

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

VOLUME 1

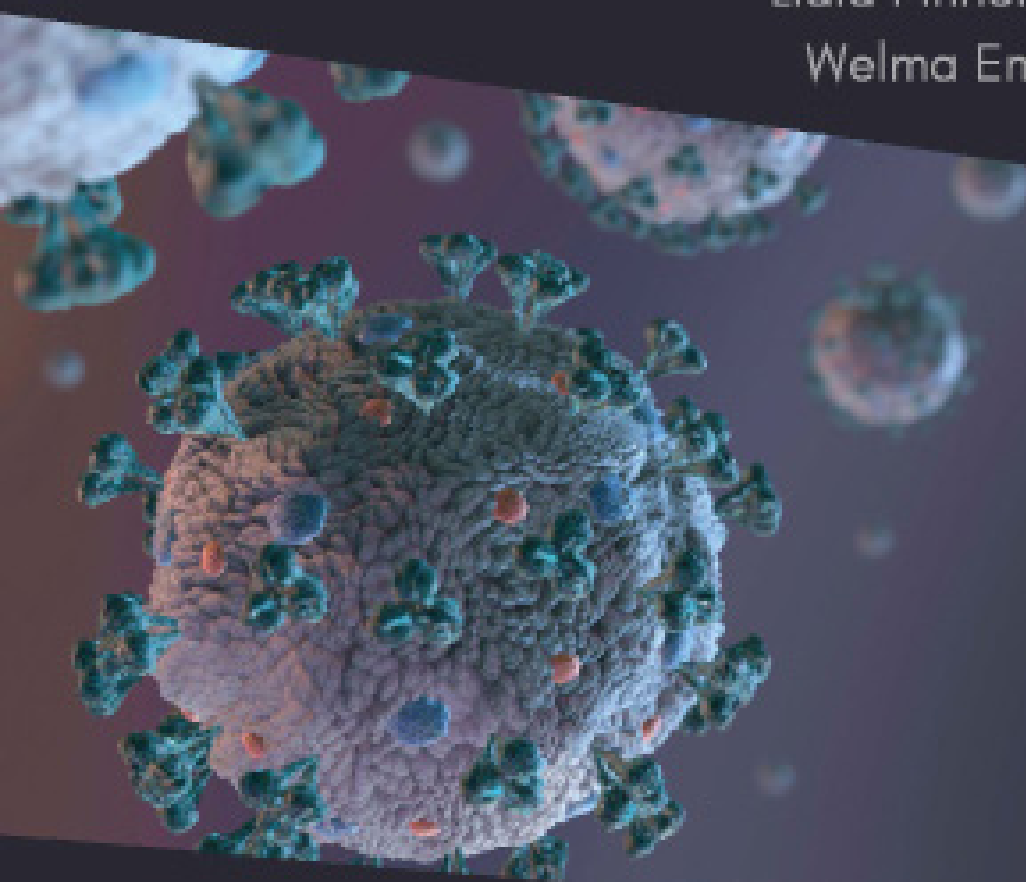
## **Organizadores**

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

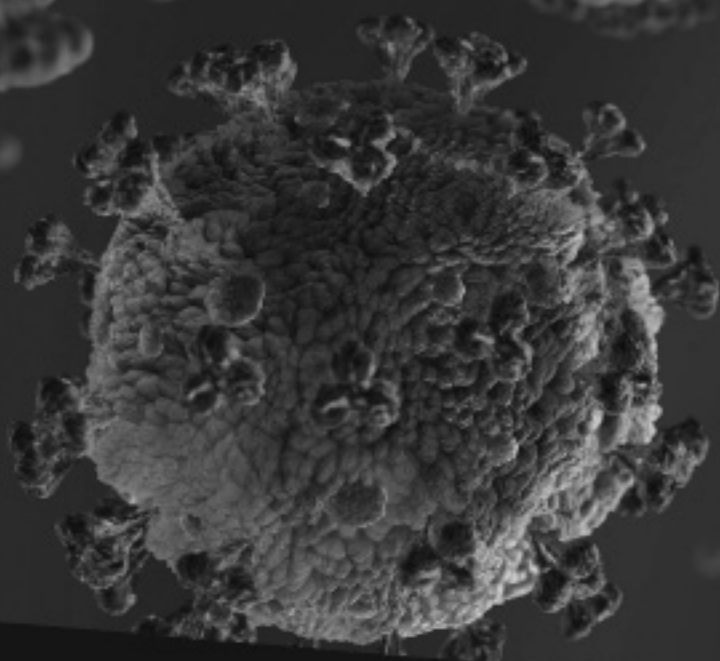
## **Organizadores**

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.  
475 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-**

## CAPÍTULO 18

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

**Rosana Paula Cruz Ferraz**

Universidade de Pernambuco/Serra Talhada - Pernambuco

<http://lattes.cnpq.br/1210574440180780>

**Antônio Paulo Nunes da Silva**

Universidade de Pernambuco/Serra Talhada - Pernambuco

<http://lattes.cnpq.br/3112604914888010>

**Débora Rayssa Siqueira Silva**

Universidade de Pernambuco/Serra Talhada - Pernambuco

<http://lattes.cnpq.br/2122488813521267>

**Rebeca Talita de Souza Siqueira**

Universidade de Pernambuco/Serra Talhada - Pernambuco

[orcid.org/0000-0001-5340-1439](http://orcid.org/0000-0001-5340-1439)

**Pollyana Rodrigues Diniz**

Universidade de Pernambuco/Serra Talhada - Pernambuco

<http://lattes.cnpq.br/2278189497622230>

**João Francisco Santos do Carmo**

Universidade de Pernambuco/Serra Talhada - Pernambuco

<http://lattes.cnpq.br/0664021180375438>

**Antônio Augusto Pereira Feitosa de Lima**

Universidade de Pernambuco/Serra Talhada - Pernambuco

<http://lattes.cnpq.br/4308850568307281>

**Rita di Cássia de Oliveira Ângelo**

Universidade de Pernambuco/Serra Talhada - Pernambuco

<http://lattes.cnpq.br/8652310495284223>

**George Alessandro Maranhão Conrado**

Universidade de Pernambuco/Serra Talhada - Pernambuco

<http://lattes.cnpq.br/7790433043049357>

**RESUMO:** Introdução: Um novo vírus denominado coronavírus da síndrome respiratória aguda grave 2 (SARS-CoV-2) foi identificado entre pacientes com pneumonia na China, em dezembro de 2019. Nesse contexto, emerge um debate acerca da suscetibilidade das gestantes à COVID-19, grupo considerado particularmente vulnerável a patógenos respiratórios, e que em meio a pandemia enfrenta precariedade na assistência pré-natal. Materiais e Métodos: Trata-se de uma revisão integrativa cujo objetivo foi responder ao seguinte questionamento: “Quais as repercussões da COVID-19 em mulheres grávidas?”. Para tanto, as buscas por artigos ocorreram nas bases de dados Pubmed e Scielo em agosto de 2020. Resultados: Foram selecionados 15 artigos para esta revisão, sendo todos publicações estrangeiras. A maior parte tem como país de origem a China (46,67%) e 40% deles são classificados como relato de caso. Discussão: Grande parcela das gestantes diagnosticadas com COVID-19 apresenta doença com curso leve ou assintomático sendo que os sintomas mais comuns são febre e tosse. No entanto, alguns casos de gestantes com a doença, podem apresentar complicações de rápida evolução, com deterioração clínica rápida, por vezes, fatal. Contudo, há poucas evidências que indiquem pior desfecho em gestantes, uma vez que a maioria apresenta características clínicas, laboratoriais e radiológicas semelhantes às de pacientes não grávidas. Hipóteses quanto à transmissão vertical da COVID-19 foram levantadas. Entretanto, diversos estudos não verificaram esse resultado, não havendo evidências concretas de transmissão intrauterina do SARS-CoV-2. **Conclusão:** Estudos mais detalhados e com amostras mais robustas são necessários para melhor compreensão das repercussões da COVID-19 em gestantes. Não há evidências concretas de transmissão intrauterina do COVID-19. A literatura ainda diverge no tocante à estratificação das gestantes como grupo de risco para a COVID-19.

**PALAVRAS- CHAVE:** Gravidez. Betacoronavírus. Infecções por coronavírus.

#### **PECULIARITIES AND REPERCUSSIONS OF COVID-19 IN PREGNANT WOMEN: AN INTEGRATIVE REVIEW**

**ABSTRACT:** Introduction: A new virus called severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) was identified among patients with pneumonia in China in December 2019. In this

context, a debate emerges about the susceptibility of pregnant women to COVID-19, a group considered particularly vulnerable to respiratory pathogens, and which in the midst of the pandemic faces precariousness in prenatal care. **Materials and Methods:** This is an integrative review whose objective was to answer the following question: “What are the repercussions of COVID-19 on pregnant women?”. Therefore, searches for articles occurred in the Pubmed and Scielo databases in August 2020. **Results:** 15 articles were selected for this review, all of which are foreign publications, most of which are from China (46.67%) and 40% are classified as case reports. pregnant women diagnosed with COVID-19 present a disease with a mild or asymptomatic course, the most common symptoms being fever and cough, however, some cases of pregnant women with the disease may present complications of rapid evolution, with rapid clinical deterioration, sometimes. However, there is little evidence to indicate a worse outcome in pregnant women, since most of them present clinical, laboratory and radiological characteristics similar to those of non-pregnant patients. hypotheses regarding the vertical transmission of COVID-19 were raised. However, several studies have not verified this result, and there is no concrete evidence of intrauterine transmission of SARS-CoV-2. **Conclusion:** More detailed studies with more robust samples are needed to better understand the repercussions of COVID-19 in pregnant women. There is no concrete evidence of intrauterine transmission of COVID-19. The literature still differs regarding the stratification of pregnant women as a risk group for COVID-19.

**KEY WORDS:** Pregnancy. Betacoronavirus. Coronavirus infections.

## 1. INTRODUÇÃO

Em dezembro de 2019, um novo vírus, mais tarde denominado coronavírus da síndrome respiratória aguda grave 2 (SARS-CoV-2), foi identificado entre pacientes com pneumonia em Wuhan, uma cidade na província chinesa de Hubei. Trata-se do vírus causador da doença coronavírus 2019 (COVID-19), que se espalhou pelo mundo rapidamente, atingindo mais de 150 países (RASMUSSEN, JAMIESON, 2020; ZHANG *et al.*, 2020; ZHENG *et al.*, 2020). Logo, a Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou emergência de saúde pública de preocupação internacional, indicando a disseminação global desse novo agente infeccioso (RASMUSSEN, JAMIESON, 2020).

O SARS-CoV-2 é um vírus envelopado com um único genoma de RNA de sentido positivo, sendo os humanos infectados as principais fontes de disseminação. Gotículas respiratórias, contato físico e aerossóis são apontados como os principais meios de transmissão. Além disso, existem evidências, ainda em desenvolvimento, de que o vírus também pode ser detectado em fluidos biológicos, dentre os quais, amostras de lavado broncoalveolar, sangue, saliva e fezes. No entanto, faltam indícios convincentes para confirmar o potencial de transmissão vertical do SARS-CoV-2 (ALZAMORA *et al.*, 2020; YU *et al.*, 2020).

Os sintomas da infecção por SARS-CoV-2 incluem febre, tosse, fadiga, falta de ar, produção de expectoração, dor de cabeça, mialgia e anosmia, sendo menos comuns distúrbios gastrintestinais. A gravidade da infecção varia de portadores assintomáticos a uma doença semelhante à gripe leve ou

pode se manifestar como doença crítica e morte. Em estados graves, os pacientes podem apresentar insuficiência respiratória, choque hemodinâmico ou disfunção de múltiplos órgãos. Em relação a isto, cerca de 80% dos acometidos têm quadros leves; 15% a 20%, graves, exigindo hospitalização e oxigênio suplementar, e 5% são críticos, requerendo ventilação mecânica (SEGARS *et al.*, 2020; AVILA, CARVALHO, 2020; RASMUSSEN, JAMIESON, 2020).

De acordo com Segars *et al.*, (2020), são considerados grupos de risco para COVID-19 indivíduos com mais de 60 anos de idade e/ou que apresentem comorbidades médicas subjacentes que enfraqueçam o sistema imune, como doenças cardiovasculares, diabetes, doenças respiratórias crônicas, hipertensão e câncer. Nesse cenário, emerge um debate acerca da suscetibilidade das gestantes a COVID-19, haja vista às alterações fisiológicas nos sistemas cardiopulmonar e imunológico próprias do período gravídico que podem torná-las intolerantes à hipóxia e vulneráveis ao vírus. Em contraponto, um componente crítico que precisa ser levado em consideração é a precariedade da assistência pré-natal prestada às mulheres grávidas em meio a essa pandemia. Dessa forma, a análise do risco nas gestantes em relação a COVID-19 é dificultada (ALZAMORA *et al.*, 2020; MASJOUDI *et al.*, 2020; YAN *et al.*, 2020).

Sendo assim, no contexto da epidemia de coronavírus em andamento, os dados sobre o efeito da COVID-19 na gravidez são limitados e a escassez de evidências científicas torna um desafio a tomada de decisões seguras. Nessa perspectiva, é de suma relevância o desenvolvimento de estudos acerca das informações existentes sobre a infecção pelo SARS-CoV-2 e seus impactos durante o período gestacional, sobretudo, com vistas a contribuir para a implantação de políticas efetivas de promoção à saúde voltadas para as gestantes, bem como, facilitar o estabelecimento do diagnóstico e emprego de terapêutica adequada. Logo, este estudo objetiva analisar as repercussões da COVID-19 em gestantes e as peculiaridades associadas.

## 2. MATERIAIS E MÉTODOS

O presente estudo trata-se de uma revisão integrativa operacionalizada por meio das seguintes etapas: (1) formulação de questão de pesquisa; (2) estabelecimento de critérios de inclusão e exclusão; (3) coleta de dados; (4) avaliação dos estudos selecionados; (5) análise e interpretação dos resultados; e (6) apresentação da súmula do conhecimento (MENDES; SILVEIRA; GALVÃO, 2008).

Nesse sentido, esta pesquisa objetivou responder ao seguinte questionamento norteador: “*Quais as repercussões da COVID-19 em mulheres grávidas?*” e, para tanto, foi feita uma pesquisa nas bases de dados PubMed e Scielo, no mês de agosto de 2020, através dos descritores MeSH “*betacoronavirus*”, “*pregnancy complications*” e “*pregnancy outcome*”, integrados pelo operador booleano *and*.

Como critérios de inclusão, foram considerados a presença dos descritores selecionados em todos os campos, idioma inglês e artigos publicados no ano de 2020. Foram excluídos os estudos do tipo revisão e metanálise, uma vez que realizam, respectivamente, a descrição/método estatística de



análise de uma evidência já sumarizada/reunida sistematicamente (BAENA, 2014), além de Editoriais e Cartas ao Editor. Também foram desconsiderados os estudos que não respondiam à questão norteadora e os que se repetiram nas bases de dados.

A análise e interpretação do conteúdo foi realizada por meio da leitura dos artigos na íntegra, com posterior síntese e interpretação dos aspectos mais relevantes no que concerne às repercussões da COVID-19 em gestantes. A descrição dos resultados foi feita através das seguintes informações: título do artigo, autores, periódicos, ano e temática abordada, conforme pode ser visto no Quadro 01.

### 3. RESULTADOS

No total, foram encontrados 67 artigos, dos quais 15 foram selecionados após filtragem mediante adequação aos critérios de elegibilidade, sendo que 100% foram publicados em periódicos estrangeiros.

No que se refere aos países de origem dos estudos, constatou-se a seguinte distribuição: China 46,67% (7), Estados Unidos (EUA) 26,67% (4), Canadá 6,66% (1), França 6,66% (1), Espanha 6,66% (1) e Itália 6,66% (1).

Quanto à categoria de publicação referente ao tipo de estudo, 40% (6) eram relatos de casos, 33,33% (5) estudos de coorte retrospectiva, 6,67% (1) série de casos, 13,33% (2) *current commentary* e 6,67% (1) coorte prospectiva .

No Quadro 1 os artigos estão descritos conforme os seus respectivos títulos, autores, periódicos, ano e temática abordada.

Quadro 01. Descrição dos artigos referentes às repercussões da COVID-19 em mulheres grávidas

Quadro 01. Descrição dos artigos referentes às repercussões da COVID-19 em mulheres grávidas				
Título do artigo	Autores	Periódicos	Ano	Temática
<i>Clinical characteristics and intrauterine vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine pregnant women: a retrospective review of medical records.</i>	CHEN, H. <i>et al.</i>	<i>Lancet</i>	2020	Estudo retrospectivo das características clínicas e do potencial de transmissão vertical intrauterina da infecção por COVID-19 em 9 mulheres grávidas diagnosticadas com coronavírus.

<i>Pregnancy and Perinatal Outcomes of Women With Coronavirus Disease (COVID-19) Pneumonia: A Preliminary Analysis.</i>	LIU, D. <i>et al.</i>	<i>AJR Am J Roentgenol</i>	2020	Estudo retrospectivo das manifestações clínicas e características tomográficas da pneumonia por COVID-19 em 15 mulheres grávidas diagnosticadas com coronavírus.
<i>Coronavirus disease 2019 in pregnant women: a report based on 116 cases.</i>	YAN, J. <i>et al.</i>	<i>Am J Obstet Gynecol</i>	2020	Estudo retrospectivo das características clínicas da COVID-19, desfechos na gravidez e potencial transmissão vertical do SARS-CoV-2 em 116 mulheres grávidas diagnosticadas com coronavírus.
<i>Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) and Pregnancy: Responding to a Rapidly Evolving Situation.</i>	RASMUSSEN, S.; JAMIESON, D.	<i>Obstet Gynecol</i>	2020	Current commentary sobre as medidas adicionais e de estratégias que diminuem o contágio de mulheres grávidas.
<i>Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) and Pregnancy: Combating Isolation to Improve Outcomes.</i>	JAGO, A.; SINGH, S.; MORETTI, F.	<i>Obstet Gynecol</i>	2020	Current commentary sobre a proteção das conexões sociais e do apoio durante a gravidez e o parto no contexto da COVID-19.
<i>Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2(SARS-CoV-2) infection during late pregnancy: a report of 18 patients from Wuhan, China.</i>	ZHANG, L. <i>et al.</i>	<i>BMC Pregnancy Childbirth</i>	2020	Série de casos sobre as características clínicas, tratamento e desfecho de 18 pacientes com COVID-19 durante o final da gravidez.
<i>A Postpartum Death Due to Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in the United States.</i>	VALLEJO, V.; ILAGAN, G.	<i>Obstet Gynecol</i>	2020	Relato de caso sobre uma paciente grávida com infecção por COVID-19 com rápido início de complicações críticas.

<i>Successful continuation of pregnancy in a patient with COVID-19-related ARDS.</i>	FEDERICI, L. <i>et al.</i>	<i>BMJ Case Rep</i>	2020	Relato de caso sobre uma gestante com infecção por COVID-19 e síndrome HELLP, cujas manifestações clínicas e laboratoriais assemelham-se.
<i>Coronavirus disease 2019 (COVID-19) in pregnancy: 2 case reports on maternal and neonatal outcomes in Yichang city, Hubei Province, China.</i>	ZHENG, T. <i>et al.</i>	<i>Medicine (Baltimore)</i>	2020	Relato de caso sobre possíveis repercussões maternas e neonatais de 2 casos de mulheres grávidas diagnosticadas com o novo coronavírus na província de Hubei (China).
<i>A case report of a pregnant woman infected with coronavirus disease 2019 pneumonia.</i>	PENG, J. <i>et al.</i>	<i>Medicine (Baltimore)</i>	2020	Relato de caso de possíveis repercussões em uma gestante diagnosticada com COVID-19 na China.
<i>Severe COVID-19 during Pregnancy and Possible Vertical Transmission.</i>	ALZAMORA, M. C. <i>et al.</i>	<i>American Journal of Perinatology</i>	2020	Relato de caso de uma gestante, no terceiro trimestre de gravidez, que apresentou comprometimento pulmonar grave, onde também foi verificada a possibilidade de transmissão vertical.
<i>Clinical features and obstetric and neonatal outcomes of pregnant patients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective, single-centre, descriptive study.</i>	YU, N. <i>et al.</i>	<i>The Lancet (Infectious Diseases)</i>	2020	Estudo retrospectivo sobre as características clínicas, obstétricas e neonatais decorrentes de gestantes com COVID-19 em Wuhan, China.
<i>Clinical course of coronavirus disease-2019 in pregnancy.</i>	PEREIRA, A. <i>et al.</i>	<i>Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica</i>	2020	Estudo retrospectivo acerca do manejo de grávidas infectadas pelo SARS-CoV-2 na Espanha.

<i>Acute Respiratory Distress Syndrome in a Preterm Pregnant Patient With Coronavirus Disease 2019 (COVID-19).</i>	BLAUVELT, C. <i>et al.</i>	<i>Journal Obstetrics and Gynecology</i>	2020	Relato de caso acerca dos cuidados multidisciplinares promovidos a uma paciente com 28 semanas de gestação que contraiu a COVID-19.
<i>Clinical Findings and Disease Severity in Hospitalized Pregnant Women With Coronavirus Disease 2019 (COVID-19).</i>	SAVASI, V. M. <i>et al.</i>	<i>Journal Obstetrics and Gynecology</i>	2020	Estudo prospectivo sobre a evolução clínica de mulheres grávidas internadas pela COVID-19 e fatores associados a vários resultados maternos ligados a essa doença.

## 4.DISSCUSSÃO

### 4.1 Infecções virais respiratórias durante a gestação

Alterações fisiológicas da gravidez, como elevação do diafragma, aumento do consumo de oxigênio, edema de mucosa do trato respiratório, redução dos volumes residuais funcionais e imunossupressão materna, em grande parte derivada da diminuição da produção de linfócitos B e T, podem tornar as gestantes suscetíveis a infecções respiratórias acompanhadas de hipóxia e de piores resultados. Associado a isso, a pneumonia viral é a doença infecciosa não obstétrica mais comum em mulheres grávidas, responsável por elevada morbimortalidade materna e neonatal (ALZAMORA *et al.*, 2020; CHEN *et al.*, 2020; LIU *et al.*, 2020; PENG *et al.*, 2019).

Em estudo realizado por Alzamora *et al.*, (2020), demonstrou-se que em dois tipos de infecções por coronavírus (SARS-CoV e na síndrome respiratória do Oriente Médio - MERS), até 41% das gestantes tiveram necessidade de ventilação mecânica, e as taxas de mortalidade alcançaram 18% e 25%, respectivamente. Por outro lado, a maior parte dos casos notificados de COVID-19 em pacientes grávidas mostrou um curso leve ou assintomático, com pouca necessidade de internação em unidade de terapia intensiva (UTI) e de ventilação mecânica.

### 4.2 Manifestações clínico-laboratoriais e evolução da covid-19 durante a gestação

Em estudo recente, Liu *et al.*, (2020) perceberam que todas as gestantes com pneumonia por COVID-19 desenvolveram doença leve e não houve evidências de maior propensão à pneumonia grave no grupo estudado.

Ao analisarem as características clínicas das gestantes diagnosticadas com COVID-19, Chen *et al.*, (2020) e Pereira *et al.*, (2020) concluíram que os sintomas mais comuns foram febre e tosse.

Alterações laboratoriais, como linfopenia e níveis elevados de proteína C reativa (PCR), foram comuns entre pacientes grávidas (CHEN *et al.*, 2020; PEREIRA *et al.*, 2020; LIU *et al.*, 2020). Níveis aumentados de aminotransferases e opacidade em vidro fosco com evolução para padrão de mosaico e consolidações foram achados comuns à TC de tórax em gestantes com pneumonia por COVID-19 (CHEN *et al.*, 2020).

No entanto, apesar de muitas gestantes apresentarem quadro clínico-laboratorial indolente, estas podem ser mais vulneráveis para contrair a infecção pelo SARS-CoV-2 e, quando acometidas pela doença, podem apresentar complicações de rápida evolução, com deterioração clínica rápida, por vezes, fatal (PENG *et al.*, 2020; VALLEJO; ILAGAN, 2020; YU *et al.*, 2020). Além disso, a apresentação inicial de pacientes grávidas com COVID-19 pode não ser indicativa da gravidade final da doença e é possível que a patologia esteja ligada a resultados adversos da gestação (VALLEJO; ILAGAN, 2020).

Em outro trabalho (SAVASI *et al.*, 2020), realizado com mulheres grávidas diagnosticadas com COVID-19, 18% das gestantes apresentaram doença grave e dois terços foram internadas durante o terceiro trimestre. Houve necessidade de interrupção urgente do parto por comprometimento respiratório em 16% das pacientes e de internação em UTI em 8%, sem ocorrência de óbitos. Apenas uma gestante recebeu oxigenação de membrana extracorpórea. As pacientes do subgrupo com doença grave apresentaram maior frequência de febre ou dispneia na admissão em comparação às gestantes com doença leve a moderada.

A presença de dispneia ou de pneumonia em gestantes com COVID-19 foi associada a maior gravidade da doença, pois no estágio pulmonar, o SARS-CoV-2 é capaz de causar danos hepáticos e renais com alta produção de citocinas, culminando em alterações hipóxicas e inflamatórias. Cabe ressaltar que o estado hiperinflamatório ocorre principalmente devido ao aumento dos níveis de interleucina 6 e de ferritina (PEREIRA *et al.*, 2020; SAVASI *et al.*, 2020).

A relação entre a COVID-19 e a sua rápida evolução na gestação é incerta, mas a regulação imunológica e as alterações pulmonares adaptativas relacionadas à gravidez são aventadas como possíveis modificadoras do curso da doença. Além disso, a supressão da resposta inflamatória exacerbada, observada tipicamente na infecção causada pelo SARS-CoV-2, é associada a pior desfecho clínico (ALZAMORA *et al.*, 2020; YU *et al.*, 2020). Corroborando os dados expostos, o aumento da razão neutrófilo/linfócito e a elevação da PCR, alterações típicas de estados inflamatórios, bem como a presença de trombocitopenia e de níveis elevados de D-dímero foram observados em formas graves da doença (PEREIRA *et al.*, 2020).

Por outro lado, a maioria das gestantes infectadas pelo SARS-CoV-2 apresentam curso clínico leve ou não manifestam sintomas. Quanto a isso, em estudo recente, Liu *et al.* (2020) concluíram que todas as gestantes com pneumonia por COVID-19 desenvolveram doença leve e não houve evidências de maior propensão à pneumonia grave no grupo estudado.

Portanto, embora do ponto de vista clínico as manifestações da COVID-19 nas gestantes não

estejam completamente esclarecidas, há poucas evidências que indiquem pior desfecho para este grupo, uma vez que a maior parte das mulheres grávidas infectadas apresentam características clínicas, laboratoriais e radiológicas semelhantes às de pacientes não grávidas e da população geral sem comorbidades, que possuem desfecho favorável (CHEN *et al.*, 2020; FEDERICI *et al.*, 2020; LIU *et al.*, 2020; YAN *et al.*, 2020).

#### **4.3 Complicações obstétricas na gestação durante infecção pelo sars-cov-2**

Uma alta prevalência de eventos trombóticos foi relatada em pacientes infectados com COVID-19, incluindo gestantes, nas quais o estado de hipercoagulabilidade fisiológico típico da gestação aliado à mobilidade física reduzida e ao aumento da estase sanguínea são fatores adicionais que favorecem maior risco de complicações ocasionadas por trombose (FEDERICI *et al.*, 2020).

Em estudo, no qual foram revisados dados clínicos de 60 gestantes com COVID-19 na Espanha (PEREIRA *et al.*, 2020), uma das pacientes desenvolveu Síndrome HELLP (hemólise, elevação das enzimas hepáticas e plaquetopenia) e duas tiveram pré-eclâmpsia, condição possivelmente associada à COVID-19, haja vista que o SARS-CoV-2 utiliza o receptor da enzima conversora de angiotensina 2 (ECA 2) para a entrada nas células.

A COVID-19 pode estar associada também ao risco aumentado de ruptura prematura de membranas, parto prematuro, taquicardia e sofrimento fetais (PEREIRA *et al.*, 2020). No entanto, um trabalho avaliando 116 grávidas com pneumonia por COVID-19 concluiu que não houve aumento de abortamento espontâneo nem parto prematuro natural nessas gestantes (YAN *et al.*, 2020).

#### **4.4 Repercussões psicossociais da covid-19 na gestação**

O curso de uma gravidez durante pandemias e isolamento social aumenta o estresse psíquico materno, condição ligada a resultados adversos da gestação, como parto prematuro, baixo peso ao nascer e depressão pós-parto. O isolamento social contribui, de maneira similar, para o aumento de violência doméstica e, conseqüentemente, piora da depressão perinatal. A depressão pós-parto colabora para o atraso no desenvolvimento cognitivo, problemas comportamentais, além de risco de desenvolver depressão ou ansiedade. O apoio social durante a gravidez protege contra a depressão pós-parto (JAGO; SINGH; MORETTI, 2020).

#### **4.5 Transmissão vertical do sars-cov-2**

Hipóteses quanto à transmissão vertical da COVID-19 foram levantadas, entretanto, não há evidências concretas de transmissão intrauterina do SARS-CoV-2 (ALZAMORA *et al.*, 2020; LIU *et al.*, 2020; PEREIRA *et al.*, 2020; YAN *et al.*, 2020; ZHANG *et al.*, 2020). Amostras em líquido

amniótico, sangue do cordão umbilical, esfregaço da garganta de recém-nascidos (RN) e esfregaços vaginais, além de leite materno para SARS-CoV-2, até o momento, foram negativas (ALZAMORA *et al.*, 2020; PEREIRA *et al.*, 2020; CHEN *et al.*, 2020).

Segundo Alzamora *et al.*, (2020) foram descritos dois casos de RN com teste de reação em cadeia da polimerase em tempo real (RT-PCR) positivo, logo após o parto, no entanto, a carência de dados clínicos essenciais e de informações sobre isolamento adequado, descarta a possibilidade de infecção no período neonatal.

#### **4.6 Interrupção da gravidez e manejo do parto durante infecção pelo sars-cov-2**

Para mulheres grávidas a termo, a realização do parto o mais rápido possível pode ser a melhor escolha por questões de segurança, de acordo com Yu *et al.*, (2020). No entanto, especialistas reiteram que a COVID-19 não é indicação para interrupção da gravidez, exceto em casos graves, levando-se em consideração a condição clínica da doença, a idade gestacional e a condição fetal (ZHENG *et al.*, 2020). Foi sugerido que o trabalho de parto deve ser induzido em tempo hábil quando houver indicação obstétrica ou a condição de pneumonia viral por COVID-19 for crítica (ZHENG *et al.*, 2020).

No estudo realizado por Chen *et al.*, (2020), todas as pacientes fizeram cesariana no terceiro trimestre, considerando a hipótese de transmissão intraparto de mãe para filho por via vaginal. As recomendações para cesariana incluíram pré-eclâmpsia grave, história de cesarianas e sofrimento fetal. Nessa perspectiva, o parto cesáreo tornou-se a alternativa de escolha em diversos trabalhos analisados, com indicação para todas as gestantes ou para a grande maioria (CHEN *et al.*, 2020; LIU *et al.*, 2020; PEREIRA *et al.*, 2020; ZHANG *et al.*, 2020). Contudo, caso haja envolvimento respiratório grave, é debatida a necessidade de indução do parto a fim de melhorar o estado da mãe, apesar do risco de prematuridade extrema (FEDERICI *et al.*, 2020).

Nessas situações, a cirurgia deve ser a opção para interrupção do trabalho de parto com o intuito de aliviar a carga cardiopulmonar. Após a operação, deve-se aliar terapia eficaz para pneumonia viral, priorizando a segurança da gestante (ZHANG *et al.*, 2020). Ademais, Pereira *et al.* (2020) preconizam iniciar heparina de baixo peso molecular em dose profilática por pelo menos 10 dias após o parto, aumentando para a dose terapêutica por 6 semanas naquelas pacientes com maior risco tromboembólico, cuja infecção pelo SARS-CoV-2 pode agravar.

Recomenda-se, ainda, o uso de corticoesteróides de curta duração para a maturação pulmonar fetal em pacientes com menos de 34 semanas de gestação com risco de nascimento prematuro (BLAUVELT *et al.*, 2020). Deve ser considerado também o emprego de sulfato de magnésio para neuroproteção fetal, mesmo em mulheres com sintomas respiratórios, embora as evidências sobre a monitoração da toxicidade do medicamento sejam limitadas em pacientes com COVID-19 (BLAUVELT *et al.*, 2020).



## 5. CONCLUSÃO

A infecção por COVID-19 se expandiu rapidamente ao redor do planeta e as consequências geradas por esse novo tipo de coronavírus em mulheres grávidas ainda não estão totalmente elucidadas na literatura. Não há evidências concretas de transmissão intrauterina da COVID-19, bem como, ainda há divergência no tocante à estratificação das gestantes como grupo de risco para a doença. Porém, é importante considerar que em casos específicos aconteceram intercorrências durante a gestação de mulheres infectadas com o SARS-CoV-2 como parto prematuro e síndrome HELLP. Além disso, a presença de eventos tromboticos também está sendo avaliada, assim como, as implicações do isolamento social sobre o processo de gravidez. Apesar disso, estudos mostram que a incidência de complicações em gestantes com esse vírus é similar à de mulheres grávidas não infectadas. Portanto, é necessária a publicação de mais estudos sobre a temática abordada no presente artigo, com amostras mais robustas, visando a obtenção de informações que possam solucionar as diversas interrogações que ainda existem sobre as repercussões da infecção pelo SARS-CoV-2 na gestação.

## 6. DECLARAÇÃO DE INTERESSES

Os autores declaram não possuir conflito de interesse.

## 7. REFERÊNCIAS:

- ALZAMORA, M. C. *et al.* Severe COVID-19 during Pregnancy and Possible Vertical Transmission. **American Journal of Perinatology**, v. 37, n. 8, p. 861-865, 2020.
- AVILA, W. S; CARVALHO, R. C. COVID-19: A New Challenge in Pregnancy and Heart Disease. **Arq Bras Cardiol**, v. 115, n. 1, p. 1-4, 2020.
- BAENA, C. P. Meta-analysis and Systematic Review: Is it gold-standard?. **Rev. Med. UFPR**, v. 1, n. 2, p. 71-74, 2014.
- BLAUVELT, C. A. *et al.* Acute respiratory distress syndrome in a preterm pregnant patient with coronavirus disease 2019 (COVID-19). **Obstet Gynecol**, v. 136, n. 1, p. 46-51, 2020.
- CHEN, H. *et al.* Clinical characteristics and intrauterine vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine pregnant women: a retrospective review of medical records. **The Lancet**, v. 395, n. 10226, p. 809-815, 2020.
- FEDERICI, L. *et al.* Successful continuation of pregnancy in a patient with COVID-19-related ARDS. **BMJ Case Rep**, v. 13, n. 8, 2020.
- JAGO, A.; SINGH, S.; MORETTI, F. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) and Pregnancy: Combating Isolation to Improve Outcomes. **Obstet Gynecol**, v. 136, n. 1, p. 33-36, 2020.



- LIU, D. *et al.* Pregnancy and Perinatal Outcomes of Women With Coronavirus Disease (COVID-19) Pneumonia: A Preliminary Analysis. **AJR Am J Roentgenol**, v. 215, n. 1, p. 127-132, 2020.
- MASJOURI, M., *et al.* Explaining the experience of prenatal care and investigating the association between psychological factors with self-care in pregnant women during COVID-19 pandemic: a mixed method study protocol. **Reproductive health**, v. 17, n.1, p. 98, 2020.
- MENDES, S.; SILVEIRA, P.; GALVÃO, M. Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem. **Revista Texto & Contexto Enfermagem**, v.17, n.4, p.758-64, 2008.
- PENG, J. *et al.* A case report of a pregnant woman infected with coronavirus disease 2019 pneumonia. **Medicine**, v. 99, n. 30, 2020.
- PEREIRA, A. *et al.* Clinical course of Coronavirus Disease-2019 (COVID-19) in pregnancy. **Acta Obstet Gynecol Scand**, v. 99, n. 7, p. 839-847, 2020.
- RASMUSSEN, A.; JAMIESON, J. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) and Pregnancy: Responding to a Rapidly Evolving Situation. **Obstet Gynecol**, v. 135, n. 5, p. 999–1002, 2020.
- SAVASI, V. M. *et al.* Clinical Findings and Disease Severity in Hospitalized Pregnant Women With Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). **Obstet Gynecol**, v. 36, n. 2, 2020.
- SEGARS, J. *et al.* Prior and novel coronaviruses, Coronavirus Disease 2019 (COVID-19), and human reproduction: what is known?. **Fertility and sterility**, v. 113, n. 6, p. 1140-1149, 2020.
- VALLEJO, V; ILAGAN, G. A Postpartum Death Due to Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in the United States. **Obstet Gynecol**, v. 136, n. 1, p. 52-55, 2020.
- YAN, J. *et al.* Coronavirus disease 2019 in pregnant women: a report based on 116 cases. **Am J Obstet Gynecol**, v. 223, n.1, p.111, 2020.
- YU, N. *et al.* Clinical features and obstetric and neonatal outcomes of pregnant patients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective, single-centre, descriptive study. **Lancet Infect Dis**, v. 20, n. 5, p. 559-564, 2020.
- ZHANG, L. *et al.* Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2(SARS-CoV-2) infection during late pregnancy: a report of 18 patients from Wuhan, China. **BMC Pregnancy and Childbirth**, v. 20, n. 1, 2020.
- ZHENG, T. *et al.* Coronavirus disease 2019 (COVID-19) in pregnancy: 2 case reports on maternal and neonatal outcomes in Yichang city, Hubei Province, China. **Medicine**, v. 99, n. 29, 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



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



@editora\_omnis\_scientia



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

