

# BIBLIO CONNECT

ANO 01, N. 03 - AGOSTO 2021



## EDITORIAL

Caro leitor, é com muita alegria e orgulho que lançamos a edição #3 do Boletim Informativo de Periódicos Científicos das Bibliotecas do Centro Universitário São Camilo, cujo objetivo é divulgar artigos científicos dos periódicos assinados pela Instituição.

Nesta 3ª edição do Boletim, selecionamos artigos sobre a Covid-19, com questões diversas nas áreas temáticas dos cursos oferecidos, além de destacar sobre o mês Setembro Amarelo que é dedicado a prevenção e conscientização do Suicídio.

Aqui você também encontra produção de artigos de docentes da Instituição e conhecimentos gerais.

Na coluna de Temas Atuais temos artigos sobre fake news, a nova gestão de RH 4.0, gestão hospitalar e um artigo sobre a possível reforma do Sistema Único de Saúde (SUS).

O Biblio Connect tem produção bimestral e acesso restrito destinado a comunidade acadêmica. Publica contribuições em três idiomas: português, inglês ou espanhol. Se você se interessar por algum título, clique no link disponível e será direcionado à página da Biblioteca, onde preencherá o formulário de solicitação e o artigo será enviado em até 48 horas.

Apresentamos nesta edição o Portal de Periódicos da Capes. O Portal oferece acesso a textos completos disponíveis em mais de 45 mil publicações periódicas, internacionais e nacionais, e a diversas bases de dados que reúnem desde referências e resumos de trabalhos acadêmicos e científicos até normas técnicas, patentes, teses e dissertações, e-books, dentre outros tipos de materiais, cobrindo todas as áreas do conhecimento.

Siga a Biblioteca nas redes sociais e fique por dentro de todas as atividades que realizamos: cursos, dicas, divulgações dos artigos científicos atuais, e muito mais.

Seguimos confiantes que muito em breve esta crise passará e sairemos fortalecidos!!! Boa leitura!!!

Comissão do Boletim Informativo Biblioteca São Camilo - SP

Siga a Biblioteca na web



# 1. Characterisation of in-hospital complications associated with COVID-19 using the ISARIC WHO clinical characterisation protocol UK: a prospective, multicentre cohort study.

**Summary:** COVID-19 is a multisystem disease and patients who survive might have in-hospital complications. These complications are likely to have important short-term and long-term consequences for patients, health-care utilisation, health-care system preparedness, and society amidst the ongoing COVID-19 pandemic. Our aim was to characterise the extent and effect of COVID-19 complications, particularly in those who survive, using the International Severe Acute Respiratory and Emerging Infections Consortium WHO Clinical Characterisation Protocol UK. **Methods:** We did a prospective, multicentre cohort study in 302 UK health-care facilities. Adult patients aged 19 years or older, with confirmed or highly suspected SARS-CoV-2 infection leading to COVID-19 were included in the study. The primary outcome of this study was the incidence of in-hospital complications, defined as organ-specific diagnoses occurring alone or in addition to any hallmarks of COVID-19 illness. We used multilevel logistic regression and survival models to explore associations between these outcomes and in-hospital complications, age, and pre-existing comorbidities. **Interpretation:** Complications and worse functional outcomes in patients admitted to hospital with COVID-19 are high, even in young, previously healthy individuals. Acute complications are associated with reduced ability to self-care at discharge, with neurological complications being associated with the worst functional outcomes. COVID-19 complications are likely to cause a substantial strain on health and social care in the coming years. These data will help in the design and provision of services aimed at the post-hospitalisation care of patients with COVID-19.

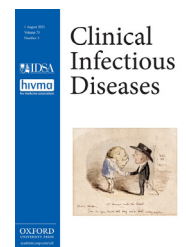


[Clique aqui para solicitar esse artigo na íntegra](#)

**Reference:** DRAKE, T. M. *et al.* Characterisation of in-hospital complications associated with COVID-19 using the ISARIC WHO clinical characterisation protocol UK: a prospective, multicentre cohort study. *The Lancet*, London, v. 398, n. 10286, p. 223–237, 2021.

# 2. Patients with uncomplicated coronavirus disease 2019 (COVID-19) have longterm persistent symptoms and functional impairment similar to patients with severe COVID-19: a cautionary tale during a global pandemic.

**Summary:** To assess the prevalence of persistent functional impairment after coronavirus disease (COVID-19), we assessed 118 individuals 3–4 months after their initial COVID-19 diagnosis with a symptom survey, work productivity and activity index questionnaire, and 6-minute walk test. We found significant persistent symptoms and functional impairment, even in non-hospitalized patients with COVID-19. To date, >25 million Americans have been diagnosed with severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2). Most infections are mild/moderate with 8–15% of patients requiring hospitalization. In mild cases, two-thirds return to baseline after a median of 7 days. However, symptoms can persist months after infection. “Long COVID” has been reported in 87% of hospitalized patients two months post-infection and in 53% of nonhospitalized patients 125 days after diagnosis. The most common persistent symptoms are fatigue, hyposmia/dysgeusia, dyspnea, arthralgias, and myalgias. The degree of impairment in “Long COVID,” or if long-term symptoms are equally prevalent in hospitalized vs. non-hospitalized coronavirus disease 2019 (COVID-19) patients, is unknown. This study compared ongoing symptoms and functional impairment in hospitalized vs. non-hospitalized COVID-19 patients.



[Clique aqui para solicitar esse artigo na íntegra](#)

**Reference:** JACOBSON, K. B. *et al.* Patients with uncomplicated coronavirus disease 2019 (COVID-19) have long-term persistent symptoms and functional impairment similar to patients with severe COVID-19: a cautionary tale during a global pandemic. *Clinical Infectious Diseases*, [s. l.], v. 73, n. 3, p. 826–829, 2021.

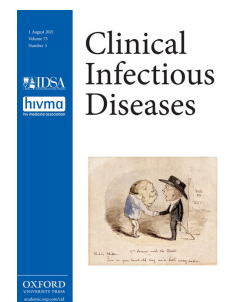


Siga a Biblioteca na web



### 3. Direct evidence of active SARS-CoV-2 replication in the intestine.

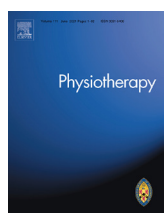
**Summary:** Currently, there is no direct evidence to prove the active replication of severe acute respiratory syndrome corona virus 2 (SARS-CoV-2) in the intestinal tract and relevant pathological changes in the colon and rectum. We investigated the presence of virions and pathological changes in surgical rectal tissues of a patient with clinically confirmed coronavirus disease 2019 (COVID-19) with rectal adenocarcinoma. **Methods:** The clinical data were collected during hospitalization and follow-up of this patient. Quantitative reverse transcriptase–polymerasechain reaction (RT-PCR) was performed on the rectal tissue specimens obtained from surgical resection, succus entericus and intestinal mucosa of ileostomy, and rectal mucosa during follow-up after recovery. Ultrathin sections of surgical samples were observed for SARS-CoV-2 virions using electron microscopy. Histopathological examination was performed using hematoxylin-eosin stain. Immunohistochemical analysis and immunofluorescence were carried out on rectal tissues to evaluate the distribution of SARS-CoV-2 antigen and immune cell infiltrations. **Results:** The patient had fever and cough on day 3 postoperatively, was diagnosed with COVID-19 on day 7, and was discharged from the hospital on day 41. RNA of SARS-CoV-2 was detected in surgically resected rectal specimens but not in samples collected 37 days after discharge. Notably, coincident with rectal tissues of surgical specimens testing nucleic acid positive for SARSCoV-2, typical coronavirus virions in rectal tissue were observed under electron microscopy. Moreover, abundant lymphocytes and macrophages (some were SARS-CoV-2 positive) infiltrating the lamina propria were found with no significant mucosal damage. **Conclusions.** We first report the direct evidence of active SARSCoV-2 replication in a patient’s rectum during the incubation period, which might explain SARS-CoV-2 fecal–oral transmission.



**Clique aqui  
para solicitar  
esse artigo na  
íntegra**

**Reference:** QIAN, Q. *et al.* Direct evidence of active sars-cov-2 replication in the intestine. **Clinical Infectious Diseases**, [s.l.], v. 73, n. 1, p. 361–366, 2021.

### 4. Rehabilitation to enable recovery from COVID-19: a rapid systematic review.



**Clique aqui  
para solicitar  
esse artigo na  
íntegra**

**Objectives:** To establish the evidence for rehabilitation interventions tested in populations of patients admitted to ICU and critical care with severe respiratory illness, and consider whether the evidence is generalizable to patients with COVID-19. **Methods:** The authors undertook a rapid systematic review. Medline (via OvidSP), CINAHL Complete (via EBSCOhost), Cochrane Library, Cochrane Database of Systematic Reviews and CENTRAL (via Wiley), Epistemonikos (via Epistemonikos.org), PEDro (via pedro.org.au) and OTseeker (via otseeker.com) searched to 7 May 2020. The authors included systematic reviews, RCTs and qualitative studies involving adults with respiratory illness requiring intensive care who received rehabilitation to enhance or restore resulting physical impairments or function. Data were extracted by one author and checked by a second. TIDier was used to guide intervention descriptions. Study quality was assessed using Critical Skills Appraisal Programme (CASP) tools. **Results:** Six thousand nine hundred and three titles and abstracts were screened; 24 systematic reviews, 11 RCTs and eight qualitative studies were included. Progressive exercise programmes, early mobilisation and multicomponent interventions delivered in ICU can improve functional independence. Nutritional supplementation in addition to rehabilitation in post-ICU hospital settings may improve performance of activities of daily living. The evidence for rehabilitation after discharge from hospital following an ICU admission is inconclusive. Those receiving rehabilitation valued it, engendering hope and confidence. **Conclusions:** Exercise, early mobilisation and multicomponent programmes may improve recovery following ICU admission for severe respiratory illness that could be generalizable to those with COVID-19. Rehabilitation interventions can bring hope and confidence to individuals but there is a need for an individualised approach and the use of behaviour change strategies. Further research is needed in post-ICU settings and with those who have COVID-19.

**Reference:** GOODWIN, V. A. R. *et al.* Perfil dietético, Rehabilitation to enable recovery from COVID-19: a rapid systematic review. **Physiotherapy**, [s. l.], v. 111, n. 2, p. 4-22, jun. 2021.

Siga a Biblioteca na web



## 5. Análise de sobrevida de pacientes com pneumonia associada à ventilação mecânica invasiva.



Clique aqui  
para solicitar  
esse artigo na  
íntegra

**Objetivo:** analisar a sobrevida de pacientes notificados com pneumonia associada à ventilação mecânica invasiva assistidos em unidade de terapia intensiva. **Método:** estudo analítico, transversal e retrospectivo desenvolvido no Hospital Universitário da Universidade Federal do Piauí, Teresina, Brasil. A coleta de dados foi realizada por meio da consulta às planilhas do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar, com amostra equivalente a 36 pacientes. O método Kaplan-Meier foi utilizado para a análise de sobrevida e o teste de log rank para a comparação das curvas. **Resultados:** 23 (63,9%) eram do sexo masculino, com faixa etária de 60 anos ou mais - 20 (55,6%); mantendo via aérea por tubo orotraqueal - 21 (58,3%). O microrganismo mais comum foi *Acinetobacter baumannii* - 11 (30,6%) - e a classe de antimicrobiano mais utilizada foi a de antifúngicos - 51 (27,5%). Entre os diagnósticos, o mais prevalente foi neoplasia maligna - sete (19,5%). A curva de Kaplan-Meier demonstrou que a taxa global de sobrevida no estudo foi de 63,9% até 15 dias de seguimento. Ocorreu maior sobrevida em pacientes do sexo feminino (69,2%), na faixa etária entre 19 e 59 anos (68,8%), traqueostomizados (73,3%), notificados com *Pseudomonas aeruginosas* (71,4%) e em uso de polimixina (78,9%). **Conclusão:** a etiologia da pneumonia pode influenciar diretamente no agravamento do prognóstico e apresenta relação com aumento da taxa de mortalidade e sobrevida. Assim, é importante reforçar a efetivação de uso de protocolos voltados para a segurança do paciente e da capacitação dos profissionais da saúde para essa realidade.

**Referência:** MACÊDO, A. M. A. *et al.* Análise de sobrevida de pacientes com pneumonia associada à ventilação mecânica invasiva. *Revista Mineira de Enfermagem*, Belo Horizonte, v. 5, e1372, 2021.

## 6. Fatores de risco associados com falha de extubação em uma Unidade de Terapia Intensiva de trauma.

Resumo - **Introdução:** O desafio clínico atual é melhorar o desmame da ventilação mecânica invasiva (VMI) em pacientes criticamente doentes. Parâmetros comumente utilizados são descritos pela literatura e capazes de informar sobre a capacidade do doente em respirar espontaneamente. **Objetivo:** identificar os fatores de risco para prever o desfecho da extubação em pacientes internados em uma Unidade de Terapia Intensiva (UTI) de trauma. **Método:** Estudo de coorte prospectivo para analisar o desfecho de reintubação em pacientes vítimas de trauma. Adultos intubados que necessitaram de VMI por pelo menos 24h foram examinados e acompanhados até alta ou óbito. Para análise de dados foram empregados os testes de Mann Whitney, Qui-quadrado, teste exato de Fisher, e regressão logística binária múltipla. **Resultados:** Dos 262 pacientes que passaram por uma extubação planejada, 56 pacientes falharam (21,4%). A reintubação esteve associada independentemente com idade avançada (50,23±2,24 anos), maior escore no APACHE II (14,75±5,39), frequência respiratória (FR) elevada, intubação orotraqueal (IOT) por causas respiratórias (OR=4,4, IC 95%=1,792-11,025, p=0,04) e presença de doenças respiratórias (OR=3,3, IC95%=1,136-9,926, p=0,05). Além disso, pacientes que falharam a extubação tiveram maior tempo de internação (19,27 ± 9,90, p<0,001), maior taxa de mortalidade (RR=4,1, IC95%=2,87-6,19, p<0,001), necessidade de ventilação não invasiva (VNI) pós-extubação e traqueostomia. **Conclusão:** maior escore no APACHE II, FR elevada, IOT por causas respiratórias e presença de comorbidades respiratórias foram os fatores de risco independentes para reintubação. Insucesso na extubação planejada foi seguida de deterioração clínica, sugerindo um efeito específico da falha de extubação e reintubação nos desfechos dos pacientes.

**Referência:** ALVES, C. O. A. *et al.* Fatores de risco associados com falha de extubação em uma unidade de terapia intensiva de trauma. *Assobrafir Ciência*, São Paulo, v. 12, e43313, 2021.



Clique aqui para  
solicitar esse artigo  
na íntegra



Siga a Biblioteca na web





## 7. COVID-19 pandemic related long-term chronic stress on the prevalence of depression and anxiety in the general population.

**Abstract - Background:** The COVID-19 pandemic has lasted for more than 1 year, causing far-reaching and unprecedented changes in almost all aspects of society. This study aimed to evaluate the long-term consequences of the COVID-19 pandemic on depression and anxiety, and explore the factors associated with it. **Methods:** A cross-sectional study using an online survey was conducted to assess mental health problems from February 2 to February 9, 2021 by using patient health questionnaire-9 (PHQ-9) and generalized anxiety disorder-7 (GAD-7). The insomnia severity index (ISI), demographic data and COVID-19 related variables were measured by a self-designed questionnaire. The factors associated with depressive and anxiety symptoms were identified by Pearson chi-square test and binary logistic regression analysis. **Results:** In the study that 1171 participants enrolled, the overall prevalence of depressive and anxiety symptoms among general people was 22.6 and 21.4% respectively in the present study. Living alone was a potential risk factor for depressive symptoms, while regular exercises was a potential protective factor. The prevalence of depressive and anxiety symptoms was significantly associated with the severity of insomnia symptoms and the negative feelings about pandemic. **Conclusion:** COVID-19 pandemic-related chronic stress has brought about profound impacts on long-term mental health in the general population. The level of insomnia and a negative attitude towards the pandemic are significantly correlated with unfavorable mental health. However, we failed to find a significant association of age and gender with the mental health symptoms, although they were recognized as well-established risk factors during the outbreak by some other studies. This discrepancy may be because the acute and chronic effects of the pandemic are influenced by different factors, which reminds that more attention should be paid to the intrinsic psychological factors and physical reactions towards COVID-19.

**Reference:** QI, T. *et al.* COVID-19 relacionada ao estresse crônico de longo prazo relacionado à prevalência de depressão e ansiedade na população em geral. **BMC Psiquiatria**, [s. l.], v. 21, jul. 2021.



[Clique aqui para solicitar esse artigo na íntegra](#)

## 8. Correlação entre a obesidade e a COVID-19: revisão integrativa.

**Resumo - Introdução:** O surto da doença COVID-19, causada pelo novo coronavírus SARS-CoV-2, levou a OMS (Organização Mundial da Saúde) a declarar uma nova pandemia. Concomitante a esse cenário, encontramos a obesidade que se caracteriza como fator de risco para a COVID-19, sendo que o vírus utiliza o tecido adiposo como reservatório primário para o aumento da carga viral integral. **Objetivo:** Portanto, essa revisão tem por objetivo reunir e sintetizar informações proveniente dos artigos analisados sobre a relação entre obesidade e COVID-19 e ressaltar a importância da prevenção da COVID-19 nesse grupo e as possíveis lacunas encontradas sobre o tema. **Métodos:** A coleta de dados foi realizada no PubMed em dezembro de 2020. Além disso, foram incluídos artigos em inglês, espanhol e português, limitando a pesquisa a ensaios clínicos, meta-análises e revisões sistemáticas, do período de 2020 a 2021, utilizando-se as seguintes palavras chaves: “Obesity AND SARS-Cov-2 OR obesity AND Covid-19”. **Resultados:** Foram incluídos 19 artigos nessa revisão integrativa. O número de pacientes obesos foi observado em 11 artigos correspondendo a aproximadamente 31% do total de participantes. A maior parte dos pacientes eram do sexo masculino e acima de 60 anos. **Conclusão:** Por fim, observou-se que a obesidade mostra-se ligada ao prognóstico grave da COVID-19, bem como pacientes obesos com o coronavírus SARS-CoV-2 têm maior risco de serem hospitalizados, admitidos em uma Unidades de Terapia Intensiva (UTI), necessitarem do uso de ventilação mecânica invasiva (VMI) e irem a óbito.

**Referência:** ROCHA, L. F. I.; MOTTER, A. A. Correlação entre a obesidade e o COVID-19: revisão integrativa. **Assobrafir Ciência**, São Paulo, v. 12, e43015, 2021.



[Clique aqui para solicitar esse artigo na íntegra](#)



Siga a Biblioteca na web



## 9. Impact of COVID-19 pandemic on the sleep quality of medical professionals in Brazil.

**Abstract - Introduction:** Coronavirus pandemic began in China in 2019 (COVID-19), causing not only public health problems but also great psychological distress, especially for physicians involved in coping with the virus or those of the risk group in social isolation, and this represents a challenge for the psychological resilience in the world population. Studies showed that health professionals had psychological symptoms such as depression, anxiety, insomnia, stress, among others. **Objectives:** To investigate the quality of sleep and the prevalence rate of sleeping disorders among physicians during COVID-19 pandemic, and identify the psychological and social factors associated with the condition. **Methods:** A cross-sectional study of an online questionnaire was applied for physicians in Brazil. Among the 332 participants included, 227 were women. Sociodemographic assessment was used in the questionnaire, as well as the scale of impact on the events of modifications caused by COVID-19, assessment on sleep quality (PSQI), presence and severity of insomnia (ISI), depressive symptoms (PHQ-9), and anxiety (GAD-7). **Results:** Most physicians (65.6%) had changes in sleep. Poor sleep quality was reported by 73.1%, depressive symptoms were present in 75.8%, and anxiety in 73.4%. **Conclusion:** Our study found that more than 70% of the physicians assessed had impaired sleep quality, characterizing insomnia symptoms during COVID-19 outbreak. Related factors included an environment of isolation, concerns about COVID-19 outbreak and symptoms of anxiety and depression. Special interventions are needed to promote health professionals' mental well-being and implement changes in this scenario.

**Reference:** OLIVEIRA, D. R. C. A. B. *et al.* Impact of COVID-19 pandemic on the sleep quality of medical professionals in Brazil. *Arquivos de Neuro-Psiquiatria*, São Paulo, v. 79, n. 2, p. 149–155, 2021.

ARQUIVOS DE  
NEURO-PSIQUIATRIA

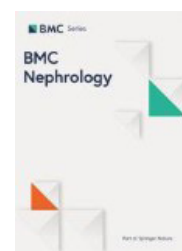


Clique aqui para  
solicitar esse artigo  
na íntegra

## 10. Community- versus hospital-acquired acute kidney injury in hospitalised COVID-19 patients.

**Abstract - Background:** Acute kidney injury (AKI) is a recognised complication of coronavirus disease 2019 (COVID-19), yet the reported incidence varies widely and the associated risk factors are poorly understood. **Methods:** Data was collected on all adult patients who returned a positive COVID-19 swab while hospitalised at a large UK teaching hospital between 1st March 2020 and 3rd June 2020. Patients were stratified into community and hospital-acquired AKI based on the timing of AKI onset. **Results:** Out of the 448 eligible patients with COVID-19, 118 (26.3 %) recorded an AKI during their admission. Significant independent risk factors for community-acquired AKI were chronic kidney disease (CKD), diabetes, clinical frailty score and admission C-reactive protein (CRP), systolic blood pressure and respiratory rate. Similar risk factors were significant for hospital-acquired AKI including CKD and trough systolic blood pressure, peak heart rate, peak CRP and trough lymphocytes during admission. In addition, invasive mechanical ventilation was the most significant risk factor for hospital-acquired AKI (adjusted odds ratio 9.1,  $p < 0.0001$ ) while atrial fibrillation conferred a protective effect (adjusted odds ratio 0.29,  $p < 0.0209$ ). Mortality was significantly higher for patients who had an AKI compared to those who didn't have an AKI (54.3 % vs. 29.4 % respectively,  $p < 0.0001$ ). On Cox regression, hospital-acquired AKI was significantly associated with mortality (adjusted hazard ratio 4.64,  $p < 0.0001$ ) while community-acquired AKI was not. **Conclusions:** AKI occurred in over a quarter of our hospitalised COVID-19 patients. Community- and hospital-acquired AKI have many shared risk factors which appear to converge on a pre-renal mechanism of injury. Hospital but not community acquired AKI was a significant risk factor for death.

**Reference:** BELL, J. S. *et al.* Community-versus hospital-acquired acute kidney injury in hospitalised COVID-19 patients. *BMC Nephrology*, [s. l.], v. 22, jul. 2021.



Clique aqui  
para solicitar  
esse artigo na  
íntegra

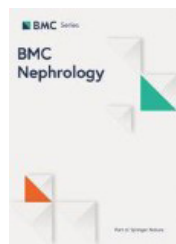


Siga a Biblioteca na web



## 11- Renal transplantation after recovery from COVID-19 - a case report with implications for transplant programs in the face of the ongoing corona-pandemic.

**Abstract - Background:** The ongoing coronavirus pandemic has major impacts on both patients and healthcare systems worldwide, thus creating new realities. Patients on maintenance dialysis listed for renal transplantation are a vulnerable subgroup with many comorbidities and recurring contacts with the healthcare system. Due to the COVID-19 pandemic transplant numbers have dropped considerably, further increasing waiting times in this high-risk population. On the other hand, knowledge of the severity of SARS-CoV-2 infection in immunocompromised patients, development and persistence of neutralising antibodies in such patients is just emerging. It is unclear how best to address the dilemma of postponing the life-saving transplantation. **Case presentation:** We present a case report of a successful kidney transplantation only 65 days after the recipient was hospitalized for treatment of COVID-19 pneumonia. In a follow up of 9 months, we observed no signs of recurrent disease and transplant function is excellent. Monitoring SARS-CoV-2 antibody response demonstrates stable IgG levels. **Conclusion:** This reassuring case provides guidance to transplant centers how to proceed with kidney transplantation safely during the pandemic. Careful consideration of risks and benefits of the organ offer, full recovery from COVID-19 symptoms and the presence of a positive SARS-CoV-2 IgG antibody test, qualifies for kidney transplantation.

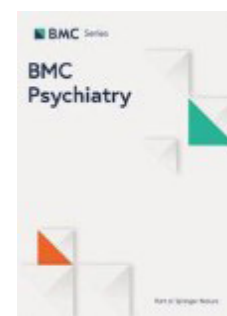


[Clique aqui para solicitar esse artigo na íntegra](#)

**Referência:** TUSCHEN, K. *et al.* Renal transplantation after recovery from COVID-19: a case report with implications for transplant programs in the face of the ongoing corona-pandemic. *BMC Nephrology*, [s. l.], v. 22, jul. 2021.

## 12- Suicide attempt risks among hotline callers with and without the coronavirus disease 2019 related psychological distress: a case control study.

**Background:** The coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic profoundly impacts on mental health, yet it is still unclear whether COVID-19 distress makes people more vulnerable to suicidal behavior. The present study aims to examine the association between COVID-19 related psychological distress and risk for suicide attempt, and moderators of this association, among hotline callers. **Methods:** This case-control study was conducted at the largest psychological support hotline in China. Hotline callers who sought help for psychological distress and reported whether or not they attempted suicide in the last 2 weeks (recent suicide attempt) were analyzed. The primary predictor of recent suicide attempt was the presence or absence of COVID-19 related psychological distress. Demographic variables and common risk and protective factors for suicidal behavior were also studied. Callers with COVID-19 related distress (COVID-19 callers) and those without such distress (non-COVID-19 callers) were compared on these variables. Recent suicide attempt was regressed on COVID-19 related distress and the other variables, and significant interaction terms of aforementioned predictors by COVID-19 related distress, to identify variables that moderate the association of COVID-19 related distress and recent suicide attempt. **Results:** Among 7337 included callers, there were 1252 COVID-19 callers (17.1%) and 6085 non-COVID-19 callers (82.9%). The COVID-19 callers were less likely to report recent suicide attempt ( $n = 73$ , 5.8%) than the non-COVID-19 callers ( $n = 498$ , 8.2%,  $P = 0.005$ ). The COVID-19 callers were also less likely to have high scores on depressive symptoms (22.6% vs 26.3%,  $P < 0.001$ ) and psychological distress (19.5% vs 27.3%,  $P < 0.001$ ), and were more likely to have high hopefulness scores (46.5% vs 38.0%,  $P < 0.001$ ). Tests of moderating effects showed that acute life events were associated with one-half lower risk ( $P = 0.021$ ), and a trend that suicide attempt history was associated with two-thirds greater risk ( $P = 0.063$ ) for recent suicide attempt, among COVID-19 callers than non-COVID-19 callers.



[Clique aqui para solicitar esse artigo na íntegra](#)

**Reference:** TONG, Y. *et al.* Suicide attempt risks among hotline callers with and without the coronavirus disease 2019 related psychological distress: a casecontrol study. *BMC Psiquiatria*, [s. l.], v. 21, jul. 2021.



Siga a Biblioteca na web





### 13- Avaliação do risco de suicídio em acadêmicos de medicina.

Resumo - **Objetivos:** O suicídio é considerado um grave problema de saúde pública, atingindo especialmente estudantes de medicina, que apresentam alta prevalência de ideação suicida, de aproximadamente 11,1%. Este estudo tem como objetivo avaliar o risco de suicídio em acadêmicos de medicina de uma Instituição de Ensino Superior do interior do estado de São Paulo. **Métodos:** Trata-se de estudo transversal realizado em 169 estudantes de medicina da I, II, III e V etapas. Foram aplicados dois questionários: o módulo C do *Mini Internacional Neuropsychiatric Interview* (MINI), a partir do qual o risco de suicídio foi classificado como “baixo” ou “moderado/alto”; e outro questionário com 23 questões referentes a fatores clínicos e demográficos potencialmente associados ao risco de suicídio. Uma análise exploratória preliminar foi feita para investigar essa associação, seguida de uma regressão logística utilizada para realizar uma análise multivariada. **Resultados:** Dos entrevistados que responderam ao MINI, 131 (77,5%) apresentaram baixo risco de suicídio e 37 (21,9%), risco moderado/alto. As variáveis que apresentaram associação com o risco de suicídio foram: histórico de suicídio na família (RR= 5,90; p= 0,001) e diagnóstico de transtornos mentais (RR= 3,96; p= 0,004). O consumo de álcool apresentou associação com risco de suicídio na análise preliminar bivariada (RR= 4; p= 0,046), porém esta associação não permaneceu significativa no modelo final da análise multivariada (RR= 3,54; p= 0,059). **Conclusão:** Os resultados evidenciaram que histórico de suicídio na família e o diagnóstico de transtornos mentais foram associados ao risco de suicídio e podem ser utilizados para a identificação dos alunos em risco e para guiar estratégias preventivas nas Instituições de Ensino Superior.

**Referência:** RIBEIRO, E. A. et al. Avaliação do risco de suicídio em acadêmicos de medicina. *Journal of Medical Resident Research*, São Paulo, v. 1, n. 1, p. 11–16, abr./jun. 2021.



[Clique aqui para solicitar esse artigo na íntegra](#)

### 14 - Insatisfação com o trabalho, aspectos psicossociais, satisfação pessoal e saúde mental de trabalhadores e trabalhadoras da saúde.

**Resumo** - O objetivo foi avaliar a relação da insatisfação no trabalho e ocorrência de transtornos mentais comuns (TMC), considerando os aspectos psicossociais do trabalho e a satisfação pessoal (SAP). Estudo transversal, em amostra de 3.084 trabalhadores/as de saúde de cinco municípios baianos. Empregou-se análise de modelagem de equações estruturais, estratificada por gênero. A insatisfação com o trabalho foi a variável de exposição principal. Os TMC, variável desfecho, foram avaliados pelo *Self-Reporting Questionnaire* (SRQ-20). Satisfação pessoal, avaliada por questões do *World Health Organization Quality of Life* (WHOQOL), e os aspectos psicossociais estressores (AE) e protetores (AP), mensurados pelo *Job Content Questionnaire* (JCQ) e pela escala *Effort-Reward Imbalance* (ERI), foram tratadas como variáveis latentes. A insatisfação com o trabalho associou-se positivamente aos TMC, entre homens (0,160; IC95%: 0,024; 0,295) e mulheres (0,198; IC95%: 0,135; 0,260). Os AE associaram-se positivamente à insatisfação com o trabalho e aos TMC, enquanto os AP associaram-se negativamente a esses dois eventos, entre homens e mulheres. A insatisfação com o trabalho mediou o efeito dos aspectos psicossociais e da SAP na ocorrência de TMC. O modelo final apresentou bom ajuste nos grupos analisados. Elevada insatisfação, presença de aspectos psicossociais estressores, carência de aspectos protetores e insatisfação pessoal associaram-se aos TMC direta ou indiretamente. Os resultados reforçam a necessidade de ações voltadas à proteção da saúde mental no trabalho em saúde com o redesenho dos aspectos nocivos identificados e fortalecimento dos aspectos associados à menor ocorrência de TMC.

**Referência:** SOUSA, C. C. et al. Insatisfação com o trabalho, aspectos psicossociais, satisfação pessoal e saúde mental de trabalhadores e trabalhadoras da saúde. *Cadernos de. Saúde Pública*, Rio de Janeiro, v. 37, n. 7, e00246320, 2021.



[Clique aqui para solicitar esse artigo na íntegra](#)



Siga a Biblioteca na web





## 15- Suicide in the elderly: an epidemiologic study.

**Abstract - Objective:** To analyze the incidence and means of elderly suicide in Brazil. **Method:** Epidemiologic, cross-sectional, quantitative, and retrospective study. The data were obtained in a platform maintained by the Ministry of Health and analyzed. The mortality rate was calculated and means and percentages regarding the employed means of suicide were obtained. **Results:** In this period, 8,977 suicides took place among the population over 60 years. The highest suicide rates were concentrated in the population over 80, which presented a mean 8.4/100,000 for this period, and between 70 and 79 years, with a mean rate of 8.2/100,000. Considering the total elderly population over 60 years, this value reached 7.8/100,000, whereas in the general population this was 5.3/100,000. The values are always higher among the elderly population: the mean rate in the last five years among the elderly is 47.2% higher than the mean for the general population. The main mean of suicide was hanging (68%), followed by firearm (11%), self-intoxication (9%), falling from a high place (5%), and undefined or undetermined means (6%). **Conclusion:** Epidemiologic analyses bring visibility to the dyad aging and suicide, corroborating the pertinence of this theme.

**Reference:** SANTOS, M. C. L. *et al.* Suicide in the elderly: an epidemiologic study. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, São Paulo, v. 55, e03694, 2021.



REVISTA DA ESCOLA DE  
**ENFERMAGEM**  
DA USP  
JOURNAL OF SCHOOL OF NURSING - UNIVERSITY OF SAO PAULO

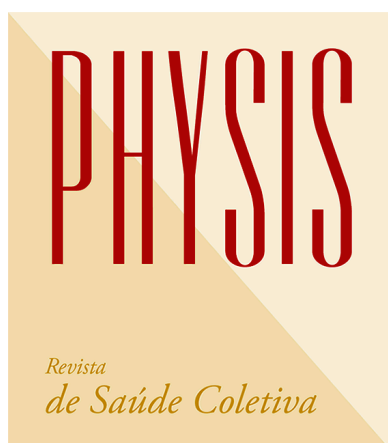


[Clique aqui para solicitar esse artigo na íntegra](#)

## 16- Violência contra a mulher e adoecimento mental: Percepções e práticas de profissionais da saúde em um Centro de Atenção Psicossocial.

**Resumo:** A violência contra a mulher, uma das expressões da violência de gênero, reconhecida como problema de saúde pública, está muito presente na realidade brasileira e afeta sobremaneira a saúde mental e física das vítimas. Há lacuna quanto à investigação da temática no campo da saúde mental. O presente estudo objetivou compreender as percepções e práticas de profissionais de um Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) diante da violência contra a mulher, através de entrevistas semi-estruturadas com profissionais de diferentes áreas (n=10). As narrativas foram classificadas em 4 eixos temáticos: Percepções e conceituações sobre o tema; relação entre violência contra a mulher e saúde mental; as intervenções profissionais e, por fim, as narrativas sobre o papel das políticas públicas, além dos apontamentos sobre os desafios atuais. Analisou-se que há um distanciamento entre as percepções e as ações realizadas, e que há muitos desafios ainda quanto ao trato dessa temática, entre eles a falta de estrutura social e política e a falta de capacitação destes profissionais.

**Referência:** SILVA, J. M. L.; PAIVA, S. P. Violência contra a mulher e adoecimento mental: percepções e práticas de profissionais da saúde em um Centro de Atenção Psicossocial. *Physis: Revista de Saúde Coletiva*, Rio de Janeiro, v. 31, n. 02, e310204, 2021.



[Clique aqui para solicitar esse artigo na íntegra](#)



Siga a Biblioteca na web



## 17- Tratamento da intolerância à lactose em crianças: uma revisão de literatura.

**Resumo:** A intolerância à lactose constitui-se em uma das formas mais comuns de intolerância alimentar e é frequente em crianças. O objetivo do estudo foi investigar sobre os aspectos relacionados ao tratamento da intolerância à lactose em crianças. Realizou-se uma revisão bibliográfica do tipo narrativa com a pesquisa de artigos científicos publicados nas bases de dados da área da saúde Pubmed, Science Direct e Scopus, para realizar um maior aprofundamento de conhecimentos sobre a intolerância à lactose, aspectos relacionados ao tratamento dietético para esta disfunção metabólica, em busca da melhoria da qualidade de vida e saúde das crianças por ela acometidas. O tratamento da intolerância à lactose em crianças, por meio da terapêutica nutricional constitui-se em alternativa de elevada viabilidade e mostra-se extremamente funcional, considerando que na grande maioria dos casos, não há necessidade do uso de uma posologia clínica farmacológica para tratar tais pacientes, pois, normalmente, o tratamento dietético evita os transtornos da doença.

**Referência:** CAVALCANTE, R. M. S.; GOMES, P. N.; SANTOS, T. J. T. Tratamento da intolerância à Lactose em crianças: uma revisão de literatura. **Nutrição em Pauta**, São Paulo, ano 11, n. 63 p. 24-27, jul. 2021.



[Clique aqui](#) para solicitar esse artigo na íntegra

## 18- Avaliação das causas de morbidade e mortalidade infantil no Brasil.

**Resumo:** A saúde infantil é uma das prioridades mundial e para dar atenção a saúde dessa população foram elencadas ações de saúde para garantir a integralidade do cuidado infantil. Para tanto, esse estudo objetivou averiguar as maiores causas de internação hospitalar e mortalidade infantil e sua correlação com indicadores assistências. Trata-se de estudo ecológico de tendência temporal, com análise espacial, em que a coleta dos dados foi realizada no Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde, onde em seguida foi realizada uma análise descritiva no *Statistical Package for the Social Sciences* e espacial no *TerraView* e *GeoDa*. Os resultados revelaram que houve redução ao longo do período estudado nos indicadores de adoecimento e morte, todavia mostrou ainda que as maiores causas são por condições sensíveis à Atenção Primária à Saúde, a saber: doenças do aparelho respiratório e algumas afecções originadas no período perinatal. Na análise espacial, observouse uma alta autocorrelação nas regiões centro-oeste, sudeste e sul das causas supracitadas. Quando correlacionadas com as variáveis cobertura da Atenção Básica e consultas de puericultura, também se observou alta correlação nas regiões centro-oeste, sudeste e sul. Conclui-se um avanço e fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, mas ainda necessita de redução dos indicadores de morbimortalidade infantil e análise dos determinantes sociais na ocorrência de doenças preveníveis pela Atenção Primária à Saúde.

**Referência:** JUSTINO, D. C. P. et al. Avaliação das causas de morbidade e mortalidade infantil no Brasil. **O Mundo da Saúde**, São Paulo, p. 152-161, 2021.



[Clique aqui](#) para solicitar esse artigo na íntegra



Siga a Biblioteca na web



## 19- Epidemiological and clinical aspects of Guillain-Barré syndrome and its variants.

**Abstract - Background:** Guillain-Barré syndrome (GBS), an acute polyradiculoneuropathy that occurs because of an abnormal inflammatory response in the peripheral nervous system, is clinically characterized by acute flaccid paresis and areflexia with or without sensory symptoms. This syndrome can lead to disabling or even life-threatening sequelae. **Objective:** This study aimed to present the clinical and epidemiological aspects of GBS in patients admitted to a tertiary-level hospital in the Federal District between January 2013 and June 2019. **Methods:** In this observational, cross-sectional and retrospective study, medical records of patients diagnosed with acute inflammatory demyelinating polyradiculoneuropathy, acute motor axonal neuropathy or acute axonal motor-sensitive neuropathy based on electromyographic findings were included, and clinical data were collected retrospectively. **Results:** A total of 100 patients (63 males and 37 females; ratio, 1.7:1) aged 2–86 years (mean, 36.4 years) were included. The mean annual incidence rate of GBS was 0.54 cases/100,000 inhabitants, with 52 and 49% of the cases occurring between October and March (rainy season) and between April and September (dry season), respectively. The proportions of patients showing each GBS variant were as follows: demyelinating forms, 57%; axonal forms, 39%; and undetermined, 4%. The mean duration of hospitalization was 8–15 days for most patients (38%). During hospitalization, 14% of the patients required mechanical ventilation and 20% experienced infectious complications. **Conclusion:** The findings indicate that there was an increase in the incidence of GBS during the rainy season. Moreover, we did not observe the typical bimodal distribution regarding age at onset.

**Reference:** OLIVEIRA, D. R. C. A. B. et al. Epidemiological and clinical aspects of Guillain-Barré syndrome and its variants. *Arquivos de Neuro-Psiquiatria*, [s. l.], v. 79, n. 6, p. 497–503, 2021.

## ARQUIVOS DE NEURO-PSIQUIATRIA



Clique aqui para  
solicitar esse artigo na  
íntegra



Siga a Biblioteca na web





## I- RH 4.0

Startups que oferecem serviços digitalizados de recrutamento, seleção e experiência do colaborador têm um crescimento inédito na pandemia. Entenda como funciona esse mercado. (Revista Pequenas Empresas, Grandes Negócios)



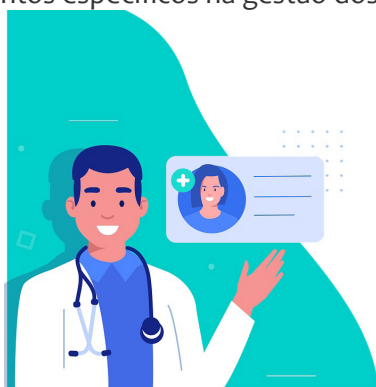
[Clique aqui para solicitar o artigo](#)

## III- Gestão hospitalar: gerenciando processos de trabalho em saúde

A função do gestor hospitalar é invariavelmente complexa, independentemente da região, de fato que, ainda em certos aspectos, os serviços de saúde são mais desafiadores em alguns países, devido à regulação de leitos, financiamento e tecnologias à disposição. Acrescenta-se à extensa relação de demandas gerenciais, a exigência por conhecimentos específicos na gestão dos recursos humanos e físicos. (Revista Arquivos de Ciências da Saúde da UNIPAR).



[Clique aqui para solicitar o artigo](#)



## II - Categorias das fake news sobre COVID-19

Objetivou-se analisar as notícias falsas sobre COVID-19 disseminadas no Brasil, durante o primeiro ano da pandemia no país. Estudo do tipo documental, cujo material de investigação foi composto pelas fake news inseridas na Plataforma Coronaverificado.news até o dia 27 de fevereiro de 2021, totalizando 938 notícias, que foram submetidas ao software IRaMuTeQ, resultando na Classificação Hierárquica Descendente e possibilitando a classificação de quatro categorias temáticas, analisadas com apoio teórico-metodológico da Hermenêutica-dialética. (Revista O mundo da saúde).



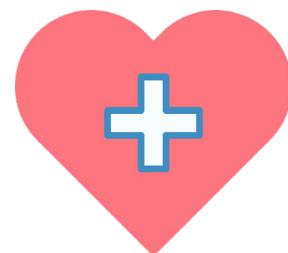
[Clique aqui para solicitar o artigo](#)

## IV - O SUS na mira: reforma ou descaracterização?

Investidas do setor privado ameaçam princípios do Sistema Único de Saúde, enquanto a pandemia redefine as disputas e o sentido de sua defesa. (Revista Poli)



[Clique aqui para solicitar o artigo](#)




Siga a Biblioteca na web





## Bom Dia SP destaca a importância da fisioterapia na recuperação pós-COVID-19

Apesar de o sistema respiratório ser o primeiro a ser comprometido, o sistema cardiovascular e o sistema muscular também são impactados pela COVID-19. A matéria contou com a participação das docentes do curso de fisioterapia profa. Dra. Jeanette Lucato e profa. Me. Patrícia Salerno. (Imagens: TV Globo).

Assista ao vídeo na  
 íntegra  
 Clicando qui 



## Docente de Medicina Esportiva nas Olimpíadas de Tóquio




Prof. Dr. Paulo Puccinelli, médico do Time Brasil nas Olimpíadas de Tóquio e coordenador do novo curso de Pós "Medicina do Exercício e do Esporte", em entrevista à CNN Brasil.

CONFIRA A  
 MATÉRIA  
 COMPLETA  
 AQUI 

## Você já fez sua inscrição para o VI Congresso?

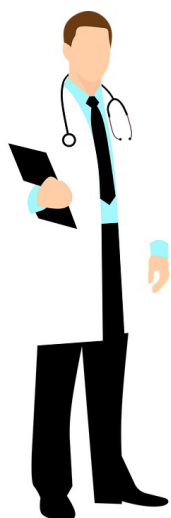
Estão abertas as inscrições para submissão de trabalhos e participação no VI Congresso Multi do Centro Universitário São Camilo. Corre para o site e garanta sua participação!

Faça sua  
 inscrição  
 Clicando qui 



Siga a Biblioteca na web





O Portal de Periódicos da Capes oferece acesso a textos completos disponíveis em mais de **45 mil publicações periódicas**, internacionais e nacionais, e a diversas bases de dados que reúnem desde referências e resumos de trabalhos acadêmicos e científicos até normas técnicas, patentes, teses e dissertações, e-books, dentre outros tipos de materiais, cobrindo todas as áreas do conhecimento. **Inclui também uma seleção de importantes fontes de informação científica e tecnológica de acesso gratuito na web.**

**VOCÊ SABIA** que os alunos e os professores do Centro Universitário São Camilo da GRADUAÇÃO, STRICTO SENSU E LATO SENSU, têm acesso remoto ao Portal de Periódicos da CAPES.

Acesse agora mesmo, não fique de fora!

Para iniciar o acesso remoto visite o site do Portal de Periódicos, por meio do endereço: [www.periodicos.capes.gov.br](http://www.periodicos.capes.gov.br), clique no botão abaixo e siga os passos:

VEJA O  
PASSO A  
PASSO **AQUI**



## EXPEDIENTE

Prof. Me. João Batista Gomes de Lima  
**Reitor**

Prof. Anísio Baldesin  
**Vice-Reitor e Pró-Reitor Administrativo**

Prof. Dr. Carlos Ferrara Junior  
**Pró-Reitor Acadêmico**

### Comissão do Boletim Informativo Biblioteca São Camilo - SP

Luciana Vitalino de Oliveira Camelo  
**Coordenadora de Biblioteca**

Ana Lúcia Pitta  
**Bibliotecária**

Renata Duarte Lemos Costa  
**Bibliotecária**

Adriana Lima da Costa  
**Assistente de Biblioteca**

Andreia Aparecida Alves do Nascimento  
**Assistente de Biblioteca**

Lídia Cristiane de Oliveira (Editoração)  
**Assistente de Biblioteca**

Rafaela Ferreira Gomes  
**Jovem Aprendiz da Biblioteca**

Rosângela Christiane Baptista Ufemea  
**Assistente de Biblioteca**

Siga a Biblioteca na web

