

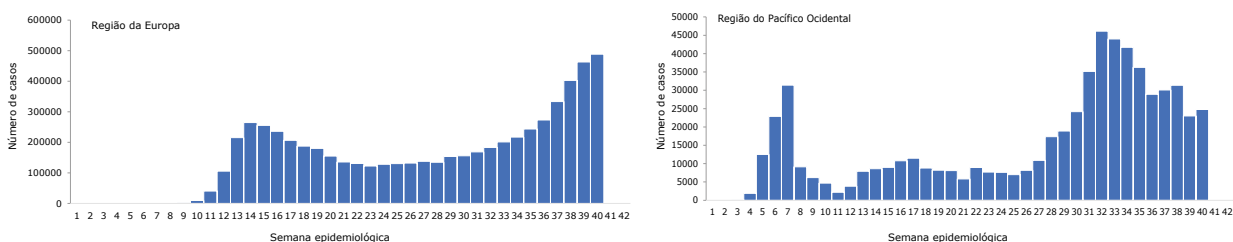
Em abril de 2020, a Organização Mundial da Saúde (OMS) alertou sobre a ocorrência de ondas e surtos recorrentes, de maior ou menor magnitude, durante a evolução da pandemia de COVID-19. Essa situação está sendo observada em algumas áreas, dentro e fora da Região das Américas. Por meio deste alerta epidemiológico, a Organização Pan-Americana da Saúde/Organização Mundial da Saúde (OPAS/OMS) convoca os Estados Membros a elaborarem e implementarem planos de ação para enfrentar um rápido ressurgimento dos casos e, ao mesmo tempo, manter os esforços de detecção, diagnóstico e atendimento de casos em todos os níveis de atenção à saúde.

Introdução

Desde a confirmação dos primeiros casos de COVID-19 e até 5 de outubro de 2020, um total de 35.109.317 casos de COVID-19 havia sido registrado no mundo todo, incluindo 1.035.341 mortes. A Região das Américas responde por 49% do total de casos e 55% do total de mortes registrados mundialmente.

A análise de tendências nos casos de COVID-19 em âmbito global, por região da OMS, mostra um novo aumento nos casos na Região da Europa e na Região do Pacífico Ocidental da OMS (**Figura 1**).

Figura 1. Distribuição de casos confirmados de COVID-19, por semana epidemiológica, na Região da Europa e Região do Pacífico Ocidental da OMS. Janeiro a outubro de 2020



Fonte: WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard. [Painel da doença do novo coronavírus (COVID-19) da OMS.] Disponível em: <https://covid19.who.int>, acesso em 6 de outubro de 2020

Na Região das Américas, 10 dos 54 países e territórios registraram aumento dos casos e mortes por COVID-19 nos últimos 60 dias¹. Os países/territórios que modificaram sua classificação de transmissão da COVID-19 devido ao aumento da intensidade de transmissão da doença são Aruba, Belize, Ilhas Virgens Britânicas, Curaçao, Guadalupe, Jamaica, Martinica, São Bartolomeu, São Martinho e Trinidad e Tobago. Durante esse período, Aruba, Belize, Curaçao, Guadalupe e Trinidad e Tobago tiveram um aumento relativo de >90% nos casos confirmados (variação de 94% a 97%).

Em relação às mortes, observou-se um aumento relativo em 7 desses 10 países/territórios: Aruba, Belize, Guadalupe, Jamaica, Martinica, São Martinho e Trinidad e Tobago, variando de 29% a 93%.

¹ Entre 5 de agosto e 5 de outubro de 2020.

Comparando-se o número de novos casos registrados no período de 7 dias, entre 29 de setembro e 5 de outubro, ao do período de 7 dias anterior (22-28 de setembro), houve aumento relativo nos casos em 10 países/territórios, variando de 10% a 50%: Antígua e Barbuda, Argentina, Barbados, Belize, Canadá, Ilhas Cayman, Honduras, Martinica, Paraguai e Uruguai. Em relação às mortes, observou-se aumento relativo em 7 desses 9 países/territórios: Argentina, Canadá, Equador, El Salvador, Guadalupe, Guiana Francesa, Ilhas Turcas e Caicos, Ilhas Virgens dos Estados Unidos e Trinidad e Tobago.

De acordo com dados disponíveis de alguns países como Cuba, Espanha, Estados Unidos e Reino Unido, uma maior proporção de adolescentes e jovens adultos com COVID-19 tem sido observada durante a onda epidêmica atual, bem como uma diminuição das taxas de hospitalização. Entretanto, a distribuição das mortes por COVID-19 permanece a mesma observada anteriormente, com maior taxa de mortalidade em idosos. Cabe destacar que as diversas características dos casos e mortes podem variar entre países e territórios, em nível subnacional, e conforme os dados são corrigidos e ajustados.

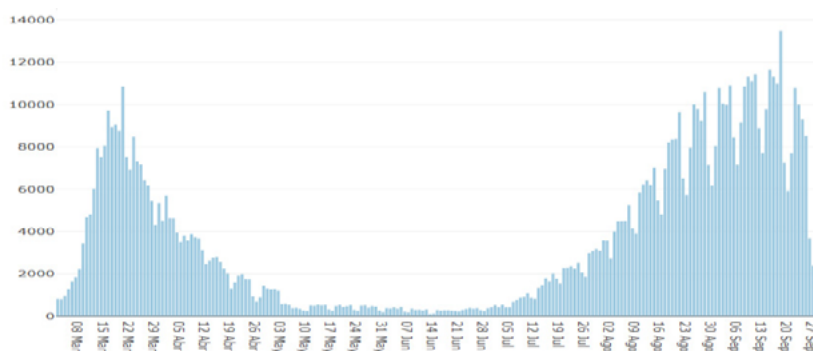
Segue abaixo um resumo da situação epidemiológica da COVID-19 em alguns países com registro de novos aumentos nos casos, dentro e fora da Região das Américas.

Região da Europa

Na **Espanha**, de fevereiro de 2020 a 30 de setembro de 2020, o número acumulado de casos confirmados registrados de COVID-19 foi de 769.188, incluindo 31.791 mortes.²

Após estabilização do número de novos casos registrados de COVID-19 entre 11 de maio e 1º de julho de 2020, observou-se aumento nos casos de COVID-19, indicando uma nova onda epidêmica (**Figura 2**).

Figura 2. Distribuição dos casos de COVID-19, por data de início dos sintomas (ou data do diagnóstico em pacientes assintomáticos)³. Espanha, 1 de março a 28 de setembro de 2020



Fonte: Dados publicados pelo Instituto de Saúde Carlos III da Espanha⁴ e reproduzidos pela OPAS/OMS

² Spain Ministry of Health. Update No. 218 Coronavirus Disease (COVID-19), 30 September 2020. Disponível em: <https://bit.ly/30oWRzK>

³ Curva epidêmica da pandemia. Dados obtidos a partir de dados individualizados notificados à Rede Nacional de Vigilância Epidemiológica (RENAVE). É importante observar que todos os resultados são provisórios e devem ser interpretados com cautela, pois as informações fornecidas são aquelas que estavam disponíveis no momento da extração de dados.

Para o cálculo de todos os parâmetros, desde o início da pandemia até 10 de maio, utiliza-se a data de início dos sintomas ou, quando não disponível, a data do diagnóstico, subtraindo-se 6 dias. A partir de 11 de maio, para casos sintomáticos, utiliza-se a data de início dos sintomas ou, na sua ausência, a data do diagnóstico, subtraindo-se 3 dias; para casos assintomáticos, utiliza-se a data do diagnóstico.

⁴ Carlos III Health Institute of Spain. Situation and evolution of the COVID-19 pandemic in Spain. COVID panel [Instituto de Saúde Carlos III. Situação e evolução da pandemia de COVID-19 na Espanha. Painel COVID]. Disponível em: <https://cnecovid.isciii.es/covid19/#ccaa>

Em relação às características dos casos, comparando-se o período de fevereiro a 10 de maio de 2020⁵ ao período de 11 de maio a 23 de setembro de 2020⁶, no primeiro período, a maior proporção de casos ocorreu em pessoas com mais de 50 anos, enquanto no segundo período, a maior proporção ocorreu em pessoas entre 15 e 54 anos de idade.

Ao comparar as características dos casos confirmados durante esses dois períodos, observam-se diferenças importantes na mediana de idade, proporção de pacientes hospitalizados, casos internados em unidades de terapia intensiva (UTI) e mortes (**Tabela 1**).

Tabela 1. Características dos casos confirmados de COVID-19 na Espanha, de fevereiro a 10 de maio de 2020, e de 11 de maio a 23 de setembro de 2020

Características dos casos	Distribuição percentual	
	Registro em fevereiro-10 de maio de 2020	Registro em 11 de maio – 23 de setembro de 2020
Proporção de mulheres	56%	52%
Mediana de idade (faixa)	60 (46-78)	39 (24-54)
Hospitalização	45%	4.8%
Internação na UTI	5%	0.4%
Mortes	8%	0.6%

Fonte: Dados publicados nos Relatórios Situacionais da COVID-19 na Espanha pelo Instituto de Saúde Carlos III, e reproduzidos pela OPAS/OMS.

Ao comparar as características das mortes notificadas no período de fevereiro a 10 de maio às do período de 11 de maio a 23 de setembro, a faixa etária acima de 70 anos responde por 86% das mortes no primeiro período e 84% no segundo período. Vale ressaltar que 65% (20.534) das mortes ocorreram durante o primeiro período, de fevereiro a 10 de maio de 2020.⁷

Outra característica observada durante a onda epidêmica que começou no início de julho na Espanha é a ocorrência de surtos locais de COVID-19. De meados de junho a 2 de agosto de 2020, foram notificados 673 surtos em nível nacional⁸, dos quais 551 estavam ativos (>6.200 casos) em 2 de agosto. Mais da metade desses surtos e casos coincidiram com atividades sociais (encontros com familiares e amigos ou locais de recreação) e ambientes ocupacionais (envolvendo principalmente trabalhadores em ambientes vulneráveis).⁹

⁵ Carlos III Health Institute. Report N°29. Situation of COVID-19 in Spain as of 7 May 2020 [Instituto de Saúde Carlos III. Relatório nº 29. Situação da COVID-19 na Espanha, a partir de 7 de maio de 2020]. Disponível em: <https://bit.ly/3czdQnV>

⁶ Carlos III Health Institute. Report N°45. COVID-19 situation in Spain as of 23 September 2020 [Instituto de Saúde Carlos III. Relatório nº 25. Situação da COVID-19 na Espanha, a partir de 23 de setembro de 2020. Disponível em: <https://bit.ly/3czdQnV>

⁷ Carlos III Health Institute of Spain. Analysis of COVID-19 cases notified to RENAVE until May 10 in Spain. COVID-19 Report No. 33. May 29, 2020 [Instituto de Saúde Carlos III. Análise de casos de COVID-19 notificados ao RENAVE até 10 de maio na Espanha. Relatório nº 23 COVID-19. 29 de maio de 2020]. Disponível em: <https://bit.ly/30S3w63>

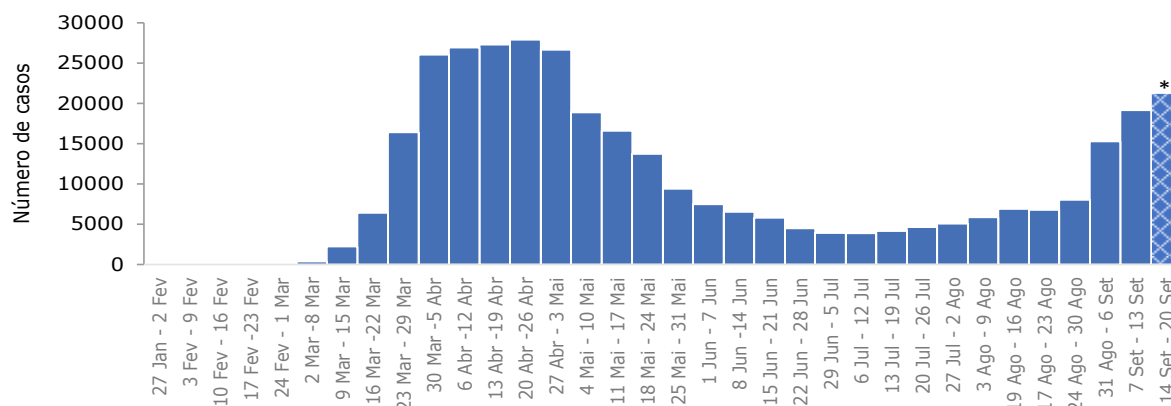
⁸ Surtos domiciliares foram excluídos.

⁹ The national COVID-19 outbreak monitoring group. COVID-19 outbreaks in a transmission control scenario: challenges posed by social and leisure activities, and for workers in vulnerable conditions, Spain, early summer 2020. Euro Surveill. 2020; 25 (35: pii = 2001545. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2020.25.35.2001545> [Grupo nacional de monitoramento de surtos de COVID-19. Surtos de COVID-19 em um cenário com controle de transmissão: desafios colocados por atividades sociais e de lazer, e para trabalhadores em condições vulneráveis, Espanha, início do verão 2020]

No **Reino Unido**, entre 27 de janeiro de 2020 e 1º de outubro de 2020, o número acumulado de casos registrados de COVID-19 foi 460.768, incluindo 42.202 mortes¹⁰.

Após a estabilização do número de casos entre 1º de junho e 23 de agosto de 2020, observou-se novo aumento nos casos de COVID-19 (**Figura 3**)

Figura 3. Distribuição dos casos confirmados de COVID-19, por data de coleta da amostra. Reino Unido, 27 de janeiro – 20 de setembro de 2020



* A semana mais recente é uma semana parcial, e apenas os dados de mais de cinco dias atrás podem ser considerados como completos. Os dados são apresentados pela semana em que a amostra foi coletada. Todos os dados podem estar sujeitos a alterações ao longo do tempo.
Fonte: Dados publicados pela Public Health England¹¹ e reproduzidos pela OPAS/OMS.

Do total de casos notificados até 1º de outubro, 104.816 (23%) ocorreram entre 29 de junho e 22 de setembro¹¹. Dos 104.816 casos, 57% correspondem à faixa etária entre 20 e 49 anos, enquanto no período entre 30 de janeiro e 24 de junho de 2020, essa mesma faixa etária respondeu por 38% dos casos, e a faixa etária de 50 anos ou mais respondeu por 59% dos casos¹² (**Figura 4**).

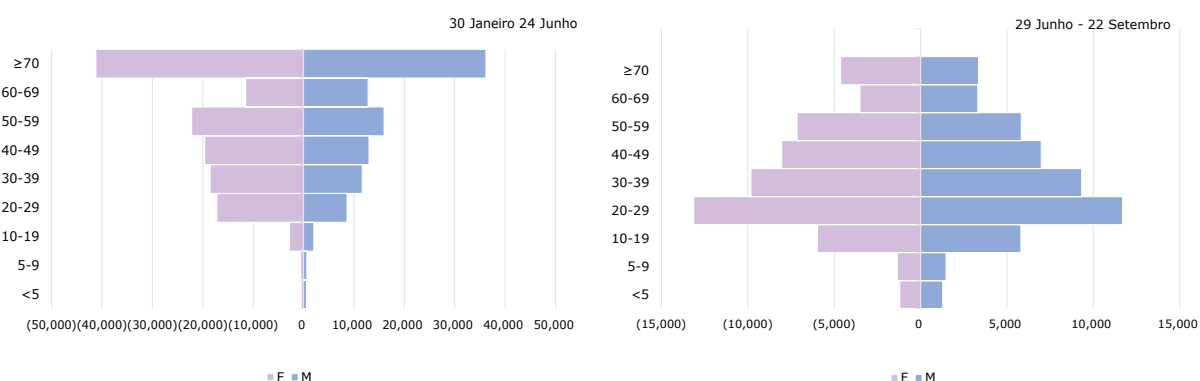
Em relação às mortes, 38.568 (91%) ocorreram entre 30 de janeiro e 24 de junho. Ao comparar as características das mortes entre 30 de janeiro e 24 de junho com as do período entre 29 de junho e 22 de setembro, não foram observadas diferenças na proporção de mortes entre o grupo ≥ 70 anos, que respondeu por 82% e 83%, respectivamente.

¹⁰ Public Health England. U.K. Summary on COVID-19 [Saúde Pública Inglaterra. Reino Unido. Resumo sobre COVID-19]. Disponível em: <https://coronavirus.data.gov.uk/> acesso em 1 de outubro de 2020.

¹¹ Public Health England. National COVID summary report: 25 September 2020 (Week 39) [Saúde Pública Inglaterra. Relatório nacional resumido sobre COVID-19: 25 de setembro de 2020 (Semana 39)]. Disponível em: <https://bit.ly/33aV3Mw>

¹² Public Health England. National COVID summary report: 25 June 2020 (Week 26) [Saúde Pública Inglaterra. Relatório nacional resumido sobre COVID-19: 25 de junho de 2020 (Semana 26)]. Disponível em: <https://bit.ly/33aV3Mw>

Figura 4. Comparação da distribuição dos casos de COVID-19 por faixa etária. Reino Unido, de 30 de janeiro a 24 de junho e de 29 de junho a 22 de setembro de 2020



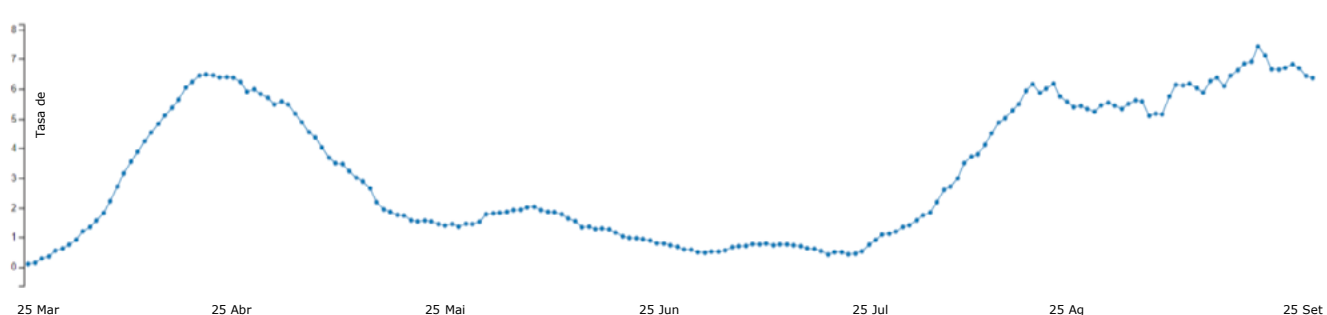
Fonte: Dados publicados pela Public Health England^{11,12} e reproduzidos pela OPAS/OMS

Região das Américas

Em **Cuba**, desde que os primeiros casos de COVID-19 foram confirmados¹³ e até 29 de setembro de 2020, o número acumulado de casos registrados de COVID-19 foi 5.597, incluindo 122 mortes.

Entre junho e julho de 2020, houve estabilização das taxas de incidência, e observou-se um aumento dos casos posteriormente em agosto, atribuído principalmente a um ressurgimento da transmissão autóctone em Havana, e a surtos em outras províncias como Artemisa, Villa Clara e Pinar del Río¹⁴ (**Figura 5**). De agosto a 29 de setembro, o aumento dos casos continuou em províncias como Artemisa, Villa Clara, Matanzas, Pinar del Río e, mais recentemente, Ciego de Ávila, enquanto Havana continua a concentrar a maioria dos casos ativos.

Figura 5. Taxa de incidência de casos confirmados de COVID-19 por 100.000 habitantes. Cuba, 25 de março a 29 de setembro de 2020



Fonte: Dados publicados pelo Centro de Estudos Demográficos (CEDEM) da Universidade de Havana, Cuba¹⁵ e reproduzidos pela OPAS/OMS.

Em Cuba, semelhante às observações de outros países, houve também uma mudança nas características dos casos confirmados. Comparando-se o período de 11 de março a 2 de julho de 2020 ao período de 3 de julho a 2 de setembro, observou-se uma mudança para faixas etárias mais jovens no último período, com menores de 44 anos de idade respondendo por 57% dos casos. No primeiro período, a maior taxa

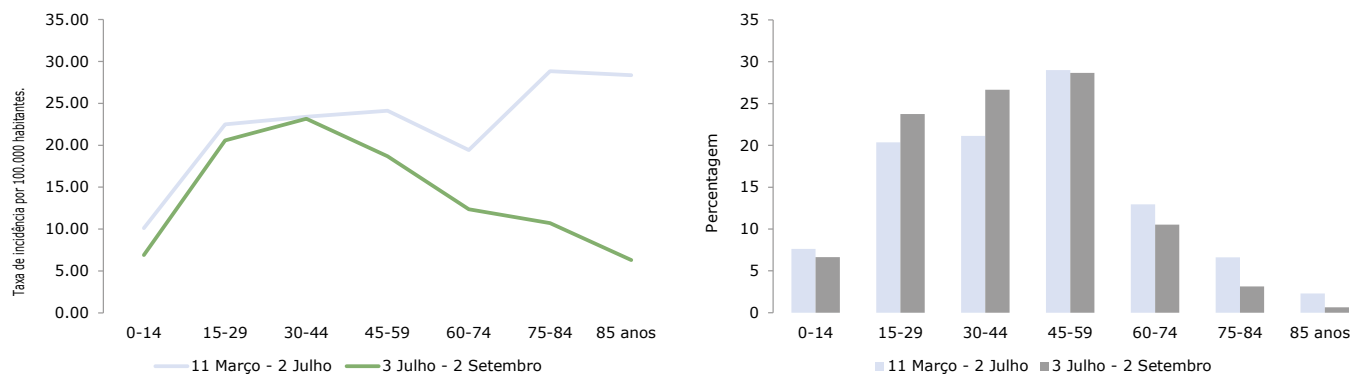
¹³ 11 de março de 2020

¹⁴ Center for Demographic Studies (CEDEM) of the University of Havana. INFOPOB Newsletters, COVID-19 Special Edition N°9 [Centro de Estudos Demográficos (CEDEM) da Universidade de Havana. Boletins INFOPOB, Edição Especial COVID-19 nº 9]. Disponível em: <https://bit.ly/342mzej>

¹⁵ COVID-19. Cuba Data [COVID-19. Dados de Cuba]. Disponível em: <https://bit.ly/30nZYrl>, acesso em 1 de outubro de 2020.

de incidência foi de 75 a 84 anos (28,83 casos por 100.000 habitantes), enquanto no segundo período, a maior taxa de incidência foi de 30 a 44 anos (**Figura 6**).¹⁶

Figura 6. Comparação das taxas de incidência e distribuição percentual de casos confirmados de COVID-19 por faixa etária. Cuba, 11 de março a 2 de julho de 2020, e 3 de julho a 2 de setembro de 2020



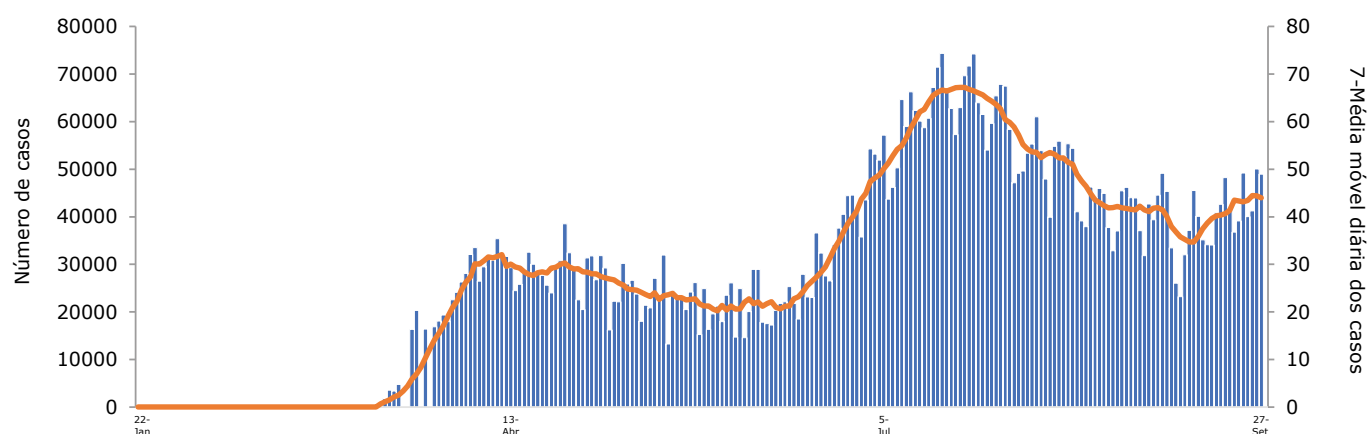
Fonte: Dados publicados pelo Centro de Estudos Demográficos (CEDEM) da Universidade de Havana nos Boletins INFOPOB, COVID-19, Edição Especial, e reproduzidos pela OPAS/OMS.

Em relação às mortes por COVID-19 registradas em Cuba, a maioria (85%) ocorreu entre 11 de março e 2 de julho de 2020.

Nos **Estados Unidos da América**, desde o primeiro caso confirmado de COVID-19¹⁷ e até 27 de setembro de 2020, foram notificados 7.009.110 casos confirmados de COVID-19, incluindo 203.329 mortes.

Desde meados de junho, observou-se aumento do número de novos casos, sendo que o maior número de novos casos notificados ocorreu em 24 de julho de 2020. Esse aumento foi maior que o observado entre janeiro e maio de 2020. Embora tenha havido uma tendência de queda após o final de julho, um novo aumento dos casos foi registrado em 13 de setembro de 2020 (**Figura 7**).

Figura 7. Distribuição dos casos diários de COVID-19 e média móvel de 7 dias. Estados Unidos da América. 21 de janeiro a 27 de setembro de 2020



Fonte: Dados publicados pelos Centros de Controle e Prevenção de Doenças (CDC)¹⁸ e reproduzidos pela OPAS/OMS.

¹⁶ Center for Demographic Studies (CEDEM) of the University of Havana. INFOPOB Newsletters, COVID-19 Special Edition N°10 [Centro de Estudos Demográficos (CEDEM) da Universidade de Havana. Boletins INFOPOB, Edição Especial COVID-19 nº 10]. Disponível em: <https://bit.ly/342mzej>

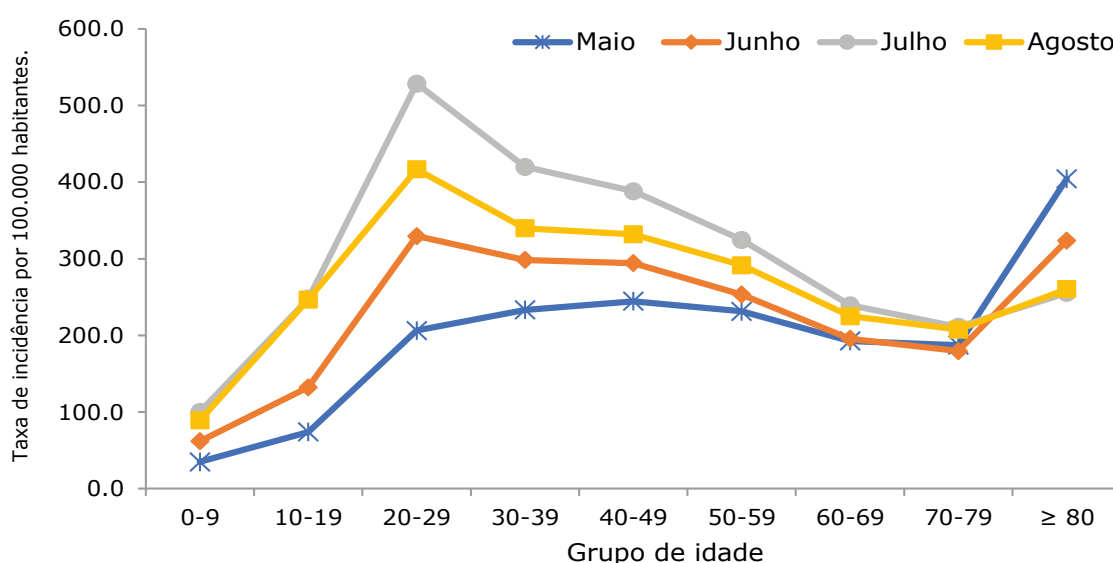
¹⁷ 21 de janeiro de 2020

¹⁸ U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Trends in the number of COVID-19 cases in the United States of America, reported to the CDC, by State/Territory [Centros de Controle e Prevenção de Doenças (CDC)

Segundo um estudo¹⁹ sobre as características dos casos de COVID-19 registrados entre maio e agosto de 2020 nos Estados Unidos, houve uma mudança no perfil de casos confirmados registrados.²⁰ Em todo o país, a idade média dos casos de COVID-19 diminuiu de 46 anos em maio para 37 anos em julho e 38 anos em agosto de 2020. Entre junho e agosto de 2020, a incidência de COVID-19 foi maior entre 20 e 29 anos, sendo que esta faixa etária respondeu por mais de 20% de todos os casos confirmados.

Em junho, foram observados surtos regionais de COVID-19 no sul dos Estados Unidos. Nessas áreas, aumentos na porcentagem de testes positivos para SARS-CoV-2 entre adultos de 20 a 39 anos precederam aumentos relatados entre adultos de ≥ 60 anos, em uma média de 8,7 dias (de 4 a 15 dias), o que sugere que a faixa etária de 20 a 39 anos provavelmente contribuiu para a transmissão comunitária da COVID-19.¹⁹ (**Figura 8**).

Figura 8. Taxa de incidência estimada de casos confirmados de COVID-19, por faixa etária e mês de registro. Estados Unidos da América, maio a agosto de 2020.



Fonte: Dados publicados pelos Centros de Controle e Prevenção de Doenças (CDC) dos Estados Unidos¹⁹e reproduzidos pela OPAS/OMS.

Na **Jamaica**, desde que o primeiro caso de COVID-19 foi confirmado²¹ e até 27 de setembro de 2020, houve 6.017 casos confirmados, incluindo 89 mortes.

Entre março e o fim de julho de 2020, o número de casos registrados na Jamaica permaneceu baixo, com transmissão caracterizada como *clusters* de casos. No entanto, do fim de agosto até o momento, ocorreu um aumento nos casos, que demonstra uma onda epidêmica. O número de casos confirmados durante esse aumento nos casos na Jamaica é maior do que o número de casos registrados entre março e julho de 2020 (**Figura 9**).

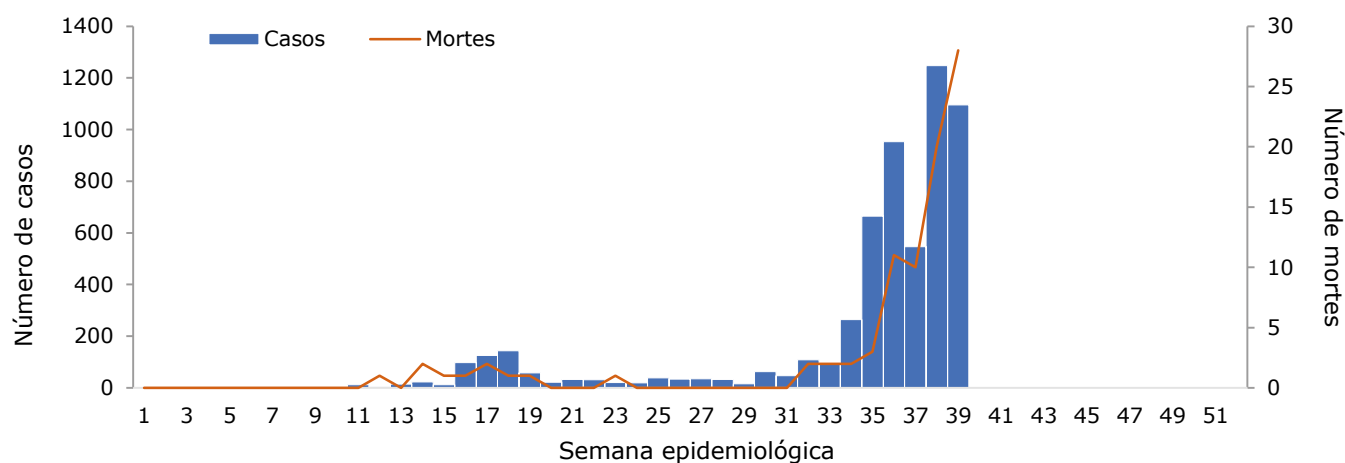
dos EUA. Tendências no número de casos de COVID-19 nos Estados Unidos da América, relatadas pelo CDC, por Estado/Território]. Disponível em: <https://bit.ly/30iLWaK>

¹⁹ Boehmer TK, DeVies J, Caruso E, et al. Changing Age Distribution of the COVID-19 Pandemic — United States, May–August 2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. ePub: 23 September 2020. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6939e>

²⁰ A análise foi realizada avaliando-se três indicadores: visitas ao pronto-socorro relacionadas a doenças semelhantes à COVID-19, testes positivos para SARS-CoV-2 por RT-PCR e casos confirmados de COVID-19.

²¹ 10 de março de 2020

Figura 9. Distribuição de casos e mortes confirmadas por COVID-19, por semana epidemiológica de registro. Jamaica, de março a 29 de setembro de 2020



Fonte: Dados fornecidos pelo Ministério da Saúde da Jamaica e reproduzidos pela OPAS/OMS.

Na Jamaica, ao contrário de outros países que apresentaram um ressurgimento dos casos, não foi observada nenhuma mudança na distribuição etária dos casos; pessoas com menos de 40 anos de idade responderam por 68% de todos os casos durante o período anterior à onda epidêmica e 57% dos casos durante a atual onda epidêmica.

Orientações e recomendações às autoridades nacionais

A Organização Pan-Americana da Saúde/Organização Mundial da Saúde (OPAS/OMS) convoca os Estados Membros a prepararem os serviços de saúde para enfrentarem ondas e surtos recorrentes em diferentes locais dentro do mesmo país, simultaneamente ou em diferentes momentos, à medida que a economia reabre de modo progressivo. A OPAS/OMS também aconselha os Estados Membros a se empenharem para garantir que as populações tenham acesso a testes diagnósticos e assegurar atendimento adequado aos pacientes em todos os níveis de atenção à saúde.

A OPAS/OMS solicita que os Estados Membros continuem monitorando os padrões de casos de COVID-19, para que se caracterize o papel de cada faixa etária na dinâmica de transmissão do SARS-CoV-2, e que mantenham estruturas de resposta que possam garantir a ação rápida dos serviços de saúde diante de novos aumentos nos casos.

A OPAS/OMS continua atualizando suas recomendações em apoio a todos os Estados Membros, com medidas para atendimento e proteção contra a COVID-19, e reitera as recomendações contidas na Atualização Epidemiológica sobre a COVID-19, publicada em 18 de setembro de 2020²².

Seguem os *links* para uma série de orientações, relatórios científicos e outros materiais publicados pela OPAS/OMS e pela OMS.

²² PAHO/WHO. Epidemiological Update: Coronavirus disease (COVID-19). 18 September 2020, Washington, D.C.: PAHO/WHO; 2020. [OPAS/OMS. Atualização epidemiológica: doença do novo coronavírus (COVID-19). 18 de setembro de 2020, Washington, D.C.] Disponível em: <https://bit.ly/32JDmU5>

<p>Vigilância, equipes de resposta rápida e investigação de casos</p> 	<p>Cuidados clínicos</p> 
<p>Materiais da OMS, disponíveis em: https://bit.ly/30zjmCj</p> <p>Materiais da OPAS/OMS, disponíveis em: https://bit.ly/36DJi3B</p>	<p>Materiais da OMS, disponíveis em: https://bit.ly/3li6wQB</p> <p>Materiais da OPAS/OMS, disponíveis em: https://bit.ly/36DJi3B</p>
<p>Laboratórios</p> 	<p>Prevenção e controle de infecção</p> 
<p>Materiais da OMS, disponíveis em: https://bit.ly/3d3TJ1g</p> <p>Materiais da OPAS/OMS, disponíveis em: https://bit.ly/36DJi3B</p>	<p>Materiais da OMS, disponíveis em: https://bit.ly/3d2ckuV</p> <p>Materiais da OPAS/OMS, disponíveis em: https://bit.ly/36DJi3B</p>
<p>Ações críticas de preparação, prontidão e resposta</p> 	<p>Viagens, pontos de entrada e saúde nas fronteiras</p> 
<p>Materiais da OMS, disponíveis em: https://bit.ly/3ljWHBT</p> <p>Materiais da OPAS/OMS, disponíveis em: https://bit.ly/36DJi3B</p>	<p>Materiais da OMS, disponíveis em: https://bit.ly/3ivDivW</p> <p>Materiais da OPAS/OMS, disponíveis em: https://bit.ly/36DJi3B</p>
<p>Escolas, locais de trabalho e instituições</p> 	<p>Outros materiais</p>
<p>Materiais da OMS, disponíveis em: https://bit.ly/3d66iJO</p> <p>Materiais da OPAS/OMS, disponíveis em: https://bit.ly/36DJi3B</p>	<p>Materiais da OMS, disponíveis em: https://bit.ly/33zXgRQ</p> <p>Materiais da OPAS/OMS, disponíveis em: https://bit.ly/36DJi3B</p>

Referências

1. Pan American Health Organization / World Health Organization. Epidemiological Update: Coronavirus disease (COVID-19). 18 September 2020, Washington, D.C.: PAHO/WHO; 2020. [OPAS/OMS. Atualização epidemiológica: doença do novo coronavírus (COVID-19). 18 de setembro de 2020, Washington, D.C.: OPAS/OMS; 2020.] Disponível em: <https://bit.ly/3d13rSd>
2. Center for Demographic Studies (CEDEM) of the University of Havana, **Cuba** <https://covid19cubadata.github.io/#cuba>
3. Relatório do Ponto Focal Nacional (PFN) do Regulamento Sanitário Internacional (RSI) na **Jamaica**, recebido pela OPAS/OMS por *e-mail*
4. Relatório do Ponto Focal Nacional (PFN) do Regulamento Sanitário Internacional (RSI) na **Espanha**, recebido pela OPAS/OMS por e-mail
5. Relatório do Ponto Focal Nacional (PFN) do Regulamento Sanitário Internacional (RSI) no **Reino Unido**, recebido pela OPAS/OMS por e-mail
6. Relatório do Ponto Focal Nacional (PFN) do Regulamento Sanitário Internacional (RSI) nos **Estados Unidos**, recebido pela OPAS/OMS por e-mail
7. WHO. Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard. [Painel da doença do novo coronavírus (COVID-19) da OMS.] Disponível em: <https://covid19.who.int>
8. WHO. Considerations in adjusting public health and social measures in the context of COVID-19: interim guidance. 15 April 2020. [Considerações da OMS para ajuste das medidas sociais e de saúde pública no contexto da COVID-19: orientação provisória. 15 de abril de 2020]. Disponível em: <https://bit.ly/36UVopb>