



# SAÚDE PÚBLICA EM TEMPOS PANDÊMICOS

**VOLUME 1**

**Organizador:**  
Raul Sousa Andreza



EDITORA  
OMNIS SCIENTIA



# SAÚDE PÚBLICA EM TEMPOS PANDÊMICOS

**VOLUME 1**

**Organizador:**

Raul Sousa Andreza



Editora Omnis Scientia

**SAÚDE PÚBLICA EM TEMPOS PANDÊMICOS**

Volume 1

1ª Edição

TRIUNFO – PE

2021

**Editor-Chefe**

Me. Daniel Luís Viana Cruz

**Organizador (a)**

Prof. Me. Raul Sousa Andreza

**Conselho Editorial**

Dra. Pauliana Valéria Machado Galvão

Dr. Wendel José Teles Pontes

Dr. Walter Santos Evangelista Júnior

Dr. Cássio Brancaleone

Dr. Plínio Pereira Gomes Júnior

**Editores de Área – Ciências da Saúde**

Dra. Camyla Rocha de Carvalho Guedine

Dra. Cristieli Sérgio de Menezes Oliveira

Dr. Leandro dos Santos

Dr. Hugo Barbosa do Nascimento

Dr. Marcio Luiz Lima Taga

Dra. Pauliana Valéria Machado Galvão

**Assistentes Editoriais**

Thialla Laranjeira Amorim

Andrea Telino Gomes

**Imagem de Capa**

Freepik

**Edição de Arte**

Vileide Vitória Laranjeira Amorim

**Revisão**

Os autores



**Este trabalho está licenciado com uma Licença Creative Commons – Atribuição-  
NãoComercial-SemDerivações 4.0 Internacional.**

**O conteúdo abordado nos artigos, seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são  
de responsabilidade exclusiva dos autores.**

**Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)**  
**(eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)**

S255 Saúde pública em tempos pandêmicos [livro eletrônico] / Organizador Raul Sousa Andreza. – Triunfo, PE: Omnis Scientia, 2021. 286 p. : il.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-88958-41-4

DOI 10.47094/978-65-88958-41-4

1. Ciências da saúde. 2. Saúde pública. 3. Pandemia. I. Andreza, Raul Sousa.

CDD 610

**Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422**

**Editora Omnis Scientia**

Triunfo – Pernambuco – Brasil

Telefone: +55 (87) 99656-3565

[editoraomnisscientia.com.br](http://editoraomnisscientia.com.br)

[contato@editoraomnisscientia.com.br](mailto:contato@editoraomnisscientia.com.br)



## PREFÁCIO

A incidência do novo coronavírus no Brasil é preocupante. No entanto, a saúde pública do país e o sistema de atendimento visa abranger a diversidade que o Brasil apresenta, o sistema único de saúde (SUS) tem como base a integralidade, a universalidade e a equidade de todos os pacientes e trabalhadores. Instituído assim, para democratizar toda a saúde brasileira, tem o interesse de ofertar serviços de qualidade a população. Portanto, ao longo da história de sua consolidação a saúde pública foi deixado de lado e passou a gerar grandes problemas aos profissionais atuantes.

De fato, os estudos desenvolvidos no âmbito da saúde pública se propõem a articular conhecimentos de diferentes saberes e fazeres fornecendo subsídios teóricos, práticos e metodológicos que contribuem positivamente para a construção de estratégias e políticas públicas que visam o desenvolvimento de informações e ações em prol de uma saúde de qualidade para toda comunidade.

O presente livro é composto por 24 capítulos elaborados por autores pertencentes às ciências da saúde e suas áreas afins com o objetivo de proporcionar conhecimentos e compartilhar experiências e resultados de estudos desenvolvidos em várias localidades brasileiras e que visam à elucidação de diferentes situações de saúde.

Em nossos livros selecionamos um dos capítulos para premiação como forma de incentivo para os autores, e entre os excelentes trabalhos selecionados para compor este livro, o premiado foi o capítulo 02, intitulado “VACINAS CONTRA COVID-19: UMA BREVE DESCRIÇÃO POR MEIO DE REVISÃO INTEGRATIVA”.

# SUMÁRIO

## **CAPÍTULO 1 .....17**

### **A IMPORTÂNCIA E OS DESAFIOS DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA NO ENFRENTAMENTO DA COVID-19**

Romana Erica Tavares Grangeiro Pinto

Wyara Ferreira Melo

Maria Amanda Laurentino Freires

Patrício Borges Maracajá

Aline Carla de Medeiros

José Cândido da Silva Nóbrega

Manoel Marques de Souto Nóbrega Filho

Túlio Alberto de Oliveira Sousa

Mônica Valéria Barros Pereira

Vicente Saraiva dos Santos Neto

Hozanna Estrela Celeste

Gabriela Rocha Pordeus dos Santos

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/17-26**

## **CAPÍTULO 2 .....27**

### **VACINAS CONTRA COVID-19: UMA BREVE DESCRIÇÃO POR MEIO DE REVISÃO INTEGRATIVA**

Fernanda Lima Marçal

Isabela Figueiredo e Souza

Maria Eduarda Coelho Gomes

Larissa Lima Torres

Isabela Campbell Santos

Thamara Lóren Lima

Ludmilla Vieira Magalhães

Maria Eduarda Sirina Pereira

Lucas Viana de Oliveira

Larissa da Silva Torres França

Natan Fiorotti da Silva

Milena de Oliveira Simões

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/27-41**

**CAPÍTULO 3 .....42**

**AÇÃO EM SAÚDE E A IMPORTÂNCIA DO USO CORRETO DAS MÁSCARAS PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÕES RESPIRATÓRIAS**

Soniely Nunes de Melo

Rafael Belarmino de Souza Lima

Tarcísio Correia Sposito

Rayana Ribeiro Trajano de Assis

Nayara Sandrielle Santana de Souza

Bruna Rafaella Santos Torres

Flávio José Alencar de Melo

Davi Silva de Jesus

Carlos Henrique Bezerra de Siqueira

Izabelle Barbosa da Silva

Marcos André de Holanda Prudente Pessoa

Ana Marlusia Alves Bomfim

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/42-51**

**CAPÍTULO 4 .....52**

**CONHECIMENTOS DAS EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA SOBRE COVID-19 E GESTAÇÃO**

Priscilla dos Santos Nascimento

Michelle Araújo Moreira

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/52-65**

**CAPÍTULO 5 .....66**

**CARTILHA EDUCATIVA SOBRE A COVID-19 PARA A PROTEÇÃO DA COMUNIDADE ACADÊMICA DO CAMPUS BELÉM DO IFPA**

Lidineusa Machado Araujo

Maria de Nazaré Pereira Rodrigue Martins

Gabriela Priscila de Lima Carvalho

Fernanda Rafaela de Souza Rebelo da Costa

Michelle da Silva Pereira

Andréa de Melo Valente

Maria Helena Cunha Oliveira

Antônio Marcos Mota Miranda

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/66-75**

**CAPÍTULO 6 .....76**

**A SAÚDE DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE ATUAM NA LINHA DE FRENTE NA PANDEMIA DO COVID – 19: REVISÃO INTEGRATIVA**

João Lucas Ferreira Andrade

Léa Bianch Lima

Luana Kellen Nogueira Epitácio

Maria Eduarda Alves Vasconcelos

Antônio Augusto Ferreira Carioca

Carlos Antônio Bruno da Silva

Eudóxia Sousa de Alencar

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/76-89**

**CAPÍTULO 7 .....90**

**OS EFEITOS DA PANDEMIA NA COMPULSÃO ALIMENTAR: UMA REVISÃO DE LITERATURA**

Lais Pontes de Miranda Cerqueira

Tarcio Goncalves sobral

Isadora Bianco Cardoso de Menezes

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/90-97**

**CAPÍTULO 8 .....98**

**O IMPACTO DA PANDEMIA DO COVID – 19 SOBRE A SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL: REVISÃO INTEGRATIVA**

Bruna Sousa Barbosa

Igor Matheus Cruz de Oliveira

João Lucas Ferreira Andrade

Léa Bianch Lima

Luana Kellen Nogueira Eptácio

Maria Eduarda Alves Vasconcelos

Antônio Augusto Ferreira Carioca

Carlos Antônio Bruno da Silva

Eudóxia Sousa de Alencar

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/98-104**

**CAPÍTULO 9 .....105**

**A UTILIZAÇÃO DOS PROTOCOLOS DE USO DO GUIA ALIMENTAR PARA A POPULAÇÃO BRASILEIRA: RELATO DE EXPERIÊNCIA**

Bárbara Santos Amorim

Lis Chaves Marinho

Isadora Bianco Cardoso de Menezes

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/105-114**

**CAPÍTULO 10.....115**

**O IMPACTO DA COVID-19 EM PORTADORES DE SÍNDROME METABÓLICA**

Laura Rasul de Lima

Ana Beatriz Amaral Vieira

Gabriella Neiva Reis

Ingrid Ravenna Liberalino Lima

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/115-122**

**CAPÍTULO 11 .....123**

**SIMPLIFICANDO A HANSENÍASE: PROJETO DE INTERVENÇÃO REALIZADO EM MEIO DIGITAL DURANTE A PANDEMIA**

Amanda Almeida Lima

Ana Beatriz Sousa Santos

Francisco Vittor Miranda e Araújo

Jesamar Correia Matos Filho

João Ferreira de Paula Neto

Maria Clara de Freita Albano

Manoel Cícero Viana de Lima

Pedro Schmitt Martins Paiva Matos

Ruddy Mariano Maia Cysne Guerra

Samuel Carvalho Vasconcelos

Thaine Mirla Rocha

Elaine Lopes Bomfim

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/123-131**

**CAPÍTULO 12.....132**

**DESCOMPLICANDO A HANSENÍASE: PROJETO DE INTERVENÇÃO REALIZADO EM UNIDADE DE SAÚDE NO PERÍODO DA PANDEMIA**

Adália Stefanny de Araujo Cavalcante

Giovanna Giffoni Souza do Nascimento

Iêda de Freitas Martins Jota

Isabel Camila Araújo Barroso

Kaio Rangel Freitas Guimarães

Láis Mesquita de Sousa

Monique dos Santos Chaves

Manoel Victor Freires Vieira

Matheus Macedo Braga Coelho

Thaine Mirla Rocha

Elaine Lopes Bomfim

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/132-139**

**CAPÍTULO 13.....140**

**HANSENÍASE: UM ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO NA REGIÃO DO MÉDIO ARAGUAIA-MATO GROSSO**

Flavia Rodrigues Santana

Josilene Dália Alves

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/140-150**

**CAPÍTULO 14.....151**

**MUNICÍPIOS COM ALTA INCIDÊNCIA DE TUBERCULOSE EM MATO GROSSO: CONHECER PARA INTERVIR EM TEMPOS DE PANDEMIA**

Larissa Machado Bellé

Yasmim Paloma Abreu Silva

Alessandro Rolim Scholze

Josilene Dália Alves

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/151-162**

**CAPÍTULO 15 .....163**

**SAÚDE INTEGRAL DA MULHER EM CONTEXTO PANDÊMICO: REVISÃO INTEGRATIVA DE LITERATURA**

Lohana Guimarães Souza

Tailande Venceslau Carneiro

Letícia Grazielle Santos

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/163-175**

**CAPÍTULO 16 .....176**

**ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NO OUTUBRO ROSA E PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DAS MULHERES: RELATO DE EXPERIÊNCIA**

Helena Pereira de Souza

Laura Letícia Perdição Guerra

Luana Fernandes e Silva

Thales Philipe Rodrigues da Silva

Alessandra Lage Faria

Helen Carine Ferreira Balena

Érica Moreira de Souza

Bruna Luíza Soares Pinheiro

Lorena Medeiros de Almeida Mateus

Flávia Duarte de Oliveira Ribeito

Bianca Maria Oliveira Luvisaro

Fernanda Penido Matozinhos

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/176-188**

**CAPÍTULO 17 .....189**

**AGRAVAMENTO DAS DOENÇAS PSIQUIÁTRICAS DURANTE O PERÍODO DE ISOLAMENTO SOCIAL: UMA BREVE REVISÃO DE LITERATURA**

Hellen Kristina Magalhães Brito

Gabriela Teixeira Lima

Ana Laura Fernandes Tosta

Laura Beatriz Caitano de Oliveira

Maria Paula Ricardo Silva

Mariana Vieira Garcia de Carvalho

Nathália Siriano Costa

Mayara Rita Figueredo

Mabel Fernandes Rocha

Helena Maria Mendes Marques

Kaio Murilo Santana Corrêa

Ana Flávia Buiatte Andrade

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/189-200**

**CAPÍTULO 18 .....201**

**ATUAÇÃO DO PSICÓLOGO EM TEMPO DE PANDEMIA: UMA REVISÃO DE ESTUDOS NACIONAIS**

Gabriel Rigamonte

Sueli Souza

Wilson Quiroz

Daniel Bartholomeu

Fernando Pessotto

Cintia Heloína Bueno

Fernanda Helena Viana Garcia

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/201-213**

**CAPÍTULO 19 .....214**

**CRIAÇÃO DE UM APLICATIVO VOLTADO PARA UMA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE EM FORTALEZA**

Isabella Araujo Duarte

Giovanna Rolim Pinheiro Lima

Idna Lara Goes de Sena

Laura Figueiredo Leite

Letícia Cavalcante Lócio

Livian Araújo Camelo Gomes

Maria Regina Cardoso Linhares Oliveira Lima

Maria Tereza Linhares Cardoso

Pedro Henrique Cardoso Nogueira

Rafael Albuquerque Franco

Rodrigo Carvalho Paiva

Berta Augusta Faraday Sousa Pinheiro

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/214-229**

**CAPÍTULO 20.....230**

**TELEMEDICINA E SUAS VARIÁVEIS NO CENÁRIO DE PANDEMIA MUNDIAL: UMA REVISÃO DE LITERATURA**

Raniere Canteiro Garcia Lhamas

Andressa Marcolino Campos

Douglas Ferreira Lima

Gabriel Souza Ferreira Oliveira

Guilherme de Mendonça Lopes Beltrão

Luciana de Paula Santana

Nicollas Nunes Rabelo

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/230-237**

**CAPÍTULO 21 .....238**

**MONITORIA ACADÊMICA NO ENSINO REMOTO: PERSPECTIVAS E DESAFIOS EM TEMPOS PANDÊMICOS**

Felipe Gabriel Assunção Cruz

Givanildo Bezerra de Oliveira

Marcílio Delan Baliza Fernandes

Ana Lúcia Moreno Amor

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/238-248**

**CAPÍTULO 22 .....249**

**A DOENÇA DO OLHO SECO NA SÍNDROME DE SJÖGREN**

Bruna Rafaella Santos Torres

Carlos Eduardo Ximenes da Cunha

Carlos Henrique Bezerra de Siqueira

Flavia Emanuely Alves França Gomes

Santília Tavares Ribeiro de Castro e Silva

Anna Caroline Guimarães Gomes

Laís Rytholz Castro

Dennis Cavalcanti Ribeiro Filho

Lara Medeiros Pirauá de Brito

Marina Viegas Rezende Ribeiro

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/249-259**

**CAPÍTULO 23 .....260**

**FEIRAAGROECOLÓGICA: DIFICULDADES E POTENCIALIDADES DE UM CIRCUITO CURTO DE COMERCIALIZAÇÃO**

Maria Rita Garcia de Medeiros

Rônisson Thomas de Oliveira Silva

Maria Natalícia de Lima

Ana Beatriz Macêdo Venâncio dos Santos

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/260-269**

**CAPÍTULO 24 .....270**

**AVALIAÇÃO DO IMPACTO DE UMA REDE SOCIAL EM USUÁRIOS DE UMA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE EM FORTALEZA**

Luiz Gerson Gonçalves Neto

Letícia Cavalcante Lócio

Carlos Alexandre Leite Pereira Filho

Henrique Sousa Costa

Maria Helena dos Santos Macedo

Lígia Bringel Olinda Alencar

Berta Augusta Faraday Sousa Pinheiro

Isaac Dantas Sales Pimentel

**DOI: 10.47094/978-65-88958-41-4/270-280**

### O IMPACTO DA PANDEMIA DO COVID – 19 SOBRE A SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL: REVISÃO INTEGRATIVA

**Bruna Sousa Barbosa<sup>1</sup>;**

Universidade de Fortaleza – UNIFOR, Fortaleza, Ceará.

<https://orcid.org/0000-0003-4233-6306>

**Igor Matheus Cruz de Oliveira<sup>2</sup>;**

Universidade de Fortaleza – UNIFOR, Fortaleza, Ceará.

<https://orcid.org/0000-0003-2282-3502>

**João Lucas Ferreira Andrade<sup>3</sup>;**

Universidade de Fortaleza – UNIFOR, Fortaleza, Ceará.

<https://orcid.org/0000-0003-4111-1498>

**Léa Bianch Lima<sup>4</sup>;**

Universidade de Fortaleza – UNIFOR, Fortaleza, Ceará.

<https://orcid.org/0000-0001-5232-9375>

**Luana Kellen Nogueira Epitácio<sup>5</sup>;**

Instituto de Pesquisa Ensino e Gestão em Saúde – IPGS, Porto Alegre, Rio Grande do Sul.

<https://orcid.org/0000-0003-4854-1431>

**Maria Eduarda Alves Vasconcelos<sup>6</sup>;**

Universidade de Fortaleza – UNIFOR, Fortaleza, Ceará.

<https://orcid.org/0000-0001-8737-8409>

**Antônio Augusto Ferreira Carioca<sup>7</sup>;**

Universidade de Fortaleza – UNIFOR, Fortaleza, Ceará.

<http://lattes.cnpq.br/5463902168787345>

**Carlos Antônio Bruno da Silva<sup>8</sup>;**

Universidade de Fortaleza – UNIFOR, Fortaleza, Ceará.

<http://lattes.cnpq.br/7505856827379763>

**Eudóxia Sousa de Alencar<sup>9</sup>.**

Universidade de Fortaleza – UNIFOR, Fortaleza, Ceará.

<http://lattes.cnpq.br/7634048010131482>

**RESUMO:** Objetivo: Investigar achados científicos que abordem o impacto da pandemia do COVID-19 sobre a segurança alimentar e nutricional na população nacional. Metodologia: Trata-se de uma revisão integrativa acerca das evidências científicas sobre o impacto da pandemia do COVID-19 sobre a segurança alimentar e nutricional. Como objetivo de conduzir a revisão integrativa, tomou-se como base a metodologia PICO (problema, intervenção, contexto, resultado) e formulou-se a seguinte questão: a pandemia do novo coronavírus impacta na segurança alimentar e nutricional da população? Para seleção de artigos, após a definição da pergunta norteadora, foram utilizados os descritores a seguir: Coronavírus, Segurança Alimentar e Nutricional e Pandemia. Nas seguintes bases de dados: Science Direct, Literatura Latino Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (Lilacs), *Medical Literature Analysis and Retrieval System online* (PubMed) e *Scientific Electronic Library Online* (Scielo). Para sistematizar as buscas foram utilizados os operadores booleanos (AND, OR) com o seguinte esquema: (“*Coronavírus*” or “*Sars-cov-2*” or “*covid-19*” or “*pandemics*”) and (“*Food and Nutrition Security*”). Resultados e Discussão: Foram encontrados 141 artigos, segundos as bases de dados Science Direct, Lilacs Scielo, PubMed e sendo 102 excluídos e foram selecionados 38 para leitura do resumo, dentre esses apenas 37 foram selecionados para leitura minuciosa de forma completa, na etapa final de análise das publicações 3 artigos se enquadraram nos critérios de elegibilidade da presente revisão. Conclusão: A partir da análise dos resultados dos artigos estudados, foi possível concluir que a pandemia do COVID-19 impactou de forma negativa na segurança alimentar e nutricional da população brasileira, devido ao desemprego e a instabilidade econômica, ainda vale ressaltar que o Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE) sofreu modificações para garantir a alimentação, porém não foi suficiente para sustentar a Segurança Alimentar nutricional (SAN) da população.

**PALAVRAS-CHAVE:** Coronavírus. Segurança Alimentar e Nutricional. Pandemia.

**ABSTRACT:** Objective: Investigate scientific findings that address the impact of the COVID-19 pandemic on food and nutrition security in the national population. Methodology: This is an integrative review of the scientific evidence on the impact of the COVID-19 pandemic on food and nutrition security. As an objective of conducting the integrative review, the PICO methodology (problem, intervention, context, result) was based and the following question was asked: does the pandemic of the new coronavirus impact on food and nutrition security? For article selection, after defining the guiding question, the following descriptors were used: Coronavirus, Food and Nutritional Security and Pandemic. In the following databases: Science Direct, Latin American and Caribbean Literature in Health Sciences (Lilacs), *Medical Literature Analysis and Retrieval System online* (PubMed) and *Scientific Electronic Library Online* (Scielo). To systematize searches, Boolean operators (AND, OR) were used with the following scheme: (“*Coronavirus*” or “*Sars-cov-2*” or “*covid-19*” or “*pandemics*”) and (“*Food and Nutrition Security*”). Results and Discussion: 141 articles were found, according to the databases Science Direct, Lilacs Scielo, PubMed and 102 were excluded and 38 were selected for reading the abstract, among these only 37 were selected for thorough reading in full, in the final stage analysis of publications 3 articles met the eligibility criteria of the present review. Conclusion: From the analysis of the results of the articles studied, it was possible to conclude that the COVID-19

pandemic had a negative impact on the food and nutritional security of the Brazilian population, due to unemployment and economic instability, it is still worth mentioning that the PNAE suffered modifications to guarantee the supply, however it was not enough to sustain the SAN.

**KEY-WORDS:** Coronavírus. Food and Nutrition Security. Pandemics.

## INTRODUÇÃO

Atualmente, estamos vivenciando uma pandemia causada pela doença do novo coronavírus (COVID-19). Esse vírus, que se propagou e afetou vários países rapidamente, manifestou-se pela primeira vez na China em dezembro de 2019, na cidade de Wuhan (WHO, 2020).

A transmissão do COVID-19 ocorre por meio do contato direto com as gotículas respiratórias de indivíduos contaminados, que são lançadas através de espirros e tosse, ou com o contato indireto, tocando em objetos e superfícies que estão infectadas com o vírus, e logo após encostar nas mucosas do nariz, da boca e/ou dos olhos (PENG *et al.*, 2020; XU *et al.*, 2020). Os sintomas mais comuns incluem febre, fadiga, tosse seca, mialgia, dispnéia, dores fortes na cabeça e tontura, além de outros sintomas como dor abdominal, diarreia, náuseas e vômito (XU *et al.*, 2020).

Diante disso, a fim de reduzir os índices de contágio, em fevereiro de 2020, foi aprovado no Brasil, em regime de urgência, a lei da quarentena (Lei nº 13.979/2020) que instituiu o isolamento social e a quarentena em todo o território nacional. A medida impactou diversos setores, sendo um deles o econômico, já que ocorreu a suspensão de eventos, suspensão parcial ou total do funcionamento de estabelecimentos não essenciais, atividades escolares, entre outras, levando ao fechamento de empresas, suspensão de contratos de funcionários e aumento do número de demissões (FERNANDES, 2020). De acordo com a Pesquisa de Endividamento e Inadimplência do Consumidor (PEIC), produzida desde janeiro de 2010 pela Confederação Nacional do Comércio de Bens, Serviços e Turismo (CNC), o percentual de famílias que possuem algum tipo de dívida chegou a 66,6% em abril de 2020, o que confirma o que foi relatado anteriormente (ABDALA, 2020).

Nesse contexto, devido à instabilidade financeira vivenciada no cenário atual, a renda das famílias pode sofrer oscilações, podendo interferir no acesso aos alimentos, levando à uma piora na alimentação, ou até mesmo situação de fome (JAIME, 2020). Logo, é possível relacionar a situação financeira das famílias com a segurança alimentar e nutricional (FAO, 2015; MONTEIRO; *et al.*, 2007).

A segurança alimentar e nutricional (SAN) é um termo que engloba um conjunto de direitos - econômicos e culturais -, que busca garantir o acesso à alimentos de qualidade e em quantidade suficiente de forma regular e permanente, sem que comprometa outras necessidades essenciais do indivíduo. Diante disso, famílias com baixa renda tendem a experimentar situações de insegurança alimentar; vulnerabilidade essa, que se intensificou com a pandemia do COVID-19 (BRASIL, 2006; FREITAS *et al.*, 2007; JAIME, 2020).

Diante do exposto, o presente trabalho teve como objetivo investigar achados científicos que abordem o impacto da pandemia do COVID-19 sobre a segurança alimentar e nutricional da população nacional.

## METODOLOGIA

Trata-se de uma revisão integrativa acerca das evidências científicas sobre o impacto da pandemia do COVID-19 sobre a segurança alimentar e nutricional a nível mundial.

Com o intuito de elaborar a revisão integrativa, as seguintes etapas foram percorridas: elaboração da pergunta norteadora da pesquisa, estabelecimento de critérios de inclusão e exclusão de artigos, a busca dos estudos, extração dos dados, análise dos resultados encontrados, discussão e apresentação dos resultados.

Como objetivo de conduzir a revisão integrativa, tomou-se como base a metodologia PICO (problema, intervenção, contexto, resultado) e formulou-se a seguinte questão: a pandemia do novo coronavírus impacta na segurança alimentar e nutricional?

Para seleção de artigos, após a definição da pergunta norteadora, foram utilizados os descritores a seguir: Coronavírus, Segurança Alimentar e Nutricional e Pandemia. Nas seguintes bases de dados: Science Direct, Literatura Latino Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (Lilacs), *Medical Literature Analysis and Retrieval System online* (PubMed) e *Scientific Electronic Library Online* (SciELO). Para sistematizar as buscas foram utilizados os operadores booleanos (AND, OR) com o seguinte esquema: (“*Coronavírus*” or “*Sars-cov-2*” or “*covid-19*” or “*pandemics*”) and (“*Food and Nutrition Security*”).

Para a seleção dos estudos que fizeram parte desta revisão foram adotados os seguintes critérios de inclusão para pesquisa: artigos originais, com descritores em português, inglês ou espanhol, disponíveis na íntegra de forma gratuita; estudos que englobem em sua metodologia a comparação entre a pandemia do novo coronavírus e seu impacto na segurança alimentar e nutricional, publicados nos anos de 2020 e 2021. Os critérios de exclusão foram: revisão de literatura ou revisão teórica, dissertações e teses, estudos reflexivos, comunicação prévia, editoriais, além dos artigos em duplicata, artigos indisponíveis de forma gratuita e artigos sem desenho de estudo especificado.

Para o registro das publicações que foram selecionadas na revisão integrativa, foi elaborado um instrumento com os seguintes itens: identificação do artigo original, características metodológicas do estudo, avaliação do rigor metodológico, das intervenções mensuradas e dos resultados encontrados.

Após análise minuciosa dos artigos foram selecionados apenas aqueles que se encaixaram nos critérios de inclusão e exclusão. Os dados dos artigos selecionados foram extraídos e descritos no quadro 1.

## RESULTADOS E DISCUSSÃO

Foram encontrados 141 artigos, segundos as bases de dados Science Direct, Lilacs Scielo, PubMed e sendo 102 excluídos e foram selecionados 38 para leitura do resumo, dentre esses apenas 37 foram selecionados para leitura minuciosa de forma completa, na etapa final de análise das publicações 3 artigos se enquadraram nos critérios de elegibilidade da presente revisão.

Quadro 1: Tabulação e Descrição dos artigos sobre impacto da pandemia do COVID-19 sobre a segurança alimentar e nutricional a nível mundial

Autor e Ano	Objetivo	Métodos	Resultados	Conclusão
CORREIA <i>et al.</i> , 2020	Identificar e discutir estratégias para execução do Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE) pelas administrações estaduais durante a pandemia.	Estudo transversal descritivo que utilizou publicações oficiais dos governos estaduais e do Distrito Federal do Brasil entre os dias 22 e 24 de maio de 2020, utilizando termos relacionados a alimentação escolar.	Das 27 unidades federativas, 55% (n = 15) distribuíram kits de alimentos, 26% (n = 7) entregaram vales-alimentação e 19% (n = 5) distribuíram kits de alimentos e forneceram vale-alimentação.	O programa nacional de alimentação escolar foi fraco em termos de asseguramento do direito à alimentação adequada e a segurança nutricional.
Gurgel <i>et al.</i> , 2020	Identificar as estratégias governamentais implementadas no Brasil para prover o Direito Humano à Alimentação Adequada e Saudável em contextos de elevada vulnerabilidade social frente à Covid-19.	Estudo transversal, com análise de documentos oficiais publicados entre 20 de março e 30 de julho de 2020 pela União, Distrito Federal, estados e capitais brasileiras, com foco em medidas que assegurem disponibilidade e acesso físico ou financeiro a alimentos.	Na pandemia, novas medidas governamentais foram criadas como: Renda Básica Emergencial (federal), Programas de Aquisição de Alimentos estaduais e a doação emergencial de alimentos (estados e municípios).	Embora importantes, essas estratégias têm alcance limitado e são insuficientes para assegurar a segurança alimentar.
Santos <i>et al.</i> , 2021	Analisar tendências e desigualdades na prevalência de insegurança alimentar na pandemia de COVID-19, de acordo com fatores sociodemográficos e com medidas de distanciamento social.	Pesquisa transversal realizada com dados do projeto de quatro inquéritos epidemiológicos populacionais da COVID-19 em Bagé, cuja população alvo foi composta por indivíduos com 18 ou mais de idade. A coleta de dados foi realizada por agentes comunitários de saúde treinados para aplicação de questionários. O desfecho analisado foi a situação de insegurança alimentar domiciliar, baseando-se na versão curta da Escala Brasileira de Insegurança Alimentar (EBIA).	O estudo incluiu 1.550 adultos, entrevistados entre o início de maio e o fim de junho de 2020. Com relação ao distanciamento social, 64% afirmaram ter estado praticamente isolados. A prevalência de insegurança alimentar foi de 29,4%. A prevalência de insegurança alimentar esteve mais concentrada entre os indivíduos mais jovens, de menor escolaridade e que residiam em domicílios com maior número de moradores.	Mostrou uma forte associação da insegurança alimentar com aspectos sociodemográficos dos entrevistados. Os resultados apresentados sugerem o potencial impacto da pandemia na situação alimentar dos domicílios.

Através da análise dos estudos presentes nessa revisão, foi possível observar que existe uma forte associação da insegurança alimentar com aspectos sociodemográficos, além das estratégias adotadas terem um alcance limitado e são insuficientes para assegurar a segurança alimentar nutricional. O PNAE foi fraco em termos de asseguramento do direito à alimentação adequada e a segurança nutricional.

O PNAE oferece a garantia do direito à alimentação escolar, a ações de educação alimentar adequada e segurança nutricional a estudantes de todas as etapas da educação básica pública (educação infantil, ensino fundamental, ensino médio e educação de jovens e adultos) matriculados em escolas públicas, filantrópicas e em entidades comunitárias (conveniadas com o poder público) (BRASIL, 2013). Segundo Corrêa et al (2020), que utilizou, em seu estudo transversal descritivo, publicações oficiais dos governos estaduais e do Distrito Federal do Brasil entre os dias 22 e 24 de maio de 2020, utilizando termos relacionados a alimentação escolar, observou que das 27 unidades federativas, 55% (n = 15) distribuíram kits de alimentos, 26% (n = 7) entregaram vales-alimentação e 19% (n = 5) distribuíram kits de alimentos e forneceram vale-alimentação, logo, conclui-se que o programa nacional de alimentação escolar foi fraco em termos de asseguramento do direito à alimentação

adequada e a segurança nutricional.

O estudo de SANTOS *et al.* (2020) mostra que a prevalência de insegurança alimentar de uma maneira geral foi de 29,4% entre os participantes. Evidenciou-se que, em indivíduos adultos, com baixa escolaridade e de cor de pele preta ou parda, o nível de insegurança alimentar era mais impactante. Alguns outros fatores também possuem influência, como dividir a residência com muitas pessoas e ter a presença de adolescentes menores de 18 anos. A insegurança alimentar e nutricional tem relação direta com indicadores de vulnerabilidade social, possuindo associação inversa com o índice de desenvolvimento humano (IDH) e direta com o percentual de pobreza extrema, a maior ocorrência de mortalidade infantil e maior vulnerabilidade social. A situação econômica do país no ano de 2021, de acordo com previsões de especialistas, deve ter crescimento abaixo do esperado, devido ao menor consumo das famílias, podendo o Produto Interno Bruto (PIB) recuar em 0,5%. A Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílio Contínua (PNAD) registrou em dezembro uma nova alta na taxa de desocupação e existe uma possível ameaça da inflação acumulada de 2021 atingir patamares históricos. (FGV, 2021).

No cenário atual de pandemia do COVID-19, a Insegurança Alimentar é intensificada e, diante disso, estratégias foram traçadas para assegurar o Direito Humano à Alimentação Adequada e Saudável, assim como garantir a SAN; como o Auxílio Emergencial (GURGEL *et al.*, 2020; SILVA *et al.*, 2020). Contudo, essas medidas governamentais ainda são insuficientes para a garantia da SAN dos indivíduos, principalmente para aqueles que já se encontravam em situação de vulnerabilidade; sendo necessários ajustes nessas medidas assim como adoção de novas estratégias (SILVA *et al.*, 2020).

## CONCLUSÃO

A partir da análise dos resultados dos artigos estudados, foi possível concluir que a pandemia do COVID-19 impactou de forma negativa na segurança alimentar e nutricional da população brasileira, devido ao desemprego e a instabilidade econômica, ainda vale ressaltar que o PNAE sofreu modificações para garantir a alimentação, porém não foi suficiente para sustentar a SAN.

## DECLARAÇÃO DE INTERESSES

Nós, autores deste artigo, declaramos que não possuímos conflitos de interesses de ordem financeira, comercial, político, acadêmico e pessoal.

## REFERÊNCIAS

ABDALA, V. Covid-19: endividamento das famílias chega a 66,6% em abril, diz CNC. Agência Brasil, 2020. Disponível em: <https://agenciabrasil.etc.com.br/economia/noticia/2020-04/covid-19-endividamento-das-familias-atinge-recorde-em-abril-diz-cnc>. 2020.

BRASIL. Lei no 11.346, de 15 de setembro de 2006. Cria o Sistema Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional - SISAN com vistas em assegurar o direito humano à alimentação e dá outras

providências. Diário Oficial da União 2006; 18 set.

BRASIL. Resolução CD/FNDE nº 26, de 17 de junho de 2013. Dispõe sobre o atendimento da alimentação escolar aos alunos da educação básica no âmbito do Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, Diário Oficial da União, Brasília, 17 jun. 2013.

FERNANDES, A.E.S; FERMENTÃO, C.A.G. O endividamento e as políticas governamentais de combate a crise econômico-financeira frente ao covid-19. Revista Húmus. v. 10.n. 30, 2020.

FGV IBRE. Instituto Brasileiro de Economia da Fundação Getúlio Vargas. Boletim macro: piora da pandemia e os seus impactos na economia. Rio de Janeiro: Fgv Ibre, 2021. Disponível em: <https://portalibre.fgv.br/sites/default/files/2021-03/2021-03-boletim-macro.pdf>. Acesso em: 19 maio 2021.

FREITAS, M.C.S.; et al. Segurança alimentar e nutricional: a produção do conhecimento com ênfase nos aspectos da cultura. Rev Nutr.v.20. p. 69-81,2007.

JAIME, P.C. Pandemia de COVID19: implicações para (in)segurança alimentar e nutricional. São Paulo: Faculdade de Saúde Pública, Universidade de São Paulo, 2020. Doi: 10.1590/1413-81232020257.12852020.

MONTEIRO, C.A.; et al. Causas do declínio da desnutrição infantil no Brasil, 1996-2007. Rev Saúde Publica.v.43.n.1.p.35-43, 2009.

Organização das Nações Unidas para a Alimentação e a Agricultura (FAO). SOFI: o estado da segurança alimentar e nutricional no Brasil 2015. FAO Brasil, 2015. Disponível em: [http://www.fao.org/fileadmin/user\\_upload/FAO countries/Brasil/docs/SOFI\\_Brasil\\_2015\\_final.pdf](http://www.fao.org/fileadmin/user_upload/FAO_countries/Brasil/docs/SOFI_Brasil_2015_final.pdf)

PENG, X.; et al. Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. International Journal Of Oral Science. v. 12. n. 1.p. 1-6, 2020. Doi: <http://dx.doi.org/10.1038/s41368-020-0075-9>.

RIBEIRO-SILVA, R.C.; et al. Implicações da pandemia COVID-19 para a segurança alimentar e nutricional no Brasil. Rev Saúde Coletiva. v.25 n.9, 2020.

WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO). Coronavirus disease (COVID-19) outbreak. 2020. Disponível em: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>.

XU, H.; et al. High expression of ACE2 receptor of 2019-nCoV on the epithelial cells of oral mucosa. International Journal Of Oral Science. v. 12. n. 1. p. 1-5, 2020. Doi: <http://dx.doi.org/10.1038/s41368-020-0074-x>.

# Índice Remissivo

## A

- Acesso aos psicólogos 201, 203, 204
- Acesso às redes sociais 43
- Agricultor e o consumidor 260
- Agricultores familiares 260, 263, 266
- Alterações do metabolismo 115
- Ambiente virtual 215
- Ansiedade 77, 78, 81, 82, 83, 84, 86, 87, 91, 92, 94, 95, 117, 121, 190, 192, 193, 194, 197, 204, 207, 208, 209
- Aplicativo 136, 215, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 243, 271, 272, 273, 274, 278, 280
- Aprendizagem 239
- Assistência social 163, 171, 205
- Associação da covid-19 com a gestação 52
- Astrazeneca (universidade de oxford) 28, 30
- Atenção primária 25, 124
- Atenção primária à saúde (aps) 19, 59, 107, 125, 177, 178
- Atendimento ambulatorial 105
- Atendimento on-line 201, 203
- Atendimento remoto 202, 205
- Atividades econômicas 28
- Autoanticorpos 250
- Autoridades sanitárias 67, 69, 73, 278

## C

- Capacidade de defesa do organismo 115
- Características dos imunizantes 28, 30
- Cartilha educativa sobre a covid-19 67, 69, 70
- Ceratoconjuntivite sicca (kcs) 250
- Combate à hanseníase 133
- Comercialização 38, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269
- Compulsão alimentar 90, 92, 93, 94, 95, 96
- Consumo de alimentos 105
- Contaminação 43, 44, 45, 47, 49, 72, 73, 74, 78, 117, 135, 179, 191, 193, 195, 197
- Coronavac (sinovac) 28, 29
- Cuidados individuais e coletivos 67, 69, 73
- Cuidados preventivos ao covid-19 115

## D

- Depressão 78, 81, 82, 83, 87, 91, 92, 94, 95, 110, 172, 190, 192, 193, 194, 197, 207, 208, 209
- Desemprego 21, 99, 103, 153
- Desenvolvimento do câncer 177, 185
- Desigualdade em saúde 163
- Desinformação 29, 208

Diabetes 21, 56, 57, 95, 105, 106, 107, 108, 114, 116, 117, 118, 119, 120, 181, 183, 186  
Direito humano à alimentação adequada 103, 260  
Disseminação da informação 67, 73  
Distanciamento social 25, 48, 55, 61, 68, 73, 90, 95, 126, 130, 192, 195, 202, 279  
Distúrbios psicológicos 190  
Doença infecciosa 53, 125, 133, 134, 140, 141, 151, 152  
Doença multifatorial 250  
Doenças 21, 24, 28, 29, 43, 54, 56, 57, 59, 69, 91, 95, 106, 107, 108, 115, 116, 117, 119, 120, 129, 133, 137, 140, 142, 149, 161, 163, 164, 167, 171, 172, 173, 177, 185, 186, 193, 194, 195, 207, 210, 217, 222, 223, 227, 250, 271, 272, 273, 278, 279  
Doenças crônicas 105, 171, 218, 221, 227, 273  
Doenças negligenciadas 140, 142

## E

Educação em saúde 19, 24, 43, 46, 48, 50, 67, 69, 73, 105, 108, 133, 134, 135, 136, 137, 145, 179, 185, 215, 216, 217, 227, 228, 238, 240, 248, 271, 272, 274  
Efeitos colaterais 28, 30, 31, 32, 33  
Enfermagem 50, 56, 57, 58, 60, 61, 88, 89, 122, 149, 161, 176, 177, 178, 180, 188, 227, 240, 280  
Enfermidade epidêmica 238  
Enfrentamento da covid-19 18, 19, 20, 23, 24, 25  
Epidemiologia 114, 140, 148, 149, 160, 161, 242, 248  
Equipamentos de proteção 24, 43, 47, 78, 171, 197  
Equipes multiprofissionais 52, 54, 55, 56, 59, 60, 61, 62  
Estratégia saúde da família (esf) 18, 19, 23, 54  
Estratégias nutricionais 105  
Estresse 77, 78, 81, 82, 83, 86, 87, 88, 89, 94, 172, 190, 192, 193, 197, 206, 207, 209, 210, 211  
Etiologia autoimune 250  
Evidências científicas 29, 52, 56, 57, 59, 61, 62, 63, 76, 79, 99, 101, 190

## F

Feiras agroecológicas 260, 261, 264  
Ferramenta tecnológica de saúde 215  
Fortalecimento da saúde pública 67  
Frequência cardíaca 230

## G

Gestação 52, 53, 54, 57, 58, 59, 61, 62, 63, 224  
Glândulas exócrinas 250, 251, 252, 253  
Guia alimentar 105, 107, 108, 112, 113

## H

Hábitos alimentares 90, 92, 94, 95, 111, 112  
Hanseníase 124, 125, 126, 127, 128, 130, 131, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149  
Herança genética 115  
Hipertensão 57, 95, 105, 107, 108, 114, 115, 116, 118, 119, 120, 121, 181, 183, 186, 228, 229, 274, 276, 278

Hiposecreção lacrimal 250

## I

Idosos 19, 21, 23, 54, 105, 108, 134, 137

Impacto da pandemia 99

Imunização 28, 29, 30, 35, 38, 179, 183, 186

Inclusão 20, 22, 52, 55, 56, 58, 75, 77, 79, 101, 163, 165, 167, 215, 226, 268

Infecções 28, 29, 38, 43, 44, 48, 57, 59, 60, 78, 165, 172, 180, 227, 251

Infecções respiratórias virais 43, 44, 48

Informação de qualidade 271, 279

Informação em saúde 67, 69

Informação sobre a hanseníase 124

Instabilidade econômica 99, 103

Instrumento de prevenção 43

Intervenção psicológica 202

Isolamento 23, 48, 55, 60, 62, 81, 90, 91, 92, 94, 100, 142, 164, 177, 179, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 203, 204, 205, 207, 208, 210, 242, 261

Isolamento social 23, 26, 62, 90, 92, 94, 100, 142, 164, 177, 179, 190, 191, 192, 194, 195, 196, 197, 198, 203, 205, 207, 208, 210, 242

## J

Janssen (johnson & johnson) 28, 29, 30

## L

Lesões cutâneas 140, 143

Linha de frente 76, 78, 79, 81, 84, 86, 87, 88, 171, 195, 197, 202, 206, 207, 208, 210

## M

Má qualidade do sono 77, 87

Máscaras faciais 43

Material digital 43, 46

Medição biométrica 230

Medidas de isolamento 26, 28, 194

Medidores de glicose 230

Metodologia pico (problema, intervenção, contexto, resultado) 76, 79, 99, 101

Monitores do centro de ciências da saúde (ccs) 238

Monitoria 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 246

Morbidade 115, 119

Mortalidade materna 163, 171, 172

Mudanças nos estilos de vida 90, 92, 93

Mycobacterium leprae 135, 140, 141, 146

## N

Níveis socioeconômicos 43, 46

Novas modalidades de interações 238

Novo coronavírus sars-cov-2 18, 19

## O

Olho seco 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258  
Organização mundial de saúde (oms) 19, 52, 53, 54, 68, 92, 191  
Organização pan-americana de saúde (opas) 52, 54  
Órgãos oficiais de saúde 238, 247  
Outubro rosa 177, 178, 179, 184, 185

## P

Padrões dietéticos 115  
Pandemia 18, 19, 20, 21, 23, 24, 25, 26, 28, 31, 38, 45, 47, 48, 53, 55, 68, 69, 73, 75, 76, 78, 79, 81, 82, 84, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 117, 118, 119, 120, 124, 126, 130, 131, 133, 135, 136, 137, 142, 152, 153, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 177, 179, 180, 186, 187, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 210, 211, 212, 213, 238, 239, 240, 241, 242, 244, 247, 248, 271, 272, 279, 280  
Perfil alimentar 105  
Perfil clínico 160, 177, 183, 185  
Pfizer (pfizer e biontech) 28, 30  
Políticas públicas de saúde 18, 24, 173, 204  
Portadores de síndrome metabólica 115  
Prática oftalmológica 250  
Práticas do autocuidado 178, 186  
Pressão arterial 115, 230  
Prevenção 29, 33, 72, 170, 187, 221  
Primeiros socorros 215, 218, 219, 225, 227, 273  
Princípio ativo 28, 30, 33  
Produção de alimentos 260  
Profissionais de psicologia 202  
Profissionais de saúde 18, 22, 24, 54, 56, 76, 78, 79, 81, 82, 84, 85, 86, 87, 89, 107, 125, 138, 151, 160, 170, 185, 194, 195, 197, 198, 202, 206, 207, 208, 238  
Programa nacional de alimentação escolar (pnae) 99, 265  
Promoção em saúde 43, 45, 271, 278  
Propagação do vírus 43, 47, 48, 67, 69

## Q

Qualidade de vida 22, 47, 82, 106, 112, 155, 217, 226, 244, 250, 251, 254, 272, 278  
Quarentena 90, 100, 121, 126, 170, 172, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 199, 202, 206

## R

Recurso tecnológico 230  
Redes sociais 43, 45, 46, 49, 133, 137, 194, 271, 272, 274, 278, 279  
Responsabilidade individual e coletiva 18, 24  
Restrição social 90, 92, 93

## S

- Sars-cov-2 20, 21, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 38, 39, 40, 45, 49, 53, 56, 57, 58, 59, 60, 65, 88, 120, 163, 164, 165, 168, 173, 191, 199, 238, 239, 240, 242, 243, 247, 248, 279
- Saúde da família 18, 19, 20, 22, 23, 24, 25, 26, 52, 54, 55, 62, 64, 125, 135, 179, 187
- Saúde da mulher 163, 166, 173
- Saúde de maneira remota 133
- Saúde dos profissionais 76, 79, 81, 86, 89
- Saúde dos trabalhadores 77, 86, 87
- Saúde integral 52, 163, 165, 167, 171
- Saúde mental 78, 83, 88, 90, 93, 94, 95, 96, 172, 179, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 202, 203, 204, 206, 207, 208, 210, 212, 222, 227, 279
- Saúde psicológica 77, 87
- Saúde pública 6, 20, 28, 38, 69, 73, 82, 120, 125, 134, 139, 141, 148, 149, 160, 168, 169, 170, 171, 172, 177, 179, 197, 199, 208, 211, 238, 240, 242, 247
- Secura ocular 250, 251, 257
- Sedentarismo 94, 107, 115, 179
- Segurança alimentar e nutricional 99, 100, 101, 102, 103, 104
- Segurança alimentar nutricional (san) 99
- Serviço de saúde 71, 115, 120, 180
- Síndrome de sjögren (ss) 250, 251
- Síndrome metabólica 115, 116, 117, 118, 119, 120
- Sistema imunológico 58, 115, 117, 120
- Sistema nacional de agravos de notificação (sinan) 140, 143
- Situação de vulnerabilidade 90, 94, 95, 103
- Superfície ocular 250, 254, 258

## T

- Tecnologia 66, 67, 69, 70, 137, 211, 231, 244
- Tecnologias de informação e comunicação 208, 230
- Teleatendimento 202, 204
- Telemedicina 133, 170, 230, 232
- Telessaúde 230, 236
- Tempos pandêmicos 271
- Terapêutica multidisciplinar 190
- Teste de schirmer 250, 255
- Testes oftalmológicos 250
- Transmissão de informações 271, 279
- Transtorno de ansiedade generalizada 190, 192
- Tuberculose (tb) 151, 152

## U

- Unidade de saúde da família (usf) 52, 55
- Uso das máscaras 43, 45, 48

## V

Vacina 28, 31, 32, 33, 34, 37, 39, 40, 70, 72, 159, 161, 183, 184, 186, 221

Variantes 28, 30, 31, 34, 35, 38, 49, 78

Vídeos educativos 215, 226

Violência contra a mulher 163, 169, 170, 173, 174

## X

Xeroftalmia 250, 251



[editoraomnisscientia@gmail.com](mailto:editoraomnisscientia@gmail.com) 

<https://editoraomnisscientia.com.br/> 

[@editora\\_omnis\\_scientia](https://www.instagram.com/editora_omnis_scientia) 

<https://www.facebook.com/omnis.scientia.9> 

+55 (87) 9656-3565 



[editoraomnisscientia@gmail.com](mailto:editoraomnisscientia@gmail.com) 

<https://editoraomnisscientia.com.br/> 

[@editora\\_omnis\\_scientia](https://www.instagram.com/editora_omnis_scientia) 

<https://www.facebook.com/omnis.scientia.9> 

+55 (87) 9656-3565 