

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

VOLUME 1

## **Organizadores**

Marcos Cezar Feitosa de Paula Machado

Priscila Maria de Barros Rodrigues

Lídia Pinheiro da Nóbrega

Welma Emídio da Silva

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

VOLUME 1

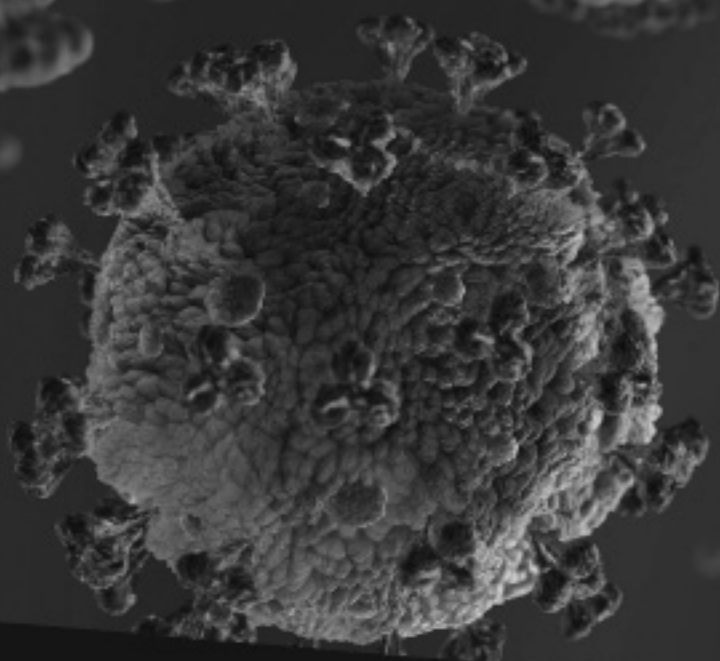
## **Organizadores**

Marcos Cezar Feitosa de Paula Machado

Priscila Maria de Barros Rodrigues

Lídia Pinheiro da Nóbrega

Welma Emídio da Silva



Editora Omnis Scientia

SAÚDE PÚBLICA NO SÉCULO XXI: PANDEMIA DE COVID-19

Volume 1

1ª Edição

Triunfo – PE

2020

**Editor-Chefe**

Me. Daniel Luís Viana Cruz

**Organizadores**

Marcos Cezar Feitosa de Paula Machado

Priscila Maria de Barros Rodrigues

Lídia Pinheiro da Nóbrega

Welma Emídio da Silva

**Conselho Editorial**

Dra. Pauliana Valéria Machado Galvão

Dr. Wendel José Teles Pontes

Dr. Walter Santos Evangelista Júnior

Dr. Cássio Brancaleone

Dr. Plínio Pereira Gomes Júnior

**Editores de Área – Ciências da Saúde**

Dra. Camyla Rocha de Carvalho Guedine

Dr. Leandro dos Santos

Dr. Hugo Barbosa do Nascimento

Dra. Pauliana Valéria Machado Galvão

**Assistentes Editoriais**

Thialla Larangeira Amorim

Andrea Telino Gomes

**Imagem de Capa**

Freepik

**Edição de Arte**

Leandro José Dionísio

**Revisão**

Os autores



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

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

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

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

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-88958-06-3

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

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

CDD 616.203

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

**Editora Omnis Scientia**

Triunfo – Pernambuco – Brasil

Telefone: +55 (87) 99656-3565

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

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



# PREFÁCIO

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

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

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

# SUMÁRIO

## PARTE I - EPIDEMIOLOGIA

### CAPÍTULO 1.....29

#### PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE INDIVÍDUOS INFECTADOS PELO COVID-19 NO BRASIL

Myrna Marcionila Xenofonte Rodrigues

Alice Sampaio de Oliveira Dias

Jeully Pereira Pires

Arian Santos Figueiredo

Yuri Mota do Nascimento

Maria do Socorro Vieira Gadelha

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

### CAPÍTULO 2.....39

#### PANORAMA NORDESTINO FRENTE AO NOVO CORONAVÍRUS

Tamyles Bezerra Matos

Kelly Saraiva dos Santos

Giovanna de Oliveira Libório Dourado

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

### CAPÍTULO 3.....49

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

Pedro Ítalo Marques Nogueira

Jackson Duarte Santana

Kaique Lopes Elias

Rita de Cássia Pereira Santos

Macerlane Lira Silva

Ankilma do Nascimento Andrade Feitosa

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

**CAPÍTULO 4.....54**

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

Joana Muñoz Palomino

Simone Lopes de Almeida

Kristiane Alves de Araújo

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

**CAPÍTULO 5.....63**

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

Cristiano Gonçalves Morais

Heloisa do Nascimento de Moura Meneses

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

**CAPÍTULO 6.....71**

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

Eunice de Oliveira Costa

Andréia Di Paula Costa Melo

Paulo Cesar Lobato Magalhães

Fernando Maia Coutinho

Yuri Fadi Geha

Márcio César Ribeiro Marvão



Talles Levi Pereira Nogueira

Carolina Bastos Brega

Mayara Cristina Pereira Lobo

Aline do Socorro Lima Kzam

Carlos Victor Carvalho Gomes

Daniel Abdallah Zahalan

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

**CAPÍTULO 7.....85**

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

Daniela Pereira Lopes

Gabrielly Ketenen Costa Batista

Erika Danielle Ribeiro Dourado

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

**CAPÍTULO 8.....94**

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

Amanda Maria de Almeida Moreira

Matheus Chaves Silva

Amanda Silva Arenhardt

Tayna Ianka da Costa Oliveira

José Natanael Gama dos Santos

Hilton José Vaz

Marilia Vitoria Santos de Souza

Gabriel Felipe Perdigão Barros Monteiro

Lara Gabriele Silva da Silva

Naiana de Paula Tavares

Cibele Maria de Almeida

Maria Gabriela Perdigão Barros Monteiro

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

**CAPÍTULO 9.....104**

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

Fernanda Pêgo Miranda Netto

Felipe Silva Ferreira Mattos

Ana Carolina Gomes Barroso Ferreira Mattos

Isabella Pêgo Miranda Netto

Gustavo Almeida Keller

Matheus Coelho Prudêncio

Gabriela Bahia Ribeiro Reis

Guilherme Ribeiro da Silva Rocha

Túlio Lima Albuquerque Brum

Velsa Correia da Silva Reis

Tainara Sales Miranda

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

**PARTE II - SAÚDE PÚBLICA**

**CAPÍTULO 10.....115**

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

Thiago Emanuel Rodrigues Novaes

Ana Selia Rodrigues Novaes

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

**CAPÍTULO 11.....122**

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

Cintia Regina Albuquerque de Souza

Caline Sousa Braga Ferraz

André Ricardo França do Nascimento

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

**PARTE III - CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS**

**CAPÍTULO 12.....129**

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

Igor Daniel Silva dos Santos Martins de Sousa

Vitória Norberto dos Santos Silva

Francisco Douglas dos Santos Lopes

José Elias Monteiro Campelo

Ingrid Macedo de Oliveira

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

**CAPÍTULO 13.....143**

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

Francisca Edinária de Sousa Borges

Francisco Etevânio de Sousa Borges

Francisco Erivânio de Sousa Borges

Diego Felipe Borges Aragão

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

**CAPÍTULO 14.....150**

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

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

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

**CAPÍTULO 15.....158**

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

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

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

**PARTE IV - MEDICINA**

**CAPÍTULO 16.....166**

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

Isabela Oliveira da Cruz dos Santos

Thalita Silva Santos

Nathalia Silva Souza

Wellen lima da Silva

Rayanna Ellen Conceição de Santana

Bianca Oliveira Almeida da Cruz

Itayany de Santana Jesus Souza

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

**CAPÍTULO 17.....176**

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

Iana Nocrato Galeno

Thaine Mirla Rocha

Michele Montier Freire do Amarante

Allana Borges Teixeira da Rocha

Emanuela Deyanne de Castro Bastos Guimarães

Geraldo Alves Quezado Neto

Pâmella de Oliveira Carlos

Thais Lima Ciríaco

Yago Jorge Viana Gomes

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

**CAPÍTULO 18.....186**

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

Rosana Paula Cruz Ferraz

Antônio Paulo Nunes da Silva

Débora Rayssa Siqueira Silva

Rebeca Talita de Souza Siqueira

Pollyana Rodrigues Diniz

João Francisco Santos do Carmo

Antônio Augusto Pereira Feitosa de Lima

Rita di Cássia de Oliveira Ângelo

George Alessandro Maranhão Conrado

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

**CAPÍTULO 19.....199**

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

Camila da Silva Pereira

Thaís Isidório Cruz Bráulio

Cosmo Alexandro da Silva de Aguiar

Thaís Rodrigues Albuquerque

Cinthia Gondim Pereira Calou

Dayanne Rakelly de Oliveira

Glauberto da Silva Quirino

Maria de Fátima Esmeraldo Ramos Figueiredo

Rachel de Sá Barreto Luna Callou Cruz

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

**CAPÍTULO 20.....206**

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

Thaís Rodrigues Albuquerque

Cosmo Alexandro da Silva de Aguiar

Thaís Isidório Cruz Bráulio

Camila da Silva Pereira

Simone Soares Damasceno

Sandra Hipólito Cavalcanti

Cândida Caniçali Primo

Rachel de Sá Barreto Luna Callou Cruz

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

**CAPÍTULO 21.....216**

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

Melina Even Silva da Costa

João Cruz Neto

Antonio Coelho Sidrim

Evenson François

Carla Andréa Silva Souza

Érica Rodrigues Fernandes Silva

Vitória Alves de Moura

Vitória de Oliveira Cavalcante

Maria Lucilândia de Sousa

José Hiago Feitosa de Matos

Natália Pinheiro Fabrício Formiga

Kely Vanessa Leite Gomes da Silva

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

**CAPÍTULO 22.....227**

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

Janine de Araujo Ferro

Annarely Moraes Mendes

Valéria Fernandes da Silva Lima

Bianca Barroso de Sousa

Keuri Silva Rodrigues

Suellem Cristina de Sousa Oliveira Santos

Sara Emilli Félix de Sousa Ribeiro

Matheus Miguel Duarte Oliveira

Breno Silva Torres

Fernanda Sousa Ferreira

Marcilene Carvalho Gomes

Francy Waltília Cruz Araújo

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

**CAPÍTULO 23.....236**

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

Aline Prates Correia

Romeu Luiz Pereira Filho



Hortência Silva Andrade

Adryane Gomes Mascarenhas

Carla Ladeira Gomes da Silveira

Quelvin Claiton Souza Costa

Carolina Alves Marques

Kawan Moreira Santana

Gabriela de Azevedo Barbosa

Gildásio Warllen dos Santos

Lucia Friggi Pagoto

Ezequiel Batista do Nascimento

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

**CAPÍTULO 24.....249**

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

Bianca Barroso de Sousa

Annarely Moraes Mendes

Gustavo André Guimarães Nunes

Janine de Araujo Ferro

Robson Pereira Assunção

Luana Sampaio Santos

Airton César Leite

Vivian Náthaly Oliveira Carvalho

Aline de Carvalho Silva

Karlla Eduarda de Oliveira Silva

Marcilene Carvalho Gomes

Diellison Layson dos Santos Lima

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

**CAPÍTULO 25.....258**

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

Vanessa Macêdo Cruz Cordeiro de Moraes

Antonio Germane Alves Pinto

Estelita Lima Cândido

Milena Silva Costa

Evanira Rodrigues Maia

Valeska Macêdo Cruz Cordeiro

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

**CAPÍTULO 26.....264**

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

Laís Santos Costa

Dayane Franciely Conceição Santos

Edilene Fernandes Nonato

Giselle dos Santos Dias

Francismayne Batista Santana

Jéssyca Teles Barreto

Maria Carolina Barros Costa

Tamila das Neves Ferreira

Larissa Menezes Santos

Márcia Ferreira Cândido de Souza

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

**CAPÍTULO 27.....271**

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

André Rhodes Neves

Alice Coelho Anício Pereira

Jênifer Bicalho de Assis

Larissa Cardoso Rezende

Letícia de Castro Neves Lima

Lupébia Da Silva Nascimento Tarlé

Mariana Nazareth Prado

Natália Aparecida Gonçalves

Patrícia Coelho Ferreira

Roberta de Martin

Thaís de Oliveira Martins

Vittor Hugo Andrade Marques

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

**PARTE V - NUTRIÇÃO**

**CAPÍTULO 28.....282**

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

Lidiane Pereira de Albuquerque

Tainá dos Santos Moreira

Raniella Borges da Silva

Regina Maria Sousa de Araújo

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

**CAPÍTULO 29.....294**

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

Vinícius Rodrigues de Oliveira

Antonio Wellington Vieira Mendes

Ana Karoline Alves da Silva

Maria Luiza Santos Ferreira

Maria Jeny de Sousa Oliveira

Andreza Vitor da Silva

Tereza Livia Rodrigues de Oliveira

Lizandra Torres Lima

Amanda Kelly de Queiroz Pires

João Paulo Xavier Silva

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

**CAPÍTULO 30.....302**

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

Fernanda Gonçalves de Souza

Ana Paula de Lima Bezerra

Vitória da Silva Marques

Isadora Oliveira Gondim

Saraid da Costa Figueiredo

Amanda Menezes Oliveira

Stéphane Bruna Barbosa

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

**CAPÍTULO 31.....311**

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

Cleto José Sauer Júnior

Dóris Firmino Rabelo

Rita de Cássia Oliveira de Carvalho Sauer

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

**CAPÍTULO 32.....319**

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

Joycilaine Beatriz Barros de Lima

Iraci Pietra Marques Pereira Lima

Kelly Anny Santos de Souza

Larissa Pinheiro de Messias

Thalíssia Emanuella Albuquerque da Silva

Andressa dos Santos Oliveira

Letícia Taís Marques da Silva

Júlio Benisson da Conceição Santos

Joellyngton da Silva Pimentel

Camila Correia Firmino

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

**CAPÍTULO 33.....329**

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

Andressa Alencar Coelho

Pamela Carla Pereira de Assis

Emanuelle Pereira dos Santos

Wendney Hudson de Alencar Fontes

Maria do Socorro Vieira Gadelha

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

## **PARTE VII - ODONTOLOGIA**

**CAPÍTULO 34.....337**

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

Karina e Silva Pereira

Cínthya Martins de Souza

Maria Izabel Gonçalves de Alencar Freire

Thaís Fonseca Bandeira

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

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

**CAPÍTULO 35.....344**

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

Maria Helena da Silva

Marcella do Nascimento Tenório Cavalcante

Pedro Henrique Gameleira Lopes

Daniel Oliveira

Linnda Flávia Machado Canuto Chaves

Lucas Brandão Cavalcante

Maria Eduarda Almeida Cavalcanti

Ana Flávia Rodrigues Leão Melro

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

**CAPÍTULO 36.....351**

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

Aline Maria de Souza Amorim

Cordeiro do Nascimento

Erivelton da Silva Figueirôa

Túlio Paulo Alves da Silva

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

**CAPÍTULO 37.....355**

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

Fernando Maia Coutinho

Yuri Fadi Geha

Márcio César Ribeiro Marvão

Talles Levi Pereira Nogueira

Carolina Bastos Brega

Andréia Di Paula Costa Melo

Mayara Cristina Pereira Lobo

Aline do Socorro Lima Kzam

Eunice de Oliveira Costa

Paulo Cesar Lobato Magalhães

Carlos Victor Carvalho Gomes

Daniel Abdallah Zahalan

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

**CAPÍTULO 38.....368**

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

Aldair de Lima Silva

Marli Christiane Nogueira de Amorim

Gealine Monteiro Bezerra

Helio Cecílio Cordeiro

Fabiana Silva Cruz Cardoso

Bianca Isabel Nunes Tavares

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

**CAPÍTULO 39.....377**

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

Ildilane Suelem Rodrigues Carvalho

Silvana Rodrigues da Silva

Wesley Lieverson Nogueira do Carmo

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

**CAPÍTULO 40.....384**

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

João Gabriel Ribeiro dos Santos

Thais Reis Bezerra

Geovana Maria Rodrigues de Sousa

Handeson Brito Araújo

Álvaro Sepúlveda Carvalho Rocha



André Felipe de Castro Pereira Chaves

Ana Carolina de Macêdo Lima

Márcia Astrês Fernandes

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

## PARTE IX - PSICOLOGIA

**CAPÍTULO 41.....394**

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

Itana Nascimento Cleomendes dos Santos

Itamaray Nascimento Cleomendes dos Santos

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

**CAPÍTULO 42.....405**

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

Tayná Maria Dantas Carozo Calumby

Carla Patrícia Alves Barbosa

Gabriela Irene Barbosa

Érika de Abreu Silva

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

**CAPÍTULO 43.....419**

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

Annarely Morais Mendes

Janine de Araújo Ferro

Keuri Silva Rodrigues

Bianca Barroso Santos

Gustavo André Guimarães Nunes

Matheus Miguel Duarte Oliveira

Adrielle Gomes Costa

Breno Silva Torres

Maiana Crisley Barroso Brandão

Ainton César Leite

Daniel Lopes Araújo

Francy Waltília Cruz Araújo

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

**CAPÍTULO 44.....427**

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

Yanca Carolina da Silva Santos

Patrícia Pereira Tavares de Alcântara

Maria Neliane Saraiva Rabelo

Hanykelle Alexandre de Souza

Maria Jeny de Sousa Oliveira

Morgana Vanessa da Silva Santos

Daiana de Freitas Pinheiro

Marina Barros Wenes Vieira

Francisca Evangelista Alves Feitosa

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

**CAPÍTULO 45.....434**

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

Laila Pires Ferreira Akerman

Elisabete Corrêa Vallois

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

**CAPÍTULO 46.....448**

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

Juliana Cunha de Castro Gimenez

Cristiane Ajnamei dos Santos Alfaya

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

**PARTE X - EDUCAÇÃO EM SAÚDE**

**CAPÍTULO 47.....454**

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

Bruna Pechim Saldanha

Ademir Dias dos Santos Júnior

Ana Clara Acco Jaconi

Gabriela Gonçalves

Giovanna Maria Passarelo Pereira

Ingria Yohana

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

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

Cinira Magali Fortuna

Monica Vilchez da Silva

José Renato Gatto Júnior

Adriana Barbieri Feliciano

Maristel Kasper

Karen da Silva Santos

Ana Beatriz da Costa Franceschini

Siliani Aparecida Martinelli

Priscila Norié de Araujo

Thalita Caroline Cardoso Marcussi

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

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

**Fernanda Gonçalves de Souza**

Universidade Federal de Minas Gerais/Belo Horizonte (MG)

<http://lattes.cnpq.br/5781639084564585>

**Ana Paula de Lima Bezerra**

Universidade Federal de Minas Gerais/Belo Horizonte (MG)

<http://lattes.cnpq.br/3405287358149342>

**Vitória da Silva Marques**

Universidade Federal de Minas Gerais/Belo Horizonte (MG)

<http://lattes.cnpq.br/9197739604379936>

**Isadora Oliveira Gondim**

Universidade Federal de Minas Gerais/Belo Horizonte (MG)

<http://lattes.cnpq.br/7257219813780749>

**Saraid da Costa Figueiredo**

Universidade Federal de Minas Gerais/Belo Horizonte (MG)

<http://lattes.cnpq.br/4196884519431883>

**Amanda Menezes Oliveira**

Universidade Federal de Minas Gerais/Belo Horizonte (MG)

<http://lattes.cnpq.br/1005019010344099>

**Stéphane Bruna Barbosa**

Universidade Federal de Minas Gerais/Belo Horizonte (MG)

<http://lattes.cnpq.br/7735808487782758>

**RESUMO:** A humanização compreende-se como um processo de articular trabalhadores, usuários e a rede de serviços na prestação de uma assistência resolutiva, pautada nas necessidades de saúde. Para garantir que o cuidado humanizado tornasse realidade, em 2003, foi instituída a Política Nacional de Humanização, para ativação de dispositivos que favoreçam ações de humanização no âmbito da atenção e da gestão da saúde no Brasil, trazendo marcos metodológicos com interface ao enfrentamento de problemas nas práticas e serviços de saúde. Desse modo, as ações envolvidas da Política de Humanização devem considerar os desafios e a realidade presente no campo da saúde, atuando de modo a proporcionar ao mesmo tempo o enfrentamento e cuidado humanizado. Nesse sentido, no contexto em que há o desafio da pandemia da COVID-19 é preciso inserir a humanização no dia a dia dos serviços, permitindo um cuidado integral e a orientação a comunidade. Assim, o presente artigo tem o objetivo de apresentar por meio de uma revisão de literatura, as publicações que em torno da temática da humanização, buscam refletir o cuidado no contexto da pandemia. Espera-se, com esse trabalho, proporcionar uma reflexão em torno da humanização e gestão do cuidado num contexto de enfrentamento de crise em saúde.

**PALAVRAS-CHAVE:** Humanização da Assistência. COVID-19. Administração de Serviços de Saúde.

## **CARE AND HUMANIZATION MANAGEMENT WITHIN THE COVENANCY 19 PAN- DEMIC: A LITERATURE REVIEW BASED ON NATIONAL POLICY**

**ABSTRACT:** Humanization is understood as a process of articulating workers, users and the service network in providing resolute assistance, based on health needs. In order to ensure that humanized care became a reality, in 2003, the National Humanization Policy was instituted, bringing methodological frameworks with an interface to face problems in health practices and services. Thus, the actions involved in the Humanization Policy must consider the challenges and the reality present in the field of health, acting in such a way as to provide at the same time humanized coping and care. In this sense, in the context in which there is the challenge of the COVID-19 pandemic, it is necessary to insert humanization in the daily routine of services, allowing comprehensive care and guidance to the community. Thus, this article aims to present, through a literature review, the publications that around the theme of humanization, seek to reflect care in the context of the pandemic. This work is expected to provide a reflection on the humanization and management of care in a context of health crisis.

**KEYWORDS:** Humanization of Assistance. COVID-19. Health Services Administration.

### **1. INTRODUÇÃO**

Desde o início da construção e concepção do Sistema Único de Saúde (SUS) foi discutido sobre o conceito e incorporação da humanização, como forma de promover o cuidado e aproximar o

paciente do contexto do serviço de saúde. Ao longo do tempo, foram feitas mudanças importantes e a evolução é um processo constante (CARVALHO; SANTOS; CAMPOS, 2013).

O Ministério da Saúde, em 2003, instituiu a Política Nacional de Humanização (PNH) no atendimento prestado à população (amplamente conhecida por HumanizaSUS), com a finalidade de colocar em prática o princípio da transversalidade, lançando mão de ferramentas e dispositivos para consolidar redes, vínculos e a corresponsabilização entre todos os entes que participam da rede de assistência, procurando articular ações na busca da garantia de uma atenção integral, ao mesmo tempo resolutiva e de forma humanizada (BRASIL, 2004).

Com isso, a PNH reúne um conjunto de princípios metodológicos que se afirma, então, como um modo de fazer, um modo para se enfrentar problemas dos serviços e práticas de saúde (PASCHE, 2009). Sendo assim, as ações realizadas em torno da PNH para o alcance dos princípios, humanização do cuidado e acolhimento em saúde, devem considerar os desafios e contextos enfrentados, diariamente nos serviços e pela comunidade.

Logo, humanizar no contexto dos serviços de saúde significa incluir trabalhadores, usuários e gestores no processo de gestão e do cuidado. Para isso, é fundamental construir, de forma coletiva e compartilhada, as mudanças necessárias, por meio das quais os trabalhadores possam reinventar o seu processo de trabalho, do qual o usuário possa tomar parte, decidindo sobre o seu cuidado e participando da gestão da unidade, tendo liberdade para inclusão da sua rede sociofamiliar durante o processo do cuidar, e, assim, ser corresponsabilizado pelo cuidado que lhe é prestado. E, todo esse processo pode se transformar em um grande aliado da gestão (BRASIL, 2004).

No que concerne à pandemia do Coronavírus, torna-se fundamental a produção do cuidado humanizado, a construção de vínculo, relações de confiança e garantia de acesso aos serviços de saúde. Estas práticas devem ser ofertadas tanto para quem adquire a COVID-19 quanto para os demais usuários (CECCON; SCHNEIDER, 2020). Assim, compreende-se pertinente investigar as informações que estão sendo publicadas no âmbito da humanização e gestão do cuidado no cenário de pandemia por COVID-19.

## **2. METODOLOGIA**

O presente estudo é um trabalho de revisão de literatura, definido por Noronha e Ferreira (2000, p. 191) como estudo que analisa a produção bibliográfica em determinada área temática, dentro de um recorte de tempo, fornecendo uma visão geral sobre um tópico específico, evidenciando novas ideias, métodos, subtemas que têm recebido maior ou menor ênfase na literatura selecionada.

Sendo assim a revisão da literatura é o processo de busca, análise e descrição de um corpo do conhecimento em busca de resposta a uma pergunta específica. A revisão da literatura é fundamental não somente para determinar algum problema, mas também para conseguir uma ideia precisa sobre a atualidade dos conhecimentos de um dado tema, as suas ausências e as contribuições da investigação

para o desenvolvimento do conhecimento.

Para execução do estudo foram percorridas as seguintes etapas: estabelecimento da questão norteadora; seleção dos artigos e critérios de inclusão; identificação dos estudos pré-selecionados e selecionados; categorização dos estudos selecionados; análise interpretação dos resultados; e apresentação da revisão integrativa (BOTELHO; CUNHA; MACEDO, 2011).

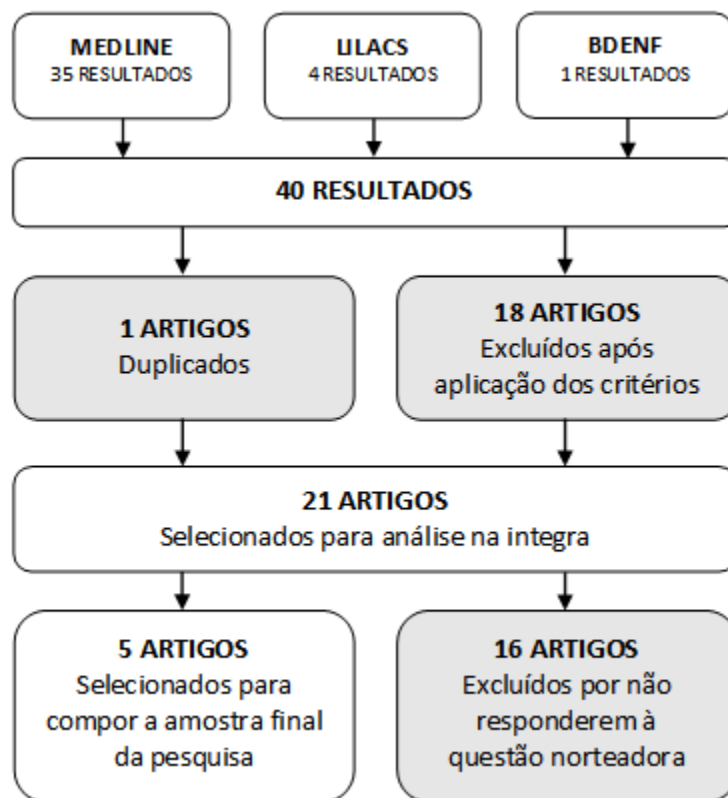
Para orientar a pesquisa, a pergunta norteadora do estudo foi: *quais informações foram publicadas em periódicos científicos indexados, de dezembro de 2019 a maio de 2020, sobre a humanização e gestão do cuidado no contexto da pandemia da COVID-19?*

As bases de dados utilizadas para a pesquisa foram *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (MEDLINE), Literatura Latino-americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS) e Base de Dados de Enfermagem (BDENF). Foram utilizados os seguintes descritores cadastrados no portal de Descritores das Ciências da Saúde (DeCS): Humanização, Gestão do cuidado e COVID-19.

Os critérios de inclusão utilizados foram: artigos completos publicados em periódicos nacionais e internacionais que discorrem sobre a pergunta norteadora do estudo, nas línguas portuguesa, espanhola e inglesa, no período de dezembro de 2019 a maio de 2020. Além disso, os critérios de exclusão utilizados foram: artigos que não estavam de acordo com os critérios de inclusão citados, serem escritos em outros idiomas e publicados em mais de uma base de dados (duplicatas) e não serem classificados como artigo. O processo de seleção dos estudos para a revisão está retratado na Figura 1.



Figura 1 - Fluxograma de seleção dos estudos para revisão integrativa de literatura, 2020



Fonte: Elaborado pelas autoras, 2020

Na etapa de seleção dos estudos foi realizada a leitura criteriosa dos títulos e resumos a fim de verificar a adequação aos critérios de inclusão. Os artigos que geraram dúvida em relação à inclusão ou a exclusão foram lidos na íntegra com o intuito de reduzir perdas significativas de publicações relevantes para a pesquisa. Para a organização dos dados e viabilização da análise, um quadro sinóptico (Quadro 1) foi elaborado, utilizando-se o *software Microsoft Office Word 2010*.

Após a identificação dos estudos, foi-se realizada categorização dos cinco artigos selecionados, onde compilou-se, em uma tabela no *software Microsoft Office Word 2010*, as seguintes informações: título, país e ano de publicação; delineamento; objetivos; e resultados.

Posteriormente, foi realizada a discussão dos resultados, a partir da síntese e interpretação dos cinco artigos analisados. Por fim, na próxima seção, dar-se-á a apresentação dos resultados.

### 3. RESULTADOS

No presente estudo foram analisados cinco artigos que corresponderam aos critérios de inclusão e exclusão estabelecidos. A seleção final dos estudos é apresentada no Quadro 1, segundo título, autor, ano e país de publicação, delineamento, objetivo e resultados, sendo as publicações apresentadas em ordem alfabética, por título.

Quadro 1 - Síntese dos estudos analisados segundo título, ano e país de publicação, delineamento, objetivo e resultados

<b>Título, país e ano de publicação</b>	<b>Delineamento</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Resultados</b>
<p><i>COVID-19: Notes From the Front Line, Singapore's Primary Health Care Perspective.</i></p> <p>LIM, W. H.; WONG, W. M.</p> <p>CINGAPURA, 2020.</p>	Relato de experiência.	Descrever a estrutura das clínicas atendimento primário e suas respostas em relação a pandemia, em Cingapura.	Embora hospitais e sistemas de saúde estejam sobrecarregados durante essa pandemia é fundamental medidas imediatas para conter e mitigar começando no nível de base para reduzir a carga de triagem no nível hospitalar, superar barreiras de comunicação e educação e protegendo pacientes e profissionais de saúde.
<p><i>Gestão da pandemia coronavírus em um hospital: relato de experiência profissional.</i></p> <p>RODRIGUES, N. H.; SILVA, L. G. A.</p> <p>BRASIL, 2020.</p>	Relato de experiência.	Descrever a experiência da gestão em um hospital da região metropolitana de Porto Alegre no âmbito do atendimento de pacientes confirmados ou com suspeita de Coronavírus.	Relatou a experiência com os fluxos operacionais de serviço, utilização de equipamentos de proteção individual, desafios e potencialidades vivenciados, assim como a saúde mental dos profissionais de saúde durante a pandemia.
<p><i>Leadership in the time of crisis.</i></p> <p>FOSTER, S.</p> <p>REINO UNIDO, 2020.</p>	Relato de experiência.	Descrever atitudes e ações que os líderes precisam fazer em um momento de crise.	Durante esse período de incerteza é importante a continuidade do aprendizado, respostas e o trabalho em conjunto. Além, da importância de prestar o cuidado aos profissionais de saúde.

<p><i>Physical Distancing With Social Connectedness.</i></p> <p>BERGMAN, D. <i>et al.</i></p> <p>ESTADOS UNIDOS, 2020.</p>	<p>Relato de experiência.</p>	<p>Descrever as possíveis maneiras de desenvolver relacionamentos de cuidado em saúde em momentos de distanciamento social devido a pandemia do COVID-19.</p>	<p>A pandemia oportuniza a utilização da comunicação remota para desenvolver relacionamentos que promovem o cuidado em saúde.</p>
--	-------------------------------	---	---

Fonte: Dados da pesquisa (2020)

#### 4. DISCUSSÃO

Os sistemas de saúde devido a pandemia da COVID-19 estão enfrentando um momento de tensão e atípico, mas medidas imediatas para conter e mitigar que se fundamentam no nível de base da atenção é fundamental para o isolamento dos casos e colaboração com a redução da carga de triagem no nível hospitalar, diminuindo as barreiras de comunicação que garantem a segurança da sociedade e dos profissionais de saúde. Com isso, a gestão das unidades de saúde que cada usuário frequenta e onde cada trabalhador desenvolve o seu trabalho deve ser do domínio de ambos, favorecendo o engajamento deles no processo de gestão e no processo de cuidar, reconhecendo as dificuldades da rede e buscando juntos, com corresponsabilidade, soluções para o enfrentamento da COVID-19 (LIM; WONG, 2020; BEDRIKOW; CAMPOS, 2011).

É de grande importância que os profissionais estejam capacitados para a utilização adequada dos fluxos operacionais de serviço e dos equipamentos de proteção individual. Além da inclusão de todos os sujeitos nos processos de produção de saúde, de modo que sejam capazes de viabilizar mudanças na gestão, aumentar o grau de comunicação, afirmar a indissociabilidade entre a gestão, atenção e a corresponsabilização dos atores desse processo com o objetivo de ajudar os coletivos organizados na produção e na articulação de arranjos, pactos e ações concretas, capazes de viabilizar mudanças na gestão, indispensáveis para que haja também mudanças nos modos de atenção à saúde (RODRIGUES; SILVA, 2020; FOSTER, 2020).

Em conformidade com os princípios da PNH que se baseiam em orientações clínicas, éticas e políticas, procurando não apenas se restringirem ao campo biológico, mas também, reconhecerem os direitos das pessoas de poder participar em todos os processos que dizem respeito à sua vida relacionada aos serviços de saúde. O objetivo é ajudar os coletivos organizados na produção e na articulação de arranjos, pactos e ações concretas, capazes de viabilizar mudanças na gestão, indispensáveis para que haja também mudanças nos modos de atenção à saúde (BEDRIKOW; CAMPOS, 2011; BRASIL, 2016).

Nesse sentido, no contexto da Pandemia, é importante que as ações realizadas sejam pauta-

das na oferta de cuidado, estímulo à prevenção e gestão de uma assistência humanizada em saúde. A atenção primária sendo a porta de entrada para os serviços de saúde colabora com essas ações, devido ao seu papel de orientar a sociedade sobre a prevenção de doenças, sanar os possíveis agravos e direcionar os usuários mais graves para os níveis de atenção superiores em complexidade. Nesse sentido, é importante que as ações realizadas sejam pautadas na oferta de cuidado, estímulo à prevenção e gestão de uma assistência humanizada em saúde (LIM; WONG, 2020; BERGMAN *et al.*, 2020).

## 5. CONCLUSÃO

O estudo revelou a existência de uma lacuna no âmbito da literatura sobre a humanização e a gestão do cuidado no período de pandemia da COVID-19. Com isso, ressaltamos a importância que no momento de crises as lideranças se preocupem com os recursos humanos, o envolvimento da comunidade em auxiliar nas ações, tenham empatia e escuta qualificada, organizando-se de forma que as ações tenham um ponto central e aproveitar o momento em busca de proporcionar novas oportunidades de conhecimento.

## 6. DECLARAÇÃO DE INTERESSES

Não há conflitos de interesses entre os autores do presente estudo.

## 7. REFERÊNCIAS

BEDRIKOW, R.; CAMPOS, G. W. S. Clínica: a arte de equilibrar a doença e o sujeito. **Rev. Assoc. Med. Bras.**, São Paulo, v. 57, n. 6, p. 610-613, Dez. 2011. Disponível em: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-42302011000600003&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-42302011000600003&lng=en&nrm=iso). Acesso em: 20 ago. 2020.

BERGMAN, D.; BETHELL, C.; GOMBOJAV, N.; HASSINK, S.; STANGE, K. C. Physical Distancing With Social Connectedness. **Ann Fam Med**, v. 18 n. 3, p. 272-277, 2020. Disponível em: <https://www.annfammed.org/content/18/3/272>. Acesso em: 20 ago. 2020.

BOTELHO, L. L. R.; CUNHA, C. C. A.; MACEDO, M. O método da revisão integrativa nos estudos organizacionais. **Gestão e Sociedade**, v. 5, n. 11, p. 121–136, 2011.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria-Executiva. Núcleo Técnico da Política Nacional de Humanização. **HumanizaSUS: Política Nacional de Humanização: a humanização como eixo norteador das práticas de atenção e gestão em todas as instâncias do SUS**. Brasília, DF, 2004.

CARVALHO, M.; SANTOS, N. R.; CAMPOS, G. W. A construção do SUS e o planejamento da força de trabalho em saúde no Brasil: breve trajetória histórica. **Saúde debate**, Rio de Janeiro, v.

37, n. 98, p. 372-387, 2013. Disponível em: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0103-11042013000300002&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-11042013000300002&lng=en&nrm=iso). Acesso em: 20 ago. 2020.

CECCON, R. F.; SCHNEIDER, I. J. C. Light technologies in the pandemic times: Health education as a device to fight the Coronavirus. **SciELO Public Health**, 2020. Disponível em: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/136/160>. Acesso em: 20 ago. 2020.

FOSTER, S. Leadership in the time of crisis. **Br J Nurs**, v. 29 n. 7, p. 449, 2020. Disponível em: <https://www.magonlineibrary.com/doi/full/10.12968/bjon.2020.29.7.449>. Acesso em: 20 ago. 2020.

LIM, W. H.; WONG, W. M. A. COVID-19: Notes From the Front Line, Singapore's Primary Health Care Perspective. **Ann Fam Med**, v. 18 n. 3, p. 259-261, 2020. Disponível em: <https://www.annfam-med.org/content/18/3/259>. Acesso em: 20 ago. 2020.

NORONHA, D.; FERREIRA, S. **Revisões da literatura**. In: CAMPELLO, B. S.; CENDÓN, B. V.; KREMER, J. M. (Eds) Fontes de informação para pesquisadores e profissionais. Belo Horizonte: Editora da UFMG, 2000. p. 191-198.

PASCHE, D. R. Política Nacional de Humanização como aposta na produção coletiva de mudanças nos modos de gerir e cuidar. *Interface (Botucatu)*, **Botucatu**, v. 13, supl.1, p. 701-708, 2009. Disponível em: <https://www.scielo.br/pdf/icse/v13s1/a21v13s1.pdf>. Acesso em: 20 ago. 2020.

RODRIGUES, N. H.; SILVA L. G. A. Gestão da pandemia coronavírus em um hospital: relato de experiência profissional. **J. nurs. health**, v. 10, n. 4, p. e20104004, 2020. Disponível em: <https://periodicos.ufpel.edu.br/ojs2/index.php/enfermagem/article/view/18530>. Acesso em: 20 ago. 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>

