

Medicina e adesão à inovação:

A cura mediada pela
tecnologia

4

Benedito Rodrigues da Silva Neto
(Organizador)

Atena
Editora
Ano 2021

Medicina e adesão à inovação:

A cura mediada pela
tecnologia

4

Benedito Rodrigues da Silva Neto
(Organizador)

Atena
Editora
Ano 2021

Editora chefe

Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

Assistentes editoriais

Natalia Oliveira

Flávia Roberta Barão

Bibliotecária

Janaina Ramos

Projeto gráfico

Natália Sandrini de Azevedo

Camila Alves de Cremo

Luiza Alves Batista

Maria Alice Pinheiro

Imagens da capa

iStock

Edição de arte

Luiza Alves Batista

Revisão

Os autores

2021 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do Texto © 2021 Os autores

Copyright da Edição © 2021 Atena Editora

Direitos para esta edição cedidos à Atena Editora pelos autores.

Open access publication by Atena Editora



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição *Creative Commons*. Atribuição-Não-Comercial-NãoDerivativos 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores, inclusive não representam necessariamente a posição oficial da Atena Editora. Permitido o *download* da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

Todos os manuscritos foram previamente submetidos à avaliação cega pelos pares, membros do Conselho Editorial desta Editora, tendo sido aprovados para a publicação com base em critérios de neutralidade e imparcialidade acadêmica.

A Atena Editora é comprometida em garantir a integridade editorial em todas as etapas do processo de publicação, evitando plágio, dados ou resultados fraudulentos e impedindo que interesses financeiros comprometam os padrões éticos da publicação. Situações suspeitas de má conduta científica serão investigadas sob o mais alto padrão de rigor acadêmico e ético.

Conselho Editorial

Ciências Humanas e Sociais Aplicadas

Prof. Dr. Alexandre Jose Schumacher – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná

Prof. Dr. Américo Junior Nunes da Silva – Universidade do Estado da Bahia

Profª Drª Andréa Cristina Marques de Araújo – Universidade Fernando Pessoa

Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson – Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Prof. Dr. Antonio Gasparetto Júnior – Instituto Federal do Sudeste de Minas Gerais

Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho – Universidade de Brasília

Prof. Dr. Arnaldo Oliveira Souza Júnior – Universidade Federal do Piauí
Prof. Dr. Carlos Antonio de Souza Moraes – Universidade Federal Fluminense
Prof. Dr. Crisóstomo Lima do Nascimento – Universidade Federal Fluminense
Profª Drª Cristina Gaio – Universidade de Lisboa
Prof. Dr. Daniel Richard Sant'Ana – Universidade de Brasília
Prof. Dr. Deyvison de Lima Oliveira – Universidade Federal de Rondônia
Profª Drª Dilma Antunes Silva – Universidade Federal de São Paulo
Prof. Dr. Edvaldo Antunes de Farias – Universidade Estácio de Sá
Prof. Dr. Elson Ferreira Costa – Universidade do Estado do Pará
Prof. Dr. Eloi Martins Senhora – Universidade Federal de Roraima
Prof. Dr. Gustavo Henrique Cepolini Ferreira – Universidade Estadual de Montes Claros
Prof. Dr. Humberto Costa – Universidade Federal do Paraná
Profª Drª Ivone Goulart Lopes – Istituto Internazionele delle Figlie de Maria Ausiliatrice
Prof. Dr. Jadson Correia de Oliveira – Universidade Católica do Salvador
Prof. Dr. José Luis Montesillo-Cedillo – Universidad Autónoma del Estado de México
Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior – Universidade Federal Fluminense
Profª Drª Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins
Prof. Dr. Luis Ricardo Fernandes da Costa – Universidade Estadual de Montes Claros
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva – Pontifícia Universidade Católica de Campinas
Profª Drª Maria Luzia da Silva Santana – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul
Prof. Dr. Miguel Rodrigues Netto – Universidade do Estado de Mato Grosso
Prof. Dr. Pablo Ricardo de Lima Falcão – Universidade de Pernambuco
Profª Drª Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Rita de Cássia da Silva Oliveira – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof. Dr. Rui Maia Diamantino – Universidade Salvador
Prof. Dr. Saulo Cerqueira de Aguiar Soares – Universidade Federal do Piauí
Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande
Profª Drª Vanessa Ribeiro Simon Cavalcanti – Universidade Católica do Salvador
Prof. Dr. William Cleber Domingues Silva – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme – Universidade Federal do Tocantins

Ciências Agrárias e Multidisciplinar

Prof. Dr. Alexandre Igor Azevedo Pereira – Instituto Federal Goiano
Prof. Dr. Arinaldo Pereira da Silva – Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará
Prof. Dr. Antonio Pasqualetto – Pontifícia Universidade Católica de Goiás
Profª Drª Carla Cristina Bauermann Brasil – Universidade Federal de Santa Maria
Prof. Dr. Cleberton Correia Santos – Universidade Federal da Grande Dourados
Profª Drª Diocléa Almeida Seabra Silva – Universidade Federal Rural da Amazônia
Prof. Dr. Écio Souza Diniz – Universidade Federal de Viçosa
Prof. Dr. Fábio Steiner – Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul
Prof. Dr. Fágner Cavalcante Patrocínio dos Santos – Universidade Federal do Ceará
Profª Drª Girlene Santos de Souza – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Prof. Dr. Jael Soares Batista – Universidade Federal Rural do Semi-Árido
Prof. Dr. Jayme Augusto Peres – Universidade Estadual do Centro-Oeste
Prof. Dr. Júlio César Ribeiro – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Profª Drª Lina Raquel Santos Araújo – Universidade Estadual do Ceará
Prof. Dr. Pedro Manuel Villa – Universidade Federal de Viçosa
Profª Drª Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão
Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza – Universidade do Estado do Pará
Profª Drª Talita de Santos Matos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro

Prof. Dr. Tiago da Silva Teófilo – Universidade Federal Rural do Semi-Árido
Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior – Universidade Federal de Alfenas

Ciências Biológicas e da Saúde

Prof. Dr. André Ribeiro da Silva – Universidade de Brasília
Profª Drª Anelise Levay Murari – Universidade Federal de Pelotas
Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto – Universidade Federal de Goiás
Profª Drª Daniela Reis Joaquim de Freitas – Universidade Federal do Piauí
Profª Drª Débora Luana Ribeiro Pessoa – Universidade Federal do Maranhão
Prof. Dr. Douglas Siqueira de Almeida Chaves – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof. Dr. Edson da Silva – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri
Profª Drª Elizabeth Cordeiro Fernandes – Faculdade Integrada Medicina
Profª Drª Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília
Profª Drª Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina
Profª Drª Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira
Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Profª Drª Fernanda Miguel de Andrade – Universidade Federal de Pernambuco
Prof. Dr. Fernando Mendes – Instituto Politécnico de Coimbra – Escola Superior de Saúde de Coimbra
Profª Drª Gabriela Vieira do Amaral – Universidade de Vassouras
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria
Prof. Dr. Helio Franklin Rodrigues de Almeida – Universidade Federal de Rondônia
Profª Drª Iara Lúcia Tescarollo – Universidade São Francisco
Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos – Universidade Federal de Campina Grande
Prof. Dr. Jefferson Thiago Souza – Universidade Estadual do Ceará
Prof. Dr. Jesus Rodrigues Lemos – Universidade Federal do Piauí
Prof. Dr. Jônatas de França Barros – Universidade Federal do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará
Prof. Dr. Luís Paulo Souza e Souza – Universidade Federal do Amazonas
Profª Drª Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande
Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Profª Drª Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará
Profª Drª Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federaci do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. Paulo Inada – Universidade Estadual de Maringá
Prof. Dr. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados
Profª Drª Regiane Luz Carvalho – Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino
Profª Drª Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora
Profª Drª Vanessa da Fontoura Custódio Monteiro – Universidade do Vale do Sapucaí
Profª Drª Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande
Profª Drª Welma Emidio da Silva – Universidade Federal Rural de Pernambuco

Ciências Exatas e da Terra e Engenharias

Prof. Dr. Adélio Alcino Sampaio Castro Machado – Universidade do Porto
Profª Drª Ana Grasielle Dionísio Corrêa – Universidade Presbiteriana Mackenzie
Prof. Dr. Carlos Eduardo Sanches de Andrade – Universidade Federal de Goiás
Profª Drª Carmen Lúcia Voigt – Universidade Norte do Paraná
Prof. Dr. Cleiseano Emanuel da Silva Paniagua – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás
Prof. Dr. Douglas Gonçalves da Silva – Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia
Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Profª Drª Érica de Melo Azevedo – Instituto Federal do Rio de Janeiro

Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos – Instituto Federal do Pará
Profª Dra. Jéssica Verger Nardeli – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho
Prof. Dr. Juliano Carlo Rufino de Freitas – Universidade Federal de Campina Grande
Profª Drª Luciana do Nascimento Mendes – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. Marcelo Marques – Universidade Estadual de Maringá
Prof. Dr. Marco Aurélio Kistemann Junior – Universidade Federal de Juiz de Fora
Profª Drª Neiva Maria de Almeida – Universidade Federal da Paraíba
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte
Profª Drª Priscila Tessmer Scaglioni – Universidade Federal de Pelotas
Prof. Dr. Sidney Gonçalo de Lima – Universidade Federal do Piauí
Prof. Dr. Takeshy Tachizawa – Faculdade de Campo Limpo Paulista

Linguística, Letras e Artes

Profª Drª Adriana Demite Stephani – Universidade Federal do Tocantins
Profª Drª Angeli Rose do Nascimento – Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro
Profª Drª Carolina Fernandes da Silva Mandaji – Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Profª Drª Denise Rocha – Universidade Federal do Ceará
Profª Drª Edna Alencar da Silva Rivera – Instituto Federal de São Paulo
Profª Drª Fernanda Tonelli – Instituto Federal de São Paulo,
Prof. Dr. Fabiano Tadeu Grazioli – Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões
Prof. Dr. Gilmei Fleck – Universidade Estadual do Oeste do Paraná
Profª Drª Keyla Christina Almeida Portela – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná
Profª Drª Miranilde Oliveira Neves – Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará
Profª Drª Sandra Regina Gardacho Pietrobon – Universidade Estadual do Centro-Oeste
Profª Drª Sheila Marta Carregosa Rocha – Universidade do Estado da Bahia

Medicina e adesão à inovação: a cura mediada pela tecnologia 4

Diagramação: Maria Alice Pinheiro
Correção: Maiara Ferreira
Indexação: Gabriel Motomu Teshima
Revisão: Os autores
Organizador: Benedito Rodrigues da Silva Neto

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

M489 Medicina e adesão à inovação: a cura mediada pela tecnologia 4 / Organizador Benedito Rodrigues da Silva Neto. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2021.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-5983-353-5

DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.535210408>

1. Medicina. 2. Saúde. I. Silva Neto, Benedito Rodrigues da (Organizador). II. Título.

CDD 610

Elaborado por Bibliotecária Janaina Ramos – CRB-8/9166

Atena Editora

Ponta Grossa – Paraná – Brasil

Telefone: +55 (42) 3323-5493

www.atenaeditora.com.br

contato@atenaeditora.com.br

DECLARAÇÃO DOS AUTORES

Os autores desta obra: 1. Atestam não possuir qualquer interesse comercial que constitua um conflito de interesses em relação ao artigo científico publicado; 2. Declaram que participaram ativamente da construção dos respectivos manuscritos, preferencialmente na: a) Concepção do estudo, e/ou aquisição de dados, e/ou análise e interpretação de dados; b) Elaboração do artigo ou revisão com vistas a tornar o material intelectualmente relevante; c) Aprovação final do manuscrito para submissão.; 3. Certificam que os artigos científicos publicados estão completamente isentos de dados e/ou resultados fraudulentos; 4. Confirmam a citação e a referência correta de todos os dados e de interpretações de dados de outras pesquisas; 5. Reconhecem terem informado todas as fontes de financiamento recebidas para a consecução da pesquisa; 6. Autorizam a edição da obra, que incluem os registros de ficha catalográfica, ISBN, DOI e demais indexadores, projeto visual e criação de capa, diagramação de miolo, assim como lançamento e divulgação da mesma conforme critérios da Atena Editora.

DECLARAÇÃO DA EDITORA

A Atena Editora declara, para os devidos fins de direito, que: 1. A presente publicação constitui apenas transferência temporária dos direitos autorais, direito sobre a publicação, inclusive não constitui responsabilidade solidária na criação dos manuscritos publicados, nos termos previstos na Lei sobre direitos autorais (Lei 9610/98), no art. 184 do Código penal e no art. 927 do Código Civil; 2. Autoriza e incentiva os autores a assinarem contratos com repositórios institucionais, com fins exclusivos de divulgação da obra, desde que com o devido reconhecimento de autoria e edição e sem qualquer finalidade comercial; 3. Todos os e-book são *open access*, desta forma não os comercializa em seu site, sites parceiros, plataformas de *e-commerce*, ou qualquer outro meio virtual ou físico, portanto, está isenta de repasses de direitos autorais aos autores; 4. Todos os membros do conselho editorial são doutores e vinculados a instituições de ensino superior públicas, conforme recomendação da CAPES para obtenção do Qualis livro; 5. Não cede, comercializa ou autoriza a utilização dos nomes e e-mails dos autores, bem como nenhum outro dado dos mesmos, para qualquer finalidade que não o escopo da divulgação desta obra.

APRESENTAÇÃO

Os avanços tecnológicos na área médica é uma “via de mão-dupla” que atua beneficiando de um lado pacientes, que podem encontrar soluções para suas enfermidades, e de outro os profissionais da saúde com otimização de protocolos, padronização de metodologias, instrumentação tecnológica e análise eficaz de dados.

A tecnologia aplicada à saúde abrange novas plataformas para análise de dados e imagens, equipamentos eletrônicos de última geração com objetivo de otimizar diagnósticos, cirurgias, aplicativos digitais com diminuição de custos etc. Destacamos também a existência do caráter preventivo que cresce amplamente com o avanço dos estudos da genômica e genética médica aliados à inteligência artificial e Big Data. Dentre as principais áreas que tem sofrido impacto direto das novas tecnologias poderíamos destacar a Telemedicina em evidência principalmente após a pandemia de COVID-19, cirurgias robóticas, prontuários eletrônicos, impressão de órgãos 3D, IoT médica onde, por meio dos wearables, dispositivos vestíveis dotados de sensores, é possível coletar informações como pressão arterial, níveis de glicose no sangue, frequência cardíaca, entre outros.

Deste modo, apresentamos aqui a obra denominada “Medicina e Adesão à Inovação: A cura mediada pela tecnologia” proposta pela Atena Editora disposta, inicialmente, em quatro volumes demonstrando a evolução e o avanço dos estudos e pesquisas realizados em nosso país, assim como o caminhar das pesquisas cada vez mais em paralelo ao desenvolvimento tecnológico, direcionando nosso leitor à uma produção científica contextualizada à realidade presente e futura.

A disponibilização destes dados através de uma literatura, rigorosamente avaliada, evidencia a importância de uma comunicação sólida com dados relevantes na área médica, deste modo a obra alcança os mais diversos nichos das ciências médicas. A divulgação científica é fundamental para romper com as limitações nesse campo em nosso país, assim, mais uma vez parabenizamos a estrutura da Atena Editora por oferecer uma plataforma consolidada e confiável para estes pesquisadores divulguem seus resultados.

Desejo a todos uma ótima leitura!

Benedito Rodrigues da Silva Neto

SUMÁRIO

CAPÍTULO 1..... 1

A FORMAÇÃO MÉDICA: UM CONTRAPONTO ENTRE SAÚDE MENTAL E O ENSINO A DISTÂNCIA

Marina Hallais Issa

João Pedro Sinhorelli

Ana Paula Viera dos Santos Esteves


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5352104081>

CAPÍTULO 2..... 11

IMPACTO DO DISTANCIAMENTO SOCIAL DURANTE A PANDEMIA DA COVID-19

Bárbara Ferreira Martins

Marcel Vasconcellos

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5352104082>

CAPÍTULO 3..... 14

ACOMETIMENTO PALMO-PLANTAR PELA SIFÍLIS: RELATO DE CASO

Gabriela Borges Carias

Isabela Cezalli Carneiro

Isadora Bócoli Silva

Izabela Bezerra Espósito

Laís Camargo Camelini

Lucas Borges Carias

Lucas Osmar Ludwig Mariano


Márcia Comino Bonfá

Nathalia Trevisan Pereira

Nathalye Stefanny Resende Carrilho

Pedro Augusto Figueiredo Drudi

Luana Rocco Pereira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5352104083>

CAPÍTULO 4..... 19

ANÁLISE DA INFLUÊNCIA CLIMÁTICA DE CADA REGIÃO DO BRASIL NAS EXACERBAÇÕES ASMÁTICAS EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES, COM FOCO NO NORDESTE E SUDESTE

Alessandra Marjorye Maia Leitão

Isabella Nunes Buarque de Gusmão


Joyce Teixeira Noronha Martins Cavalcante

Letícia Macedo Nicácio Andrade

Maria Isabel de Alencar Cavalcante

Marcelo Costa Freire de Carvalho

Ana Paula Neiva Nunes Morais

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5352104084>

CAPÍTULO 5.....24

ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA DAS NOTIFICAÇÕES DE HANSENÍASE NO ESTADO DE GOIÁS


Alberto Gabriel Borges Felipe
Jordana Souza Silva
Lucas Cândido Gonçalves
Paulo Alex Neves da Silva
Lilian Carla Carneiro
Luiz Alexandre Pereira
Cássia de Melo Almeida
Andréa Cândida Arruda Andrade

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5352104085>

CAPÍTULO 6.....30

ASPECTOS CARACTERÍSTICOS DO LOXOSCELISMO CUTÂNEO

Bárbara da Silva Paschoal
Artemis Pâmela Guimarães Soares Cruz
Rodrigo José Custodio
Palmira Cupo
Viviane Imaculada do Carmo Custodio

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5352104086>

CAPÍTULO 7.....34

ASPECTOS IMUNOLÓGICOS DA SEPSE POR SARS-COV-2


Annita Fundão Carneiro dos Reis
Ana Carolina Gusman Lacerda
Vitória Freitas Silva
Hertio Braz Miranda Pereira
Mariana Lovaglio Rosa
Kelli Cristine Moreira da Silva Parrini

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5352104087>

CAPÍTULO 8.....41

COINFECÇÃO TUBERCULOSE/HIV: INFLUÊNCIA DOS FATORES DE RISCO E A IMPORTÂNCIA DO DIAGNÓSTICO PRECISO

Edeonne Carla Sousa Ferreira
Juliana de Sousa Mocho
Paula Bessa Ferreira de Carvalho
William Gaspar da Silva Oliveira
José Roberto Bittencourt Costa


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5352104088>

CAPÍTULO 9.....48

COMBATE AO CORONAVÍRUS: A SITUAÇÃO DAS EQUIPES DE ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA NA CIDADE DE PARNAÍBA

Reinaldo da Silva Bezerra


Pedro Henrique Sales de Oliveira
William Silva Martins
Maria das Graças do Nascimento
Gladiston da Rocha Duarte
Diego dos Santos Silva
Tibério Lucas Silva de Siqueira
Vitória de Melo Pontes
Daniele Machado Bezerra
Renata Paula Lima Beltrão

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5352104089>

CAPÍTULO 10..... 56

COVID-19 EM PEDIATRIA: UMA PERSPECTIVA ALÉM DO COVID-19 E DAS DOENÇAS CRÔNICAS


Luana Desterro e Silva da Cunha Oliveira
Isabela Mansur Rios Moreira
Letícia Carvalho Delfino Dos Santos
Adriane Lino Miranda Pinto
Fabrício Silva Pessoa

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.53521040810>

CAPÍTULO 11 61

DESAFIOS ENCONTRADOS NO SEGUIMENTO DE UM PACIENTE COM DOENÇA DE DARIER: UM RELATO DE CASO


Gabriela Borges Carias
Gabriela Pichelli Teixeira
Isabela Cezalli Carneiro
Isadora Bócoli Silva
Izabela Bezerra Espósito
Júlia Lima Gandolfo
Laís Camargo Camelini
Márcia Comino Bonfá
Nathalia Trevisan Pereira
Nathalye Stefanny Resende Carrilho
Pedro Augusto Figueiredo Drudi
Lara Ludmilla da Silva Silvestre

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.53521040811>

CAPÍTULO 12..... 66

ESTUDO DA INCIDÊNCIA E DA RESPOSTA TERAPÊUTICA DA TUBERCULOSE CUTÂNEA EM HOSPITAL DE REFERÊNCIA DO DISTRITO FEDERAL


Rafaela de Andrade Silva Miranda
Rebeka Moreira Leite Neres
Carmen Dea Ribeiro de Paula

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.53521040812>

CAPÍTULO 13..... 89

FATORES DE RISCO PARA LESÃO RENAL AGUDA EM PACIENTES EM UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA: UMA REVISÃO


Beatriz Sousa Santos
Arieny Karen Santos Lima
Brenno Willian Sousa Santos
Caio Matheus Feitosa de Oliveira
Natana Maranhão Noieto da Fonseca
Nilsa de Araújo Tajra
Odileia Ribeiro Sanção
Sâmia Moura Araújo
Scarleth Alencar do Nascimento
Silmara Ferreira de Oliveira
Yngre Campagnaro Nogueira
Weber Tobias Costa

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.53521040813>

CAPÍTULO 14..... 100

IGG4-RELATED DISEASE PRESENTING AS PACHYMENINGITIS IN A PATIENT WITH SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS: CASE REPORT

Giovanny Homero Jacome Verdugo
Matilde Paulina Sinche Cueva
Rosa Maria Rodrigues Pereira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.53521040814>

CAPÍTULO 15..... 102

A RELAÇÃO ENTRE O ALEITAMENTO MATERNO E A COVID-19

Bárbara Ferreira Martins
Eduarda Oliveira Barbosa Benfica
Thaís Nogueira de Castro

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.53521040815>

CAPÍTULO 16..... 104

IMUNOTERAPIA COMO RECURSO TERAPÊUTICO DE NEOPLASIAS NO BRASIL

Camila Coelho Dias Correia
Isabella Melo Soares
Letícia Martins Sena
Maria Eduarda Farias de Carvalho
Mariana Santiago Leão
Deuzuita dos Santos Oliveira


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.53521040816>

CAPÍTULO 17..... 117

INTERAÇÃO MEDICAMENTOSA EM PACIENTES IDOSOS PROVOCADA PELA PRÁTICA DA POLIFÁRMACIA: UMA REVISÃO DE LITERATURA

Francisco Souza Neto


Anna Marieny Silva de Sousa
Aurino dos Santos Junior
Danielle Brena Dantas Targino
Elvy Ferreira Soares Neto
Gabriel Ferreira Baião
Helena Fontoura Santiago
Jorge Luiz Coelho de Sousa
Tadeu Magalhães Sousa
Valéria de Sousa Britto

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.53521040817>

CAPÍTULO 18..... 125

MONITORAMENTO DO SUCESSO TERAPÊUTICO DAS PESSOAS VIVENDO COM HIV-PVHIV, EM USO DO INIBIDOR DA INTEGRASE DOLUTEGRAVIR


Cinthia Francisca Valdez
Fabiana Barbosa Assumpção de Souza
Jorge Francisco da Cunha Pinto
Isabelle Vasconcellos de Souza
Monica Barcellos Arruda

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.53521040818>

CAPÍTULO 19..... 138

O COMBATE DA PANDEMIA DA COVID-19: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA EM MARICÁ, RIO DE JANEIRO


Murillo Henrique Azevedo da Silva
Lorran Ramos Gago
Stefany Cristina Rodrigues Aguiar
Danillo Benitez Ribeiro
Débora Sereno Peres
Mariana Carriello Coutinho de Souza
Anna Clara Barreto Costa
Tháís Viana Lobo

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.53521040819>

CAPÍTULO 20..... 145

PARALISIA OBSTÉTRICA DE PLEXO BRAQUIAL E SUAS REPERCUSSÕES NA CRIANÇA

Carolina Basílio Lucchesi
Victor Ravel Santos Macedo
Larissa de Araújo Correia Teixeira
Vanessa Maria Oliveira Moraes
Rayssa Mirelle Santos Carvalho
Paula Sthepanie Meneses Melo
Fabya Andressa Mendonça Santana
Halley Ferraro Oliveira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.53521040820>

CAPÍTULO 21..... 152

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA FEBRE TIFÓIDE NO BRASIL NO PERÍODO DE 2007 A 2017

Marcos Fernando Câmara Maranhão

Mylenna Diniz Silva


Rebeca Silva de Melo

João Pedro Costa Junger

Ana Celeste Machado Bastos

Nádia Maria Gomes Rios Ribeiro

Monique Santos do Carmo

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.53521040821>


CAPÍTULO 22..... 154

PREVENÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA (HIV)- RELATO DE CASO

Renata Alves Carvalho

Adelmo Barbosa Miranda Junior

Wagner dos Santos Mariano

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.53521040822>

CAPÍTULO 23..... 162

PREVENÇÃO DE FEBRE REUMÁTICA: PERSPECTIVAS ATUAIS E FUTURAS

Andrey Modesto Velasquez Lins

Anna Júlia de Contte Laginestra


Clara Alvarenga Moreira Carvalho Ramos

Danielle Paola Padilha de Lucca

Karine Garcia Pires

Maria Catalina Rodriguez Charry

Marcel Vasconcellos

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.53521040823>

CAPÍTULO 24..... 172

RELATO DE CASO: ADOLESCENTE SUSPEITA DE INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS

Aline Rocha Martins


Anna Giullia Costa Bruci

Andressa Brito Cozac

Anna Laura Ribeiro Prudente

Rodrigo Alves Silva Filho

Pedro Gomes Barros

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.53521040824>


CAPÍTULO 25..... 179

SÍFILIS COM APRESENTAÇÃO CUTÂNEA ATÍPICA - UM RELATO DE CASO

Sérgio dos Santos Barbosa

Fabiana Corrêa Bonadia de Souza

Diana Santana Moura Fé
Filipe Cavalieri Zampolo
Angélica Azevedo Ferreira de Vasconcelos

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.53521040825>

CAPÍTULO 26..... 186

TERAPIA DE REPOSIÇÃO DE TESTOSTERONA EM HOMENS IDOSOS COM HIPOGONADISMO TARDIO, SEUS BENEFÍCIOS E MALEFÍCIOS: REVISÃO DA LITERATURA


Márcio Andraus Silva Araújo
Daniel Martins Borges
Ricardo Borzani Dessimoni
Thiago Felipe dos Santos Lima Gonçalves
Helton Vila Real dos Santos

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.53521040826>

CAPÍTULO 27..... 196

TRATAMENTO MEDICAMENTOSO EMERGENCIAL DA ABSTINÊNCIA QUÍMICA FEITO COM BENZODIAZEPÍNICOS

Lorena Agra da Cunha Lima
Bianca Medeiros Ferraz da Nóbrega
Mariana Ambrósio Sampaio Tavares
Daniela Heitzmann Amaral Valentin de Sousa

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.53521040827>

SOBRE O ORGANIZADOR..... 202

ÍNDICE REMISSIVO..... 203

RELATO DE CASO: ADOLESCENTE SUSPEITA DE INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS

Data de aceite: 21/07/2021

Data de submissão: 20/05/2021

Aline Rocha Martins

Centro Universitário IMEPAC Araguari
Araguari - MG
<http://lattes.cnpq.br/8543594194024271>

Anna Giullia Costa Bruci

Centro Universitário IMEPAC Araguari
Araguari - MG
<http://lattes.cnpq.br/2461815831058738>

Andressa Brito Cozac

Centro Universitário IMEPAC Araguari
Araguari - MG
<http://lattes.cnpq.br/7308132939963236>

Anna Laura Ribeiro Prudente

Centro Universitário IMEPAC Araguari
Araguari - MG
<http://lattes.cnpq.br/7953536842018894>

Rodrigo Alves Silva Filho

Centro Universitário IMEPAC Araguari
Araguari - MG
<http://lattes.cnpq.br/4409582152178196>

Pedro Gomes Barros

Hospital Municipal e Maternidade Dr. Odelmo
Leão Carneiro
Uberlândia – MG
<http://lattes.cnpq.br/5567951593234011>

RESUMO: Trata-se de um Adolescente, 12 anos, masculino, deu entrada na Unidade de Pronto Atendimento (UPA), proveniente de

Anápolis-GO, no dia 05/04/2020 acompanhado da mãe relatando odinofagia, mialgia, rinorreia hialina, tosse seca e febre termometrada (pico em 39,5, frequência de 4/4h, medicado com Ibuprofeno via oral 200mg) há 3 dias. O paciente realizou tomografia computadorizada de tórax evidenciando presença de padrão de vidro fosco em periferia predominando em lobo inferior esquerdo. Eletrocardiograma com taquicardia sinusal, ecocardiograma que demonstrou miocardiopatia dilatada com fração de ejeção de 40%, dando início à hipertensão pulmonar leve. O paciente em estudo foi encaminhado ao CTI e iniciou-se monitorização hemodinâmica invasiva com passagem de catéteres de Pressão Arterial Invasiva (PAI), Pressão Venosa Central (PVC), além de intubação orotraqueal (IOT) para manejo de acidose mista com componente respiratório importante.

PALAVRAS - CHAVE: COVID-19, SARS-CoV-2, SRAG, Sepsis, Miocardiopatia dilatada.

CASE REPORT: TEENAGER SUSPECTED OF INFECTION BY THE NEW CORONAVIRUS

ABSTRACT: Male, 12 year old adolescente patient admitted to the Emergency Care Unit (UPA), from Anápolis-GO, on 04/05/2020 Accompanied by his mother reporting odynophagia, myalgia, hyaline rhinorrhea, dry cough and thermometer fever (peak at 39.5, frequency 4 / 4h, medicated with 200mg oral ibuprofen) for 3 days. The patient had a chest CT scan showing the presence of a ground-glass pattern on the periphery, predominantly in the lower left lobe. Electrocardiogram with sinus tachycardia, echocardiogram that follows dilated

cardiomyopathy with ejection fraction of 40%, initiating pulmonary hypertension at the level. The study patient was referred to the ICU and invasive hemodynamic monitoring was started with the passage of Invasive Blood Pressure (PAI), Central Venous Pressure (PVC) catheters, in addition to orotracheal intubation (IOT) for the management of mixed acidosis with an important respiratory component.

KEYWORDS: COVID-19, SARS-CoV-2, Severe Acute Respiratory Syndrome, Sepsis, Cardiomyopathy Dilated.

1 | DESCRIÇÃO DO CASO

Trata-se de um Adolescente, 12 anos, masculino, deu entrada na Unidade de Pronto Atendimento (UPA), proveniente de Anápolis-GO, no dia 05/04/2020 acompanhado da mãe relatando odinofagia, mialgia, rinorreia hialina, tosse seca e febre termometrada (pico em 39,5, frequência de 4/4h, medicado com Ibuprofeno via oral 200mg) há 3 dias. Informa que os sintomas se apresentavam leves e evoluíram com piora associada a palpitações e dispneia em repouso na data da admissão (motivo de procura médica). Descreve ainda sintomas similares em familiares de convívio íntimo. Nega diarreia, alterações geniturinárias, exantemas e outras.

Antecedentes pessoais:

Pré-natais: pré-natal regular com 8 consultas, realizado Ultrassonografia (USG) de primeiro e terceiro trimestre dentro da normalidade, exames de rotina habituais, nega diabetes gestacional, Doença Hipertensiva da Gravidez (DHEG) e outras intercorrências. Sorologias negativas durante a gestação, incluindo no último trimestre.

Natais: Nascido de parto a termo, 39 semanas, índice apgar 8/9, peso de nascimento: 3.650g, comprimento: 47 cm, alta conjunta em 48h.

Pós natais: manteve em aleitamento materno exclusivo (AME) até os 6 meses e introduzido alimentação sólida após. Iniciado com dieta familiar aos 8 meses. Apresentou bronquiolite sem necessidade de internação aos 7 meses de idade, sem outras intercorrências. Sem informações precisas durante a infância, porém mãe relata desenvolvimento psicomotor dentro do habitual, caminhou com 12 meses, sem dificuldades escolares. Imunizações em dia, checado cartão vacinal.

Antecedentes familiares:

Mãe hígida, nega tabagismo e outros vícios. Pai hipertenso, tabagista, nega Diabetes Mellitus e outras comorbidades.

Exame físico:

Dados Vitais: Frequência cardíaca (FC) 150 bpm, frequência respiratória (FR) 34 irpm, Saturação de oxigênio: 91% em ar ambiente, Pressão arterial (PA) 85/60 mmHg, Temperatura axilar 37,0° C (nota-se que apesar de vários episódios febris, no momento da consulta o paciente não apresentava febre), Glicemia Capilar 125 mg/dl pós prandial, Peso 65kg, Altura 150 cm, Índice de Massa Corporal (IMC) 28,8.

Ectoscopia: regular estado geral, decúbito dorsal, ativo e reativo, normocorado, acianótico, anictérico, mucosas úmidas, turgor preservado.

Aparelho cardiovascular: ritmo cardíaco regular em 2 tempos, bulhas normofonéticas e sem sopros, pulsos amplos e simétricos, tempo de enchimento capilar = 4s.

Aparelho Respiratório: murmúrio vesicular diminuído difusamente, crepitações teleinspiratórias difusas, sem sibilos. Taquipneico, sem desconforto respiratório.

Demais achados – nada digno de nota.

Iniciado protocolo de sepse: coletado KIT sepse, prescrita expansão volêmica (20 ml/kg IV em 5min) e Ceftriaxone 100 mg/kg/d (sem evidências de foco nosocomial).

Após resultados de exames solicitados, evidenciou-se raio-X com infiltrado intersticial bilateral difuso (seios costofrênicos livres), leucograma: 15.000 leucócitos, sem desvios, proteína C reativa: 218, sem outros achados.

Gasometria arterial (coletada em ar ambiente):

- a. pH: 7,25
- b. PCO₂: 47,8 mmHg
- c. PO₂: 66,2 mmHg
- d. SatO₂: 90,5%
- e. CO₂ total: 28 mmol/L
- f. HCO₃⁻: 19,7 mmol/L
- g. BE: - 13,8
- h. Lactato arterial: 5,16 mmol/L
- i. Relação PaO₂/FiO₂: 315
- j. DHL: 418 U/L
- k. Tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPA)
- l. Paciente: 27,9 segundos
- m. Controle: 27,4 segundos
- n. Relação dos tempos: 1,02
- o. Tempo de Protombina (TAP)
- p. Paciente: 13,2 segundos
- q. Atividade de Protombina: 74%
- r. Tempo de controle: 11,6 segundos
- s. R.N.I: 1,15
- t. Relação dos tempos: 1,14

u. D-DIMERO: 443 ng/mL

Demais propedêuticas com tomografia computadorizada de tórax evidenciando presença de padrão de vidro fosco em periferia predominando em lobo inferior esquerdo. Eletrocardiograma com taquicardia sinusal, ecocardiograma que demonstrou miocardiopatia dilatada com fração de ejeção de 40%, dando início à hipertensão pulmonar leve, líquido cefalorraquidiano sem alterações. Aguarda SWAB nasal para COVID-19.

2 | DETERMINANTES SOCIAIS

- a) Aglomeração em ambiente familiar (exposição ao COVID-19?)
- b) Demora para procurar o atendimento médico
- c) Ausência de hábitos de vida saudáveis (alimentação precária? /sedentarismo?)
- d) Exposição a fatores de risco ambientais como tabagismo? (não especificado no relato)
- e) Automedicação por parte da mãe

3 | LISTA DE PROBLEMAS

- a) Sepsis foco pulmonar comunitário
- b) Síndrome Respiratória Aguda Grave a esclarecer (AE)
- c) Cardiomiopatia Hipertrofica não especificada (NE)
- d) Hipertensão Pulmonar
- e) Febre Reumática?
- f) Endocardite?
- g) Obesidade (Z Score entre +2/+3)?
- h) Alimentação desbalanceada?
- i) Sedentarismo?
- j) Uso de AINE's

4 | PLANO DE CUIDADOS INDIVIDUAL E FAMILIAR

A sepsis deve ser suspeitada em todos os pacientes com quadro infeccioso e o protocolo de sepsis pediátrico deve ser aberto para crianças com suspeitas (ILAS, 2019).

No caso do paciente relatado, foi iniciado o protocolo de sepsis: coletado KIT sepsis, prescrita expansão volêmica (20 ml/kg IV em 5 min) e Ceftriaxone 100 mg/kg/d (sem evidências de foco nosocomial em questão).

O Ministério da Saúde (2020) estabeleceu que a avaliação clínica dos pacientes suspeitos de COVID-19 pode ser baseada no Protocolo de Influenza do Ministério da Saúde (2017), até a confirmação da infecção pelo novo coronavírus.

No caso em pauta, por ser um caso grave, o paciente deve ser manejado em ambiente de terapia intensiva com vistas no suporte respiratório e reestabelecimento da relação PaO_2/FiO_2 . A administração de Hidroxicloroquina não é mais aceita pela Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) em nenhum caso, apesar de controvérsia com o novo protocolo do Ministério da Saúde (MS), não foi iniciada a medicação devido à decisão da equipe médica assistente (SBP, 2020).

O paciente em estudo foi encaminhado ao CTI e iniciou-se monitorização hemodinâmica invasiva com passagem de catéteres de Pressão Arterial Invasiva (PAI), Pressão Venosa Central (PVC), além de intubação orotraqueal (IOT) para manejo de acidose mista com componente respiratório importante. Além disso, programou-se o uso de vasopressores com vistas ao alvo de Pressão Arterial Média (PAM) em 65 mmHg. Devido à Miocardiopatia com IC sistólica secundária ao choque séptico, foi levantada a necessidade de Dobutamina com dose inicial em 0,5-1 mcg/kg/min e manutenção em 2-20 mcg/kg/min já que na Unidade não havia Milrinona que geralmente é a droga de primeira escolha em pacientes pediátricos. Em tempo, mesmo com relação PaO_2/FiO_2 satisfatória, iniciou-se a curarização precoce, utilizando succinilcolina (droga de escolha na unidade). Foi mantido o suporte ventilatório. Acompanhou-se a resposta ao inotrópico com monitorização de diurese ($> 1,0$ ml/kg/h), perfusão tissular, PVC e ausculta pulmonar.

Houve a ampliação do esquema antimicrobiano para Ceftriaxone, Oxacilina, Oseltamivir e Azitromicina (doses habituais plenas).

Por fim é importante avaliar a necessidade de corticoterapia com metilprednisona ou dexametasona devido à necessidade de oxigenioterapia e ventilação mecânica. Segundo novos protocolos e pareceres, a heparinização plena não é mais utilizada como esquema terapêutico, mantendo apenas a tromboprofilaxia habitual.

A lesão miocárdica tem sido um achado importante com contribuição para piores prognósticos em pacientes com COVID-19, segundo Lazaridis (2020). Assim, é sugestiva a realização de ECG e Ecocardiogramas seriados, além da dosagem diária de marcadores de necrose miocárdica para rastreamento de miocardiopatias e cardiopatias arritmogênicas, comum nos pacientes com SRAG por COVID-19. No paciente em estudo, o laudo do ECG evidenciou apenas uma taquicardia sinusal, já o Ecocardiograma demonstrou miocardiopatia dilatada com fração de ejeção de 40%, entretanto, evidenciou-se que esse cenário ocorreu devido ao quadro de sepse, já que a criança não apresentava nenhuma doença de base. Estudos experimentais em pacientes humanos demonstraram que a sepse provoca alterações na contratilidade ventricular (MEBAZAA et al., 2002), com marcada disfunção sistólica do ventrículo esquerdo (KUMAR et al., 2001). Munt et al. (1998) sugerem que a disfunção diastólica do ventrículo esquerdo também ocorre, sendo manifestada por

um relaxamento anormal. Porém, embora seja provável que a disfunção diastólica esteja presente em pacientes com sepse, ainda existem poucos estudos e não se sabe se a disfunção diastólica acontece pela sepse, pelo tratamento devido à sobrecarga de líquidos e terapia vasopressora, ou, como em alguns casos, se já estaria presente mesmo antes da ocorrência do quadro séptico (HOCHSTADT et al., 2011). A diminuição da contratilidade é um fator importante na depressão miocárdica, mas há evidências de que anormalidades da conformação do miocárdico são concomitantes. Estudos indicam que a diminuição da fração de ejeção e dilatação do ventrículo esquerdo ocorre tipicamente nos primeiros dias de sepse, com a resolução do quadro em 7 a 10 dias (KUMAR et al., 2001).

No caso em evidência, além de uma história pouco sugestiva de febre reumática, percebe-se que a criança preenche apenas o critério de febre nos critérios de Jones, sem outras evidências sugestivas. Assim, tal hipótese foi levantada apenas para fins acadêmicos (GOLDENZON, 2016).

Os critérios de Duke são utilizados para o diagnóstico de endocardite. No caso em questão, o ecocardiograma não evidenciou achados sugestivos, tais como massas intracavitárias e/ou lesões valvares. Todavia, deve-se manter a realização do exame de forma seriada, conforme protocolo institucional, com vistas aos riscos de lesão miocárdica, além da vigilância epidemiológica com as culturas dos sítios, já realizadas no pacote de 1^a hora.

O paciente em estudo apresenta um peso de 65 kg para uma altura de 150 cm. Logo, define-se como obesidade, ao analisar-se a curva de IMC/Idade, avaliando o Score Z e o Percentil, o paciente localiza-se um ponto entre o Z-Score +2 e +3. A obesidade infantil é uma condição que reflete diretamente no prognóstico do COVID-19. Entretanto, o paciente não apresenta uma obesidade grave, o que seria definido como Score Z acima de +3, logo acredita-se que não foi o principal fator de risco determinante do caso.

O estudo de Fang (2020), pontuou sobre a possibilidade da infecção se manifestar de forma mais grave em pacientes que utilizam medicamentos que possam aumentar a expressão da enzima conversora de angiotensina, que é a porta de entrada do vírus SARS-CoV-2 no organismo humano. Um dos medicamentos citados foi o ibuprofeno, que também foi motivo de alerta pela Organização Mundial da Saúde (OMS, 2020) e de autoridades na França (MOORE, 2020).

No entanto, posteriormente, a OMS, assim como a Food and Drug Administration (FDA), publicaram notas evidenciando a ausência de evidências suficientes de reações adversas do uso de ibuprofeno em pacientes com COVID-19 (OMS, 2020; FDA, 2020).

O caso em foco foi notificado como “caso confirmado” e encaminhado a ficha de notificação SIVEP Gripe como SRAG-Hospitalizado. Dessa forma, a vigilância epidemiológica, irá entrar em contato com os familiares e contactantes, mantendo o acompanhamento e, conforme protocolo municipal, realizar os testes sorológicos, se assintomáticos, e coleta de SWAB se sintomáticos a partir do 4^o dia.

5 | REFERÊNCIAS

BRASIL, Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis. **Protocolo de Tratamento de Influenza 2017** [Recurso Eletrônico] - Brasília - DF, 2018. Disponível em: <https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo_tratamento_influenza_2017.pdf>. Acesso em: 11 jun. 2020.

DE FIGUEIREDO, Vânia Chaves et al. **Disfunção cardíaca secundária a sepse: o que sabemos?** Revista Científica de Medicina Veterinária. n. 25. ano XIII, p. 1-12, 2015.

FANG, Lei et al. Are patients with hypertension and diabetes mellitus at increased risk for COVID-19 infection? **The Lancet. Respiratory medicine**, v. 8, n. 4. 2020.

FOOD AND DRUG ADMINISTRATION. **FDA advises patients on use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) for COVID-19**. Recurso Eletrônico. Março, 2020.

GOLDENZON, Andrea Valentin; RODRIGUES, Marta Cristine Felix; DINIZ, Christianne Costa. **Febre reumática: revisão e discussão dos novos critérios diagnósticos**. Revista de Pediatria SOPERJ, Vol.16, n° 3, p 30-35, 2016.

HUANG, Chaolin et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. **The lancet**, v. 395, n. 10223, p. 497-506, 2020.

ILAS. Instituto Latino-Americano de Sepse. **Campanha de sobrevivência a sepse protocolo clínico pediátrico**. Versão 3 - Revisão: fevereiro de 2019. [Recurso eletrônico] Disponível em: <https://ilas.org.br/assets/arquivos/ferramentas/pediatria/protocolo-de-tratamento-pediatria.pdf>. Acesso em: 11 jun. 2020.

KLIEGMAN, Robert M. et al. **Nelson, tratado de pediatria** - 18.ed. - Rio de Janeiro: Elsevier, 2009.

LAZARIDIS, C. et al. Involvement of cardiovascular system as the critical point in coronavirus disease 2019 (COVID-19) prognosis and recovery. **Hellenic Journal of Cardiology**, 10 jun. 2020.

Moore, Nicholas et al. **“Does ibuprofen Worsen COVID-19?”** *Drug Safety*, 1–4. 11 de junho, 2020.

OMS, Organização Mundial da Saúde. **“Question: Could #ibuprofen worsen disease for people with #COVID19? Answer: Based on currently available information, WHO does not recommend against the use of of ibuprofen.”** 18, Março. 2020. Twitter: @WHO.

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. **The use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) inpatients with COVID-19: Scientific brief**. Abril, 2020.

ÍNDICE REMISSIVO

A

Abstinência 196, 197, 198, 199, 200

Acesso a Medicamentos 118, 119

AIDS 43, 47, 85, 126, 133, 136, 137, 155, 159, 160, 161, 182, 184

Aranha Marrom 30, 31

Asma exacerbada 19

B

Benzodiazepínicos 196, 197, 198, 199, 200

Brasil 10, 13, 15, 3, 9, 10, 11, 19, 20, 21, 23, 25, 26, 28, 29, 31, 32, 33, 43, 44, 45, 47, 50, 54, 67, 69, 81, 84, 85, 95, 98, 100, 102, 104, 106, 113, 114, 115, 120, 123, 124, 127, 136, 139, 140, 141, 143, 144, 152, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 163, 164, 169, 178, 179, 180, 184, 186, 194, 195, 200

C

Câncer 76, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 113, 114, 115, 116, 186, 192, 193

Carga Viral 44, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 133, 134, 135, 155, 156, 157, 158

Clima 19

Coronavírus 11, 15, 11, 13, 34, 35, 36, 38, 39, 40, 48, 49, 50, 51, 54, 55, 60, 102, 138, 139, 140, 142, 172, 176

COVID-19 9, 10, 12, 13, 14, 1, 5, 10, 11, 12, 13, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 49, 50, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 102, 103, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 172, 173, 175, 176, 177, 178

Crianças 10, 19, 20, 21, 22, 23, 44, 59, 60, 70, 71, 94, 96, 102, 145, 146, 148, 149, 150, 154, 155, 156, 157, 159, 162, 163, 175

Cuidados Críticos 90, 93

D

Diagnóstico 11, 9, 12, 15, 16, 17, 19, 20, 22, 23, 25, 29, 31, 32, 33, 41, 42, 44, 45, 46, 47, 54, 59, 66, 67, 68, 71, 72, 73, 74, 76, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 88, 127, 147, 148, 149, 151, 154, 157, 158, 159, 160, 164, 165, 166, 167, 168, 170, 177, 179, 180, 181, 182, 183, 186, 188, 189, 190, 194, 195

Distanciamento Social 10, 11

Doença Crônica 56

Dolutegravir 125, 126, 129, 132, 133, 136, 137

Drogas 9, 26, 44, 72, 83, 90, 92, 96, 107, 113, 155, 187, 196, 197, 198, 200, 201

E

Educação 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9, 10, 23, 118, 119, 121, 122, 123, 124, 141, 202

Efeitos Adversos 62, 107, 109, 111, 114, 118, 120, 123, 135

Emergência 11, 21, 48, 49, 50, 53, 54, 55, 68, 89, 122, 124, 142, 196, 198

Epidemiologia 55, 95, 152, 184

F

Fatores de Risco 11, 13, 19, 41, 43, 44, 45, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 97, 147, 149, 175

Fatores imunológicos 35

Febre Tifoide 152

G

Gestação 154, 155, 158, 159, 160, 173

H

Hanseníase 11, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 184

HIV 11, 14, 15, 17, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 67, 69, 76, 81, 83, 87, 88, 91, 125, 126, 127, 128, 132, 133, 136, 137, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 182, 184

I

Idosos 13, 16, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 186, 189, 191, 193, 194, 200

IgG4-RD 100

Imunoterapia 13, 104, 105, 106, 107, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116

Imunoterapia no Brasil 104, 113

L

Lesão Renal Aguda 13, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 98

Loxoscelismo 11, 30, 31, 32

Lúpus Eritematoso Sistêmico 56, 57, 76

M

Medicina 2, 9, 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 14, 26, 33, 61, 89, 102, 115, 116, 145, 170, 178, 186, 196, 202

Mycobacterium leprae 24, 25, 29

Mycobacterium tuberculosis 42, 43, 44, 45, 47, 67, 69, 71, 72, 73, 78, 82, 87

P

Pandemia 9, 10, 14, 1, 2, 3, 4, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 34, 48, 49, 50, 53, 54, 60, 102, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144

Paralisia Obstétrica 14, 145, 146, 147, 148, 150, 151
Parnaíba 11, 48, 49, 50, 54
Pediatria 12, 23, 56, 103, 151, 160, 162, 165, 170, 171, 176, 178
Placa Marmórea 30, 31, 32
Plexo Braquial 14, 145, 147
Polimedicação 118
Profilaxia 154, 155, 156, 158, 159, 162, 166, 167, 168, 170

Q

Qualidade de Vida 11, 104, 108, 114, 115, 118, 123, 142, 147, 158, 168, 169, 170, 189, 190, 193, 194
Quarentena 138, 139, 140, 142, 143

S

Saúde Mental 10, 1, 3, 4, 8, 9, 11, 12, 13, 50
Sepse 11, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 90, 96, 97, 172, 174, 175, 176, 177, 178

T

TCD4+ 37, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136
Tuberculose 11, 12, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 73, 74, 78, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 87, 88, 125, 127, 130, 135
Tuberculose Cutânea 12, 66, 67, 68, 73, 74, 80, 82, 83, 84, 88

U

Unidade de Terapia Intensiva 90, 93, 94, 95, 98
Urgência 19, 20, 21, 122, 142

Medicina e adesão à inovação:

A cura mediada pela
tecnologia

4

-  www.atenaeditora.com.br
-  contato@atenaeditora.com.br
-  [@atenaeditora](https://www.instagram.com/atenaeditora)
-  www.facebook.com/atenaeditora.com.br

Atena
Editora
Ano 2021

Medicina e adesão à inovação:

A cura mediada pela
tecnologia

4

-  www.arenaeditora.com.br
-  contato@arenaeditora.com.br
-  [@arenaeditora](https://www.instagram.com/arenaeditora)
-  www.facebook.com/arenaeditora.com.br

Atena
Editora
Ano 2021