

# COVID-19:

Reflexões das ciências da saúde e impactos sociais 3



**Luis Henrique Almeida Castro**  
(Organizador)

**Atena**  
Editora  
Ano 2021

# COVID-19:

Reflexões das ciências da saúde e impactos sociais 3



**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

Daphynny Pamplona

Gabriel Motomu Teshima

Luiza Alves Batista

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  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Elizabeth Cordeiro Fernandes – Faculdade Integrada Medicina  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira  
Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Fernanda Miguel de Andrade – Universidade Federal de Pernambuco  
Prof. Dr. Fernando Mendes – Instituto Politécnico de Coimbra – Escola Superior de Saúde de Coimbra  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> 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  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> 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  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> 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  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Regiane Luz Carvalho – Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Vanessa da Fontoura Custódio Monteiro – Universidade do Vale do Sapucaí  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Welma Emidio da Silva – Universidade Federal Rural de Pernambuco



## COVID-19: reflexões das ciências da saúde e impactos sociais 3

**Diagramação:** Camila Alves de Cremona  
**Correção:** Mariane Aparecida Freitas  
**Indexação:** Amanda Kelly da Costa Veiga  
**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 3 / 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 978-65-5983-763-2

DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.632210812>

1. Pandemia - Covid-19. 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](http://www.atenaeditora.com.br)

contato@atenaeditora.com.br



**Atena**  
Editora  
Ano 2021

## 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

A obra “COVID-19: Reflexões das ciências da saúde e impactos sociais 3” traz ao leitor 36 artigos de ordem técnica e científica elaborados por pesquisadores de todo o Brasil; são produções que em sua maioria englobam revisões sistemáticas, revisões de escopo, relatos e estudos de casos, e investigações epidemiológicas que se relacionam – direta ou indiretamente – com o contexto da pandemia de SARS-CoV-2.

A organização dos artigos levou em consideração a temática alvo de cada estudo e, embora alguns possuam vínculo apenas didático com o tema central da obra, a disposição dos textos, em dois volumes, está direcionada em um plano direcional que parte de contexto da publicação científica, avança para os aspectos patológicos da infecção de COVID bem como patologias secundárias, impactos emocionais e cognitivos, logo após reflete sobre os impactos diretos da pandemia na mulher e no feminino, concluindo a obra com as mais variadas temáticas socioambientais e educacionais nesta conjuntura pandêmica que atinge o Brasil e o mundo.

Agradecemos aos autores por suas contribuições científicas a este tema tão essencial e desejamos a todos uma boa leitura!

Luis Henrique Almeida Castro

## SUMÁRIO

### **CAPÍTULO 1..... 1**

#### CONDUCTA RESPONSABLE EN INVESTIGACIÓN Y PUBLICACIÓN

Rosario Margarita Yslado Méndez

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6322108121>

### **CAPÍTULO 2..... 10**

#### IMPACTO DA PANDEMIA DO SARS-COV-2 NO TRATAMENTO E NA EVOLUÇÃO DO CÂNCER COLORRETAL

Laura Feitoza Barbosa

Yuri Borges Bitu de Freitas

Isabel Cristina Borges de Menezes

Cássio Filho Cysneiros de Assis

Laura Júlia Valentim Barbosa

Jhenefr Ribeiro Brito

Bernardo Malheiros Tessari

Fernanda Santana Lima

Rildo Alves Junior

João Marcos Brey Rezende Machado

Alexandre Augusto de Andrade Santana

Antonio Márcio Teodoro Cordeiro Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6322108122>

### **CAPÍTULO 3..... 21**

#### CARACTERIZAÇÃO DA SÍNDROME INFLAMATÓRIA MULTISSISTÊMICA PEDIÁTRICA RELACIONADAS AOS CASOS DE COVID-19: REVISÃO DA LITERATURA

Débora Vitória dos Santos Ricardo

Miriam dos Santos Ricardo

Rodolfo de Abreu Carolino

Daniel de Mélo Carvalho

Viviane Linard Mendes

Arthur de Sousa Lima Carvalho

Monique Carla da Silva Reis

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6322108123>

### **CAPÍTULO 4..... 34**

#### RELATO DE CASO DE SINTOMAS RESPIRATÓRIOS REMANESCENTES PERSISTENTES EM PACIENTE PÓS SARS-COV2

Lilian Mara Vieira Monsalve Moraga

Mailla Mylena Mendes Bergmann

João Pedro Soares de Macedo

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6322108124>

### **CAPÍTULO 5..... 39**

#### MANIFESTAÇÕES NEUROPSIQUIÁTRICAS PÓS COVID-19: O QUE A LITERATURA

## DIZ A RESPEITO

Isadora Cristina Pires Rosa  
Laura Fernandes Ferreira  
Sarah Lucas Ribeiro Ramos  
Ana Paula Mainardes Rodrigues  
Letícia Bohry Ramalho  
Marcos Vinícius Maringolli Vilela  
Maura Regina Guimarães Rabelo

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6322108125>

## **CAPÍTULO 6..... 48**

### **PRINCIPAIS ACHADOS TOMOGRÁFICOS NA COVID-19: UMA REVISÃO BIBLIOGRÁFICA**

Daiana Lopez Conceição  
Yuree Milhomem Bandeira Herênio  
Ana Caroline Blanco Carreiro  
Anna Carolina da Costa Arguello  
Camila de Quevedo Carvalho  
Fernando Grubert Peixoto Barbosa  
Thiago Franchi Nunes

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6322108126>

## **CAPÍTULO 7..... 55**

### **TROPONINA ELEVADA NO CONTEXTO DA COVID-19: UMA REVISÃO DA LITERATURA**

Caio Senna Valério  
Paulo Roberto Hernandez Júnior  
Patrick de Abreu Cunha Lopes  
Cristian Cremonez Vogas

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6322108127>

## **CAPÍTULO 8..... 67**

### **TUBERCULOSE E COVID-19: ASPECTOS CLÍNICOS, PREVENÇÃO E CONTROLE NO AMBIENTE PRISIONAL**

Reges Antonio Deon  
Paula Cristina dos Santos  
Samuel da Silva Feitosa  
Jean Marcel de Almeida Espinoza  
Arnildo Korb

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6322108128>

## **CAPÍTULO 9..... 79**

### **PACIENTES COM INFECÇÃO POR SARS-COV-2 (COVID-19) E PANCREATITE AGUDA**

Marco de Bonna Rezende  
Patrick de Abreu Cunha Lopes  
Paulo Roberto Hernandez Júnior  
Lisandra Leite de Mattos Alcantara  
Pedro Henrique Mattos Monteiro

Isabela Valadão Louzada  
Hugo Felipe França de Souza  
Julia Georgina Melo de Siqueira  
Derek Sousa Gomes  
Luciana Leite de Mattos Alcantara  
Carlos Eduardo Cardoso

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6322108129>

**CAPÍTULO 10..... 92**

**USO DA VITAMINA D NA PREVENÇÃO DA COVID-19: UMA REVISÃO DA LITERATURA**

Clebiane Maria Magalhães de Melo  
José Edson de Souza Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.63221081210>

**CAPÍTULO 11 ..... 101**

**COURAGE TO TAKE OFF: IS A VACINE THE KEY?**

Lúcia de Fátima Silva Piedade  
Carolina Isabel Piedade

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.63221081211>

**CAPÍTULO 12..... 109**

**IMPACTO DAS FAKE NEWS NA REALIZAÇÃO DA CAMPANHA DE IMUNIZAÇÃO CONTRA COVID-19 NA ATENÇÃO BÁSICA**

Stéfany Marinho de Oliveira  
Luciane Bianca Nascimento de Oliveira  
Geilsa Soraia Cavalcanti Valente

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.63221081212>

**CAPÍTULO 13..... 113**

**ALTERAÇÃO DO BEM-ESTAR EMOCIONAL FRENTE AO DISTANCIAMENTO SOCIAL NO ENFRENTAMENTO À COVID-19**

Aline Gavioli  
Gabriela da Silva Santos  
Gabriella Machado da Silva  
Lilian Aran Guedes  
Maria Helena Santos de Sant'ana  
Vanessa de Oliveira Alves  
Sandra Regina Mota Ortiz

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.63221081213>

**CAPÍTULO 14..... 128**

**ESTRÉS EN PANAMÁ POR COVID-19**

Ericka Matus  
Lorena Matus  
Ana María Florez  
Melba Stanziola

Nuria Araguás  
Aelén López  
Librada Guerra

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.63221081214>

**CAPÍTULO 15..... 146**

**IMPACTO DO ISOLAMENTO SOCIAL NA CONDIÇÃO EMOCIONAL DA MULHER TRABALHADORA**

Fernanda de Almeida C Bellas  
Gisele Gomes  
Jacinta Sidegum Renner

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.63221081215>

**CAPÍTULO 16..... 155**

**MONITORAMENTO POR TELESSAÚDE DE GESTANTES E PUERPÉRAS NO PERÍODO DA PANDEMIA DA COVID-19**

Júlio César Bernardino da Silva  
Gabriel Alves Vitor  
Leilane Ferreira Ferro  
Antônio Oliveira da Silva Filho  
Tarcia Regina da Silva  
Isabele Bandeira de Moraes D'Angelo  
Suely Emilia de Barros Santos  
Rosângela Estevão Alves Falcão

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.63221081216>

**CAPÍTULO 17..... 167**

**ASSISTÊNCIA AO TRABALHO DE PARTO E PARTO EM TEMPOS DE COVID-19: REVISÃO DE ESCOPO**

Ravena de Sousa Alencar Ferreira  
Herla Maria Furtado Jorge  
Ana Carine Arruda Rolim  
Lívia Carvalho Pereira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.63221081217>

**CAPÍTULO 18..... 182**

**IMPACTOS DA PANDEMIA DA COVID-19 ÀS MULHERES EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA**

Aclênia Maria Nascimento Ribeiro  
Ravena de Sousa Alencar Ferreira  
Luzia Fernandes Dias  
Maria Bianca e Silva Lima  
Iracema Lima Sá  
Nyara Caroline dos Santos  
Rodrigo Marcondes de Pinho Pessoa  
Karolinne Adrião de Oliveira  
Fábio Soares Lima Silva  
Eduardo Melo Campelo

Maria Gabriela da Costa Sousa  
Érica Pereira Torres

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.63221081218>

<b>SOBRE O ORGANIZADOR.....</b>	<b>191</b>
<b>ÍNDICE REMISSIVO.....</b>	<b>192</b>

## RELATO DE CASO DE SINTOMAS RESPIRATÓRIOS REMANESCENTES PERSISTENTES EM PACIENTE PÓS SARS-COV2

Data de aceite: 01/12/2021

Data de submissão: 06/09/2021

### Lilian Mara Vieira Monsalve Moraga

Universidade Federal de Roraima  
Boa Vista-Roraima  
<http://lattes.cnpq.br/6969002944449996>

### Mailla Mylena Mendes Bergmann

Universidade Federal de Roraima  
Boa Vista-Roraima  
<http://lattes.cnpq.br/2912254563376960>

### João Pedro Soares de Macedo

Universidade Federal de Roraima  
Boa Vista-Roraima  
<http://lattes.cnpq.br/4579896818411359>

**RESUMO:** Implicada na pandemia global vivenciada desde 2020, a COVID-19 é uma síndrome respiratória infecciosa aguda de espectro variável. Perpassa formas assintomáticas ou oligossintomáticas até condições de falência respiratória e/ou de múltiplos órgãos. O perfil clínico ainda não é completamente conhecido, sendo investigações adicionais para caracterização da enfermidade imperativas. Relatamos o caso de um homem, 55 anos, com histórico de síndrome gripal e diagnóstico confirmado para COVID-19 que, após uso de medicamentos off label em polifarmácia, internação e alta hospitalar, manteve sintomatologia remanescente após mais de 90 dias de evolução clínica. Seriadadas tomografias computadorizadas de tórax demonstraram

opacidades em vidro fosco, inicialmente com envolvimento estimado de 5 a 10% do volume pulmonar, chegando a um valor máximo de 75% de acometimento. Houve melhora no padrão imaginológico apenas em angiotomografia realizada após 60 dias de evolução, com redução de densidade e extensão dos focos em vidro fosco. Outrossim, o paciente persistiu dispneico e com esporádicas dessaturações de SpO<sub>2</sub> (chegando a 87%), queixando-se de redução na qualidade de vida. A COVID-19 ainda não tem sua clínica totalmente elucidada, tampouco seu prognóstico e possíveis sequelas. Investigações complementares de complicações a longo prazo são imprescindíveis.

**PALAVRAS-CHAVE:** Coronavírus; Covid-19; Complicações; Pneumonia.

### CASE REPORT OF PERSISTENT REMAINING RESPIRATORY SYMPTOMS IN A POST-SARS-COV2 PATIENT

**ABSTRACT:** Implied in the global pandemic experienced since 2020, COVID-19 is an acute infectious respiratory syndrome of variable spectrum. It goes through asymptomatic or oligosymptomatic forms until conditions of respiratory and / or multiple organs failure. The clinical profile is not yet fully known, and further investigations to characterize the disease are mandatory. We report the case of a 55-year-old man with a history of flu-like syndrome and a confirmed diagnosis for COVID-19 who, after using off-label drugs in polypharmacy, hospitalization and hospital discharge, remains symptomatic after more than 90 days of clinical

evolution. Serial chest CT scans demonstrated ground-glass opacities, initially with an estimated involvement of 5 to 10% of the lung volume, reaching a maximum value of 75% afterwards. There was an improvement in the imaging pattern only on angiotomography performed after 60 days of evolution, with ground glass density and extension reduction. Furthermore, the patient still refers dyspnea and sporadic SpO<sub>2</sub> desaturation (reaching 87%), complaining of a reduction in life quality. COVID-19 has not yet fully clarified its clinic, nor its prognosis and possible sequelae. Complementary investigations are essential. Further investigation of long-term complications is imperative.

**KEYWORDS:** Coronavirus; COVID-19; Complications; Pneumonia.

## INTRODUÇÃO

No ano de 2019, a infecção pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2) despertou o interesse da comunidade científica e da população mundial devido ao seu potencial infeccioso, que levou a um crescimento exponencial do número de casos ao redor do globo. Em 2020, a Organização Mundial da Saúde (OMS) classificou tal infecção como uma pandemia, que contabilizava, até 03 de setembro de 2021, um total de 218.946.836 de infectados no mundo. A grande disseminação desta afecção a tornou importante objeto de estudo e, atualmente, é notório o interesse sobre as inúmeras nuances que envolvem a evolução clínica da COVID-19. Ainda assim, há uma perceptível carência de publicações que elucidem o curso e possíveis sequelas da doença em uma fase pós-aguda. Dessa forma, torna-se relevante a difusão de informações que contribuam para a ascensão deste conhecimento pela comunidade científica, intenção a que se propõe este relato de caso.

## DESENHO DO ESTUDO

Estudo observacional do tipo descritivo. Realizado com acompanhamento de caso identificado na unidade hospitalar referência para casos de covid no Estado de Roraima. O referido paciente foi acompanhado durante 3 meses após identificação de sua infecção.

## RELATO DE CASO

Paciente do sexo masculino, 55 anos, caucasiano, médico, obeso grau II (IMC 39 kg/m<sup>2</sup>), dislipidêmico e hipertenso. Iniciou no D1 quadro de tosse seca que evoluiu astenia, mialgia e febre (37,9°C) no D2. Procurou uma Unidade Básica de Saúde (UBS) e diante do período endêmico foi aventado hipótese de COVID-19 e orientado isolamento, retornar após o 5º dia de sintoma para coletar swab (RT-PCR), e tratamento com azitromicina, cloroquina, nitazoxanida e ivermectina. No D4 de evolução, paciente evoluiu com ageusia e anosmia, mantendo queixas leves de tosse e mialgia. No D5 foi coletado swab (RT-PCR), o qual conferiu resultado positivo para SARS-CoV-2.

No D7 de evolução, iniciou tosse produtiva de expectoração amarelada e

dispneia em período noturno, sem relação com esforços, em aperto, associada a quedas esporádicas da SpO<sub>2</sub>, que alcançou valor mínimo de 91%. No mesmo dia procurou a UBS e foi iniciado levofloxacino associado a prednisona. Realizado no mesmo dia tomografia computadorizada (TC) de tórax que demonstrou focos em vidro fosco esparsos com envolvimento estimado de 5 a 10% do volume pulmonar.

No D11, devido a piora de sintomas dispnéicos, paciente procura Pronto Socorro (PS) e é internado com Saturação de O<sub>2</sub> de 89%, taquipnéico e taquicárdico. O mesmo é encaminhado para semi-intensiva para monitorização contínua e iniciado esquema de metilprednisolona e suporte com ventilação não invasiva. Apresenta febre aferida (39,5°C) no D12 e iniciado ceftriaxona. No D17, realizou teste rápido para SARS-CoV-2 que detectou IgG reagente e IgM não reagente.

No D18, realizou nova TC de tórax de seguimento que demonstrou piora no padrão imaginológico, com surgimento de reticulações esparsas e áreas de consolidação com predomínio em região posterior de lobos inferiores. Apesar da piora, o paciente seguia clinicamente estável, porém com dispneia desencadeada por decúbito dorsal, em aperto, associada a quedas de SpO<sub>2</sub>, que alcançavam 91%. Realizou hemoculturas negativas e quadro laboratorial estável. No D23 realizou nova tomografia, que demonstrou manutenção da extensão das lesões pulmonares (com 75% de acometimento), porém com redução da densidade dos focos em vidro fosco.

Apesar das alterações, foi optado por alta hospitalar, com intuito de se evitar infecções nosocomiais. Como paciente apresentava boa condição socio econômica e entendimento sobre o caso (era profissional da área da saúde), foi orientado fisioterapia diária, além de monitorização de sintomas em domicílio e acompanhamento ambulatorial mais estrito, com as equipes de infectologia e pneumologia.

Após 10 dias da alta, em primeira consulta ambulatorial com equipe de seguimento, o mesmo relatou persistência da dispneia e dessaturações frequentes (alcançando 87%). Iniciado corticóide inalatório e solicitado espirometria, que mostrou restrição respiratória responsiva a broncodilatador. O mesmo relatava que dispnéia surgiam agora após esforços mais intensos, como caminhadas com mais de 5 metros. Exercícios fisioterápicos passaram a ser 2 x semanal, e orientado melhora cardiorrespiratória, com atividades que estimulassem a condição aeróbica.

Após 50 dias, sintomas estavam mais leves, porém níveis de saturação permaneciam abaixo de 92%, optado por realizar uma angiotomografia, que demonstrou significativa melhora do quadro radiológico com redução de densidade e extensão dos focos em vidro fosco.

No D90 realizou nova avaliação com equipe médica e paciente ainda apresentava dispneia, porém para atividades de maiores esforços, mas já conseguia realizar caminhadas contínuas por mais de 10 minutos. Saturação mantendo nível de variação entre 90-94% em ar ambiente.

Como paciente havia perdido mais de 10 % do seu peso corporal, recebeu orientação da nutrição para melhorar aporte protéico e também orientado iniciar atividade de musculação de baixa intensidade.

Programado acompanhamento do caso de 3/3 meses, até completar 1 ano da doença do covid, para monitorar possíveis sequelas persistentes após a infecção. Paciente após 100 dias retorna a sua atividade laboral, com redução da jornada, para melhor qualidade de vida e adaptação.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

A COVID-19 é uma síndrome respiratória infecciosa aguda de espectro variável, perpassando formas assintomáticas ou oligossintomáticas até condições de falência respiratória e/ou de múltiplos órgãos.

Os sintomas mais reportados incluem febre, tosse seca, mialgia, dispneia, ageusia, anosmia e sintomas gastrointestinais. Cerca de 97% dos pacientes que desenvolvem sintomatologia o fazem em até 11,5 dias após a contaminação. Outrossim, informações sobre prognóstico e curso pós-agudo são escassas.

Em recente correspondência científica, de um total de 143 pacientes avaliados, 87,4% relataram pelo menos um sintoma persistente após alta hospitalar pós-COVID-19, destacando-se dispneia e fadiga. Outra correspondência observou que, nos 40 dias iniciais da epidemia de COVID-19 em quatro províncias da Lombardia, Itália, foram notificados 362 casos de parada cardíaca extra-hospitalar - um aumento de 58% com relação ao mesmo período no ano anterior. Dos casos adicionais, 77,4% envolveram suspeita ou confirmação de COVID-19, sugerindo novo aspecto a ser considerado na clínica da afecção.

O monitoramento dos pacientes após a fase aguda da doença aparenta importância. A COVID-19 ainda não é caracterizada totalmente, em especial quanto ao seu prognóstico e possíveis sequelas. Investigações complementares são imprescindíveis.

## REFERÊNCIAS

BALDI, E; SECHI, G; MARE, C; CANEVARI, F; BRANCAGLIONE, A et al. **Out-of-Hospital Cardiac Arrest during the Covid-19 Outbreak in Italy**. *New England Journal of Medicine*. 2020;383(5):496-498. Disponível em: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2010418>. Acesso em 06 Fev 2021

BRASIL. Ministério da Saúde. **Protocolo de manejo clínico da Covid-19 na Atenção Especializada [recurso eletrônico]**. Brasília: Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção Especializada à Saúde, Departamento de Atenção Hospitalar, Domiciliar e de Urgência; 2020. 48p.

CARFÌ, A; BERNABEI, R; LANDI, F. for the Gemelli Against COVID-19 Post-Acute Care Study Group. Persistent Symptoms in Patients After Acute COVID-19. *JAMA*. Published online Jul, 2020; 324 (6): 603-605. Disponível em: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2768351>. Acesso em 3 de Janeiro, 2021. Doi:10.1001/jama.2020.12603.

CASCELLA, M; RAJNIK, M; CUOMO, A; DULEBOHN, SC; NAPOLI, RD. **Features, Evaluation and Treatment Coronavirus (COVID-19) [Atualizado 2020 Jul 4]**. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2020 Jan-. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK554776/>. Acessado em 2020 Jul 25.

CLERKIN, K; FRIED, J; RAIKHELKAR, J; SAYER, G; GRIFFIN, J; MASOUMI, A et al. **COVID-19 and Cardiovascular Disease**. *Circulation*. 2020;141(20):1648-1655.

COVID-19 Map [Internet]. **Johns Hopkins Coronavirus Resource Center**. 2020. Disponível em: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>. Acessado em 03 Fev 2021.

DOCHERTY, AB; HARRISON, EM; GREEN, CA et al. **Features of 20 133 UK patients in hospital with COVID-19 using the ISARIC WHO Clinical Characterisation Protocol: prospective observational cohort study**. *BMJ*. 2020; 369:m1985. Doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.m1985>

LAUER, S; GRANTZ, K; BI, Q; JONES, F; ZHENG, Q; MEREDITH, H; et al. **The Incubation Period of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) From Publicly Reported Confirmed Cases: Estimation and Application**. *Annals of Internal Medicine*. 2020;172(9):577-582.

## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Ambiente prisional 67, 69, 70, 74, 75

### B

Bem-estar emocional 113

### C

Câncer colorretal 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18

Coronavírus 11, 15, 17, 27, 32, 34, 35, 40, 43, 44, 47, 48, 56, 67, 69, 72, 73, 75, 77, 84, 92, 93, 99, 110, 112, 113, 114, 146, 153, 160, 167, 168, 169, 172, 176, 178, 179, 186, 189

COVID-19 10, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 120, 121, 123, 124, 125, 126, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 135, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 186, 188, 189, 190

### D

Diagnóstico 10, 12, 16, 23, 34, 43, 48, 49, 50, 51, 53, 56, 58, 62, 69, 70, 71, 73, 75, 82, 84, 85, 86, 87, 98, 121, 124, 126, 159, 160

Diagnóstico por imagem 48, 53

Distanciamento social 113, 147, 150, 151, 185, 187, 189

### E

Estresse 43, 44, 46, 112, 113, 115, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 148, 174, 186

Ética 1, 2, 4, 5, 7, 8

### F

*Fake news* 103, 109, 110, 111, 112

### G

Gestação 160, 168

Gravidez 156, 157, 158, 159, 160, 161, 163, 164, 168, 172, 173, 174, 175, 177

### I

Imunidade 67, 70, 71, 74, 75, 92, 96, 97, 113, 124

Imunização 109, 110, 111

Isolamento social 44, 114, 115, 117, 118, 120, 124, 126, 146, 163, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 190

## L

Lei Maria da Penha 189

## M

Manifestações neurológicas 39, 43, 44, 46, 47

MERS-CoV 39, 40, 41, 72, 93, 104, 168

## O

Organização Mundial da Saúde 11, 35, 47, 80, 110, 147, 168, 180

## P

Pancreatite aguda 79, 80, 81, 84, 85, 86, 87

Pandemia 10, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 18, 21, 22, 23, 24, 26, 27, 31, 34, 35, 39, 40, 41, 44, 48, 49, 52, 56, 62, 69, 74, 75, 93, 109, 110, 112, 113, 115, 122, 126, 128, 131, 140, 141, 143, 144, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 155, 156, 157, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 168, 170, 172, 173, 174, 175, 176, 178, 179, 180, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190

Pediatria 33, 79

Pesquisa 12, 24, 25, 41, 42, 45, 50, 54, 56, 58, 63, 64, 67, 70, 79, 81, 86, 94, 95, 147, 150, 158, 164, 167, 170, 184, 185, 191

Publicação 24, 26, 41, 58, 94, 170

## S

SARS-CoV-2 10, 11, 12, 13, 17, 19, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 31, 32, 33, 35, 36, 39, 40, 41, 43, 44, 45, 49, 50, 53, 56, 58, 63, 64, 67, 68, 69, 72, 73, 74, 75, 79, 80, 81, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 97, 99, 104, 107, 159, 162, 165, 168, 170, 175, 177, 190

Saúde da mulher 156

Síndrome inflamatória multissistêmica pediátrica 21, 22, 24, 25, 32

Síndrome respiratória 30, 34, 37, 40, 56, 69, 72

## T

Telemedicina 13, 17, 156, 158, 160, 164

Telessaúde 155, 156, 157, 160, 163, 164, 165

Tomografia 36, 48, 50, 53

Trabalho de parto 167, 168, 169, 170, 172, 173, 174, 175, 177, 178, 179

Transtornos mentais 39, 46, 115, 122, 124, 126

Troponina elevada 55

Tuberculose 67, 68, 69, 70, 71, 72, 74, 75, 76, 77

## V

Vacina 48, 111

Violência contra a mulher 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190

Vitamina D 92, 94, 95, 96, 97, 98, 99

# COVID-19:

Reflexões das ciências da saúde e impactos sociais 3

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

**Atena**  
Editora

Ano 2021

# COVID-19:

Reflexões das ciências da saúde e impactos sociais 3



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

**Atena**  
Editora

Ano 2021