

# COVID-19 Atualização de Políticas Científicas e de Saúde Pública – (21 de Abril de 2020)

*Além da nossa publicação semanal sobre a propagação do COVID-19 e das acções que o África CDC tem tomado para ajudar os Estados-membros, o África CDC começou a compartilhar um informe semanal detalhando as últimas mudanças no conhecimento científico e nas mudanças ligadas às políticas de saúde pública, bem como as actualizações das orientações mais recentes da OMS e de outros. O conteúdo deste documento não se deve entender como recomendações do África CDC; aliás, é um resumo da base de factos para ajudar a informar os Estados-membros. É importante observar que o surto está evoluindo rapidamente e que a natureza dessas informações continuará a mudar. Portanto, continuaremos a fornecer actualizações regulares para garantir que os Estados-membros sejam informados dos desenvolvimentos mais críticos nessas áreas.*

## A. Síntese

- Num conjunto de 50 profissionais de saúde com infecções confirmadas por SARS-CoV-2; Os resultados mostram que a triagem apenas por febre, tosse, falta de ar ou dor de garganta pode ter baixado 17% dos profissionais de saúde sintomáticos no momento do início da doença. Há necessidade de expandir critérios para sintomas.
- Um estudo de conjunto domiciliar de 105 pacientes-índice e 392 contactos domiciliários, relata a transmissão secundária do SARS-CoV-2 desenvolvida em 16,3% dos contactos domiciliários e a taxa de ataque secundário maior nos adultos em comparação com crianças.
- Relatórios positivos dos ensaios clínicos de Remdesivir Fase 3 da Gilead. Resultados preliminares sugerem que os casos estão a responderem bem ao tratamento e a maioria dos pacientes recebeu alta em menos de uma semana e apenas duas mortes relatadas.
- Uma revisão de literatura de 1.315 artigos sugere que não existem terapias que se mostraram eficazes até o momento. No entanto, a terapia mais promissora para o COVID-19 é o remdesivir.
- O uso da máscara reduz a transmissibilidade por contacto, reduzindo a transmissão de gotículas infectadas nos contextos laboratorial e clínico. O uso de máscara pública é mais eficaz para impedir a propagação do vírus quando a conformidade é alta. (Não revisto por pares).
- O volume de casos e previsões de incidência foram estimadas a partir de um modelo de regressão de variável instrumental com base em co-variáveis para a pandemia em África. Os resultados sugerem que até o final de junho, cerca de 16,3 milhões de pessoas em África serão contaminado por COVID-19, sendo a África do Norte e do Leste as áreas mais e menos afectadas, respectivamente. (Não revisto por pares).
- Novas orientações foram divulgadas sobre considerações relativas às populações vulneráveis: refugiados e migrantes (OMS), usuários de álcool e drogas (PHE) e actualizações das directivas para cobrir e proteger as pessoas que são clinicamente extremamente vulneráveis ao COVID-19 (PHE). Com a escassez global de consumíveis para testes de laboratório, a PHE emitiu orientações para alternativas para meios de transporte de swabs.

## B. Novas orientações e recursos

- A OMS publicou as orientações novas e atualizadas sobre: [Preparação, prevenção e controle da doença por coronavírus \(COVID-19\) para refugiados e migrantes em locais que não são campos; Lista de laboratórios de referência do COVID-19 \(atualizados\) e formulário para reservação \(atualizados\)](#).
- O CDC dos EUA divulgou as orientações novas ou atualizadas sobre: [Retorno ao trabalho para profissionais de saúde confirmados ou suspeitos com COVID-19; Estratégias para mitigar a escassez de pessoal de saúde; Estratégias de Mitigação para Comunidades; Apreciações para o encerramento da escola; Uso do equipamento de protecção individual ao cuidar de pacientes confirmado ou suspeito com COVID; Diretrizes provisórias para colecção, manuseio e teste de amostras clínicas de pessoas com doença de coronavírus 2019 \(COVID-19\) \(atualização\); Orientação Provisória para Prestadores de Serviços para os desabrigados a planearem e Responderem à Doença de Coronavírus 2019 \(COVID-19\); Limpeza e desinfecção de veículos de transporte não emergenciais; Orientação provisória para avaliação de risco e gestão de saúde pública de profissionais de saúde com exposição potencial num ambiente de assistência a pacientes com doença de coronavírus 2019 \(COVID-19\); Preparando-se para o COVID-19: Instituições de assistência a longo prazo, Asilos; Gravidez e Aleitamento Materno; Procedimento Operacional Padrão \(POP\) para triagem de pacientes suspeitos de COVID-19 em ambientes de saúde fora dos EUA: identificação precoce e prevenção de transmissão durante a triagem; Comunicadores de saúde pública: preparar a comunidade; recomendações para pacientes com suspeita ou confirmação de COVID-19 em ambulatórios de hemodiálise; O que deve saber sobre o COVID-19 para proteger a si e aos outros; Informações para profissionais de saúde pediátricos \(atualização\); Formulário de relatório de caso para pessoas sob investigação do COVID-19](#)
- O ECDC emitiu orientações e recursos novos/atualizados sobre: [Infográfico: Uso de máscaras de protecção na comunidade](#)
- A PHE emitiu orientações e recursos novos/atualizados sobre: [COVID-19: orientação sobre tipos de swabs alternativos e meios de transporte; Considerações sobre escassez aguda de equipamento de protecção individual \(EPI\); COVID-19: orientação para comissários e prestadores de serviços para pessoas que usam drogas ou álcool; Orientação sobre a cobertura e protecção de pessoas clínica e extremamente vulneráveis ao COVID-19](#)
- A lista completa das orientações e recursos mais recentes da OMS e de outras instituições de saúde pública refere-se a relatórios anteriores.

## C. Atualizações Científicas

Ciência básica (virologia, imunologia, patogénese)

- Um estudo identificou vários anticorpos monoclonais direcionados ao SARS-CoV-2 [S309 identificados nas células B da memória do paciente que se recuperou do SARS em 2003, neutraliza potentemente os pseudovírus SARS-CoV-2](#) e SARS-CoV, bem como o autêntico SARS-CoV-2 por envolver o domínio de ligação ao receptor S. Os resultados sugerem que coquetéis de anticorpos contendo S309 e S309 podem ser usados para profilaxia em indivíduos com alto risco de exposição ou como uma terapia pós-exposição para limitar ou tratar doenças graves. (Não revisto por pares)
- Um estudo em 48 pacientes com COVID-19 em Wuhan, China, mostrou que a RNAemia foi diagnosticada apenas no grupo crítico e parecia reflectir a gravidade da doença e o nível de citocina inflamatória IL-6 em pacientes críticos foi quase 10 vezes que noutros pacientes. Os resultados sugerem que [o RNA sérico detectável de SARS-Cov-2](#)

[\(RNAemia\) em pacientes com COVID-19 foi associado a concentração elevada de IL-6 e fraco prognóstico.](#)

- Essa perspectiva apresenta resultados de autópsia e literatura sugerindo [a capacidade de formar armadilhas extracelulares de neutrófilos \(NETs pode contribuir para danos e mortalidade de órgãos no COVID-19\)](#). Os resultados sugerem que se direcciona NETs directa e/ou indirectamente com os medicamentos existentes pode reduzir a gravidade clínica do COVID-19.
- O estudo avaliou a estabilidade do SARS-CoV-2 e SARS-CoV-1 em aerossóis e em várias superfícies e estimou suas taxas de decaimento, em cinco condições ambientais (aerossóis, plástico, aço inoxidável, latão e papelão). Os resultados sugerem que a estabilidade do SARS-CoV-2 foi semelhante à do SARS-CoV-1 nas circunstâncias experimentais testadas, indicando que diferenças nas características epidemiológicas desses vírus provavelmente surgem de outros factores.
- Essas experiências fornecem evidências visuais de gotículas geradas pela fala, quando a pessoa disse "fique saudável", foram geradas numerosas gotículas que variam de 20 a 500 µm, o que aumentou com o volume da fala. No entanto, a experiência não avaliou os papéis relativos de gotículas geradas durante a fala, núcleos de gotículas e aerossóis na transmissão de vírus.

#### Epidemiologia

- Num conjunto de 50 profissionais de saúde com infecções confirmadas por SARS-CoV-2 em King County, Washington, [sugere-se que o rastreamento apenas de febre, tosse, falta de ar ou dor de garganta pode ter falhado de 17% do pessoal de saúde sintomático de momento inicial da doença](#); critérios de expansão para a triagem de sintomas para incluir mialgias e calafrios ainda podem ter perdido 10%. Os resultados sugerem o uso de máscara de protecção por todo o pessoal da área de saúde para controle de origem, a fim de impedir a transmissão de profissionais de saúde levemente sintomáticos e assintomáticos.
- Um estudo de base populacional na Islândia, com 9.199 pessoas, mostra que [43% dos participantes que apresentaram resultado positivo para SARS-CoV-2 relataram não apresentar sintomas](#), crianças menores de 10 anos e mulheres apresentaram menor incidência de SARS Infecção por CoV-2 do que adolescentes ou adultos e homens.
- Num estudo que analisou 414 esfregaços na garganta de 94 pacientes com COVID-19 leves a moderadamente doentes na China; [os resultados sugerem que a maior carga viral de SARS-CoV-2 nos esfregaços de garganta no momento do início dos sintomas, e isso inferiu que a infecciosidade atingiu o pico antes ou no momento do início dos sintomas](#). O estudo estima que o pico de infecciosidade ocorre entre os dias 0 e 2 do início dos sintomas.
- Um estudo de conjunto domiciliar de 105 pacientes indexados e 392 contactos domiciliares, relata que [a transmissão secundária do SARS-CoV-2 foi desenvolvida em 16,3% dos contatos domiciliares](#) e a taxa de ataque secundário em crianças foi de 4%, em comparação com 17,1% nos adultos. A idade dos contatos do agregado familiar e a relação do cônjuge com o caso índice são factores de risco para a transmissão do SARS-CoV-2 em domicílio.

#### Diagnósticos

- Este estudo avaliou o valor diagnóstico para analisar amostras de garganta e escarro, a fim de melhorar a precisão e a eficiência da detecção, usando amostras emparelhadas de esfregaços e escarro de 54 casos. [As amostras de escarro apresentaram uma taxa positiva significativamente mais alta \(76,9%\) do que os esfregaços na garganta \(44,2%\) na detecção de ácido nucleico viral utilizando o ensaio RT-PCR](#). As taxas de detecção de

2019-nCoV de amostras de escarro foram significativamente maiores do que as de esfregaços na garganta.

- Um estudo prospectivo de 44 pacientes na França relatou que a sensibilidade da detecção do RNA de SARS-CoV-2 por PCR em tempo real multiplex de secreções nasais era de 89,2% e a sua especificidade era de 100,0%. [Os resultados sugerem que a detecção molecular de SARS-CoV-2 usando amostra de esfregaço nasal foi quase equivalente à detecção usando esfregaços nasofaríngeos.](#)
- Um estudo que analisou amostras salivares de 25 pacientes com COVID-19 usando rRT-PCR, relata que todas as amostras apresentaram resultado positivo para a presença de SARS-CoV-2, enquanto houve uma associação inversa entre os valores de LDH e Ct. Os resultados sugerem [que a saliva pode ser uma ferramenta confiável para detectar SARS-CoV-2.](#)
- O documento propõe [o LAMP-Seq, um protocolo de amplificação isotérmica mediada por laço de transcrição reversa com código de barras \(RT-LAMP\)](#), em que amostras individuais são processadas em uma única etapa de aquecimento, produzindo amplicons com código de barras que podem ser enviados para um centro de sequenciamento, agrupados, e analisado em massa. O artigo sugere que, se os testes clínicos validarem o método, milhões de amostras poderão ser analisadas por dia, provando um método mais eficiente em comparação às técnicas actuais de teste.
- A imprecisão dos ensaios MAGLUMI™ 2000 Plus 2019-nCov IgM e IgG de acordo com a orientação CLSI EP15-A3 foi avaliada; a validação analítica demonstrou que imprecisão e repetibilidade eram aceitáveis (repetibilidade foi <4% e <6% para IgM e IgG, respectivamente, enquanto a imprecisão intermediária foi <6%) [Os resultados deste estudo demonstram a validade do ensaio MAGLUMI 2000 Plus CLIA para a medição de IgM e IgG específicas em soros de pacientes com COVID-19.](#)
- Administração de Alimentos e medicamentos (FDA) dos EUA emitiu a Autorização de Uso de Emergência (EUA) para o teste de ponto de atendimento [molecular mais rápido disponível para a detecção de novos coronavírus \(COVID-19\), fornecendo resultados positivos em apenas cinco minutos](#) e resultados negativos em 13 minutos usando os testes Abbot ID NOW COVID-19.
- A FDA anunciou a expansão das opções de teste COVID-19, [esfregaços sintéticos fiados com um design semelhante ao Q-tips poderiam ser usados para testar](#) pacientes, colectando uma amostra na frente do nariz.
- Até o momento, a FDA emitiu 39 [autorizações de uso de emergência](#) individuais para fabricantes de kits de teste e laboratórios. Além disso, 16 testes autorizados foram adicionados à carta de autorização dos EUA para testes laboratoriais baseados em moléculas (LDTs) de alta complexidade.

### Cuidados e Tratamento

- Relatórios positivos dos ensaios clínicos de Remdesivir Fase 3 da Gilead. A Universidade de Medicina de Chicago recrutou 125 pacientes com COVID-19, 113 com doença grave, [os resultados sugerem que os casos estão a responderem bem ao tratamento e a maioria dos pacientes recebeu alta em menos de uma semana](#) e apenas duas mortes relatadas. Nenhum outro dado clínico dos estudos de Gilead foi divulgado até o momento e, portanto, esses resultados fornecem apenas um instantâneo do estudo geral.
- Um estudo em dois grupos de seis macacos rhesus foi infectado com SARS-CoV-2 e tratado com remdesivir intravenoso ou um volume igual de solução veicular uma vez ao dia. Os resultados [relatam que o tratamento terapêutico com remdesivir iniciado precocemente durante a infecção teve um benefício clínico claro nos macacos rhesus infectados com SARS-CoV-2.](#) Esses dados apoiam o início precoce do tratamento com

remdesivir em pacientes com COVID-19 para evitar a progressão para pneumonia grave. (Não revisado por pares)

- Os resultados dos modelos de encaixe in silico sugerem inibidores eficazes para COVID-19, zanamivir, indinavir, saquinavir e remdesivir estão entre os hits emocionantes da principal proteinase do 3CLPRO. Também é [empolgante descobrir que Adeflavin, medicamento para deficiência de B2, Flavin Adenine Dinucleotide \(FAD\) e a Coenzima A, uma coenzima, também podem ser potencialmente utilizados para o tratamento de infecções por SARS-CoV-2.](#)
- Uma revisão de literatura de 1.315 artigos [sugere que não existem terapias que se mostraram eficazes até o momento.](#) No entanto, a terapia mais promissora para o COVID-19 é o remdesivir. O oseltamivir não demonstrou eficácia e os corticosteróides actualmente não são recomendados. Os resultados dos estudos incluídos não apoiam a interrupção dos inibidores da enzima conversora da angiotensina ou dos bloqueadores dos receptores da angiotensina em pacientes com COVID-19.
- Uma revisão sistemática e metanálise de 7 estudos avaliados quanto à segurança e eficácia do HCQ isoladamente ou em combinação com a azitromicina. [Os resultados sugerem que o HCQ parece promissor em termos de menor número de casos com progressão radiológica com perfil de segurança comparável ao controle/tratamento convencional.](#) É necessário que mais dados cheguem a uma conclusão definitiva.
- Uma revisão sistemática de um total de 45 artigos avaliou o papel profilático da cloroquina ou hidroxicloroquina na SARS-CoV-2. Embora os resultados pré-clínicos sejam promissores, até o momento, [existem evidências inadequadas para apoiar a eficácia da cloroquina ou hidroxicloroquina na prevenção do COVID-19,](#) pois não houve estudos clínicos originais sobre o papel profilático da cloroquina ou hidroxicloroquina no COVID-19 disponível.
- Um estudo controlado randomizado e multicêntrico, aberto, na China, com 150 pacientes hospitalizados com COVID-19 avaliou a eficácia e a segurança da hidroxicloroquina mais o padrão de atendimento (SOC) em comparação com o SOC sozinho. Os resultados [sugerem que o tratamento com hidroxicloroquina por si só não mostrou nenhum efeito em seu desfecho primário, a taxa de conversão negativa, exibiu uma redução moderada nos níveis de linfopenia e proteína C reativa.](#) (Não revisado por pares)
- Um ensaio clínico paralelo de fase IIb, duplo-cego, randomizado, para avaliar a segurança e eficácia de duas dosagens diferentes de cloroquina como terapia adjuvante de pacientes com COVID-19 hospitalizados em Manaus, Brasil. 81 pacientes foram tratados com azitromicina em combinação com cloroquina em doses altas ou baixas, [os resultados sugerem que não há evidências de benefícios significativos da cloroquina-azitromicina. Por questões de segurança, no grupo de altas doses, o estudo foi encerrado precocemente.](#) (Não revisado por pares)
- O estudo descreveu os resultados de três pacientes com COVID-19 hospitalizados num hospital italiano, tratados com tocilizumabe, as observações destacam a eficácia do tocilizumabe no tratamento com COVID-19, [sugerindo que o tocilizumabe pode representar uma opção eficaz e segura no tratamento da SARS- Pacientes infectados por CoV-2 com pneumonia grave.](#)
- Seis pacientes confirmados em laboratório com COVID-19 receberam a [transusão de plasma convalescente compatível com ABO em Wuhan; os resultados sugerem que a transusão de plasma convalescente levou a uma resolução das opacidades do vidro fosco \(GGO\) e à consolidação.](#) O estudo indica que a terapia com plasma convalescente é eficaz e específica para COVID-19 e acredita-se ser uma terapia de ponta promissora durante a crise pandêmica de COVID-19.

- FDA emitiu uma nova autorização de uso de emergência (EUA) para Purificação Extracorpórea de Sangue (EBP) à ExThera Medical Corporation para uso emergencial do dispositivo Seraph 100 Microbind Affinity Blood Filter para tratar pacientes de 18 anos de idade ou mais confirmado com COVID-19 a unidade de terapia intensiva com insuficiência respiratória confirmada ou iminente para reduzir patógenos e mediadores inflamatórios da corrente sanguínea.

### Prevenção e Controle de Infecção

- O uso da máscara reduz a transmissibilidade por contacto, reduzindo a transmissão de gotículas infectadas nos contextos laboratorial e clínico. O uso público de máscaras é mais eficaz para impedir a propagação do vírus quando a conformidade é alta. A diminuição da transmissibilidade pode reduzir substancialmente o número de mortos e o impacto económico, enquanto o custo da intervenção é baixo (não revisto por pares).
- Uma revisão das evidências de distância horizontal percorrida por gotículas e as directrizes emitidas por OMS, CDC dos EUA e CDC europeu sobre protecção respiratória para COVID-19, relatam que a base de evidências das directrizes actuais é escassa e os dados disponíveis não apoiar a regra de 1 - 2 m (≈3 - 6 pés) de separação espacial. O peso da evidência combinada apoia as precauções aéreas para a saúde e segurança ocupacional dos profissionais de saúde que tratam pacientes com COVID-19.

### Vacinas

- Pfizer e Biontech estão a co-desenvolver a potencial vacina COVID-19. Eles irão desenvolver [conjuntamente a vacina candidata à base de mRNA da BioNTech, BNT162](#), para prevenir a infecção por COVID-19, que deve entrar em testes clínicos até o final de Abril de 2020.
- Uma empresa norte-americana Inovio Pharmaceuticals lançou o ensaio clínico de [fase 1 de sua vacina COVID-19 INO-4800](#), com até 40 voluntários adultos saudáveis em dois locais de teste, Filadélfia e Kansas City. Os estudos pré-clínicos em animais mostram respostas imunes promissoras.
- [Foi demonstrado que os anticorpos para o domínio RBD do SARS-CoV \(SARS-CoV-1\), um coronavírus estreitamente relacionado que surgiu em 2002-2003, neutralizam potentemente a entrada mediada por proteína S do SARS-CoV-1 e a presença de anticorpos anti-RBD se correlaciona com neutralização.](#) Esses dados sugerem que uma vacina baseada em RBD para SARS-CoV-2 poderia ser segura e eficaz.
- O estudo avaliou evidências publicadas sobre se o SARS-CoV RBD219-N1 poderia ser reaproveitado como uma vacina heteróloga contra o COVID-19. [Os resultados sugerem que o soro convalescente de pacientes com SARS-CoV pode neutralizar o SARS-CoV-2.](#) Os estudos publicados sugerem que a neutralização do vírus não depende de interferência com a RBM e apoia a possibilidade de desenvolver uma vacina heteróloga contra o COVID-19 contra SARS-CoV RBD.
- Um laboratório de pesquisa na Austrália Nucleus Network realizará conjuntamente ensaios clínicos com a Novavax, uma empresa de biotecnologia sediada nos EUA para uma possível vacina contra o COVID-1

## D. Estudos de Modelagem para África

O África CDC alistou o apoio de um grupo de especialistas em modelagem, com várias formações, para apoiar os esforços para estimar o impacto da pandemia no continente africano. Esta secção apresenta novos modelos e ferramentas dinâmicas com capacidade para previsão em nível de país à medida que se tornam disponíveis. À medida que a epidemia evolui em África, aumenta o potencial para melhorar e refinar as previsões para os países do continente. Os Estados Membros são incentivados a partilhar dados atualizados de casos, intervenções e factores de risco com o África CDC e com os grupos mencionados nesta secção que são membros do grupo de trabalho de modelagem do África CDC. Para obter mais suporte, por favor, envie um [email](#) para obter mais informações.

Epi-curvas dos países ajustadas por sazonalidade, viagens aéreas e redução de transmissão.

- [Modelo interativo on-line](#), prevê o número real de infeções (sintomáticas e assintomáticas) no nível do país durante o período da epidemia e simula o impacto de diferentes níveis de redução de transmissão, efeitos sazonais e padrões de viagens aéreas. Os usuários podem ajustar o modelo para o país e a extensão da redução de transmissão esperada. As estimativas carga da infeção são derivadas de modelagem estatística e previsão do comportamento humano informada pelos parâmetros globais da doença COVID-19. A incerteza é capturada através de um conjunto de trajetórias epidémicas. Os modeladores esperam refinar o modelo à medida que mais dados sobre a eficácia das medidas de mitigação e os riscos de infeção africana informados pelos dados reais do caso se tornam disponíveis. Os Estados-membros podem solicitar modelos personalizados.

— *Universidade de Oxford/Universidade Nacional de Austrália/Universidade de Harvard /Google/GitLab & outros: EpidemicForecasting.org*

Tempo de demora para 1.000 e 10.000 casos por país.

- [Este modelo utiliza os dados globais em 25 de Março de 2020 para prever quando os países africanos individuais](#) atingirão os seus primeiros 1000 e 10.000 casos relatados. No início de Junho, espera-se que 45 dos 55 países do continente tenham ultrapassado 10.000 casos relatados. O tempo de cada país está disponível e, no momento em que este artigo foi escrito, a maioria dos países ainda está dentro dos limites de confiança de 95% para atingir seus 1000 casos.

— *Centro Sul-Africano de Modelagem Epidemiológica e Análise (SACEMA) / London School of Hygiene & Tropical Medicine (LSHTM) Centro de Modelagem Matemática de Doenças Infecciosas*

Previsões semanais de mortalidade e taxa de reprodução por país.

- [O modelo prevê o número de mortes relatadas na próxima semana e calcula o número efectivo de reprodução](#) - o número de gentes que uma pessoa infecta numa população em que existem medidas de imunidade ou intervenção - no momento da infeção com países com transmissão activas de doenças. Projeções baseadas em relatórios de óbito são consideradas por alguns como mais confiáveis e estáveis ao longo do tempo do que relatos de casos. Os países são elegíveis para o modelo quando pelo menos 100 mortes relatadas mais 10 mortes em cada uma das últimas duas semanas consecutivas foram relatadas. Actualmente, 3 países africanos (Argélia, Marrocos e Egito) estão incluídos. Os resultados podem ser usados para monitorar o impacto das medidas de controle de transmissão no momento da infeção (~ 10 dias antes), bem como avaliar os níveis de apuração de casos.

— *Equipa de resposta do COVID-19 do Imperial College London / MRC Center for Global Infectious Disease Analysis*

## Estimação do número de pessoas com risco aumentado de doença grave do COVID-19 por país.

- Evidências de outras regiões epidémicas indicam que idosos, homens e pessoas com doenças subjacentes, como CVD, diabetes e CRD, correm maior risco de doenças e morte graves por COVID-19. Em África, as condições como VIH, TB provavelmente terão impacto. [A estimativa de quantas pessoas podem estar sob alto risco de doença grave do COVID-19 pode ajudar os Estados-membros a elaborar estratégias específicas da população](#), como protecção e vigilância direccionada.
- A ferramenta é uma calculadora ajustável pelo usuário que combina dados demográficos e de morbilidade prevalente específicos de cada país com estimativas de risco globais. Ela permite uma avaliação rápida do número e da percentagem da população de um país que precisaria ser segmentada sob diferentes políticas de protecção. Outros factores de risco específicos da África para a contração do COVID-19 serão integrados à medida que os dados de gravidade e co-morbidade em todo o país e continente estiverem disponíveis.

— *London School of Hygiene & Tropical Medicine Centre for the Mathematical Modelling of Infectious Diseases*

## Outros Estudos de Modelagem

- [O volume e as previsões de incidência foram estimadas a partir de um modelo de regressão de variável instrumental com base em co-variáveis](#). Os resultados sugerem que até o final de junho, cerca de 16,3 milhões de pessoas em África serão contaminados por COVID-19, sendo o norte e o leste da África as áreas mais e menos afectadas, respectivamente. Prevê-se que a incidência para o mês de Abril de 2020 seja mais alta em Djibuti, 32,8 por 1.000 populações, enquanto Marrocos experimentará as mais altas mortes; 1.045 mortes. (Não revisto por pares)
- Um estudo de modelagem matemática para simular [a transmissão de SARS-CoV-2 no Quênia estima um número reprodutivo estimado de 1,78 a 3,46](#), se indivíduos infectados assintomáticos estiverem transmitindo significativamente, espera-se uma epidemia de rápido crescimento que não pode ser contida apenas pelo isolamento de casos, com um potencial para uma percentagem muito alta da população se infectar (> 80% em seis meses) e uma epidemia significativa de casos sintomáticos de COVID-19. (Não revisto por pares).
- Um estudo de modelagem estima que os surtos recorrentes de SARS-CoV-2 no inverno provavelmente ocorrerão após a onda pandémica inicial mais grave. Os resultados sugerem que o distanciamento social prolongado ou intermitente pode ser necessário até 2022 e, mesmo em caso de eliminação aparente, a vigilância de SARS-CoV-2 deve ser mantida, pois um ressurgimento do contágio pode ser possível até 2024. (Report)

## E. Relatório sobre as Políticas da Saúde Pública

*O conteúdo desta secção inclui apenas políticas de saúde pública [anunciadas publicamente](#). As fontes desta secção incluem comunicado oficial do governo, alertas de embaixadas e busca na imprensa.*

### África

- Na semana passada, os casos no continente continuam a crescer, os Estados Membros **continuaram a impor medidas de saúde pública**:
  - **Confinamento Nacional**: [Líbia](#), [Malawi](#).

- **Uso obrigatório de máscaras em público:** [Guiné](#) e [Zâmbia](#).
- **Programa comunitário de testes e triagem de porta em porta:** [Botsuana](#), [Etiópia](#), [África do Sul](#) e [Zimbábue](#).
- Esta semana, Estados-membros adicionais **estenderam seus confinamentos e encerramento de todas as escolas**, incluindo [eSwatini](#), [Cote d'Ivoire](#) e [Uganda](#), e começaram a aplicar **medidas adicionais para limitar a transmissão**:
  - Em [Botsuana](#), foi concedido o indulto presidencial a 149 prisioneiros para descongestionar as prisões;
  - O [Gana](#) lançou um aplicativo de software na Internet para ajudar as pessoas com sintomas do novo coronavírus a se reportarem diretamente às instituições de saúde.
- **Consulte as seções F e G** para obter um resumo completo das restrições de viagem e medidas de distanciamento social implementadas pelos países africanos.
- [O Governo da Etiópia e o Programa Mundial de Alimentos das Nações Unidas \(PAM\)](#) abriram um novo centro dentro do Aeroporto Internacional do Bole de Adis Abeba, a partir do qual os suprimentos, equipamentos e trabalhadores humanitários do COVID-19 serão transportados por via aérea na Etiópia e em África.
- África do Sul [ocupa o segundo lugar no mundo em notícias confiáveis do Covid-19](#); os seus regulamentos de confinamento tornaram as coisas mais difíceis ao criminalizar a disseminação de informações erradas e reportagens falsas ou enganosas.
- Nos Camarões [Engenheiros desenvolvem um protótipo de ventilador](#); a iniciativa está em colaboração com um local que supervisionou as produções anteriores, enquanto a clínica servia como plataforma para testar os protótipos.
- [O Comité Internacional da Cruz Vermelha \(CICV\)](#) iniciou um exercício gigantesco para distribuir kits de higiene sanitária às prisões da Cote d'Ivoire.

### Resto do Mundo

- [A China](#) reduziu o número de pessoas que cruzam as suas fronteiras em 90%. Ele também divulgou um número revisado de mortes por COVID-19 para Wuhan, [aumentando o número oficial de mortes em 50%](#).
- Os [EUA](#) instruíram temporariamente a interromper o financiamento da Organização Mundial da Saúde (OMS) para lidar com a pandemia de coronavírus.
- [A Comissão Europeia](#) planeia restringir os controlos sobre a exportação de equipamentos de protecção contra coronavírus.
- [O Vietnã](#) introduziu novas multas pesadas equivalentes a até seis meses de renda básica para aqueles que são considerados culpados de disseminar "notícias falsas" ou rumores nas mídias sociais.
- [A Ucrânia](#) prometeu uma recompensa de 1 milhão de \$EUA aos cientistas do país se eles conseguirem desenvolver uma vacina contra o coronavírus.
- [A Apple Inc.](#) lançou um site para mostrar como os confinamentos afectam os movimentos. Os dados podem ajudar a informar as autoridades de saúde pública sobre se as pessoas estão a conduzir menos durante ordens de confinamento.

## F. Resumo sobre as restrições de viagem implementadas pelos Estados Membros

O conteúdo desta secção inclui apenas políticas de saúde pública [anunciadas publicamente](#). As fontes desta secção incluem comunicado oficial do governo, alertas de embaixada e busca na imprensa.



Para mais informações detalhadas sobre cada país, consulte a tabela completa [aqui](#).

## G. Resumo sobre as medidas de Distanciamento Físico implementado pelos Estados Membros

O conteúdo desta secção inclui apenas políticas de saúde pública [anunciada publicamente](#). As fontes desta secção incluem comunicado oficial do governo, alertas de embaixada e busca na imprensa. (A 19 Abril 2020)



Para mais informações detalhadas sobre cada país, consulte a tabela completa [aqui](#).

## H. Ensaios Clínicos em África

### Lista de ensaios clínicos intervencionistas registrados em África

Local	Nome	Intervenções	Sponsor/ Colaboradores	Fase	Meta de inscrição	Data de início
Egipto	<a href="#">Eficiência do favipiravir no tratamento com COVID-19</a>	<i>Remédio:</i> Favipiravir <i>Remédio:</i> Placebos	Universidade Tanta	II/ III	40	17 Abril 2020
	<a href="#">Inibidores da enzima de conversão da angiotensina no tratamento de Covid 19</a>	<i>Remédio:</i> ACEIs <i>Remédio:</i> Tratamento Convencional	Universidade Tanta	III	60	15 Abril 2020
	<a href="#">Uma experiência da vida real no tratamento de pacientes com COVID 19</a>	<i>Remédio:</i> Chloroquina <i>Remédio:</i> Favipiravir <i>Remédio:</i> Nitazoxanida <i>Remédio:</i> Ivermectina <i>Remédio:</i> Niclosamida	Universidade Tanta	II/ III	100	15 Abril 2020
	<a href="#">Eficiência da ivermectina e nitazoxanida no tratamento com COVID-19</a>	<i>Remédio:</i> Chloroquina <i>Remédio:</i> Nitazoxanida <i>Remédio:</i> Ivermectina	Universidade Tanta	II/ III	60	17 Abril 2020
	<a href="#">Eficiência do tratamento natural do mel em pacientes com novo coronavírus</a>	<i>Suplemento Dietético:</i> Mel Natural <i>Outros:</i> Cuidados Standard	Universidade para Ciência e Tecnologia Misr	III	1,000	25 Março 2020
Nigéria e Paquistão	<b>COLISÃO-19:</b> <a href="#">Resposta ao Coronavírus - Suporte Activo a Pacientes Hospitalizados do Covid-19</a>	<i>Remédio:</i> Aspirina <i>Remédio:</i> Losartana <i>Remédio:</i> Simvastatina	Escola de Higiene e Medicina Tropical de Londres	III	10,000	Abril 2020
África do Sul, Zâmbia e 11 outros países	COROA CORONA: COROA CORONAÇÃO: <a href="#">Repurpação da cloroquina aos Trabalhadores da saúde</a>	<i>Remédio:</i> dose baixa chloroquina/hidroxicloroquina	Universidade de Washington Escola de Medicina	III	55,000	Abril 2020

Local	Nome	Intervenções	Sponsor/ Colaboradores	Fase	Meta de inscrição	Data de início
fora de África	<a href="#">para a mitigação do novo CORONAVirus</a>	<p><i>Remédio:</i> dose média de chloroquina ou hidroxichloroquina</p> <p><i>Remédio:</i> Dose alta de chloroquina ou hidroxichloroquina</p> <p><i>Drug:</i> Placebo</p>	Fundação de Bill e Melinda Gates			
África do Sul	SOLIDARIEDADE: <a href="#">Ensaio de SOLIDARIEDADE de emergência em tratamentos de saúde pública para a infecção por COVID-19 em pacientes hospitalizados</a>	<p>Somente padrão local de atendimento OU Padrão local de atendimento mais um dos seguintes:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Remdesivir</li> <li>2. Cloroquina ou hidroxicloloroquina</li> <li>3. Lopinavir + ritonavir</li> <li>4. Lopinavir + ritonavir mais interferão-beta</li> </ol>	OMS	III	10,000	01 Março 2020
Tunísia	<a href="#">Avaliação da eficiência e segurança de HCQ como uma profilaxia para os Profissionais de Saúde do COVID 19</a>	<p><i>Remédio:</i> Hidroxichloroquina</p> <p><i>Remédio:</i> Comprimido oral de placebo</p>	Hospital Abderrahmane Mami	III	530	15 Abril 2020
	<b>COVID+PA:</b> <a href="#">Avaliação da eficiência e segurança de HCQ e antibióticos administrados a pacientes COVID19 (+)</a>	<p><i>Remédio:</i> Hidroxichloroquina</p> <p><i>Remédio:</i> Azithromicina</p>	Hospital Abderrahmane Mami Centro de Pesquisa Clínica Eshmoun	IV	400	15 Abril 2020