

# SAÚDE PÚBLICA NO SÉCULO XXI: PANDEMIA DE COVID-19

VOLUME 1

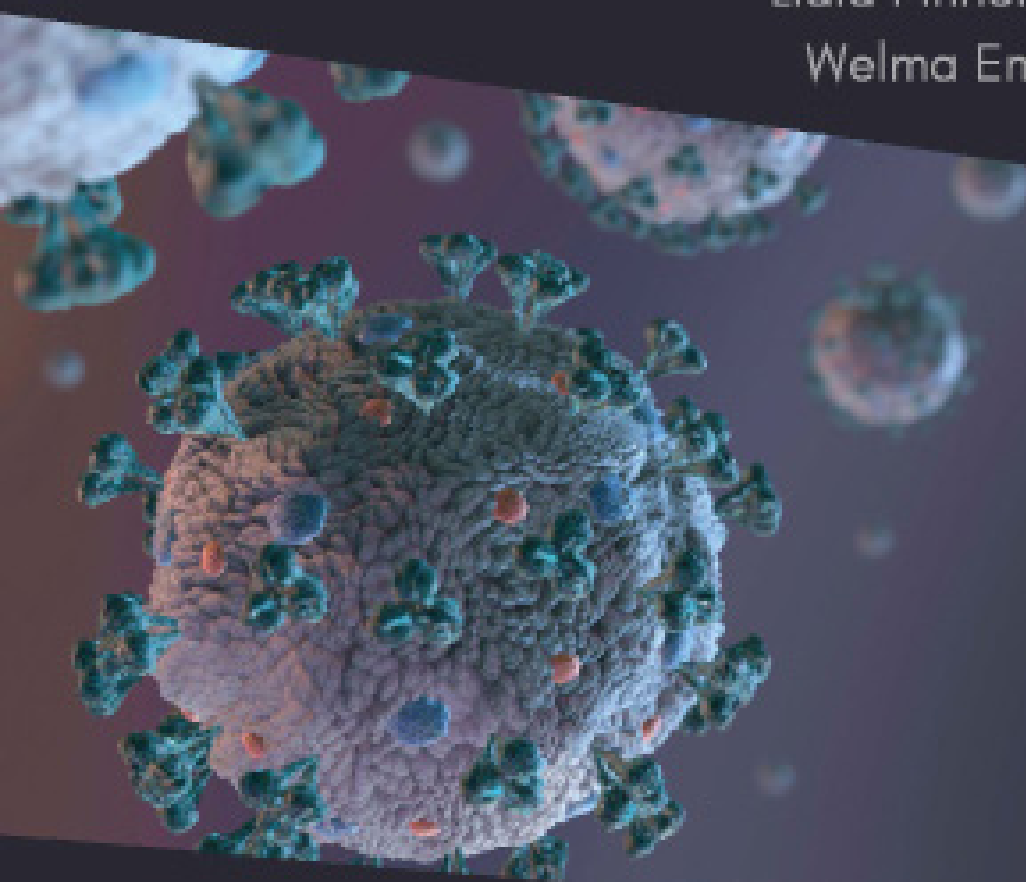
## **Organizadores**

Marcos Cezar Feitosa de Paula Machado

Priscila Maria de Barros Rodrigues

Lídia Pinheiro da Nóbrega

Welma Emídio da Silva



# SAÚDE PÚBLICA NO SÉCULO XXI: PANDEMIA DE COVID-19

VOLUME 1

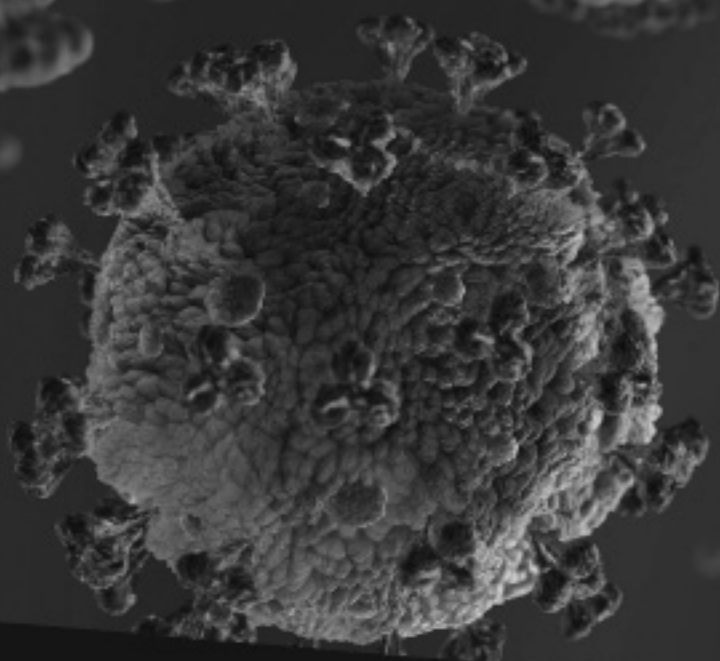
## **Organizadores**

Marcos Cezar Feitosa de Paula Machado

Priscila Maria de Barros Rodrigues

Lídia Pinheiro da Nóbrega

Welma Emídio da Silva



Editora Omnis Scientia

SAÚDE PÚBLICA NO SÉCULO XXI: PANDEMIA DE COVID-19

Volume 1

1ª Edição

Triunfo – PE

2020

**Editor-Chefe**

Me. Daniel Luís Viana Cruz

**Organizadores**

Marcos Cezar Feitosa de Paula Machado

Priscila Maria de Barros Rodrigues

Lídia Pinheiro da Nóbrega

Welma Emídio da Silva

**Conselho Editorial**

Dra. Pauliana Valéria Machado Galvão

Dr. Wendel José Teles Pontes

Dr. Walter Santos Evangelista Júnior

Dr. Cássio Brancaleone

Dr. Plínio Pereira Gomes Júnior

**Editores de Área – Ciências da Saúde**

Dra. Camyla Rocha de Carvalho Guedine

Dr. Leandro dos Santos

Dr. Hugo Barbosa do Nascimento

Dra. Pauliana Valéria Machado Galvão

**Assistentes Editoriais**

Thialla Larangeira Amorim

Andrea Telino Gomes

**Imagem de Capa**

Freepik

**Edição de Arte**

Leandro José Dionísio

**Revisão**

Os autores



**Este trabalho está licenciado com uma Licença Creative Commons – Atribuição-NãoComercial-SemDerivações 4.0 Internacional.**

**O conteúdo abordado nos artigos, seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores.**

**Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)  
(eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)**

S255 Saúde pública no século XXI [livro eletrônico] : pandemia de Covid-19: volume 1 / Organizadores Marcos Cezar Feitosa de Paula Machado... [et al.]. – Triunfo, PE: Omnis Scientia, 2020.  
481 p. : il. ; PDF

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-88958-06-3

DOI 10.47094/978-65-88958-06-3

1. Covid-19. 2. Coronavírus. 3. Isolamento social. 4. Pandemia.  
5. Saúde pública. I. Machado, Marcos Cezar Feitosa de Paula.  
II. Rodrigues, Priscila Maria de Barros. III. Nóbrega, Lídia Pinheiro da.  
IV. Silva, Welma Emídio da.

CDD 616.203

**Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422**

**Editora Omnis Scientia**

Triunfo – Pernambuco – Brasil

Telefone: +55 (87) 99656-3565

[editoraomnisscientia.com.br](http://editoraomnisscientia.com.br)

[contato@editoraomnisscientia.com.br](mailto:contato@editoraomnisscientia.com.br)



# PREFÁCIO

O ano de 2020, com certeza, ficará marcado na história. Pois, uma pandemia parou o mundo. Surpreendeu-nos, trazendo consigo inúmeros impactos na vida das pessoas. Isso tudo causou mudanças não apenas nas questões emocionais e afetivas como, por exemplo, na forma das pessoas se relacionarem, mas também, a respeito da saúde de forma geral, ou seja, psicológica e/ou física. Além do aspecto social e de saúde, a pandemia de COVID-19 provocou também consequências no âmbito político-econômico de diversos países.

Com isso, selecionamos trabalhos que abordam o tema, mostrando os impactos em diversas áreas, tais como na epidemiologia, na saúde pública e do trabalhador, nas ciências farmacêuticas, medicina, nutrição, economia e sociedade, odontologia e alguns trabalhos também relacionados à educação em saúde.

Em nossos livros selecionamos um dos capítulos para premiação como forma de incentivo para os autores, e entre os excelentes trabalhos selecionados para compor este livro, o premiado foi o capítulo 16, intitulado “Relação do desenvolvimento de delirium em pacientes com COVID-19 hospitalizados em unidade de terapia intensiva”.

# SUMÁRIO

## PARTE I - EPIDEMIOLOGIA

**CAPÍTULO 1.....29**

### **PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE INDIVÍDUOS INFECTADOS**

#### **PELO COVID-19 NO BRASIL**

Myrna Marcionila Xenofonte Rodrigues

Alice Sampaio de Oliveira Dias

Jeully Pereira Pires

Arian Santos Figueiredo

Yuri Mota do Nascimento

Maria do Socorro Vieira Gadelha

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.29-**

**CAPÍTULO 2.....39**

### **PANORAMA NORDESTINO FRENTE AO NOVO CORONAVÍRUS**

Tamyles Bezerra Matos

Kelly Saraiva dos Santos

Giovanna de Oliveira Libório Dourado

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.39-**

**CAPÍTULO 3.....49**

### **PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS ÓBITOS POR COVID-19 NO ESTADO DA PARAÍBA**

Pedro Ítalo Marques Nogueira

Jackson Duarte Santana

Kaique Lopes Elias

Rita de Cássia Pereira Santos

Macerlane Lira Silva

Ankilma do Nascimento Andrade Feitosa

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.49-**

**CAPÍTULO 4.....54**

**UM ESTUDO PRELIMINAR SOBRE A COVID-19 EM BOA VISTA -RORAIMA**

Joana Muñoz Palomino

Simone Lopes de Almeida

Kristiane Alves de Araújo

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.54-**

**CAPÍTULO 5.....63**

**PREVALÊNCIA DE COVID-19 NOS PRIMEIROS MESES DA EPIDEMIA NO ESTADO DO PARÁ**

Cristiano Gonçalves Morais

Heloisa do Nascimento de Moura Meneses

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.63-**

**CAPÍTULO 6.....71**

**ANÁLISE DA POPULAÇÃO DE RISCO À COVID-19 NO ESTADO DO PARÁ: UM ESTUDO TRANSVERSAL**

Eunice de Oliveira Costa

Andréia Di Paula Costa Melo

Paulo Cesar Lobato Magalhães

Fernando Maia Coutinho

Yuri Fadi Geha

Márcio César Ribeiro Marvão



Talles Levi Pereira Nogueira

Carolina Bastos Brega

Mayara Cristina Pereira Lobo

Aline do Socorro Lima Kzam

Carlos Victor Carvalho Gomes

Daniel Abdallah Zahalan

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.71-**

**CAPÍTULO 7.....85**

**COVID-19: ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO DOS CASOS DE ÓBITOS NO ESTADO DO PARÁ, AMAZÔNIA, BRASIL**

Daniela Pereira Lopes

Gabrielly Ketenen Costa Batista

Erika Danielle Ribeiro Dourado

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.85-**

**CAPÍTULO 8.....94**

**COVID-19 NO ESTADO DO PARÁ: UMA ESTIMATIVA DA SUBNOTIFICAÇÃO DE CASOS**

Amanda Maria de Almeida Moreira

Matheus Chaves Silva

Amanda Silva Arenhardt

Tayna Ianka da Costa Oliveira

José Natanael Gama dos Santos

Hilton José Vaz

Marilia Vitoria Santos de Souza

Gabriel Felipe Perdigão Barros Monteiro

Lara Gabriele Silva da Silva

Naiana de Paula Tavares

Cibele Maria de Almeida

Maria Gabriela Perdigão Barros Monteiro

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.94-**

**CAPÍTULO 9.....104**

**COVID-19 E AS CONTRIBUIÇÕES DA EPIDEMIOLOGIA: UMA REVISÃO NARRATIVA**

Fernanda Pêgo Miranda Netto

Felipe Silva Ferreira Mattos

Ana Carolina Gomes Barroso Ferreira Mattos

Isabella Pêgo Miranda Netto

Gustavo Almeida Keller

Matheus Coelho Prudêncio

Gabriela Bahia Ribeiro Reis

Guilherme Ribeiro da Silva Rocha

Túlio Lima Albuquerque Brum

Velsa Correia da Silva Reis

Tainara Sales Miranda

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.104-**

**PARTE II - SAÚDE PÚBLICA**

**CAPÍTULO 10.....115**

**SAÚDE INDÍGENA EM MEIO À PANDEMIA DE COVID-19: UM DESAFIO DE SAÚDE PÚBLICA**

Thiago Emanuel Rodrigues Novaes

Ana Selia Rodrigues Novaes

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.115-**

**CAPÍTULO 11.....122**

**MEDIDAS DE PREVENÇÃO ADOTADAS CONTRA A PANDEMIA DE COVID-19: UMA REVISÃO BIBLIOGRÁFICA**

Cintia Regina Albuquerque de Souza

Caline Sousa Braga Ferraz

André Ricardo França do Nascimento

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.122-**

**PARTE III - CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS**

**CAPÍTULO 12.....129**

**PRINCIPAIS FÁRMACOS E SEUS MECANISMOS DE AÇÃO CONTRA O SARS-CoV-2.**

Igor Daniel Silva dos Santos Martins de Sousa

Vitória Norberto dos Santos Silva

Francisco Douglas dos Santos Lopes

José Elias Monteiro Campelo

Ingrid Macedo de Oliveira

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.129-**

**CAPÍTULO 13.....143**

**USO DA CLOROQUINA E HIDROXICLOROQUINA NO TRATAMENTO DO COVID-19: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Francisca Edinária de Sousa Borges

Francisco Etevânio de Sousa Borges

Francisco Erivânio de Sousa Borges

Diego Felipe Borges Aragão

Kaliny Vieira dos Santos Alves Pereira  
Samara Maria Borges Osório de Andrade  
Emerson Batista da Silva Santos  
Ana Paula Ribeiro de Almeida  
Maria Cíntia Gomes  
Mayla Rosa Guimarães  
Aila Samira Palda Lustosa  
Antônia Sylca de Jesus Sousa  
**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.143-**

**CAPÍTULO 14.....150**

**FALSAS TERAPÊUTICAS CONTRA COVID-19 VEICULADAS EM REDES SOCIAIS**

Giovanni Machado Ferreira  
Italo Constâncio de Oliveira  
Estelita Lima Cândido  
Maria Rosilene Cândido Moreira

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.150-**

**CAPÍTULO 15.....158**

**A PRÁTICA BASEADA EM EVIDÊNCIAS EM TEMPOS DE PANDEMIA DO COVID- 19**

Lucivania Cordeiro Silva  
Mariana Medrado Martins  
Higor Luan da Silva Almeida  
Alysson Peres da Silva  
Letícia Grazielle Santos  
Maria Luiza Caires Comper

DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.158-

**PARTE IV - MEDICINA**

**CAPÍTULO 16.....166**

**RELAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DE DELIRIUM EM PACIENTES COM COVID-19 HOSPITALIZADOS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA**

Isabela Oliveira da Cruz dos Santos

Thalita Silva Santos

Nathalia Silva Souza

Wellen lima da Silva

Rayanna Ellen Conceição de Santana

Bianca Oliveira Almeida da Cruz

Itayany de Santana Jesus Souza

DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.166-

**CAPÍTULO 17.....176**

**GESTAÇÃO EM FOCO: COMBATE À MORTALIDADE MATERNO-INFANTIL DURANTE O PERÍODO DE PANDEMIA**

Iana Nocrato Galeno

Thaine Mirla Rocha

Michele Montier Freire do Amarante

Allana Borges Teixeira da Rocha

Emanuela Deyanne de Castro Bastos Guimarães

Geraldo Alves Quezado Neto

Pâmella de Oliveira Carlos

Thais Lima Ciríaco

Yago Jorge Viana Gomes

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.176-**

**CAPÍTULO 18.....186**

**PECULIARIDADES E REPERCUSSÕES DA COVID-19 NA GESTANTE: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Rosana Paula Cruz Ferraz

Antônio Paulo Nunes da Silva

Débora Rayssa Siqueira Silva

Rebeca Talita de Souza Siqueira

Pollyana Rodrigues Diniz

João Francisco Santos do Carmo

Antônio Augusto Pereira Feitosa de Lima

Rita di Cássia de Oliveira Ângelo

George Alessandro Maranhão Conrado

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.186-**

**CAPÍTULO 19.....199**

**ATENÇÃO PRESTADA À SAÚDE DE GESTANTES EM MEIO À PANDEMIA DE COVID-19: UMA REVISÃO NARRATIVA**

Camila da Silva Pereira

Thaís Isidório Cruz Bráulio

Cosmo Alexandro da Silva de Aguiar

Thaís Rodrigues Albuquerque

Cinthia Gondim Pereira Calou

Dayanne Rakelly de Oliveira

Glauberto da Silva Quirino

Maria de Fátima Esmeraldo Ramos Figueiredo

Rachel de Sá Barreto Luna Callou Cruz

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.199-**

**CAPÍTULO 20.....206**

**RECOMENDAÇÕES PARA AMAMENTAÇÃO NA PANDEMIA DE COVID-19 À LUZ DA TEORIA INTERATIVA DA AMAMENTAÇÃO**

Thaís Rodrigues Albuquerque

Cosmo Alexandro da Silva de Aguiar

Thaís Isidório Cruz Bráulio

Camila da Silva Pereira

Simone Soares Damasceno

Sandra Hipólito Cavalcanti

Cândida Caniçali Primo

Rachel de Sá Barreto Luna Callou Cruz

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.206-**

**CAPÍTULO 21.....216**

**DOENÇA DE KAWASAKI EM CRIANÇAS ACOMETIDAS PELO SARS-COV-2: REVISÃO DA LITERATURA**

Melina Even Silva da Costa

João Cruz Neto

Antonio Coelho Sidrim

Evenson François

Carla Andréa Silva Souza

Érica Rodrigues Fernandes Silva

Vitória Alves de Moura

Vitória de Oliveira Cavalcante

Maria Lucilândia de Sousa

José Hiago Feitosa de Matos

Natália Pinheiro Fabrício Formiga

Kely Vanessa Leite Gomes da Silva

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.216-**

**CAPÍTULO 22.....227**

**PACIENTES ONCOLÓGICOS DIANTE DA PANDEMIA DA COVID-19**

Janine de Araujo Ferro

Annarely Moraes Mendes

Valéria Fernandes da Silva Lima

Bianca Barroso de Sousa

Keuri Silva Rodrigues

Suellem Cristina de Sousa Oliveira Santos

Sara Emilli Félix de Sousa Ribeiro

Matheus Miguel Duarte Oliveira

Breno Silva Torres

Fernanda Sousa Ferreira

Marcilene Carvalho Gomes

Francy Waltília Cruz Araújo

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.227-**

**CAPÍTULO 23.....236**

**COVID-19 EM PACIENTES COM DIABETES MELLITUS TIPO 2: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA**

Aline Prates Correia

Romeu Luiz Pereira Filho



Hortência Silva Andrade

Adryane Gomes Mascarenhas

Carla Ladeira Gomes da Silveira

Quelvin Claiton Souza Costa

Carolina Alves Marques

Kawan Moreira Santana

Gabriela de Azevedo Barbosa

Gildásio Warllen dos Santos

Lucia Friggi Pagoto

Ezequiel Batista do Nascimento

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.236-**

**CAPÍTULO 24.....249**

**LESÕES DE PELE RELACIONADA AO USO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL EM PROFISSIONAIS DA SAÚDE EM ÉPOCA DE COVID-19**

Bianca Barroso de Sousa

Annarely Moraes Mendes

Gustavo André Guimarães Nunes

Janine de Araujo Ferro

Robson Pereira Assunção

Luana Sampaio Santos

Airton César Leite

Vivian Náthaly Oliveira Carvalho

Aline de Carvalho Silva

Karlla Eduarda de Oliveira Silva

Marcilene Carvalho Gomes

Diellison Layson dos Santos Lima

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.249-**

**CAPÍTULO 25.....258**

**VULNERABILIDADE À COVID-19 DOS IDOSOS INSTITUCIONALIZADOS NO BRASIL**

Vanessa Macêdo Cruz Cordeiro de Moraes

Antonio Germane Alves Pinto

Estelita Lima Cândido

Milena Silva Costa

Evanira Rodrigues Maia

Valeska Macêdo Cruz Cordeiro

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.258-**

**CAPÍTULO 26.....264**

**TELEATENDIMENTO DE PACIENTES PÓS CIRURGIA BARIÁTRICA: EXPERIÊNCIA PRÁTICA DURANTE PANDEMIA**

Laís Santos Costa

Dayane Franciely Conceição Santos

Edilene Fernandes Nonato

Giselle dos Santos Dias

Francismayne Batista Santana

Jéssyca Teles Barreto

Maria Carolina Barros Costa

Tamila das Neves Ferreira

Larissa Menezes Santos

Márcia Ferreira Cândido de Souza

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.264-**

**CAPÍTULO 27.....271**

**COVID-19 CONTRIBUIÇÕES PARA A MEDICINA E O DESENVOLVIMENTO CIENTÍFICO**

André Rhodes Neves

Alice Coelho Anício Pereira

Jênifer Bicalho de Assis

Larissa Cardoso Rezende

Letícia de Castro Neves Lima

Lupébia Da Silva Nascimento Tarlé

Mariana Nazareth Prado

Natália Aparecida Gonçalves

Patrícia Coelho Ferreira

Roberta de Martin

Thaís de Oliveira Martins

Vittor Hugo Andrade Marques

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.271-**

**PARTE V - NUTRIÇÃO**

**CAPÍTULO 28.....282**

**ATUAÇÃO DO NUTRICIONISTA NA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL PARA O ENFRENTAMENTO DA DOENÇA DO NOVO CORONAVÍRUS DE 2019**

Lidiane Pereira de Albuquerque

Tainá dos Santos Moreira

Raniella Borges da Silva

Regina Maria Sousa de Araújo

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.282-**

**CAPÍTULO 29.....294**

**IMPACTOS NO SETOR FINANCEIRO E REPERCUSSÕES NOS SISTEMAS DE SAÚDE  
PROVOCADOS PELA COVID-19**

Vinícius Rodrigues de Oliveira

Antonio Wellington Vieira Mendes

Ana Karoline Alves da Silva

Maria Luiza Santos Ferreira

Maria Jeny de Sousa Oliveira

Andreza Vitor da Silva

Tereza Livia Rodrigues de Oliveira

Lizandra Torres Lima

Amanda Kelly de Queiroz Pires

João Paulo Xavier Silva

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.294-**

**CAPÍTULO 30.....302**

**GESTÃO DO CUIDADO E HUMANIZAÇÃO NO ÂMBITO DA PANDEMIA DA COVID-19:  
REVISÃO DE LITERATURA BASEADA NA POLÍTICA NACIONAL**

Fernanda Gonçalves de Souza

Ana Paula de Lima Bezerra

Vitória da Silva Marques

Isadora Oliveira Gondim

Saraid da Costa Figueiredo

Amanda Menezes Oliveira

Stéphane Bruna Barbosa

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.302-**

**CAPÍTULO 31.....311**

**METROLOGIA, VENTILADORES MECÂNICOS E A COVID-19**

Cleto José Sauer Júnior

Dóris Firmino Rabelo

Rita de Cássia Oliveira de Carvalho Sauer

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.311-**

**CAPÍTULO 32.....319**

**COVID - 19: IMPACTO DAS FAKE NEWS NO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA**

Joycilaine Beatriz Barros de Lima

Iraci Pietra Marques Pereira Lima

Kelly Anny Santos de Souza

Larissa Pinheiro de Messias

Thalíssia Emanuella Albuquerque da Silva

Andressa dos Santos Oliveira

Letícia Taís Marques da Silva

Júlio Benisson da Conceição Santos

Joellyngton da Silva Pimentel

Camila Correia Firmino

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.319-**

**CAPÍTULO 33.....329**

**O AUMENTO DO NÚMERO DE ABANDONO DE ANIMAIS DURANTE A PANDEMIA COVID-19**

Andressa Alencar Coelho

Pamela Carla Pereira de Assis

Emanuelle Pereira dos Santos

Wendney Hudson de Alencar Fontes

Maria do Socorro Vieira Gadelha

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.329-**

## **PARTE VII - ODONTOLOGIA**

**CAPÍTULO 34.....337**

### **BRUXISMO DENTAL E SUA RELAÇÃO COM OS IMPACTOS PSICOSSOCIAIS DECORRENTES DA PANDEMIA DA COVID-19**

Karina e Silva Pereira

Cínthya Martins de Souza

Maria Izabel Gonçalves de Alencar Freire

Thaís Fonseca Bandeira

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.337-**

## **PARTE VIII - SAÚDE DO TRABALHADOR**

**CAPÍTULO 35.....344**

### **A IMPORTÂNCIA DO USO DE EPI'S PELOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE NA PANDEMIA DE COVID - 19**

Maria Helena da Silva

Marcella do Nascimento Tenório Cavalcante

Pedro Henrique Gameleira Lopes

Daniel Oliveira

Linnda Flávia Machado Canuto Chaves

Lucas Brandão Cavalcante

Maria Eduarda Almeida Cavalcanti

Ana Flávia Rodrigues Leão Melro

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.344-**

**CAPÍTULO 36.....351**

**IMPORTÂNCIA DA HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS PARA O CONTROLE E PREVENÇÃO DA PANDEMIA DO CORONAVÍRUS NO AMBIENTE HOSPITALAR. (REVISÃO DE LITERATURA)**

Aline Maria de Souza Amorim

Cordeiro do Nascimento

Erivelton da Silva Figueirôa

Túlio Paulo Alves da Silva

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.351-**

**CAPÍTULO 37.....355**

**IMPACTO DA PANDEMIA DE COVID-19 NA MORTALIDADE DE PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM NO BRASIL**

Fernando Maia Coutinho

Yuri Fadi Geha

Márcio César Ribeiro Marvão

Talles Levi Pereira Nogueira

Carolina Bastos Brega

Andréia Di Paula Costa Melo

Mayara Cristina Pereira Lobo

Aline do Socorro Lima Kzam

Eunice de Oliveira Costa

Paulo Cesar Lobato Magalhães

Carlos Victor Carvalho Gomes

Daniel Abdallah Zahalan

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.355-**

**CAPÍTULO 38.....368**

**DIMENSIONAMENTO DOS RECURSOS HUMANOS DE ENFERMAGEM: DESAFIOS DA REORGANIZAÇÃO DO SERVIÇO HOSPITALAR DURANTE A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS**

Aldair de Lima Silva

Marli Christiane Nogueira de Amorim

Gealine Monteiro Bezerra

Helio Cecílio Cordeiro

Fabiana Silva Cruz Cardoso

Bianca Isabel Nunes Tavares

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.368-**

**CAPÍTULO 39.....377**

**SOFRIMENTO MORAL DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE NA PANDEMIA DO CORONAVÍRUS: UMA REVISÃO DA LITERATURA**

Ildilane Suelem Rodrigues Carvalho

Silvana Rodrigues da Silva

Wesley Lieverson Nogueira do Carmo

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.377-**

**CAPÍTULO 40.....384**

**ESTRESSE OCUPACIONAL EM PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM FRENTE À LUTA CONTRA O COVID-19**

João Gabriel Ribeiro dos Santos

Thais Reis Bezerra

Geovana Maria Rodrigues de Sousa

Handeson Brito Araújo

Álvaro Sepúlveda Carvalho Rocha



André Felipe de Castro Pereira Chaves

Ana Carolina de Macêdo Lima

Márcia Astrês Fernandes

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.384-**

## PARTE IX - PSICOLOGIA

**CAPÍTULO 41.....394**

**RESSIGNIFICAÇÕES DO ESPAÇO-TEMPO NO CONTEXTO DA COVID-19: PERSPECTIVAS DO CENÁRIO ATUAL PARA UM NOVO MODO DE SER E ESTAR NO MUNDO**

Itana Nascimento Cleomendes dos Santos

Itamaray Nascimento Cleomendes dos Santos

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.394-**

**CAPÍTULO 42.....405**

**O ISOLAMENTO SOCIAL COMO DESENCADEANTE DO ADOECIMENTO PSÍQUICO**

Tayná Maria Dantas Carozo Calumby

Carla Patrícia Alves Barbosa

Gabriela Irene Barbosa

Érika de Abreu Silva

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.405-**

**CAPÍTULO 43.....419**

**IMPACTO DA COVID-19 NA SAÚDE MENTAL DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE DA LINHA DE FRENTE: UMA REVISÃO DA LITERATURA**

Annarely Morais Mendes

Janine de Araújo Ferro

Keuri Silva Rodrigues

Bianca Barroso Santos

Gustavo André Guimarães Nunes

Matheus Miguel Duarte Oliveira

Adrielle Gomes Costa

Breno Silva Torres

Maiana Crisley Barroso Brandão

Ainton César Leite

Daniel Lopes Araújo

Francy Waltília Cruz Araújo

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.419-**

**CAPÍTULO 44.....427**

**SAÚDE MENTAL DOS INDIVÍDUOS EM MEIO AO ISOLAMNETO SOCIA**

Yanca Carolina da Silva Santos

Patrícia Pereira Tavares de Alcântara

Maria Neliane Saraiva Rabelo

Hanykelle Alexandre de Souza

Maria Jeny de Sousa Oliveira

Morgana Vanessa da Silva Santos

Daiana de Freitas Pinheiro

Marina Barros Wenes Vieira

Francisca Evangelista Alves Feitosa

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.427-**

**CAPÍTULO 45.....434**

**O FARDO DA PANDEMIA: SAÚDE MENTAL NOS TEMPOS DO COVID-19**

Laila Pires Ferreira Akerman

Elisabete Corrêa Vallois

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.434-**

**CAPÍTULO 46.....448**

**REFLEXÕES INICIAIS SOBRE AS RELAÇÕES FAMILIARES DURANTE A PANDEMIA DA COVID-19**

Juliana Cunha de Castro Gimenez

Cristiane Ajnamei dos Santos Alfaya

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.448-**

**PARTE X - EDUCAÇÃO EM SAÚDE**

**CAPÍTULO 47.....454**

**UTILIZAÇÃO DE FLYER INFORMATIVO COMO PRODUTO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE ACERCA DE AUTOMEDICAÇÃO EM MOMENTO DE PANDEMIA**

Bruna Pechim Saldanha

Ademir Dias dos Santos Júnior

Ana Clara Acco Jaconi

Gabriela Gonçalves

Giovanna Maria Passarelo Pereira

Ingria Yohana

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.454-**

**RECRIANDO O APOIO INSTITUCIONAL E A EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE  
NA ATENÇÃO BÁSICA EM TEMPOS DE PANDEMIA DA COVID-19**

Cinira Magali Fortuna

Monica Vilchez da Silva

José Renato Gatto Júnior

Adriana Barbieri Feliciano

Maristel Kasper

Karen da Silva Santos

Ana Beatriz da Costa Franceschini

Siliani Aparecida Martinelli

Priscila Norié de Araujo

Thalita Caroline Cardoso Marcussi

**DOI: 10.47094/978-65-88958-06-3.426-**

### O ISOLAMENTO SOCIAL COMO DESENCADEANTE DO ADOECIMENTO PSÍQUICO

**Tayná Maria Dantas Carozo Calumby**

Centro Universitário Tiradentes, Maceió, Alagoas

<http://lattes.cnpq.br/0785135524274898>

**Carla Patrícia Alves Barbosa**

Centro Universitário Tiradentes, Maceió, Alagoas

<http://lattes.cnpq.br/1191218529583388>

**Gabriela Irene Barbosa**

Centro Universitário Tiradentes, Maceió, Alagoas

<http://lattes.cnpq.br/2400780615743522>

Érika de Abreu Silva

Universidade Federal de Alagoas, Maceió, Alagoas

<http://lattes.cnpq.br/5053046417854260>

**RESUMO:** Introdução: Em 2019, surgiu a Pandemia da Covid-19 e se alastrou mundialmente devido a rápida disseminação do vírus SARS-coV-2. O isolamento social se apresenta como a principal medida para conter a disseminação da Covid-19 na população. No entanto, também está relacionado diretamente tanto com o surgimento como com o agravamento de adoecimento psíquico em alguns indivíduos, ocasionando consequências na esfera pessoal, mediante influência de fatores ambientais e biológicos. Objetivos: Analisar a influência do isolamento social como fator propício para desenvolver adoecimento psíquico na sociedade durante a pandemia da Covid-19. Metodologia: Realizou-se uma revisão bibliográfica de caráter analítico nas bases de dados Pubmed, Scielo e Lilacs, utilizando-se como critérios artigos entre 2015 e 2020, não limitando idioma e para a pesquisa foi utilizado os seguintes descritores: Covid-19 and Public health and Mental health. Para a realização do estudo foram selecionados 121 artigos no total, utilizando-se apenas 20 artigos que se enquadram na pesquisa. Resultados: O isolamento social pode ocasionar complicações na saúde mental como resultado das mudanças no cenário atual da sociedade. Observou-se que as classes mais afetadas desse cenário foram as crianças - por seu pouco entendimento e difícil isolamento - os profissionais de saúde, principalmente os que atuam na linha de frente, pela carga horária de trabalho excessiva e

o distanciamento dos seus próximos, além do restante da sociedade que terminou sendo afetada não somente de forma financeira, mas sobretudo de forma psicológica, proporcionando o aparecimento de transtornos mentais e acentuando o adoecimento psíquico pré-existente, por exemplo depressão e transtornos de ansiedade. Conclusão: Diante do exposto, é necessário o desenvolvimento de ações estratégicas individuais e de abrangência comunitária que minimizem a ocorrência de deteriorações emocionais e agravos psicológicos na população e em equipes de saúde.

**PALAVRAS-CHAVE:** Pandemia. Isolamento Social. Saúde Mental.

## SOCIAL ISOLATION AS A OF PSYCHIC DISEASE

**ABSTRACT:** Introduction: In 2019, the Covid-19 Pandemic emerged and spread worldwide due to the rapid spread of the SARS-coV-2 vírus. Social isolation is presented as the main measure to contain the spread of Covid-19 in the population. However, it is also directly related to both the emergence and the worsening of psychological illness in some, causing consequences in the personal sphere, attenuation of environmental and biological factors. Objectives: To analyze the influence of social isolation as a propitious factor to develop psychic illness in society during the Covid-19 pandemic. Methodology: Performed a bibliographic review of an analytical nature in the databases of Pubmed, Scielo and Lilacs, using as criteria articles between 2015 and 2020, not limiting language and for the research the following descriptors were used: Covid-19 and Public health and Mental health. To carry out the study, 121 articles were selected in total, using only 20 articles that fit the research. Results: Social isolation can cause complications in mental health as a result of changes in the current scenario of society. It was observed that the most affected classes in this scenario were children - due to their little understanding and difficult isolation - health professionals, mainly those working in the front line, due to the excessive workload and the distance from their neighbors, in addition to the rest of the society that ended up being affected not only financially, but above all in a psychological way, providing the apernasse of mental disorders and accentuating pre-existing mental illness, for example depression and anxiety disorders. Conclusion: Given the above, it is necessary to develop individual and community-wide strategic actions that minimize the occurrence of emotional deterioration and psychological damage in the population and in health teams.

**KEYWORDS:** Pandemic. Social isolation. Mental health.

### 1. INTRODUÇÃO

No final de 2019, em Wuhan, China, originou-se a nova pandemia de coronavírus. Por ter uma rápida disseminação pelo mundo, em 30 de janeiro de 2020 foi declarado pela Organização Mundial de Saúde (OMS) estado de emergência na saúde pública. Em detrimento da falta de estrutura para atender a grande demanda de infectados, o sistema de saúde do mundo entrou em colapso,

acarretando um cenário caótico com a perda de muitas vidas. Diante disso, foi necessário medidas de prevenção extremamente rígidas como o fechamento obrigatório das instituições de ensino e dos estabelecimentos comerciais, sendo liberado apenas atividades essenciais.

Dessa forma, grande parte das pessoas repentinamente ficaram em isolamento social, que pode ser definido como o comportamento de se afastar fisicamente de outras pessoas no decorrer das suas atividades diárias, a fim de se manter uma margem de segurança contra a transmissão mais acentuada de uma patologia (ARAÚJO, L., 2020). De acordo com a OMS, a partir do diagnóstico deve isolar-se por um período de 7 a 14 dias, porém com base em novas evidências diminuiu-se para 10 dias, sendo essas pessoas retiradas da sua rotina, do contato físico com outros e de suas atividades laborais.

Com isso, devido ao momento de imprevisibilidade e incerteza, o ambiente torna-se propício para desencadear adoecimento psíquico ou agravar transtornos mentais já existentes e por conseguinte facilitar o desenvolvimento de transtornos de ansiedade e depressão, além do estresse e a preocupação com a perda da renda financeira.

Diante deste cenário, estima-se segundo uma revisão integrativa que um terço ou metade da população mundial apresente algum tipo de transtorno mental, manifestando-se conforme a força do evento e o estado de vulnerabilidade social, o tempo e a efetividade das ações governamentais no contexto social ao longo da pandemia da Covid-19. Assim, torna-se imprescindível o cuidado e atenção especial a saúde mental da população geral e dos profissionais da saúde nesse período conturbado (PEREIRA, et al, 2020).

## **2. OBJETIVOS**

Analisar a influência do isolamento social como fator desencadeante e agravante de adoecimento psíquico da população durante a pandemia do coronavírus.

## **3. METODOLOGIA**

Este estudo constitui uma revisão bibliográfica de caráter analítico - avaliação aprofundada das informações coletadas, fazendo a relação entre a causa e o efeito (FONTELLES, et al. 2009) - a respeito do adoecimento psíquico desencadeado pelo isolamento social proporcionado pela pandemia do vírus COVID-19. A coleta de dados foi realizada no período de 1 de julho a 2 de agosto de 2020, e utilizou-se para a pesquisa as bases de dados Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Scientific Electronic Library Online (SCIELO) e National Library of Medicine (PUBMED). Foi definido como critério de inclusão os artigos publicados entre os anos de 2015 a 2020 e os descritores em ciências da saúde: isolation AND covid-19 AND mental health. Para as pesquisas nas bases LILACS, SCIELO e PUBMED não foi limitado idioma na tentativa de obter quantidade relevante de referencial teórico. Inicialmente, a busca de artigos científicos que se adequassem

aos critérios de inclusão resultou em 121 artigos no total, sendo obtidos 7 artigos na LILACS, dos quais apenas 2 estavam de acordo com este estudo. Na SCIELO, dos 20 artigos encontrados, foram selecionados 11 artigos. No PUBMED, dos 25 artigos encontrados foram selecionados 7 artigos e, foram incluídos os tais descritores: Covid-19 AND public health AND mental health, resultando em 76 artigos, sendo selecionados para o estudo apenas 4. Após a seleção dos artigos conforme os critérios de inclusão previamente definidos, foram seguidos, nessa ordem, os seguintes passos: leitura exploratória; leitura seletiva e escolha do material que se adequam aos objetivos e tema deste estudo; leitura analítica e análise dos textos, finalizando com a realização de leitura interpretativa e redação. Após estas etapas, constituiu-se um corpus do estudo agrupando os temas mais abordados nas seguintes categorias: Influência da Pandemia na Sociedade em Geral, Impacto da Pandemia nos Profissionais da Saúde, Crianças e Adolescentes na Pandemia do Covid-19 e Uso da Tecnologia Como Aliado da Pandemia do Covid-19. Dos 121 artigos encontrados na busca inicial, foram selecionados 20 para leitura e fichamento.

#### **4. RESULTADOS**

O isolamento social pode ocasionar complicações na saúde mental como resultado das consequências mediante as mudanças vigentes. Além disso, desastres biológicos como a Pandemia da COVID-19, em junção com a predisposição genética podem favorecer o adoecimento psíquico ou até mesmo quadro de piora significativo de transtornos de ansiedade e transtornos depressivos, por exemplo (CARVALHO, S.G; SANTOS, A.B.S; SANTOS, I.M, 2020).

As perdas de vida ocasionadas pelo vírus já contabilizam no mundo até o mês de Agosto de 2020, segundo a Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS), um total de 806.543 mortes e o Brasil representa aproximadamente 14% com 114.744 mortes. Esses números possivelmente amplificam os sintomas de transtornos depressivos e outros transtornos mentais que também são comuns de aparecer em períodos como esse. Além disso, esse cenário pode ser agravado mais ainda devido a falta de apoio social e familiar de pessoas em isolamento. O apoio social é um fator preponderante de resiliência após desastres e períodos de pandemias, sendo importante não somente para reduzir os sintomas negativos, como também para promover uma adaptação positiva após o COVID-19 (SALTZMAN, L.Y; HANSEL, T.C; BORDNICK, P.S, 2020).

Para facilitar a análise, dividiu-se os resultados encontrados em quatro tópicos, são eles: Influência da pandemia na sociedade em geral, Impacto da pandemia nos profissionais da saúde, Crianças e adolescentes na pandemia da COVID-19 e Uso da tecnologia como aliado da pandemia da COVID-19.

##### **4.1 Influência da pandemia na sociedade em geral**

O isolamento e o confinamento social produzem efeitos negativos, já que a maioria das pessoas experimentam grandes mudanças em suas rotinas e cronogramas de atividades externas. Embora



essas atividades possam ser continuadas, elas estão longe de ter um desempenho ideal, com eficiência afetada negativamente pelo aumento da interação entre trabalho, estudo e a vida doméstica. Esses ajustes podem afetar o número de horas dormidas, levando a níveis aumentados de estresse (ORTIZ, JR; HERNÁNDEZ, JF; CÓRDOBA, FE, 2020).

Segundo TALEVI et al (2020), medidas restritivas como quarentena, isolamento e distanciamento social, têm impacto sobre o bem-estar psicológico das pessoas, bem como reações emotivas à própria pandemia. Assim, foram identificados pelo autor que as reações psicológicas mais frequentes entre os entrevistados são: ansiedade, medo, frustração, solidão, raiva, tédio, depressão, estresse e comportamentos de esquiva.

MORENO et al (2020) relata que a maioria das pesquisas com o público em geral apresentam aumento de sintomas de depressão, ansiedade e estresse relacionado ao COVID-19, em detrimento de estressores psicossociais como interrupção da rotina de vida, medo da doença ou medo dos efeitos econômicos negativos. Além disso, a exposição a mídia social tem sido associada a maiores chances de adoecimento.

Fatores psicológicos e sociais que aumentaram o risco de depressão e/ou ansiedade são: autoavaliação da saúde ruim, má qualidade do sono, não tomando as medidas de precaução devidas, impactos na vida diária, parentes/amigos/conhecidos adquirindo COVID-19, família com renda instável e maior exposição às mídias sociais (VINDEGAARD e BENROS 2020).

O estresse agudo é um fator presente nessa fase. Em pesquisa com pessoas de mais de quarenta países, como Espanha, Colômbia e Filipinas, observou-se que “maior preocupação em relação ao contágio”, “gênero feminino” e “faixas etárias mais jovens” se mostraram preditores significativos para maior nível de estresse. Sintomas depressivos e aumento de comportamentos relacionados à dependência de substâncias, como o tabagismo, também ocorreram a longo prazo, conforme apontado em estudo com profissionais da saúde de Taiwan que cuidaram de pacientes com suspeita de SARS (TEIXEIRA et al, 2020).

O isolamento social da pandemia do COVID-19 pode ser equiparado com a hikikomori, técnica que foi desenvolvida no Japão, utilizado para tratamento de distúrbios psiquiátricos através do isolamento dessas pessoas. Todavia, a técnica que é utilizada para tratamento, resulta no adoecimento desses indivíduos, pois, diminui bruscamente o contato social, um fator crucial para desenvolver distúrbios mentais, incluindo a ansiedade, depressão e transtornos de dependência. Além do fator citado, a indução social de isolamento da COVID-19 e a conseqüente crise econômica podem ser fatores de risco para os hikikomori no mundo pós-pandemia (KATO, et.al, 2020).

Considerando as medidas adotadas como forma de prevenção, indivíduos em estrito confinamento serão menos expostos à luz natural, principalmente aqueles que vivem em casas com janelas pequenas ou sem área externa. Muitos estão menos propensos a se exercitar devido ao cancelamento de atividades esportivas regulares e a restrição de sair de casa (HELIOTERIO, et al, 2020).

Outro ponto importante a ser lembrado é o medo que as pessoas possuem de perder membros

da família, já que, em casos de morte, a pandemia interrompe o processo normal de velório e luto, podendo levar a problemas pós-traumáticos como depressão e o suicídio por não saber lidar com a situação e até mesmo por falta de apoio e companhia nesse momento de isolamento (FERGERT, et.al, 2020). Além disso, algumas situações particulares podem induzir o estresse significativo, como compartilhar um espaço limitado com dificuldades familiares pré-existentes que podem ocasionar crises e, no caso de pessoas mais velhas e que moram sozinhas, o confinamento provavelmente exacerba a solidão.

No Reino Unido, o surgimento da nova forma de Coronavírus criou um surto psicológico gigantesco, habitantes têm comparado a situação com o “fim do mundo” e há preocupações com os hospitais que estão sobrecarregados, além da escassez de alimentos. FERGERT, et al (2020), também destaca que a grande população Chinesa envelhecida e mais suscetível ao vírus precisa de intervenções personalizadas, pois, por esse motivo de isolamento social rigoroso e prolongado, podem estar passando por maior angústia, aumentando o número de problemas psicológicos durante a pandemia, incluindo ansiedade, depressão e estresse.

Segundo MOREIRA WC, SOUZA AR, NOBRÉGA MAPSS (2020), de acordo com uma revisão sistemática e a utilização de escalas psicométricas validadas, identificou-se 19 sinais e sintomas de adoecimento mental na população geral e em profissionais de saúde, dentre os que se destacam: ansiedade (85%), depressão (59%), estresse (48%), insônia (33%) e Transtorno de Estresse Pós-Traumático (11%).

Somado à isso, o estudo realizado por ABAD et al (2020), apresentou que os resultados do CPDI (Comissão Permanente de Desenvolvimento Institucional) e do FCV-19S (Fear of COVID-19 Scale) mostram os escores de diferença de gênero como resposta à pandemia. Os resultados indicaram que o sexo feminino estava associado ao aumento da ansiedade, depressão e estresse. Essa constatação está alinhada com os resultados de estudos anteriores que encontraram consistentemente uma associação entre sexo feminino e aumento do sofrimento psíquico. A esse respeito, o relatório “Saúde Mental no Reino Unido e COVID-19” indicou que o aumento da depressão, ansiedade e estresse estavam associados a ser mais jovem e do sexo feminino.

O perfil é psicologicamente significativo porque, embora homens e mulheres sejam semelhantes em muitos aspectos, ele coincide com as diferenças biológicas, comportamentais e cognitivas entre os gêneros que influenciam a abordagem de cuidados de saúde em termos de doenças comuns de manifestação, epidemiologia e fisiopatologia (Zhang, S. X.; Wang, Y.; Rauch, A., & Wei, F. (2020).

Outro estudo demonstrou que pessoas com problemas psicológicos ou que relataram sofrimento psicológico e doenças cardíacas e/ou hipertensão apresentaram as maiores pontuações na comparação com pessoas que não relataram problemas de saúde. Além disso, pacientes diabéticos apresentaram valores semelhantes aos que não relataram problemas de saúde. Os distúrbios psiquiátricos e o comprometimento das reações psicológicas têm sido relacionados a doenças cardiovasculares, principalmente hipertensão, o que também é observado em pacientes diabéticos (TEIXEIRA et al, 2020).

Sabe-se que boa parte dos esforços das autoridades de saúde pública e dos veículos de comunicação durante as pandemias têm envolvido a compreensão dos efeitos físicos e biológicos da doença, revelando pouca, ou quase nenhuma, atenção às questões da saúde mental. Mediante a isso, com o objetivo de reduzir os danos psicológicos causados pela pandemia e promover estabilidade social, a China publicou uma diretriz que instituiu níveis de atenção psicológica para o enfrentamento da COVID-19, agrupadas em quatro níveis de populações-alvo. Onde o nível 1 inclui pacientes hospitalizados com infecção confirmada ou condição física grave para a COVID-19, profissionais de saúde de primeira linha e equipe administrativa. O nível 2 se refere às pessoas em isolamento por terem alguma proximidade com indivíduos confirmados para a doença, além daqueles em quarentena por terem tido contato com pessoas suspeitas de infecção. Já na população de nível 3 estão os indivíduos que tiveram contato próximo com os níveis 1 ou 2, ou seja, familiares, colegas, amigos e equipes de resgate. Por fim, o nível 4 é composto pela população em geral, que não está nem na linha de frente e nem em medidas de isolamento ou quarentena; ou seja, são aquelas para as quais se recomenda o distanciamento social. A intervenção proposta se direciona prioritariamente à população de primeiro nível, mas com foco gradual de expansão do cuidado psicológico para os outros níveis, alcançando-se, por fim, a população em geral (FARO, A. et al,2020).

#### **4.2 Impacto da pandemia nos profissionais da saúde**

Sintomas de depressão, ansiedade e estresse diante da pandemia têm sido identificados na população em geral e, em particular, nos profissionais da saúde. Ademais, casos de suicídio potencialmente ligados aos impactos psicológicos da COVID-19 também já foram reportados em alguns países (CREPALDI et al.,2020).

CREPALDI et al. (2020), também percebeu que os profissionais da Saúde, mesmo quando não atuam na linha de frente ou quando precisam se afastar dessa atuação temporariamente, podem apresentar sofrimento psicológico em contextos de emergências de saúde. Nesse sentido, destaca-se o fenômeno de “traumatização secundária”, em que pessoas que não sofreram diretamente um trauma (ex., desastre ou situação cruel) são afetadas e passam a apresentar sintomas psicológicos decorrentes da empatia por quem sofreu diretamente um trauma.

Para comprovar tal informação foi realizado um estudo na China pelo LI et al (2020), o qual demonstrou que investigaram a traumatização secundária relacionada à COVID-19 junto a uma amostra composta por 214 pessoas da população geral, 234 enfermeiros que trabalhavam na linha de frente e 292 enfermeiros que não trabalhavam na linha de frente (n = 740).

Os achados da investigação anterior evidenciaram níveis significativamente maiores de traumatização secundária em enfermeiros que não trabalhavam na linha de frente em comparação a enfermeiros que trabalhavam na linha de frente. Assim, mesmo quando precisam se afastar das funções laborais (ex., quando a quarentena é necessária), profissionais da saúde tendem a reportar culpa, raiva, frustração e tristeza (Brooks et al., 2020) , o que sugere a importância da atenção psicológica a essa população no contexto de pandemias.

### **4.3 Crianças e adolescentes na pandemia da covid-19**

As crianças são mais vulneráveis por causa de sua compreensão limitada do evento, sendo incapazes de escapar dos danos da situação física e mental e além de tudo possuem estratégias limitadas de enfrentamento do cenário. Em períodos de crise, como esse da pandemia da COVID-19, com o fechamento de escolas e a consequente mudança na rotina podem causar estresse e ansiedade em crianças no estado de isolamento (IMRAN, N; ZESHAN, M; PERVAIZ, Z., 2020).

O estudo realizado por IMRAN, N; ZESHAN, M; PERVAIZ, Z. (2020) demonstrou que eventos de crise impactam negativamente no bem-estar das crianças e as apresentações mais comuns são de comportamentos associados à ansiedade, depressão, distúrbios do sono e de apetite, bem como o comprometimento nas interações sociais. Em crianças pequenas, esses comportamentos são mais nítidos, sendo notado em ações opositivas e agressivas, demonstradas de forma regressivamente típicas, como por exemplo, pedir mamadeiras e chupar o polegar.

Vale ressaltar que muitos países emitiram fichas técnicas para ajudar os pais a proteger a saúde dos seus filhos nesses tempos difíceis. Essas diretrizes são baseadas nos princípios básicos de tranquilizar crianças e educá-las sobre situações de maneiras apropriadas à idade. Além de monitorar o tempo de uso de telefones, visando diminuir a exposição de informações não verificadas que circulem nas mídias sociais e que podem agravar também o sofrimento mental (IMRAN, N; ZESHAN, M; PERVAIZ, Z., 2020).

O estudo realizado por Jiao e colegas (2020), com o dado amostral sendo crianças de 3 a 6 anos e adolescentes no meio da atual pandemia da COVID-19, mostrou que é mais provável crianças do que pessoas mais velhas manifestarem sintomas, como pegajosidade e medo de que os membros da família contraíam a infecção. Outros sintomas foram desatenção, apego, irritabilidade, angústia e ansiedade, esses sintomas eram aliviados por usar o entretenimento por meio de redes sociais e exercícios físicos. Ademais, crianças submetidas à quarentena em desastres pandêmicos possuem a maior probabilidade de desenvolver transtornos de estresse agudo, transtorno de ansiedade e comportamentais e depressão em comparação com aquelas que não foram colocadas a quarentena (IMRAN et al., 2020).

### **4.4 Uso da tecnologia como aliado da pandemia da covid-19**

Amplio acesso à tecnologia pode ajudar no enfrentamento do isolamento, amenizando complicações na saúde mental. Da mesma forma que foi observada a importância das redes sociais e aplicativos no alívio ao estresse e ao trauma, além de utilizar para socializar, oferecendo uma oportunidade importante de atender as necessidades não somente de adultos, mas também de crianças e adolescentes que encontram-se isolados nesse momento (SALTZMAN, L.Y; HANSEL, T.C; BORDNICK, P.S, 2020).

Além disso, notícias falsas sobre prevenção, tratamento e mortalidade vêm sendo compartilhadas, por vezes contrariando as orientações de autoridades sanitárias e minimizando os efeitos da doença. Isso parece contribuir para condutas inapropriadas e exposição a riscos desnecessários, pois os comportamentos que as pessoas apresentam estão ligados à compreensão que têm acerca da severidade da COVID-19 (SCHMIDT, B, 2020).

LIMA et al., (2020) com o objetivo de lidar melhor com os problemas psicológicos urgentes das pessoas envolvidas na pandemia da COVID-19, desenvolveu um novo modelo de intervenção em crise psicológica através do uso da internet, este modelo do Hospital da China Ocidental integra médicos, psiquiatras, psicólogos e assistentes sociais em plataformas da internet para realizar atendimento psicológico em pacientes e suas famílias e a equipe médica. A ideia principal é unir a tecnologia da internet e os processos de intervenções de saúde, para amenizar os sintomas do adoecimento mental.

## 5. DISCUSSÃO

Esta revisão evidencia os impactos gerados na saúde mental em razão da pandemia do novo Coronavírus, considerando seu surgimento abrupto e acelerado. Os estudos selecionados fornecem importantes indicadores de saúde mental da população geral e de profissionais de saúde impactados pela pandemia, constituindo uma base essencial para a análise de como o isolamento social pode contribuir para o adoecimento psíquico.

O medo de ser infectado, juntamente com a rapidez de disseminação e o curso da doença pouco conhecidos, tornam os impactos na saúde mental cada vez mais prevalentes. Na população em geral, os níveis de ansiedade e o estresse de indivíduos saudáveis se tornam elevados, ao mesmo tempo que potencializam os sintomas já existentes em pessoas com transtornos psíquicos pregressos, aumentando o risco de suicídio.

A velocidade e a escala dos impactos causados pela disseminação do vírus COVID-19 está além de experiências vividas e provavelmente durará anos para ser entendida e prestar contas adequadamente desse impacto. O aumento dramático nas infecções registradas desde o começo da pandemia, seguido por um crescente número de mortes, apresentaram aos indivíduos o enorme desafio de rapidamente se adequar à nova realidade e a gravidade dessa doença.

Ademais, fatores como notícias falsas, dificuldade na cobertura de saúde para realizar o tratamento, adesão ao cumprimento das medidas de quarentena, distanciamento ou isolamento social, geram sentimento de insegurança e pânico que afetam o bem-estar psicológico (MOREIRA et al, 2020).

A rápida disseminação do novo coronavírus por todo o mundo, as incertezas sobre como controlar a doença e sobre sua gravidade, além da imprevisibilidade acerca do tempo de duração da pandemia e dos seus desdobramentos, caracterizam-se como fatores de risco à saúde mental da população geral. Esse cenário parece agravado também pela difusão de mitos e informações equivocadas sobre a infecção e as medidas de prevenção, assim como pela dificuldade da população geral em

compreender as orientações das autoridades sanitárias (SCHMIDT, B, 2020).

Na COVID-19, otimismo irrealista e emoções negativas podem ser desencadeadas, como consequência da influência midiática em torno da pandemia. Tanto o otimismo irrealista - que seria a crença de que tudo dará certo, independentemente das ações dos atores envolvidos - quanto às emoções negativas - a exemplo da tristeza, angústia e medo - podem acentuar previsões distorcidas sobre a saúde. Nesses casos, tende-se a observar a percepção de menor risco de contaminação, com a adoção de comportamentos indesejáveis, como a quebra do distanciamento social - ou mesmo estimular as preocupações exageradas com a ameaça percebida, como o acúmulo de materiais de higiene e equipamentos de proteção, causando escassez para os profissionais da saúde (FARO, A. et al,2020).

A maioria dos estudos demonstram que os pacientes confirmados ou com suspeita da COVID-19, apresentam relatos comuns de tédio e raiva, juntamente com seus familiares próximos, os quais também têm sido foco de atenção, dado o fato de que alguns têm apresentado sintomas relacionados ao estresse pós-traumático (ORTIZ J.R et al (2020). Com esses grupos, sintomas somáticos, insônia, ansiedade, raiva, diminuição da concentração, mau humor e perda de energia devem receber atenção especial nos cuidados de saúde mental. Soma-se a isso o aguçamento das preocupações consigo e com os outros durante a pandemia. Isso tende a elevar carga emocional, física e de papéis sociais, facilitando o desencadeamento ou o agravamento de transtornos mentais.

Outro fator muito discutido é como a pandemia tem grandes implicações econômicas e pressiona financeiramente muitas famílias (FERGERT, et.al, 2020). Dessa forma, é notável que acompanhada de distanciamento social, esse fator pode representar uma grave ameaça à saúde mental. Assim, estima-se que o estresse relacionado ao confinamento também ocorre pela incapacidade de participar de atividades gratificantes, como visitar familiares e amigos, fazer compras, participar de eventos culturais e esportivos.

Alguns estudos analisados mostraram que as crianças e os adolescentes apresentam alto nível de estresse e ansiedade durante esse período, sendo pertinente comparar com achados de outros países que durante surtos passados (Ebola e gripe H1N1), descobriram que a sensação de isolamento decorrente da perda da rotina habitual e contato com outras pessoas reflete em relatos comuns de níveis altos de estresse, medo, baixa de humor, irritabilidade, frustração e tédio.

Com o objetivo de reduzir os impactos da pandemia, diminuindo o pico de incidência e o número de mortes, alguns países como China e Itália têm adotado medidas tais quais isolamento de casos suspeitos, fechamento de escolas e universidades, distanciamento social de idosos e outros grupos de risco, bem como quarentena de toda a população. Estima-se que essas medidas tendem a “achatar a curva” de infecção, ao favorecer um menor pico de incidência em um dado período, reduzindo as chances de que a capacidade de leitos hospitalares, respiradores e outros suprimentos seja insuficiente frente ao aumento repentino da demanda, o que se associaria à maior mortalidade (IMRAN, N; ZESHAN, M; PERVAIZ, Z., 2020).

O cenário caótico dessa pandemia repercute em um impacto negativo para a contemporanei-



dade, o que sinaliza um déficit em todo o mundo. Com isso, os resultados dessa revisão evidenciam os efeitos potencializadores para o surgimento ou agravamento das doenças psíquicas como consequência do isolamento social.

## 6. CONCLUSÃO

A pandemia do Covid-19 está ocasionando adoecimento psíquico na população geral, nas crianças e adolescentes, como também nos profissionais de saúde, destacando-se, principalmente, quadros de ansiedade, depressão, estresse e Transtorno de Estresse Pós-Traumático.

Nesse contexto, é importante observar que as medidas de saúde pública necessárias para o combate do coronavírus afetam, negativamente, a saúde mental do indivíduo. Assim, a linha que separa o sofrimento e o adoecimento psíquico no indivíduo é tênue, visto que sofrimento é um sentimento esperado em situação de incerteza e de mudanças de hábitos, enquanto o adoecimento é uma situação de intenso sofrimento que por diversos fatores pode desencadear um nível patológico, necessitando de medicação e de um cuidado especial. De toda forma, verifica-se que a pandemia agravou estados psicopatológicos, afastou as pessoas do convívio social e potencializou o estado de sofrimento para aqueles mais vulneráveis e suscetíveis a desencadear doenças (GARRIDO, R.G; RODRIGUES, R.C. J.; 2020).

Enquanto as curvas de análise indicam que a infecção pelo novo Coronavírus SARS-CoV-2 diminui, as consequências relacionadas à saúde mental persistem e podem ocasionar efeitos negativos a longo prazo, sendo necessário o desenvolvimento de ações estratégicas individuais e de abrangência comunitária que minimizem a ocorrência de deteriorações emocionais e agravos psicológicos na população e em equipes de saúde (Ministério da Saúde, 2020).

## 7. REFERÊNCIAS:

ABAD et al. **Evaluation of Fear and Peritraumatic Distress during Covid-19 pandemic in Brazil.** Acessado em: August de 2020. Disponível em:

<https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/890/1246>.

BROOKS et al. **The psychological impact of quarantine and how to reduce it: Rapid review of the evidence.** The Lancet. Acessado em: July de 2020. Disponível em: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30460-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30460-8).

CARVALHO, S.G; SANTOS, A.B.S; SANTOS, I.M. **The pandemic in prison: interventions and overisolation.** Revista Ciência e Saúde Coletiva. Acessado em: August de 2020. Disponível em: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/570/821.yg>

CREPALDI et al. **Impacts on Mental Health and Psychological Interventions related to the New**

**Coronavirus Pandemic (COVID-19).** Acessado em: August de 2020. Disponível em: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/58>.

FARO, A. et al. **COVID-19 e saúde mental: a emergência do cuidado.** Estudos de Psicologia (Campinas). Acessado em: August de 2020. Disponível em: [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0103-166X2020000100507&lang=pt](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-166X2020000100507&lang=pt).

FERGET, et al. **Challenges and burden of the Coronavirus 2019 (COVID-19) pandemic for child and adolescent mental health: a narrative review to highlight clinical and research needs in the acute phase and the long return to normality.** Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health. Acessado em: August de 2020. Disponível em: [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7216870/pdf/13034\\_2020\\_Article\\_329.pdf](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7216870/pdf/13034_2020_Article_329.pdf).

FONTELLES, et al. **Metodologia da pesquisa científica: diretrizes para elaboração de um protocolo de pesquisa.** Acessado em: August de 2020. Disponível em: <http://files.bvs.br/upload/S/0101-5907/2009/v23n3/a1967.pdf>

GARRIDO, R.G; RODRIGUES, R.C. *J. Restriction of social contact and mental health in pandemic: possible impacts of social constraints.* *Health Biol. Sci. (Online).* Acessado em: July de 2020. Disponível em: <https://periodicos.unichristus.edu.br/jhbs/article/view/3325>.

HELIOTERIO, Margarete Costa et al. **COVID-19: por que a proteção da saúde dos trabalhadores e trabalhadoras da saúde é prioritária no combate à pandemia?.** SciElo Preprints. Acesso em: August de 2020. Disponível em: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/664>.

HOLMES, et al. **Multidisciplinary research priorities for the COVID-19 pandemic: a call for action for mental health science.** Lancet Psychiatry. Acessado em: August de 2020. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7159850/pdf/main.pdf>.

IMRAN et al. **Psychological burden of quarantine in children and adolescents: A rapid systematic review and proposed solutions.** Pak J Med Sci. Acessado em: August de 2020. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7372688/pdf/PJMS-36-1106.pdf>.

IMRAN, et al. **Mental health considerations for children & adolescents in COVID-19 Pandemic.** Pak J Med Sci. Acessado em: August de 2020. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7306970/pdf/PJMS-36-S67.pdf>.

KATO, et al. **Forced social isolation due to COVID-19 and consequent mental health problems: Lessons from hikikomori.** Psychiatry and Clinical Neurosciences. Acessado em: August de 2020. Disponível em: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/pcn.13112>.

LIMA et al. **The emotional impact of Coronavirus 2019-nCoV (new Coronavirus disease).** Psychiatry Research. Acessado em: August de 2020. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7195292/pdf/main.pdf>.



Ministério da Saúde. Fundação Oswaldo Cruz. Brasil. **Mental health and psychosocial care in the Covid-19 pandemic: recommendations for managers.** Acessado em: August de 2020. Disponível em: <https://www.unasus.gov.br/especial/covid19/pdf/109>.

**MOREIRA et al. Intervenções de saúde mental em tempos de COVID-19: uma revisão do escopo.** Acessado em: July de 2020. Disponível em: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1007/1437>.

MOREIRA WC; SOUZA AR; NOBRÉGA MAPSS. **Mental disease in the general population and health professionals during covid-19: a scoping review.** Revista Texto e Contexto Enfermagem. Acessado em: July de 2020. Disponível em: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/689>.

MORENO, et al. **How mental health care should change as a consequence of the COVID-19 pandemic.** Lancet Psychiatry. Acessado em: August de 2020. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7365642/pdf/main.pdf>.

Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS). **Folha Informativa COVID-19.** Acessado em: August de 2020. Disponível em: <https://www.paho.org/pt/covid19>.

ORTIZ, JR; HERNÁNDEZ, JF; CÓRDOBA, FE. **EFFECTS OF SOCIAL ISOLATION ON SLEEP DURING THE COVID- 19 PANDEMIC.** Acessado em: August de 2020. Disponível em: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/801>.

SALTZMAN, et al. **Loneliness, Isolation, and Social Support Factors in Post-COVID-19 Mental Health.** Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy. Acessado em: August de 2020. Disponível em: <https://content.apa.org/fulltext/2020-43457-001.pdf>.

SMITH, B. J, LIM, M.H. **How the COVID-19 pandemic is focusing attention on loneliness and social isolation.** Public Health Research & Practice. Acessado em: August de 2020. Disponível: <https://www.phrp.com.au/wp-content/uploads/2020/06/PHRP3022008.pdf>.

SCHMIDT, B. **Saúde mental e intervenções psicológicas diante da pandemia do novo coronavírus (COVID-19).** Estudos de Psicologia (Campinas). Acessado em July de 2020. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1590/1982-0275202037e200063>.

TALEVI, et al. **Mental health outcomes of the CoViD-19 pandemic.** Il Pensiero Scientifico Editore. Acessado em: August de 2020. Disponível em: [https://www.rivistadipsichiatria.it/r.php?v=3382&a=33569&l=340840&f=allegati/03382\\_2020\\_03/fulltext/02-Talevi%20\(137-144\).pdf](https://www.rivistadipsichiatria.it/r.php?v=3382&a=33569&l=340840&f=allegati/03382_2020_03/fulltext/02-Talevi%20(137-144).pdf).

**TEIXEIRA, et al. Impactos psicológicos relacionados à ansiedade na pandemia de COVID-19 em doenças cardiovasculares e diabetes.** Acessado em: August de 2020. Disponível em: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1010/1472>.

VINDEGAARD, N; BENROS, M. E. **COVID-19 pandemic and mental health consequences: Systematic review of the current evidence.** Brain, Behavior, and Immunity. Acessado em: August de 2020. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7260522/pdf/main.pdf>.

Zhang, S. X., Wang, Y., Rauch, A., & Wei, F. **Unprecedented disruption of lives and work: Health, distress and life satisfaction of working adults in China one month into the COVID- 19 outbreak.** Psychiatry research. Acessado em: July de 2020. Disponível em: <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112958>.

# ÍNDICE REMISSIVO

## A

abandono da profissão 377, 382  
ações estratégicas 406, 415  
Administração de Serviços de Saúde 302  
adoecimento psíquico 405, 407, 408, 413, 415  
Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) 127, 251, 310, 467  
agente etiológico 64, 74, 85, 96, 108, 122, 462  
agravos psicológicos 406  
alimentação saudável 264, 268, 281, 285, 286  
Amamentação 206, 208, 210, 211, 212, 213  
ansiedade 194, 202, 287, 319, 336, 338, 339, 340, 376, 379, 381, 385, 391, 392, 396, 400, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 418, 422, 428, 430, 434, 436, 437, 438, 440, 441, 448, 449, 452  
assistência digna de qualidade 369  
atendimento 47, 74, 80, 83, 91, 92, 111, 124, 125, 126, 135, 159, 178, 179, 250, 251, 255, 268, 276, 282, 283, 284, 289, 298, 303, 306, 315, 347, 354, 356, 358, 362, 363, 364, 371, 373, 379, 386, 413, 459, 464, 465, 466  
ausência de vacina 122, 462  
automedicação 146, 154, 454, 455, 456, 457, 459, 460, 461

## B

bem-estar psicológico 409, 413, 431, 448, 449, 453  
benefícios da amamentação 206, 209, 210, 212  
Betacoronavírus 126, 186, 466  
Bruxismo 337, 341

## C

carga horária de trabalho excessiva 370, 405  
ciência 159, 271, 273, 274, 276, 277  
Cirurgia Bariátrica 264  
Cloroquina 144, 146, 147, 148, 149, 162  
comorbidades 34, 35, 50, 51, 52, 72, 74, 75, 76, 78, 79, 80, 137, 188, 194, 201, 202, 207, 243, 244, 265, 267, 284, 285, 287, 288, 363, 378, 439  
competências profissionais 377, 382  
condições de trabalho 118, 364, 370, 377, 382, 392  
consequências econômicas 294, 297, 449  
construção de perspectivas 394  
coronavírus 30, 31, 32, 36, 37, 39, 40, 41, 45, 46, 47, 49, 51, 52, 54, 55, 56, 57, 58, 61, 63, 69, 70, 74, 76, 78, 79, 84, 85, 86, 87, 97, 101, 102, 105, 107, 108, 115, 116, 123, 124, 125, 126, 127, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 138, 139, 141, 146, 147, 148, 152, 163, 164, 166, 177, 178, 182, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 196, 200,

207, 210, 212, 243, 249, 250, 251, 252, 255, 258, 261, 265, 267, 271, 273, 274, 276, 277, 278, 281, 283, 285, 290, 297, 299, 306, 309, 311, 319, 320, 336, 337, 338, 339, 341, 342, 351, 358, 364, 365, 368, 369, 370, 375, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 385, 386, 387, 392, 393, 394, 395, 406, 407, 413, 415, 417, 420, 421, 422, 423, 424, 426, 428, 429, 433, 435, 436, 437, 459, 463, 464, 465, 466, 467

COVID-19 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 53, 54, 55, 57, 58, 59, 61, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 130, 131, 132, 134, 135, 137, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 156, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 176, 177, 178, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 250, 251, 252, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 264, 265, 266, 267, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 278, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 315, 316, 317, 322, 323, 324, 336, 337, 338, 339, 341, 342, 345, 346, 348, 349, 355, 356, 357, 358, 359, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 369, 370, 372, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 400, 401, 403, 404, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 424, 425, 426, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 453, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468

cuidado humanizado 302, 303, 423, 424

cuidados no pré-natal 199, 202

## D

Delirium 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173

depressão 194, 202, 244, 336, 338, 339, 340, 371, 379, 381, 406, 407, 409, 410, 411, 412, 415, 422, 430, 434, 436, 437, 438, 440, 441, 448, 450

dermatite de contao 249

desgaste psicológico 385, 391, 392

desgastes dentários 337, 341

deteriorações emocionais 406, 415

Dieta 281

difícil isolamento 405

dinâmica familiar 448, 449, 450

disfunção músculo-esquelética 336, 339

distanciamento social 65, 95, 102, 107, 110, 118, 122, 124, 126, 144, 145, 182, 266, 272, 275, 278, 286, 297, 298, 307, 358, 379, 409, 411, 414, 431, 436, 439, 448, 449, 450, 451, 452, 462, 464, 466

distúrbio neuropsiquiátrico 165

Doença de Kawasaki. 216

doença viral 64

dor orofacial 337, 338, 339, 340

## E

Economia Médica 294

eczema 249, 250, 253

educação em saúde 45, 183, 209, 320, 454, 456, 457, 459

Enfermagem 36, 39, 61, 93, 122, 124, 127, 128, 149, 183, 197, 206, 208, 210, 212, 213, 254, 262, 300, 304, 316, 318, 319, 321, 348, 356, 358, 361, 365, 366, 367, 369, 371, 372, 375, 376, 382, 386, 387, 392, 393, 417, 461, 462, 464, 467, 468

enfermeiros 60, 120, 206, 212, 349, 358, 363, 372, 375, 385, 386, 387, 389, 390, 391, 392, 411, 420, 423, 424

Ensaio Controlado Randomizado 158, 160

Epidemiologia 30, 39, 46, 47, 54, 63, 72, 85, 92, 105, 108, 113, 127, 149, 433, 467

equilíbrio da vida 394

Equipamentos de Proteção Individual 249, 250, 253, 288, 345

esgotamento 311, 379, 385, 391, 392, 440

Espaço-tempo 394

estado psicológico da população 336, 338

estresse laboral 385

estresse ocupacional 364, 385, 387, 389, 390, 391, 392, 393

extração do leite 206

## F

fadiga física e mental 385, 391, 392

fake news 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 319

falta de planejamento 369

Família 183, 257, 374, 448

fisiopatologia 66, 130, 131, 132, 133, 136, 139, 167, 243, 410

## G

Gestação 176, 182

gravidade clínica 122, 199, 201, 462

Gravidez 186

Grupos de Risco 72

## H

Hidroxicloroquina 137, 144, 146, 147, 148, 149, 162, 164

Higiene das mãos 351

higienização 40, 54, 61, 107, 124, 250, 253, 260, 283, 351, 352, 353, 354, 464

higienização das mãos 351, 352, 353

hiperemia 249, 253

hipertensão 31, 50, 52, 72, 74, 76, 179, 188, 243, 244, 267, 275, 362, 410, 439

Hospitalização 166, 168

Humanização da Assistência 302

## I

impacto na economia 420  
impacto na saúde mental 420, 422, 423  
impacto psicossocial 428, 430  
impactos da pandemia 294, 296, 362, 364, 377, 379, 414, 421  
Impactos na Saúde 356  
indicadores cognitivos 434  
indicadores de saúde 63, 69, 116, 117, 413, 434, 441  
infecção por microrganismo 351  
Infecção respiratória 85  
infecções infectocontagiosas 115  
Infecções por Coronavirus 72, 216, 218, 356  
infectividade 108, 122, 131, 258, 260, 462  
infraestrutura hospitalar 54, 61  
Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI) 258, 259, 261  
Instituições de Saúde 319, 321  
isolamento 46, 54, 58, 60, 61, 65, 66, 91, 92, 96, 101, 109, 110, 125, 126, 127, 139, 144, 145, 168, 172, 173, 179, 181, 194, 195, 196, 199, 202, 203, 261, 264, 265, 266, 268, 283, 286, 295, 297, 307, 363, 379, 382, 386, 387, 394, 395, 396, 400, 401, 405, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 420, 421, 422, 423, 424, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 436, 438, 439, 441, 448, 451, 453, 457, 465, 466, 467

## L

lactente 206, 209  
lesões de pele 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255  
lesões por pressão 249, 251, 252, 255, 256  
linha de frente contra a Covid-19 249, 254, 255

## M

manutenção da amamentação 206, 208  
medicações orais 130  
Medicina 29, 93, 104, 111, 129, 143, 164, 184, 205, 257, 271, 273, 274, 278, 316, 317, 355, 356, 374, 454, 460  
medidas comportamentais de prevenção 122, 126, 462, 466  
medidas de contenção da pandemia 95, 102  
medidas de prevenção 45, 65, 85, 87, 91, 111, 122, 124, 127, 209, 249, 255, 260, 350, 407, 413, 462, 464, 467  
medidas preventivas 39, 41, 46, 119, 122, 154, 209, 259, 273, 319, 358, 431, 462  
medidas profiláticas 130, 139  
medo 125, 146, 148, 155, 299, 336, 338, 339, 348, 372, 374, 379, 380, 381, 387, 400, 409, 412, 413, 414, 420, 423, 428, 430, 431, 432, 434, 436, 437, 440, 441, 448, 450, 465  
monitoramento das curvas epidêmicas 105, 107  
Mortalidade infantil 176  
mutação viral 271

## N

níveis de estresse 340, 364, 434, 437, 441

Notícias 150

notícias falsas 150, 154, 155, 283, 319, 413

notícias inverossímeis 319

Nutrição 281, 282, 283, 285, 286, 289, 403

## O

obesidade 74, 209, 243, 244, 264, 265, 266, 267, 286

Óbito 50

## P

Pacientes 144, 145, 146, 170, 287, 288, 290, 340, 390, 440

pacientes oncológicos 76

Pandemia 30, 39, 47, 105, 206, 213, 214, 250, 280, 291, 294, 307, 311, 351, 353, 369, 374, 375, 377, 380, 393, 394, 405, 406, 408, 428, 448, 453, 455

Pandemias 106, 176, 208

patógenos respiratórios 186, 252

perda da liberdade 428, 432

Perfil Epidemiológico 50

políticas públicas 75, 105, 106, 108, 113, 119, 120, 126, 149, 386, 424, 433, 466

pós-cirurgia bariátrica 264, 265

pós-pandemia 271, 409, 424, 431

Prática Clínica Baseada em Evidências 158, 159

Prevenção 47, 87, 122, 124, 125, 261, 462, 464, 465

profissionais de saúde 30, 36, 118, 119, 125, 127, 144, 148, 159, 162, 167, 168, 173, 181, 208, 249, 250, 251, 253, 254, 255, 256, 259, 260, 271, 275, 284, 288, 289, 306, 307, 345, 346, 347, 348, 352, 362, 363, 364, 365, 367, 370, 371, 375, 376, 377, 379, 380, 381, 382, 386, 393, 405, 411, 413, 415, 422, 424, 432, 434, 439, 440, 441, 465, 467

proliferação de bactérias 351

## Q

qualidade de vida 74, 180, 251, 264, 267, 286, 298, 337, 341, 366, 386, 394, 456

qualidade do sono 339, 409, 434, 437, 441

quarentena 53, 66, 109, 110, 172, 266, 295, 339, 349, 381, 382, 409, 411, 412, 413, 414, 420, 422, 423, 428, 430, 436, 437, 448, 449, 456

## R

Recursos Humanos 369, 374

redes sociais 150, 151, 154, 155, 159, 183, 276, 283, 324, 412, 437, 458

regulamentação 310, 315

relações familiares 448, 450, 451, 452, 453  
resposta hiper inflamatória multissistêmica 216  
resposta imunológica 281, 286, 436  
Ressignificações 394  
restrições sociais 434, 437, 438, 439  
risco dos idosos 258

## S

SARS-CoV-2 29, 30, 31, 32, 33, 37, 38, 40, 47, 54, 55, 57, 64, 69, 85, 86, 87, 92, 93, 95, 96, 101, 103, 105, 106, 107, 112, 122, 123, 124, 126, 127, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 151, 157, 158, 159, 162, 163, 166, 167, 170, 173, 177, 178, 184, 186, 187, 188, 190, 191, 193, 194, 195, 196, 197, 199, 200, 201, 204, 213, 240, 243, 244, 252, 255, 261, 274, 284, 285, 287, 288, 291, 295, 320, 336, 337, 339, 346, 356, 357, 378, 379, 383, 386, 395, 415, 442, 445, 462, 463, 464, 466, 467  
Saúde Coletiva 120, 127, 150, 316, 415, 467  
saúde de gestantes 199, 200, 201, 204  
Saúde Indígena 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121  
saúde mental 275, 298, 306, 323, 339, 367, 377, 379, 380, 381, 383, 385, 387, 392, 393, 405, 407, 408, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 448, 449, 450, 452, 453  
saúde pública 39, 40, 54, 55, 87, 112, 123, 146, 166, 187, 200, 254, 276, 284, 310, 336, 338, 339, 345, 353, 369, 382, 385, 386, 406, 411, 415, 420, 421, 422, 431, 435, 436, 440, 457, 463  
segurança do profissional de saúde 345  
Síndrome de Burnout 385, 391  
síndrome de Kawasaki 216, 217, 218, 220  
Síndrome de Linfonodos Mucocutâneos 217  
Síndrome Respiratória Aguda Grave (SARS) 49, 51  
síndromes gripais 65, 199, 201, 251, 255  
sintomas psicopatológicos 428, 430  
Sistema Único de Saúde 46, 75, 81, 115, 116, 206, 208, 299, 302, 311, 316, 346, 363, 364  
situação nutricional 281, 285  
sofrimento moral 377, 379, 380, 381, 382  
subnotificação 63, 69, 95, 96, 97, 100, 101, 102, 103, 113, 364

## T

taxa de letalidade 39, 45, 63, 66, 68, 72, 85, 88, 110, 356  
taxa de mortalidade 33, 44, 63, 79, 89, 111, 259, 358, 361, 362, 363, 378, 437  
taxa de transmissibilidade 105, 107  
taxas de mortalidade 43, 75, 192, 242, 243, 362  
teleatendimento 264, 266, 267, 268  
terapia antiviral segura 144, 146  
terapia farmacológica específica 96, 158, 163



terapia nutricional 281, 283, 285, 286, 289

Tratamento 144, 145, 146, 160

U

uso de EPIs 250, 345, 349, 391, 392

V

valorização profissional 377, 382

veículos midiáticos 319, 321

ventiladores mecânicos (VM) 310, 311

violência doméstica 194, 448, 451, 452

vírus 31, 32, 33, 37, 40, 46, 52, 53, 54, 61, 66, 67, 70, 73, 74, 85, 86, 91, 95, 96, 107, 109, 110, 115, 116, 122, 124, 125, 126, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 144, 145, 148, 151, 152, 154, 155, 162, 166, 172, 177, 179, 186, 187, 188, 196, 199, 200, 202, 206, 207, 208, 209, 212, 216, 217, 218, 243, 244, 252, 259, 260, 264, 265, 269, 274, 284, 285, 319, 339, 348, 357, 371, 378, 379, 386, 391, 395, 397, 405, 406, 407, 408, 410, 413, 422, 429, 430, 431, 435, 437, 441, 462, 464, 465, 466

Vírus da SARS 130

Vulnerabilidade em Saúde 258

[editoraomnisscientia@gmail.com](mailto:editoraomnisscientia@gmail.com)



<https://editoraomnisscientia.com.br/>



@editora\_omnis\_scientia



<https://www.facebook.com/omnis.scientia.9>



editoraomnisscientia@gmail.com



<https://editoraomnisscientia.com.br/>



@editora\_omnis\_scientia



<https://www.facebook.com/omnis.scientia.9>

