



**Universidade Federal do Rio Grande do Norte - UFRN**  
**Secretaria de Educação à Distância – SEDIS**  
**Laboratório de Inovação Tecnológica em Saúde - LAIS**  
**Programa de Educação Permanente em Saúde da Família – PEP SUS**  
**CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE DA FAMÍLIA**

**CORONA VÍRUS A MUDANÇA DO MUNDO E SEUS EFEITOS PARA A  
POPULAÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE JOSÉ ALVES MEIRELES**

**OZIVELTON SANTANA GONCALVES**

---

**NATAL/RN**  
**2020**

---

---

CORONA VÍRUS A MUDANÇA DO MUNDO E SEUS EFEITOS PARA A POPULAÇÃO  
DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE JOSÉ ALVES MEIRELES

OZIVELTON SANTANA GONCALVES

Trabalho de Conclusão apresentado ao  
Programa de Educação Permanente em  
Saúde da Família, como requisito parcial  
para obtenção do título de Especialista  
em Saúde da Família.

Orientador: DHYANINE MORAIS DE  
LIMA

---

NATAL/RN  
2020

---

---

Agradecimentos é para todos os envolvidos direto e indiretamente no controle e combate dessa pandemia, ressaltando os que não conseguiram vencer essa enfermidade que jamais serão esquecidos, e aos que venceram os parabéns.

Ficam na memória amigos de universidade que faleceram nessa época em busca de salvar vidas porem foram arremetidos pelo mal que eles tratavam e não conseguiram aguentar essa doença. fica meu mais nobre agradecimento a todos profissionais que deram suas vidas em busca de ajudar o próximo, meu respeito e consideração.

E ao primeiro e grande verdadeiro medico, o maior , agradeço a Deus por todos os dias me da força para que eu pudesse levantar e ir fazer meu trabalho, e dizer que seja aventurado a quem confia Nele. nada seríamos se não fosse de sua vontade!

---

---

A TODOS QUE DERAM SUA VIDA PARA COMBATER A PANDEMIA

---

## SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO.....	6
2	RELATO	DA
	MICROINTERVENÇÃO.....	7
3	FLUXO DE ATENDIMENTO.....	8
4	CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	13
5	REFERÊNCIAS.....	14

## 1. INTRODUÇÃO

Covid 19, também conhecido como corona vírus, uma nova doença que chegou para abalar todo o mundo, e mostrar que não estamos preparados estruturalmente e nem fisicamente para enfrentar uma crise mundial de 2019. Foi algo novo, inesperado, uma coisa que ninguém jamais esperava que iria acontecer em pleno século XXI, uma doença que em tão pouco tempo se alastrou desde o continente asiático na china para o mundo todo(OMS, 2019).

No inicio apenas uma infecção que não se transmitia e em tão pouco tempo, se transformou em pandemia e afetou diversos países pelo mundo a fora, doença no inicio que diziam que só era letal para os idosos e pessoas com comorbidades, depois com o tempo veio mostrar que não tem etnia , raça ou idade , que todos no mundo estão sujeito a se infectado por algo que ninguém sabia o que era, uma doença nova que não existia cura, uma doença que não havia medicamento eficaz no inicio da pandemia.

O município de tartarugalzinho sofreu com essa nova doença, foi muito interessante pois para os médicos e profissionais da área da saúde é algo novo, foi um dos maiores desafios que já tivemos que enfrentar em toda nossa vida profissional, tivemos que nos atualizar e realizar protocolos e testar medicamentos para o combate dessa nova doença, foi onde todos foram testados no nível mais alto de conhecimento, saúde mental, persistência para achar algo que nos dessemos resultado positivo no enfrentamento dessa crise global.

Amigos e familiares eram atingidos e não suportavam e tínhamos que nos concentrar mesmo doente e abatidos de todas as formas que ninguém nem imaginavam, fomos colocado a prova, pessoas morriam e nos éramos os culpados não tínhamos estrutura para elevar o nível de atendimento, porem nunca paramos de lutar e tentar ajudar a população, começamos a implantar protocolos, até acertarmos, fomos o primeiro município do estado do Amapá a começa os tratamentos que víamos que resultados eram positivos, foi quando demos uma estabilizada na doença.

Nos aperfeiçoamos e começamos a fazer protocolos com um objetivo a diminuição da propagação da doença e para não termos casos graves a chegarem a ser mandados para serviço de 3 nível, conseguimos diminuição de casos positivo e começamos a ter um crescimento de pessoas curadas, que íamos aumentando de acordo o tratamento e manejo imposto desde o início.

## 2. RELATO DE MICROINTERVENÇÃO

O que é o corona vírus: uma enfermidade que se alastrava rapidamente fazendo vítimas por onde passava, uma doença sem cura, que cursava com síndromes respiratório agudo , algo como a gripe , no início falamos sobre gripe depois vieram estudos e descobriram o covid 19, uma enfermidade que matava e infectava os outros em uma proporção gigantesca, ao início somente uma gripe , porém essa gripe veio com um efeito que ninguém esperava no ano de 2019 e que vem se alastrando por 2020. (OMS, 2019).

Os principais sintomas do novo Coronavírus (COVID-19) são: febre, cansaço, falta de ar e tosse. Algumas pessoas também podem sentir dores no corpo, dor de garganta, diarreia, congestão nasal, coriza, dores nas articulações, calafrios, náusea ou vômito, tosse com sangue e olhos inchados. Dentre todos os sintomas, havia pneumonia que não havia medicamento capaz de conter a infecção pulmonar e pessoas vinhas a óbitos rapidamente. Logo essa enfermidade chegou no brasil, segundo o ministério da saúde diz que chegou em janeiro de 2020 no brasil no qual hoje em dia ultrapassamos os 50 mil óbitos pela doença que cursa com uma pneumonia(OMS, 2019).

Ao chegar no Brasil nos mostrou que não tínhamos preparos para lhe da com a pandemia, mesmo com o mundo a fora sendo infectado e nos mostrando como é a doença , não tínhamos protocolos para conter a pandemia, muitos diziam que nunca ia chegar ao Brasil, fato é que não nos preparamos, e nem havia como, porque nossa estrutura de saúde estava deflagrada, não tínhamos hospitais para acolher a demanda de enfermos que todos os dias só aumentavam. Foi então que começaram a tentar conter o vírus porem já havia sido disseminado pelo território brasileiro, e agora só nos restava tentar amenizar a onda de pessoas infectadas.

No Amapá foi um dos estados mais afetados do Brasil, pois a estrutura da saúde esta abandonada, não temos hospitais suficiente para uma população de mais de 800 mil habitantes, nós pegamos com várias deficiências para conter a infecção que já esta instalada no mundo todo, havia muitas pessoas doentes porem não tínhamos leitos para conter a doença, e nem medicamentos que a algum tempo estava fazendo um efeito bom fora do brasil, muito se perguntavam pra que usar aquele medicamento que não era nada científico , porem em uma doença nova alguma coisa deve ser valido ainda mais quando for pra salvar vidas. Tínhamos que tentar algo, foi quando foram criados protocolos colocando para realidade de cada estado ou município. No inicio de tudo o município de Tartarugalzinho-AP, onde estou atuando atualmente, fizemos um protocolo visado no europeu, com bases de estudos de fora, e tivemos êxito tanto que repassamos a demais municípios onde ate o chefe dos responsável do covid do amapá nos elogiou, era o município com menos casos, e que estava controlado, não havia casos graves ou de internação ate então, o que aconteceu também era que estamos com dificuldade para adquirir testes rápidos, e nisso pensamos em começar a tratar sem testes

apenas por sintomatologia, e contado direto com pessoas infectadas, novamente tivemos êxito, fizemos protocolos de tratamento , pegamos o que estavam utilizando fora e tentamos ver o que tínhamos e o que era parecido ou efeito próximo.

As dificuldades sim , sempre existem, as pessoas no municípios são pessoas que não obedecem as regras de restrição ou isolamento social , temos muita dificuldade em passar para eles que isso é sério, muitos só enxergam quando alguém da família ou amigo próximo se infecta e fica ruim com sintomas.

Sobre nossa estrutura, ao início era muito difícil de atender a população porque desde então não havia espaço adequado, fazíamos o atendimento ao lado da ubs na academia da saúde onde havia separada apenas para isso, porém não tinha estrutura para acomodar o profissional sem que se infectasse e nem a população que a cada dia crescia o numero de infectado, foi então que a gestão criou de um centro de reabilitação que havia no inicio da cidade , e criou o centro de triagem de covid 19 de Tartarugalzinho, onde tudo melhorou, podíamos atender um numero maior de pessoas e dá um aporte técnico muito melhor, com direito a medicamentos e estabilização de paciente, até mesmo com ambulâncias para transporte dos mesmos.

No centro de triagem de covid 19 de Tartarugalzinho, podíamos aplicar melhor o protocolo provido de:

1. **FLUXO DE ATENDIMENTO**
2. **TRIAGEM :**

- Verificar a saturação , frequência respiratória , temperatura e pressão arterial com agilidade e precisão dos parâmetros, antes do atendimento médico.
- Identificar portadores de comorbidades, sendo as principais, independentes da idade: doenças cardiovasculares como insuficiência cardíaca , hipertensão ,obesidade, déficits por AVCS , diabetes, DPOC , asma , doença renal crônica e câncer.

### **3.Síndromes clínicas associados a COVID-19**

- Assintomáticos: correspondem a grande a maioria dos pacientes.
- Sintomas leves: correspondem a 81% dos pacientes

- Febre , Anorexia , Mialgia , Tosse seca ou produtiva , Fadiga , Cefaléia , Diarréia, Congestão nasal é pouco frequente , Frequência respiratória é < 24 IPM , SatO2> 95% , Perda do paladar e olfato.

- Sintomas de gravidade e síndrome respiratória aguda grave: correspondem a 14% dos pacientes :

- Febre alta , Tosse persistente , Dispneia, dor ou ardência na região torácica, Frequência respiratória >24 IPM , Hipoxemia Sat O2 < 95% , Fala entre cortada , Cansaço



- Pacientes críticos: correspondem a 5 % dos pacientes :

Sintomas de síndrome respiratória aguda grave, Frequência respiratória >30 , Sat O2 < 92%

## MANEJO CLÍNICO DA FASE 01

### FASE 1: ETAPA DE REPLICAÇÃO VIRAL ( < 05 DIAS DE SINTOMAS)

QUADRO SINTOMÁTICOS LEVES	QUADRO SINTOMÁTICOS LEVES + COMORBIDADES	QUADRO SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO PRECOCE
		<b>PRESCRIÇÃO:</b>
		<b>1- IVERMECTINA 6MG</b> <b>POSOLOGIA:</b> 2 CPS DIÁRIOS EM DOSE ÚNICA POR 2 DIAS.
		<b>2- AZITROMICINA</b> <b>500MG</b> <b>POSOLOGIA:</b> 1 CP DIÁRIO POR 05 DIAS
		<b>3- ACEBROFILINA XPE</b> <b>PRESCRIÇÃO:</b> 50MG/ML <b>POSOLOGIA:</b> 10ml de
- TRATAMENTO SINTOMÁTICO	<b>1. IVERMECTINA 12/12hs</b> <b>6MG</b> <b>- POSOLOGIA:</b> 2 CPS DIÁRIOS EM DOSE ÚNICA POR 2 DIAS.	<b>AVALIAÇÃO MÉDICA</b> <b>PARA INICAR CLOROQUINA</b> <b>+ ASSINATURA DO TERMO</b> <b>DE RESPONSABILIDADE</b> <b>PELO PACIENTE SUSPEITO</b>
	<b>2.</b>	

**AZITROMICINA****COVID-19****500MG****POSOLOGIA:**1 CP DIÁRIO POR  
05 DIAS**COLORQUINA 150MG****HIDROXICOLORQUINA  
400MG****COLORQUINA 150MG:****POSOLOGIA:**1º DIA: 03 CPS DE  
COLORQUINA 150MG DE  
12/12HS2-5 DIA: 03 CPS DE  
COLORQUINA 150MG DIÁRIA**HIDROCOLORQUINA****400MG****POSOLOGIA:**

1 ºDIA : 01CP DE 12/12HS

2-5 DIA : 01 CP DIÁRIO

Autoria : Dr Ozivelton Gonçalves, Dr Emilio Armando, Dr Rodrigo Ferreira, Dr José Mendes de Azavedo Junior

**MANEJO DA DOENÇA INFLAMATÓRIA SISTÊMICA / COVID-19****USO DE CORTICOESTEROIDES: EFEITO IMUNOMODULADOR, EFEITO ANTINFLAMATORIO E EFEITO IMUNOSSUPRESSOR:**

Os esteroides atravessam a membrana celular exercendo efeito em receptores situados no citoplasma de linfócitos , monócitos e neutrófilos. inibe síntese de prostaglandinas –inibem a COX 2 , Inibe a transcrição de várias citocinas TNF-alfa ,IL-1, IL2, Il-6 e interferon gama. Bloqueiam a expressão de molécula de adesão intercelular (ICAM-1) e da molécula de adesão endotelial de leucócitos (ELAM-1) influem na ECA que degrada a bradicinina resultando na redução do exsudato inflamatório. Ações diretas no endotélio diminuem a permeabilidade celular. Evidenciam receptores adrenérgicos vasos sanguíneos e possui ação mineralocorticoide a nível renal.(Scielo 2011).

## USO DE ENOXAPARINA SODICA COVID-19

ENOXAPARINA é antitrombótico que inibe a formação e atividade do fator X A. promove anticoagulação previsível de acordo a dose

APRESENTACAO: ENOXAPARINA SÓDICA 40 mg / 60mg / 80 mg

SERINGA USO SC (CLEXANE,VERSA,ENOXALOW)

AVALIAR ESTADO GERAL , COMORBIDADES E FASE COVID -19  
INDIVIDUALIZAR A CRITÉRIO DO MEDICO ASSISTENTE

FASE 02 A	FASE 02 B	FASE 03
Etapa do início da Síndrome respiratória grave (SARS) e Hipercoagulabilidade	Etapa da Síndrome trombolítica e autoimune	Etapa de SARS, Coagulação intravascular e disseminada (CIVD) e Síndrome de Disfunção de Múltiplos Órgã
Paciente moderado: < 7 dias Febre, pulmão com infiltrado pulmonar, saturação de oxigênio 92 – 95% e FR < 22 irpm	Paciente grave: > 7 dias Febre, infiltrados pulmonares importantes, saturação de oxigênio < 92% e FR > 25 irpm	Paciente crítico: Rebaixamento do nível de consciência, insuficiência respiratória, instabilidade hemodinâmica, Insuficiência renal aguda, CIVD e SDMO

Ivermectina 6 mg 02 comprimidos ao dia por 02 dias consecutivos + Azitromicina 500 mg 01 comprimido ao dia por 05 dias + Prednisolona 20 mg: 1 ° leito de enfermaria dia: 02 comprimidos de 12 em 12hs,02 ao COVID-19, medidas de suporte, iniciar

ou Dexametasona IM: 02 esquema proposto  
AMPOLAS I.M DIÁRIAS POR 03 DIAS pelo comitê médico  
imediatamente e

Obs: Fase02 Internação leito solicitação de  
COVID-19: transferência para  
hospital referência.

- Prescrição

ENOXAPARINA 40MG (antibioticoterapia  
ANTITROMBÓTICO) precoce, corticoide

Pacientes < 80 KG ENOXAPARINA endovenoso e  
40 mg SC diário 07 A 14 dias. anticoagulante

Pacientes > 80 KG ENOXAPARINA ,enquanto aguarda  
60 mg SC diário 07 A 14 dias. transporte

AVALIAR USO DA  
CEFTRIAXONA

Autoria : Dr Ozivelton Gonçalves, Dr Emilio Armando, Dr Rodrigo Ferreira, Dr José  
Mendes de Azavedo Junior

### **Sugestão de medicamentos estratégicos da atenção primaria para enfrentamento ao COVID - 19 no município de Tartarugalzinho-AP.**

Azitromicina 500mg comp ,Azitromicina 600mg/frasco susp ,Prednisona 20mg comp  
,Prednisolona 1mg/ml susp ,Dexametasona 0,5mg/5ml susp,Dexametasona 4mg/ml  
ampolas,Dipirona 500mg comp.,Dipirona 500mg/ml Ampola,Paracetamol 500mg  
Comp.,Hidrocortisona 500mg, Oseltamivir (tamiflu) 75mg comp ,Salbutamol 100mcg spray  
,Ceftriaxone 1g injetável IV, Difosfato de cloroquina 150mg comp/ Hidroxicloroquina 400mg  
comp ,Ivermectina 6mg comp ,Nitazoxanida 500mg comp (Anita),Dipirona 500mg comp  
,Paracetamol 500mg comp ,Acebrofilina XPE 50MG/ML,Enoxaparina 40mg ( Clexane).

A parti disso podemos afirmar que tivemos uma evolução de tratamento muito boa, no  
qual o resultado foi ótimo, muitos pacientes se recuperando muito mais rápido, e muitos não  
chegavam a complicar usando esses medicamentos.

### 3. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Todo este trabalho foi realizado com total seriedade em conjunto com profissionais experientes e aptos a desempenhar seu papel perante a população levando saúde e bem estar a todo, de nodo que agradecemos a população e a todos os que nos apoiaram nessa luta contra covid 19, deixamos nossos solidariedade a todos que perdemos, e nos alegramos para os que venceram com luta e força não se deixando sucumbir a uma enfermidade mortal como essa, todos trabalhamos dia e noite para tentar amenizar os efeitos maléficos desta crise, porem algo serviu para que não nos deixem enganar dizendo que estamos preparados para tudo, não, não estamos.

Precisamos aprender com nossos erros e além do mais sermos mais companheiros, precisamos ter hábitos que possa conter não apenas essa doença, mas sim todas, fica algo claro, a atenção básica de saúde é um dos principais ou o primeiro meio de se combater enfermidade, esta na diretrizes porem muitos não sabem, somos a linha de frente de diversas doenças porem poucos lembrados, nos como profissionais de saude devemos promover mais saúde de prevenção, uma saude família mais digna, essa crise nos mostrou que temos muito que crescer e nos fortalecer como atenção básica. E hoje sabemos o quanto somos importantes para o mundo, e sabemos que sempre vamos esta para ajudar, somos a linha de frente.

Por isso seguiremos sempre em frente!

Esse foi o protocolo imposto por médicos e farmacêuticos do municio junto com a junta de epidemiológica de Tartarugalzinho-AP, hoje estamos funcionando com força total e garra, em buscar de melhores resultados em beneficio a população.

É com grande esforço e satisfação que toda a equipe de saúde está buscando formas e normas de melhorar a saúde do município.

#### 4. REFERÊNCIAS

- Ministério da Saúde. Disponível em: <<https://Covid.saude.gov.br>> Acesso em: 08 de Março, 2020
- Ministério da Saúde. Disponível em: <<https://coronavirus.saude.gov.br/profissional-gestor#revista>> Acesso em: 10 de abril, 2020
- Ministério da Saúde. Disponível em: <<https://www.paho.org/pt/covid19>> Acesso em: 05 junho, 2020
- **GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ**, Disponível em: <<https://g1.globo.com/ap/amapa/noticia/2020/03/19/governo-do-ap-diz-que-tem-3-leitos-preparados-e-que-aguarda-mais-53-para-tratar-quadros-graves-do-coronavirus.ghtml>> Acesso em: 08 de maio, 2020.
- **S C I E L O** , Disponível em: [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-70942011000200014](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-70942011000200014) Acesso em : 20 de julho, 2020.