

OFÍCIO DIRETORIA DE ATENÇÃO SECUNDÁRIA/SEMUSA/DV/ Nº 161 /2023

Divinópolis, 09 de agosto de 2023.

Ao Senhor

Edsom Jose de Sousa

Vereador do Cidadania

Rua São Paulo, 277 - Praça Jovelino Rabelo - Centro

CEP: 35.500-006 - Divinópolis/MG

Assunto: Resposta ao requerimento CM nº 1774/2023

Prezado Vereador,

Em atendimento ao Requerimento nº CM 1774/2023, que em breve síntese, solicita informações sobre o quantitativo de pessoas atendidas pela SEMUSA com sequelas de Covid-19, a seguir, os esclarecimentos que entendemos pertinentes.

Abaixo estão as informações requisitadas referentes aos anos de 2021, 2022 e 2023, obtidas diretamente do sistema E-SUS:



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE MINAS GERAIS
MUNICÍPIO DE DIVINÓPOLIS

FILTROS: Período: 01/01/2023 a 30/06/2023 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Nível de detalhe: Unidade de saúde | Filtros personalizados: 1

Relatório de atendimento individual - Série histórica

Unidade de saúde	01/2023	02/2023	03/2023	04/2023	05/2023	06/2023	Total
ESF Afonso Pena	0	0	0	0	0	1	1
ESF Campina Verde	1	0	0	0	0	0	1
ESF Catalao	0	1	0	0	0	0	1
ESF Ermida	1	0	0	0	0	0	1
ESF Maria Lucia Gregorio	1	0	0	0	0	0	1
ESF Osvaldo Machado Gontijo	1	0	0	0	0	0	1
ESF Santos Dumont	0	1	0	0	0	0	1
ESF Vale do Sol	0	0	0	0	0	1	1
Total geral:	4	2	0	0	0	2	8

Filtros personalizados

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10: U099 - CONDIÇÃO DE SAÚDE POSTERIOR À COVID-19, NÃO ESPECIFICADA | B948 - SEQUÊLAS DE OUTRAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS ESPECIFICADAS

Dados processados em 26/07/2023 às 19:14

CNS do profissional, INE e o CNE são apresentados quando a descrição não existir na base de dados.

Impresso em 27/07/2023 às 12:52 por Vanessa Ribeiro Machado.

Pág. 1 / 1

EEC



**PREFEITURA DE
DIVINÓPOLIS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA DIRETORIA DE ATENÇÃO SECUNDÁRIA

Avenida Paraná, nº 2.601, sala 401 – Bairro São José – Divinópolis, Minas Gerais – CEP: 35.501-170
(37) 3229-6845 – secundaria.semusa@gmail.com



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE MINAS GERAIS
MUNICÍPIO DE DIVINÓPOLIS

FILTROS: Período: 01/01/2022 a 31/12/2022 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Nível de detalhe: Unidade de saúde | Filtros personalizados: 1

Relatório de atendimento individual - Série histórica

Unidade de saúde	01/2022	02/2022	03/2022	04/2022	05/2022	06/2022	07/2022	08/2022	09/2022	10/2022	11/2022	12/2022	Total
ESF Afonso Pena	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
ESF Belo Vale Rancho Alegre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
ESF Belvedere	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
ESF Bom Pastor	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
ESF Buriti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
ESF Campina Verde	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	4
ESF Catalao	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
ESF Csu	0	0	1	0	0	3	0	1	0	2	0	0	7
ESF Danilo Passos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
ESF Ipiranga	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	3
ESF Itai	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
ESF Jusa Paraíso	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ESF Maria Lucia Gregorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
ESF Niteroi	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
ESF Planalto	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	3
ESF Tiete	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
Total geral:	0	1	1	0	2	3	6	2	2	4	2	10	33

Filtros personalizados

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10: U099 - CONDIÇÃO DE SAÚDE POSTERIOR À COVID-19, NÃO ESPECIFICADA | B948 - SEQUELAS DE OUTRAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS ESPECIFICADAS

Dados processados em 26/07/2023 às 19:14
CNS do profissional, INE e o CNE são apresentados quando a descrição não existir na base de dados.
Impresso em 27/07/2023 às 12:50 por Vanessa Ribeiro Machado.

Pág. 1 / 1



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE MINAS GERAIS
MUNICÍPIO DE DIVINÓPOLIS

FILTROS: Período: 01/01/2021 a 31/12/2021 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Nível de detalhe: Unidade de saúde | Filtros personalizados: 1

Relatório de atendimento individual - Série histórica

Unidade de saúde	01/2021	02/2021	03/2021	04/2021	05/2021	06/2021	07/2021	08/2021	09/2021	10/2021	11/2021	12/2021	Total
ESF Santos Dumont	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Total geral:	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1

Filtros personalizados

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10: U099 - CONDIÇÃO DE SAÚDE POSTERIOR À COVID-19, NÃO ESPECIFICADA | B948 - SEQUELAS DE OUTRAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS ESPECIFICADAS

Dados processados em 26/07/2023 às 19:14
CNS do profissional, INE e o CNE são apresentados quando a descrição não existir na base de dados.
Impresso em 27/07/2023 às 15:19 por Vanessa Ribeiro Machado.

Pág. 1 / 1

Destacamos que as sequelas nem sempre aparecem logo após a infecção, e podem surgir depois de meses. Sem o marco temporal definido, fica difícil estabelecer a relação entre causa e consequência e devido à variedade de sintomas da síndrome pós-covid, seu diagnóstico se torna difícil.

O problema é que a covid-19 ainda é uma doença considerada nova e seus efeitos no organismo vão sendo, aos poucos, descobertos pela comunidade científica.

Se tratando dos usuários atendidos a nível secundário no Centro de Reabilitação Regional (CRER) o sistema de informação nos trouxe os seguintes dados:

EEC



PREFEITURA DE
DIVINÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA

DIRETORIA DE ATENÇÃO SECUNDÁRIA

Avenida Paraná, nº 2.601, sala 401 – Bairro São José – Divinópolis, Minas Gerais – CEP: 35.501-170

(37) 3229-6845 – secundaria.semusa@gmail.com

IDADE	ORIGEM	SEXO	COMORBIDADE:	INTERNAÇÃO POR COVID	TEMPO DE INTERNAÇÃO	CTI
54	Antonio Fonseca	F	SIM	SIM	99	SIM
60	Rancho alegre	M	SIM	SIM	8	NÃO
59	belvedere	F	SIM	SIM	20	NÃO
48	belvedere II	F	NEGA	NÃO	não	NÃO
50	bom pastor	M	SIM	SIM	5	
67	bom pastor	F	SIM	NÃO	não	NÃO
64	bom pastor	F	SIM	SIM	90	SIM
74	bom pastor	M	SIM	SIM	99	SIM
56	campina verde	F	SIM	NÃO	não	NÃO
23	Campina Verde	F	SIM	SIM	6	NÃO
61	Candidés	F	SIM	SIM	99	SIM
49	central	F	SIM	SIM	14	SIM
49	central	F	SIM	NÃO	não	NÃO
71	central	M	SIM	SIM	4	NÃO
58	central	M	NÃO	NÃO	não	NÃO
74	central	F	SIM	SIM	20	NÃO
49	central	F	SIM	SIM	15	SIM
57	Central	F	SIM	SIM	26	SIM
59	central	M	NEGA	SIM	4	NÃO
74	Central	F	SIM	NÃO	não	NÃO
68	csu	M	SIM	SIM	12	NÃO
53	csu	F	SIM	SIM	7	NÃO
58	csu	F	SIM	SIM	10	NÃO
64	csu	M	SIM	NÃO	não	NÃO
52	csu	M	NÃO	SIM	99	SIM
55	danilo passos	F	NÃO	SIM	39	NÃO
63	danilo passos	F	SIM	SIM	30	SIM
83	danilo passos	M	SIM	NÃO	não	NÃO
39	danilo passos	M	SIM	NÃO	não	NÃO
48	danilo passos	M	SIM	SIM	7	NÃO
56	ermida 1	M	SIM	SIM	21	NÃO
29	ermida 1	M	SIM	SIM	10	NÃO
42	ermida 2	F	NÃO	NÃO	não	NÃO
32	Icarai	F	SIM	NÃO	não	NÃO
74	ipiranga	M	SIM	SIM	5	NÃO
33	Ipiranga	F	SIM	SIM	99	SIM
89	ipiranga	F	NÃO	NÃO	não	NÃO
66	ipiranga	F	SIM	SIM	99	NÃO
48	Ipiranga	M	NEGA	SIM	99	SIM
71	Itaí	F	SIM	NÃO	não	NÃO
66	itaí	M	SIM	SIM	99	SIM
48	itaí	F	NÃO	NÃO	não	NÃO
41	jardinópolis	M	SIM	NÃO	não	NÃO
34	jardinópolis	F	SIM	SIM	2	NÃO
60	jardinópolis	F	SIM	SIM	10	NÃO
59	Jardinópolis	F	NEGA	SIM	44	NÃO



PREFEITURA DE
DIVINÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA

DIRETORIA DE ATENÇÃO SECUNDÁRIA

Avenida Paraná, nº 2.601, sala 401 – Bairro São José – Divinópolis, Minas Gerais – CEP: 35.501-170

(37) 3229-6845 – secundaria.semusa@gmail.com

36	lagoa dos mandarins	M	SIM	SIM	6	NÃO
43	Maria Lúcia Gregória	M	SIM	SIM	70	NÃO
73	morada nova	M	SIM	SIM	83	NÃO
86	morada nova	M	SIM	SIM	30	NÃO
54	nações	M	NÃO	SIM	7	NÃO
56	nações	M	SIM	SIM	8	NÃO
46	nações	M	SIM	SIM	14	NÃO
80	niterói	F	SIM	SIM	22	NÃO
58	niterói	F	SIM	NÃO	não	NÃO
65	Nossa Senhora das Graças	F	SIM	NÃO	não	NÃO
59	Oswaldo Machado Gontijo	F	SIM	SIM	11	NÃO
59	planalto	M	SIM	SIM	50	NÃO
81	Sagrada Família	M	SIM	SIM	35	NÃO
50	sagrada família	M	SIM	SIM	60	NÃO
29	Santa Lúcia	F	SIM	NÃO	não	NÃO
37	santa lúcia	F	SIM	NÃO	não	NÃO
46	Santa Rosa	M	SIM	SIM	9	NÃO
71	santos dumont	M	SIM	SIM	30	NÃO
49	santos dumont	F	SIM	SIM	99	NÃO
38	Santos Dumont	F	NAO	SIM	6	NÃO
73	sao José	M	SIM	NÃO	não	NÃO
47	sao José	F	SIM	NÃO	não	NÃO
47	sao José	M	SIM	SIM	30	NÃO
62	São Jose	F	SIM	SIM	99	NÃO
56	são josé	F	SIM	SIM	5	NÃO
46	são josé	M	SIM	SIM	61	SIM
75	são josé	M	SIM	SIM	15	SIM
58	são josé	M	NÃO	SIM	14	NÃO
56	são paulo	F	SIM	NÃO	não	NÃO
35	Vale do Sol	M	SIM	SIM	99	NÃO

Endossamos os dados acima com o trabalho intitulado “Caracterização dos Pacientes com complicações Pós-COVID-19 Acompanhados em um Centro de Reabilitação Regional em Minas Gerais (Em Anexo), realizado pela nossa equipe. Desde já, agradecemos a atenção dispensada e nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

GERALDO LUCAS LAMOUNIER
Diretor de Atenção Primária

ELBERT EDDY COSTA
Diretor de Atenção Secundária

EEC

Assinantes

✓ **Elbert Eddy Costa**

Assinou em 09/08/2023 às 11:09:50 com o certificado avançado da Betha Sistemas e possui a identidade verificada com o CPF ***.216.766-**

Eu, Elbert Eddy Costa, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

✓ **Geraldo Lucas Lamounier**

Assinou em 09/08/2023 às 13:24:23 com o certificado avançado da Betha Sistemas e possui a identidade verificada com o CPF ***.139.296-**

Eu, Geraldo Lucas Lamounier, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

ZY3

M5O

WK2

3XR

CARACTERIZAÇÃO DOS PACIENTES COM COMPLICAÇÕES PÓS-COVID-19 ACOMPANHADOS EM UM CENTRO DE REABILITAÇÃO REGIONAL EM MINAS GERAIS

1. Alice Aparecida Silva; 2. Dilvânia Silva Guedes Santos; 3. Juliana Mara Flores Bicalho; 4. Fernanda Maria Francischetto da Rocha Amaral; 5. Virgínia Vitalina de Araújo e Fernandes Lima Pereira

1. Fisioterapeuta, Centro Regional de Reabilitação, Divinópolis, Minas Gerais.
2. Fisioterapeuta, Centro Regional de Reabilitação, Divinópolis, Minas Gerais.
3. Nutricionista, Centro Regional de Reabilitação, Divinópolis, Minas Gerais.
4. Fisioterapeuta, Coordenadora, Centro Regional de Reabilitação, Divinópolis, Minas Gerais.
5. Fisioterapeuta, Centro Regional de Reabilitação, docente da Universidade de Itaúna e da UNIFENAS, Divinópolis, Minas Gerais.

1. Introdução

A COVID-19 é uma doença infecciosa respiratória de alta transmissibilidade, causada pelo agente etiológico SARS-CoV-2. É caracterizada por um estado hiperinflamatório, que pode ser exacerbado na presença de obesidade (WHO, 2020). Estudo mostrou que a obesidade grave ($IMC \geq 40 \text{ kg / m}^2$) foi associada a um risco aumentado de morte intrahospitalar, diálise e tromboembolismo venoso, (HENDREN et al., 2021). Pacientes recuperados da COVID-19 podem apresentar sintomas agudos e crônicos. Cursar com sinais leves como perda de olfato, cefaleia e disfunções gustativas ou evoluir com quadros clínicos respiratórios graves, além de complicações extra-pulmonares, como fadiga intensa, fraqueza muscular adquirida, sarcopenia, alterações nas funções renal, cardíaca, hematológica, imunológica, hepática, sequelas neurológicas, psicológicas e cognitivas. Entre os fatores de risco, a presença de diabetes melitus (DM), hipertensão arterial (HAS) e idade avançada foram as mais frequentes. Aliado a isso, complicações cardíacas, tromboes venosas e arritmias, estão na maioria das vezes, relacionadas a mortes durante a hospitalização (VALENÇA et al., 2020).

A sarcopenia aguda pode estar envolvida durante e após a infecção por COVID-19, sendo esta uma condição de insuficiência muscular aguda grave, normalmente posterior um evento estressor, o que demanda assistência multiprofissional devido a comprometimentos multissistêmicos (WELCH et al., 2020). Neste contexto, os serviços de reabilitação ambulatorial desempenham um papel fundamental para oferecer aos pacientes acometidos por COVID-19 uma abordagem de tratamento integrada, onde as intervenções são necessárias para minimizar os déficits funcionais que, se não tratados podem levar a invalidez permanente ou de longo prazo, além de deteriorização adicional para doenças crônicas incapacitantes (BOLDRINI et al., 2020).

Considerando as alterações multissistêmicas ocasionadas por essa doença e objetivando a recuperação plena do usuário em todas suas necessidades clínico funcionais, este projeto justifica-se, pois é preciso acompanhamento por equipe multiprofissional, a fim de minimizar as sequelas da COVID-19, restaurar a funcionalidade e contribuir para melhor qualidade de vida dos pacientes.

2. Objetivo

Apresentar o perfil dos pacientes com síndrome pós-COVID-19 acompanhados num centro de reabilitação num município do Centro-Oeste de Minas Gerais, Brasil.

3. Material e métodos

Trata-se de um relato de experiência da implantação do acompanhamento multiprofissional em que é apresentado o perfil dos pacientes com síndrome pós-COVID-19 acompanhados num centro de reabilitação no período de junho a setembro de 2021.

Foram coletados dados de pacientes, encaminhados pela Atenção Primária em Saúde (APS), com complicações pós-COVID-19, no Centro de Reabilitação Regional (CRER). Os dados foram acessados pela análise de prontuários de cada um dos pacientes admitidos no serviço, atendidos por profissionais de nível superior, por meio do Sistema de Informação em Saúde do município. Foram incluídos todos os pacientes com complicações pós-COVID-19. Foram excluídos os pacientes com complicações respiratórias não oriundas da COVID-19. A consulta aos dados foi autorizada previamente pela Coordenação do CRER.

Os dados referentes à idade, sexo, escolaridade, presença de comorbidade autorrelatada no cadastro no programa HiperDia e qual doença, se diabetes ou hipertensão, doença renal crônica, e necessidade de internação devido à COVID-19, foram coletados. A variável idade foi avaliada quanto à sua média e desvio-padrão (DP), e as variáveis categóricas, quanto às frequências absolutas e relativas.

A implantação do serviço de reabilitação pós-COVID-19 iniciou-se em fevereiro de 2021. A equipe multidisciplinar do CRER é composta por 15 fisioterapeutas, duas terapeutas ocupacionais, três fonoaudiólogas, três nutricionistas, dois psicólogos e uma enfermeira. Na unidade, são tratadas disfunções cardiorrespiratórias, neurológicas, nutricionais, psicológicas, fonoarticulatórias, auditivas, cognitivas e musculoesqueléticas. Para isso utiliza o plano terapêutico singular, com foco na recuperação funcional.

4. Resultados e Discussão

Foram analisados prontuários de 76 pacientes com complicações pós-COVID-19 atendidos no CRER de junho a setembro de 2021. Ainda não existem dados na literatura sobre perfil epidemiológico de pacientes com complicações pós-COVID-19 atendidos em serviços de reabilitação. O quadro 1 apresenta as variáveis de idade, sexo e grau de instrução.

Quadro 1. Perfil dos pacientes pós-COVID-19 acompanhados no CRER, Junho a Setembro, 2021.

Variáveis	
Idade	Média 56,03 anos (DP±14,268) Mínimo: 23 anos Máximo: 89 anos
Sexo	Feminino 52,6%
Grau de instrução	Ensino Fundamental: 39,4% Ensino Médio: 22,3 % Ensino Superior: 6,6%

Fonte: Autoras, 2021,

Em estudo realizado na França, a idade média dos pacientes hospitalizados por COVID-19 foi de 68 anos (mínimo de 52 e máximo de 82 anos) (PIROTH, et al., 2020).

Em relação ao sexo, diferente do estudo de Yin (2020) que encontrou que homens tenderam a ser mais graves do que os das mulheres em estudo que extraiu dados de 43 pacientes hospitalizados, 37 primeiros casos de pacientes que morreram de Covid-19 e 1.019 pacientes que sobreviveram na China.

Já em relação ao grau de instrução, pesquisadores usaram o *National Health and Nutrition Examination Survey* (NHANES) 2017–2018 e dados divulgados publicamente sobre mortes por Covid-19 das agências de saúde pública dos EUA, China, Reino Unido, Espanha, Itália e França para simular as mortes por Covid-19 entre adultos não institucionalizados com 20 anos ou mais nos Estados Unidos e encontraram que grupo de indivíduos com escolaridade menor que o ensino médio sofreriam de mortes desproporcionais concluindo que desigualdades substanciais na mortalidade por Covid-19 são prováveis, com cargas desproporcionais caindo sobre aqueles que são de minorias raciais / étnicas, são pobres, têm menos educação e são veteranos (SELIGMAN, FERRANNA, BLOOM, 2021).

Comorbidades autorrelatadas foram apresentadas por 63 (82,9%), Semenzato et al (2021) encontraram em estudo de coorte realizado na França que quase todas as condições crônicas de saúde foram positivamente associadas a um risco aumentado de hospitalização e mortalidade hospitalar relacionadas ao Covid-19, com exceção da dislipidemia, que foi negativamente associada. As comorbidades autorrelatadas pela população incluída foram: hipertensão, diabetes, sobrepeso e obesidade, doenças mentais, etilismo, asma, câncer, dislipidemia, tabagismo, acidente vascular encefálico, cardiopatia e doença pulmonar obstrutiva crônica.

Quatorze pacientes (18,42%) apresentavam cadastro no programa Hiperdia, 10 (13,1%) são acompanhados por serem diabético e 19 (25%) pela hipertensão, considerando que 7 pacientes apresentam as duas doenças. Doença renal crônica foi apresentada por 5 (6,6%) pacientes, diferente do autorrelato de comorbidade por 63 (82,9%) dos pacientes incluídos no estudo. No contexto das doenças de maior impacto na população, entre elas o DM e a HAS, foi criado pelo Ministério da Saúde o Plano Nacional de Reorganização da Atenção à Hipertensão e ao Diabetes Mellitus, juntamente com o Programa Nacional de Assistência Farmacêutica para Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus, e o Sistema de Cadastramento e Acompanhamento de Hipertensos e Diabéticos, denominado HiperDia em 2002, instituído pela Portaria nº 371/GM. Entretanto, sabe-se que é frequente a falta de adesão medicamentosa por pacientes diabéticos e hipertensos, mesmo com a disponibilidade destes fármacos. Portanto, há a necessidade de mudança de comportamento em saúde desses sujeitos (SARTORI et al., 2017).

No ano de 2020 e ainda sem vacina foi estimado que 20% das pessoas contaminadas desenvolveriam a forma mais grave da doença em cuidados hospitalares, podendo chegar a 5% -10% de cuidados intensivos (WU, MCGOOGAN, 2020). Tanto pacientes que desenvolveram a forma leve da doença quanto aqueles que desenvolveram a forma grave podem apresentar complicações pós Covid-19 que incluem: fraqueza (pela imobilidade, controle glicêmico abaixo do ideal e uso de esteroides e bloqueadores neuromusculares),

polineuropatia / miopatia do paciente crítico, descondicionamento cardiorrespiratório, instabilidade postural, tromboembolismo venoso, encurtamento muscular e contraturas, úlceras por pressão. Dos 76 pacientes atendidos pela equipe multiprofissional do CRER, 54 (71,1%) pacientes necessitaram de internação hospitalar por complicações agudas da COVID-19.

5. CONCLUSÃO

A pesquisa permitiu conhecer o perfil epidemiológico e demográfico dos pacientes com síndrome pós COVID-19 atendidos no CRER, município de Divinópolis / MG e com esses dados poder contribuir na assistência à saúde destes usuários.

REFERÊNCIAS

- HENDREN, Nicholas S. et al. Association of body mass index and age with morbidity and mortality in patients hospitalized with COVID-19: results from the American Heart Association COVID-19 Cardiovascular Disease Registry. **Circulation**, v. 143, n. 2, p. 135-144, 2021.
- JIN, Jian-Min et al. Higher severity and mortality in male patients with COVID-19 independent of age and susceptibility. **MedRxiv**, 2020.
- MATTOS, Ruben Araujo de. Princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e a humanização das práticas de saúde. **Interface-Comunicação, Saúde, Educação**, v. 13, p. 771-780, 2009.
- PIROTH, Lionel et al. Comparison of the characteristics, morbidity, and mortality of COVID-19 and seasonal influenza: a nationwide, population-based retrospective cohort study. **The Lancet Respiratory Medicine**, v. 9, n. 3, p. 251-259, 2021.
- SARTORI, Amanda Caroline et al. ESTRATÉGIA PARA ADESÃO À TERAPIA DA HIPERTENSÃO E DIABETES. 2017. Disponível em: <https://proceedings.science/epcc/papers/estrategia-para-adesao-a-terapia-da-hipertensao-e-diabetes?lang=pt-br>
- SELIGMAN, Benjamin; FERRANNA, Maddalena; BLOOM, David E. Social determinants of mortality from COVID-19: A simulation study using NHANES. **PLoS medicine**, v. 18, n. 1, p. e1003490, 2021.
- VALENÇA, Marcelo Moraes; DE ANDRADE, Juliana Ramos; PERES, Mario Fernando Prieto. Long Covid and persistent headache. **Headache Medicine**, p. 79-80, 2020.
- WELCH, Carly et al. COVID-19 and acute sarcopenia. **Aging and disease**, v. 11, n. 6, p. 1345, 2020.
- WU, Zunyou; MCGOOGAN, Jennifer M. Characteristics of and important lessons from the coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak in China: summary of a report of 72 314 cases from the Chinese Center for Disease Control and Prevention. **Jama**, v. 323, n. 13, p. 1239-1242, 2020.

Palavras-Chave: Coronavírus. Atenção Secundária à Saúde. Equipe Multiprofissional.

Área temática: Saúde Coletiva