



Brasília, 02 de julho de 2020

# COLETIVA DE IMPRENSA

## Covid-19

DISQUE  
SAÚDE  
**136**



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Ministério da Saúde libera mais R\$ 13,8 bilhões para estados e municípios



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# R\$ 11,3 bilhões destinados aos municípios e R\$ 2,5 bilhões para os estados

## Critérios para distribuição de recursos

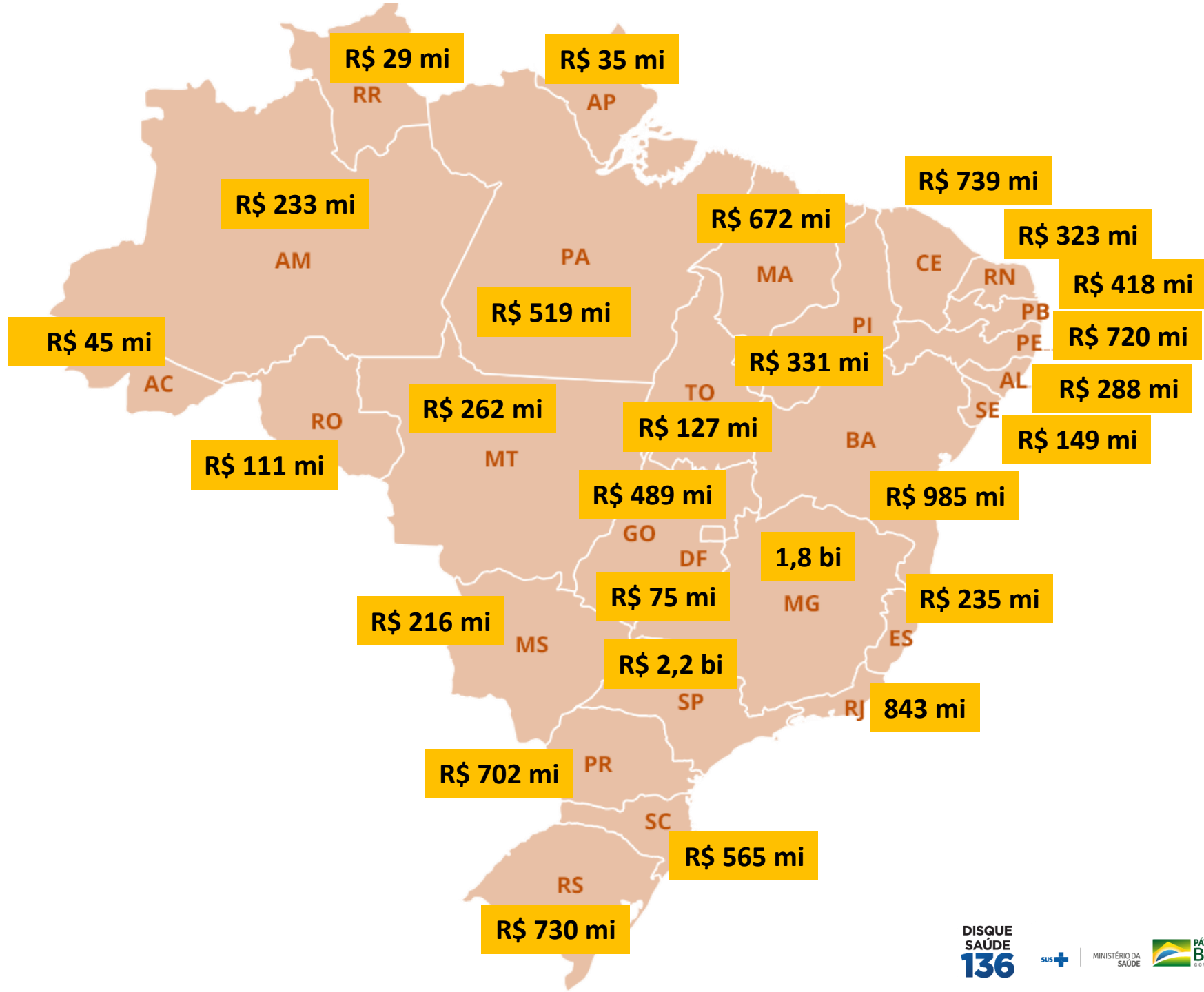
### Municípios

- I. faixa populacional com base na população estimada pelo IBGE/TCU em 2019
- II. valores de produção de Média e Alta Complexidade registrados nos Sistemas de Informação Ambulatorial e Hospitalar do Sistema Único de Saúde em 2019
- III. Valores transferidos aos Municípios e DF relativo ao Piso de Atenção Básica em 2019

### Estados

- I. Dados populacionais, com base na população IBGE/TCU em 2019
- II. Números de leitos de UTI registrados nos Planos de Contingência dos Estados para o enfrentamento à pandemia do coronavírus
- III. Taxa de incidência da Covid-19 por 100 mil habitantes

**É o maior valor já liberado de uma única vez para combate à Covid-19**



# Ao todo já são cerca de R\$ 25 bilhões destinados exclusivamente para a Covid-19

- » Ministério da Saúde já havia transferido diretamente R\$ 5,8 bilhões transferidos a municípios e R\$ 4,1 bilhões para estados
- » Recursos repassados diretamente aos estados, DF e municípios reforçam a estrutura hospitalar e de Atenção Básica para atendimento à população

Os recursos foram transferidos por **critério *per capita*** para estados e municípios; para **habilitação de leitos de UTI Covid-19** e de **leitos em Hospitais de Pequeno Porte**; incremento ao **teto hospitalar**; auxílio financeiro emergencial às **santas casas e hospitais filantrópicos**; habilitação de **Centros Comunitários de referência**, entre outras ações

# Distribuição de medicamentos



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Ministério da Saúde apoia o fornecimento de medicamentos para intubação Covid-19

## Ação 1 (18/06)

Cotação via  
Organização  
Pan-Americana  
de Saúde (OPAS)

## Ação 2 (22/06)

Requisição  
Administrativa

## Ação 3 (24/06)

Abertura de  
processo de  
Pregão via  
Sistema de  
Registro de  
Preços (SRP)

# Ministério da Saúde requisitou administrativamente medicamentos para intubação Covid-19

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	*DEMANDA DE 7 (SETE) DIAS
1	ATRACÚRIO BESILATO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola 2,50 mL	1.149.806
2	ATRACÚRIO BESILATO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola 5 mL	800.390
3	ATROPINA SULFATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola 1 mL	260.852
4	CISATRACÚRIO BESILATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola 5 mL	637.048
5	CISATRACÚRIO BESILATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola 10 mL	486.690
6	DEXMEDETOMIDINA CLORIDRATO, 100 MCG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco 2 mL	181.329
7	DEXTROCETAMINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola 10 mL	717.112
8	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola 2 mL	165.477
9	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola 1 mL	427.736
10	ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola 10 mL	100.014
11	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola 10 mL ou Frasco 10 mL	1.211.457
12	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola 1 mL	307.933
13	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL	Frasco 20 ml	157.145
14	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	Ampola 10 mL ou Frasco 10 mL	1.661.313
15	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola 1 mL	854.538
16	NALOXONA CLORIDRATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola 1 mL	101.331
17	NOREPINEFRINA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola 4 mL	1.098.866
18	PROPOFOL, 10 MG/ML, EMULSÃO INJETÁVEL	Ampola 20 mL ou Frasco 20 mL ou Seringa 20 mL	886.683
19	PROPOFOL, 10 MG/ML, EMULSÃO INJETÁVEL	Frasco 100 mL	207.951
20	ROCURÔNIO BROMETO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco 5 mL	285.512
21	SUXAMETÔNIO CLORETO, 100 MG, INJETÁVEL	Frasco-Ampola	71.549

Fonte: DAF/SCTIE



# 334,8 mil unidades de medicamentos para intubação distribuídos aos estados

## REQUISIÇÃO ADMINISTRATIVA

Medicamento	Quantidade Enviada	SES contempladas
Dexmedetomidina 100mcg/ml	10.000	AM, GO , PA , PE, RN e SP
Dextrocetamina 50mg/ml	75.000	AP, BA, CE, MA, MT, RN e SP
Midazolam 5 mg/ml	100.000	MT, PE, RR e SP
Fentanila, Citrato 0,05 mg/mL	120.900	BA, CE, PB, PE, PI, RN, SP
Propofol 10 mg/ml emulsão inj.	28.880	PB, PI, SE

Fonte : DAF/SCTIE

# 4,4 milhões de comprimidos de cloroquina distribuídos para todo o país



ACRE - 97.000	PARÁ - 439.000
ALAGOAS - 412.000	PARAÍBA - 75.000
AMAPÁ - 110.500	PARANÁ - 62.000
AMAZONAS - 371.000	PERNAMBUCO - 223.000
BAHIA - 41.000	PIAUI - 30.000
CEARÁ - 302.000	RIO DE JANEIRO - 224.000
DISTRITO FEDERAL - 72.000	RIO GRANDE DO NORTE - 136.000
ESPÍRITO SANTO - 78.000	RIO GRANDE DO SUL - 47.000
GOIÁS - 29.000	RONDÔNIA - 71.000
MARANHÃO - 278.000	RORAIMA - 100.000
MATO GROSSO DO SUL - 16.000	SANTA CATARINA - 49.000
MATO GROSSO - 15.000	SÃO PAULO - 986.000
MINAS GERAIS - 85.000	SERGIPE - 14.500
	TOCANTINS - 11.000

Brasília, 03 de julho de 2020

# Evidências & Clínica da Covid-19

**Hélio Angotti Neto**  
**Camile Giaretta Sachetti**

**Secretário de Ciência, Tecnologia, Inovação e  
Insumos Estratégicos em Saúde - SCTIE/MS**

DISQUE  
SAÚDE  
**136**



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Cuidados com a Terminologia

- Uso da expressão Evidências Científicas
- Politização excessiva de uma questão técnica
- Desinformação, Medo, Adoecimento e Morte
- Confusão de conclusões
- Diferença entre Autoridade Científica e Autoridade “Acadêmica” – o uso inadequado do argumento de autoridade

# Medicina Baseada em Evidências

“A medicina baseada em evidências é o uso cuidadoso, explícito e sábio da melhor evidência existente na tomada de decisões sobre o cuidado de pacientes individuais. (...) significa integrar o conhecimento clínico individual com a melhor evidência clínica externa disponível a partir da pesquisa sistemática.”

David Sackett

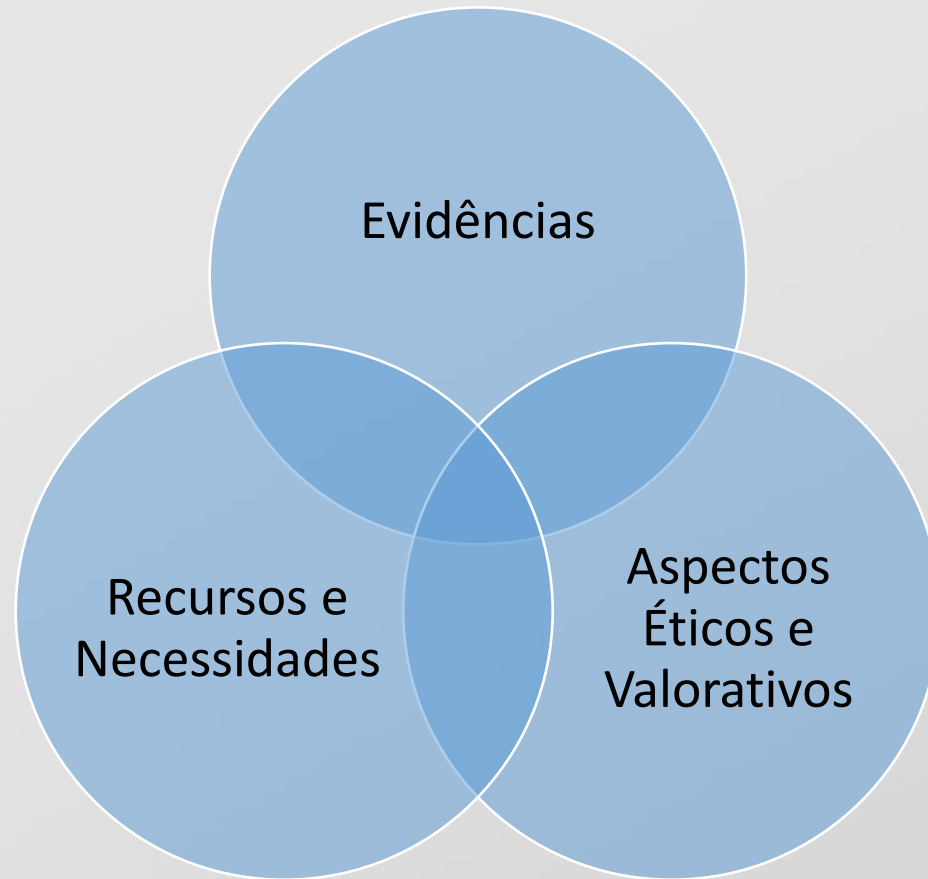


# Habilidades Clínicas, Humanismo e Medicina Baseada em Evidências



- Gordon Guyatt, Brian Haynes, Roman Jaeschke, Maureen O. Meade, Mark Wilson, Victor Montori e Scott Richardson. **A filosofia da medicina baseada em evidências.** In: Gordon Guyatt, Drummond Rennie, Maureen O. Meade, Deborah J. Cook. **Diretrizes para Utilização da Literatura Médica. Manual para a Prática Clínica da Medicina Baseada em Evidências.** Porto Alegre: Arte Médica, 2011.

# Saúde Pública Baseada em Evidências



- Muir Gray. **Evidence-Based Healthcare and Public Health. How to Make Decisions about health services and public health.** London: Churchill Livingstone, 2009.

# DEclaração de Helsinki – Associação Médica Mundial - 2008

“No tratamento de um paciente, quando intervenções comprovadas não existirem ou forem ineficientes, o médico, após buscar ajuda especializada e com consentimento informado de seu paciente ou seu representante legal, pode recorrer a intervenções não comprovadas que em seu julgamento ofereçam a esperança de salvar a vida, reestabelecer a saúde ou aliviar o sofrimento. Quando possível, tais intervenções devem ser objeto de pesquisa, desenhada para avaliar segurança e eficácia. Em todos os casos, tais informações devem ser registradas e, quando apropriado, tornadas públicas.”

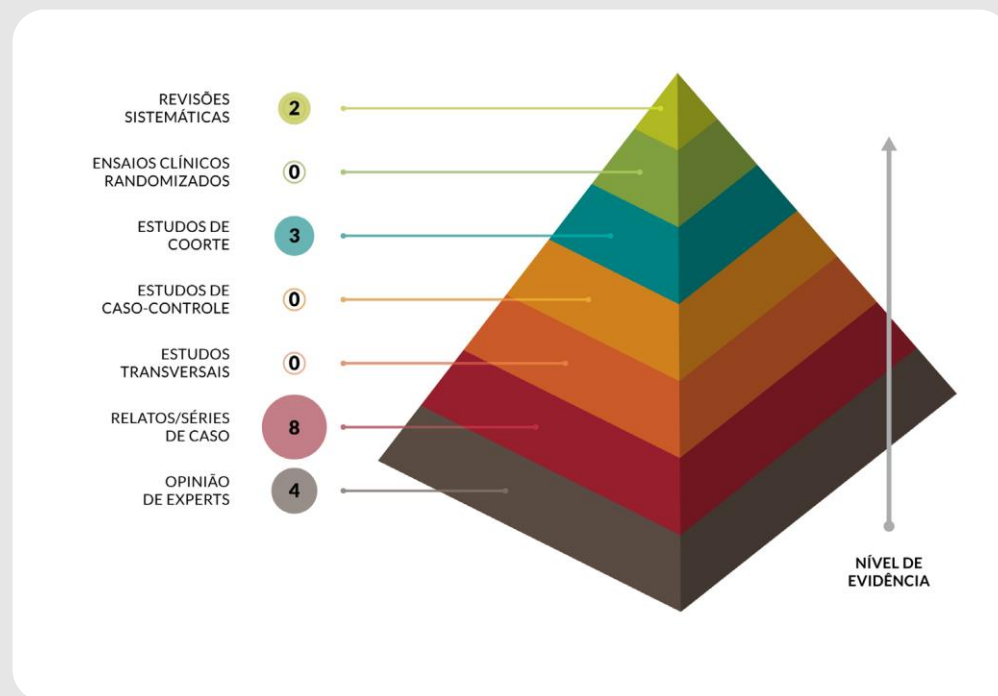


# Níveis de Evidência X Aspectos Éticos

ACHADOS:

**FORAM ENCONTRADOS 17 ARTIGOS E 4 PROTOCOLOS**

A distribuição da frequência dos artigos por classes de estudos é apresentada segundo a pirâmide de evidências:



Beneficência

Não Maleficência

Autonomia

Justiça

Responsabilidade

Brasília, 03 de julho de 2020

# Possibilidades de tratamento da Covid-19

**Hélio Angotti Neto**  
**Camile Giaretta Sachetti**  
**Cristiane Alarcão Fulgêncio**  
**Daniela Fortunato Rego**

**Secretário de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde - SCTIE/MS**

DISQUE  
SAÚDE  
**136**

SUS+

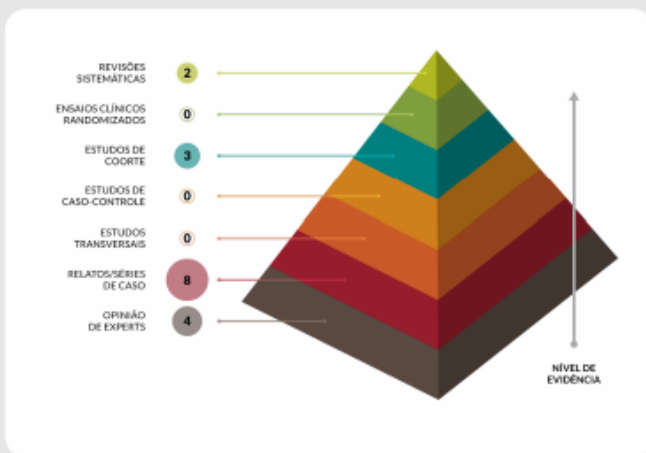
MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

PÁTRIA AMADA  
**BRASIL**  
GOVERNO FEDERAL

## APRESENTAÇÃO:

O Informe Diário de Evidências é uma produção do Ministério da Saúde que tem como objetivo acompanhar diariamente as publicações científicas sobre tratamento farmacológico e vacinas para a COVID-19. Dessa forma, são realizadas buscas estruturadas em bases de dados biomédicas, referente ao dia anterior desse informe. Não são incluídos estudos pré-clínicos (in vitro, in vivo, in silico). A frequência dos estudos é demonstrada de acordo com a sua classificação metodológica (revisões sistemáticas, ensaios clínicos randomizados, coortes, entre outros). Para cada estudo é apresentado um resumo com avaliação da qualidade metodológica. Essa avaliação tem por finalidade identificar o grau de certeza/confiança ou o risco de viés de cada estudo. Para tal, são utilizadas ferramentas já validadas e consagradas na literatura científica, na área de saúde baseada em evidências. Cabe ressaltar que o documento tem caráter informativo e não representa uma recomendação oficial do Ministério da Saúde sobre a temática.

A distribuição da frequência dos artigos por classes de estudos é apresentada segundo a pirâmide de evidências:



Total de informes produzidos: 60

Total de artigos analisados: 838

Dados de 30/06/2020

## Acompanhamento diário das publicações institucionais sobre tratamentos e vacinas no Brasil e no mundo

### VACINA - OXFORD

ARTIGO DE OPINIÃO \ BRASIL

Os desenvolvedores de vacinas da Universidade de Oxford começaram a testar seu candidato a vacina para COVID-19 em vários países, na esperança de aumentar a chance de determinar a eficácia. Sarah Gilbert, professora de vacinologia que lidera o projeto, disse que agora o Reino Unido tem baixa transmissão e isso significa que há pouca chance de determinar a eficácia da vacina no país. Neste momento, Brasil, África do Sul e dos EUA iniciam os testes. A equipe de Gilbert está usando um vetor adenoviral que teve alguns de seus genes removidos. De acordo com a pesquisadora: Isso significa que, apesar de infectar a pessoa, ela não pode se espalhar pelo corpo, por isso é muito seguro. "O que fazemos é retirar o gene da proteína *spike* do coronavírus e colocá-lo no adenovírus. Depois de vacinar alguém, o adenovírus entra no corpo e produz a proteína *spike* e causa uma infecção na célula que atingiu. Isso alerta o sistema imunológico a direcionar a resposta do anticorpo e das células T contra a proteína. Então, quando essa pessoa entrar em contato com o coronavírus no futuro, ela terá anticorpos, uma resposta de células T citotóxicas, poderá reconhecer as primeiras células infectadas e destruí-las para impedir que ela se espalhe ainda mais." O candidato a vacina já foi licenciado pela empresa farmacêutica AstraZeneca. Gilbert acrescentou que todas as formas diferentes possíveis de fabricar uma vacina estavam sendo exploradas em todo o mundo. Estamos arriscando tudo, explicou ela. "Além dos adenovírus, as pessoas estão usando os vírus da varíola de maneira semelhante. Existem vacinas de DNA e de RNA. Todas essas tecnologias estão usando o mesmo gene da proteína *spike*. Também estamos vendo as formas mais tradicionais de desenvolvimento de vacinas sendo aplicadas, como uma versão inativada do SARS-CoV-2 e uma versão viva atenuada." Atualmente, mais de 125 vacinas em potencial estão em testes pré-clínicos. Até agora, apenas três candidatos atingiram os testes da fase III, incluindo a vacina da Universidade de Oxford. Outra vacina (com vírus inativado) na fase III, desenvolvida pela empresa chinesa estatal Sinopharm, também deve ser testada em outro país - desta vez nos Emirados Árabes Unidos - devido à falta de casos na China.<sup>1</sup>

#### QUALIDADE METODOLÓGICA

De acordo com a ferramenta *JBI Critical Appraisal Checklist for Text and Opinion*, 6 de 6 critérios foram atendidos. O relatório traz a perspectiva da coordenadora do projeto da vacina de Oxford sobre a necessidade da rápida comprovação da eficácia e da imunogenicidade a vacina proposta, visto que isso pode auxiliar outros desenvolvedores de vacinas a compreender melhor seus produtos e se terão potencial de eficácia.

# Levantamento na literatura científica sobre tratamento da COVID- 19 para casos precoces/leves

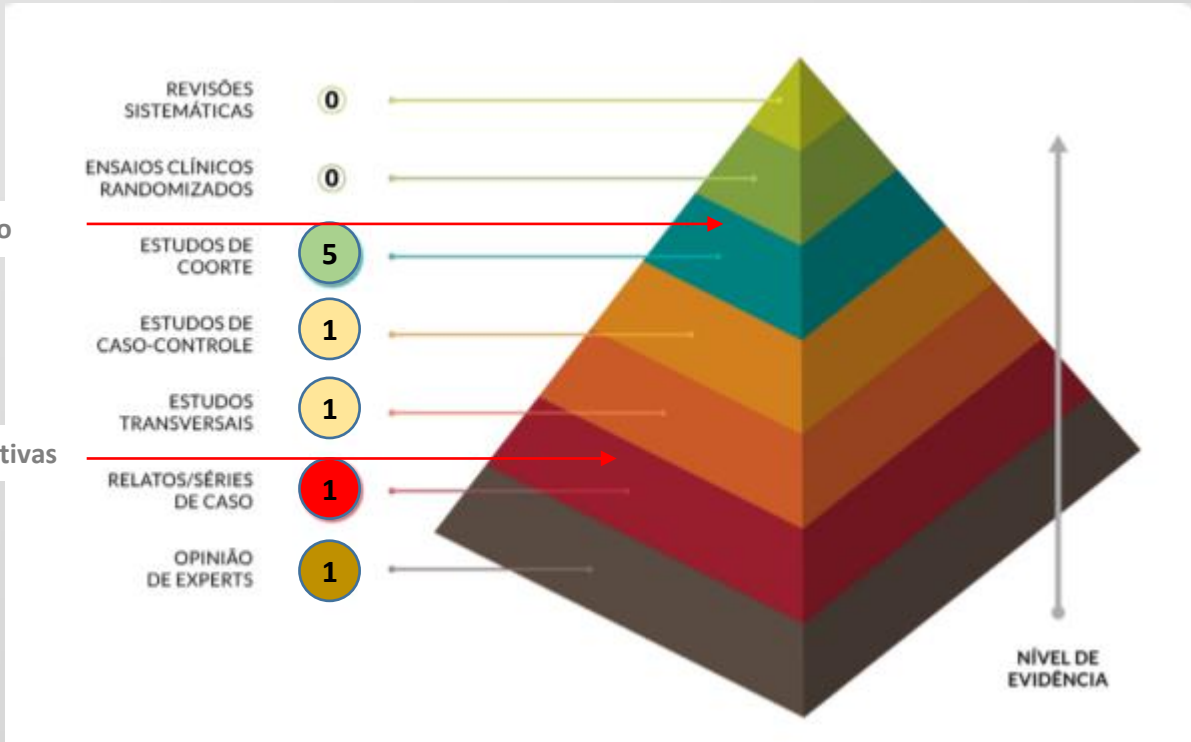
## 17 estudos sobre Cloroquina/Hidroxicloroquina

- 12 favoráveis \*
- 2 desfavoráveis
- 3 inconclusivos

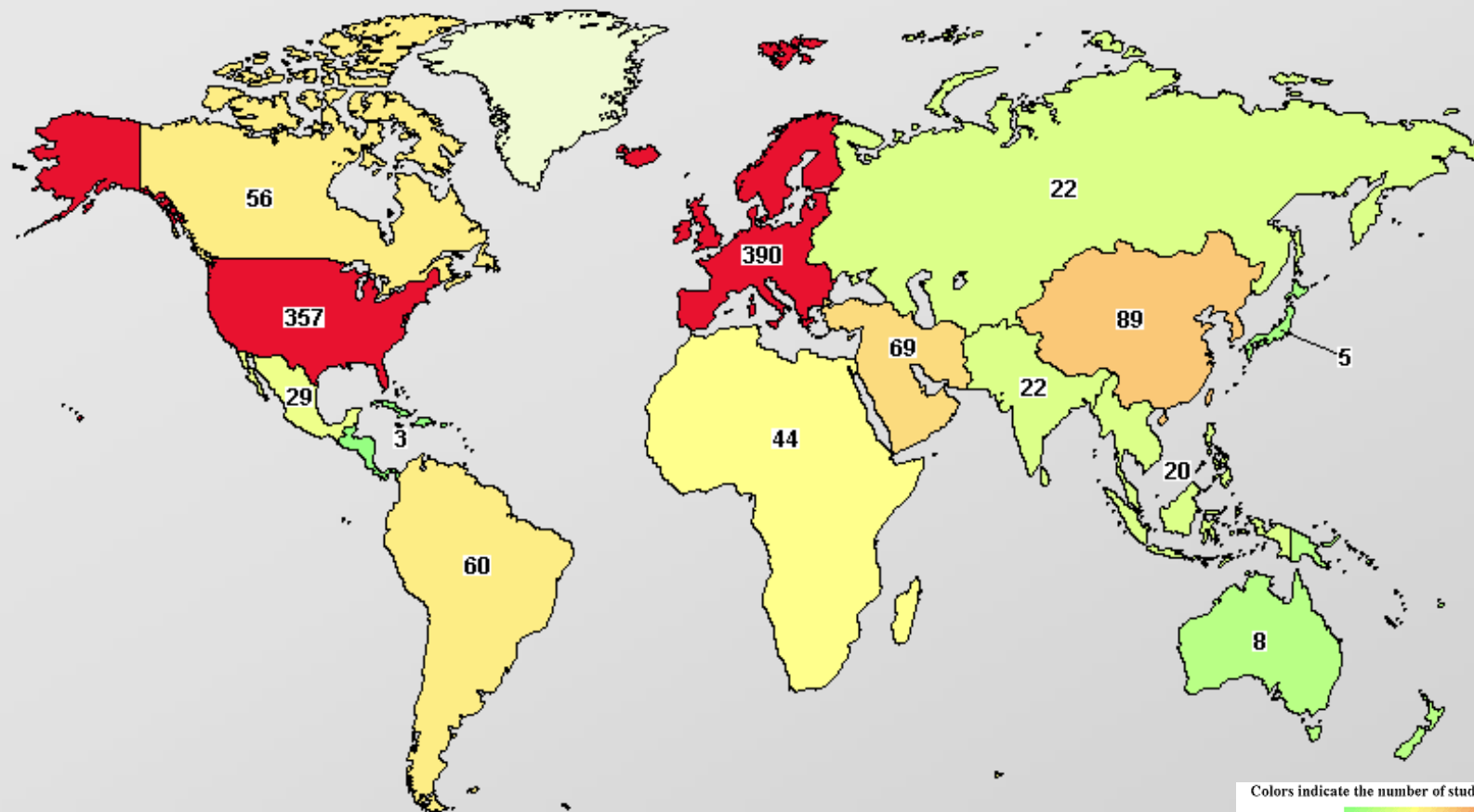
\*Estudos favoráveis ao uso precoce por nível de evidência

1 Ensaio Clínico não Randomizado


2 Revisões Narrativas



# Ensaio Clínicos de intervenção para COVID-19

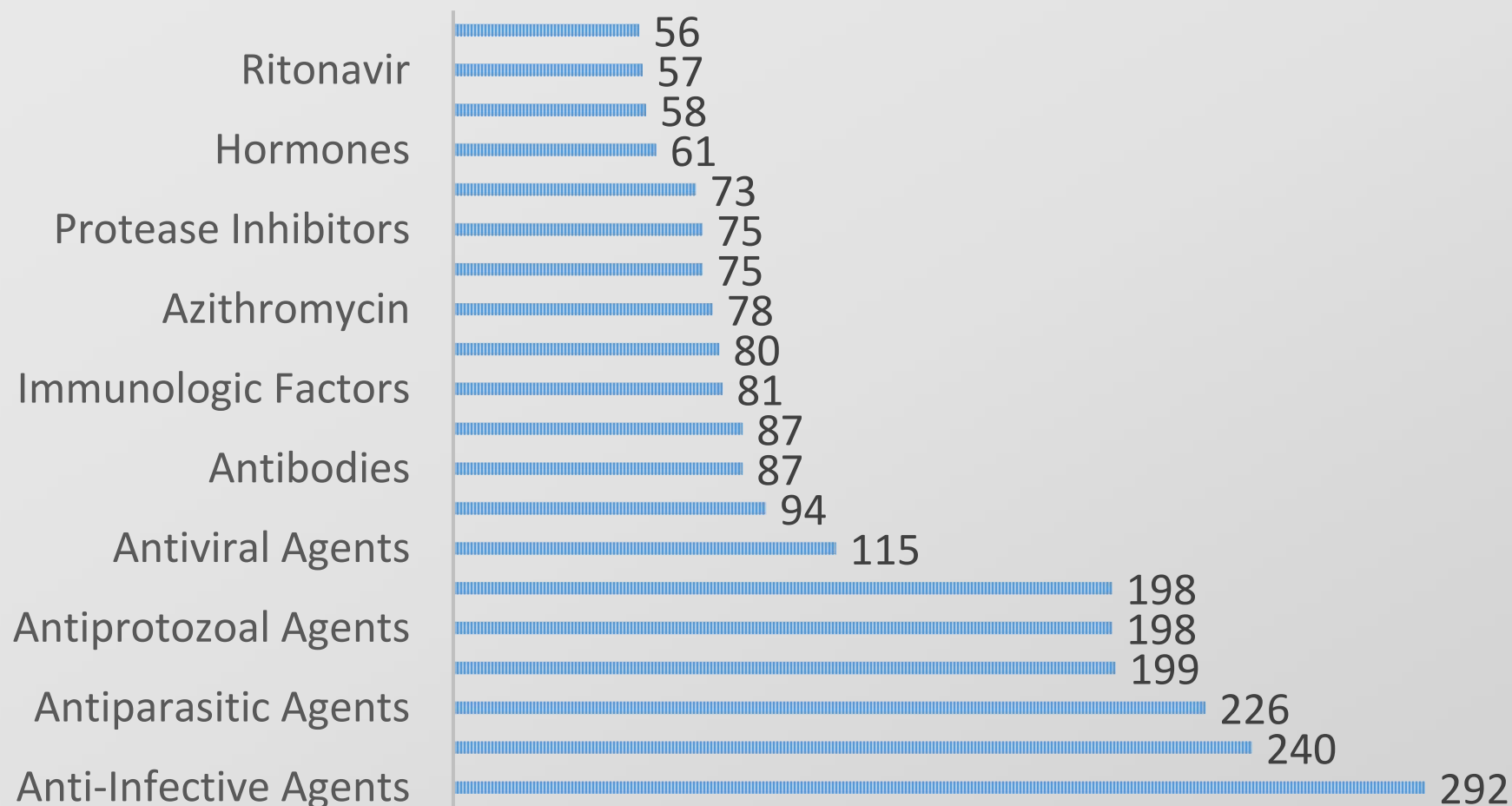


Ensaio clínico de intervenção: 1.366

Colors indicate the number of studies with locations in that region.  
Least  Most  
Labels give the exact number of studies.

Fonte: Clinicaltrials.gov  
Data: 02/07/2020

# Principais Intervenções dos Ensaaios Clínicos do Mundo



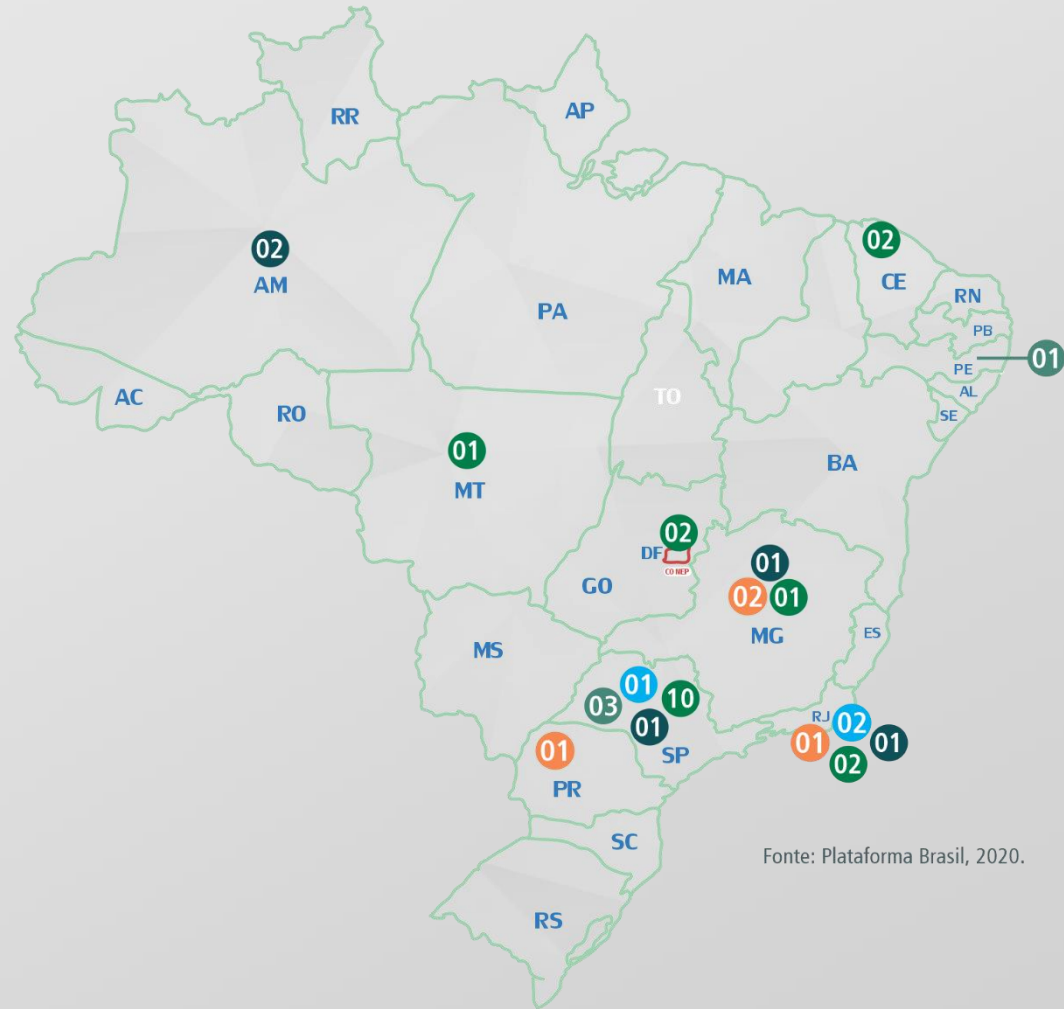
Fonte: Clinicaltrials.gov  
Data: 02/07/2020

## Mapa dos estudos experimentais relacionados à Cloroquina, Hidroxicloroquina, Nitaxazonida e Ivermectina e associações a outros medicamentos

● Cloroquina .....	05
● Hidroxicloroquina .....	18
● Cloroquina e/ou Hdroxiclороquina .....	04
● Nitaxazonida .....	03
● Ivermectina .....	04

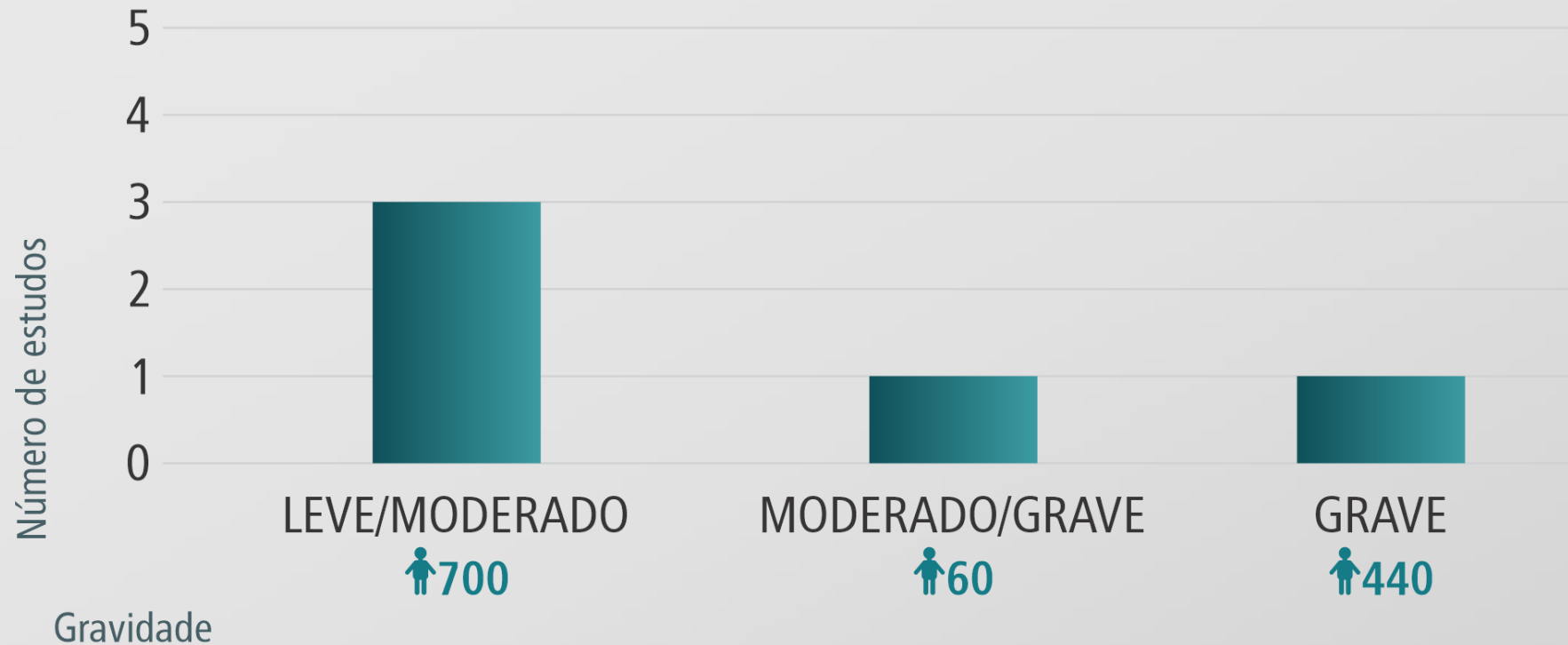
Norte .....	02
Nordeste .....	03
Centro-oeste .....	03
Sudeste .....	25
Sul .....	01

Total de aprovados até 30/06/2020:  
34 protocolos de pesquisa.



Fonte: Plataforma Brasil, 2020.

# Estudos experimentais com Cloroquina



**5**  
Estudos

**1.200**

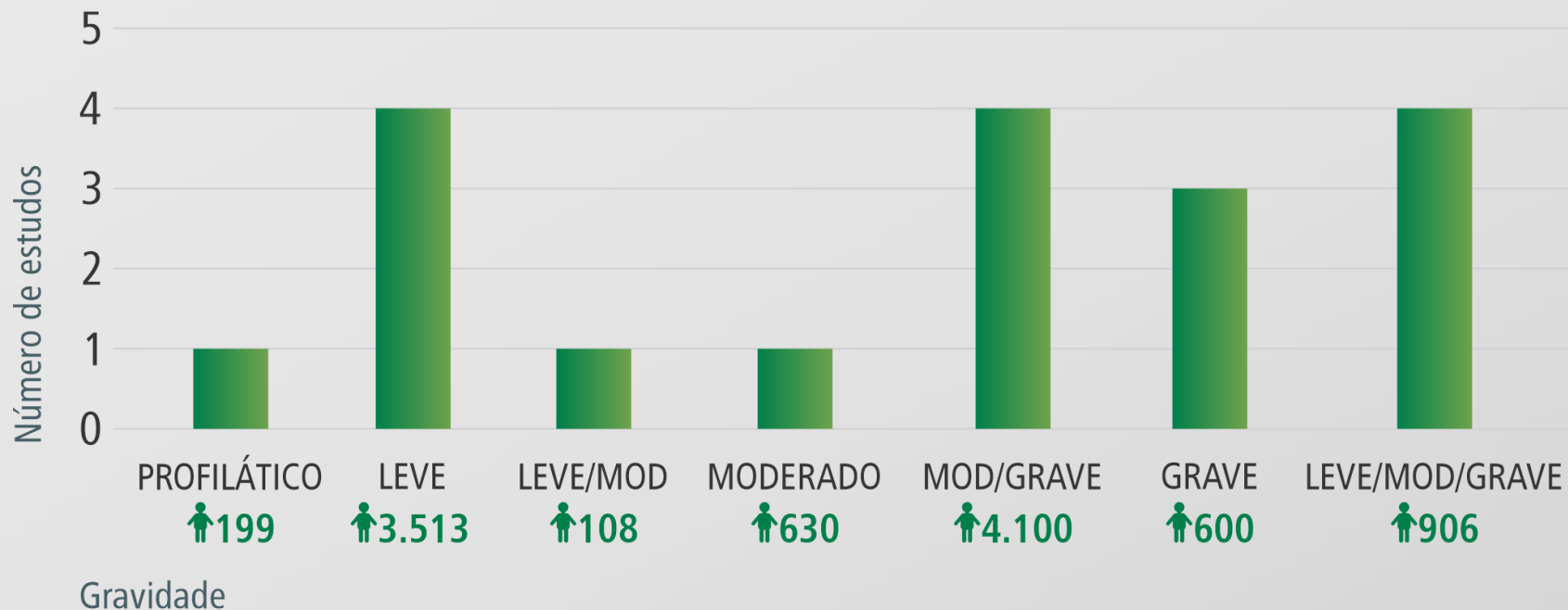
Participantes



Dentre estes 05 estudos, há apenas 01 estudo com Difosfato de cloroquina associado ao Oseltamivir. Este estudo conta com 150 participantes de pesquisa - grau leve/moderado.



## Estudos experimentais com Hidroxicloroquina associada a outros medicamentos



**18**  
Estudos

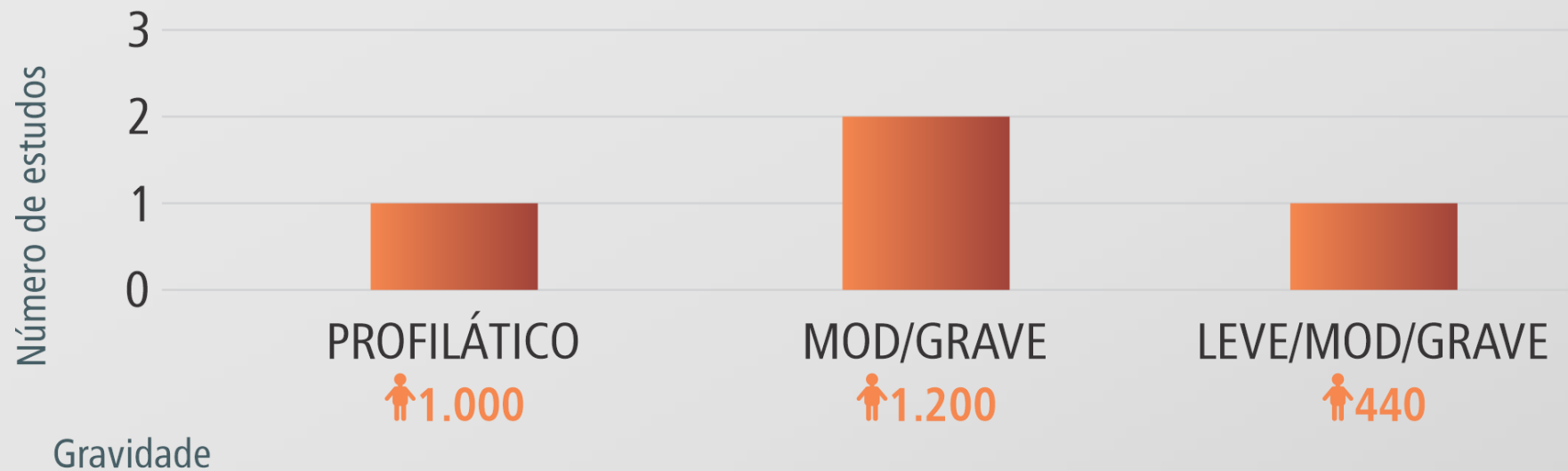
**10.056**  
Participantes



Dentre estes 18 estudos, há apenas 01 estudo com Hidroxicloroquina sem associação à outros medicamentos. Este estudo conta com 1.300 participantes de pesquisa - grau leve.

Fonte: Plataforma Brasil, 2020.

# Estudos experimentais com Cloroquina e/ou Hidroxicloroquina e associadas a outros medicamentos



**4** Estudos  
**2.640** Participantes

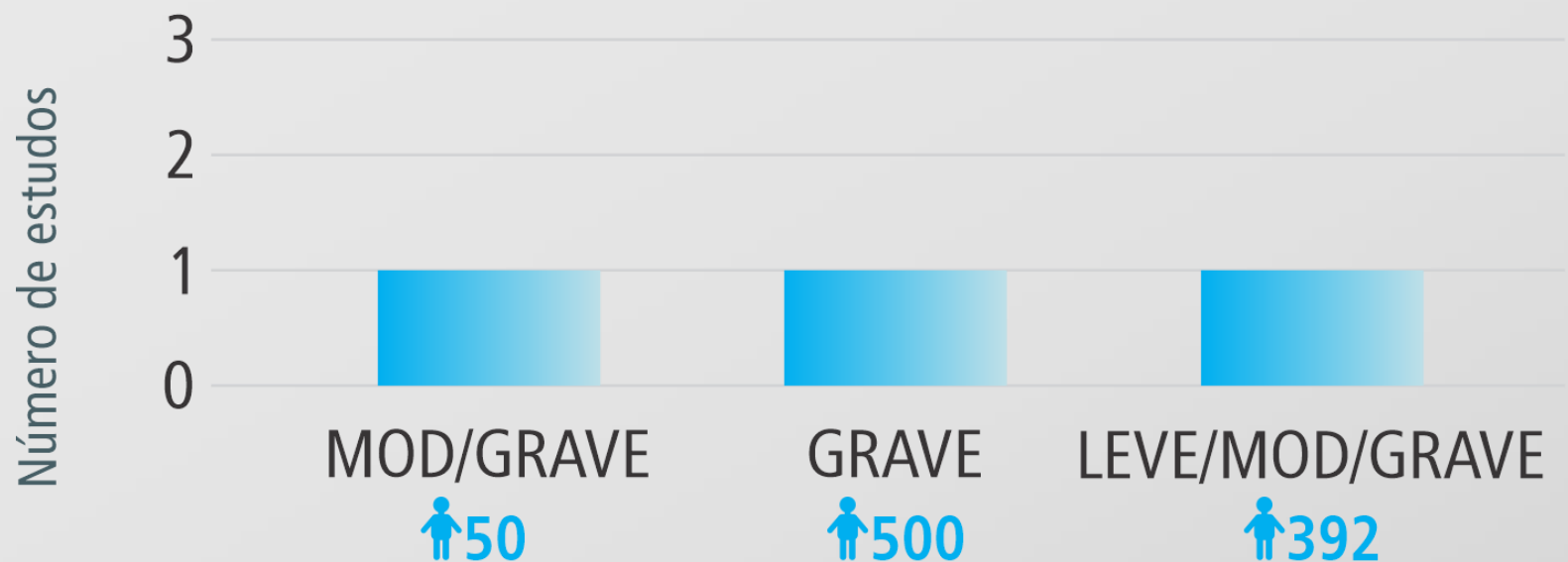
Dentre estes 4 estudos:

01 estudo com Remdesevir e Lopinavir com Ritonavir e Interferon Cloroquina ou Hidroxicloroquina. Este estudo conta com 1.200 participantes de pesquisa grau moderado/grave.

01 estudo com Hidroxicloroquina associada à Azitromicina e Cloroquina associada à Azitromicina. Este estudo conta com 40 participantes de pesquisa grau leve/moderado/grave.

Fonte: Plataforma Brasil, 2020.

## Estudos experimentais com Nitaxazonida



Gravidade

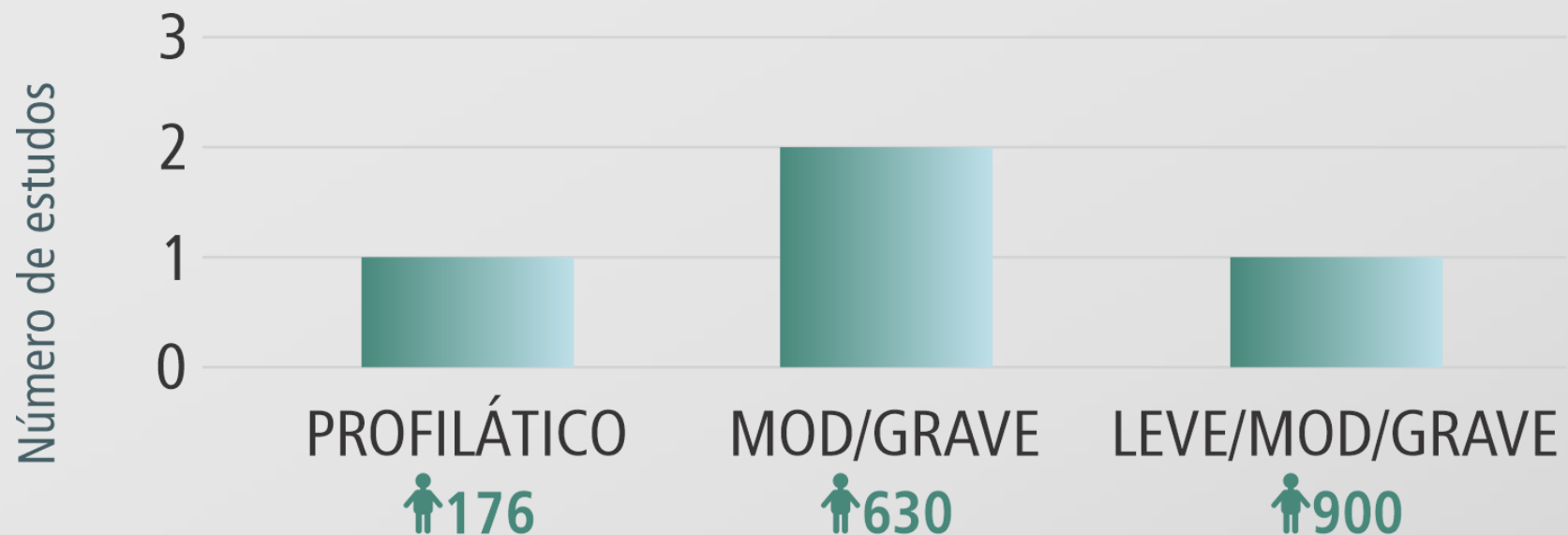
Fonte: Plataforma Brasil, 2020.

**3**  
Estudos

**942**  
Participantes



## Estudos experimentais com Ivermectina



4   
Estudos

1.706

Participantes

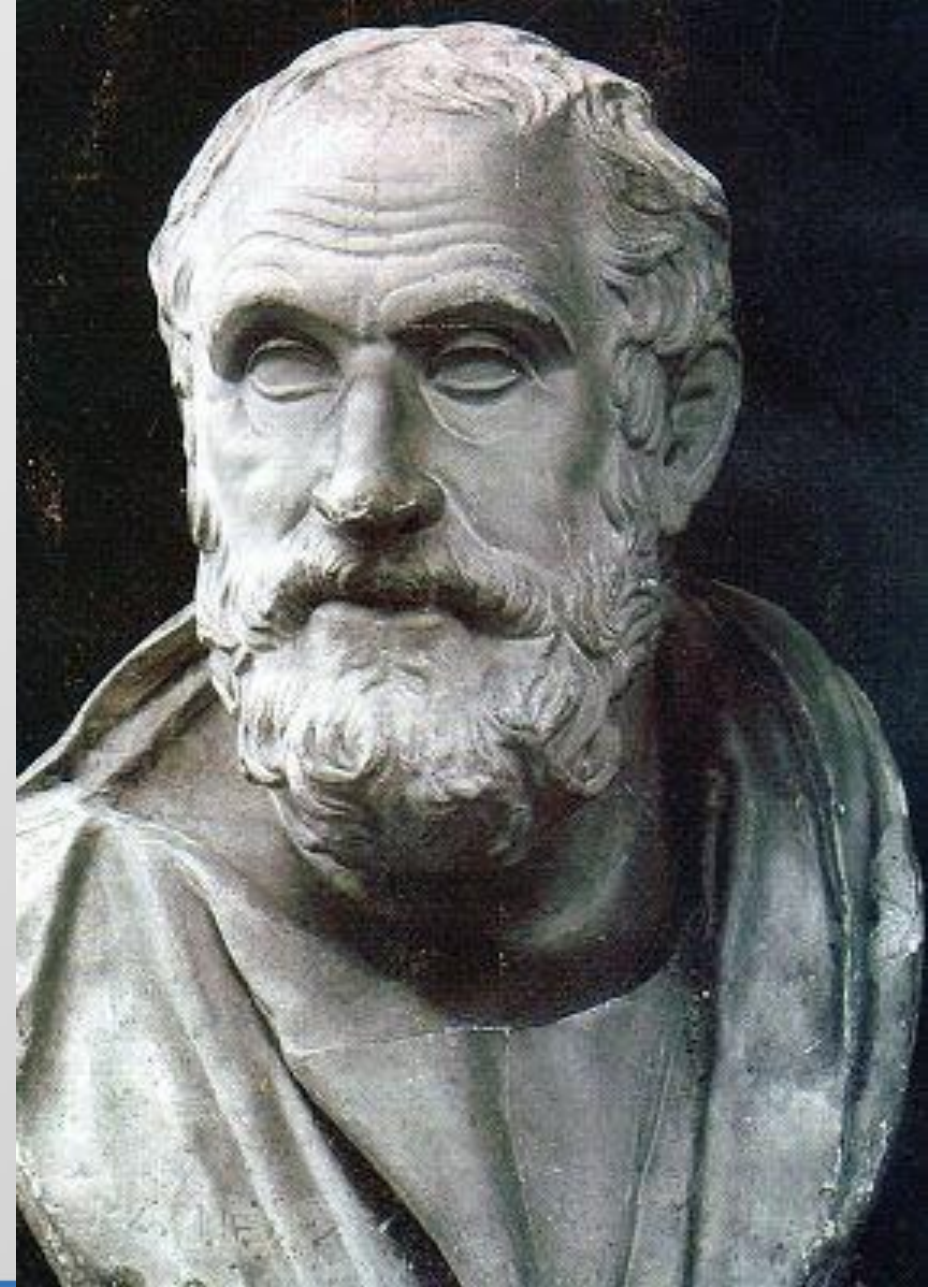


Dentre estes 4 estudos, há apenas 01 estudo com Ivermectina associada à Losartana associado. Este estudo conta com 176 participantes de pesquisa grau profilático.

Fonte: Plataforma Brasil, 2020.

**“A vida é breve, a Arte é longa, a oportunidade é fugaz, a experiência é traiçoeira e o juízo é difícil. O médico deve estar pronto a não somente cumprir seu dever, mas também a assegurar a cooperação do paciente, dos auxiliares e de familiares (outros).”**

**Hipócrates. Aforismos**





# EPICOVID19

DISQUE  
SAÚDE  
**136**



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# EPICOID19-BR



- Maior estudo epidemiológico do mundo sobre coronavírus

- Número de pessoas testadas
- Abrangência geográfica

- Três fases

- 14-21 de maio
- 04-07 de junho
- 21-24 de junho

**89.397**  
**pessoas**

- Seleção por sorteio



# Teste rápido

- Teste Wondfo (IgM e/ou IgG)
- Validações prévias
  - Sensibilidade 85%
  - Especificidade >99,9%
- Punção digital
- Resultado em 15 minutos



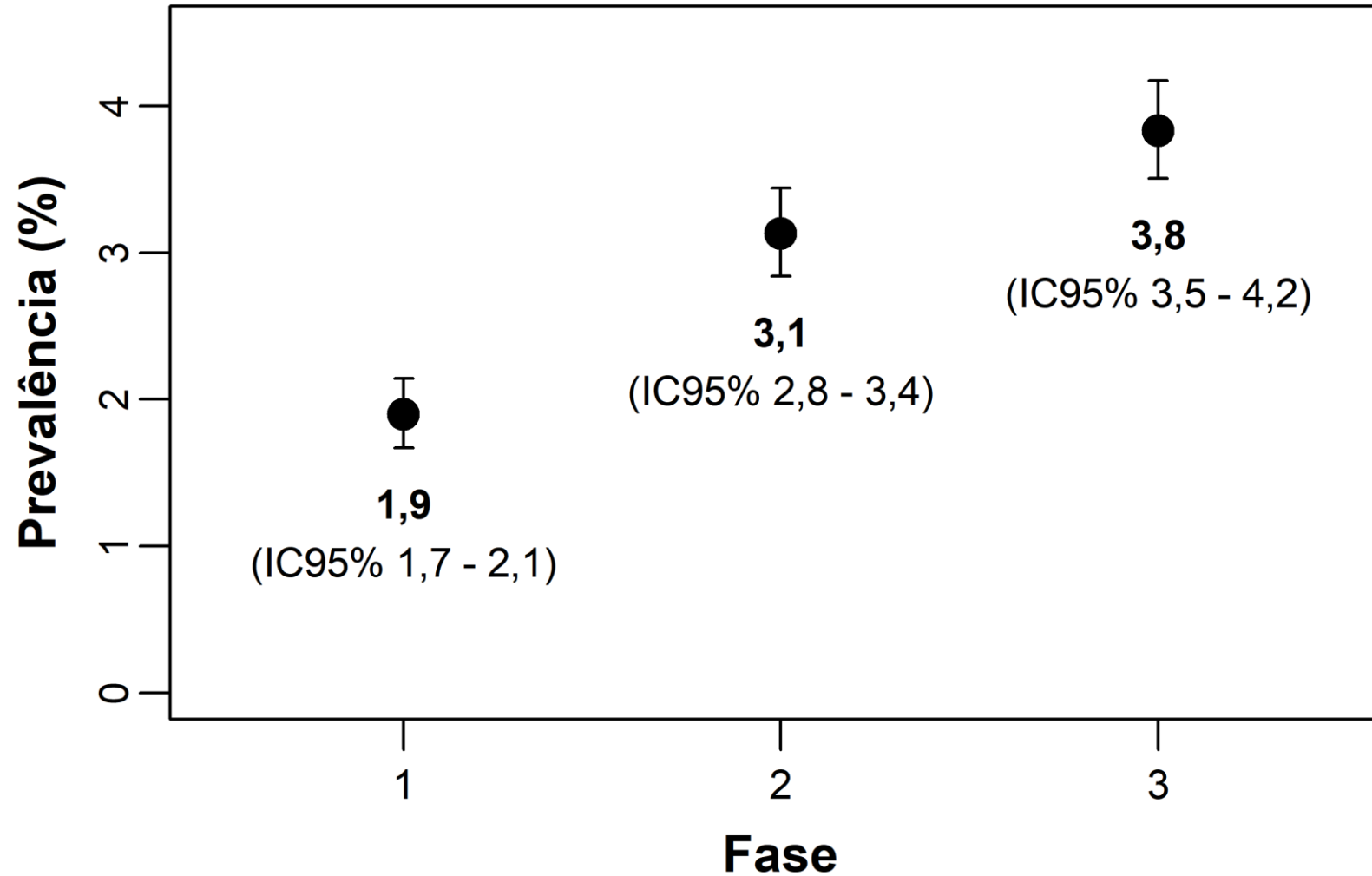


# Questões de pesquisa

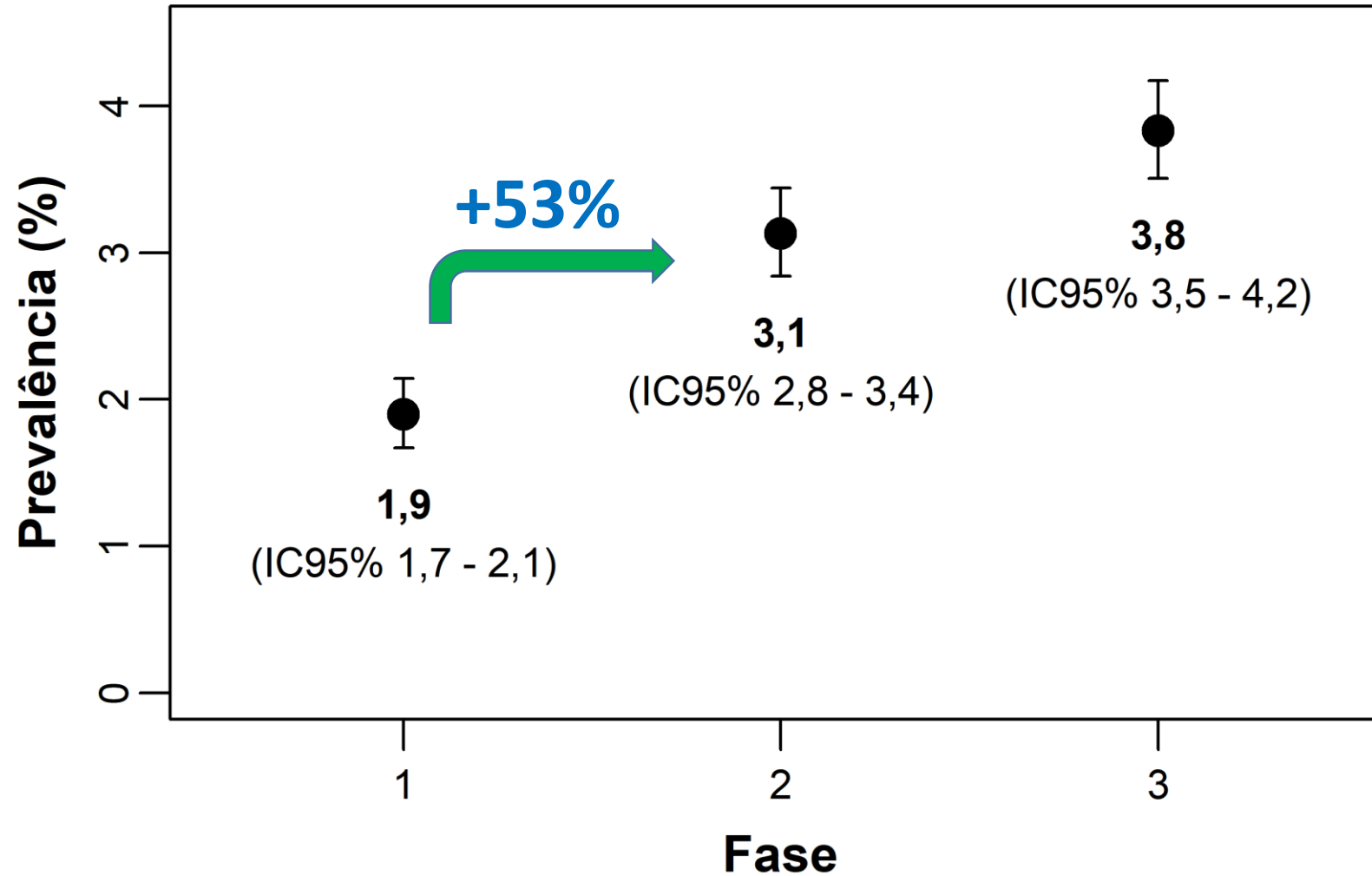


- 1) Avaliar a proporção da população com anticorpos
- 2) Analisar a velocidade de expansão da infecção
- 3) Determinar o percentual de infectados sem sintomas
- 4) Descrever os sintomas mais frequentes
- 5) Estimar a letalidade da infecção

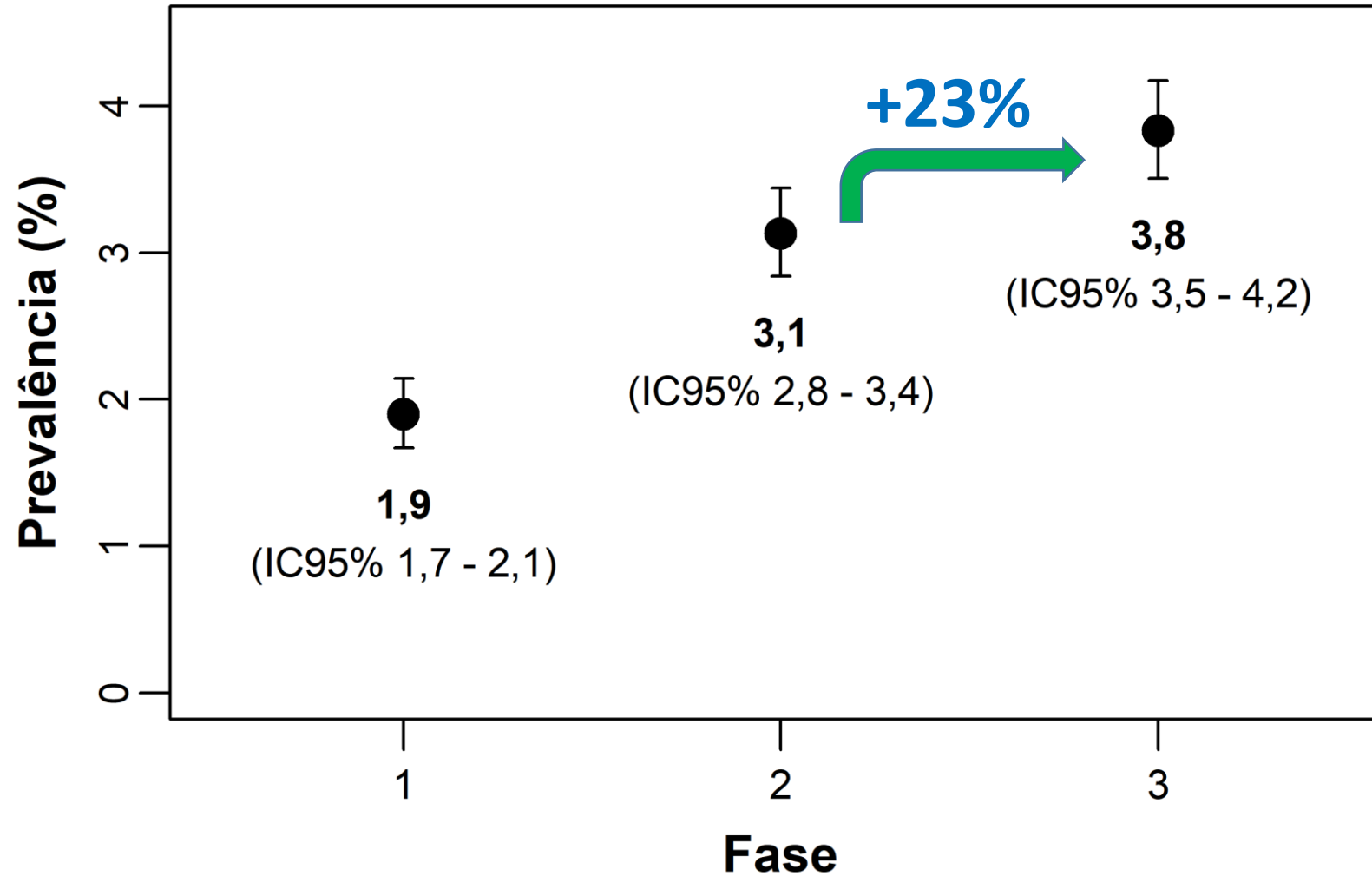
# Resultados



# Resultados



# Resultados

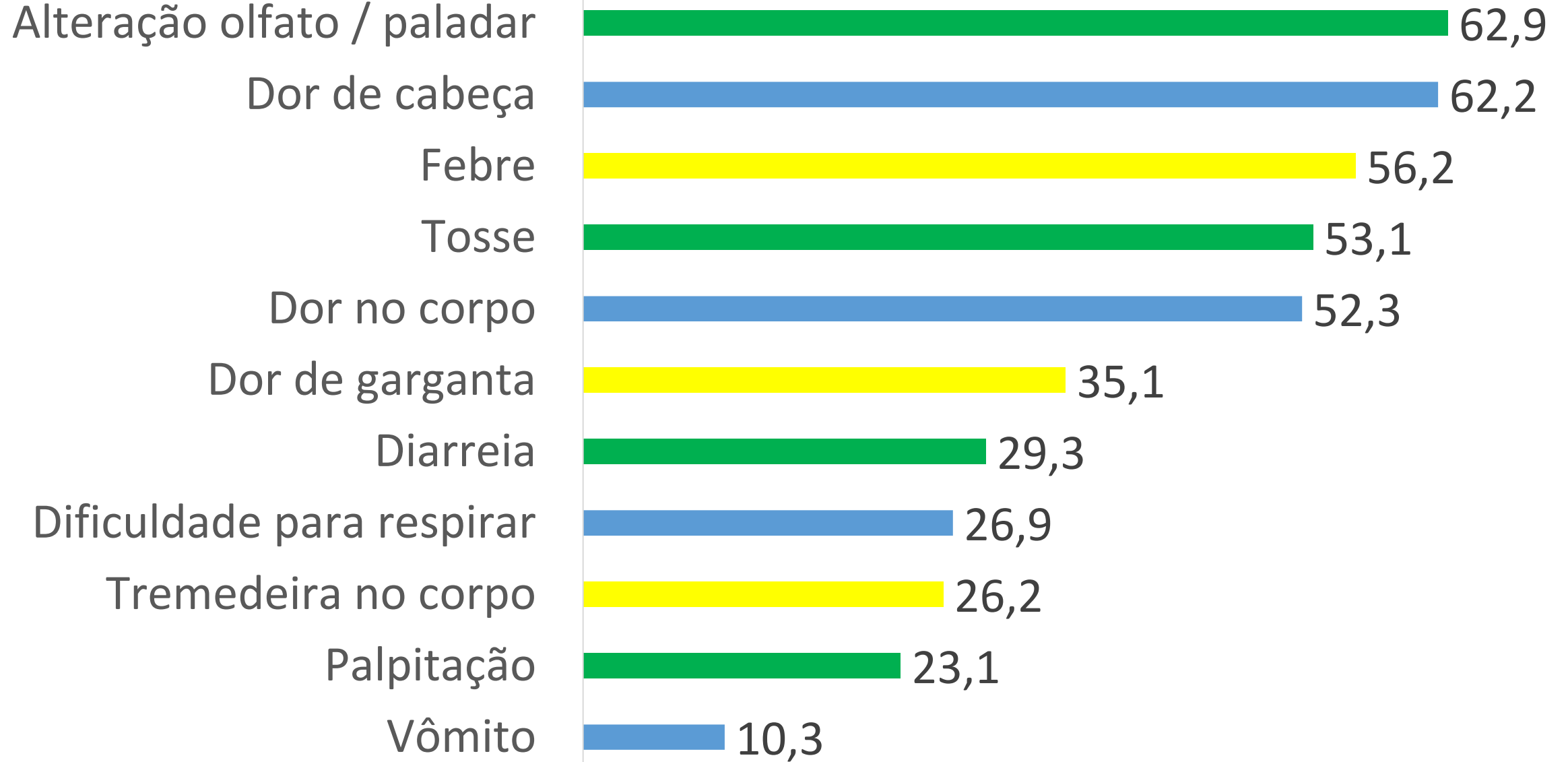


# Questões de pesquisa

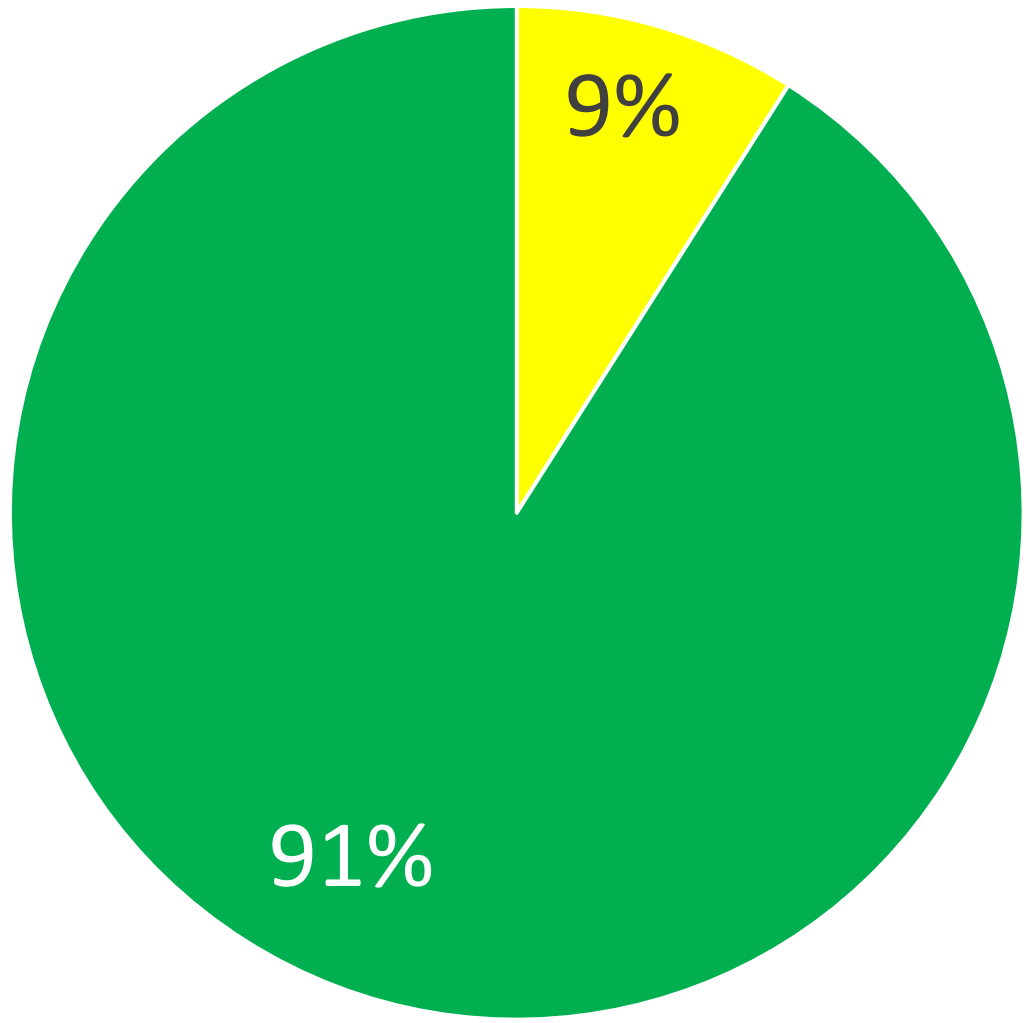


- 1) Avaliar a proporção da população com anticorpos
- 2) Analisar a velocidade de expansão da infecção
- 3) Determinar o percentual de infectados sem sintomas
- 4) Descrever os sintomas mais frequentes
- 5) Estimar a letalidade da infecção

# Sintomas mais frequentes



# Assintomáticos



- Assintomáticos
- Com sintomas

# Questões de pesquisa



- 1) Avaliar a proporção da população com anticorpos
- 2) Analisar a velocidade de expansão da infecção
- 3) Determinar o percentual de infectados sem sintomas
- 4) Descrever os sintomas mais frequentes
- 5) Estimar a letalidade da infecção



1,15% (1,05%-1,25%)

Numerador: Óbitos por COVID-19 obtidos de estatísticas oficiais no dia 20 de junho, nas 133 cidades incluídas na pesquisa

Denominador: Proporção de pessoas com resultado positivo no teste (com correção para validade do teste e delineamento amostral), multiplicado pela população, nas 133 cidades

# Questões de pesquisa



6) Estudar diferenças entre regiões do Brasil

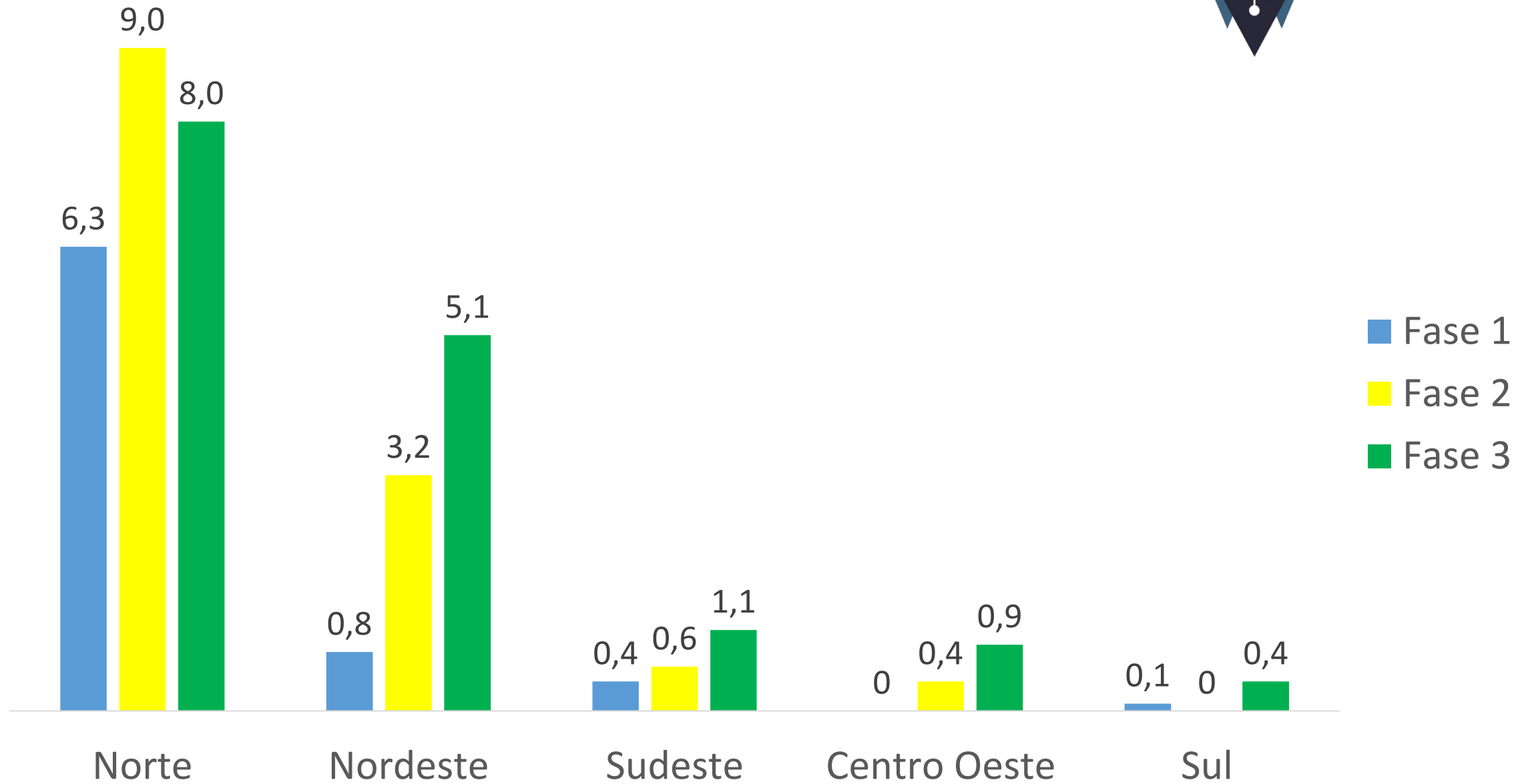
7) Estimar diferenças no percentual de infectados conforme sexo, idade, nível socioeconômico e cor da pele

8) Quantificar a diferença entre o número de casos notificados e o total de pessoas com anticorpos

9) Avaliar a transmissão intrafamiliar

10) Analisar a adesão ao distanciamento social

# Regiões geográficas



# Questões de pesquisa



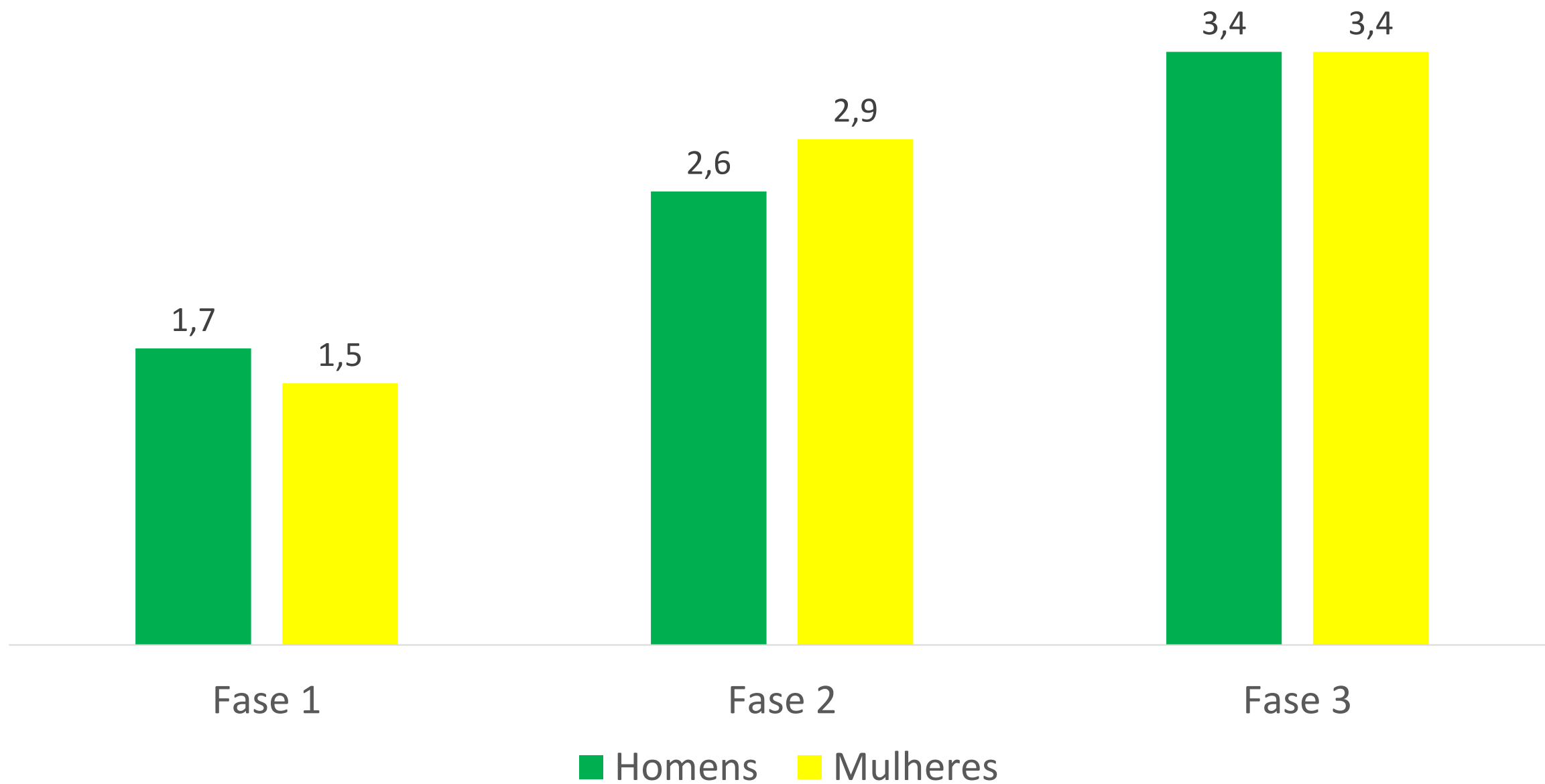
6) Estudar diferenças entre regiões do Brasil

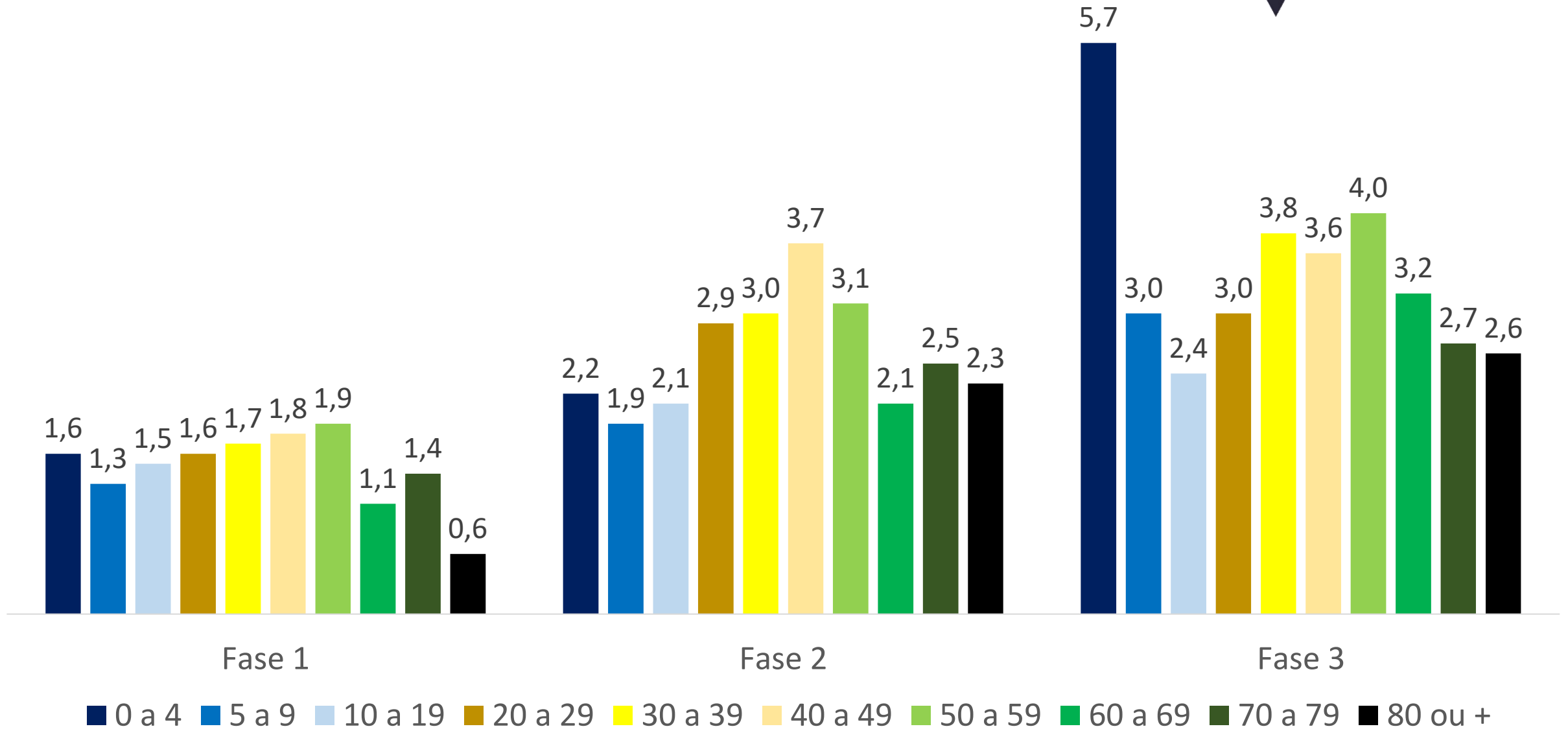
7) Estimar diferenças no percentual de infectados conforme sexo, idade, nível socioeconômico e cor da pele

8) Quantificar a diferença entre o número de casos notificados e o total de pessoas com anticorpos

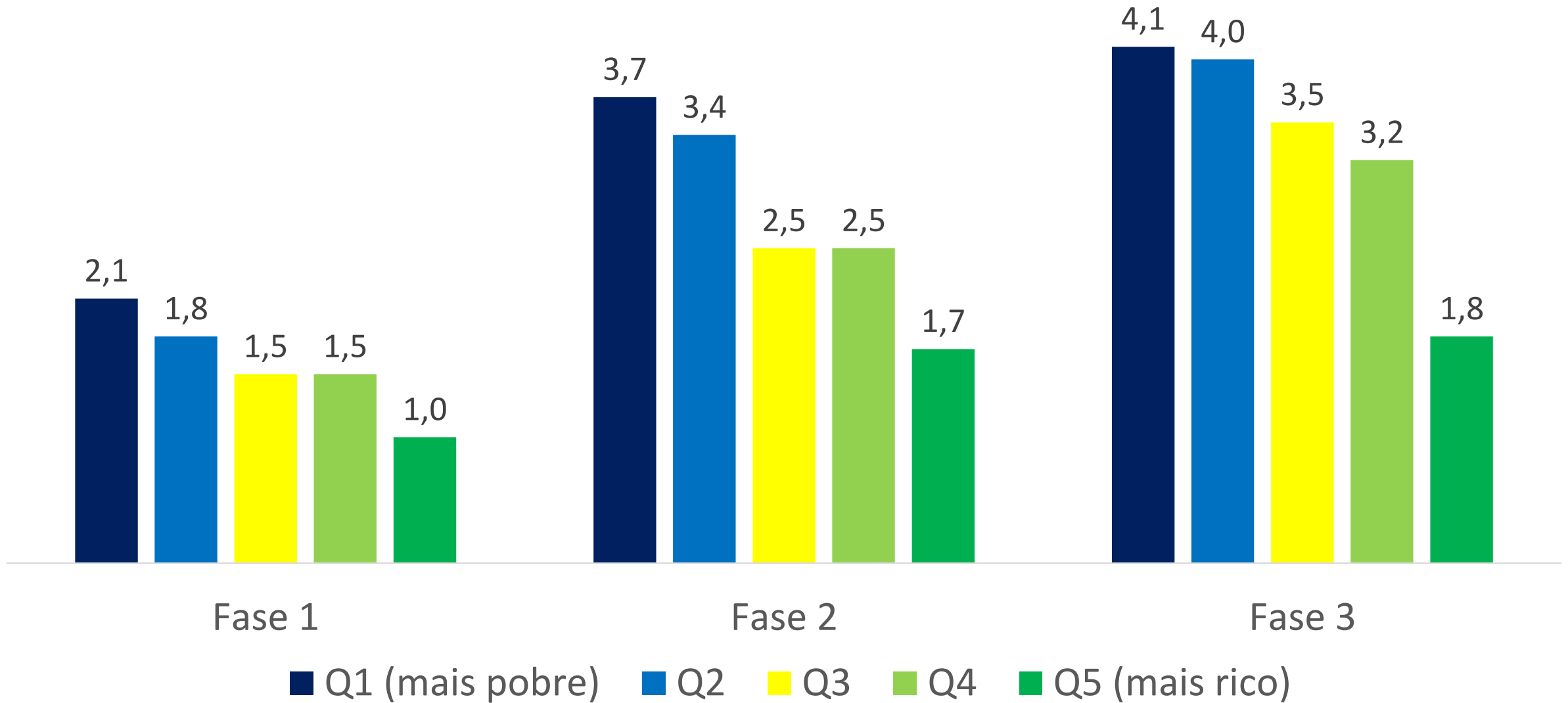
9) Avaliar a transmissão intrafamiliar

10) Analisar a adesão ao distanciamento social





# Nível socioeconômico



# Questões de pesquisa



6) Estudar diferenças entre regiões do Brasil

7) Estimar diferenças no percentual de infectados conforme sexo, idade, nível socioeconômico e cor da pele

8) Quantificar a diferença entre o número de casos notificados e o total de pessoas com anticorpos

9) Avaliar a transmissão intrafamiliar

10) Analisar a adesão ao distanciamento social



# Diferença entre casos notificados e população com anticorpos



<b>Fase 1</b>	<b>7x</b>
<b>Fase 2</b>	<b>6x</b>
<b>Fase 3</b>	<b>6x</b>

# Questões de pesquisa



6) Estudar diferenças entre regiões do Brasil

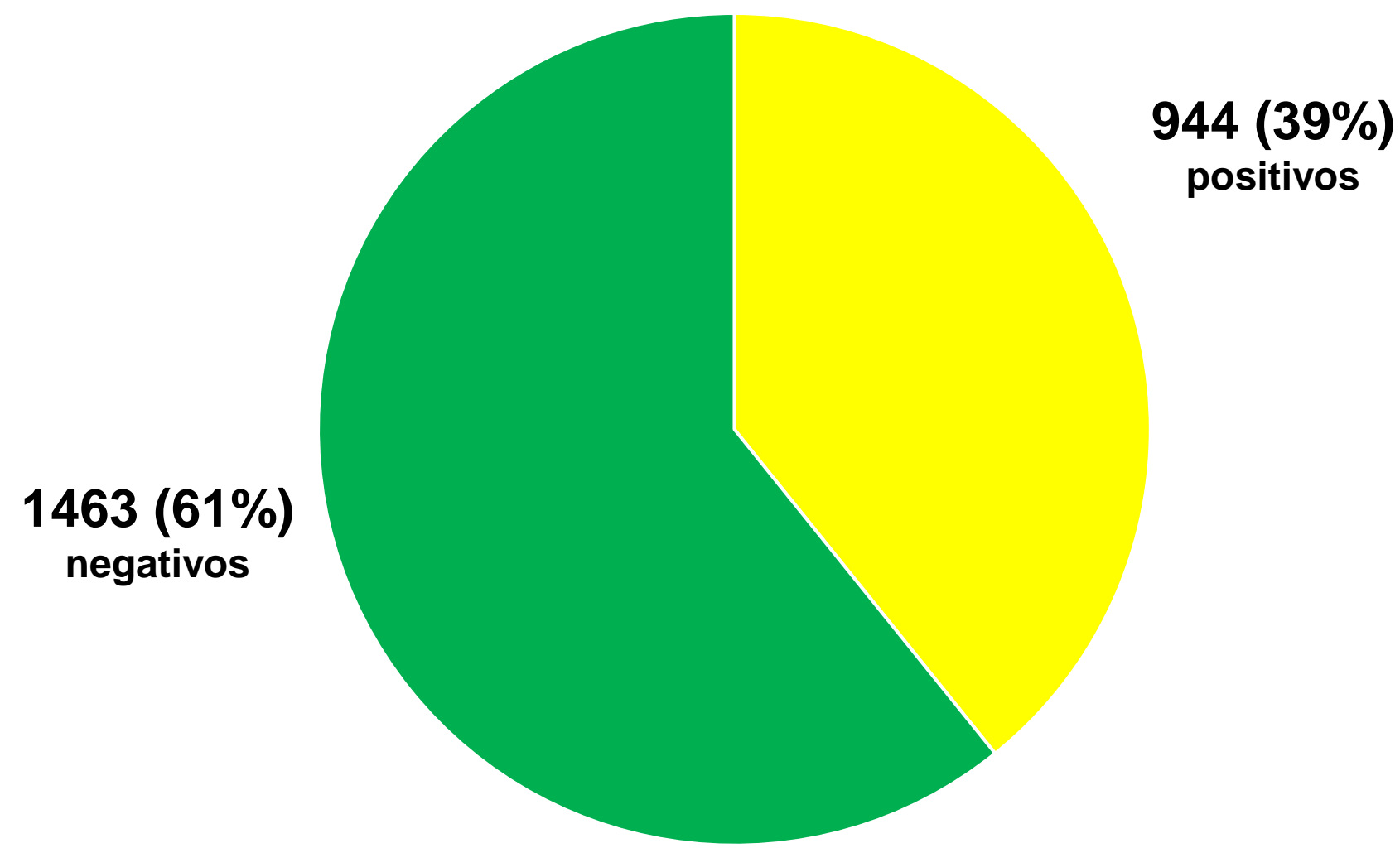
7) Estimar diferenças no percentual de infectados conforme sexo, idade, nível socioeconômico e cor da pele

8) Quantificar a diferença entre o número de casos notificados e o total de pessoas com anticorpos

9) Avaliar a transmissão intrafamiliar

10) Analisar a adesão ao distanciamento social

# Transmissão intrafamiliar



# Questões de pesquisa



6) Estudar diferenças entre regiões do Brasil

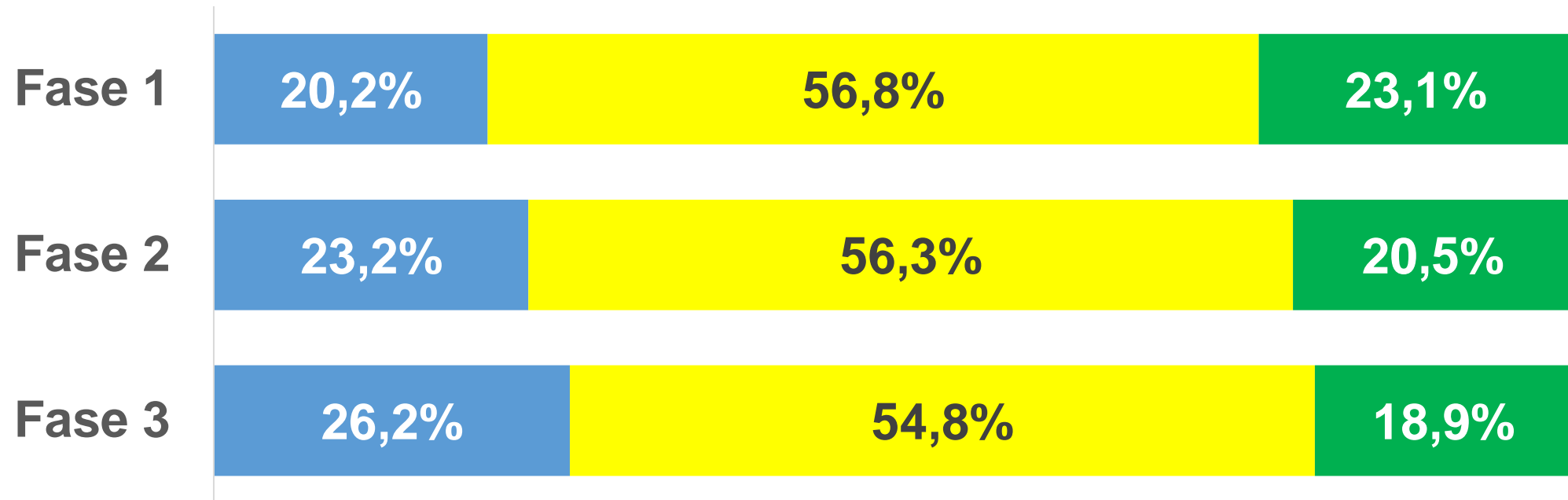
7) Estimar diferenças no percentual de infectados conforme sexo, idade, nível socioeconômico e cor da pele

8) Quantificar a diferença entre o número de casos notificados e o total de pessoas com anticorpos

9) Avaliar a transmissão intrafamiliar

10) Analisar a adesão ao distanciamento social

# Distanciamento social



■ Sai diariamente ■ Só sai para atividades essenciais ■ Sempre em casa

- Inteligência epidemiológica é essencial
- Diversas curvas epidêmicas (país, regiões, estados, cidades)
- Aumentos de 53% e 23% entre as fases
- Mais sintomáticos leves do que assintomáticos
- Crianças também são infectadas, tanto quanto adultos
- Mais infecção entre os mais pobres
- 1 de cada 100 infectados pelo coronavírus vai a óbito
- Confirmação da teoria do iceberg (6x)



# EPICOVID19

DISQUE  
SAÚDE  
**136**



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Obrigado

DISQUE  
SAÚDE  
**136**

SUS+

MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



PÁTRIA AMADA  
**BRASIL**  
GOVERNO FEDERAL