



BOLETIM CORONAVÍRUS

Casos COVID-19, Mato Grosso do Sul, 2020*

Casos Notificados		Casos Suspeitos		Casos Confirmados		Casos Descartados		Casos Excluídos		Óbitos	
209	100 %	52	24,9%	12	5,7%	134	64,1%	11	5,3%	0	0,0 %

Fonte: SES/MS

*dados até 20/03/2020 às 15:30h

CASOS CONFIRMADOS COVID-19

Nº Casos	Município de Residência	Sexo	Idade	Data Notificação	Local de Deslocamento
01	Campo Grande	M	31	12/03	INGLATERRA
02	Campo Grande	F	23	12/03	Contato caso confirmado
03	Campo Grande	M	66	14/03	Contato caso confirmado
04	Campo Grande	M	46	15/03	Contato caso confirmado
05	Campo Grande	F	37	15/03	Contato caso confirmado
06	Campo Grande	F	29	15/03	Contato caso confirmado
07	Campo Grande	M	47	16/03	Contato caso confirmado
08	Campo Grande	M	38	17/03	Contato caso confirmado
09	Sidrolândia	F	42	17/03	EUROPA
10	Campo Grande	M	46	16/03	Contato caso confirmado
11	Campo Grande	F	30	19/03	Contato caso confirmado
12	Campo Grande	M	49	19/03	Contato caso confirmado

CASOS SUSPEITOS COVID-19, MATO GROSSO DO SUL, 2020*

Município de Residência	Nº Casos
Anastácio	2
Campo Grande	40
Corumbá	1
Dourados	3
Maracaju	1
Mundo Novo	1
Ponta Porã	1
Jardim	1
Três Lagoas	2
TOTAL	52

*Dados até 20/03/2020

01. CASO SUSPEITO DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 (COVID-19)

Situação 1 - VIAJANTE:

pessoa que, **nos últimos 14 dias**, retornou de viagem internacional de qualquer país E 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 - 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).

02. PROVÁVEL DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 (COVID-19)

Contato próximo domiciliar de caso confirmado laboratorial, que apresentar febre E/OU qualquer sintoma respiratório, dentro de 14 dias após o último contato com o paciente.

03. CONFIRMADO DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 (COVID-19)

A) CRITÉRIO LABORATORIAL:

Resultado positivo em RT-PCR, pelo protocolo Charité.

B) CRITÉRIO CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO:

Contato próximo domiciliar de caso confirmado laboratorial, que apresentar febre E/OU qualquer sintoma respiratório, dentro de 14 dias após o último contato com o paciente e para o qual não foi possível a investigação laboratorial específica.

NOTIFICAÇÃO: Todos os casos devem ser registrados por serviços públicos e privados, por meio do formulário eletrônico disponível no endereço <http://bit.ly/2019-ncov>, dentro das primeiras 24 horas a partir da suspeita.

04. CASO DESCARTADO DE INFECÇÃO HUMANA PELO CORONAVÍRUS

Caso que apresente resultado laboratorial negativo para COVID-19 OU confirmação laboratorial para outro agente etiológico.

05. CASO EXCLUÍDO DE INFECÇÃO HUMANA PELO CORONAVÍRUS 2019 (COVID-19)

Caso notificado que não se enquadrar na definição de caso suspeito. Nessa situação, o registro será excluído da base de dados nacional.