

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

VOLUME 1

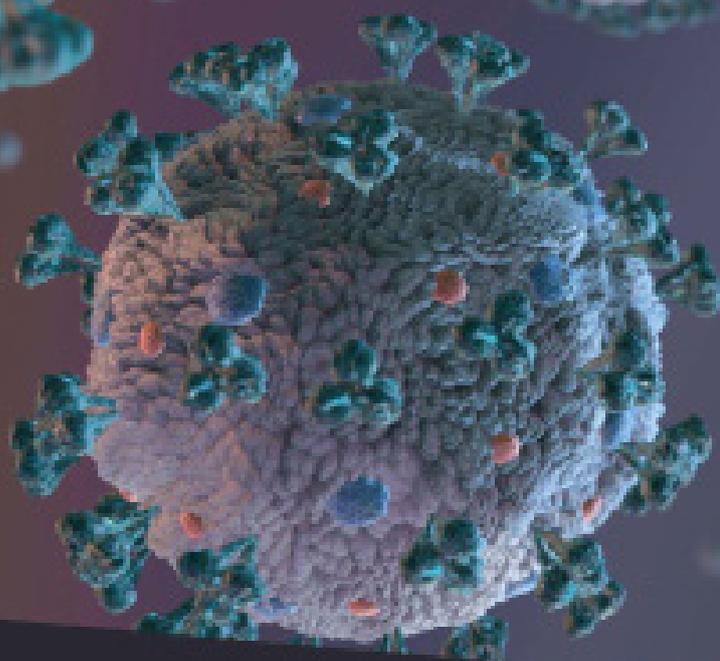
## **Organizadores**

*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

Lupébhia 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 FARDAMENTO 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-**

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

**Aldair de Lima Silva**

Faculdade Maurício de Nassau - Caruaru-PE

<http://lattes.cnpq.br/2620064247690297>

**Marli Christiane Nogueira de Amorim**

Faculdade Maurício de Nassau/FAEB/FBJ - Caruaru-PE

<http://lattes.cnpq.br/8577834890526066>

**Gealine Monteiro Bezerra**

Faculdade do Belo Jardim/FBJ - Belo Jardim-PE

**Helio Cecílio Cordeiro**

Faculdade do Belo Jardim/FBJ - Belo Jardim-PE

**Fabiana Silva Cruz Cardoso**

Faculdade Maurício de Nassau - Caruaru-PE

**Bianca Isabel Nunes Tavares**

Faculdade do Belo Jardim/FBJ - Belo Jardim-PE

**RESUMO:** O ano de 2020 ficou marcado pela pandemia causada pelo novo coronavírus o mundo foi assustadoramente pego de surpresa, a Síndrome da Angústia Respiratória Aguda (SARA), desencadeada pelo agente causador o *SARS-COV-2*, acometeu indivíduos de todos os países, etnias e diversas classes sociais sendo necessárias ações conjuntas entre, políticos, gestores e representantes da saúde. As unidades de saúde necessitaram de programação organizacional para responder as dificuldades apresentada no que diz respeito aos recursos humanos. Objetivou-se conhecer o cálculo de dimensionamento pessoal apropriado para reorganizar a equipe de enfermagem nas unidades hospitalares durante a pandemia do coronavírus. Trata-se de uma pesquisa bibliográfica, sistematizada, descritiva de abordagem qualitativa, foram utilizados 25 artigos na língua portuguesa entre os anos de 2015 e 2020, a coleta de dados se deu através dos bancos de informações da SCIELO, LILACS e DBENF.

Percebeu-se a busca pela valorização dos recursos humanos decorrente da necessidade da reorganização do serviço devido à pandemia. A pesquisa aponta para a necessidade de manter o recurso humano preparado para eventos como pandemia de maneira a minimizar transtornos causados por falta de planejamento e prestar uma assistência digna de qualidade com organização, cautela e profissionalismo tentando minimizar os danos para os profissionais e pacientes.

**PALAVRAS-CHAVE:** Recursos Humanos. Enfermagem. Pandemia.

## **SIZING HUMAN NURSING RESOURCES: CHALLENGES FOR THE REORGANIZATION OF THE HOSPITAL SERVICE DURING THE CORONAVIRUS PANDEMIC**

**ABSTRACT:** The year 2020 was marked by the pandemic caused by the new coronavirus, the world was frighteningly taken by surprise, the Acute Respiratory Distress Syndrome (ARDS), triggered by the causative agent *SARS-COV-2*, affected individuals from all countries, ethnicities and different social classes, requiring joint actions between politicians, managers and health representatives. The health units needed organizational programming to respond to the difficulties presented with regard to human resources. The objective was to know the calculation of appropriate personal dimensioning to reorganize the nursing staff in hospital units during the coronavirus pandemic. This is a bibliographic, systematic, descriptive study with a qualitative approach, 25 articles were used in the Portuguese language between the years 2015 and 2020, the data collection took place through the SCIELO, LILACS and DBENF databases. The search for the valorization of human resources was perceived due to the need to reorganize the service due to the pandemic. The research points to the need to keep human resources prepared for events such as a pandemic in order to minimize disorders caused by lack of planning and provide decent quality care with organization, caution and professionalism, trying to minimize the damage to professionals and patients.

**KEYWORDS:** Human Resources. Nursing. Pandemic.

### **1. INTRODUÇÃO**

O ano de 2020 ficou marcado mundialmente pela pandemia causada pelo novo coronavírus, devido a Síndrome da Angústia Respiratória Aguda (SARA), desencadeada pelo agente causador o *SARS-COV-2*, acometendo indivíduos de todos os países, etnias e diversas classes sociais, portanto, estabelecendo um colapso na saúde pública de uma geração (SHANAFELT et al., 2020). Essas circunstâncias fizeram com que, o diretor da Organização Mundial de Saúde declarasse um estado de emergência pública em 11 de março de 2020 (BRASÍLIA, 2020).

As descobertas dos primeiros casos e mortes deram-se no início do ano de 2020 e até 27 de julho em todo o mundo já haviam sido confirmados 16.114.449 casos da COVID-19, com maior pre-

valência na América com 8.610.134, seguido pela Europa, com 3.234.043 de indivíduos infectados (OMS 2020). No Brasil, neste mesmo período registrou-se o total de 2.394.513 casos de infecção (OMS 2020), destes 1.634.274 casos de pessoas curadas da doença até 26 de julho de 2020. Foram disponibilizados 11.084 leitos de Unidade de Terapia Intensiva (UTI) habilitados pelo Governo Federal para uso de pacientes que apresente o caso grave da patologia (BRASIL, 2020).

Em decorrência de tantas incertezas com relação ao agravo e seu comportamento foi necessário uma corrida contra o tempo para atender a população acometida pelo covid-19 que crescia absurdamente 10 vezes mais do que os habituais agravos epidêmicos ou endêmicos. Estratégias foram implementadas com ações conjuntas entre, políticos, gestores e representantes da saúde, decisões e orientações foram tomadas para que a população pudesse ser assistida para a obtenção de resultados satisfatórios (WOLF et al., 2020). Das unidades de saúde foi imposta uma programação organizacional para responder as dificuldades de instrumentos (aquisição de materiais e máquinas) e humanos (esquema de profissionais e equipes), formação de métodos de ação e planos de contingências (ALMEIDA, 2020); de modos que, todos os seguimentos pudessem ser reorganizados, evidentemente que o gerenciamento do recursos humanos da enfermagem foi observado como necessário e de grande relevância para o momento (COFEN, 2020).

O sistema de saúde exigiu medidas diferenciadas que resultou em mudanças significativas na rotina dos profissionais de saúde acarretando possíveis problemas de saúde emocionais (OLIVEIRA et al., 2020). O enfermeiro com sua habilidade de gerir foi crucial para colocar em prática em sua unidade hospitalar as orientações dos órgãos reguladores de saúde no plano de combate à COVID-19. Nas múltiplas situações, o estímulo do trabalho em equipe, impulsionada pelo enfermeiro gestor, engrandeceu a assistência da enfermagem centrada no indivíduo (APEGEL, 2020).

A enfermagem é a profissão que apresenta o maior número de profissionais dentro de uma unidade hospitalar muitos com carga horária de trabalho excessiva, desvalorização profissional, número de profissionais reduzidos, com exposição extrema a diversos estressores (CARVALHO, 2018). Fatores estes percebidos com grande sensibilidade apontando para necessidade de mudanças efetivas nas condições de trabalho desta categoria (BARBOSA et al. 2019). Mediante a problemática em exposição à pesquisa objetivou conhecer o cálculo de dimensionamento pessoal apropriado para reorganizar a equipe de enfermagem nas unidades hospitalares durante a pandemia do coronavírus e elencar as principais dificuldades apresentadas pela gerência de enfermagem no que se refere ao dimensionamento de recursos humanos de enfermagem para reorganizar o serviço hospitalar durante uma pandemia.

## **2. METODOLOGIA**

Trata-se de uma pesquisa reflexiva, qualitativa e sistematizada baseada em uma análise bibliográfica elaborada a partir de artigos científicos extraídos da base de dados da Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (Lilacs), Scientific Electronic Library Online (SciELO)

e na Base de Dados de Enfermagem (BDENF), tendo como pergunta condutora: Qual será o dimensionamento necessário para reorganizar a equipe de enfermagem em uma unidade hospitalar num momento de pandemia?

Considerou-se como critérios de inclusão: informações de domínio público, na íntegra, nos idiomas português e inglês, publicados entre os anos de 2015 a 2020. A investigação dos dados foi executada no mês de julho a agosto de 2020, obtendo 30 artigos. A princípio, os artigos foram escolhidos através da análise do título e do resumo, incluídos na pesquisa aqueles que abordaram o tema dando relevância à investigação. Destes, cinco foram excluídos, pois, exibiram discordância com o tema proposto ou não atendiam aos critérios de inclusão. Entretanto, o resultado desta pesquisa foi embasada por 25 artigos.

Após a junção dos artigos escolhidos pertinentes à pesquisa, deu-se uma nova análise interpretativa, resultando nessa revisão bibliográfica. Esse estudo respeitou os aspectos éticos e legais indicando e explanando todas as fontes de dados utilizadas.

### 3. RESULTADOS E DISCURSÃO

Há décadas que a área de recursos humanos vem tentando buscar valorização dentro das organizações isto aconteceu na era tecnológica, da sustentabilidade e não poderia ser diferente com a pandemia. Adequações eram realizadas de acordo com as necessidades e as mudanças que surgiam, porém, a satisfação do colaborador não poderia ser deixada de lado, uma vez que o recurso humano precisava cumprir cobranças feitas pelo mercado de trabalho como, por exemplo, fornecer informação de qualidade, garantir apoio emocional, fortalecer lideranças, ser exemplo de empatia, coragem e adaptabilidade e ainda garantir sua saúde física, emocional e profissional, todavia algo chamou atenção para além da urgência da assistência era preciso manter o mesmo padrão de atendimento sendo que com um volume superior de atendimento e gravidade devido à pandemia foi aonde o recurso humano entrou em colapso (OLIVEIRA et al., 2020).

O afastamento de funcionários acometidos pelo vírus pandêmico causou transtornos no que concerne a redistribuição dos funcionários nos setores, fora necessário um malabarismo para remanejamento, a fim de garantir qualidade no atendimento e como se não bastasse o absenteísmo de profissionais de enfermagem, perfeitamente percebido por causa dos que foram acometidos pela doença, sobretudo, por diversos fatores que indiretamente influenciaram neste desencadeamento de problemas é o que mostra o quadro 1: Técnicas inadequadas para retirada de Equipamentos de Proteção Individuais (EPI's) contribuiu para a contaminação de alguns profissionais devido ao desconhecimento da mesma ou por vícios adquiridos ao longo do tempo de serviço; quantidade de EPI's insuficiente indo de contra as normas da NR32 quanto ao tempo de uso do insumo, a qualidade duvidosa de EPI's improvisados ou mesmo não apropriados como barreira para o tipo de agravo e sua virulência.

Em detrimento destes fatores básicos e necessários inicia-se uma cadeia de problemas que impactaram na saúde psíquica dos profissionais de saúde, ora acometida pela depressão exacerbada

pelo medo de uma possível contaminação, ou perdas de familiares. Havia a preocupação com o remanejamento para setores de alto risco de contaminação, tendo como consequência uma assistência de enfermagem além das necessidades esperadas (MEDEIROS, 2020).

Gerenciar os recursos humanos mediante alto nível de stress requer controle, disciplina e criatividade. As unidades de Unidade de Terapia Intensiva (UTI) e seus números de leitos, no Brasil sempre foram insuficientes para a demanda, e durante a pandemia foi necessário improvisar leitos, aumentar número de leitos e consequentemente de profissionais de enfermagem para prestar assistência. De acordo com COFEN (Conselho Federal de Enfermagem) (2020) o parecer normativo de número 02/2020 define que durante a pandemia do COVID-19, para cada 10 leitos de UTI é necessário de 4 a 8 enfermeiros de acordo com a carga horária de trabalho e para os técnicos de 7 a 16 nos hospitais gerais e de campanha, já nas UTI's, para cada 8 leitos é necessário 1 enfermeiro e 4 técnicos de enfermagem.

Portanto, além das adequações preconizadas pelo COFEN no que se refere ao número de colaboradores para a quantidade de leitos de UTI, haveriam de ter o cuidado de como planejar um possível remanejamento entre os setores, de acordo com a disponibilidade do funcionário e conhecimento técnico, e se acaso não fosse suficiente, apropriar-se-iam do plano B, com novas contratações tudo em tempo recorde, estes novos colaboradores deveriam possuir requisitos para preencher a vaga, como por exemplo: experiência com assistência de alta complexidade e disponibilidade para passar até mesmo 72h de plantão, contudo, determinadas ocasiões até mesmos sem experiência eram admitidos para que dessem conta da enorme demanda de doentes que surgiam vindo a sobrecarregar o colaborador enfermeiro que além de prestar assistência, necessitava orientar o novo contratado a desenvolver suas ações, adquirir rotinas e cumprir metas (MENESES, 2020).

Novos desafios surgiam à medida que eram implementadas ações sem planejamento acurado, um deles era a falta de tempo do profissional enfermeiro para assistir não só aos técnicos de enfermagem que chegavam ao serviço sem experiência alguma, bem como, colegas enfermeiros recém-graduados e que naturalmente apresentavam inseguranças quanto a habilidades técnicas e de conhecimento (BARROS-DELBEN et al., 2020).

Necessário é manter a equipe de enfermagem, para além de capacitada através da educação permanente, participar de uma escala de rodizio a cada três meses, de forma que o funcionário desenvolva habilidades específicas e conheça a rotina dos setores do hospital em que trabalha, favorecendo remanejamentos quando necessário, independente de momentos atípico. As unidades hospitalares poderiam manter voluntários em treinamento durante um determinado período de tempo, e estes voluntários passariam pelos setores daquela unidade e conheceriam suas normas e rotinas. Caso fosse necessário novas contratações, haveria uma lista de espera capacitada para assumir sem grandes dificuldades (CASTRO et al., 2020).

A ideia de manutenção de treinamentos periódicos, com os funcionários, voltados para situações atípicas, também é outra opção. Simulações de momentos pandêmicos e a necessidade de adequações e remanejamentos de recursos humanos (NOSSA, 2020).

Quadro 1- dificuldades e caminhos no enfrentamento a pandemia

AUTOR	ANO	DIFICULDADE	CAMINHO
MEDEIROS	2020	Escassez de EPI's- equipamento de proteção individual.  Qualidade de EPI's ineficaz.	Manter parceria com empresas para doação de insumos necessários  Utilizar EPI's preconizado pela NR 32 bem como, aprovados pela ANVISA.
SOUZA E SOUZA	2020	Instalação de trauma psicológica por adoecimento ou óbito de amigos e/ou familiares.  Absentéismo de funcionários.	Assistência psicológica ao funcionário.  Remanejamento entre setores.  Solicitação de comparecimento de voluntários contidos na lista de espera.
FALCÃO	2020	Sobrecarga de trabalho e carga horária extensa de até 72h de plantão.  Acúmulo de funções para o enfermeiro atrelado a falta de tempo entre prestar assistência e orientar o colaborador novo para desenvolver as ações e cumprir metas.	Respeitar o gerenciamento de recursos humanos de acordo com o calculo de pessoal preconizado pelo COREN e IST.
PAULA et. al	2020	Dificuldade em lidar com a morte, visto que, houve um aumento significativo do número de óbitos e associa-se ao fracasso profissional.	Preparar os futuros e atuais profissionais para o momento da morte, pois se trata de um mecanismo natural da vida.
SILVEIRA e ZONTA	2020	Mudança de fluxo de atendimentos nas unidades de saúde para evitar aglomerações.	Aumentar o número de funcionários para ordenar o fluxo  Criar barreiras físicas tele-atendimento, duas entradas nas unidades para separar os sintomáticos dos assintomáticos.  Reorganização de fluxo e educação permanente para que os funcionários mantivessem atualizados sobre as mudanças.

COSTA	2020	Número de leitos de UTI e a insuficiência do número de profissionais de enfermagem.	Cumprir as determinações do COREN quanto ao número de profissionais para o setor de alta complexidade.
OLIVEIRA	2020	Técnica para desparamentação.  Remanejamento de funcionários para os setores de alta complexidade.	Manter os profissionais atualizados através da educação permanente  Manter escala rotativa a cada 3 meses  Manter lista de profissionais voluntários que passaram por treinamento atualizado.

#### 4. CONCLUSÃO

A pesquisa aponta para a necessidade de saber trabalhar em equipe todos juntos com único objetivo a estabilização de seu cliente, não deixando de olhar para o cuidador respeitando as normatizações e leis trabalhistas, reorganizar o serviço hospitalar é também exigir mais do profissional de enfermagem, num momento desafiador para o profissional que sofre simultaneamente, com o medo, stress, perdas, desvalorização e que ainda assim precisa dar o seu melhor. Percebeu-se que não é o melhor caminho esperar acontecer para fazer, mais deve-se estar sempre pronto para e em condições de agir com qualidade, agilidade e conhecimento. Não adianta divulgar dados de acontecimentos de outras pandemias se não observamos os erros cometidos para que mantenhamos a equipe sempre atualizada e treinada para saber agir diante de um possível desastre biológico como uma pandemia.

#### 5. REFERÊNCIAS

ALMEIDA J. A. **Medicina Interna do Centro Hospitalar Universitário S. João na Pandemia COVID-19**. Med Intensiv. 1-6, 2020.

**Associação Portuguesa dos Enfermeiros Gestores e Liderança (APEGEL)**. Editorial. Lisboa; 2020. Disponível em: <<http://www.apegel.org/>>. Acesso em: 05 de agost. de 2020.

BARBOSA, L.G; DAMASCENO, R.F; SILVEIRA, D.M.M.L.; COSTA, S.M; LEITE, M.T.S. **Recursos Humanos e Estratégia Saúde da Família no norte de Minas Gerais: avanços e desafios**. Cad. Saúde Colet. V.27, n.3, 2019.

BARROS-DELBEN, P.; CRUZ, R. M.; TREVISAN, K. R. R.; GAI, M. J. P.; CARVALHO, R. V. C.;

CARLOTTO, R. A. C.; MALLOY-DINIZ, L. F. **Saúde Mental em Situação de Emergência: COVID-19**. Revista Debates in Psychiatry. v.10, 2-12, 2020.

BRASIL. Ministério da Saúde. 2020. Disponível em: <<https://www.saude.gov.br/noticias/agencia-saude/47259-covid-19-brasil-tem-1-634-274-de-pacientes-curados>>. Acesso em: 02 de agost. de 2020.

BRASÍLIA. Organização Pan-Americana da Saúde. **OMS afirma que COVID-19 é agora caracterizada como pandemia**. 2020. Disponível em: <[https://www.paho.org/bra/index.php?option=com\\_content&view=article&id=6101:covid19&Itemid=875](https://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=6101:covid19&Itemid=875)>. Acesso em 27 de jul de 2020.

CARVALHO A.C.S. **Estresse ocupacional entre enfermeiros que trabalham num hospital universitário: estudo do impacto do trabalho em turnos**. Dissertação. Pernambuco. Universidade Federal de Pernambuco; 2018. 94f.

**Cofen define dimensionamento mínimo da equipe de Enfermagem frente à Covid**. Brasília. 2020. Disponível em: <<https://www.coren-df.gov.br/site/21353-2/>>. acesso em 06 de agost. de 2020.

COSTA D.A.M. **Os desafios do profissional de enfermagem mediante a COVID-19**. Gestão & Tecnologia Faculdade Delta Ano IX. V.1, n.30, 2020.

CASTRO, B.L.G. et al. **COVID-19 e organizações: estratégias de enfrentamento para redução de impactos**. Rev. Psicol., Organ. Trab., Brasília, v. 20, n. 3,1059-1063, 2020.

**Enfermagem tem papel fundamental no combate ao coronavírus**. Brasília. 2020. Disponível em: <[http://www.cofen.gov.br/enfermagem-tem-papel-fundamental-no-combate-ao-coronavirus\\_77187.html](http://www.cofen.gov.br/enfermagem-tem-papel-fundamental-no-combate-ao-coronavirus_77187.html)>. acesso em 04 de agost. de 2020.

FALCÃO V.T.F.L. **Os Desafios da Enfermagem no Enfrentamento a COVID-19**. Rev. Enferm. Digit. Cuid. Promoção Saúde. V.5, n.1, 1-2, 2020.

MEDEIROS, E.A.S. **A luta dos profissionais de saúde no enfrentamento da COVID-19**. Acta Paul Enferm, v. 33, 2020.

MENESES A.S. **Gerenciamento Emergencial de Recursos da Atenção Primária a Saúde no Enfrentamento à Pandemia da COVID-19**. SciELO Preprints, 2020.

NOSSA, P.N.M.S. **Preparação e Cooperação Internacional em Cenários de Emergência Sanitária: Fragilidades Anunciadas num Contexto de Economia Global**. Hygeia - Revista Brasileira de Geografia Médica e da Saúde, p. 321 - 335, 2020.

OLIVEIRA A.C.; LUCAS T.C.; IQUIAPAZA R.A. **O que a pandemia da COVID-19 tem nos ensinado sobre adoção de medidas de precaução**. Texto Contexto - Enferm. v. 29, 2020.

OLIVEIRA, W. A., OLIVEIRA, C.E.A., SILVA, J.L., SANTOS, M.A. **Impactos psicológicos e ocupacionais das sucessivas ondas recentes de pandemias em profissionais da saúde: revisão integrativa e lições aprendidas**. Estudos de Psicologia. 2020.

OLIVEIRA, W.K.; DUARTE, E.; FRANÇA, G.V.A.; GARCIA L.P. **Como o Brasil pode deter a COVID-19**. Epidemiol. Serv. Saúde. V. 29, n. 2, 2020.

**Organização Mundial de Saúde**. Brasil; 2020. Disponível em: <<https://covid19.who.int/>>. acesso em: 02 de agost. de 2020.

**Organização Mundial de Saúde**. Brasil; 2020. Disponível em: <<https://covid19.who.int/region/amro/country/br>>. acesso em: 01 de agost. de 2020.

PAULA G.S, GOMES A.M.T, FRANÇA L.C.M., NETO F.R.A, BARBOSA D.J. **A enfermagem frente ao processo de morte e morrer: uma reflexão em tempos de Coronavírus**. J. nurs. health. v.10, 2020.

SHANAFELT, T., RIPP J., TROCKEL M. **Entendendo e lidando com fontes de ansiedade entre profissionais de saúde durante a pandemia de COVID-19**. JAMA. v. 323, n.21: 2133–2134, 2020.

SILVEIRA J.P, ZONTA R. **Experiência de reorganização da APS para o enfrentamento da COVID-19 em Florianópolis**. APS. v.2, n.2:91-6, 2020.

SOUZA e SOUZA L.P.S., SOUZA A.G. **Enfermagem brasileira na linha de frente contra o novo Coronavírus: quem cuidará de quem cuida?** J. nurs. health. v.10, 2020.

WOLF M.S., SERPER M., OPSASNICK L., O'CONOR R.M, CURTIS L.M., BENAVENTE J.Y., et al. **Consciência, atitudes e ações relacionadas ao COVID-19 entre adultos com condições crônicas no início do surto nos EUA. Surto: um corte transversal Pesquisa**. Ann Intern Med. 2020.

# 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 contato 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](mailto:editoraomnisscientia@gmail.com)



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



@editora\_omnis\_scientia



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

