

COVID-19:

Reflexões das ciências da saúde e impactos sociais



Luis Henrique Almeida Castro
(Organizador)

Atena
Editora
Ano 2021

COVID-19:

Reflexões das ciências da saúde e impactos sociais



Luis Henrique Almeida Castro
(Organizador)

Atena
Editora
Ano 2021

Editora chefe

Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

Editora executiva

Natalia Oliveira

Assistente editorial

Flávia Roberta Barão

Bibliotecária

Janaina Ramos

Projeto gráfico

Camila Alves de Cremo

Luiza Alves Batista

Maria Alice Pinheiro

Natália Sandrini de Azevedo

Imagens da capa

iStock

Edição de arte

Luiza Alves Batista

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 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 Federacl 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

COVID-19: reflexões das ciências da saúde e impactos sociais

Diagramação: Maria Alice Pinheiro
Correção: Maiara Ferreira
Indexação: Gabriel Motomu Teshima
Revisão: Os autores
Organizador: Luis Henrique Almeida Castro

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

C873 COVID-19: reflexões das ciências da saúde e impactos sociais / Organizador Luis Henrique Almeida Castro. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2021.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-5983-573-7

DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.737210810>

1. Pandemia - Covid-19. 2. Saúde. I. Castro, Luis Henrique Almeida (Organizador). II. Título.

CDD 614.5

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

Desde os primeiros reportes epidemiológicos na China em dezembro de 2019 que sinalizavam o alerta de uma pneumonia de rápido contágio até então desconhecida, os números gerais de infecção e mortalidade pelo novo coronavírus tem sido alarmantes. No Brasil, o primeiro caso foi confirmado em 26 de fevereiro de 2020 e conforme dados do Ministério da Saúde, até o fechamento da organização deste e-book, o país totalizava 213.817.90 casos de infecção pelo vírus SARS-CoV-2 e 595.446 óbitos por COVID-19. Também até o fechamento da organização deste e-book, o Brasil já havia imunizado totalmente 87.436.784 indivíduos – o que representa 40,99% da população brasileira – segundo o consórcio nacional de veículos de imprensa.

A comunidade científica nacional rapidamente se voltou ao estudo da pandemia do novo coronavírus: Mota e colaboradores no artigo “Produção científica sobre a COVID-19 no Brasil: uma revisão de escopo” encontraram, apenas até maio de 2020, 69 publicações em revistas nacionais sobre assuntos relacionados à COVID-19; no entanto, além de algumas lacunas investigativas como a realização de ensaios clínicos randomizados e revisões sistemáticas, os autores atestam que “(...) a produção científica nacional sobre a COVID-19 tem papel imediato na formulação de políticas públicas de enfrentamento da doença e na orientação de decisões clínicas no que tange as ações de prevenção e tratamento (...) cabendo às universidades brasileiras o papel de protagonistas nessa produção”.

Pensando neste cenário, a Atena Editora convida seus leitores a estudar a obra “COVID-19: Reflexões das ciências da saúde e impactos sociais”. Para este e-book foram revisados e selecionados 44 artigos técnicos e científicos que aqui estão dispostos em dois volumes: o primeiro aborda os aspectos patológicos, clínicos e epidemiológicos da COVID-19 e, no segundo volume, encontram-se os trabalhos que investigaram os impactos socioambientais da pandemia em diversos grupos e/ou comunidades brasileiras.

Boa leitura!

Luis Henrique Almeida Castro

SUMÁRIO

CAPÍTULO 1..... 1

A PANDEMIA DA COVID19/ SARS – COV-2 NO ESTADO DO TOCANTINS, REGIÃO NORTE BRASIL


Guilherme Augusto Brito Bucar Oliveira
Lohahanne Yasmin Coelho Aguiar Lopes
Larissa Rocha Brasil
Amanda Regina Carneiro Cazarotto
Glória Maria Carneiro de Souza
Ayla Cristina Duarte Neiva
Marco Antonio da Silva Sousa Lemos
Kael Rafael Silva
Raysa Pereira de Sousa
Hallan Dantas de Melo
Gabriel de Brito Fogaça
Sarah da Silva Barros

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.7372108101>

CAPÍTULO 2..... 31

AÇÕES TÉCNICAS E GERENCIAIS DE FISIOTERAPIA HOSPITALAR FRENTE À COVID-19: RELATO DE EXPERIÊNCIA


Luana Gabrielle de França Ferreira
Lais Sousa Santos de Almeida
Eric da Silva
Vinícius de Sá Patrício Franco
Jandisy Braga Lustosa
Adrielle Martins Monteiro Alves
Ligia Carvalho de Figueirêdo
Maria Zélia de Araújo Madeira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.7372108102>

CAPÍTULO 3..... 38

ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS DA COVID-19 EM PACIENTES RESIDENTES DO MUNICÍPIO DE FORTALEZA-CE


Maria Luiza Barbosa Batista
Antônio Gonçalves Junior
Cicero Edinardo Gomes da Silva
Elisa Mara de Almeida Sousa
Wilkson Menezes de Abreu
Winderson Menezes de Abreu
Milena Monte da Silva
Lucas Teixeira Cavalcante
Luciana Távora de Vasconcelos Lima
Juliana Ramiro Luna Castro
Felipe Crescêncio Lima
José Ossian Almeida Souza Filho

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.7372108103>

CAPÍTULO 4..... 50

ASPECTOS FISIOLÓGICOS DOS CORTICOIDES E SEU USO EM PACIENTES ACOMETIDOS PELA COVID-19: UMA REVISÃO DE LITERATURA


Vitor Silva Ferreira
Josué de Araújo Delmiro
Cláudio José dos Santos Júnior
Maria Rosa da Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.7372108104>

CAPÍTULO 5..... 60

AVALIAÇÃO PERFIL DOS PACIENTES ATENDIDOS COM COVID-19 ATRAVÉS DA IDENTIFICAÇÃO DOS SINAIS DE DETERIORAÇÃO AGUDA PRECOCE (NEWS)


Jean Jorge de Lima Gonçalves
Laryssa Marcela Gomes Amaral
Fabio Correia Lima Nepomuceno
Bruno da Silva Brito
Gilberto Costa Teodozio
Sweltton Rodrigues Ramos da Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.7372108105>

CAPÍTULO 6..... 71

COVID-19: DADOS EPIDEMIOLÓGICOS EM UM CENTRO DE REFERÊNCIA NA AMAZÔNIA


Carla Andréa Avelar Pires
Ney Reale da Mota
Amanda Gabay Moreira
Júlio Cesar Setubal Modesto de Abreu
Izaura Maria Vieira Cayres Vallinoto
Alyne Condurú dos Santos Cunha
Julius Caesar Mendes Soares Monteiro

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.7372108106>

CAPÍTULO 7..... 82

DIABETES MELLITUS COMO FATOR DE PIOR PROGNÓSTICO NO PACIENTE COM COVID-19: UMA REVISÃO DE LITERATURA

Josué de Araújo Delmiro
Vitor Silva Ferreira
Jussara Santana Sousa
Cláudio José dos Santos Júnior
Maria Rosa da Silva


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.7372108107>

CAPÍTULO 8..... 91

DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA NA ATENÇÃO BÁSICA DURANTE A PANDEMIA DE COVID-19: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

Julia Ribeiro Romanini
Luciana Marques da Silva

Mariana Gomes Frisanco
Mariana Santin Cavalcante
Gustavo Gomes Silva Rosa
Sarah Fernandes Pereira
João Gabriel Valente Muniz
Mário Antônio Rezende Filho
Matheus Paroneto Alencar de Sousa

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.7372108108>

CAPÍTULO 9..... 96

DOENÇAS TROPICAIS NEGLIGENCIADAS NO BRASIL NO CONTEXTO DA PANDEMIA DO SARs-CoV-2

Fabiola da Cruz Nunes

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.7372108109>

CAPÍTULO 10..... 108


EFEITO ONCOLÍTICO DO Sars-CoV-2: INDUTOR DE REMISSÃO DE LINFOMA

Samya Hamad Mehanna

Julia Wolff Barretto

Bruna Santos Turin

Nicole de Oliveira Orenha

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.73721081010>

CAPÍTULO 11 114

EFEITOS ADVERSOS DAS VACINAS CONTRA COVID-19 NOS TRABALHADORES DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAMPO MOURÃO - PR

Amanda Gonçalves Kaskelis

Amine Newwara Fattah Saenger


Camila Thomé Miranda

Flavia Afonso Pinto Fuzii

João Paulo Zanatta

Paulo Henrique Colchon

Tháís Ferres Rainieri

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.73721081011>

CAPÍTULO 12..... 123

EFEITOS DA POSIÇÃO PRONA NO ÍNDICE DE OXIGENAÇÃO EM PACIENTES ORIENTADOS INTERNADOS NA ENFERMARIA COVID-19

Brenda Belchior Prado Silva

Carolina Taynara Pinto


Robert Dias

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.73721081012>

CAPÍTULO 13..... 135

EFETIVIDADE DA REFLEXOLOGIA NA PREVENÇÃO DA SÍNDROME DE BURNOUT EM PROFISSIONAIS DA SAÚDE NA ATENÇÃO BÁSICA NO CONTEXTO DE COVID-19: RELATO DE EXPERIÊNCIA


Stéfany Marinho de Oliveira
Natália Nária da Silva Santos
Luciane Bianca Nascimento de Oliveira
Danielle Rodrigues Correia
Rose Procópio Chelucci

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.73721081013>

CAPÍTULO 14..... 142

FATORES ASSOCIADOS AO ADOECIMENTO DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM NO CENÁRIO DE PANDEMIA DA COVID-19


Júlio César Bernardino da Silva
Gabriel Alves Vitor
Tarcia Regina da Silva
Isabele Bandeira de Moraes D'Angelo

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.73721081014>

CAPÍTULO 15..... 154

FACTORES DE RIESGO PARA INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA EN PACIENTES CON TRATAMIENTO SUSTITUTIVO DE HEMODIÁLISIS CON COVID-19

Betty Sarabia Alcocer
Betty Mónica Velázquez-Sarabia
Rafael Manuel de Jesús Mex-Álvarez
Baldemar Aké-Canché
Román Pérez-Balan
Eduardo Jahir Gutiérrez-Alcántara
Patricia Margarita Garma-Quen
Carmen Cecilia Lara-Gamboa
Pedro Gerbacio Canul-Rodríguez
Selene del Carmen Blum-Domínguez
Paulino Tamay-Segovia
Tomás Joel López-Gutiérrez


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.73721081015>

CAPÍTULO 16..... 166

GESTANTES COVID-19 POSITIVO, TRABALHO DE PARTO, AMAMENTAÇÃO E RISCO DE TRANSMISSÃO VERTICAL

Brenda Christina Vieira
Bruna Oliveira Godoi
Camylla Cristina de Melo Alvino
Evelyn Caldas dos Santos
Jackson Gois Teixeira
Karen Iulianne Machado da Silva
Silvana Dias de Macedo França

Flávia Miquetichuc
Gabriela Ataídes
Albênica Bontempo

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.73721081016>

CAPÍTULO 17..... 176

INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA À SAÚDE EM PACIENTES HOSPITALIZADOS COM DIAGNÓSTICO DE COVID-19

Ana Carolina Mello Fontoura de Souza

Bruna Karas

Laura Bazzi Longo

Julia Henneberg Hessman

Gabriela Pires Corrêa Pinto

Felipe Câncio Nascimento

Celine Iris Meijerink

Camilla Mattia Calixto

Amanda de Souza Lemos

José Carlos Rebuglio Velloso

Elisangela Gueiber Montes

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.73721081017>

CAPÍTULO 18..... 184

LESÕES NEUROMUSCULARES APÓS INFECÇÃO POR COVID-19: REVISÃO NARRATIVA

Marcelina Antônia da Silva Louzada

Viviane Lovatto

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.73721081018>

CAPÍTULO 19..... 196


MANEJO INTRA-HOSPITALAR PERANTE A COVID-19: UMA REVISÃO NARRATIVA DA LITERATURA

Laura Bortolotto Migon

Luiz Miguel Carvalho Ribeiro

Neire Moura de Gouveia

Rodrigo Rosi Assis

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.73721081019>

CAPÍTULO 20..... 209

TERAPIA REIKI E APLICAÇÕES CLÍNICAS NA SAÚDE INTEGRAL: REVISÃO SISTEMÁTICA

Rafael Christian de Matos

Larissa Daniela Pinto Leandro

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.73721081020>

SOBRE O ORGANIZADOR..... 223

ÍNDICE REMISSIVO..... 224

CAPÍTULO 2

AÇÕES TÉCNICAS E GERENCIAIS DE FISIOTERAPIA HOSPITALAR FRENTE À COVID-19: RELATO DE EXPERIÊNCIA

Data de aceite: 02/10/2021

Luana Gabrielle de França Ferreira

Hospital Universitário da UFPI, Teresina-PI.
<http://lattes.cnpq.br/4268465067495846>

Laís Sousa Santos de Almeida

Hospital Universitário da UFPI, Teresina-PI.
<http://lattes.cnpq.br/6333777675057109>

Eric da Silva

Hospital Universitário da UFPI, Teresina-PI.
<http://lattes.cnpq.br/1481632804421408>

Vinícius de Sá Patrício Franco

Hospital Universitário da UFPI, Teresina-PI.
<http://lattes.cnpq.br/2375117308760910>

Jandisy Braga Lustosa

Hospital Universitário da UFPI, Teresina-PI.
<http://lattes.cnpq.br/1677338874493639>

Adrielle Martins Monteiro Alves

Hospital Universitário da UFPI, Teresina-PI.
<http://lattes.cnpq.br/8417255496092899>

Ligia Carvalho de Figueirêdo

Hospital Universitário da UFPI, Teresina-PI.
<http://lattes.cnpq.br/4450220968249047>

Maria Zélia de Araújo Madeira

Hospital Universitário da UFPI, Teresina-PI.
<http://lattes.cnpq.br/4263359515707047>

privada tem somado esforços no enfrentamento à doença. **Objetivo:** Relatar a experiência da equipe de fisioterapia no planejamento e execução de ações gerenciais e técnicas para o enfrentamento a pandemia do covid-19 de um hospital público. **Material e método:** Estudo descritivo de relato de experiência sobre as estratégias gerenciais e técnicas construídas para o atendimento de pacientes com diagnóstico de covid-19 internados em leitos clínicos e de terapia intensiva de um hospital público, no período de abril a agosto de 2020. **Resultados:** As ações estratégicas focaram nos eixos: “gestão de recursos humanos”, “gestão de insumos”, “treinamento e atualização dos profissionais”, “monitoramento das atividades assistenciais” e “saúde do trabalhador”. Neste período a equipe de fisioterapia prestou assistência a 10 leitos de UTI Geral, 30 leitos de UTI-covid, leitos clínicos para covid e demais leitos de postos de internação clínicos, cirúrgicos e oncológicos. **Conclusão:** As estratégias gerenciais e técnicas adotadas foram fundamentais para o adequado atendimento da demanda assistencial dos setores covid e não covid. A atuação nesse momento de pandemia foi importante, reafirmando o papel da fisioterapia na gestão e assistência na área hospitalar.

PALAVRAS - CHAVE: Serviço Hospitalar de Fisioterapia. Gestão em Saúde. Infecções por Coronavírus.

RESUMO: Introdução: A pandemia de covid-19 teve início em 26 de fevereiro de 2020 no Brasil, e desde então toda a rede de saúde pública e

TECHNICAL AND MANAGEMENT ACTIONS OF HOSPITAL PHYSIOTHERAPY IN FRONT OF COVID-19: EXPERIENCE REPORT

ABSTRACT: Introduction: The covid-19 pandemic began on February 26, 2020 in Brazil, and since then the entire public and private health network has joined efforts to fight the disease. **Objective:** To report the experience of the physiotherapy team in the planning and execution of managerial and technical actions to face the covid-19 pandemic in a public hospital. **Material and method:** Descriptive study of an experience report on the management strategies and techniques constructed for the care of patients diagnosed with covid-19 hospitalized in clinical and intensive care beds of a public hospital, from April to August 2020. **Results:** The strategic actions focused on the axes: “human resources management”, “input management”, “training and updating of professionals”, “monitoring of care activities” and “worker’s health”. During this period, the physiotherapy team provided assistance to 10 beds in the General ICU, 30 beds in the ICU-covid, clinical beds for the covid and other beds in clinical, surgical and oncology inpatient units. **Conclusion:** The managerial and technical strategies adopted were essential to adequately meet the care demand of the covid and non-covid sectors. The role at this time of pandemic was important, reaffirming the role of physiotherapy in hospital management and care.

KEYWORDS: Hospital Physiotherapy Service. Health Management. Coronavirus Infections.

INTRODUÇÃO

Em 31 de dezembro de 2019, a Organização Mundial da Saúde (OMS) foi informada sobre casos de pneumonia de etiologia desconhecida detectada na cidade de Wuhan, na China. No período de 31 de dezembro de 2019 a 03 de janeiro de 2020, 44 pacientes foram notificados com pneumonia de origem desconhecida pelas autoridades sanitárias da China. Em 07 de janeiro de 2020 foi identificado por meio de investigação epidemiológica e laboratorial o agente etiológico responsável pelos casos de pneumonia de causa desconhecida - um novo tipo de coronavírus, nomeado inicialmente como 2019-nCoV e, em 11 de fevereiro de 2020, recebeu o nome de SARS-CoV-2. Os primeiros casos foram notificados inicialmente na cidade chinesa de Wuhan, capital da província de Hubei, contudo milhares de casos foram detectados na China e outros casos importados para outros países (WHO, 2020a; 2020b; 2020c).

Os coronavírus são uma grande família viral, conhecidos desde meados de 1960, que causam infecções respiratórias em seres humanos e em animais. Esses vírus receberam esse nome devido às espículas na sua superfície, que lembram uma coroa. Geralmente, infecções por coronavírus humano causam doenças respiratórias leves a moderadas, semelhantes a um resfriado comum. Alguns coronavírus podem causar doenças graves com impacto importante em termos de saúde pública, como a Síndrome Respiratória Aguda Grave (SARS), identificada em 2002 e a Síndrome Respiratória do Oriente Médio (MERS), identificada em 2012 (CASCELLA; RAJNIK; CUOMO, 2020; PAULES; MARSTON; FAUCI, 2020).

No Brasil, o Ministério da Saúde registrou o primeiro caso de Covid-19 no dia 26 de fevereiro de 2020. Com o aumento do número de casos no país, em 20 de março de

2020, através da Portaria nº 454, foi declarado, em todo o território nacional, o estado de transmissão comunitária do coronavírus - Covid-19. Diante da emergência por doença respiratória, causada pelo novo coronavírus e considerando-se as recomendações da Organização Mundial de Saúde (OMS), o Ministério orientou que as equipes de vigilância dos estados e municípios, bem como quaisquer serviços de saúde, devessem ficar alerta aos casos que atendam as atuais definições de casos suspeito, garantindo que os serviços notifiquem, investiguem e monitorem os casos oportunamente (BRASIL, 2020a; 2020b; 2020c).

A pandemia de covid-19 teve início em 26 de fevereiro de 2020 no Brasil, e desde então toda a rede de saúde pública e privada tem somado esforços no enfrentamento à doença. Com ênfase na assistência hospitalar, observou-se uma necessidade de ampliação de leitos, de recursos humanos, preparo técnico e abastecimento de insumos e equipamentos exigindo esforços da gestão em saúde. Desta forma, será apresentado um relato de experiência do serviço de fisioterapia de um hospital público do nordeste brasileiro sobre o planejamento e execução de ações gerenciais e técnicas para o enfrentamento a pandemia do covid-19.

MÉTODO

Relato de experiência que descreve sobre as ações estratégias gerenciais e técnicas desenvolvidas pela fisioterapia para o atendimento de pacientes com diagnóstico de covid-19 internados em leitos clínicos e de terapia intensiva de um hospital público do nordeste brasileiro, no período de abril a agosto de 2020. Este relato de experiência foi autorizado pela Comissão de Avaliação de Projetos de Pesquisa da referida instituição em questão com carta de aprovação nº 01/2021.

O cenário da experiência foi um hospital público, localizado na cidade de Teresina, Piauí, Brasil. Este hospital faz parte da rede pública de assistência de alta e média complexidade da capital. Possui 190 leitos de internação, sendo 15 de UTI Geral e 175 leitos de enfermarias (postos 1, 2, 3 e 4) distribuídos em clínica médica, cirúrgica e oncologia.

O relato é feito sob a ótica do serviço de fisioterapia gerido pela Unidade de Reabilitação. Esta unidade gerencia o serviço de 04 categorias profissionais: fisioterapia (n = 36), terapia ocupacional (n = 3), fonoaudiologia (n = 9) e educação física (n = 2), com esses 50 profissionais atuando desde o ambulatório até a Unidade de Terapia Intensiva (UTI). Além dos colaboradores da instituição, há o gerenciamento de 08 residentes da categoria de fisioterapia sob supervisão da Unidade. A Figura 1 a seguir demonstra a organização da Unidade.

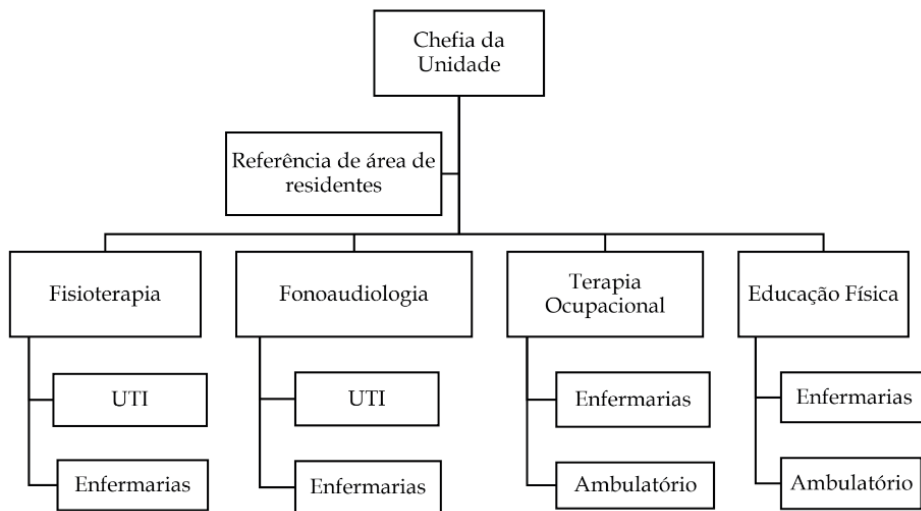


Figura 1. Organograma ilustrativo da composição da Unidade de Reabilitação.

DESCRIÇÃO DA EXPERIÊNCIA

Após a alta gestão do hospital em questão em acordo com a Secretaria de Saúde do Estado determinar a abertura de leitos de retaguarda para o atendimento de pacientes críticos e clínicos com suspeita e confirmação do diagnóstico de covid-19, implantar o Comitê de Operações de Emergência e o Plano de Contingência Covid-19, as áreas envolvidas iniciaram seus processos de planejamento e intervenção no enfrentamento a pandemia.

Para a realização das medidas de enfrentamento, levou-se em consideração o seguinte contexto: redução dos leitos da UTI Geral para 10 leitos, abertura de forma escalonada de um total de 30 leitos de UTI e de 38 leitos clínicos para atendimento aos pacientes com suspeita ou confirmação de covid-19. Para isso foram necessários a utilização dos postos de internação 1 e 3 que eram das clínicas médicas e cirúrgicas, sendo então remanejados demais pacientes para os postos de internação 4 e 2.

As ações estratégicas do serviço de fisioterapia focaram nos eixos: “gestão de recursos humanos”, “treinamento e atualização dos profissionais”, “monitoramento das atividades assistenciais”, “gestão de insumos e equipamentos” e “saúde do trabalhador”, descritos a seguir:

1) Gestão de recursos humanos: Inicialmente, no mês de abril, foram remanejados os profissionais da instituição para a cobertura inicial dos 9 leitos de UTI covid, sendo possível devido à redução para 10 leitos da UTI geral e bloqueio de todos os leitos do Posto 1 (cirúrgico) para tornar-se setor covid. Com a necessidade de ampliação gradativa dos leitos da UTI covid foi necessária a solicitação para alta gestão de contratação

temporária de 20 fisioterapeutas. Com os profissionais contratados e mais 4 profissionais da instituição foi possível a organização da escala do setor covid para atendimento de 30 leitos críticos, atendendo a resolução RDC-7 da Anvisa que dispõe sobre os requisitos mínimos para funcionamento de UTI, garantindo ainda reserva técnica de profissionais de 15% para cobertura de casos de afastamentos por doenças (BRASIL, 2010). Em um segundo momento, com a extensão dos leitos clínicos covid para o Posto 3, novamente necessitou-se de realocação de profissionais para esse setor. Desta forma, durante esse período foi necessário administrar escalas específicas para os setores UTI geral, UTI covid, posto covid, demais postos, trabalho remoto dos fisioterapeutas afastados da assistência (6) e do ambulatório (1).

2) Treinamento e atualização dos profissionais: Durante esse período foram necessários a confecção e publicação de procedimentos operacionais padrões (POPs) feitos pelos profissionais afastados da assistência com supervisão da chefia e responsável técnico. Assim foram um total de 10 POPs sendo eles voltados para as necessidades apresentadas na assistência aos pacientes do setor covid: 1. Posição Prona no tratamento da Insuficiência Respiratória Aguda na Covid-19; 2. Gerenciamento da pressão do cuff; 3. Sistema de aspiração fechado; 4. Treinamento Muscular Respiratório; 5. Desmame da ventilação mecânica nos pacientes com Covid-19; 6. Aplicação do sistema fechado de aspiração durante a aspiração de pacientes em ventilação espontânea; 7. Umidificação das vias aéreas em Ventilação Mecânica; 8. Eletroestimulação; 9. Laserterapia; 10. Cicloergometria/ciclismo. Após a publicação em Boletim, os POPs foram disponibilizados para a equipe multiprofissional. Também foram organizados treinamentos considerados como “chaves” para a adequada oferta da assistência na linha de frente. Os cursos oferecidos pela Unidade de Reabilitação com ministrantes da própria equipe foram “Treinamento sobre sistemas eletrônicos e rotinas do HU-UFPI na área de fisioterapia para os profissionais temporários”, “Ventilação mecânica básica” e “Protocolo de pronação aplicado ao paciente covid-19” para equipe multiprofissional sendo ofertado durante 03 meses para abranger o máximo de profissionais do hospital.

3) Monitoramento das atividades assistenciais: Para a adequada prestação da assistência aos pacientes, foi designado para esse setor um responsável técnico de fisioterapia exclusivo. Desta forma pode-se realizar a implantação de instrumento de passagem de plantão (já existente nos outros setores) alinhado com o preconizado pela Meta 2 de segurança do paciente que trata da comunicação efetiva e baseado no método SBAR (mnemônico para Situação, Breve Histórico, Avaliação e Recomendação) para garantir a transmissão clara, concisa e completa de informações na transição do cuidado evitando erros (NASCIMENTO et al., 2018). Nos demais setores a ficha de passagem de plantão sofreu implementação após 01 ano de uso com a instituição do formato eletrônico. Além disso o responsável técnico teve que proporcionar o treinamento in loco de uso de recursos (Bolha de respiração individual controlada, cânula nasal de alto fluxo, sonda

fechada de aspiração, dentre outros). Houve também a implantação de corrida de leito multiprofissional e acompanhamento de metas terapêuticas com incentivo/cobrança por práticas seguras e de resultados (pronação, uso de recursos e procedimentos como os passeios terapêuticos e atendimentos multiprofissionais).

4) Gestão de insumos e equipamentos: Antes de instalados os leitos críticos covid, havia no hospital 28 aparelhos de ventilação mecânica para UTI e enfermarias, depois foram recebidos mais 07 ventiladores adquiridos por meio da engenharia clínica e parceria com a Unidade de Reabilitação, além dos 10 aparelhos cedidos pelas Secretárias de Saúde do Estado e Município permitindo ampliação dos leitos e fortalecimento da rede assistencial. Em paralelo, foram adquiridos insumos (como sondas de aspiração de sistema fechado, sistemas de frascos de aspiração e coleta de secreção, filtros de umidificação e barreira, bolhas de respiração individual controlada, cânulas nasais de alto fluxo, além de outros recursos importantes) que permitiram a manutenção contínua da assistência com segurança para pacientes e profissionais.

5) Saúde do trabalhador: Além das medidas para condução da assistência, foram fortalecidas as ações de saúde do trabalhador em período de pandemia com maior divulgação e realização de atendimentos com abordagem integrativa por profissional da Unidade de Reabilitação a nível ambulatorial (RODRIGUES et al., 2019). Os serviços ofertados foram Meditação, Yoga, Auriculoterapia, Florais de Bach, Barra de ACESS, Aromaterapia, Reiki, além de atendimentos de fisioterapia convencional conforme a demanda apresentada. As atividades tiveram caráter individual ou coletivo, presencial ou virtual, além disso foram produzidos folder e vídeos com meditação guiada.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

As estratégias gerenciais e técnicas adotadas foram fundamentais para o adequado atendimento da demanda assistencial dos setores covid e não covid. A atuação no momento de pandemia de covid-19 foi importante, reafirmando e destacando o papel da fisioterapia na gestão e assistência na área hospitalar. A pandemia de covid-19 continua em curso até o momento e novas estratégias são pensadas conforme a atualização acerca de condutas e a dinâmica assistencial apresentada.

REFERÊNCIAS

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. ANVISA. **Nota Técnica nº 04/2020: Orientações para serviços de saúde: medidas de prevenção e controle que devem ser adotadas durante a assistência aos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus (covid-19)**. Brasília: Ministério da Saúde, 2020a.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Protocolo de Manejo Clínico para o Novo Coronavírus (2019-nCoV)**. Brasília: Ministério da Saúde, 2020b.

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. **Boletim Epidemiológico 04. Doença pelo Coronavírus 2019: Atualização das Definições de Casos.** Brasília: Ministério da Saúde: 2020c.

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. ANVISA. **RESOLUÇÃO Nº 7, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2010. Requisitos mínimos para funcionamento de Unidades de Terapia Intensiva e dá outras providências.** Brasília: Ministério da Saúde, 2010. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/anvisa/2010/res0007_24_02_2010.html

CASCELLA, M.; RAJNIK, M.; CUOMO, A. **Características, avaliação e tratamento Coronavírus (COVID-19).** In: StatPearls [Internet]. Ilha do Tesouro (FL): StatPearls Publishing, 2020. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK554776/>.

NASCIMENTO, J. S. G.; et al. Passagem de plantão como ferramenta de gestão para segurança do paciente. **Revista de Enfermagem da UFSM.** v. 8, n. 2, p. 544-559, 2018.

PAULES, C.I.; MARSTON, H.D.; FAUCI, A.S. Coronavirus Infections—More Than Just the Common Cold. **JAMA,** v. 323, n. 8, 2020.

RODRIGUES, D.T.S.; et al. **Práticas integrativas no HU-UFPI: um relato de experiência.** In: Saúde Pública e Saúde Coletiva: Dialogando sobre Interfaces Temáticas 3. Editora Athena, 2019.

WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO). **Clinical management of severe acute respiratory infection (SARI) when COVID-19 disease is suspected (Interim Guidance).** Geneva, Switzerland: World Health Organization, 2020a.

WHO. **Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected.** Geneva, Switzerland: World Health Organization, 2020b.

WHO. **Coronavirus disease 2019 (COVID-19) situation report—51.** Geneva, Switzerland: World Health Organization, 2020c.

ÍNDICE REMISSIVO

A

Amamentação 7, 166, 167, 168, 170, 171, 172, 174

Atenção Básica 5, 7, 17, 91, 95, 135, 138, 220

C

Coinfecção 102, 103, 177, 179, 180, 182

Coronavírus 3, 3, 31, 32, 33, 36, 37, 38, 39, 40, 42, 43, 44, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 54, 56, 57, 72, 73, 79, 83, 85, 87, 91, 94, 97, 103, 104, 111, 112, 115, 121, 123, 124, 134, 136, 142, 143, 145, 149, 151, 166, 167, 168, 169, 172, 175, 176, 178, 182, 184, 185, 186, 188, 189, 190, 191, 192, 194, 196, 198, 200, 202, 206

Corticoide 50, 51, 52, 58

COVID-19 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 21, 24, 25, 29, 30, 31, 32, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 46, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 63, 64, 65, 69, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 95, 96, 97, 98, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 114, 115, 121, 122, 123, 124, 125, 131, 133, 134, 135, 136, 140, 141, 142, 146, 147, 151, 152, 153, 154, 155, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 203, 204, 205, 206, 207, 208

D

Dengue 96, 98, 99, 102, 103, 105

Deterioração aguda precoce 5, 60, 64, 67, 69

Diabetes mellitus 5, 46, 53, 82, 83, 84, 86, 87, 89, 90, 93, 156, 162, 163, 164

Doença de Chagas 96, 98, 103

Doenças Tropicais 6, 96, 98

Dor 8, 41, 92, 94, 114, 116, 118, 119, 120, 124, 138, 139, 169, 192, 209, 211, 213, 214, 215, 216, 217, 220, 221, 222

E

Efeito Adverso 114, 119

Epidemiologia 39, 49, 82, 84, 95

F

Fisiopatologia 50, 51, 53, 54, 55, 56, 69, 82, 84, 85, 86, 87, 89

Fisioterapia Hospitalar 4, 31

G

Gestante 166, 167, 168, 169

Gestão em Saúde 31, 33

H

Hemodiálise 155

Hipertensão arterial sistêmica 5, 46, 91, 92, 95

I

Indução de Remissão 109

Infecção hospitalar 177

Insuficiência renal crônica 6, 93, 155

L

Linfoma 6, 108, 109, 110, 111, 112

M

Malária 96, 102, 105, 171

P

Pandemia 3, 4, 5, 6, 7, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 23, 24, 26, 27, 29, 31, 33, 34, 36, 38, 40, 46, 48, 49, 58, 71, 73, 74, 81, 84, 91, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 100, 101, 103, 104, 105, 116, 124, 135, 136, 138, 142, 143, 144, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 156, 169, 173, 176, 178, 179, 180, 181, 182, 185, 190, 196, 197, 199, 200, 202, 203, 204, 205, 206, 207

Perfil epidemiológico 1, 4, 71, 72, 73, 78

Posição prona 6, 123, 125, 127, 132, 133, 134

Profissional de enfermagem 144, 149, 150

Prognóstico 5, 6, 12, 51, 52, 61, 71, 73, 82, 83, 86, 87, 102, 105, 123, 177, 188

R

Reflexologia 7, 135, 137, 138, 139, 140

S

SARS-CoV-2 3, 2, 3, 5, 9, 13, 16, 18, 21, 22, 32, 38, 39, 40, 41, 42, 45, 47, 48, 49, 51, 52, 56, 57, 59, 79, 81, 83, 85, 86, 87, 88, 89, 96, 97, 98, 100, 101, 103, 104, 105, 106, 107, 109, 113, 115, 116, 124, 143, 167, 168, 172, 173, 174, 177, 179, 180, 183, 184, 185, 187, 188, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 201, 204, 206, 207

Saúde Integral 8, 209

Saúde Mental 139, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 209

Serviço Hospitalar de Fisioterapia 31

Sindemia 96, 102

Síndrome de Burnout 7, 135, 136, 138, 140

T

Trabalho de parto 7, 166, 168, 170, 173






Transmissão Vertical 7, 166, 167, 168, 169, 170, 171

V

Vacina 5, 39, 48, 114, 115, 116, 117, 118, 120, 121

COVID-19:

Reflexões das ciências da saúde e impactos sociais

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

Atena
Editora

Ano 2021

COVID-19:

Reflexões das ciências da saúde e impactos sociais



🌐 www.arenaeditora.com.br

✉ contato@arenaeditora.com.br

📷 @arenaeditora

📘 www.facebook.com/arenaeditora.com.br

Atena
Editora

Ano 2021