRASO ENTRE O INÍCIO DOS SINTOMAS E A DIGITAÇÃO PELO MÉTODO DE NOWCASTING ATÉ 07/01/2021



A QUEDA APARENTE NOS CASOS NOTIFICADOS (FIGURA 1) EM FINAL DE 2020, PODE SER JUSTIFICADA PELA MENOR PROCURA DOS SERVIÇOS PELAS FÉRIAS DE FIM DE ANO.

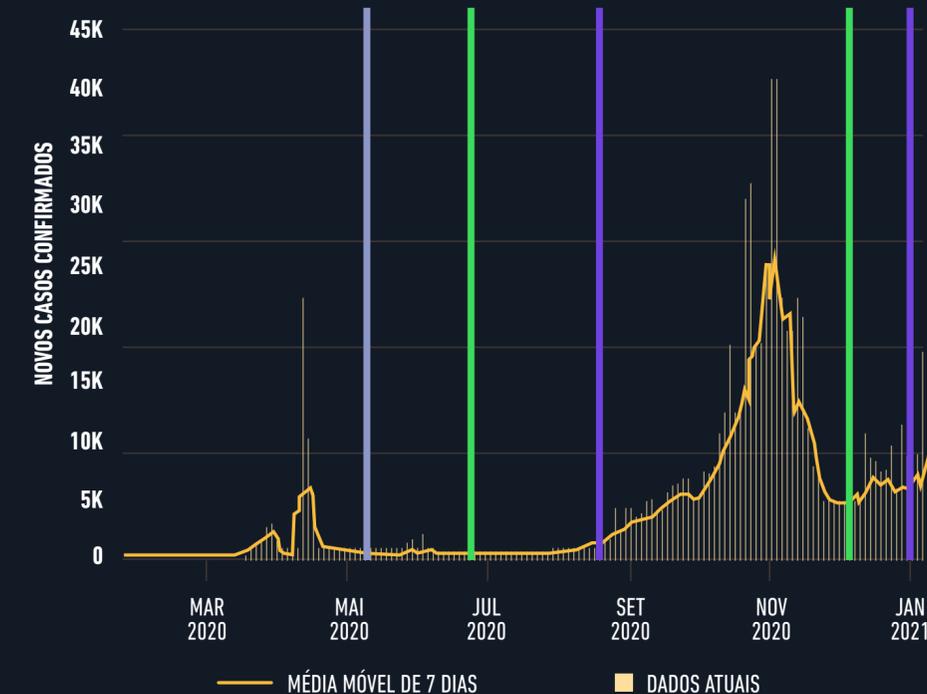
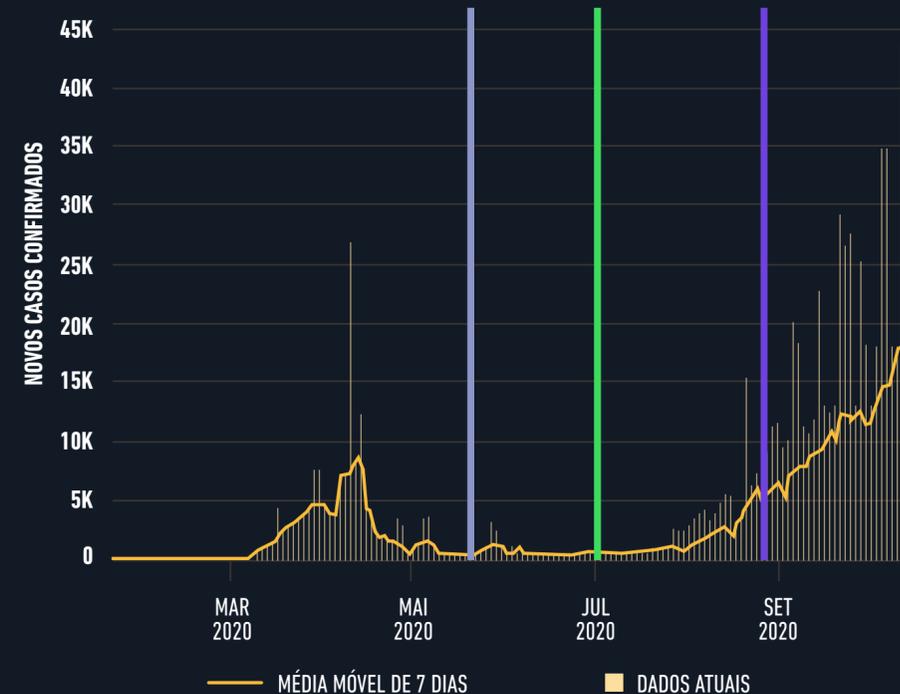
O COMPORTAMENTO DA CURVA DE CASOS CONFIRMADOS (2) E DE CASOS SRAG (3) DEMONSTRA O REAL CENÁRIO DA PANDEMIA, COM TENDÊNCIA DE ELEVÇÃO PARA O MÊS MÊS DE JAN./2021

CENÁRIO INTERNACIONAL FRANÇA

POP. 67 MILHÕES HAB.
DENS. 105 HAB./KM²
DENS. MSP 8.102 HAB./KM²



O ESTUDO DOS CENÁRIOS EPIDEMIOLÓGICOS DOS PAÍSES EUROPEUS COMPARADO AO MSP REVELA DIFERENÇAS QUE MERECEM SER DESTACADAS: **FORTE ADEÇÃO AS MEDIDAS DE DISTANCIAMENTO E PROTOCOLOS SANITÁRIOS.** VALE DESTACAR QUE ISTO É FAVORECIDO PELOS CONTEXTOS SOCIOECONÔMICOS E BAIXA **DENSIDADE DEMOGRÁFICA.**



ABERTURA DAS ESCOLAS = 25/05
FÉRIAS ESCOLARES = 01/07 A 31/08

2 MESES DE FÉRIAS

- 14/09: 8.045 CASOS NOVOS
- 14/10: 17.387 CASOS NOVOS
- 02/11: 106.091 CASOS NOVOS (PICO)
- 06/01: 25.232 CASOS NOVOS

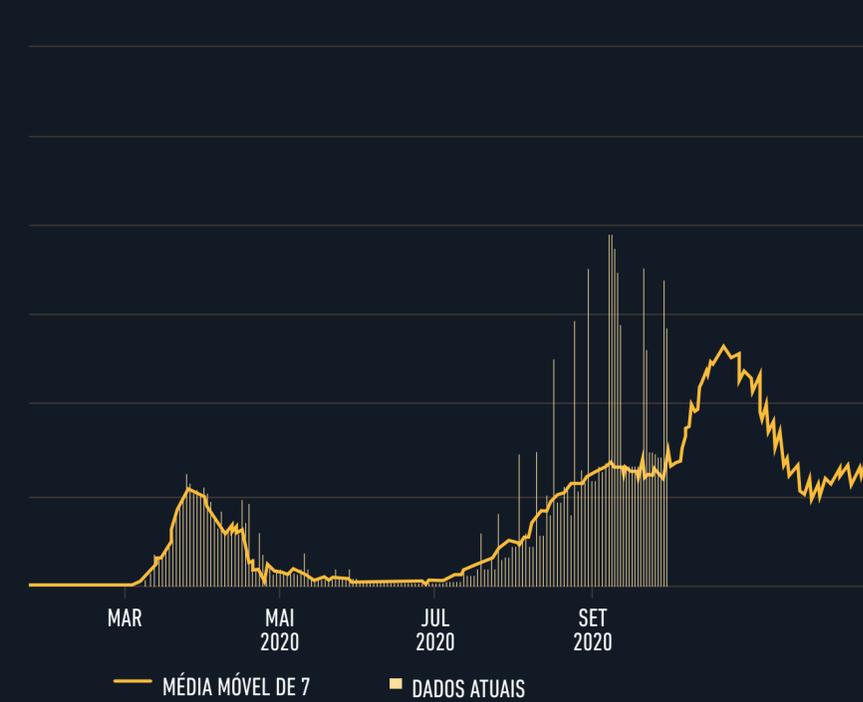
04/01 - **MANUTENÇÃO DA ABERTURA DE ESCOLAS**

MEDIDA: PROTOCOLOS SANITÁRIOS PARA O AMBIENTE ESCOLAR: DISTANCIAMENTO ENTRE MESAS, ORGANIZAÇÃO DE FLUXOS DE ENTRADA E SAÍDA, USO DE MÁSCARAS PARA MAIORES DE 6 ANOS E **PROIBIÇÃO DA ENTRADA DE PAIS NA ESCOLA.**

FONTES: JOHN HOPKINS - CORONAVIRUS RESOURCE CENTER; UNESCO, IMPACTO DA COVID-19 NA EDUCAÇÃO;
SANTÉ PUBLIQUE FRANCE (GOVERNO FRANCÊS)

CENÁRIO INTERNACIONAL ESPANHA

POP. 46.524.943 HAB.
DENS. 92,19 HAB./KM²
DENS. MSP 8.102 HAB./KM²



ABERTURA DAS ESCOLAS = **01/06**
FÉRIAS ESCOLARES = **01/07 A 08/09**

2 MESES DE FÉRIAS

- **14/08: 4.064 CASOS NOVOS**
- **14/10: 10.308 CASOS NOVOS**
- **02/11: 55.091 CASOS NOVOS (PICO)**
- **07/01: 42.360 CASOS NOVOS**
- **PREVISÃO DE RETORNO - 11/01**

AS AUTORIDADES ESPANHOLAS DEFENDEM QUE A COVID-19 TEM **BAIXA INCIDÊNCIA NAS ESCOLAS** E QUE A MANUTENÇÃO DAS AULAS PRESENCIAIS É DE GRANDE RELEVÂNCIA.

AS DATAS DE **RETORNO ÀS AULAS** POR REGIÃO AUTÔNOMA SÃO DISTINTAS.

FONTES: JOHN HOPKINS - CORONAVIRUS RESOURCE CENTER; UNESCO, IMPACTO DA COVID-19 NA EDUCAÇÃO; INFOBAE

CENÁRIO INTERNACIONAL

REINO UNIDO

POP. 63.181.775 HAB.
DENS. 255,6 HAB./KM²
DENS. MSP 8.102 HAB./KM²



ABERTURA DAS ESCOLAS = **01/06**
FÉRIAS ESCOLARES = **01/07 A 31/08**

2 MESES DE FÉRIAS

- **14/08**: 970 CASOS NOVOS
- **14/09**: 3.050 CASOS NOVOS
- **14/10**: 14.972 CASOS NOVOS
- **06/01**: 68.192 CASOS NOVOS

- **ALTERNÂNCIA DE ABERTURA (13/12) E FECHAMENTO (20/12) ATÉ LOCKDOWN**
- **AULAS SUSPENSAS - LOCKDOWN (DEZ/2020)**
 - EXCETO PARA ALUNOS VULNERÁVEIS OU FILHOS DE TRABALHADORES ESSENCIAIS

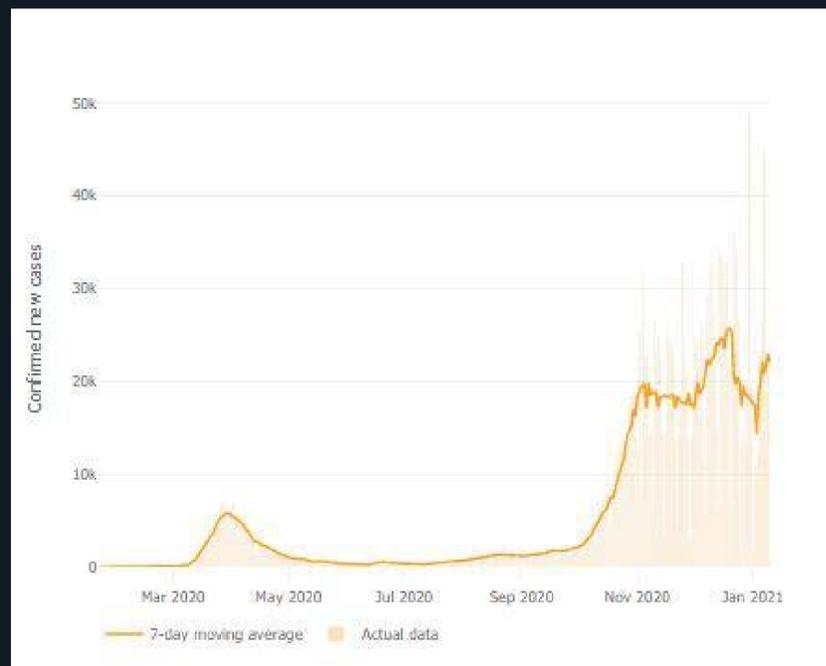
FONTES: JOHN HOPKINS - CORONAVIRUS RESOURCE CENTER; UNESCO, IMPACTO DA COVID-19 NA EDUCAÇÃO; BBC

COM O NOVO LOCKDOWN, FOI IMPOSTO O **ENSINO ONLINE** PARA ATÉ MEADOS DE FEVEREIRO.

CENÁRIO INTERNACIONAL

ALEMANHA

POP. 82.800.000 HAB.
DENS. 230 HAB./KM²
DENS. MSP 8.102 HAB./KM²



ABERTURA DAS ESCOLAS = 04/05
FÉRIAS ESCOLARES = 01/07 A 09/08

2 MESES DE FÉRIAS

- 14/08: **697 CASOS NOVOS**
- 14/10: 7.173 CASOS NOVOS
- 30/12: **49.044 CASOS NOVOS (PICO)**

APRESENTOU SURTOS ESCOLARES.

AULAS SUSPENSAS EM DEZ/2020 APÓS DOIS ADIAMENTOS

06/01: 26.633 CASOS NOVOS

PREVISÃO DE REABERTURA: 31/01

TESTES RÁPIDOS DISPONÍVEIS PARA TESTAGEM NAS ESCOLAS.

FONTES: JOHN HOPKINS - CORONAVIRUS RESOURCE CENTER; UNESCO, IMPACTO DA COVID-19 NA EDUCAÇÃO



**INQUÉRITO SOROLÓGICO ADULTOS
(18 ANOS E +) PARA SARS-COV-2
PREVALÊNCIA DA INFECÇÃO NO MSP**

FASE 1 – 2021 / 05 A 07 DE JANEIRO



INQUÉRITO EPIDEMIOLÓGICO

PROJETO DE PESQUISA DO MSP

OBJETIVO: CONHECER A **SITUAÇÃO SOROLÓGICA** DA POPULAÇÃO PARA DIRECIONAR NOVAS ESTRATÉGIAS DE **ATENÇÃO À SAÚDE, CONSIDERANDO O NOVO CENÁRIO EPIDEMIOLÓGICO.**

FASE 01/2021 - INÍCIO EM 05 DE JANEIRO

COLETA E ENTREVISTA REALIZADAS PELOS PROFISSIONAIS DAS 472 UBS

- **NOVAS FASES: 1ª FASE - 05/01; 2ª FASE - 19/01; 3ª FASE - 02/02; 4ª FASE - 16/02**
- **BASES DE DADOS** = IPTU 2020 + HIDRÔMETROS 2017 + ESF (COM AMPLIAÇÃO DE 50% A + DE DOMICÍLIOS, PARA COMPENSAR POSSÍVEL NÃO RESPOSTA)

METODOLOGIA TESTAGEM

TESTE: UTILIZADO O MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO IGM/IGG- WONDFO - APROVADO PELA ANVISA - SENSIBILIDADE > 97,87 % - USP

ANÁLISE: OS EXAMES REALIZADOS EM AMBIENTE LABORATORIAL COM ILUMINAÇÃO ADEQUADA, A PARTIR **DO SORO CENTRIFUGADO**, POR TÉCNICOS DE NÍVEL SUPERIOR, QUE FORAM CALIBRADOS PARA LEITURA E COM PADRONIZAÇÃO PARA ANÁLISE REALIZADOS NO LABZOO/COVISA/SMS, CERTIFICADO PELO IAL.
OS TESTES ESTÃO ARMAZENADOS EM SOROTECA PRÓPRIA E PERMITEM RECERTIFICAÇÃO.

COLETA: 1960 INDIVÍDUOS



INQUÉRITOS 2020

8 FASES ADULTO E 4 FASES ESCOLARES – MSP

ADULTOS **9,5 – 13,9%**

FASE 0 (ATÉ 17/06)	FASE 1 (ATÉ 02/07)	FASE 2 (ATÉ 16/07)	FASE 3 (ATÉ 30/07)	FASE 4 (ATÉ 13/08)	FASE 5 (ATÉ 27/08)	FASE 6 (ATÉ 10/09)	FASE 7 (ATÉ 24/09)
N = 5.667 2.651 COLETAS	N = 5.586 2.493 COLETAS	N = 5.723 2.328 COLETAS	N = 5.698 2.527 COLETAS	N = 5.742 2.448 COLETAS	N = 5.692 2.240 COLETAS	N = 5.721 2.125 COLETAS	N = 5.704 2.016 COLETAS
RESULTADO FASE 0 PREVALÊNCIA = 9,5%	RESULTADO FASE 1 PREVALÊNCIA = 9,8%	RESULTADO FASE 2 PREVALÊNCIA = 11,1%	RESULTADO FASE 3 PREVALÊNCIA = 10,9%	RESULTADO FASE 4 PREVALÊNCIA = 11,0%	RESULTADO FASE 5 PREVALÊNCIA = 13,9%	RESULTADO FASE 6 PREVALÊNCIA = 11,9%	RESULTADO FASE 7 PREVALÊNCIA = 13,6%

ESCOLARES **16% – 16,5%**

FASE 1 (ATÉ 11/08)	FASE 2 (ATÉ 26/08)	FASE 3 (ATÉ 03/09)	FASE 4 (ATÉ 17/09)
REDE MUNICIPAL	REDE MUNICIPAL	REDE PRIVADA, MUNICIPAL E ESTADUAL	REDE PRIVADA, MUNICIPAL E ESTADUAL
16,1%	18,3%	16,5%	16,0%
		MUNICIPAL = 18,4% ESTADUAL = 17,2% PRIVADA = 9,7%	MUNICIPAL = 17,6% ESTADUAL = 15,4% PRIVADA = 12,6%

- **MSP: A PREVALÊNCIA DA INFECÇÃO EM CRIANÇAS NÃO TEVE DIFERENÇA POR FAIXA ETÁRIA (4-5A, 6-10A, 11-14A). ALGUNS ESTUDOS APONTAM QUE ESTA SERIA MENOR NAS CRIANÇAS MENORES.**
- **25% DOS ESCOLARES CONVIVEM COM IDOSOS E DOS ÓBITOS MSP 76% EM MAIORES DE 60 ANOS.**
 - MAIOR NA REDE PRIVADA – **31,1%**
- **66% DAS CRIANÇAS ERAM ASSINTOMÁTICAS E 95% DAS CRIANÇAS COM USO DE MÁSCARAS.**

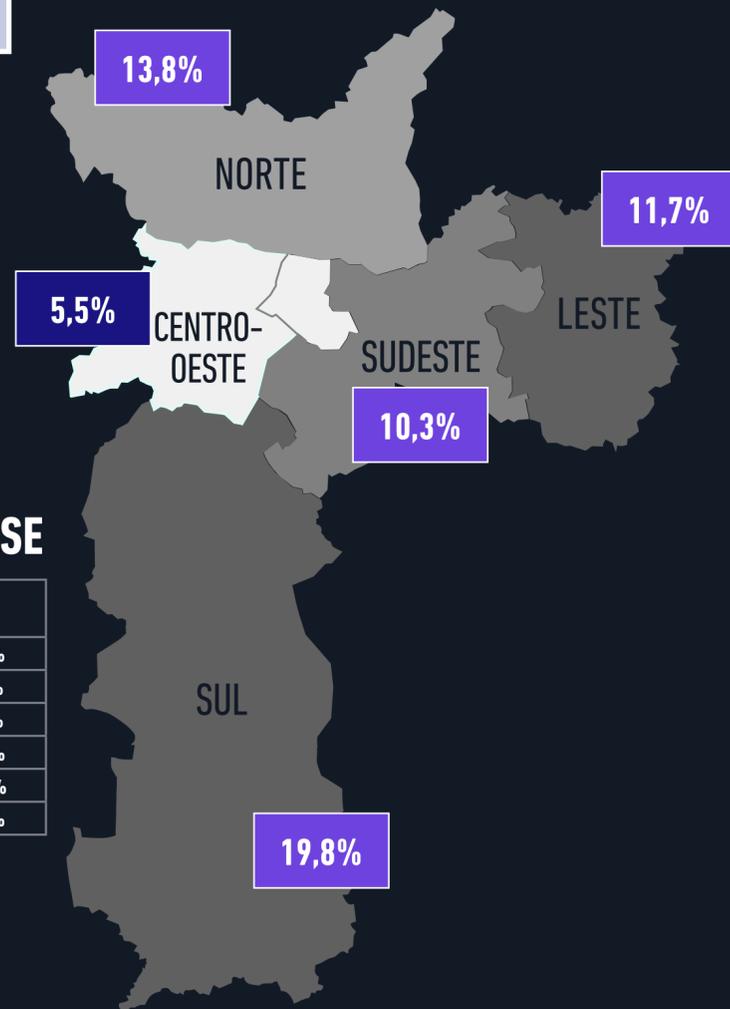


PREVALÊNCIA POR COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE (CRS)

PREVALÊNCIA (%) DE INFECÇÃO PELO SARS-COV-2, DO MSP

PREVALÊNCIA MSP
13,6%

2020

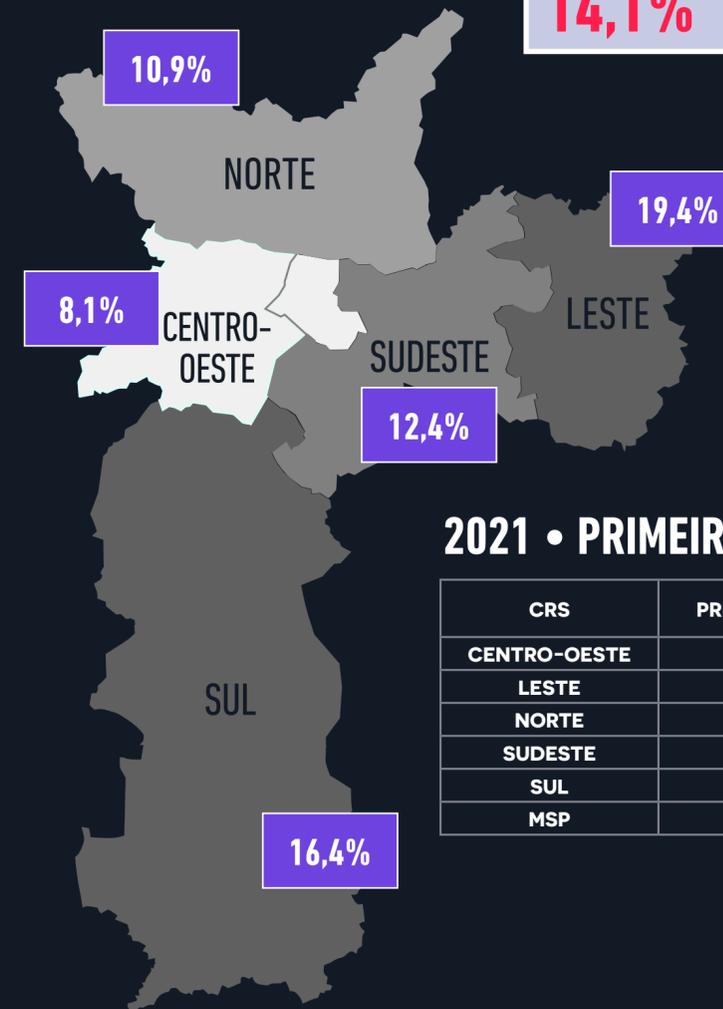


2020 • ÚLTIMA FASE

CRS	PREVALÊNCIA	INTERVALO 95% CONF.	
CENTRO-OESTE	5,5%	2,3%	12,5%
LESTE	11,7%	8,4%	16,1%
NORTE	13,8%	9,7%	19,1%
SUDESTE	10,3%	6,7%	15,4%
SUL	19,8%	15,7%	24,8%
MSP	13,6%	11,6%	15,8%

2021

PREVALÊNCIA MSP
14,1%



2021 • PRIMEIRA FASE

CRS	PREVALÊNCIA	INTERVALO 95% CONF.	
CENTRO-OESTE	8,1%	4,3%	14,7%
LESTE	19,4%	15,2%	24,4%
NORTE	10,9%	7,4%	15,8%
SUDESTE	12,4%	9,6%	15,9%
SUL	16,4%	11,0%	23,9%
MSP	14,1%	11,7%	16,8%

COMPORTAMENTO DA PREVALÊNCIA SE MANTÉM, COM DESTAQUE AO AUMENTO NA **CRS LESTE**



ESTIMATIVA DE PREVALÊNCIA DE COVID-19

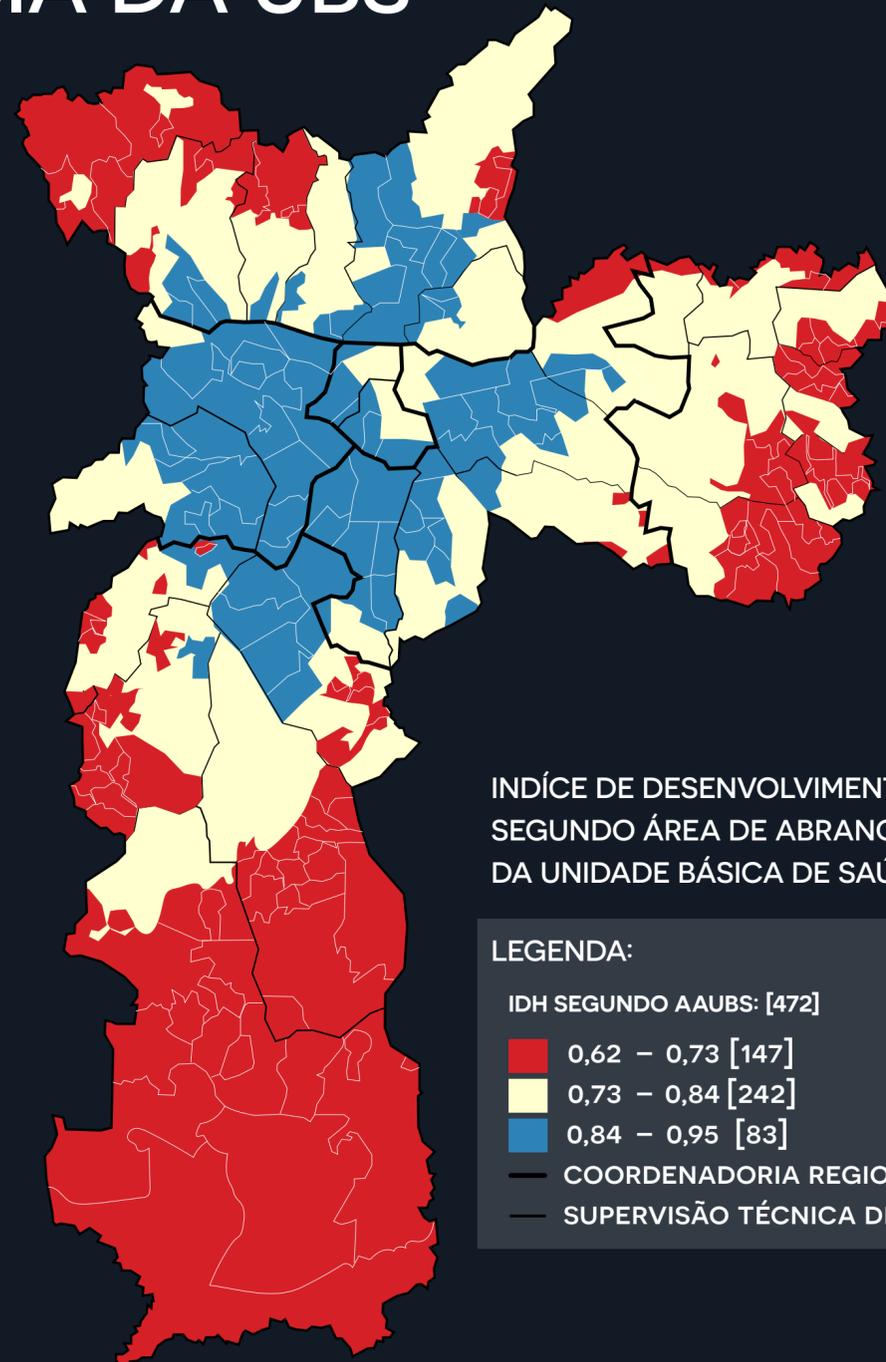
FASE 1 DE 2021 — FAIXAS DE (IDH) SEGUNDO POR ÁREA DE ABRANGÊNCIA DA UBS

FAIXA A IDH ALTO
11,9%

FAIXA B IDH MÉDIO
10,9%

FAIXA C IDH BAIXO
22,0%

PREVALÊNCIA MSP
14,1%



ÍNDICE DE DESENVOLVIMENTO HUMANO (IDH)
SEGUNDO ÁREA DE ABRANGÊNCIA
DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (AAUBS)

LEGENDA:

IDH SEGUNDO AAUBS: [472]

0,62 – 0,73 [147]

0,73 – 0,84 [242]

0,84 – 0,95 [83]

— COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE

— SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE

EM 2020:

- A PREVALÊNCIA **POR FAIXA DO IDH FOI MENOR NA FAIXA DE IDH ALTO, INTERMEDIÁRIO E BAIXO.**
- AS ESTIMATIVAS DE PREVALÊNCIA NA FAIXA DE IDH MAIS ALTO OSCILARAM ENTRE **3,0% E 9,5%**

DESTAQUE EM 2021:

- A PREVALÊNCIA DO IDH ALTO AUMENTOU DE **4,6%** (2020) PARA **11,9%** NA FASE 01/2021, O QUE MOSTRA O AUMENTO JÁ DETECTADO EM OUTUBRO/2020.



DESTAQUES

INQUÉRITO SOROLÓGICO • FASES 01/2021

CATEGORIAS

PREVALÊNCIA

FAIXA ETÁRIA	18 A 34 ANOS	• 13,3%
	35 A 49 ANOS	• 19,0%
	50 A 64 ANOS	• 13,7%
	65 ANOS OU MAIS	• 8,7%
	• MANTIDA A PREVALÊNCIA EM ADULTOS JOVENS	
ESCOLARIDADE	FUNDAMENTAL	• 13,2%
	MÉDIO	• 16,6%
	SUPERIOR	• 11,4%
	NÃO ESTUDOU	• 14,3%
	• TENDÊNCIA A UMA HOMOGENEIDADE COM MAIOR PREVALÊNCIA NO NÍVEL MÉDIO	
RAÇA/COR	BRANCA	• 12,8%
	PRETA/PARDA	• 15,6%
	AMARELA	• 8,5%
	• PERMANECE MAIOR NA POP. PRETA E PARDA	
ADOÇÃO DE MEDIDAS DE PREVENÇÃO (%)	PROPORÇÃO – AUTORREFERIDO	
	USO DE MÁSCARA: 95,2%	
	DISTANCIAMENTO SOCIAL: 98,2%	
REGIME DE TRABALHO	DESEMPREGADO	• 17,1%
	TELETRABALHO	• 8,1% (CONTINUA PROTETIVO)
	TRABALHANDO FORA DE CASA	• 20,7%
	NÃO TRABALHA	• 11,8%
	TRABALHO MISTO	• 11,4%
CONTATO SOCIAL	NÃO TEM CONTATO COM AMIGOS E FAMILIARES, EXCETO OS QUE MORAM	• 11,4%
	CONTATO COM GRUPO RESTRITO DE AMIGOS E NO TRABALHO	• 13,5%
	NÃO RESTRINGE CONTATOS	• 28,9%
SINTOMÁTICOS	MANUTENÇÃO DA PROPORÇÃO	
	ASSINTOMÁTICOS • 36,1%	ASSINTOMÁTICOS EM 2020 – 40%



CONSIDERAÇÕES

SORORREVERSÃO E INQUÉRITO SOROLÓGICO

- NO ESTUDO **DA SORORREVERSÃO**, A REDUÇÃO DE ANTICORPOS EM 21,4% NÃO TRADUZ O ESTADO IMUNOLÓGICO DA POPULAÇÃO. OBSERVA-SE EM ESTUDOS NOS ÚLTIMOS MESES, QUE EXISTEM OUTRAS FORMAS DE RESPOSTA IMUNOLÓGICA, COMO O PAPEL DAS CÉLULAS T NA EVENTUAL PROTEÇÃO PARA COVID-19.
- **INQUÉRITO SOROLÓGICO** EM MAIORES DE 18 ANOS – FASE 1/2021:
 - PREVALÊNCIA NO MSP – **14,1%**
 - FAIXA ETÁRIA – PERMANECE NOS **ADULTOS JOVENS – 35 A 49 ANOS – 19%**
 - **30% ASSINTOMÁTICOS**
- **DESTAQUE**
 - **REGIÕES COM IDH ALTO (11,9%)** – AUMENTO DA PREVALÊNCIA EM RELAÇÃO AO ÚLTIMO INQUÉRITO DE 2020 (4,6% PARA 11,9%)
 - **MAIOR PREVALÊNCIA EM MAIOR CONTATO SOCIAL**: DIFERENÇA SIGNIFICATIVA ENTRE OS QUE **NÃO TEM CONTATO COM AMIGOS E FAMILIARES, EXCETO OS QUE MORAM (11,4%)** E OS **NÃO RESTRINGEM CONTATOS (28,9%)**.

CONSIDERAÇÕES FINAIS



CONSIDERANDO QUE O CONJUNTO DOS ESTUDOS OBSERVADOS:

- MANUTENÇÃO DA PREVALÊNCIA EM ADULTOS NO MSP INDEPENDENTEMENTE DA FLEXIBILIZAÇÃO
- OUTRAS FORMAS DE RESPOSTA IMUNOLÓGICAS PARA SARS-COV-2 – ANTES COM OLHAR “MÍOPE”: APENAS FOCADO NOS ANTICORPOS
- REVISÕES SISTEMÁTICAS SUGEREM QUE **NÃO HÁ EVIDÊNCIAS SUFICIENTES** DE QUE AS CRIANÇAS SEJAM CASOS-ÍNDICE PARA TRANSMISSÃO (*ACTA PAEDIATRICA*, AGO/2020; *CLINICAL INFECTIOUS DISEASES*, DEZ/20)
- OBSERVAÇÃO **AO LONGO DO ANO** DAS TAXAS DE INCIDÊNCIA, INTERNAÇÃO E ÓBITOS EM CRIANÇAS NO MSP REVELAM **TAXAS BAIXAS QUE SE MANTIVERAM CONSISTENTES** PARA ESSE GRUPO ETÁRIO
- **A RELEVÂNCIA DO IMPACTO NO BEM-ESTAR BIOPSISSOCIAL DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES**

RECOMENDA-SE: RETORNO ESCOLAR **SELETIVO** PARA TODA REDE DE ENSINO DO MSP (01/02/2020)

RETORNO CAUTELOSO DAS ATIVIDADES ESCOLARES COM PROTOCOLO ÚNICO PARA A REDE PÚBLICA E PRIVADA, EM CONFORMIDADE COM OS CRITÉRIOS SANITÁRIOS PRECONIZADOS PELA SMS.

PROTOCOLO



- **RETORNO DE TODOS OS EQUIPAMENTOS DE EDUCAÇÃO DA REDE MUNICIPAL E PRIVADA COM 35% DE SUA CAPACIDADE**
- **IMPLANTAÇÃO DE UM SISTEMA DE MONITORAMENTO DE VIGILÂNCIA DA REDE DE EDUCAÇÃO MUNICIPAL – ESCOLAS SENTINELAS +**
 - ***ESCOLAS SENTINELAS:* ESCOLAS SELECIONADAS DE ACORDO COM AS CARACTERÍSTICAS TERRITORIAIS QUE SERÃO MONITORADAS PELAS 28 UNIDADES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE (UVIS) + UBS COMO REFERÊNCIA PARA AS ESCOLAS DE SEU TERRITÓRIO**
 - **PROFESSORES COM MAIS DE 60 ANOS E COMORBIDADES NÃO RETORNAM AS ATIVIDADES**



A CIDADE DE SÃO PAULO CONTINUA EM QUARENTENA