

Erildo Vicente Müller
Giovani Marino Favero
Rafael Gomes Ditterich
Organizadores

COVID - 19

ORIENTAÇÕES PARA GRUPOS DE RISCO

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

Governador

Carlos Massa Ratinho Júnior

Vice Governador

Darci Piana

Superintendência Geral de Ciência, Tecnologia e Ensino Superior

Aldo Nelson Bona

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA

Reitor

Miguel Sanches Neto

Vice-reitor

Everson Augusto Krum

Pró-reitoria de Extensão e Assuntos Culturais

Clóris Regina Blanski Grden

Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde

Dionízia Xavier Scomparin

Colaboradores

Ana Cristina Barth de Castro

Bruno Diniz Batista

Jacques Magnos Canossa Mantey

Jaqueline Meert Parlow

Jean Fernando Sandeski Zuber

Larissa Guil

Matheus Alves dos Santos

Matheus Pellissari Migliorini

Paula de Oliveira Herzinger

Pedro Henrique Zem Joaquim

Tayane Diniz Batista

COVID - 19

ORIENTAÇÕES PARA
GRUPOS DE RISCO

HIV-AIDS

**HIPERTENSÃO
ARTERIAL SISTÊMICA**

DIABETES MELLITUS

TABAGISMO

**PACIENTE
ONCOLÓGICO**

PROEX UEPG

Equipe Editorial

Revisão de língua portuguesa

Fábia Mariela De Biasi

Arte

Larissa Guil

Diagramação

Marco Aurélio Martins Wrobel

Apoio

Editora UEPG

C873 COVID-19: orientações para grupos de risco [livro eletrônico]/ Erildo Vicente Müller; Giovani Marino Favero; Rafael Gomes Ditterich (org.). Ponta Grossa: UEPG/PROEX, 2020.
44 p.; E-book PDF

ISBN: 978-65-86967-00-5 (on line)

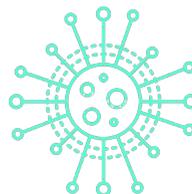
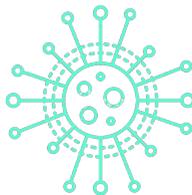
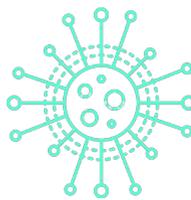
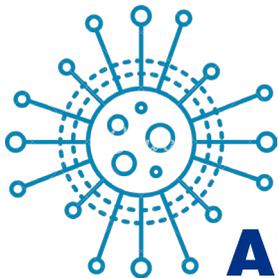
DOI: 10.5212/86967-00-5

1. Corona vírus. 2. Covid-19. 3. Hipertensão arterial sistêmica.
4. Diabete mellitus. 5. Tabagismo. 6. Paciente oncológico. I. Müller, Erildo Vicente (Org.). II. Favero, Giovani Marino (Org.). III. Ditterich, Rafael Gomes (Org.). IV. T.

CDD: 614.571

Ficha Catalográfica elaborada por Maria Luzia F. B. dos Santos – CRB9/986

Versão revista em 14.04.2020

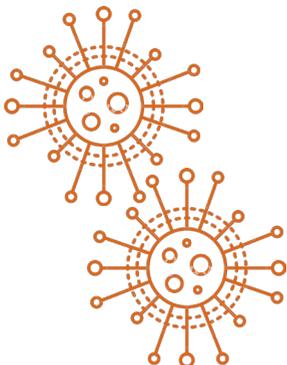


APRESENTAÇÃO

Prezado Leitor,

Diante da emergência da pandemia do Coronavírus, com tantas informações circulando via web e várias notícias que afligem e assustam a população, o Grupo de Estudos em Epidemiologia e Cuidados em Saúde e Grupo de Enfrentamento à Covid-19 reuniram e elaboraram informações baseadas na melhor evidência científica disponível no momento para os grupos mais vulneráveis de agravamento da doença, traduzindo a informação de maneira acessível à população.

Esperamos, com este material, contribuir para o esclarecimento e a prevenção da Covid-19, pois esse é nosso papel enquanto cientistas e acadêmicos da Universidade Estadual de Ponta Grossa: fornecer subsídios para que a pandemia possa ser enfrentada de maneira consciente e com informação de qualidade.



Boa leitura!



O QUE É?

Doença causada por
um vírus da família
do coronavírus

SARS-COV-2

O QUE CAUSA?

Infecções que afetam o sistema
respiratório

CUIDADO!

PODE SER
CONFUNDIDA
COM GRIPE OU
RESFRIADO



POR QUE A COVID-19 É UMA PANDEMIA?

14 DE ABRIL DE 2020

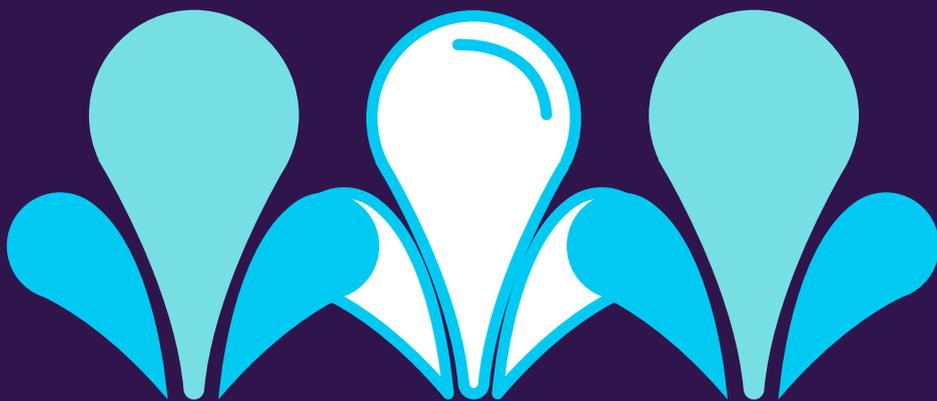
**1.945.055 CASOS
CONFIRMADOS**

121.897 MORTES

Organização Mundial da Saúde (OMS)



O VÍRUS ESTÁ PRESENTE NA SALIVA



ENTÃO, A TRANSMISSÃO OCORRE



Quando há dispersão de **gotículas** do nariz ou da boca, que se espalham no ar e em superfícies, se uma **pessoa infectada tossir ou espirrar**



SINAIS E SINTOMAS

PACIENTES PODEM SER CLASSIFICADOS EM 3 CATEGORIAS CLÍNICAS

ASSINTOMÁTICOS



FORMA LEVE



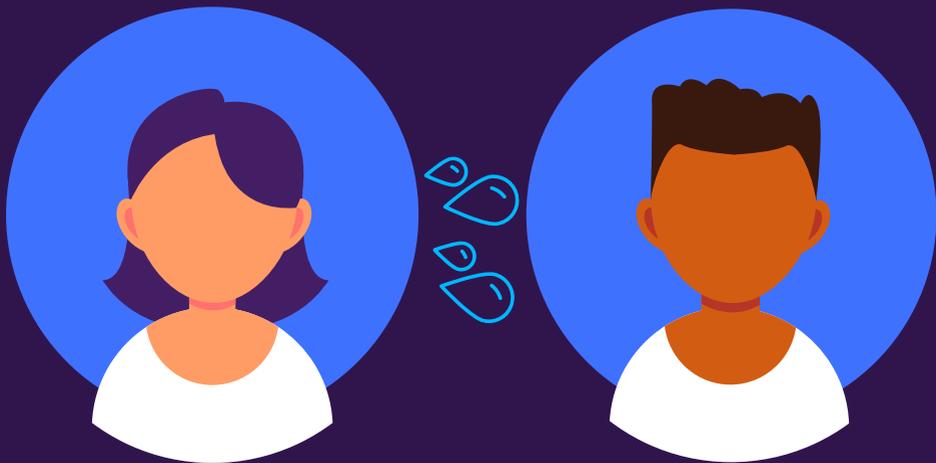
FORMA GRAVE



ASSINTOMÁTICOS

Indivíduos infectados que
não manifestam a doença

**Transmitem o vírus para
a comunidade**



FORMA LEVE

Febre, cansaço, tosse seca,
congestão e corrimento
nasal, dor de garganta,
diarreia



FORMA GRAVE

Febre, cansaço, tosse seca,
congestão e corrimento
nasal, dor de garganta,
diarreia

+

Dificuldade para respirar



QUANDO DEVO PROCURAR ATENDIMENTO MÉDICO?

Quando tiver:

FEBRE

TOSSE

DIFICULDADE
PARA RESPIRAR



HIV-AIDS



HIV-AIDS



NÃO HÁ EVIDÊNCIAS DE UMA TAXA MAIS ALTA
DE INFECÇÕES EM HIV +

População HIV+ é mais vulnerável
para diversas comorbidades



**MAIOR RISCO DE
INFECÇÃO PELO VÍRUS**

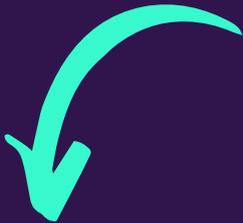


VOCÊ PRECISA SABER!



O Ministério da Saúde, com a finalidade de reduzir a circulação e a exposição dos indivíduos, liberou

Dispensação de terapia antirretroviral ampliada, para até três meses, especialmente para indivíduos com contagem de linfócitos T-CD4 < 500 cels/ml



Espaçamento entre as consultas, caso seja permitida pela condição clínica



Os formulários para dispensa de medicamentos antirretrovirais estão automaticamente ampliados no SICLOM (Sistema de Controle Logístico de Medicamentos) para mais 90 dias



RECOMENDAÇÕES

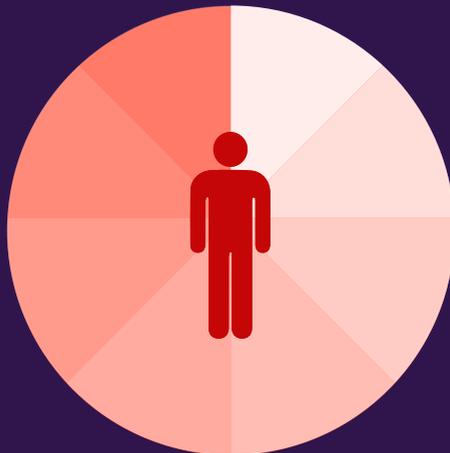
MANTER TRATAMENTO ANTIRRETROVIRAL

SEGUIR AS ORIENTAÇÕES GERAIS PARA O COMBATE À
COVID-19



IMPORTANTE!

Imunização para
influenza e pneumococos



HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA (HAS)





HAS

Estudos dizem que alguns **anti-hipertensivos** podem aumentar o risco de infecção pelo **SARS-Cov-2** e a gravidade da Covid-19

*Essa teoria ainda **não** foi comprovada por evidências*



O QUE OS PROFISSIONAIS E ÓRGÃOS DE SAÚDE RECOMENDAM?

NÃO INTERROMPER O
TRATAMENTO SEM
ORIENTAÇÃO!

Se você toma, por exemplo:

HIDROCLOROTIAZIDA

ANLÓDIPINO

ENALAPRIL

CAPTÓPRIL

LOSARTANA

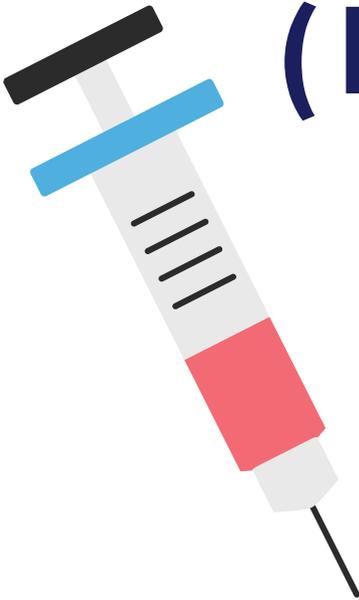
ATENÓLOL



NÃO DEVE PARAR DE
TOMAR!

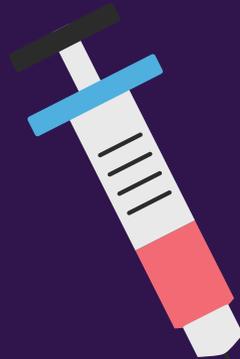
DIABETES MELLITUS

(DM)





DM



*Não há evidências de
que pessoas com DM
apresentem maior risco de
contrair o vírus*

ENTRETANTO

SÃO O GRUPO COM MAIOR RISCO PARA
SEVERIDADE E COMPLICAÇÕES,
ESPECIALMENTE SE NÃO HOUVER UM BOM
CONTROLE GLICÊMICO

PESSOAS COM DM QUE SÃO MAIS SUSCETÍVEIS A COMPLICAÇÕES:

LONGA
HISTÓRIA DE
DM

MAU CONTROLE
METABÓLICO



PRESENÇA DE
COMPLICAÇÕES E
DOENÇAS
CONCOMITANTES

IDOSOS
(> 60 ANOS)

DM + SUSPEITA DE COVID-19 O QUE FAZER?

SEGUIR O PROTOCOLO DE
ISOLAMENTO DOMICILIAR
(MÍNIMO DE 14 DIAS)



MONITORAR A GLICEMIA CAPILAR
MAIS VEZES QUE O HABITUAL

MANTER-SE BEM HIDRATADO
(TOMAR BASTANTE ÁGUA)



**PIORA NOS SINTOMAS OU
FALTA DE AR (DESCONFORTO
RESPIRATÓRIO): PROCURE
ATENDIMENTO MÉDICO**

RECOMENDAÇÕES

NÃO ALTERE SUAS MEDICAÇÕES

IMUNIZAÇÃO PARA OUTRAS INFECÇÕES VIRAIS
E BACTERIANAS

**IMPORTANTE!**

O bom controle da glicemia diminui o risco de complicações tanto para DM1 quanto para DM2, quase igualando-se ao risco da população geral!

TABAGISMO

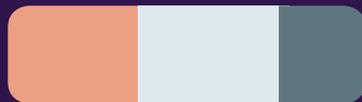


TABAGISMO

QUEM FUMA TEM MAIS POSSIBILIDADE DE
CONTRAIR O CORONAVÍRUS?

Alguns estudos sugerem que o tabagismo suprime a função imune nos pulmões fazendo com que o risco de infecção por influenza seja duas vezes mais alto e mais grave em fumantes

**Ainda não existem
evidências**



QUEM FUMA TEM MAIS CHANCES DE COMPLICAÇÕES SE TIVER O CORONAVÍRUS?

SIM!

O novo coronavírus compromete a parte respiratória, principalmente em pacientes que já têm a função pulmonar reduzida

TABAGISMO SE RELACIONA COM DOENÇAS NO APARELHO RESPIRATÓRIO

Chances de progressão da doença são 14 vezes maiores nas pessoas com histórico de tabagismo

enfisema pulmonar



bronquite crônica

PACIENTE COM A COVID-19 PODE TRANSMITIR O VÍRUS PELO USO DE NARGUILE?



O Coronavírus é transmitido por gotículas, e o narguilé, além de causar danos ao trato respiratório como o cigarro, é um objeto compartilhado e usado em aglomerações, facilitando a transmissão e a disseminação da Covid-19

O CIGARRO ELETRÔNICO TEM RELAÇÃO COM A COVID-19?

Usuários de cigarro eletrônico, os quais têm risco maior de desenvolver doenças pulmonares crônicas (da mesma forma que usuários de cigarro convencional), foram associados aos casos mais graves de Covid-19.



IMPORTANTE!

FUMAR FAZ MAL À SAÚDE

SE VOCÊ FUMA, EVITE
COMPARTILHAR DISPOSITIVOS

PACIENTES TABAGISTAS DEVEM EVITAR A EXPOSIÇÃO
NAS UNIDADES DE SAÚDE, A NÃO SER QUE SEJA
ABSOLUTAMENTE NECESSÁRIO

MUITO IMPORTANTE!

NÃO
FUME!



PACIENTES ONCOLÓGICOS

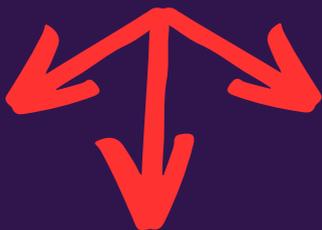


PACIENTES ONCOLÓGICOS



O MAIS IMPORTANTE É
CONTINUAR O TRATAMENTO!

**OTIMIZAR O
CONTROLE DA
DOENÇA**



**DISCUTIR
CONDUTAS
COM O
MÉDICO**

**CONHECER OS
EFEITOS COLATERAIS
DO TRATAMENTO**

POR QUE QUEM FAZ QUIMIOTERAPIA ESTÁ NO GRUPO DE RISCO?

O sistema imune (de defesa) desse
paciente é mais frágil devido a:



PRÓPRIA DOENÇA



EFEITO

IMUNOSSUPRESSOR



TRATAMENTO



O paciente deve ter uma rotina de **precauções** maior comparada à dos demais indivíduos

Casos diagnosticados em estágio inicial em pacientes assintomáticos e que farão cirurgias com risco maior devem ser postergados, no mínimo, por 3 meses

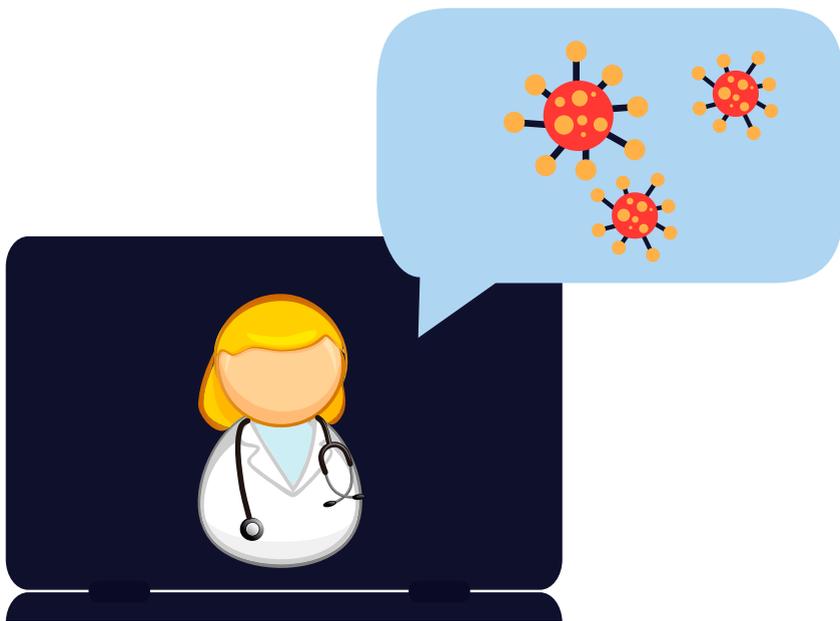
Outras neoplasias, como melanoma, sarcoma de partes moles, mama e pulmão, deverão ser avaliadas **individualmente**

Portadores de neoplasias hematológicas, pacientes em tratamento quimioterápico e os que foram submetidos a transplante de medula óssea têm **maior risco**



**Paciente oncológico e
todas as pessoas no seu
entorno devem tomar
a vacina para a gripe
Influenza, a fim de evitar
um problema de saúde
adverso que pode colocar o
paciente em exposição ao
Coronavírus**

ORIENTAÇÕES GERAIS



**LAVE AS MÃOS E/OU USE ÁLCOOL
EM GEL**



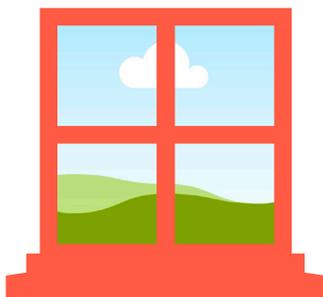
**CUBRA O NARIZ E A BOCA AO
TOSSIR/ESPIRRAR**



EVITE AGLOMERAÇÕES



MANTENHA OS AMBIENTES BEM VENTILADOS



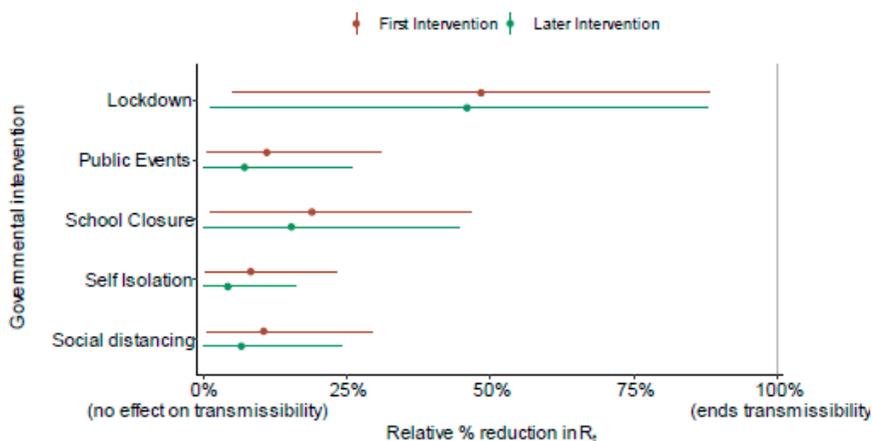
NÃO COMPARTILHE OBJETOS PESSOAIS



SE POSSÍVEL, FIQUE EM CASA!



ESTUDO PUBLICADO NA REVISTA IMPERIAL COLLEGE MOSTRA QUE A MELHOR ESTRATÉGIA É O ISOLAMENTO SOCIAL PARA QUE OS SERVIÇOS DE SAÚDE CONSIGAM ATENDER À DEMANDA



ATENÇÃO!

**NOVA ORIENTAÇÃO:
NÃO SAIA DE CASA, MAS SE
PRECISAR SAIR, USE MÁSCARA !**



REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA). **Tabagismo, o uso de narguilé e o risco de infecção pelo coronavírus (covid – 19)**. Disponível em: [https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files //media/document//inca-alerta-tabagismo- uso_de_ naguile-risco-infeccao-pelo-coronavirus.pdf](https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//inca-alerta-tabagismo- uso_de_ naguile-risco-infeccao-pelo-coronavirus.pdf). Acesso em: 2 abr. de 2020.

BRASIL. Ministério da Saúde. **O que é coronavírus? (COVID-19)**. Disponível em: <https://coronavirus.saude.gov.br/>. Acesso em: 5 abr. 2020.

COVID-19 (Coronavirus). American Diabetes Association, 2020. Disponível em: <https://www.diabetes.org /diabetes/treatment- care/planning-sick-days/coronavirus>. Acesso em: 2 abr. 2020.

DIABETES e a Pandemia de Covid-19. Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia, 2020. Disponível em: <https://www.endocrino.org.br/diabetes-e-pandemia-de-covid-19/>. Acesso em: 2 abr. 2020.

FLAXMAN, S; MISHRA, S; GANDY, A. et al. **Estimating the number of infections and the impact of nonpharmaceutical interventions on COVID-19 in 11 European countries**. Imperial College London, 2020.

GUIA de Imunização SBIIm/SBD – Diabetes. Sociedade Brasileira de Imunizações e Sociedade Brasileira de Diabetes, 2019-2020.

INSTITUTO ONCOGUIA. **Paciente com câncer:** cuidados especiais em tempos de coronavírus. 17 mar. 2020. Disponível em: <http://www.oncoguia.org.br/mobile/conteudo/paciente-com-cancer-cuidados-especiais-em-tempos-decoronavirus/13432/8/>. Acesso em: 2 abr. 2020.

NOTAS de esclarecimentos da Sociedade Brasileira de Diabetes sobre o coronavírus (COVID-19). Sociedade Brasileira de Diabetes, 2020. Disponível em: <https://www.diabetes.org.br/covid-19/notas-de-esclarecimentos-da-sociedade-brasileira-de-diabetes-sobre-o-coronavirus-covid-19>. Acesso em: 2 abr. 2020.

PALESTRA na AMV traz esclarecimentos sobre o coronavírus. Associação Médica de Varginha. 4 mar. 2020. Disponível em: <https://amv.org.br/site/palestra-na-amv-traz-esclarecimentos-sobre-o-coronavirus/>. Acesso em: 2 abr. 2020.

Secretaria de Saúde de São Paulo. **Sobre o coronavírus.** Disponível em: <http://www.saude.sp.gov.br/resources/cve-centro-de-vigilancia-epidemiologica/areas-de-vigilancia/do-encas-de-transmissao-respiratoria/coronavirus.html>. Acesso em: 2 abr. 2020.

SCIENTIFIC AMERICAN. **Smoking or Vaping May Increase the Risk of a Severe Coronavirus Infection.** Disponível em: <https://www.scientificamerican.com/article/smoking-or-vaping-may-increase-the-risk-of-a-severe-coronavirus-infection1/>. Acesso em: 3 abr. 2020.

SIMONE, G.; MANCUSI, C. Speculation is not evidence: antihypertensive therapy and COVID-19.

European Heart Journal - Cardiovascular Pharmacotherapy, Oxford University Press (OUP), p. 1-2, 1 abr. 2020. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1093/ehjcvp/pvaa021>. Acesso em: 1 abr. 2020.

SKULSTAD, H. et al. COVID-19 pandemic and cardiac imaging: EACVI recommendations on precautions, indications, prioritization, and protection for patients and healthcare personnel. **European Heart Journal: Cardiovascular Imaging**, Europa, p. 1-7, 2020. Disponível em: <https://doi.org/10.1093/ehjci/jeaa072>. Acesso em: 1 abr. 2020.

SOCIEDADE brasileira de oncologia clínica. Posicionamento SBOC coronavírus. **Informações ao paciente**. Disponível em: <https://sboc.org.br/noticias/item/1797-posicionamento-sboc-coronavirus-covid-19>. Acesso em: 3 abr. 2020.

TO, K. K-W. et al. Consistent Detection of 2019 Novel Coronavirus in Saliva. **Clinical Infectious Diseases**, 12 Feb. 2020. Disponível em: <https://academic.oup.com/cid/advance-article/doi/10.1093/cid/ciaa149/5734265>. Acesso em: 2 abr. 2020.

UNAIDS. **O que as pessoas que vivem com HIV precisam saber sobre HIV e COVID-19**. Disponível em: <https://unaid.org.br/2020/04/o-que-as-pessoas-que>

vivem-com -hiv-precisam-saber-sobre-hiv-e- covid-19/
Acesso em: 5 abr. 2020

WHO FRAMEWORK CONVENTION ON TOBACCO CONTROL. **Increased risk of COVID-19 infection amongst smokers and amongst waterpipe users.** Disponível em : <https://untobaccocontrol.org/kh/waterpipes/covid-19>. Acesso em: 3 abr. 2020.

ZHANG, H. Angiotensin-converting enzyme 2 (ACE2) as a SARS-CoV-2 receptor: molecular mechanisms and potential therapeutic target. **Intensive Care Med**, n. 46, p. 586–590, 2020. Disponível em: <https://doi.org/10.1007/s00134-020-05985-9>. Acesso em: 2 abr. 2020.
