



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
CAMPUS CHAPECÓ
PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS BIOMÉDICAS
MESTRADO EM CIÊNCIAS BIOMÉDICAS**

VANESSA RITIELI SCHOSSLER

**SAÚDE MENTAL PÓS-COVID-19: Prevalência e fatores sociodemográficos,
comportamentais e clínicos associados**

CHAPECÓ

2023

VANESSA RITIELI SCHOSSLER

**SAÚDE MENTAL PÓS-COVID-19: Prevalência e fatores sociodemográficos,
comportamentais e clínicos associados**

Dissertação apresentada ao programa de Pós-Graduação em Ciências Biomédicas da Universidade Federal da Fronteira Sul – UFFS, campus Chapecó-SC, como requisito para obtenção do título de Mestre em Ciências Biomédicas.

Orientadora: Profa. Dr^a. Shana Ginar da Silva

CHAPECÓ

2023

Bibliotecas da Universidade Federal da Fronteira Sul - UFFS

Schossler, Vanessa Ritieli

SAÚDE MENTAL PÓS-COVID-19: Prevalência e fatores sociodemográficos, comportamentais e clínicos associados / Vanessa Ritieli Schossler. -- 2023.

111 f.:il.

Orientadora: Doutorado Shana Ginar da Silva

Dissertação (Mestrado) - Universidade Federal da Fronteira Sul, Programa de Pós-Graduação em Ciências Biomédicas, Chapecó, SC, 2023.

1. Ansiedade. 2. COVID-19. 3. Depressão. 4. Hospitalização. 5. Saúde Mental. I. Silva, Shana Ginar da, orient. II. Universidade Federal da Fronteira Sul. III. Título.

VANESSA RITIELI SCHOSSLER

SAÚDE MENTAL PÓS-COVID-19: Prevalência e fatores sociodemográficos, comportamentais e clínicos associados

Dissertação apresentada ao programa de Pós-Graduação em Ciências Biomédicas da Universidade Federal da Fronteira Sul – UFFS como requisito para obtenção do título de Mestre em Ciências Biomédicas, defendido em banca examinadora em 29/08/2023

Aprovado em: ____/____/____

BANCA EXAMINADORA



Documento assinado digitalmente

SARAH FRANCO VIEIRA DE OLIVEIRA MACIEL

Data: 06/10/2023 13:37:23-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Profa. Dra. Sarah Franco Vieira de Oliveira Maciel – UFFS

Presidente da banca

Profa. Dra. Shana Ginar da Silva – UFFS

Orientadora

Profa. Dra. Marcela Martins Furlan de Leo – UFFS

Membro titular externo

Profa. Dra. Zuleide Maria Ignácio – UFFS

Membro titular interno

Chapecó, SC, 29/08/2023

Uma vida não tem importância se não for capaz de impactar positivamente outras vidas.

Paulo Robério dos Santos

RESUMO

Introdução: A pandemia causada pela COVID-19 deixou importantes sequelas nos sobreviventes, apresentando consequências de longo prazo para a saúde física e mental. **Objetivo:** Avaliar a associação entre transtorno mental comum, ansiedade, depressão e estresse, assim como desfechos clínicos e epidemiológicos, em até 12 meses após a alta hospitalar, em indivíduos que foram internados em decorrência da COVID-19 em um município da região Norte Gaúcha. **Métodos:** Trata-se de um estudo quantitativo, observacional, com delineamento epidemiológico transversal, de caráter descritivo e analítico, realizado no período de setembro de 2022 a abril de 2023. Foram considerados elegíveis indivíduos com idade igual ou superior a 18 anos e que precisaram de internação hospitalar devido a complicações da COVID-19 no período de setembro de 2021 a agosto de 2022, residentes na cidade de Passo Fundo (RS). Os elegíveis foram selecionados a partir da relação de casos notificados e confirmados por Síndrome Respiratória Aguda Grave – Hospitalizado, disponibilizados pela Secretaria Municipal de Saúde. A coleta de dados, foi realizada através de visita domiciliar para aplicação de questionário padronizado desenvolvido para o próprio estudo. Para este trabalho as variáveis de interesse incluídas foram: i) Características sociodemográficas, clínicas e de saúde ii) indicativo de transtorno mental comum (TMC) por meio do questionário SRQ-20 e iii) sintomas de depressão, ansiedade e estresse através da escala DASS-21. A análise de dados deu-se no programa estatístico SPSS, realizando estatística descritiva por meio de frequências absolutas (n) e relativas (%), do teste do qui-quadrado de Pearson e Exato de Fisher, além de modelos de regressão logística bruta e ajustadas associado às variáveis. O nível de significância adotado foi $p < 0,05$. **Resultados:** Foram realizadas 160 entrevistas de indivíduos que estiveram internados de setembro de 2021 a agosto de 2022. Predominou participantes do sexo feminino, com idade inferior a 65 anos, casados ou que vivem com o companheiro e sem atividade remunerada. Observou-se transtorno mental comum em 37,5% dos indivíduos. Na análise bruta e ajustada o excesso de peso, atividade remunerada e o relato de saúde mental foram significativamente associado ao indicativo de TMC. Os participantes apresentaram grau de ansiedade, depressão e estresse (leve a extremamente severo) 41,9%, 25% e 22,6%, respectivamente. Na análise bruta e ajustada houve associação significativa em indivíduos do sexo feminino com a ansiedade, tabagistas apresentaram maiores chances de ter depressão e o autorrelato de problemas mentais anteriores associado à ansiedade, depressão e estresse. **Conclusão:** Notou-se alta ocorrência de transtorno mental comum, bem como ansiedade, depressão e estresse, em indivíduos hospitalizados devido a COVID-19. A maioria dos participantes não tiveram acompanhamento psicológico/psiquiátrico após a alta hospitalar.

Palavras-chave: Ansiedade; COVID-19; Depressão; Hospitalização; Saúde Mental.

ABSTRACT

Introduction: The pandemic caused by COVID-19 has left significant sequelae in survivors, with long-term consequences for physical and mental health. Objective: To evaluate the association between common mental disorder, anxiety, depression and stress, as well as clinical and epidemiological outcomes, up to 12 months after hospital discharge, in individuals who were hospitalized due to COVID-19 in a municipality in the Northern region of Rio Grande do Sul. **Methods:** This is a quantitative, observational, cross-sectional epidemiological study, descriptive and analytical, carried out from September 2022 to April 2023. Individuals aged 18 years or older who required hospitalization due to complications of COVID-19 in the period from September 2021 to August 2022, residing in the city of Passo Fundo (RS), were considered eligible. Eligible individuals were selected from the list of notified and confirmed cases of Severe Acute Respiratory Syndrome - Hospitalized, made available by the Municipal Health Department. Data collection was carried out through a home visit to apply a standardized questionnaire developed for the study itself. For this study, the variables of interest included were: i) sociodemographic, clinical and health characteristics ii) indicative of common mental disorder (CMD) through the SRQ-20 questionnaire and iii) symptoms of depression, anxiety and stress through the DASS-21 scale. Data analysis was performed using the SPSS statistical program, using descriptive statistics through absolute (n) and relative (%) frequencies, Pearson's chi-square test and Fisher's exact test, as well as crude and adjusted logistic regression models associated with the variables. The significance level adopted was $p < 0.05$. **Results:** 160 interviews were conducted with individuals who were hospitalized from September 2021 to August 2022. Participants were predominantly female, under 65 years of age, married or living with a partner and without paid activity. A common mental disorder was observed in 37.5% of individuals. In the crude and adjusted analysis, overweight, paid activity and the report of mental health were significantly associated with the indication of CMD. Participants presented degree of anxiety, depression and stress (mild to extremely severe) 41.9%, 25% and 22.6%, respectively. In the crude and adjusted analysis, there was a significant association in female individuals with anxiety, smokers were more likely to have depression and self-reported previous mental problems associated with anxiety, depression and stress. **Conclusion:** There was a high occurrence of common mental disorder, as well as anxiety, depression and stress, in individuals hospitalized due to COVID-19. Most participants did not have psychological/psychiatric follow-up after hospital discharge.

Keywords: Anxiety; COVID-19; Depression; Hospitalization; Mental health.

LISTA DE ILUSTRAÇÕES

- Figura 1** - Fluxograma dos participantes incluídos no estudo.....22
- Figura 2** - Presença de caso suspeito para transtorno mental segundo escala SRQ-20, em indivíduos pós internação hospitalar em decorrência da COVID-19. Passo Fundo (RS).....27
- Figura 3** – Percentual da prevalência de estresse, ansiedade e depressão, segundo a gravidade em indivíduos pós internação hospitalar em decorrência da COVID-19. Passo Fundo (RS).....30

LISTA DE TABELAS

- Tabela 1** - Características sociodemográficas, clínicas e de saúde de indivíduos pós internação hospitalar em decorrência da COVID-19. Passo Fundo, RS.....25
- Tabela 2** Características sociodemográficas, clínicas e de saúde de indivíduos pós internação hospitalar em decorrência da COVID-19, de acordo com o indicativo de transtorno (SRQ-20). Passo Fundo, RS.....27
- Tabela 3** - Análise bruta e ajustada em relação as características sociodemográficas, clínicas e de saúde associado ao indicativo de transtorno mental comum de indivíduos pós-internação hospitalar em decorrência da Covid-19. Passo Fundo, RS.....29
- Tabela 4** - Características sociodemográficas, clínicas e de saúde de indivíduos pós-internação hospitalar em decorrência da Covid-19, de acordo com ansiedade, depressão e estresse (DASS-21). Passo Fundo, RS.....32
- Tabela 5** - Análise bruta e ajustada em relação as características sociodemográficas, clínicas e de saúde associadas à ansiedade, depressão e estresse de indivíduos pós-internação hospitalar em decorrência da Covid-19. Passo Fundo, RS.....35

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO.....	11
1.1	OBJETIVOS.....	12
1.1.1	Objetivo Geral	12
1.1.2	Objetivos específicos	13
2	REVISÃO DE LITERATURA.....	14
2.1	PANDEMIA DA COVID-19.....	14
2.2	SAÚDE MENTAL E PÓS-COVID-19	15
3	METODOLOGIA.....	19
3.1	TIPO DE ESTUDO.....	19
3.2	CENÁRIO DA PESQUISA E PERÍODO DE REALIZAÇÃO	19
3.3	POPULAÇÃO E AMOSTRAGEM	19
3.4	VARIÁVEIS E COLETA DE DADOS.....	20
3.4.1	Características sociodemográficas, clínicas e de saúde	23
3.4.2	Avaliação de saúde mental	23
3.5	ANÁLISE ESTATÍSTICA DE DADOS.....	24
3.6	ASPECTOS ÉTICOS	24
	RESULTADOS.....	25
4	DISCUSSÃO.....	37
	CONCLUSÃO	43
	REFERÊNCIAS.....	44
	ANEXO A – Parecer consubstanciado do CEP	48
	ANEXO B – Parecer consubstanciado do CEP – EMENDA	60
	ANEXO C - TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)	72
	ANEXO D – Questionário REDCAP	74

1 INTRODUÇÃO

A pandemia causada pela COVID-19 (Coronavirus Disease 2019) teve início em dezembro de 2019, na cidade de Wuhan, na China, e em seguida disseminada pelos demais países (PAHO, 2023). A COVID-19 gera uma infecção respiratória aguda, típica do trato respiratório superior, causada pelo coronavírus SARS-CoV-2 (Severe Acute Respiratory Syndrome CoronaVirus 2) (JAFRI et al., 2022). Em janeiro de 2020 a Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou a doença do coronavírus como uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional, sendo o mais alto nível de alerta da Organização e em março de 2020 a pandemia por COVID-19 (PAHO, 2023).

Os sintomas mais frequentes da doença são febre, tosse, dispneia sintomas gastrointestinais como diarreia, perda de olfato e paladar, assim os casos da doença podem variar de assintomáticos, manifestações clínicas leves até quadros graves ou críticos, sendo necessário monitoramento dos sinais e sintomas, caso haja piora do quadro clínico, exigindo hospitalização do paciente (ISER et al., 2020; BRASIL, 2022).

Desde o primeiro caso da doença até o mês de dezembro de 2022, foram contabilizados mais de 663 milhões de casos registrados pela COVID-19 em todo o mundo, destes, mais de 6 milhões vieram a óbito (JOHNS HOPKINS, 2022).

A medida que a pandemia da COVID-19 avançou, além dos sintomas físicos apresentados pela infecção, também sintomas psíquicos estão sendo relatados nos estudos de saúde mental no pós-COVID-19. Dentre esses, estudos sobre a persistência dos sintomas psicológicos com acompanhamento superior a 1 mês pós-COVID-19 revelam a ansiedade e a depressão com maior frequência (SHANBEHZADEH et al., 2021). Outro estudo mostra que uma significativa proporção de pacientes, após aproximadamente 50 dias após diagnóstico de COVID-19 continuaram a ter sintomas psicológicos importantes como transtorno de estresse pós traumático, ansiedade e depressão (POYRAZ et al., 2021).

Uma revisão sistemática de literatura realizada em 2022, sugere problemas de saúde mental em pacientes sobreviventes de COVID-19 por mais de 12 semanas. A análise foi de 59 artigos e aponta condições psicológicas leves em 39% dos indivíduos do estudo e moderada a grave em 19% (ZÜRCHER et al., 2022). Outro estudo realizado com 70 pacientes que se recuperaram após contrair COVID-

19, revelou predominância de depressão nos indivíduos, sendo que 38,5% dos participantes tiveram depressão leve e 25,7% dos participantes apresentaram depressão moderada a grave (JAFRI et al., 2022)

Nessa perspectiva, uma análise de registros dos boletins epidemiológicos do município de Passo Fundo, localizado no Estado do Rio Grande do Sul, apresenta altos índices de contaminação, totalizando até dezembro de 2022 mais de 71 mil casos confirmados de COVID-19 (BRASIL, 2023). Considerando o contexto atual da pandemia e os impactos causados pela COVID-19, o presente trabalho faz-se relevante para a região estudada.

Os serviços de saúde têm recebido demandas para a continuidade do cuidado aos pacientes pós COVID-19 que foram atendidos ambulatoriamente ou necessitaram de internação hospitalar. Fica evidente a necessidade de avaliar as sequelas após a doença e dentre elas, a saúde mental, assim como desfechos clínicos e epidemiológicos, de indivíduos que foram internados em decorrência da COVID-19. Considera-se que os dados obtidos na pesquisa poderão subsidiar os profissionais de saúde e gestores municipais no planejamento desses cuidados e intervenções durante a assistência pós-COVID-19.

1.1 OBJETIVOS

1.1.1 Objetivo Geral

Avaliar a associação entre transtorno mental comum, ansiedade, depressão e estresse, assim como desfechos clínicos e epidemiológicos, em até 12 meses após a alta hospitalar, em indivíduos que foram internados em decorrência da COVID-19 em um município do norte Gaúcho.

1.1.2 Objetivos específicos

- Descrever características sociodemográficas, clínicas e de saúde autorrelatada em indivíduos que foram internados devido a complicações causadas pela COVID-19;
- Analisar a frequência de transtornos mentais comuns nestes indivíduos;
- Avaliar a prevalência de ansiedade, depressão e estresse no pós-covid-19, de forma geral, e segundo características sociodemográficas, clínicas e de saúde.

2 REVISÃO DE LITERATURA

2.1 PANDEMIA DA COVID-19

A doença COVID-19 espalhou-se por todo mundo causando uma pandemia global. O termo pandemia foi reconhecido pela OMS (Organização Mundial da Saúde) em março de 2020, para a doença COVID-19, relacionando à sua distribuição geográfica e não relacionado à sua gravidade (ORGANIZAÇÃO PANAMERICADA DA SAÚDE, 2020). A COVID-19 é a infecção respiratória aguda causada pelo coronavírus SARS-CoV-2 (*Severe Acute Respiratory Syndrome CoronaVirus 2*), potencialmente grave, de alta transmissibilidade, de distribuição global e que foi declarada com transmissão comunitária pelo território nacional em março de 2020 (BRASIL, 2022). A pandemia gerou importantes crises globais na economia e saúde, além dos recursos de saúde sobrecarregados (NALBANDIAN et al., 2021). No Brasil, são mais de 35 milhões de casos registrados pela doença, desde o primeiro caso da COVID-19 no país até dezembro de 2022, e o número de óbitos causados em decorrência da doença ultrapassaram 660 mil (JOHNS HOPKINS, 2022).

As manifestações clínicas da infecção pelo coronavírus podem ser consideradas: assintomáticas (em que o indivíduo não apresenta sintomas), casos leves (sintomas como tosse, dor de garganta, coriza, febre, cefaleia, mialgia, fadiga, dores abdominais), os considerados moderados apresentam sintomas dos casos leves com piora progressiva, podendo incluir adinamia, prostração, diarreia e pneumonia (BRASIL, 2022). Já os casos graves são nominados como síndrome respiratória aguda grave e manifestam sintomas de síndrome gripal com dispneia, desconforto respiratório ou pressão persistente no tórax, e até saturação de oxigênio menor que 95% em ar ambiente. Essa condição pode levar à uma situação crítica, podendo apresentar sepse, choque séptico, síndrome do desconforto respiratório agudo, insuficiência respiratória grave, disfunção de múltiplos órgãos, pneumonia grave, necessidade de suporte respiratório e internações em unidades de terapia intensiva (BRASIL, 2022).

De forma que a população que foi afetada pela doença se recupera, aumentam os relatos de crescentes efeitos persistentes e prolongados após a COVID-19 aguda, sendo necessária uma compreensão dos problemas de saúde que permeiam

(NALBANDIAN et al., 2021). Os aspectos multissistêmicos da COVID-19 aguda têm sido objeto de intensa investigação, mas as complicações a longo prazo permanecem pouco compreendidas (KOROMPOKI et al., 2021).

Uma parte dos indivíduos infectados com a COVID-19 podem sofrer com efeitos persistentes, após a fase aguda da doença, podendo ser sintomas pulmonares, cardiovasculares e nervosos, como também o aparecimento ou piora dos sinais e sintomas psicológicos (BRASIL, 2022). Os sinais e sintomas persistentes que aparecem durante ou após a infecção pela doença, caracterizam-se como síndrome pós-covid-19, não sendo justificados por diagnóstico alternativo e perdurando por mais de 12 semanas (ARTRAL et al., 2021).

Impactos psiquiátricos de longo prazo também vem sendo relatados por indivíduos infectados com SARS-CoV-2. Mazza e colaboradores (2021) relataram implicações psiquiátrica em 402 sobreviventes de COVID-19, que tiveram acompanhamento em 1 mês após alta hospitalar, revelando taxas de insônia em 40%, ansiedade, 42% e depressão em 31%. Em média 14 sintomas persistentes foram referidos pelos indivíduos de outro estudo, avaliado aos seis meses pós infecção pela COVID-19, mostrando predomínio nos sintomas como fadiga, dispneia, ansiedade e depressão (ARTRAL et al., 2021). As internações estão relacionadas ao aumento de todos os indicadores de morbidade mental (MAGNÚSDÓTTIR et al., 2022).

2.2 SAÚDE MENTAL E PÓS-COVID-19

Algumas sequelas neurológicas do SARS-CoV-2 podem ser duradouras e seus mecanismos de manifestação não estão claros, sendo objeto de estudo dos pesquisadores atualmente para compreender os efeitos pós COVID-19 (PANDEY et al., 2021). Alguns estudos revelam efeitos em longo prazo. De acordo com Reis (2020) a COVID-19 pode cessar o ritmo circadiano do indivíduo, resultando em alterações no padrão de sono, levar a quadros de insônia, depressão, ansiedade e demais modificações cognitivas. Nesta perspectiva, Artral et al., (2021), aponta sintomas neurológicos como persistentes, considerando crônico por semanas ou meses após a infecção, podendo ser neurológico, cognitivo ou psiquiátrico.

Indivíduos com transtornos de saúde mental possuem risco aumentado para infecção por COVID-19 bem como maior susceptibilidade a demais doenças infecciosas, estando relacionado aos desafios e recursos limitados (ALSHAMMARI; ALSHAMMARI, 2021). Contraditoriamente, o estudo com bancos de dados de uma população na Coreia do Sul indicou que a doença mental prévia não está correlacionada à maior infecção para SARS-CoV-2, mas os indivíduos com doença mental grave tiveram maior predisposição aos efeitos clínicos graves da COVID-19 (LEE et al., 2020)

Um estudo realizado por Magnúsdóttir et al. (2022) sobre os sintomas adversos relacionados à saúde mental, de 0 a 16 meses após a infecção por COVID-19, mostrou maior prevalência dos sintomas depressivos e má qualidade de sono em indivíduos com diagnóstico prévio de COVID-19, quando comparado à indivíduos sem diagnóstico anterior da doença.

Para Daher e autores (2020), que incluíram em seu trabalho 33 participantes hospitalizados em decorrência de COVID-19, os pacientes vivenciavam principalmente depressão e ansiedade (de grau leve a moderado), podendo estar relacionada a interação do SARS-CoV-2 ao sistema nervoso central e o sistema nervoso periférico.

Em relação aos pacientes com COVID-19 que necessitaram de internação, no estudo de Chopra et al. (2021), quase metade (238 de 488) dos participantes tiveram acometimento de sua saúde mental, e destes, 28 necessitaram acompanhamento mental após a alta hospitalar. Os sintomas de saúde mental que incluem ansiedade e depressão diminuem com o passar do tempo desde a infecção de COVID-19, mas os pacientes que permaneceram acamados por mais de 7 dias, mantêm sintomas persistentes de depressão, ansiedade e má qualidade de sono (MAGNÚSDÓTTIR et al., 2022).

Outro estudo observou um total de 1.733 pacientes com COVID-19 que receberam alta hospitalar e tiveram acompanhamento por seis meses após o início dos sintomas, dentre os efeitos mais comuns relatados foram dificuldade para dormir e ansiedade ou depressão, 26% e 23% respectivamente (HUANG et al., 2021). Na pesquisa de Magnúsdóttir et al. (2022) os indivíduos que permaneceram por maior tempo acamados tiveram aumento de todos os indicadores de morbidades mentais.

Ainda, comparados à indivíduos que nunca tiveram COVID-19, àqueles que ficaram acamados por 7 dias ou mais tiveram uma prevalência aumentada de sintomas de depressão, ansiedade e má qualidade do sono.

As complicações no âmbito da saúde mental são persistentes aos indivíduos com COVID-19, sendo necessário a construção de estratégias de acompanhamento para desenvolver com os afetados e manter a saúde mental (PANDEY et al., 2021). A assistência das pessoas que foram hospitalizadas decorrentes do diagnóstico de COVID-19 requer fortalecimento e gestão da saúde, importante na reabilitação das sequelas e prevenção de doenças, além de normas especificam para a reabilitação psicológica que busca promover saúde mental na era pós-COVID-19 (REN; GUO, 2020).

Diversos fatores relacionados à saúde mental na COVID-19 podem ser relatados, como idade, sexo, estado civil, ocupação, local de moradia, presença de comorbidades ou doença mental prévia, apoio psicossocial, proteção individual, estigma, dentre outros (HOSSAIN et al., 2020).

Os determinantes sociais e vulnerabilidade afetam a saúde mental respectiva à pandemia pela COVID-19, dentre eles, as diferentes raças, acesso aos serviços de saúde, educação, moradia e demais condições sociais (PANDEY et al., 2021). Reafirmando, outro estudo cita uma rede de fatores que contribuem para condições mentais, dentre eles fatores demográficos, sociais, mentais e de relacionamento, atrelado ao estágio em que a pandemia se encontra (LINDERT; JAKUBAUSKIENE; BILSEN, 2021).

Além de pacientes que foram acometidos pela doença, uma série de problemas psicológicos foram desencadeados em decorrência da pandemia na população em geral, resultando na piorada saúde mental (PANDEY et al., 2021). Os profissionais de saúde apontam que no momento a necessidade é melhorar sua saúde psicológica e buscar fortificar o andamento dos sistemas e serviços de saúde (RAMBIHARILAL SHRIVASTAVA; SAURABH SHRIVASTAVA, 2021).

Um estudo de impacto psicológico na pandemia COVID-19 realizado nas Filipinas utilizou a *Depression Anxiety And Stress Scale* (DASS-21) para avaliar a prevalência de sintomas psiquiátricos. Foram 1.879 pesquisas respondidas por participantes de forma online que revelaram para a subescala de depressão, 28,8%

considerados com sintomas depressivos leves a extremamente graves. Na subescala ansiedade o percentual de relatos de sintomas leves a extremamente graves foi de 38,4%, e para a subescala estresse, quase 40% relataram algum sinal de estresse (TEE et al., 2020).

Um instrumento validado, a DASS-21 é composto por 21 afirmativas, baseado em um modelo tripartido, que busca avaliar sintomas de depressão, ansiedade e estresse (VIGNOLA; TUCCI, 2014). A escala foi adaptada para uso na língua portuguesa brasileira, sua validade foi definida por confirmar que realiza a medição dos indicadores que são propostos, sendo os transtornos do estado emocional (VIGNOLA; TUCCI, 2014).

Buscando rastrear os transtornos do humor, de ansiedade e de somatização, atualmente denominado transtornos mentais comuns ou menores, o questionário SELF-REPORTING QUESTIONNAIRE-20 (SRQ-20), contempla 20 questões sobre sintomas psíquicos e somáticos. Este instrumento é de fácil aplicação, validado no Brasil, de baixo custo e com alto poder discriminante além de poder ser utilizado por diversos profissionais de saúde (GORESTEIN; WANG; HUNGERBUHLER, 2016).

3 METODOLOGIA

3.1 TIPO DE ESTUDO

Pesquisa de abordagem quantitativa, do tipo observacional, com delineamento epidemiológico transversal e de caráter descritivo e analítico.

3.2 CENÁRIO DA PESQUISA E PERÍODO DE REALIZAÇÃO

O estudo foi realizado na cidade de Passo Fundo (RS) no período de setembro de 2022 a abril de 2023. Este trabalho constitui-se como um recorte da pesquisa intitulada: “Análise da situação de saúde pós-COVID-19 no Sul do Brasil”, que busca avaliar as consequências à saúde física e mental e o perfil clínico epidemiológico de pacientes após internação hospitalar devido a COVID-19.

3.3 POPULAÇÃO E AMOSTRAGEM

A população-alvo deste estudo foi definida pelos casos notificados e confirmados de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) ao Sistema de Vigilância Epidemiológica da Gripe (SIVEP-Gripe), internados em ambiente hospitalar em decorrência da COVID-19 na cidade de Passo Fundo, RS. A amostra foi composta pelos pacientes internados no período de setembro de 2021 a agosto de 2022 de acordo com os critérios de inclusão previamente definidos.

A amostragem foi selecionada por meio da consulta ao banco de dados gerado a partir das fichas de registro individual de SRAG-hospitalizado obtido junto à Vigilância Epidemiológica da Secretaria Municipal de Saúde (SMS).

Foram considerados elegíveis para participação no estudo, indivíduos que receberam alta hospitalar e estiveram internados em UTI e leito clínico no período de 01 de setembro de 2021 a 31 de agosto de 2022 com diagnóstico confirmado para COVID-19, residentes no município de interesse, de ambos os sexos e com idade

igual ou superior a 18 anos. Foram excluídos do estudo sujeitos institucionalizados, privados de liberdade e residentes em zona rural, além de sujeitos que apresentaram qualquer deficiência cognitiva que os impedia de participar da pesquisa.

A definição do cálculo amostral foi realizada em duas etapas: (a) inicialmente foi realizado um cálculo para estudo de prevalência considerando os seguintes parâmetros: (1) número de casos de internação hospitalar por COVID-19 em 2021 no município de interesse do estudo, (2) prevalência esperada do desfecho de 50%, (3) margem de erro de 5 pontos percentuais. Em uma segunda etapa, para o (b) estudo de associações entre as variáveis desfecho e as exposições de interesse foram adotados os seguintes critérios: (1) nível de confiança de 95%; (2) frequência esperada do desfecho em não expostos de 10% (3) poder de 80% levando em consideração uma razão de expostos/não expostos=1,5, e Razão de Proporção de 2. No estudo de associações, além do aumento de 10% para perdas e recusas, a amostra final foi inflacionada em 15% para controle de possíveis fatores de confusão. Assim, o maior tamanho de amostra necessário para o estudo foi de n=265 indivíduos considerando a análise de todos os desfechos do projeto guarda-chuva.

3.4 VARIÁVEIS E COLETA DE DADOS

Após a emissão do termo de ciência e concordância da Secretaria Municipal de Saúde de Passo Fundo/RS e da aprovação do projeto por parte do Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos da Universidade Federal da Fronteira Sul (CEP/UFFS) foi iniciado a coleta de dados (ANEXOS A e B).

Como primeira etapa do processo de seleção amostral, a partir dos dados disponibilizados pela SMS, foram identificados e excluídos os óbitos ocorridos no período. Em posse da lista de pacientes elegíveis, foi feita a seleção e a amostragem. Os dados dos indivíduos incluídos foram organizados em planilha e posteriormente foram convidados a participar do estudo através de contato telefônico, onde foi repassado informações sobre a pesquisa, como os objetivos e metodologia. Os indivíduos que aceitaram participar tiveram uma visita domiciliar agendada de acordo com a disponibilidade do potencial participante. Todas as tentativas de contatos

telefônicos realizados foram registradas em planilha própria desenvolvida pela equipe de pesquisa.

No período de setembro de 2021 a agosto de 2022 foram identificados 456 casos notificados para Síndrome Respiratória Aguda Grave - Hospitalizado no município de Passo Fundo (RS). Destes, após contato telefônico, foram identificados que n=49 pacientes tinham vindo a óbito pelas mais diversas causas (parada cardiorrespiratória, acidente vascular cerebral, complicações devido a diabetes mellitus, câncer, doenças pulmonares, entre outras), resultando em 407 casos elegíveis (setembro/21 a agosto/22).

Destes, 247 foram classificadas como perdas, sendo: n=56 recusas, n=52 negaram infecção por covid-19, n=35 mudaram de cidade (Porto Alegre- RS, Trindade do Sul –RS, Não Me Toque – RS, Soledade – RS, São Bernardo do Campo – SP, Carazinho – RS, Lagoa Vermelha - RS São Borja – RS, Itapema – SC e Florianópolis – SC). Ainda, foram excluídos n=9 casos por residir em área rural e n=9 privados de liberdade, e/ou incapaz em responder o questionário.

Do número restante, n=86 tiveram identificação incorreta do endereço, portanto não foram localizados pela equipe de pesquisa, assim, n=160 entrevistas foram realizadas e concluídas, sendo o conjunto amostral analisado. Essa trajetória analítica está graficamente apresentada na figura abaixo.

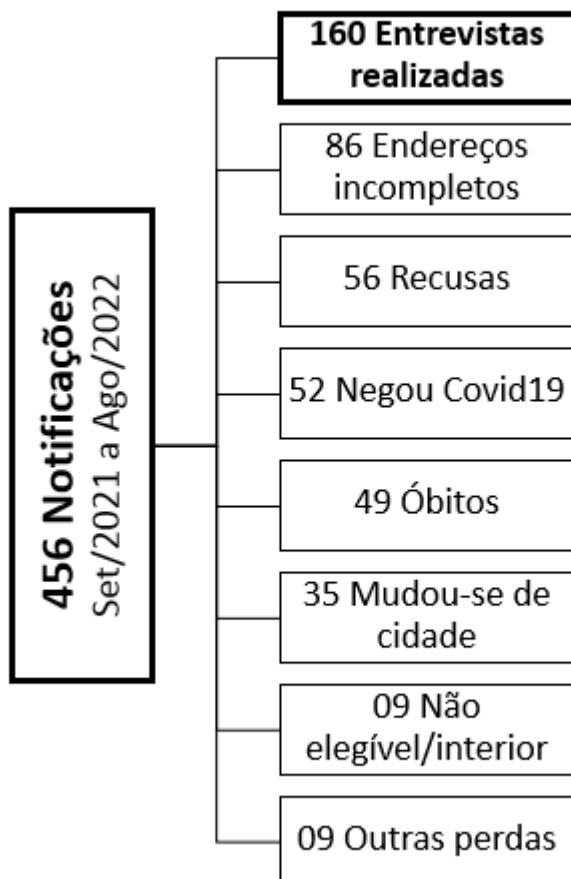


Figura 1- Fluxograma dos participantes incluídos no estudo.

No momento da visita domiciliar previamente se deu a leitura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) e assinatura do participante mediante aceite a participar da pesquisa (ANEXO C). Na visita domiciliar todas as recomendações indicadas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária foram respeitadas. Todas as entrevistas foram realizadas pelos pesquisadores previamente treinados para tal, realizadas todos os dias da semana, nos turnos matutino, vespertino e esporadicamente noturno, conforme disponibilidade mencionada do participante, com duração aproximada de 60 minutos.

O instrumento de coleta de dados foi composto por um questionário desenvolvido para o próprio estudo, por meio de um questionário inteligente no aplicativo RedCap, versão para *smartphone* e *tablets* (ANEXO D). O questionário é composto pelos seguintes blocos: A. Identificação e características sociodemográficas; B. Características de saúde e hábitos de vida; C. Dados relacionados aos sintomas e internação pela COVID-19; D. Sintomas após a COVID-19; E. Utilização dos serviços de saúde pós-COVID-19; F. Avaliação do Estado

Funcional Pós-COVID-19, G. Avaliação Qualidade de Vida Relacionada a Saúde, H. Avaliação da saúde mental; I. Avaliação do Sono; J. Avaliação da Força Muscular e K. Avaliação Neurológica. Para este trabalho foram utilizadas algumas variáveis descritas abaixo:

3.4.1 Características sociodemográficas, clínicas e de saúde

Buscando delinear um perfil epidemiológico da amostra foram consideradas características sociodemográficas, de saúde e hábitos de vida, bem como questões relacionadas a internação pela COVID-19. Dentre as variáveis, foram avaliadas: idade, sexo, estado civil, escolaridade, posição socioeconômica de acordo com os critérios da ABEP (Associação Brasileira de Empresas de Pesquisas), ocupação, cor da pele (autorrelatada), IMC (calculado a partir do peso e altura autorreferidos), tabagismo, número de vezes com diagnóstico positivo para COVID-19, dados sobre internação hospitalar (necessidade de Unidade de Terapia Intensiva), presença de comorbidades (problema de saúde mental autorreferido), além de dados de vacinação contra COVID-19, e acompanhamento psicológico/psiquiátrico após a infecção pela doença.

3.4.2 Avaliação de saúde mental

Para avaliar os transtornos mentais comuns e sintomas psicológicos (principais desfechos desse estudo) foram utilizados dois instrumentos: a) *SELF-REPORTING QUESTIONNAIRE -20* (SRQ-20), um questionário validado, que contempla 20 questões sobre sintomas psíquicos e somáticos. O questionário SQR-20 tem respostas do tipo sim/não, respondido pelo participante e com duração estimada entre 5 a 10 minutos, resultando num escore quase imediato, que ao final é obtido por meio de somatório. As respostas afirmativas pontuam 1 e os resultados variam de 0 (nenhuma probabilidade) a 20 (extrema probabilidade) para a presença de transtornos mentais comuns. Além disso, o ponto de corte utilizado, para ambos os sexos, foi 7/8, considerando igual ou acima de 8 como caso suspeito de transtorno mental comum (GORESTEIN; WANG; HUNGERBUHLER, 2016). Cabe destacar, que

de acordo com a literatura, diversos estudos têm adotado diferentes pontos de corte, dependendo do contexto cultural em que o instrumento é aplicado. b) *DEPRESSION ANXIETY AND STRESS SCALE (DASS-21)*, uma escala que através de pontuações tipo Likert mede intensidade de depressão, ansiedade e estresse de um indivíduo, por meio de subescalas. Cada subescala possui 7 afirmativas cuja pontuação varia de 0 (não se aplicou a mim) e 3 (aplicou-se muito), referente ao sentimento da última semana. O total da pontuação gera uma classificação para cada subescala, podendo ser: normal, leve, moderada, severa, extremamente severa (VIGNOLA; TUCCI, 2014). Nosso estudo agrupou as categorias normal/leve e moderada/severa/extremamente severa para melhora do poder estatístico.

3.5 ANÁLISE ESTATÍSTICA DE DADOS

Os dados obtidos foram exportados para o Excel e programas estatísticos específicos a partir do aplicativo do questionário inteligente Redcap. Os dados contínuos (média, mediana e desvio padrão) foram apresentados para o questionário SRQ-20, nas análises dos dados categóricos foram utilizadas frequências absolutas (n) e relativas (%). As comparações das variáveis categóricas de acordo com o indicativo de transtorno mental, e presença de ansiedade, estresse e depressão foram realizadas por meio dos testes qui-quadrado e Exato de Fisher. Modelos de regressão logística bruta e ajustada (por todas as outras variáveis) foram executados para verificar a associação das características sociodemográficas, clínicas e de saúde com o indicativo de transtorno mental, e a presença de ansiedade, estresse e depressão. Todas as análises foram feitas no software SPSS Statistics for Windows, version 26.0 (SPSS Inc., Chicago, Ill., USA). O nível de significância adotado foi $p < 0,05$.

3.6 ASPECTOS ÉTICOS

Este trabalho é um recorte do projeto “Análise da situação de saúde pós COVID-19 no Sul do Brasil”, aprovado em 07 de junho de 2022 pelo Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos (CEP) da UFFS – parecer nº 5.453.565 (ANEXO A e B).

RESULTADOS

As características sociodemográficas, clínicas e de saúde dos 160 participantes entrevistados estão apresentadas na Tabela 1. Observou-se maior concentração de participantes do sexo feminino, (53,2%), em relação ao sexo masculino (46,8%). Notou-se que (53,8%) dos indivíduos possuíam idade inferior a 65 anos, e (58,8%) referiram ser casados e/ou que vivem com o companheiro. Predominaram indivíduos que nunca estudaram ou com formação escolar correspondente ao ensino fundamental (52,5%) e com excesso de peso (68,8%). Os participantes com inatividade ocupacional representaram (75%) da amostra.

Tabela 1. Características sociodemográficas, clínicas e de saúde de indivíduos pós internação hospitalar em decorrência da COVID-19. Passo Fundo, RS. (n=160).

	n	%
Sexo		
Masculino	75	46,8
Feminino	85	53,2
Grupo etário		
<65 anos	86	53,8
≥65 anos	73	45,6
Cor da Pele		
Branca	115	71,8
Preta/parda	45	28,2
Situação conjugal		
Casado/vive com companheiro(a)	94	58,8
Solteiro/divorciado/viúvo/sem companheiro	66	41,2
Escolaridade*		
Nunca estudou/fundamental	84	52,5
Ensino médio/superior	74	46,3
Classificação socioeconômica		
A-B	71	44,4
C-D-E	88	55,0
IMC		
Normal	34	21,3
Abaixo do peso	15	9,4
Excesso de peso	110	68,8
Atividade ocupacional remunerada		
Não	120	75
Sim	40	25
Tabagismo		
Não	93	58,1
Sim/Ex-fumante	66	41,3
Frequência COVID-19		
1	129	80,6

2 ou mais vezes	31	19,4
UTI		
Não	128	80
Sim	32	20
Situação vacinal contra COVID-19 (antes da internação)		
Não	25	15,6
Sim	135	84,4

IMC: Índice de Massa Corporal.

ABEP: Associação Brasileira de Empresas de Pesquisas.

UTI: Unidade de Terapia Intensiva.

* Variável com maior número de *Missings*

Percebeu-se que a maioria dos pacientes não necessitaram de internação em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) e tiveram diagnóstico de COVID-19 apenas 1 vez (80%). Em relação a vacinação prévia a infecção pela doença, (84,4%) dos indivíduos tiveram pelo menos uma dose contra a COVID-19.

A presença de transtorno de saúde mental anterior a COVID-19 e o acompanhamento psicológico/psiquiátrico após internação pela infecção foram analisados. Notou-se que (64,4%) dos indivíduos não possuíam transtorno de saúde mental anteriormente a doença, e que (35%) dos entrevistados relataram transtorno de saúde mental após a internação por COVID-19. Ainda, constatou-se que a maioria dos indivíduos (90%) não tiveram acompanhamento psicológico ou psiquiátrico pós-COVID-19.

A figura 2 demonstra graficamente a distribuição percentual dos respondentes ao questionário aplicado *Self Reporting Questionnaire – 20* (SRQ-20). A prevalência de suspeitos para transtorno mental comum no pós-COVID-19 correspondeu 37,5% da amostra analisada pelo instrumento. O SRQ-20 apresentou valores médios de 6,29, mediana de 6 pontos e desvio padrão de 4,28.

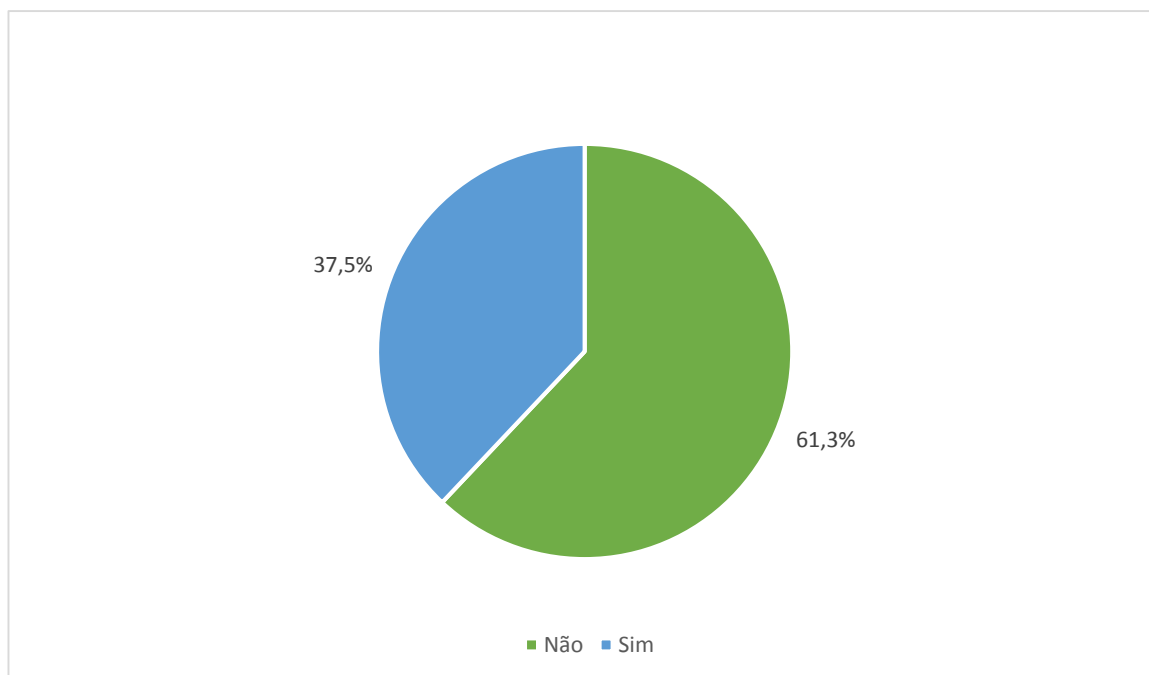


Figura 2. Presença de caso suspeito para transtorno mental segundo escala SRQ-20, em indivíduos pós internação hospitalar em decorrência da COVID-19. Passo Fundo, RS. (n=160).

A tabela 2 apresenta as características sociodemográficas, clínicas e de saúde de indivíduos pós-internação hospitalar em decorrência da Covid-19, de acordo com o indicativo de transtorno mental comum. Indivíduos casados ou que vivem com companheiro ($p=0,033$), com estado nutricional normal ($p=0,024$), relato de não ter atividade remunerada ($p=0,005$) e ter problemas de saúde mental ($p<0,001$) tiveram maior proporção de transtorno mental comum.

Tabela 2. Características sociodemográficas, clínicas e de saúde de indivíduos pós-internação hospitalar em decorrência da Covid-19, de acordo com o indicativo de transtorno (SRQ-20). Passo Fundo, RS. (n=149)

	Amostra geral n (%)	Indicativo de Transtorno Mental Comum				p
		Não		Sim		
		N	%	n	%	
Sexo						0,197
Masculino	74(49,7)	50	67,6%	24	32,4%	
Feminino	75(50,3)	43	57,3%	32	42,7%	
Grupo etário						0,815
<65 anos	70(47,0)	43	61,4%	27	38,6%	
≥65 anos	79(53,0)	50	63,3%	29	36,7%	
Cor da Pele						0,198
Branca	110(73,8)	72	65,5%	38	34,5%	
Preta/parda	39(26,2)	21	53,8%	18	46,2%	
Situação conjugal						0,033
Casado/vive com companheiro(a)	90(60,4)	50	55,6%	40	44,4%	
Solteiro/divorciado/viúvo/sem companheiro	59(39,6)	43	72,9%	16	27,1%	
Escolaridade						0,752
Nunca estudou/fundamental	80(53,7)	49	61,3%	31	38,8%	

Ensino médio/superior	69(46,3)	44	63,8%	25	36,2%	
Classificação socioeconômica						0,947
A-B	66(44,3)	41	62,1%	25	37,9%	
C- D-E	83(55,7)	52	62,7%	31	37,3%	
IMC						0,024
Normal	31(20,8)	13	41,9%	18	58,1%	
Abaixo do peso	15(10,1)	9	60,0%	6	40,0%	
Excesso de peso	103(69,1)	71	68,9%	32	31,1%	
Atividade remunerada						0,005
Não	111(74,5)	62	55,9%	49	44,1%	
Sim	38(25,5)	31	81,6%	7	18,4%	
Tabagismo						0,204
Não	87(58,4)	58	66,7%	29	33,3%	
Sim/Ex-fumante	62(41,6)	35	56,5%	27	43,5%	
Frequência COVID-19						0,080
1	120(80,5)	79	65,8%	41	34,2%	
2 ou mais vezes	29(19,5)	14	48,3%	15	51,7%	
UTI						0,102
Não	117(78,5)	77	65,8%	40	34,2%	
Sim	32(21,5)	16	50,0%	16	50,0%	
Vacinou antes da internação						0,119
Não	22(14,8)	17	77,3%	5	22,7%	
Sim	127(85,2)	76	59,8%	51	40,2%	
Problemas saúde mental						<0,001
Não	99(66,4)	74	74,7%	25	25,3%	
Sim	50(33,6)	19	38,0%	31	62,0%	
Acompanhamento psicológico						0,062
Não	136(91,3)	88	64,7%	48	35,3%	
Sim	13(8,7)	5	38,5%	8	61,5%	

Teste Quiquadrado.

IMC: Índice de Massa Corporal.

ABEP: Associação Brasileira de Empresas de Pesquisas.

UTI: Unidade de Terapia Intensiva.

A tabela 3 apresenta as análises bruta e ajustada da associação das características sociodemográficas, clínicas e de saúde com o indicativo de transtorno mental comum em indivíduos pós-internação hospitalar em decorrência da Covid-19. Na análise bruta, a situação conjugal (OR:0,46 IC95%: 0,23-0,94), o excesso de peso (OR:0,33 IC95%:0,14-0,74), a atividade remunerada (OR:0,29 IC95%:0,11-0,70) e o relato de problemas de saúde mental (OR: 4,83 IC95%:2,32-10,01) foram significativamente associados ao indicativo de transtorno. Na análise ajustada, os fatores permaneceram significativamente associados e a frequência de COVID-19 se tornou associada ao indicativo de transtorno. Ter tido COVID-19 duas vezes ou mais (OR:3,26 IC95%: 1,05-10,08) e o autorrelato de problemas de saúde mental anterior a infecção pela COVID-19 (OR:6,42 IC95%: 2,43-16,96) foram associadas com maiores chances de ter indicativo de transtorno quando comparados aos seus pares.

Os participantes que viviam sem companheiro (OR: 0,38 IC95%: 0,15-0,93), tinham excesso de peso (OR: 0,22 IC95%:0,08-0,98) exerciam atividade remunerada (OR: 0,31 IC95%: 0,10-0,99) tiveram menos chance de ter indicativo de transtorno quando comparados aos seus pares.

Tabela 3. Análise bruta e ajustada em relação as características sociodemográficas, clínicas e de saúde associado ao indicativo de transtorno mental comum de indivíduos pós-internação hospitalar em decorrência da Covid-19. Passo Fundo, RS. (n=149)

	Indicativo de Transtorno Mental Comum			
	Análise bruta		Análise ajustada	
	OR (95%CI)	p	OR (95%CI)	P
Sexo		0,446		0,978
Masculino	1		1	
Feminino	1,55(0,95-3,02)		0,99(0,40-2,44)	
Grupo etário		0,815		0,823
<65 anos	1		1	
≥65 anos	0,92(0,46-1,74)		0,89(0,33-2,39)	
Cor da Pele		0,200		0,089
Branca	1		1	
Preta/parda	1,62(0,77-3,41)		2,40(0,87-6,60)	
Situação conjugal		0,034		0,035
Casado/vive com companheiro(a)	1		1	
Solteiro/divorciado/viúvo/sem companheiro	0,46(0,23-0,94)		0,38(0,15-0,93)	
Escolaridade		0,752		0,844
Nunca estudou/fundamental	1		1	
Ensino médio/superior	0,90(0,46-1,75)		0,90(0,35-2,35)	
Classificação socioeconômica		0,978		0,549
A-B	1		1	
C- D-E	0,98(0,50-1,90)		1,34(0,51-3,50)	
IMC		0,028		0,018
Normal	1		1	
Abaixo do peso	0,48(0,13-1,69)		0,27(0,05-1,32)	
Excesso de peso	0,33(0,14-0,74)		0,22(0,08-0,98)	
Atividade remunerada		0,006		0,047
Não	1		1	
Sim	0,29(0,11-0,70)		0,31(0,10-0,99)	
Tabagismo		0,206		0,649
Não	1		1	
Sim/Ex-fumante	1,54(0,79-3,02)		1,22(0,52-2,86)	
Frequência COVID-19		0,083		0,040
1	1		1	
2 ou mais vezes	2,06(0,90-4,69)		3,26(1,05-10,08)	
UTI		0,105		0,071
Não	1		1	
Sim	1,92(0,87-4,24)		2,49(0,92-6,68)	
Vacinou antes da internação		0,127		0,190
Não	1		1	
Sim	2,28(0,79-6,57)		2,49(0,64-9,80)	
Problemas saúde mental		<0,001		<0,001
Não	1		1	
Sim	4,83(2,32-10,01)		6,42(2,43-16,96)	

Acompanhamento psicológico

Não

0,072

0,367

Sim

1
2,93(0,90-9,46)1
2,01(0,44-9,20)

OR: odds ratio; IC95%: intervalo de confiança de 95%

IMC: Índice de Massa Corporal.

ABEP: Associação Brasileira de Empresas de Pesquisas.

UTI: Unidade de Terapia Intensiva

Conforme a figura 3, é possível observar a prevalência de sinais e sintomas para ansiedade, depressão e estresse, segundo a aplicação da escala DASS-21 nos indivíduos que estiveram internados devido a COVID-19. Em relação a ansiedade, 56,9% dos indivíduos foram considerados com indicativo normal e 41,9% apresentando algum grau de ansiedade, de leve a extremamente severo. Relacionado a depressão foram 75% dos indivíduos classificados com grau normal e os demais com grau leve, moderado, severo ou extremamente severo. Ainda, considerado a subescala estresse, evidenciou-se 75,6% dos indivíduos normais, 20% leves e moderados e em menor proporção, 2,6% severos ou extremamente severos.

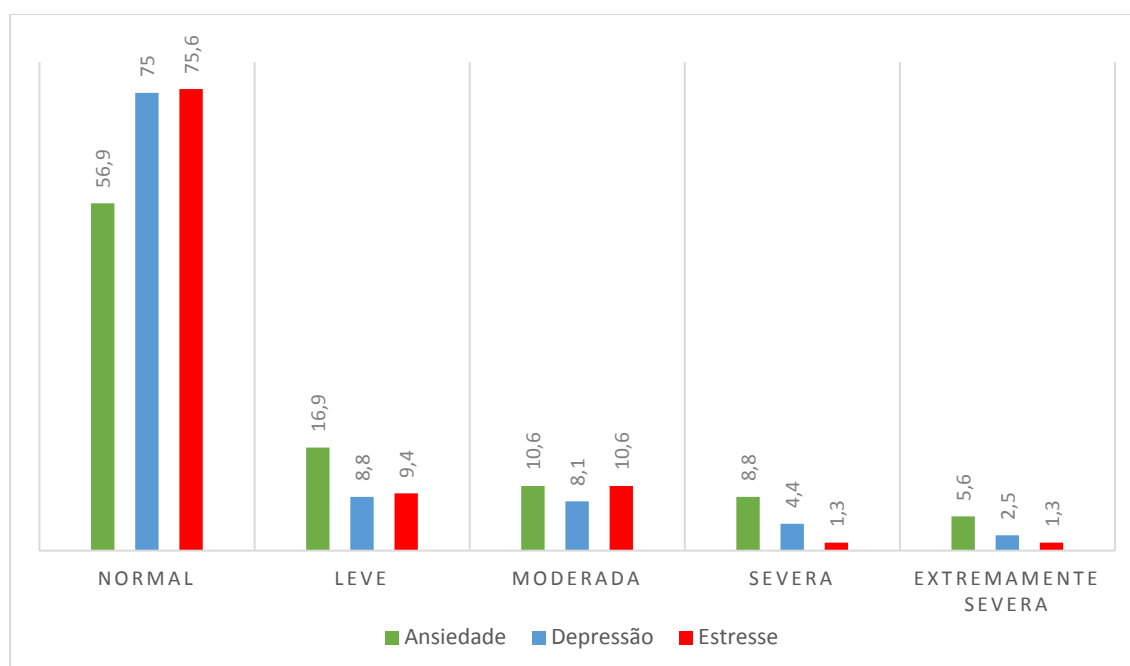


Figura 3. Percentual da prevalência de estresse, ansiedade e depressão, segundo a gravidade em indivíduos pós-internação hospitalar em decorrência da COVID-19. Passo Fundo, RS. (n=160).

Na tabela 4, observamos as características sociodemográficas, clínicas e de saúde de indivíduos pós-internação hospitalar em decorrência da Covid-19, de acordo com a presença de ansiedade, depressão e estresse. Foram observadas maiores proporções de participantes com ansiedade naqueles que relataram problemas saúde

mental, quando comparadas àquelas que não relataram, (40%) e predominaram indivíduos com sintomas de ansiedade relacionado acompanhamento psicológico e/ou psiquiátrico (53,8%). Nos participantes com depressão foram observadas diferenças significativas para o tabagismo ($p=0,041$) e no relato de problemas de saúde mental ($p=0,003$). Indivíduos do sexo feminino (21,3%) e aqueles que relataram ter problemas de saúde mental (30%), apresentaram maiores proporções de estresse.

Tabela 4. Características sociodemográficas, clínicas e de saúde de indivíduos pós-internação hospitalar em decorrência da Covid-19, de acordo com ansiedade, depressão e estresse (DASS-21). Passo Fundo, RS. (n=149)

	Ansiedade					Depressão					Estresse				
	Não		Sim		p	Não		Sim		P	Não		Sim		p
	n	%	N	%		N	%	n	%		N	%	n	%	
Sexo					0,280					0,480					0,011
Masculino	58	78,4%	16	21,6%		66	89,2%	8	10,8%		69	93,2%	5	6,8%	
Feminino	53	70,7%	22	29,3%		64	85,3%	11	14,7%		59	78,7%	16	21,3%	
Grupo etário					0,118					0,343					0,139
<65 anos	48	68,6%	22	31,4%		63	90,0%	7	10,0%		57	81,4%	13	18,6%	
≥65 anos	63	79,7%	16	20,3%		67	84,8%	12	15,2%		71	89,9%	8	10,1%	
Cor da Pele					0,083					0,988					0,787
Branca	86	78,2%	24	21,8%		96	87,3%	14	12,7%		95	86,4%	15	13,6%	
Preta/parda	25	64,1%	14	35,9%		34	87,2%	5	12,8%		33	84,6%	6	15,4%	
Situação conjugal					0,120					0,444					0,527
Casado/vive com companheiro(a)	63	70,0%	27	30,0%		77	85,6%	13	14,4%		76	84,4%	14	15,6%	
Solteiro/divorciado/viúvo/sem companheiro	48	81,4%	11	18,6%		54	89,8%	6	10,2%		52	88,1%	7	11,9%	
Escolaridade					0,328					0,376					0,897
Nunca estudou/fundamental	57	71,3%	23	28,7%		68	85,0%	12	15,0%		69	86,3%	11	13,8%	
Ensino médio/superior	54	78,3%	15	21,7%		62	89,9%	7	10,1%		59	85,5%	10	14,5%	
Classificação socioeconômica					0,949					0,484					0,201
A-B	49	74,2%	17	25,8%		59	89,4%	7	10,6%		54	81,8%	12	18,2%	
C- D-E	62	74,7%	21	25,3%		71	85,5%	12	14,5%		74	89,2%	9	10,8%	
IMC					0,767*					0,401*					0,493*
Normal	24	77,4%	7	22,6%		25	80,6%	6	19,4%		25	80,6%	6	19,4%	
Abaixo do peso	12	80,0%	3	20,0%		14	93,3%	1	6,7%		14	93,3%	1	6,7%	
Excesso de peso	75	72,8%	28	27,2%		91	88,3%	12	11,7%		89	86,4%	14	13,6%	
Atividade remunerada					0,246					0,404*					0,283*
Não	80	72,1%	31	27,9%		95	85,6%	16	14,4%		93	83,8%	18	16,2%	
Sim	31	81,6%	7	18,4%		35	92,1%	3	7,9%		35	92,1%	3	7,9%	
Tabagismo					0,404					0,041					0,901
Não	67	77,0%	20	23,0%		80	92,0%	7	8,0%		75	86,2%	12	13,8%	
Sim/Ex-fumante	44	71,0%	18	29,0%		50	80,6%	12	19,4%		53	85,5%	9	14,5%	
Frequência COVID-19					0,446					0,766*					0,767*
1	91	75,8%	29	24,2%		105	87,5%	15	12,5%		102	85,0%	18	15,0%	

2 ou mais vezes	20	69,0%	9	31,0%		25	86,2%	4	13,8%		26	89,7%	3	10,3%	
UTI					0,194					0,251					0,568*
Não	90	76,9%	27	23,1%		104	88,9%	13	11,1%		99	84,6%	18	15,4%	
Sim	21	65,6%	11	34,4%		26	81,3%	6	18,8%		29	90,6%	3	9,4%	
Vacinou antes da internação					0,837					0,740*					0,740*
Não	16	72,7%	6	27,3%		20	90,9%	2	9,1%		20	90,9%	2	9,1%	
Sim	95	74,8%	32	25,2%		110	86,6%	17	13,4%		108	85,0%	19	15,0%	
Problemas saúde mental					0,004					0,003					<0,001
Não	81	81,8%	18	18,2%		92	92,9%	7	7,1%		93	93,9%	6	6,1%	
Sim	30	60,0%	20	40,0%		38	76,0%	12	24,0%		35	70,0%	15	30,0%	
Acompanhamento psicológico					0,014					0,672*					0,089*
Não	105	77,2%	31	22,8%		119	87,5%	17	12,5%		119	87,5%	17	12,5%	
Sim	6	46,2%	7	53,8%		11	84,6%	2	15,4%		9	69,2%	4	30,8%	

* Teste exato de Fisher.

IMC: Índice de Massa Corporal.

ABEP: Associação Brasileira de Empresas de Pesquisas.

UTI: Unidade de Terapia Intensiva

Na tabela 5 são apresentadas as análises bruta e ajustada das associações das características sociodemográficas, clínicas e de saúde com a ansiedade, a depressão e o estresse de indivíduos pós-internação hospitalar em decorrência da Covid-19. O sexo feminino foi associado à ansiedade na análise bruta e manteve-se significativamente associado na ajustada (OR:4,37 IC95%:1,20-15,93). O tabagismo foi significativamente associado à depressão, sendo que na análise ajustada, aqueles ex-fumantes e fumantes atuais apresentaram mais chances de ter depressão do que aqueles que nunca fumaram (OR: 3,32 IC95%:1,03-10,75). O relato de problemas mentais foi associado com maiores chances de ter ansiedade (OR:5,02 IC95%:1,52-16,60), depressão (OR: 5,74 IC95%:1,64-20,06) e estresse (OR: 2,47 IC95%:1,00-6,08). Ter acompanhamento psicológico e/ou psiquiátrico foi significativamente associado com o estresse na análise bruta, mas não permaneceu associado após o ajuste pelas outras variáveis (OR: 3,14 IC95%:0,78-12,62).

Tabela 5. Análise bruta e ajustada em relação as características sociodemográficas, clínicas e de saúde associadas à ansiedade, depressão e estresse de indivíduos pós-internação hospitalar em decorrência da Covid-19. Passo Fundo, RS. (n=149)

	Ansiedade				Depressão				Estresse			
	Análise bruta		Análise ajustada		Análise bruta		Análise ajustada		Análise bruta		Análise ajustada	
	OR (95%CI)	P	OR (95%CI)	P	OR (95%CI)	P	OR (95%CI)	P	OR (95%CI)	p	OR (95%CI)	p
Sexo		0,015		0,025		0,482		0,480		0,282		0,387
Masculino	1		1		1		1		1		1	
Feminino	3,74(1,29-10,83)		4,37(1,20-15,93)		1,42(0,54-3,75)		1,21(0,35-4,11)		1,50(0,71-3,17)		1,49(0,64-3,68)	
Grupo etário		0,494		0,073		0,346		0,343		0,554		0,138
<65 anos	1		1		1		1		1		1	
≥65 anos	0,49(0,19-1,27)		0,28(0,07-1,12)		1,61(0,60-4,35)		2,11(0,54-8,20)		0,55(0,26-1,16)		0,476(0,178-1,27)	
Cor da Pele		0,788		0,176		0,988		0,988		0,086		0,059
Branca	1		1		1		1		1		1	
Preta/parda	1,15(0,41-3,21)		2,51(0,66-9,54)		1,01(0,34-3,01)		0,96(0,25-3,65)		2,00(0,91-4,45)		2,45(0,96-6,20)	
Situação conjugal		0,528		0,627		0,446		0,444		0,123		0,124
Casado/vive com companheiro(a)	1		1		1		1		1		1	
Solteiro/divorciado/viúvo/sem companheiro	0,73(0,28-1,93)		0,74(0,22-2,47)		0,67(0,24-1,87)		0,59(0,17-2,05)		0,53(0,24-1,18)		0,48(0,19-1,22)	
Escolaridade		0,897		0,801		0,378		0,376		,0329		0,084
Nunca estudou/fundamental	1		1		1		1		1		1	
Ensino médio/superior	1,06(0,42-2,68)		0,85(0,23-3,07)		0,64(0,24-1,72)		0,85(0,216-2,84)		0,69(0,32-1,46)		0,41(0,15-1,13)	
Classificação socioeconômica		0,205		0,221		0,485		0,484		0,949		0,806
A-B	1		1		1		1		1		1	
C- D-E	0,55(0,21-1,39)		0,44(0,12-1,64)		1,42(0,53-3,85)		2,09(0,57-7,68)		0,98(0,46-2,05)		0,88(0,32-2,40)	
IMC		0,509		0,437		0,416		0,401		0,768		0,750
Normal	1		1		1		1		1		1	
Abaixo do peso	0,30(0,03-2,73)		0,22(0,02-2,61)		0,30(0,03-2,73)		0,13(0,01-1,54)		0,86(0,19-3,92)		0,74(0,13-4,16)	
Excesso de peso	0,65(0,23-1,89)		0,58(0,16-2,04)		0,55(0,19-1,61)		0,54(0,16-1,83)		1,28(0,50-3,30)		1,28(0,44-3,68)	
Atividade remunerada		0,213		0,191		0,306		0,298		0,249		0,257

Não	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Sim	0,44(0,12-1,60)	0,34(0,07-1,70)	0,51(0,14-1,85)	1,17(0,23-5,96)	0,58(0,23-1,46)	0,51(0,16-1,63)			
Tabagismo		0,901	0,897	0,047	0,041	0,405		0,777	
Não	1	1	1	1	1	1	1	1	
Sim/Ex-fumante	1,06(0,42-2,70)	0,29(0,06-1,48)	2,74(1,01-7,43)	3,32(1,03-10,75)	1,37(0,65-2,88)	1,13(0,47-2,71)			
Frequência COVID-19		0,520	0,139	0,851	0,851	0,448		0,929	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2 ou mais vezes	0,654(0,18-2,39)	0,29(0,06-1,48)	1,12(0,34-3,67)	1,18(0,27-5,08)	1,14(0,58-3,44)	1,05(0,36-3,06)			
UTI		0,392	0,473	0,256	0,251	0,197		0,260	
Não	1	1	1	1	1	1	1	1	
Sim	0,57(0,16-2,07)	0,58(0,13-2,59)	1,85(0,64-5,32)	2,15(0,61-7,67)	1,76(0,75-4,07)	1,74(0,66-4,62)			
Vacinou antes da internação		0,470	0,940	0,580	0,577	0,837		0,698	
Não	1	1	1	1	1	1	1	1	
Sim	1,76(0,38-8,15)	0,93(0,15-5,77)	1,54(0,33-7,21)	1,14(0,19-6,96)	0,90(0,32-2,49)	0,79(0,23-2,65)			
Problemas saúde mental		<0,001	0,008	0,006	0,003	0,005		0,049	
Não	1	1	1	1	1	1	1	1	
Sim	6,64(2,39-18,48)	5,02(1,52-16,60)	4,15(1,52-11,34)	5,74 (1,64-20,06)	3,00(1,40-6,42)	2,47(1,00-6,08)			
Acompanhamento psicológico		0,083	0,592	0,766	0,766	0,020		0,107	
Não	1	1	1	1	1	1	1	1	
Sim	3,11(0,86-11,22)	1,58(0,30-8,38)	1,27(0,26-6,24)	0,98(0,14-6,58)	3,95(1,24-12,63)	3,14(0,78-12,62)			

Legenda: OR: odds ratio; IC95%: intervalo de confiança de 95%

IMC: Índice de Massa Corporal.

ABEP: Associação Brasileira de Empresas de Pesquisas.

UTI: Unidade de Terapia Intensiva

4 DISCUSSÃO

No período analisado foram realizadas 160 entrevistas com indivíduos sobreviventes que tiveram internação hospitalar em decorrência de COVID-19 no município de Passo Fundo (RS). A maioria dos casos possuía idade inferior a 65 anos, casados e/ou vivem com o companheiro, brancos e com nenhuma formação ou ensino fundamental completo. Predominaram indivíduos com inatividade ocupacional e com o Índice de Massa Corpórea (IMC) indicando sobrepeso e obesidade. Em relação aos fatores clínicos e de saúde, a maioria dos participantes tiveram diagnóstico positivo para COVID-19 uma vez e receberam pelo menos uma dose da vacinação contra a doença anterior a internação hospitalar. Prevaleceu os indivíduos que não necessitaram de internação em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) e não tiveram acompanhamento psiquiátrico/psicológico após a alta hospitalar.

Nosso estudo observou que 37,5% dos participantes tiveram indicativo para transtorno mental comum após a hospitalização decorrente da infecção pela COVID-19, analisado pelo questionário SRQ-20. O ponto de corte para o questionário SRQ-20 pode ser variado de acordo com o contexto cultural, populacional e do período, alguns estudos utilizaram em suas pesquisas o ponto de corte 6/7 no período da pandemia pela COVID-19 (PEREIRA et al., 2022). Neste trabalho houve tentativa de associação com o ponto de corte (tanto para homens como para mulheres) ≥ 7 com as variáveis do estudo, resultando em poucas associações significativas e mantendo os mesmos desfechos do apresentado com o ponto de corte adotado. TMC foi conceituado como um modelo biossocial, por um conjunto de sintomas depressivos, de ansiedade, irritabilidade, fadiga, sonolência, entre outros (GOLDBERG, 1994). Os resultados deste trabalho estão de acordo com os achados descritos em outros estudos, identificando expressivo número de casos com indicativo de transtorno mental comum.

Uma revisão de literatura apontou a ansiedade como sintoma psicológico mais frequente, seguido da depressão, ao tratar em seguimentos superior a 1 mês após a infecção por COVID-19 (SHANBEHZADEH et al., 2021). Em um estudo transversal, com 144 pacientes com COVID-19 de um hospital na China, os sintomas de

ansiedade (34,72%) e depressão (28,47%) ao foram observados em pacientes ao serem admitidos no ambiente hospitalar (KONG et al., 2020).

Um estudo de coorte prospectivo em Milão, que foi realizado em 2020, com 402 pacientes sobreviventes da COVID-19, apresentou uma proporção significativa de sintomas psiquiátricos, cerca de 55% pontuaram pelo menos uma dimensão psicopatológica no estudo (transtorno pós traumático, depressão, ansiedade, dentre outros) após aproximadamente 15 dias da alta hospitalar (MAZZA et al., 2020).

Estudos têm mostrado que a ansiedade e a depressão são os transtornos mentais mais comuns relatados pelos pacientes afetados pela COVID-19 (IVATIUK; COSTA; MELO, 2022). A incerteza em relação à doença, o medo do contágio e a perda de entes queridos têm sido fatores estressantes importantes que contribuem para o aumento da ansiedade. A sobrecarga emocional e as mudanças drásticas no estilo de vida, como o distanciamento social e o isolamento, têm sido associadas a um maior risco de depressão (PORTELA et al., 2022). Ao comparar dados anteriores e após a pandemia, houve aumento de pessoas com sofrimento psíquico com ansiedade e depressão (PICONE et al., 2023).

A maioria dos entrevistados desta pesquisa com suspeita de transtorno mental comum possui inatividade ocupacional. Ao encontro, um estudo avaliou o bem estar psicológico em 1.200 pacientes com provável ou confirmação diagnóstica de COVID-19, realizado em 2020 e após o atendimento inicial ambulatorial ou nos internados, revelou um número significativamente maior de indivíduos com sintomas moderados a graves de transtorno de estresse pós traumático nos que estavam desempregados e/ou donas de casa (POYRAZ et al., 2021). Indivíduos inativos/desempregados apresentaram maior prevalência de TMC, em outro estudo com moradores da área urbana de São Paulo (SANTOS et al., 2019). Além do endividamento, a inatividade ocupacional pode levar a piora da saúde mental, podendo levar ao suicídio (REEVES; MCKEE; STUCKLER, 2014)

Considerando a relação estatisticamente significativa entre o indicativo de TMC com o índice de Massa Corpórea notou-se uma prevalência nos casos com excesso de peso, classificados como sobrepeso ou obesidade. Conforme as Diretrizes Brasileira da Obesidade (2016), o cálculo do IMC é realizado através da divisão do peso em kg pela altura em metros elevado ao quadrado (kg/m^2), considerando IMC

menor que 18,5kg/m² como baixo peso, de 18,5 a 24,9kg/m² como normal, 25,0 a 29,9kg/m² como sobrepeso e acima de 30 kg/m² como obesidade. No Brasil, o Ministério da Saúde orienta a variação do IMC normal no idoso de >22 a <27 kg/m² devido ao risco de sarcopenia e diminuição da massa magra nesta população.

Um estudo observou o IMC em pacientes infectados pela COVID-19 e associou excesso de peso como um fator de risco para COVID longa (SUBRAMANIAN et al., 2022). Em uma revisão de literatura realizada em 2021, os autores avaliaram o impacto no peso corporal em pacientes sobreviventes a COVID-19 tratados em casa ou em internamento hospitalar, apontando uma das consequências pós-COVID-19 a perda de apetite e perda de peso (AHMAD et al., 2021).

Conforme a escala DASS-21, a gravidade (leve a extremamente severa) estiveram presente em 41,9% para ansiedade, 23,8% para depressão e 22,6% para estresse. Analisando a saúde mental de 284 pacientes em um hospital da Turquia, após 8 semanas de acompanhamento posterior ao diagnóstico de COVID-19, outro estudo aponta transtorno de estresse pós traumático de classificação moderada a grave em 1/4 dos pacientes (POYRAZ et al., 2021).

Estudos a partir de bancos de dados de saúde, conduzido nos Estados Unidos, apresentaram sequelas psiquiátricas após infecção pela COVID-19, prevalecendo em ambos o transtorno de ansiedade (TAQUET et al., 2021a, 2021b; XIE; XU; AL-ALY, 2022). Os achados avaliados entre 14 e 90 dias após diagnóstico da COVID-19, 5,8% dos participantes do estudo tiveram diagnóstico para doença psiquiátrica (TAQUET et al., 2021a). Após seis meses da infecção pela COVID-19, outro estudo enfatiza elevada predominância de ansiedade nos sobreviventes, mas apresentando declínio ao longo do tempo (TAQUET et al., 2021b). Diferente dos estudos acima citado que avaliou registros eletrônicos de saúde, nosso estudo utilizou escalas psicométricas que capturaram sintomas de transtorno mental comum, ansiedade, depressão e estresse, não possuindo efeito diagnóstico, ainda, podendo ser utilizada por todos os profissionais de saúde, mas não sendo suficientes para preencher critérios da CID-10 ou DSM 5.

Para Xie e colaboradores (2021), indivíduos com diagnóstico de COVID-19 após os 30 primeiros dias tiveram risco aumentado para transtornos de ansiedade, depressão e estresse, e, maiores naqueles que tiveram internação hospitalar na fase

aguda da doença. Nossa pesquisa não houve associação estatística significativa quanto a gravidade de sintomas de saúde mental com a necessidade de hospitalização.

Ao investigar a relação entre a infecção pela COVID19 e o desenvolvimento da COVID longa, a prevalência esteve presente em participantes do sexo feminino (ROBERTSON et al., 2022). Nosso estudo também constatou predomínio nestas participantes, associado ao estresse de gravidade moderada, severa ou extremamente severa. Essa atribuição pode estar atrelada ao aumento de estresse por parte das mulheres, devido responsabilidades da família (JAFRI et al., 2022).

Outro estudo em sobreviventes da COVID-19 mostra que principalmente mulheres apresentam também sintomas de depressão e ansiedade devido ao contágio da doença, sintomas após a alta e medo da reincidência (WU et al., 2020). Além disso, um trabalho realizado na China evidenciou uma propensão das mulheres apresentarem sintomas de ansiedade e depressão, até após 6 meses depois da testagem negativa para a infecção (NALBANDIAN et al., 2021).

Considerando as associações do estudo, a depressão foi relacionada a condição de tabagista ou ex-tabagistas. Conforme a Pesquisa Nacional de Saúde, em 2019, o percentual de tabagistas com idade igual ou superior a 18 anos, foi de 14,3% da população do Sul do Brasil (IBGE, 2019). Uma revisão de literatura analisou 233 estudos que possuíam registros sobre o tabagismo e a infecção, hospitalização e mortalidade por COVID-19, concluindo que atuais tabagistas tiveram maior predisposição as formas mais graves da doença, bem como, o percentual de tabagistas encontrado foi menor do que esperado (SIMONS et al., 2021). Além disso, ao comparar indivíduos que nunca fumaram com ex-fumantes, observou risco aumentado de hospitalização, agravamento da infecção pela COVID-19 e de mortalidade aos que tiveram contato com o cigarro (SIMONS et al., 2021).

Nossos dados apontam que a maioria dos indivíduos não tiveram acompanhamento psicológico e/ou psiquiátrico após internação por COVID-19. Pacientes com COVID-19 que tiveram menor suporte social tenderam a apresentar sintomas de ansiedade (KONG et al., 2020). Uma intervenção psicológica em pacientes com COVID-19, realizada ao longo de uma semana em pacientes hospitalizados, mostrou redução significativa nos sintomas de ansiedade e depressão

apresentados pelos pacientes (YANG et al., 2020). Com base nas evidências científicas e nos dados disponíveis, fica claro que a COVID-19 está tendo um impacto significativo na saúde mental dos pacientes (REBÊLO et al., 2023).

O reconhecimento desses efeitos é fundamental para o desenvolvimento de estratégias de intervenção e apoio psicológico adequado. Profissionais de saúde, pesquisadores e responsáveis pelas políticas públicas devem trabalhar em conjunto para enfrentar essa crise de saúde mental, proporcionando tratamento, apoio emocional e recursos adequados para aqueles que estão lutando contra os efeitos psicológicos da pandemia (COSTA, 2022). A adoção do isolamento social como medida de saúde pública ajudou a evitar a disseminação descontrolada da doença e achatou a curva de transmissão do vírus. No entanto, o isolamento social prolongado e as mudanças drásticas no estilo de vida da população também gerou efeitos negativos significativos na saúde mental, tanto a curto quanto a longo prazo (COSTA, 2022).

A infecção pela COVID-19 exige uma atenção especial no cuidado da saúde mental da população, oferecendo suporte psicológico e psiquiátrico, acesso a tratamentos adequados e apoio emocional para enfrentar os desafios desse período. Ademais, os impactos na saúde mental causados pela pandemia podem ser de longo prazo, exigindo esforços contínuos e abordagens integradas para lidar com essa questão e garantir o bem-estar emocional de todos.

Nesse estudo, apresentamos as características sociodemográficas, clínicas e de saúde dos indivíduos residentes no município de Passo Fundo, que foram hospitalizados por COVID-19, além de relacionamos aos sintomas de saúde mental. Trata-se de um estudo pioneiro na região e que poderá auxiliar no acompanhamento desses pacientes que foram acometidos pela Covid longa. O estudo teve representatividade populacional, diversos desfechos e variáveis de exposição analisadas e contou com o uso de tecnologias como o aplicativo RedCap para a aplicação do questionário inteligente.

Por fim, cabe destacar que o estudo apresentou limitações, em virtude do tamanho amostral, pressupõem-se que, para muitas das relações investigadas entre a saúde mental (avaliada neste estudo por meio do SRQ-20 e DASS-21) e as

características sociodemográficas, clínicas e de saúde, pode ter ocorrido falta de poder estatístico.

CONCLUSÃO

Rastreamos alta ocorrência de transtorno mental comum nos indivíduos que tiveram internação hospitalar decorrente da COVID-19. Esses dados foram associados aos casados ou que vivem com o companheiro, excesso de peso, atividade remunerada, relato prévio de problemas de saúde mental e ter diagnóstico positivo pra infecção da COVID-19 duas ou mais vezes. Observamos a prevalência de estresse em participantes do sexo feminino, além de histórico de tabagismo (atual ou antigo) relacionado aos sintomas da depressão. Indivíduos que relataram problemas de saúde mental anterior a infecção pela doença, foram associados aos sintomas de ansiedade, depressão e estresse.

Visto que a maioria dos indivíduos não tiveram acompanhamento psicológico e/ou psiquiátrico após a alta hospitalar, estratégias para atendimento são de suma importância no enfrentamento a estes sintomas psicológicos. Avaliar os principais grupos de risco auxiliam no desenvolvimento de ações que buscam a melhora da qualidade de vida, saúde física e mental dos que tiveram sequelas da infecção pela COVID-19. Ademais, o suporte emocional pode contribuir para melhora dos sintomas de ansiedade, depressão e estresse, bem como os efeitos gerados pela Covid longa na saúde mental dos indivíduos.

REFERÊNCIAS

- AHMAD, M. S. et al. “LONG COVID”: an insight. **European Review for Medical and Pharmacological Sciences**, v. 25, n. 17, p. 5561–5577, set. 2021.
- ALSHAMMARI, M. A.; ALSHAMMARI, T. K. COVID-19: A new challenge for mental health and policymaking recommendations. **Journal of Infection and Public Health**, v. 14, n. 8, p. 1065–1068, ago. 2021.
- Associação Brasileira para o Estudo da Obesidade e da Síndrome Metabólica **Diretrizes brasileiras de obesidade 2016** / ABESO - Associação Brasileira para o Estudo da Obesidade e da Síndrome Metabólica. – 4.ed. - São Paulo, SP
- BRASIL. **Boletim epidemiológico**. 2021. Disponível em: <https://www.coronavirus.sc.gov.br/>. Acessado em 18 março de 2023
- Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. **Guia de vigilância epidemiológica: emergência de saúde pública de importância nacional pela doença pelo coronavírus 2019 – covid-19** / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde. – Brasília: Ministério da Saúde, 2022.131 p.
- CAROD ARTAL, F. J. Síndrome post-COVID-19: epidemiología, criterios diagnósticos y mecanismos patogénicos implicados. **Revista de Neurología**, v. 72, n. 11, p. 384, 2021.
- COSTA, A. C. A. DA. IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA O TRATAMENTO DOS PROBLEMAS DE SAÚDE MENTAL DECORRENTES DA PANDEMIA DO COVID-19. **Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação**, v. 8, n. 1, p. 1287–1301, 31 jan. 2022.
- GOLDBERG, D. A bio-social model for common mental disorders. **Acta Psychiatrica Scandinavica**, v. 90, n. s385, p. 66–70, dez. 1994.
- HOSSAIN, M. M. et al. Epidemiology of mental health problems in COVID-19: a review. **F1000Research**, v. 9, p. 636, 23 jun. 2020.
- HUANG, C. et al. 6-month consequences of COVID-19 in patients discharged from hospital: a cohort study. **The Lancet**, v. 397, n. 10270, p. 220–232, jan. 2021.
- Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. **Pesquisa nacional de saúde: 2019: percepção do estado de saúde, estilos de vida, doenças crônicas e saúde bucal: Brasil e grandes regiões**. IBGE, Coordenação de Trabalho e Rendimento. Rio de Janeiro: IBGE; 2020. 113p.
- ISER, B. P. M. et al. Definição de caso suspeito da COVID-19: uma revisão narrativa dos sinais e sintomas mais frequentes entre os casos confirmados. **Epidemiologia e Serviços de Saúde**, v. 29, n. 3, jun. 2020.

IVATIUK, A. L.; COSTA, Í. M.; MELO, C. DE F. Factors associated with mental health in the Brazilian population during Covid-19. **Psicologia - Teoria e Prática**, v. 24, n. 2, 2022.

JAFRI, M. R. et al. Mental health status of COVID-19 survivors: a cross sectional study. **Virology Journal**, v. 19, n. 1, p. 3, dez. 2022.

JOHNS HOPKINS University and Medicine. Coronavirus Resource Center. Disponível em: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>. Acesso em 28/12/2022.

KONG, X. et al. **Prevalence and Factors Associated with Depression and Anxiety of Hospitalized Patients with COVID-19**. [s.l.] Psychiatry and Clinical Psychology, 30 mar. 2020. Disponível em: <<http://medrxiv.org/lookup/doi/10.1101/2020.03.24.20043075>>. Acesso em: 30 jan. 2023.

KOROMPOKI, E. et al. Epidemiology and organ specific sequelae of post-acute COVID19: A narrative review. **Journal of Infection**, v. 83, n. 1, p. 1–16, jul. 2021.

LEE, S. W. et al. Association between mental illness and COVID-19 susceptibility and clinical outcomes in South Korea: a nationwide cohort study. **The Lancet Psychiatry**, v. 7, n. 12, p. 1025–1031, dez. 2020.

LINDERT, J.; JAKUBAUSKIENE, M.; BILSEN, J. The COVID-19 disaster and mental health—assessing, responding and recovering. **European Journal of Public Health**, v. 31, n. Supplement_4, p. iv31–iv35, 9 nov. 2021.

MAGNÚSDÓTTIR, I. et al. Acute COVID-19 severity and mental health morbidity trajectories in patient populations of six nations: an observational study. **The Lancet Public Health**, v. 7, n. 5, p. e406–e416, maio 2022.

MAZZA, M. G. et al. Anxiety and depression in COVID-19 survivors: Role of inflammatory and clinical predictors. **Brain, Behavior, and Immunity**, v. 89, p. 594–600, out. 2020.

NALBANDIAN, A. et al. Post-acute COVID-19 syndrome. **Nature Medicine**, v. 27, n. 4, p. 601–615, abr. 2021.

ORGANIZAÇÃO PAN-AMERICANA DA SAUDE. COVID-19 e histórico da pandemia. Paho.org, 2020. Available at: <https://www.paho.org/pt/covid19/historico-da-pandemia-covid-19>.

PANDEY, K. et al. Mental Health Issues During and After COVID-19 Vaccine Era. **Brain Research Bulletin**, v. 176, p. 161–173, nov. 2021.

PEREIRA, M. B. et al. Mental Health of Medical Students Before and During COVID-19 Pandemic: a 3-Year Prospective Study. **Medical Science Educator**, v. 32, n. 4, p. 873–881, 29 jun. 2022.

PICONE, P. et al. Neurological Consequences, Mental Health, Physical Care, and Appropriate Nutrition in Long-COVID-19. **Cellular and Molecular Neurobiology**, v. 43, n. 5, p. 1685–1695, jul. 2023.

PORTELA, J. M. G. et al. Uso de substâncias psicoativas e saúde mental de estudantes universitários durante a pandemia da COVID-19. **REME-Revista Mineira de Enfermagem**, v. 26, 12 jul. 2022.

POYRAZ, B. Ç. et al. Psychiatric morbidity and protracted symptoms after COVID-19. **Psychiatry Research**, v. 295, p. 113604, jan. 2021.

RAMBIHARILAL SHRIVASTAVA, S.; SAURABH SHRIVASTAVA, P. COVID-19 and impairment of mental health: public health perspective. **African Health Sciences**, v. 21, n. 4, p. 1527–32, 14 dez. 2021.

REBÊLO, V. C. N. et al. PRÁTICAS INTEGRATIVAS COMPLEMENTARES NO TRATAMENTO DA SAÚDE MENTAL DE PACIENTES PÓS COVID-19: ensaio clínico randomizado. **Psicologia e Saúde em Debate**, v. 9, n. 1, p. 380–396, 28 jun. 2023.

REEVES, A.; MCKEE, M.; STUCKLER, D. Economic suicides in the Great Recession in Europe and North America. **British Journal of Psychiatry**, v. 205, n. 3, p. 246–247, set. 2014.

REN, F.-F.; GUO, R.-J. Public mental health in post-COVID-19 Era. **Psychiatria Danubina**, v. 32, n. 2, p. 251–255, 12 ago. 2020.

ROBERTSON, M. M. et al. **The epidemiology of long COVID in US adults two years after the start of the US SARS-CoV-2 pandemic**. [s.l.] *Epidemiology*, 14 set. 2022. Disponível em: <<http://medrxiv.org/lookup/doi/10.1101/2022.09.12.22279862>>. Acesso em: 6 ago. 2023.

SANTOS, G. DE B. V. DOS et al. Prevalência de transtornos mentais comuns e fatores associados em moradores da área urbana de São Paulo, Brasil. **Cadernos de Saúde Pública**, v. 35, n. 11, p. e00236318, 2019.

SHANBEHZADEH, S. et al. Physical and mental health complications post-COVID-19: Scoping review. **Journal of Psychosomatic Research**, v. 147, p. 110525, ago. 2021.

SIMONS, D. et al. The association of smoking status with SARS-CoV-2 infection, hospitalization and mortality from COVID-19: a living rapid evidence review with Bayesian meta-analyses (version 7). **Addiction**, v. 116, n. 6, p. 1319–1368, jun. 2021.

SUBRAMANIAN, A. et al. Symptoms and risk factors for long COVID in non-hospitalized adults. **Nature Medicine**, v. 28, n. 8, p. 1706–1714, ago. 2022.

TAQUET, M. et al. Bidirectional associations between COVID-19 and psychiatric disorder: retrospective cohort studies of 62 354 COVID-19 cases in the USA. **The Lancet Psychiatry**, v. 8, n. 2, p. 130–140, fev. 2021a.

TAQUET, M. et al. 6-month neurological and psychiatric outcomes in 236 379 survivors of COVID-19: a retrospective cohort study using electronic health records. **The Lancet Psychiatry**, v. 8, n. 5, p. 416–427, maio 2021b.

TEE, M. L. et al. Psychological impact of COVID-19 pandemic in the Philippines. **Journal of Affective Disorders**, v. 277, p. 379–391, dez. 2020.

VIGNOLA, R. C. B.; TUCCI, A. M. Adaptation and validation of the depression, anxiety and stress scale (DASS) to Brazilian Portuguese. **Journal of Affective Disorders**, v. 155, p. 104–109, fev. 2014.

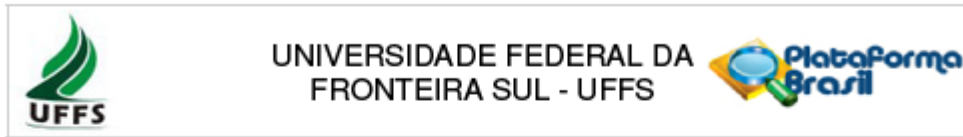
WU, C. et al. Mental health status and related influencing factors of COVID-19 survivors in Wuhan, China. **Clinical and Translational Medicine**, v. 10, n. 2, jun. 2020.

XIE, Y.; XU, E.; AL-ALY, Z. Risks of mental health outcomes in people with covid-19: cohort study. **BMJ**, p. e068993, 16 fev. 2022.

YANG, L. et al. **Analysis of psychological state and clinical psychological intervention model of patients with COVID-19**. [s.l.] Psychiatry and Clinical Psychology, 24 mar. 2020. Disponível em: <<http://medrxiv.org/lookup/doi/10.1101/2020.03.22.20040899>>. Acesso em: 30 jan. 2023.

ZÜRCHER, S. J. et al. Post-viral mental health sequelae in infected persons associated with COVID-19 and previous epidemics and pandemics: Systematic review and meta-analysis of prevalence estimates. **Journal of Infection and Public Health**, v. 15, n. 5, p. 599–608, maio 2022.

ANEXO A – Parecer consubstanciado do CEP



UNIVERSIDADE FEDERAL DA
FRONTEIRA SUL - UFFS



PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: Análise da situação de saúde pós COVID-19 no sul do Brasil

Pesquisador: GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI

Área Temática:

Versão: 2

CAAE: 58730422.0.0000.5564

Instituição Proponente: UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL - UFFS

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 5.453.565

Apresentação do Projeto:

TRANSCRIÇÃO – RESUMO:

"Introdução: A recente pandemia causada pelo vírus Severe Acute Respiratory Syndrome CoronaVirus 2 (SARS-Cov-2) deixou muitas sequelas nos sobreviventes, e a forma como essas interferem nas atividades de vida diária, na qualidade de vida e na saúde mental das pessoas ainda permanece sob investigação. Objetivo: Avaliar a utilização dos serviços de saúde, assim como desfechos clínicos e epidemiológicos, em pacientes com até 12 meses após diagnóstico positivo para COVID-19 no Sul do Brasil. Métodos: Trata-se de um estudo quantitativo, observacional, com delineamento epidemiológico transversal, de caráter descritivo e analítico a ser realizado no período de julho de 2022 a abril de 2025. Serão considerados elegíveis para participação no estudo indivíduos que receberam diagnóstico positivo para COVID-19, hospitalizados ou não, no período de julho a dezembro de 2021 residentes nos municípios de Passo Fundo e Erechim (RS) de ambos os sexos e com idade igual ou superior a 18 anos. Os participantes serão selecionados por meio da consulta ao banco de dados gerado a partir das fichas de registro individual (Ficha de Investigação de Síndrome Gripal suspeito de doença pelo Coronavírus 2019 – COVID-19 - B34.2) obtido junto à Vigilância Epidemiológica das Secretarias Municipais de Saúde. Para a coleta de dados, serão realizadas visitas domiciliares para aplicação de questionário padronizado e testes físicos para obtenção das variáveis de interesse do estudo, incluindo: funcionalidade, força

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.815-899
 UF: SC Município: CHAPECO
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: csp.uffs@uffs.edu.br



UNIVERSIDADE FEDERAL DA
FRONTEIRA SUL - UFFS



Continuação do Protocolo: 5.453.565

muscular periférica, avaliação neuropsicológica, avaliação de saúde mental, iniquidades na utilização dos serviços de saúde nos diferentes estratos sociodemográficos, doenças associadas e variáveis sociodemográficas, comportamentais e de saúde. A análise de dados consistirá na aplicação de estatística descritiva e analítica. A partir dos resultados dessa pesquisa espera-se estimar e conhecer as consequências à saúde física e mental causadas pela COVID-19, assim como o perfil clínico-epidemiológico dos indivíduos acometidos na região Norte gaúcha e Oeste catarinense. Ademais, a partir da interlocução dos dados pesquisados sobre a temática buscar-se-á aprimorar a assistência prestada com foco na reabilitação pós-COVID-19."

RESUMO - COMENTÁRIOS: Adequado

Objetivo da Pesquisa:

TRANSCRIÇÃO – HIPÓTESE:

"O perfil epidemiológico desses indivíduos será predominantemente composto por homens, com idade entre 50 e 80 anos, cor da pele branca, de baixa renda e escolaridade, tabagistas e inativos fisicamente. As comorbidades mais frequentes em pacientes que tiveram COVID-19 grave serão doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), obesidade, Diabetes Mellitus 2 e hipertensão arterial sistêmica. Os principais sintomas persistentes serão fadiga, dispnéia, perda de memória e de sono em até 12 meses de alta no hospital. Indivíduos hospitalizados em decorrência da COVID-19 apresentarão manifestações neuropáticas, tais como: diminuição da concentração e/ou atenção, perda de memória, alterações à compreensão, dificuldades de raciocínio, mudanças comportamentais e emocionais, e confusão mental. Será observado que a maior parte dos indivíduos avaliados apresentará um quadro de incapacidade funcional, assim como uma alta taxa de percepção negativa de força muscular periférica, sofrimento mental e baixa qualidade de vida após a alta hospitalar devido a complicações causadas pela COVID-19. Importantes iniquidades sociodemográficas serão observadas no pós-COVID-19 sendo indivíduos do gênero feminino, mais velhos e de baixa renda e escolaridade aqueles mais afetados; Indivíduos do gênero masculino, mais novos e com menor renda e escolaridade e piores hábitos de vida serão aqueles com menor utilização dos serviços de saúde no pós-COVID-19.*

HIPÓTESE – COMENTÁRIOS: Adequada

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.815-899
 UF: SC Município: CHAPECO
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.uffs@uffs.edu.br



UNIVERSIDADE FEDERAL DA
FRONTEIRA SUL - UFFS



Continuação do Protocolo: 5.453.565

TRANSCRIÇÃO – OBJETIVOS:

Objetivo Primário:

Avaliar a utilização dos serviços de saúde, assim como desfechos clínicos e epidemiológicos, em pacientes com até 12 meses após diagnóstico positivo para COVID-19 no Sul do Brasil.

Objetivo Secundário:

- Descrever características sociodemográficas, de saúde e comportamentais da amostra;
- Analisar a capacidade neuropsicológica e muscular, assim como o estado funcional, a saúde mental e a qualidade de vida da amostra;
- Investigar a utilização dos serviços de saúde e as iniquidades sociodemográficas após a COVID-19 considerando os diferentes estratos sociodemográficos na população avaliada."

OBJETIVO PRIMÁRIO – COMENTÁRIOS: Adequado

OBJETIVOS SECUNDÁRIOS – COMENTÁRIOS: Adequados

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

TRANSCRIÇÃO – RISCOS:

"Esta pesquisa pode acarretar alguns riscos aos participantes, entretanto, cabe aos pesquisadores amenizá-los ou eliminá-los. A entrevista pode gerar desconforto para o indivíduo ao relembrar fatos vivenciados durante o adoecimento, como por exemplo, a internação hospitalar, e, dessa forma, os pesquisadores serão treinados para conduzi-la em ambiente reservado, de maneira cordial, respeitando os limites emocionais do participante e findando a entrevista caso este se sinta incomodado. Caso necessário, o participante poderá ser orientado a buscar atendimento psicológico na rede de saúde do município. Após a realização do teste de força muscular pode ocorrer dor no local e, com a finalidade de evitar esse evento, os pesquisadores serão treinados para realizar o teste em apenas uma repetição, diminuindo assim, as chances de sua ocorrência. No caso de persistência deste sintoma, o participante será orientado a buscar atendimento especializado na rede de saúde do município. Com o objetivo de evitar fraudes, a equipe solicitará que as SMS das cidades envolvidas publiquem, em suas redes sociais e meios de comunicação

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.815-899
 UF: SC Município: CHAPECO
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.uffs@uffs.edu.br



UNIVERSIDADE FEDERAL DA
FRONTEIRA SUL - UFFS



Continuação do Protocolo: 5.453.565

oficiais, que a pesquisa está em andamento e que pesquisadores devidamente identificados entrarão em contato com os participantes da pesquisa e agendarão uma visita domiciliar. Para minimizar o risco de identificação e vazamento de informações, todos os participantes serão informados que seus dados de identificação serão mantidos em sigilo e cada indivíduo será identificado por um código alfanumérico. Caso algum risco se concretize, os pesquisadores informarão o participante envolvido sobre o ocorrido, excluindo os dados da pesquisa. Ademais, o pesquisador responsável fará uma comunicação via e-mail utilizando o canal oficial de contato das secretarias municipais de saúde dos municípios envolvidos, as quais disponibilizaram o contato do participante da pesquisa (serviço de coletas dos dados) sobre o ocorrido para ciência do fato.*

RISCOS – COMENTÁRIOS: Adequados

TRANSCRIÇÃO – BENEFÍCIOS:

"Como benefício direto será oferecido a cada participante um material gráfico contendo orientações sobre o aumento de risco para complicações de saúde em decorrência da COVID-19 e sobre a importância de manter um acompanhamento regular em serviço de saúde e procurar atendimento no caso de surgimento de sinais/sintomas relacionados. Os benefícios indiretos que a pesquisa pretende trazer é que, ao conhecer os prejuízos à saúde física e mental, será possível auxiliar os profissionais e gestores em saúde a melhorar suas ações e assim aprimorar a reabilitação do indivíduo no pós-COVID-19. A pesquisa propiciará o desenvolvimento do conhecimento científico sobre as sequelas da COVID-19, possibilitando avanços nos processos de diagnóstico, tratamento e no prognóstico geral."

BENEFÍCIOS – COMENTÁRIOS: Adequados

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

TRANSCRIÇÃO – DESENHO:

"TIPO DO ESTUDO

A presente pesquisa caracteriza-se como um estudo de abordagem quantitativa, do tipo observacional, com delineamento epidemiológico transversal e de caráter descritivo e analítico.

LOCAL E PERÍODO DE REALIZAÇÃO

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
Bairro: Área Rural CEP: 89.815-899
UF: SC Município: CHAPECO
Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.uffs@uffs.edu.br



UNIVERSIDADE FEDERAL DA
FRONTEIRA SUL - UFFS



Continuação do Parecer: 5.453.565

O estudo será realizado nas cidades de Passo Fundo e Erechim, RS, no período de julho de 2022 a abril de 2025.

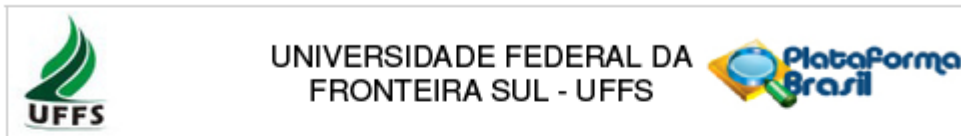
POPULAÇÃO E AMOSTRAGEM

A população-alvo será composta pelos casos notificados de COVID-19 no período de julho a dezembro de 2021, nos municípios mencionados. Os participantes serão selecionados por meio da consulta ao banco de dados gerado a partir das fichas de registro individual (Ficha de Investigação de Síndrome Gripal suspeito de doença pelo Coronavírus 2019 – COVID-19 - B34.2) obtido junto à Vigilância Epidemiológica das Secretarias Municipais de Saúde. Serão considerados elegíveis para participação no estudo indivíduos que receberam diagnóstico positivo para COVID-19, hospitalizados ou não, residentes nos dois municípios de interesse, de ambos os sexos e com idade igual ou superior a 18 anos. Serão excluídos do estudo sujeitos que apresentem qualquer deficiência cognitiva que os impeça de participação no mesmo, além daqueles institucionalizados, privados de liberdade e residentes em zona rural. A amostragem será do tipo probabilística selecionada de forma sistemática por meio da consulta ao banco de dados gerado a partir das fichas de registro individual. A definição do cálculo amostral foi realizada em duas etapas: (a) inicialmente foi realizado um cálculo para estudo de prevalência considerando os seguintes parâmetros: (1) número de casos positivos de COVID-19 em 2021 em cada um dos municípios de interesse do estudo, (2) prevalência esperada do desfecho de 50%, (3) margem de erro de 5 pontos percentuais. Em uma segunda etapa, para o (b) estudo de associações entre as variáveis desfecho e as exposições de interesse foram adotados os seguintes critérios: (1) nível de confiança de 95%; (2) frequência esperada do desfecho em não expostos de 10% (3) poder de 80% levando em consideração uma razão de expostos/não expostos=1,5, e RP de 2. No estudo de associações, além do aumento de 10% para perdas e recusas, a amostra final foi inflacionada em 15% para controle de possíveis fatores de confusão. Assim, o maior tamanho de amostra necessário é de n=409 indivíduos sendo 153 em Erechim e 265 em Passo Fundo.

LOGÍSTICA, VARIÁVEIS E PROCEDIMENTOS DE COLETA DE DADOS

Logo após a aprovação do CEP será solicitado um banco consolidado com os dados das fichas de notificação de COVID-19 das secretarias de saúde dos referidos municípios. A partir dos dados disponibilizados pelas Secretarias Municipais de Saúde, serão identificados e excluídos os óbitos ocorridos no período em cada um dos municípios. Em posse da lista de pacientes elegíveis, os pesquisadores descritos no presente projeto e cadastrados na Plataforma Brasil farão contato por

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.815-899
 UF: SC Município: CHAPECO
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.uffs@uffs.edu.br



Continuação do Parecer: 5.453.565

via telefônica para apresentação do estudo, incluindo metodologia e objetivos e convite à participação. Mediante o aceite, será agendada uma visita domiciliar conforme a disponibilidade do participante, e na visita os mesmos

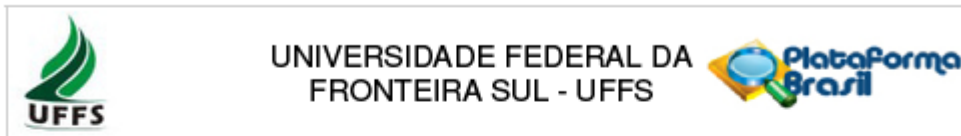
pesquisadores farão a leitura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) e assinatura do mesmo caso o indivíduo aceite participar na pesquisa, procedendo com a coleta de dados em seguida (aplicação do instrumento – questionário). Na visita domiciliar todas as orientações preconizadas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) serão respeitadas e todos os avaliadores serão treinados para aplicação do questionário e realização dos testes e escalas. As entrevistas serão realizadas de segunda-feira a sábado nos turnos da manhã e tarde conforme disponibilidade do participante, e terão duração aproximada de 50 a 60 minutos.*

TRANSCRIÇÃO – METODOLOGIA PROPOSTA:

"O instrumento de coleta de dados da pesquisa será composto por um questionário desenvolvido para o próprio estudo que contém avaliação dos itens mencionados abaixo: Dentre as variáveis, serão avaliados idade, gênero, estado civil, escolaridade, renda, ocupação, cor da pele, peso, altura, percepção de saúde e qualidade do sono, tabagismo, ingestão de álcool, prática de atividade física, dados de vacinação contra a COVID-19,

presença de comorbidades e de sintomas persistentes, e, nos casos de internação hospitalar, o tipo e tempo de internação, uso de oxigenoterapia, uso de ventilação mecânica invasiva e não invasiva. Para avaliar o Estado Funcional será aplicada a escala do estado funcional pós-COVID-19 (Post-COVID-19 Functional Status Scale PCFS). A força muscular será avaliada utilizando do protocolo Medical Research Council (MEDICAL RESEARCH COUNCIL, 1976). Para avaliar a qualidade de vida relacionada à saúde, será aplicado o questionário EuroQol- 5D5L - EQ-5D5L (SANTOS et al., 2016). Para avaliar o Estado Neuropsicológico será aplicado o instrumento A Addenbrooke's Cognitive Examination - Versão Revisada (ACE-R) pelos autores Carvalho e Caramelli (2007). Buscando rastrear os transtornos mentais comuns ou menores, será utilizado o questionário SELF-REPORTING QUESTIONNAIRE (SRQ) – 20, que contempla 20 questões sobre sintomas psíquicos e somáticos (GORESTEIN; WANG; HUNGERBUHLER, 2016). Todos os procedimentos realizados serão submetidos à avaliação pelo Comitê de Ética e Pesquisa (CEP) da Universidade Federal da Fronteira Sul (UFFS), de acordo com as normas da Resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde sobre Pesquisa envolvendo seres humanos. Para participar do estudo, os indivíduos selecionados deverão concordar com o exposto no TCLE, fornecido pelos pesquisadores. O material físico e digital ficará em posse do pesquisador responsável, sendo que o primeiro será mantido em

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.815-899
 UF: SC Município: CHAPECO
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.uffs@uffs.edu.br



Continuação do Parecer: 5.453.565

armário trancado, em sala específica nas dependências da UFFS, campus Passo Fundo e o segundo em computador de acesso restrito protegido com senha. Apenas os pesquisadores envolvidos terão acesso. Após o período de cinco anos, os arquivos (físicos ou digitais) serão destruídos. Após o término da pesquisa, será realizada uma devolutiva para as secretarias de saúde das cidades incluídas, assim como os resultados serão encaminhados para os participantes que assim o solicitarem através de e-mail a ser fornecido durante a entrevista, além de servir de conteúdo para redação de artigos científicos a serem submetidos em revistas de impacto internacional protegendo o anonimato dos participantes.

Ademais, os membros da equipe da pesquisa assinam um Termo de Compromisso para Uso de Dados em Arquivo (TCUDA), e se comprometem a proteger a confidencialidade dos dados contidos nas fichas de notificação disponibilizadas pelas SMS e a privacidade de seus conteúdos. Com essa pesquisa espera-se conhecer os prejuízos à saúde física e mental causados pela COVID-19 na região Norte do Rio Grande do Sul, e através da exposição dos dados pesquisados sobre o tema, aprimorar a assistência prestada com foco na reabilitação do indivíduo pós-COVID-19. Considera-se que os dados referentes a saúde mental, estado funcional, qualidade de vida e capacidade neuropsicológica possam subsidiar os profissionais de saúde e gestores municipais no planejamento de cuidados e intervenções durante a assistência aos indivíduos acometidos. Ainda, conhecer as iniquidades do acesso aos serviços de saúde é importante para que as mesmas possam ser pontuadas e consideradas para melhoria do sistema de saúde."

DESENHO e METODOLOGIA PROPOSTA – COMENTÁRIOS: Adequados

TRANSCRIÇÃO – CRITÉRIO DE INCLUSÃO: Estão contidos no desenho do estudo.

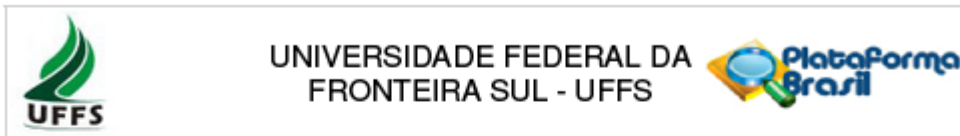
CRITÉRIO DE INCLUSÃO – COMENTÁRIOS: Adequados

TRANSCRIÇÃO – CRITÉRIO DE EXCLUSÃO: Estão contidos no desenho do estudo.

CRITÉRIO DE EXCLUSÃO – COMENTÁRIOS: Adequados

TRANSCRIÇÃO – METODOLOGIA DE ANÁLISE DE DADOS:

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.815-899
 UF: SC Município: CHAPECO
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.uffs@uffs.edu.br



Continuação do Parecer: 5.453.565

"Os dados obtidos serão duplamente digitados em banco de dados criado no programa EpiData versão 3.1 (distribuição livre). A análise estatística se dará no programa de análises estatísticas PSPP (distribuição livre) e Stata versão 12.0 (Licença 30120505989) e consistirá em uma estatística descritiva e analítica. Para as variáveis numéricas serão estimadas as medidas de posição (média e mediana) e de dispersão (desvio-padrão, amplitude, intervalo interquartil) enquanto que para as variáveis categóricas serão descritas as frequências absolutas (n) e relativas (%). No componente analítico, para a análise bivariada, serão utilizados os testes estatísticos do qui-quadrado, teste t para comparação de médias e ANOVA. Para dados contínuos que apresentem distribuição assimétrica serão aplicados os respectivos testes não paramétricos. Num terceiro momento, serão realizadas análises multivariáveis com controles para possíveis fatores de confusão através das regressões de Poisson e Logística. Serão considerados estatisticamente significativos valores com $p < 0,05$. Pontos de corte e análises relacionadas aos instrumentos a serem utilizados:

Avaliação do estado funcional

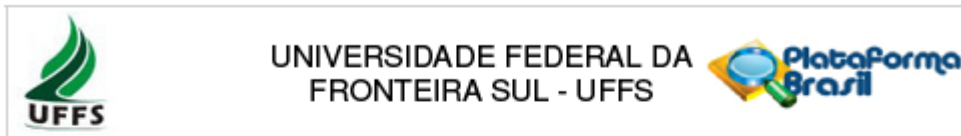
A escala é composta por diversos desfechos funcionais e está focada nas atividades diárias realizadas, seja em casa ou no trabalho, e nas mudanças no estilo de vida. A escala é graduada em 6 níveis, iniciando no 0, que significa sem limitação funcional, incluindo 4, que corresponde a uma limitação funcional grave e a classificação 5, que corresponde ao óbito. A escala pode ser aplicada tanto na alta hospitalar, quanto no acompanhamento ambulatorial para monitorar a melhora na funcionalidade (MACHADO, et al. 2021).

Avaliação da força muscular

Cada movimento é avaliado bilateralmente e recebe uma pontuação, como segue: ausência de movimento: 0; traço de movimento visível: 1; movimento presente sem vencer a gravidade: 2; movimento presente que vence a força da gravidade: 3; movimento presente que vence resistência leve: 4; movimento presente que vence resistência normal: 5. Após a mensuração da força em cada segmento, devem-se somar os valores para verificar a pontuação total do paciente naquele momento (varia de 0-60). Quanto maior o resultado da soma dos pontos, melhor é a força muscular do paciente.

Avaliação da qualidade de vida

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.815-899
 UF: SC Município: CHAPECO
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.ufes@uffs.edu.br



Continuação do Parecer: 5.453.565

O escore de utilidade derivado do sistema descritivo para a população brasileira varia entre -0,176 (indicando o pior estado de saúde; problemas graves em todos os domínios) a 1,0 (indicando a melhor condição de saúde; sem qualquer problema). As estimativas mínimas clinicamente importantes do EQ-5D5L variam entre 0,03 e 0,52.

Avaliação da saúde neurológica

A escala revisada de Addenbrooke é um instrumento com 19 atividades totalizando 100 pontos que testam seis domínios cognitivos (orientação, atenção, memória, fluência, linguagem e processamento visuoespacial), e os pontos referentes à soma de cada domínio podem ser calculados separadamente e a soma de todos equivale ao escore total do indivíduo (CARVALHO; CARAMELLI, 2007).

Avaliação da saúde mental

O questionário SQR-20 tem respostas do tipo sim/não, respondido pelo participante e com duração estimada entre 5 a 10 minutos, resultando num escore quase imediato, que ao final é obtido por meio de somatório. As respostas afirmativas pontuam 1 e os resultados variam de 0 (nenhuma probabilidade) a 20 (extrema probabilidade) para a presença de transtornos mentais comuns. Além disso, o ponto de corte para ambos os sexos é 7/8, considerado igual ou acima de 8 como caso suspeito (GORESTEIN; WANG; HUNGERBUHLER, 2016).

Avaliação da saúde

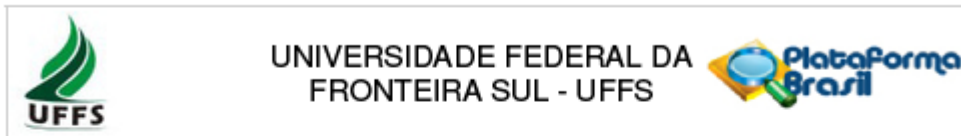
Conforme a Associação Brasileira de Empresas de Pesquisa (2021) as variáveis para a classificação que serão analisadas pontuam em relação ao número de banheiros na casa, empregados domésticos, automóveis, microcomputador, lava louças, geladeiras, freezer, lava roupa, micro-ondas, motocicleta e secadora de roupas, além da avaliação do grau de instrução do chefe da família.*

METODOLOGIA DE ANÁLISE DE DADOS – COMENTÁRIOS: Adequada

TRANSCRIÇÃO – DESFECHOS:

"Utilização dos serviços de saúde e desfechos clínicos e epidemiológicos e sequelas em pacientes com até 12 meses após diagnóstico positivo para COVID-19 no Sul do Brasil.*

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.815-899
 UF: SC Município: CHAPECO
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.uffs@uffs.edu.br



Continuação do Parecer: 5.453.565

DESFECHOS – COMENTÁRIOS: Adequado

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO:

Período previsto para coleta de dados – 21/07/2022 a 30/12/2022

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO – COMENTÁRIOS: Adequado

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

FOLHA DE ROSTO: Adequada

TCLE - Termo de consentimento livre e esclarecido: Adequado

TERMO DE COMPROMISSO PARA USO DE DADOS EM ARQUIVO: Adequado

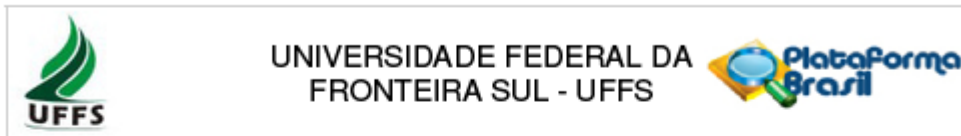
DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA DAS INSTITUIÇÕES ONDE SERÃO COLETADOS OS DADOS: Adequada

INSTRUMENTO DE COLETA DE DADOS: Adequado

Recomendações:

Considerando a atual pandemia do novo coronavírus, e os impactos imensuráveis da COVID-19 (Coronavirus Disease) na vida e rotina dos/as Brasileiros/as, o Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos da Universidade Federal da Fronteira Sul (CEP/UFFS) recomenda cautela ao/à pesquisador/a responsável e à sua equipe de pesquisa, de modo que atentem rigorosamente ao cumprimento das orientações amplamente divulgadas pelos órgãos oficiais de saúde (Ministério da Saúde e Organização Mundial de Saúde). Durante todo o desenvolvimento de sua pesquisa, sobretudo em etapas como a coleta de dados/entrada em campo e devolutiva dos resultados aos/às participantes, deve-se evitar contato físico próximo aos/às participantes e/ou aglomerações de qualquer ordem, para minimizar a elevada transmissibilidade desse vírus, bem

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.815-899
 UF: SC Município: CHAPECO
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.uffs@uffs.edu.br



Continuação do Parecer: 5.453.565

como todos os demais impactos nos serviços de saúde e na morbimortalidade da população. Sendo assim, sugerimos que as etapas da pesquisa que envolvam estratégias interativas presenciais, que possam gerar aglomerações, e/ou que não estejam cuidadosamente alinhadas às orientações mais atuais de enfrentamento da pandemia, sejam adiadas para um momento oportuno. Por conseguinte, lembramos que para além da situação pandêmica atual, continua sendo responsabilidade ética do/a pesquisador/a e equipe de pesquisa zelar em todas as etapas pela integridade física dos/as participantes/as, não os/as expondo a riscos evitáveis e/ou não previstos em protocolo devidamente aprovado pelo sistema CEP/CONEP.

Sugere-se substituir o termo "sujeito" por "participante", convergindo com a denominação utilizada pelas Resoluções 466/2012, 510/2016 e normativas complementares.

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

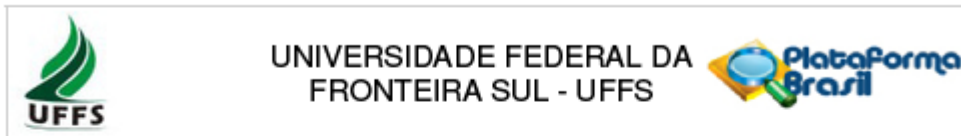
Aprovado

Considerações Finais a critério do CEP:

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_1946706.pdf	30/05/2022 14:45:07		Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE_corrigido.pdf	30/05/2022 14:44:09	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito
Outros	carta_pendencias.pdf	30/05/2022 14:43:54	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	projeto_completo_corrigido.pdf	30/05/2022 14:43:26	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito
Outros	instrumento_coleta_dados.pdf	15/05/2022 18:26:15	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito
Outros	TCUDA_assinado.pdf	15/05/2022 18:25:25	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito
Folha de Rosto	folha_rosto_assinada.pdf	11/05/2022 16:47:29	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito
Outros	termo_ciencia_sms_passo_fundo.pdf	11/05/2022 16:06:40	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.815-899
 UF: SC Município: CHAPECO
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.ufes@uffs.edu.br



Continuação do Parecer: 5.453.565

Outros	termo_ciencia_sms_erechim.pdf	11/05/2022 16:06:13	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE.pdf	11/05/2022 16:03:48	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	projeto_completo.pdf	11/05/2022 16:03:37	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

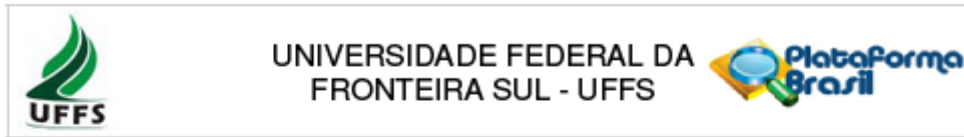
Não

CHAPECO, 07 de Junho de 2022

Assinado por:
Izabel Aparecida Soares
(Coordenador(a))

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.815-899
 UF: SC Município: CHAPECO
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.uffs@uffs.edu.br

ANEXO B – Parecer consubstanciado do CEP – EMENDA



PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DA EMENDA

Título da Pesquisa: Análise da situação de saúde pós COVID-19 no sul do Brasil

Pesquisador: GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI

Área Temática:

Versão: 3

CAAE: 58730422.0.0000.5564

Instituição Proponente: UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL - UFFS

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 5.697.491

Apresentação do Projeto:

Justificativa da Emenda:

O pedido de emenda trata da prorrogação do prazo para a coleta de dados (de julho a dezembro de 2022 para julho de 2022 a julho de 2023) e prorrogação do período de inclusão de participantes residentes no município de Passo Fundo (a amostra seria composta por pacientes notificados no período de julho a dezembro de 2021 e solicitamos alteração para julho de 2021 a julho de 2022). Tal solicitação tem como justificativa ampliar a janela de participantes elegíveis em mais um semestre, incluindo os pacientes do primeiro semestre de 2022, de modo a poder atingir o tamanho amostral proposto, uma vez que neste período o número de casos de COVID-19 em Passo Fundo, assim como em todo o Brasil, foi mais elevado do que no segundo semestre de 2021. Ademais, uma vez que o objetivo principal do projeto é avaliar a saúde e presença de sequelas nos participantes com até 12 meses após diagnóstico positivo para COVID19, solicita-se ampliação do prazo de coleta para que seja possível coletar dados dos participantes ainda dentro dessa "janela" de 12 meses após a doença. Este pedido está sendo feito SOMENTE para os participantes do município de Passo Fundo-RS, sendo que para Erechim mantém-se o período do projeto inicial (julho a dezembro de 2021), não sendo solicitada nenhuma alteração (sendo dispensada apresentação de nova declaração da Secretaria de Saúde deste município). A Secretaria Municipal de Saúde de Passo Fundo emitiu nova declaração de concordância autorizando acesso aos dados solicitados do primeiro semestre de 2022, a qual foi anexada a este pedido. Ademais,

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.802-112
 UF: SC Município: CHAPECO
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: csp.uffs@uffs.edu.br



UNIVERSIDADE FEDERAL DA
FRONTEIRA SUL - UFFS



Continuação do Processo: 5.897.481

todas as alterações mencionadas aqui foram atualizadas no projeto em anexo e nos campos específicos da Plataforma Brasil.

Comentário: foi inserido Termo de Aceite da Instituição para a ampliação do período de execução do projeto.

Transcrição: Resumo:

Introdução: A recente pandemia causada pelo vírus Severe Acute Respiratory Syndrome CoronaVirus 2 (SARS-Cov-2) deixou muitas sequelas nos sobreviventes, e a forma como essas interferem nas atividades de vida diária, na qualidade de vida e na saúde mental das pessoas ainda permanece sob investigação. **Objetivo:** Avaliar a utilização dos serviços de saúde, assim como desfechos clínicos e epidemiológicos, em pacientes com até 12 meses após diagnóstico positivo para COVID-19 no Sul do Brasil. **Métodos:** Trata-se de um estudo quantitativo, observacional, com delineamento epidemiológico transversal, de caráter descritivo e analítico a ser realizado no período de julho de 2022 a abril de 2025. Serão considerados elegíveis para participação no estudo indivíduos que receberam diagnóstico positivo para COVID-19, hospitalizados ou não, no período de julho de 2021 a julho de 2022 residentes nos municípios de Passo Fundo e Erechim (RS) de ambos os sexos e com idade igual ou superior a 18 anos. Os participantes serão selecionados por meio da consulta ao banco de dados gerado a partir das fichas de registro individual (Ficha de Investigação de Síndrome Gripal suspeito de doença pelo Coronavírus 2019 – COVID-19 - B34.2 e Ficha SRAG-Hospitalizado) obtidos junto à Vigilância Epidemiológica das Secretarias Municipais de Saúde. Para a coleta de dados, serão realizadas visitas domiciliares para aplicação de questionário padronizado e testes físicos para obtenção das variáveis de interesse do estudo, incluindo: funcionalidade, força muscular periférica, avaliação neuropsicológica, avaliação de saúde mental, iniquidades na utilização dos serviços de saúde nos diferentes estratos sociodemográficos, doenças associadas e variáveis sociodemográficas, comportamentais e de saúde. A análise de dados consistirá na aplicação de estatística descritiva e analítica. A partir dos resultados dessa pesquisa espera-se estimar e conhecer as consequências à saúde física e mental causadas pela COVID-19, assim como o perfil clínico-epidemiológico dos indivíduos acometidos na região Norte gaúcha. Ademais, a partir da interlocução dos dados pesquisados sobre a temática buscar-se-á aprimorar a assistência prestada com foco na reabilitação pós-COVID-19.

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.802-112
 UF: SC Município: CHAPECO
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.uffs@uffs.edu.br



UNIVERSIDADE FEDERAL DA
FRONTEIRA SUL - UFFS



Continuação do Parecer: 5.697.481

Comentário: adequados e de acordo com Parecer: 5.453.565

Hipótese:

O perfil epidemiológico desses indivíduos será predominantemente composto por homens, com idade entre 50 e 80 anos, cor da pele branca, de baixa renda e escolaridade, tabagistas e inativos fisicamente. As comorbidades mais frequentes em pacientes que tiveram COVID-19 grave serão doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), obesidade, Diabetes Mellitus 2 e hipertensão arterial sistêmica. Os principais sintomas persistentes serão fadiga, dispnéia, perda de memória e de sono em até 12 meses de alta no hospital. Indivíduos hospitalizados em decorrência da COVID-19 apresentarão manifestações neuropáticas, tais como: diminuição da concentração e/ou atenção, perda de memória, alterações à compreensão, dificuldades de raciocínio, mudanças comportamentais e emocionais, e confusão mental. Será observado que a maior parte dos indivíduos avaliados apresentará um quadro de incapacidade funcional, assim como uma alta taxa de percepção negativa de força muscular periférica, sofrimento mental e baixa qualidade de vida após a alta hospitalar devido a complicações causadas pela COVID-19. Importantes iniquidades sociodemográficas serão observadas no pós-COVID-19 sendo indivíduos do gênero feminino, mais velhos e de baixa renda e escolaridade aqueles mais afetados; Indivíduos do gênero masculino, mais novos e com menor renda e escolaridade e piores hábitos de vida serão aqueles com menor utilização dos serviços de saúde no pós-COVID-19.

Comentário: adequados e de acordo com Parecer: 5.453.565

Objetivo da Pesquisa:

Transcrição: Objetivo Primário:

Avaliar a utilização dos serviços de saúde, assim como desfechos clínicos e epidemiológicos, em pacientes com até 12 meses após diagnóstico positivo para COVID-19 no Sul do Brasil.

Objetivo Secundário:

Descrever características sociodemográficas, de saúde e comportamentais da amostra;

Analisar a capacidade neuropsicológica e muscular, assim como o estado funcional, a saúde mental e a qualidade de vida da amostra;

Investigar a utilização dos serviços de saúde e as iniquidades sociodemográficas após a COVID-19 considerando os diferentes estratos sociodemográficos na população avaliada.

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.802-112
 UF: SC Município: CHAPECO
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.uffs@uffs.edu.br



UNIVERSIDADE FEDERAL DA
FRONTEIRA SUL - UFFS



Continuação do Parecer: 5.897.481

Comentário: adequados e de acordo com Parecer: 5.453.565

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Transcrição: Riscos:

Esta pesquisa pode acarretar alguns riscos aos participantes, entretanto, cabe aos pesquisadores amenizá-los ou eliminá-los. A entrevista pode gerar desconforto para o indivíduo ao lembrar fatos vivenciados durante o adoecimento, como por exemplo, a internação hospitalar, e, dessa forma, os pesquisadores serão treinados para conduzi-la em ambiente reservado, de maneira cordial, respeitando os limites emocionais do participante e findando a entrevista caso este se sinta incomodado. Caso necessário, o participante poderá ser orientado a buscar atendimento psicológico na rede de saúde do município. Após a realização do teste de força muscular pode ocorrer dor no local e, com a finalidade de evitar esse evento, os pesquisadores serão treinados para realizar o teste em apenas uma repetição, diminuindo assim, as chances de sua ocorrência. No caso de persistência deste sintoma, o participante será orientado a buscar atendimento especializado na rede de saúde do município. Com o objetivo de evitar fraudes, a equipe solicitará que as SMS das cidades envolvidas publiquem, em suas redes sociais e meios de comunicação oficiais, que a pesquisa está em andamento e que pesquisadores devidamente identificados entrarão em contato com os participantes da pesquisa e agendarão uma visita domiciliar. Para minimizar o risco de identificação e vazamento de informações, todos os participantes serão informados que seus dados de identificação serão mantidos em sigilo e cada indivíduo será identificado por um código alfanumérico. Caso algum risco se concretize, os pesquisadores informarão o participante envolvido sobre o ocorrido, excluindo os dados da pesquisa. Ademais, o pesquisador responsável fará uma comunicação via e-mail utilizando o canal oficial de contato das secretarias municipais de saúde dos municípios envolvidos, as quais disponibilizaram o contato do participante da pesquisa (serviço de coletas dos dados) sobre o ocorrido para ciência do fato.

Comentário: adequados e de acordo com Parecer: 5.453.565

Transcrição: Benefícios:

Como benefício direto será oferecido a cada participante um material gráfico contendo orientações sobre o aumento de risco para complicações de saúde em decorrência da COVID-19 e sobre a importância de manter um acompanhamento regular em serviço de saúde e procurar atendimento no caso de surgimento de sinais/sintomas relacionados. Os benefícios indiretos que a pesquisa

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.802-112
 UF: SC Município: CHAPECO
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.uffs@uffs.edu.br



UNIVERSIDADE FEDERAL DA
FRONTEIRA SUL - UFFS



Continuação do Parecer: 5.697.481

pretende trazer é que, ao conhecer os prejuízos à saúde física e mental, será possível auxiliar os profissionais e gestores em saúde a melhorar suas ações e assim aprimorar a reabilitação do indivíduo no pós-COVID-19. A pesquisa propiciará o desenvolvimento do conhecimento científico sobre as sequelas da COVID-19, possibilitando avanços nos processos de diagnóstico, tratamento e no prognóstico geral.

Comentário: adequados e de acordo com Parecer: 5.453.565

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

Transcrição:

Desenho: TIPO DO ESTUDO

A presente pesquisa caracteriza-se como um estudo de abordagem quantitativa, do tipo observacional, com delineamento epidemiológico transversal e de caráter descritivo e analítico. LOCAL E PERÍODO DE REALIZAÇÃO O estudo será realizado nas cidades de Passo Fundo e Erechim, RS, no período de julho de 2022 a abril de 2025. POPULAÇÃO E AMOSTRAGEM A população-alvo será composta pelos casos notificados de COVID-19 no período de julho de 2021 a julho de 2022, no município de Passo Fundo e no período de julho a dezembro de 2021 para o município de Erechim. Os participantes serão selecionados por meio da consulta ao banco de dados gerado a partir das fichas de registro individual (Ficha de Investigação de Síndrome Gripal suspeito de doença pelo Coronavírus 2019 – COVID-19 - B34.2) obtido junto à Vigilância Epidemiológica das Secretarias Municipais de Saúde. Serão considerados elegíveis para participação no estudo indivíduos que receberam diagnóstico positivo para COVID-19, hospitalizados ou não, residentes nos dois municípios de interesse, de ambos os sexos e com idade igual ou superior a 18 anos. Serão excluídos do estudo sujeitos que apresentem qualquer deficiência cognitiva que os impeça de participação no mesmo, além daqueles institucionalizados, privados de liberdade e residentes em zona rural. A amostragem será do tipo probabilística selecionada de forma sistemática por meio da consulta ao banco de dados gerado a partir das fichas de registro individual. A definição do cálculo amostral foi realizada em duas etapas: (a) inicialmente foi realizado um cálculo para estudo de prevalência considerando os seguintes parâmetros: (1) número de casos positivos de COVID-19 em 2021 em cada um dos municípios de interesse do estudo, (2) prevalência esperada do desfecho de 50%, (3) margem de erro de 5 pontos percentuais. Em uma segunda etapa, para o (b) estudo de associações entre as variáveis desfecho e as exposições de interesse foram adotados os seguintes critérios: (1) nível de confiança de 95%; (2) frequência esperada do desfecho em não expostos de 10% (3) poder de 80% levando em consideração uma razão de expostos/não

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.802-112
 UF: SC Município: CHAPECO
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.uffs@uffs.edu.br



UNIVERSIDADE FEDERAL DA
FRONTEIRA SUL - UFFS



Continuação do Parecer: 5.897.481

expostos=1,5, e RP de 2. No estudo de associações, além do aumento de 10% para perdas e recusas, a amostra final foi inflacionada em 15% para controle de possíveis fatores de confusão. Assim, o maior tamanho de amostra necessário é de $n=409$ indivíduos sendo 153 em Erechim e 265 em Passo Fundo. LOGÍSTICA, VARIÁVEIS E PROCEDIMENTOS DE COLETA DE DADOS Logo após a aprovação do CEP será solicitado um banco consolidado com os dados das fichas de notificação de COVID-19 das secretarias de saúde dos referidos municípios. A partir dos dados disponibilizados pelas Secretarias Municipais de Saúde, serão identificados e excluídos os óbitos ocorridos no período em cada um dos municípios. Em posse da lista de pacientes elegíveis, os pesquisadores descritos no presente projeto e cadastrados na Plataforma Brasil farão contato por via telefônica para apresentação do estudo, incluindo metodologia e objetivos e convite à participação. Mediante o aceite, será agendada uma visita domiciliar conforme a disponibilidade do participante, e na visita os mesmos pesquisadores farão a leitura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) e assinatura do mesmo caso o indivíduo aceite participar na pesquisa, procedendo com a coleta de dados em seguida (aplicação do instrumento – questionário). Na visita domiciliar todas as orientações preconizadas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) serão respeitadas e todos os avaliadores serão treinados para aplicação do questionário e realização dos testes e escalas. As entrevistas serão realizadas de segunda-feira a sábado nos turnos da manhã e tarde conforme disponibilidade do participante, e terão duração aproximada de 50 a 60 minutos

Transcrição: Metodologia Proposta: O instrumento de coleta de dados da pesquisa será composto por um questionário desenvolvido para o próprio estudo que contém avaliação dos itens mencionados abaixo: Dentre as variáveis, serão avaliados idade, gênero, estado civil, escolaridade, renda, ocupação, cor da pele, peso, altura, percepção de saúde e qualidade do sono, tabagismo, ingestão de álcool, prática de atividade física, dados de vacinação contra a COVID-19, presença de comorbidades e de sintomas persistentes, e, nos casos de internação hospitalar, o tipo e tempo de internação, uso de oxigenoterapia, uso de ventilação mecânica invasiva e não invasiva. Para avaliar o Estado Funcional será aplicada a escala do estado funcional pós-COVID-19 (Post-COVID-19 Functional Status Scale PCFS). A força muscular será avaliada utilizando do protocolo Medical Research Council (MEDICAL RESEARCH COUNCIL, 1976). Para avaliar a qualidade de vida relacionada à saúde, será aplicado o questionário EuroQol- 5D5L - EQ-5D5L (SANTOS et al., 2016). Para avaliar o Estado Neuropsicológico será aplicado o instrumento A Addenbrooke's Cognitive Examination - Versão Revisada (ACE-R) pelos autores Carvalho e Caramelli (2007). Buscando rastrear os transtornos mentais comuns ou menores, será utilizado o questionário SELF-

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.802-112
 UF: SC Município: CHAPECO
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.uffs@uffs.edu.br



UNIVERSIDADE FEDERAL DA
FRONTEIRA SUL - UFFS



Continuação do Parecer: 5.697.481

REPORTING QUESTIONNAIRE (SRQ) – 20, que contempla 20 questões sobre sintomas psíquicos e somáticos (GORESTEIN; WANG; HUNGERBUHLER, 2016). Todos os procedimentos realizados serão submetidos à avaliação pelo Comitê de Ética e Pesquisa (CEP) da Universidade Federal da Fronteira Sul (UFFS), de acordo com as normas da Resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde sobre Pesquisa envolvendo seres humanos. Para participar do estudo, os indivíduos selecionados deverão concordar com o exposto no TCLE, fornecido pelos pesquisadores. O material físico e digital ficará em posse do pesquisador responsável, sendo que o primeiro será mantido em armário trancado, em sala específica nas dependências da UFFS, campus Passo Fundo e o segundo em computador de acesso restrito protegido com senha. Apenas os pesquisadores envolvidos terão acesso. Após o período de cinco anos, os arquivos (físicos ou digitais) serão destruídos. Após o término da pesquisa, será realizada uma devolutiva para as secretarias de saúde das cidades incluídas, assim como os resultados serão encaminhados para os participantes que assim o solicitarem através de e-mail a ser fornecido durante a entrevista, além de servir de conteúdo para redação de artigos científicos a serem submetidos em revistas de impacto internacional protegendo o anonimato dos participantes. Ademais, os membros da equipe da pesquisa assinam um Termo de Compromisso para Uso de Dados em Arquivo (TCUDA), e se comprometem a proteger a confidencialidade dos dados contidos nas fichas de notificação disponibilizadas pelas SMS e a privacidade de seus conteúdos. Com essa pesquisa espera-se conhecer os prejuízos à saúde física e mental causados pela COVID-19 na região Norte do Rio Grande do Sul, e através da exposição dos dados pesquisados sobre o tema, aprimorar a assistência prestada com foco na reabilitação do indivíduo pós-COVID-19. Considera-se que os dados referentes a saúde mental, estado funcional, qualidade de vida e capacidade neuropsicológica possam subsidiar os profissionais de saúde e gestores municipais no planejamento de cuidados e intervenções durante a assistência aos indivíduos acometidos. Ainda, conhecer as iniquidades do acesso aos serviços de saúde é importante para que as mesmas possam ser pontuadas e consideradas para melhoria do sistema de saúde.

Comentário: adequados e de acordo com Parecer: 5.453.565

Transcrição: Metodologia de Análise de Dados:

Os dados obtidos serão duplamente digitados em banco de dados criado no programa EpiData versão 3.1 (distribuição livre). A análise estatística se dará no programa de análises estatísticas PSPP (distribuição livre) e Stata versão 12.0 (Licença 30120505989) e consistirá em uma estatística descritiva e analítica. Para as variáveis numéricas serão estimadas as medidas de posição (média e

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.802-112
 UF: SC Município: CHAPECO
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.uffs@uffs.edu.br



UNIVERSIDADE FEDERAL DA
FRONTEIRA SUL - UFFS



Continuação do Processo: 5.897.481

mediana) e de dispersão (desvio-padrão, amplitude, intervalo interquartil) enquanto que para as variáveis categóricas serão descritas as frequências absolutas (n) e relativas (%). No componente analítico, para a análise bivariada, serão utilizados os testes estatísticos do qui-quadrado, teste t para comparação de médias e ANOVA. Para dados contínuos que apresentem distribuição assimétrica serão aplicados os respectivos testes não paramétricos. Num terceiro momento, serão realizadas análises multivariáveis com controles para possíveis fatores de confusão através das regressões de Poisson e Logística. Serão considerados estatisticamente significativos valores com $p \leq 0,05$.

Pontos de corte e análises relacionadas aos instrumentos a serem utilizados:

Avaliação do estado funcional
A escala é composta por diversos desfechos funcionais e está focada nas atividades diárias realizadas, seja em casa ou no trabalho, e nas mudanças no estilo de vida. A escala é graduada em 6 níveis, iniciando no 0, que significa sem limitação funcional, incluindo 4, que corresponde a uma limitação funcional grave e a classificação 5, que corresponde ao óbito. A escala pode ser aplicada tanto na alta hospitalar, quanto no acompanhamento ambulatorial para monitorar a melhora na funcionalidade (MACHADO, et al. 2021).

Avaliação da força muscular. Cada movimento é avaliado bilateralmente e recebe uma pontuação, como segue: ausência de movimento: 0; traço de movimento visível: 1; movimento presente sem vencer a gravidade: 2; movimento presente que vence a força da gravidade: 3; movimento presente que vence resistência leve: 4; movimento presente que vence resistência normal: 5. Após a mensuração da força em cada segmento, devem-se somar os valores para verificar a pontuação total do paciente naquele momento (varia de 0-60). Quanto maior o resultado da soma dos pontos, melhor é a força muscular do paciente.

Avaliação da qualidade de vida O escore de utilidade derivado do sistema descritivo para a população brasileira varia entre -0,176 (indicando o pior estado de saúde; problemas graves em todos os domínios) a 1,0 (indicando a melhor condição de saúde; sem qualquer problema). As estimativas mínimas clinicamente importantes do EQ-5D5L variam entre 0,03 e 0,52.

Avaliação da saúde neurológica A escala revisada de Addenbrooke é um instrumento com 19 atividades totalizando 100 pontos que testam seis domínios cognitivos (orientação, atenção, memória, fluência, linguagem e processamento visual-espacial), e os pontos referentes à soma de cada domínio podem ser calculados separadamente e a soma de todos equivale ao escore total do indivíduo (CARVALHO; CARAMELLI, 2007).

Avaliação da saúde mental O questionário SQR-20 tem respostas do tipo sim/não, respondido pelo participante e com duração estimada entre 5 a 10 minutos, resultando num escore quase imediato, que ao final é obtido por meio de somatório. As respostas afirmativas pontuam 1 e os resultados variam de 0 (nenhuma probabilidade) a 20

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.802-112
 UF: SC Município: CHAPECO
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.uffs@uffs.edu.br



UNIVERSIDADE FEDERAL DA
FRONTEIRA SUL - UFFS



Continuação do Parecer: 5.697.481

(extrema probabilidade) para a presença de transtornos mentais comuns. Além disso, o ponto de corte para ambos os sexos é 7/8, considerado igual ou acima de 8 como caso suspeito (GORESTEIN; WANG; HUNGERBUHLER, 2016). Avaliação da saúde Conforme a Associação Brasileira de Empresas de Pesquisa (2021) as variáveis para a classificação que serão analisadas pontuam em relação ao número de banheiros na casa, empregados domésticos, automóveis, microcomputador, lava louças, geladeiras, freezer, lava roupa, micro-ondas, motocicleta e secadora de roupas, além da avaliação do grau de instrução do chefe da família.

Comentário: adequados e de acordo com Parecer: 5.453.565

Transcrição: Desfecho Primário:

Utilização dos serviços de saúde e desfechos clínicos e epidemiológicos e sequelas em pacientes com até 12 meses após diagnóstico positivo para COVID-19 no Sul do Brasil.

Comentário: adequados e de acordo com Parecer: 5.453.565

Tamanho da Amostra no Brasil: 409

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

Declaração das Instituições Envolvidas:

A Secretaria Municipal de Saúde de Passo Fundo emitiu nova declaração de concordância autorizando acesso aos dados solicitados do primeiro semestre de 2022, a qual foi anexada a este pedido. adequada

Recomendações:

Considerando a atual pandemia do novo coronavírus, e os impactos imensuráveis da COVID-19 (Coronavirus Disease) na vida e rotina dos/as Brasileiros/as, o Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos da Universidade Federal da Fronteira Sul (CEP/UFFS) recomenda cautela ao/a pesquisador/a responsável e à sua equipe de pesquisa, de modo que atenham rigorosamente ao cumprimento das orientações amplamente divulgadas pelos órgãos oficiais de saúde (Ministério da Saúde e Organização Mundial de Saúde). Durante todo o desenvolvimento de sua pesquisa, sobretudo em etapas como a coleta de dados/entrada em campo e devolutiva dos resultados aos/às participantes, deve-se evitar contato físico próximo aos/às participantes e/ou aglomerações de qualquer ordem, para minimizar a elevada transmissibilidade desse vírus, bem como todos os demais impactos nos serviços de saúde e na morbimortalidade da população. Sendo assim, sugerimos que as etapas da pesquisa que envolvam estratégias interativas

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.802-112
 UF: SC Município: CHAPECÓ
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.uffs@uffs.edu.br



UNIVERSIDADE FEDERAL DA
FRONTEIRA SUL - UFFS



Continuação do Parecer: 5.897.481

presenciais, que possam gerar aglomerações, e/ou que não estejam cuidadosamente alinhadas às orientações mais atuais de enfrentamento da pandemia, sejam adiadas para um momento oportuno. Por conseguinte, lembramos que para além da situação pandêmica atual, continua sendo responsabilidade ética do/a pesquisador/a e equipe de pesquisa zelar em todas as etapas pela integridade física dos/as participantes/as, não os/as expondo a riscos evitáveis e/ou não previstos em protocolo devidamente aprovado pelo sistema CEP/CONEP.

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

Aprovado

Não há pendências e/ou inadequações éticas, baseando-se nas Resoluções 466/2012 e 510/2016, do Conselho Nacional de Saúde, e demais normativas complementares. Logo, uma vez que foram procedidas pelo/a pesquisador/a responsável todas as correções apontadas pelo parecer consubstanciado de número 4.097.470, , o Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos da Universidade Federal da Fronteira Sul (CEP/UFFS) julga o protocolo de pesquisa adequado para, a partir da data deste novo parecer consubstanciado, agora de APROVAÇÃO, iniciar as etapas de coleta de dados e/ou qualquer outra que pressuponha contato com os/as participantes.

Considerações Finais a critério do CEP:

Prezado (a) Pesquisador(a)

A partir desse momento o CEP passa a ser corresponsável, em termos éticos, do seu projeto de pesquisa – vide artigo X.3.9. da Resolução 466 de 12/12/2012.

Fique atento(a) para as suas obrigações junto a este CEP ao longo da realização da sua pesquisa. Tenha em mente a Resolução CNS 466 de 12/12/2012, a Norma Operacional CNS 001/2013 e o Capítulo III da Resolução CNS 251/1997. A página do CEP/UFFS apresenta alguns pontos no documento “Deveres do Pesquisador”.

Lembre-se que:

1. No prazo máximo de 6 meses, a contar da emissão deste parecer consubstanciado, deverá ser enviado um relatório parcial a este CEP (via NOTIFICAÇÃO, na Plataforma Brasil) referindo em que fase do projeto a pesquisa se encontra. Veja modelo na página do CEP/UFFS. Um novo relatório parcial deverá ser enviado a cada 6 meses, até que seja enviado o relatório final.
2. Qualquer alteração que ocorra no decorrer da execução do seu projeto e que não tenha sido prevista deve ser imediatamente comunicada ao CEP por meio de EMENDA, na Plataforma Brasil. O não cumprimento desta determinação acarretará na suspensão ética do seu projeto.
3. Ao final da pesquisa deverá ser encaminhado o relatório final por meio de NOTIFICAÇÃO, na

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.802-112
 UF: SC Município: CHAPECO
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.uffs@uffs.edu.br



UNIVERSIDADE FEDERAL DA
FRONTEIRA SUL - UFFS



Continuação do Parecer: 5.897.481

Plataforma Brasil. Deverá ser anexado comprovação de publicização dos resultados. Veja modelo na página do CEP/UFFS.

Em caso de dúvida:

Contate o CEP/UFFS: (49) 2049-3745 (8:00 às 12:00 e 14:00 às 17:00) ou cep.uffs@uffs.edu.br;

Contate a Plataforma Brasil pelo telefone 136, opção 8 e opção 9, solicitando ao atendente suporte Plataforma Brasil das 08h às 20h, de segunda a sexta;

Contate a "central de suporte" da Plataforma Brasil, clicando no ícone no canto superior direito da página eletrônica da Plataforma Brasil. O atendimento é online.

Boa pesquisa!

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_2024854_E1.pdf	27/09/2022 11:26:09		Aceito
Outros	termo_aceite_SMS_passofundo_atualizado.pdf	27/09/2022 11:25:04	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	projeto_completo_atualizado_emenda.pdf	27/09/2022 11:24:40	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE_corrigido.pdf	30/05/2022 14:44:09	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito
Outros	carta_pendencias.pdf	30/05/2022 14:43:54	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	projeto_completo_corrigido.pdf	30/05/2022 14:43:26	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito
Outros	instrumento_coleta_dados.pdf	15/05/2022 18:26:15	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito
Outros	TCUDA_assinado.pdf	15/05/2022 18:25:25	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito
Folha de Rosto	folha_rosto_assinada.pdf	11/05/2022 16:47:29	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito
Outros	termo_ciencia_sms_passo_fundo.pdf	11/05/2022 16:06:40	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito
Outros	termo_ciencia_sms_erechim.pdf	11/05/2022 16:06:13	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.802-112
 UF: SC Município: CHAPECÓ
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.uffs@uffs.edu.br



UNIVERSIDADE FEDERAL DA
FRONTEIRA SUL - UFFS



Continuação do Parecer: 5.697.481

TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE.pdf	11/05/2022 16:03:48	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	projeto_completo.pdf	11/05/2022 16:03:37	GUSTAVO OLSZANSKI ACRANI	Aceito

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

CHAPECO, 11 de Outubro de 2022

Assinado por:
Izabel Aparecida Soares
(Coordenador(a))

Endereço: Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul - Bloco da Biblioteca - sala 310, 3º andar
 Bairro: Área Rural CEP: 89.802-112
 UF: SC Município: CHAPECO
 Telefone: (49)2049-3745 E-mail: cep.uffs@uffs.edu.br

ANEXO C - TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)

Comitê de Ética em Pesquisa - CEP/UFFS CAAE 5.453.565

Prezado(a) participante

Você está sendo convidado (a) para participar da pesquisa: **Análise da situação de saúde pós COVID-19 no Sul do Brasil**, coordenada pelo Prof. Dr. Gustavo Olszanski Acrani, junto à equipe formada pelos professores Jossimara Poletini, Shana Ginar da Silva, Ivana Loraine Lindemann, Renata dos Santos Rabello, Margarete Dulce Bagatin, Zuleide Maria Ignacio, Gabriela Gonçalves de Oliveira, Sarah Franco Vieira de Oliveira Maciel da Universidade Federal da Fronteira Sul (UFFS), Campus Passo Fundo – RS e Chapecó – SC e pelas mestrandas Dreissi Cristina Brun Bellé, Karina Tombini, Tainá Samile Pesente, Vanessa Ritieli Schossler do Curso de Mestrado em Ciências Biomédicas da UFFS.

1. Objetivo Central: Analisar a situação de saúde em pacientes pós COVID-19 no Norte Gaúcho e no Oeste Catarinense.
2. Critérios de inclusão: indivíduos que receberam alta hospitalar, após estarem internados em UTI no período de março a agosto de 2021 residentes nos municípios de Erechim (RS), Passo Fundo (RS) e Chapecó (SC) maiores de 18 anos, sem restrição de idade máxima, de ambos os sexos. Critérios de exclusão: indivíduos que estiveram internados na UTI no período de março a agosto de 2021 e que vieram a óbito, indivíduos internados em UTI não residentes das cidades citadas, indivíduos menores de 18 anos, indivíduos que não aceitarem participar do estudo e não assinarem o TCLE. Sua participação não é obrigatória e você tem plena autonomia para decidir se deseja ou não participar, além de poder desistir da colaboração neste estudo no momento em que desejar, sem necessidade de explicação. Você não receberá remuneração e nenhum tipo de recompensa nesta pesquisa.
3. Mecanismos para garantir o sigilo e privacidade: Serão garantidas a confidencialidade e a privacidade das informações por você prestadas. As avaliações dos participantes serão identificadas por numeração sequencial, não tendo vínculo com a identificação do paciente. A qualquer momento você poderá solicitar aos pesquisadores informações sobre sua participação e/ou sobre a pesquisa, o que poderá ser feito através dos meios de contato explicitados neste Termo. Caso ocorra desistência, as informações dos participantes serão descartadas.
4. Identificação do participante ao longo do trabalho: Seu nome não será mencionado durante qualquer etapa desta pesquisa, bem como em quaisquer publicações, cursos, relatórios e afins. Apenas o nome da Instituição será mencionado. Para manter o seu anonimato, será utilizada uma codificação numérica sequencial. Cada participante terá um número distinto em todos os materiais e dados relacionados a ele.
5. Tempo de duração da coleta/procedimento/experimento: A sua participação na pesquisa consiste em: Responder aos questionários de Avaliação da funcionalidade, força muscular, qualidade de vida, saúde neurológica, saúde mental e acesso a saúde. As coletas serão realizadas pelos pesquisadores responsáveis no seu domicílio. O tempo de duração das coletas será de no máximo 60 minutos.
6. Guarda dos dados e materiais coletados na pesquisa: Os materiais provenientes da pesquisa ficarão guardados em armário trancado com chave, ao qual somente o pesquisador responsável terá acesso. As tabelas com informações dos participantes da pesquisa ficarão guardadas nos computadores dos pesquisadores envolvidos, com acesso somente com senha. Todos os materiais serão mantidos pelo período de duração da pesquisa (5 anos). Após o término da pesquisa, os dados clínicos serão destruídos (cópias físicas e digitais).

7. Benefícios diretos (individuais ou coletivos): Aos participantes da pesquisa melhor conhecimento sobre as sequelas causadas pelo COVID-19 norteando as tomadas de decisões nos âmbitos público e privado.

8. Previsão de riscos ou desconfortos A participação na pesquisa poderá causar desconforto ao lembrar fatos vivenciados durante a internação hospitalar dessa forma os pesquisadores serão treinados para conduzir a entrevista de forma cordial respeitando os limites emocionais do paciente e findando a entrevista caso o participante se sinta incomodado. Após a realização do teste de força muscular pode ocorrer dor no local, com a finalidade de evitar esse evento os pesquisadores serão treinados para realizar o teste em apenas uma repetição diminuindo as chances de ocorrência desse risco. Os pesquisadores explicarão detalhadamente o conteúdo da pesquisa e advertirão os participantes de que sua participação não é necessária caso não se sintam confortáveis para tal. Caso os riscos previstos ocorram, você receberá tratamento e acompanhamento até que esses desconfortos desapareçam.

9. Divulgação dos resultados da pesquisa: A devolutiva dos resultados obtidos na pesquisa será realizada por meio de publicações científicas e participação em eventos científicos da área, com palestras e com o uso de poster e banner ou informativos online. Os dados pessoais dos participantes não serão divulgados em nenhum momento. Caso concorde em participar, uma via deste termo ficará em seu poder e a outra será entregue ao pesquisador.

Desde já agradecemos sua participação!

_____ Município e estado), _____ de _____ de _____.

Assinatura do Pesquisador Responsável: _____

Contato do coordenador da pesquisa: gustavo.acrani@uffs.edu.br (Prof. Dr. Gustavo O. Acrani)

Contato profissional com os(a) pesquisadores(a) responsáveis:

Em caso de dúvida quanto à condução ética do estudo, entre em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da UFFS: Tel e Fax - 49- 2049-3745/ e-mail: cep.uffs@uffs.edu.br.

Endereço para correspondência: Comitê de Ética em Pesquisa da UFFS, Universidade Federal da Fronteira Sul, Bloco da Biblioteca, Sala 310, 3º andar, Rodovia SC 484 Km 02, Fronteira Sul, CEP 89815-899, Chapecó, Santa Catarina, Brasil.

Declaro que entendi os objetivos e condições de minha participação na pesquisa e concordo em participar.

Nome completo do participante e contato:

Assinatura:

ANEXO D – Questionário REDCAP

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

Data Dictionary Codebook

26/12/2022 16:53

#	Variable / Field Name	Field Label <i>Field Note</i>	Field Attributes (Field Type, Validation, Choices, Calculations, etc.)																						
Instrument: Análise da situação de saúde pós COVID-19 em municípios do Norte Gaúcho e Oeste Catarinense (anlise_da_situao_de_sade_ps_covid19_em_municipios_d)																									
1	[nquest]	1 - Número de identificação	text																						
2	[dt_coleta]	2 - Data da coleta:	text (date_dmy, Min: 2022-08-01)																						
3	[entrev]	3 - Nome do entrevistador:	radio <table border="1" style="font-size: small;"> <tr><td>1</td><td>Bruno</td></tr> <tr><td>2</td><td>Dreissi</td></tr> <tr><td>3</td><td>Diego</td></tr> <tr><td>4</td><td>Lucas</td></tr> <tr><td>5</td><td>Karina</td></tr> <tr><td>6</td><td>Guilherme</td></tr> <tr><td>7</td><td>Henrique</td></tr> <tr><td>8</td><td>Marcelo</td></tr> <tr><td>9</td><td>Mônica</td></tr> <tr><td>10</td><td>Tainá</td></tr> <tr><td>11</td><td>Vanessa</td></tr> </table>	1	Bruno	2	Dreissi	3	Diego	4	Lucas	5	Karina	6	Guilherme	7	Henrique	8	Marcelo	9	Mônica	10	Tainá	11	Vanessa
1	Bruno																								
2	Dreissi																								
3	Diego																								
4	Lucas																								
5	Karina																								
6	Guilherme																								
7	Henrique																								
8	Marcelo																								
9	Mônica																								
10	Tainá																								
11	Vanessa																								
4	[cpf]	4 - CPF do participante: <i>Se não informado/não souber, inserir: 00000000000</i>	text (integer, Min: 0, Max: 99999999999)																						
5	[municipio]	5 - Município:	radio <table border="1" style="font-size: small;"> <tr><td>1</td><td>Erechim</td></tr> <tr><td>2</td><td>Chapecó</td></tr> <tr><td>3</td><td>Passo Fundo</td></tr> </table>	1	Erechim	2	Chapecó	3	Passo Fundo																
1	Erechim																								
2	Chapecó																								
3	Passo Fundo																								
6	[anlise_da_situao_de_sade_ps_covid19_em_municipios_d_complete]	Section Header: Form Status Complete?	dropdown <table border="1" style="font-size: small;"> <tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr> <tr><td>1</td><td>Unverified</td></tr> <tr><td>2</td><td>Complete</td></tr> </table>	0	Incomplete	1	Unverified	2	Complete																
0	Incomplete																								
1	Unverified																								
2	Complete																								
Instrument: BLOCO A - Identificação e características sociodemográficas (bloco_a_identificao_e_caracterstcas_sociodemogrfl)																									
7	[nome]	6 - O(A) Sr.(a) poderia me dizer seu nome completo? <i>Caso o cuidador(a) ou outro responsável seja o respondente, lembrar que as respostas devem sempre se referir ao indivíduo selecionado para o estudo.</i>	text																						
8	[telefone]	7 - Telefone para contato: (000)00000000 <i>Se o participante não tiver telefone para contato, colocar 999</i>	text (number)																						
9	[email]	8 - E-mail para contato: <i>Se o participante não tiver e-mail para contato, colocar 999</i>	text																						
10	[nomecont]	9 - Nome de algum contato/familiar: <i>Se não tiver/quiser dar o contato, colocar 999</i>	text																						
11	[telcont]	10 - Telefone do contato/familiar: (000)00000000 <i>Se o participante não tiver telefone de familiar para contato, colocar 999</i>	text (number)																						
12	[emailcont]	11 - E-mail do contato/familiar: <i>Se o participante não tiver e-mail de um familiar para contato, colocar 999</i>	text																						
13	[dtnasc]	12 - O Sr.(a) poderia me informar a sua data de nascimento? <i>Confirmar a idade com o participante, e caso necessário solicitar um documento para conferência</i>	text (date_dmy)																						
14	[idade]	13 - Idade:	calc Calculation: rounddown(datediff([dtnasc], [dt_coleta], 'y')) Field Annotation: @HIDDEN-APP																						

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

15	[sexo]	14 - Sexo do participante: <i>Só observar e marcar.</i>	radio 0 Masculino 1 Feminino
16	[corpele]	15 - Como o Sr.(a) considera a sua raça/cor de pele?	radio 1 Branca 2 Preta 3 Parda 4 Indígena 5 Amarela
17	[estcivil]	16 - O Sr.(a) poderia me informar seu estado civil?	radio 1 Casado/vive com companheiro(a) 2 Solteiro/divorciado/viúvo/sem companheiro
18	[escolar]	17 - Até que ano o(a) Sr.(a) completou na escola?	radio 0 Nunca estudou/só assina o nome 1 Fundamental/primeiro grau 1 2 Ensino médio/segundo grau 2 3 Ensino superior (completo ou incompleto)
19	[anoesc] Show the field ONLY if: [escolar] = '1' or [escolar] = '2'	18 - Última série que completou:	radio 1 1º ano 2 2º ano 3 3º ano 4 4º ano 5 5º ano 6 6º ano 7 7º ano 8 8º ano 9 9º ano
20	[trabalho]	19 - O(A) Sr.(a) exerce alguma atividade remunerada?	radio 0 Não, sou aposentado(a)/pensionista/dono(a) de casa 1 Não trabalho, sou desempregado(a) 2 Sim 3 Recebo benefício do governo - encostado(a)
21	[tipotrab]	20 - Trabalha em que?	text
22	[nmora]	21 - Quantas pessoas residem no domicílio? <i>Incluindo o participante da pesquisa.</i>	text (integer, Min: 1)
23	[bloco_a_identificao_e_caracteristicas_sociodemografico_completado]	Section Header: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Instrument: BLOCO B - Características de saúde e hábitos de vida (bloco_b_caracteristicas_de_saude_e_habitos_de_vida)			
24	[ncovid]	22 - Quantas vezes o Sr.(a) teve COVID-19 (independente das internações hospitalares)?	radio 1 1 2 2 3 3 4 4 ou mais
25	[peso]	23 - Qual seu peso atual? <i>Em kg _____ 999.9 = não lembra</i>	text (number)
26	[altura]	24 - Qual sua altura? <i>Em cm _____ 999 = não lembra</i>	text (integer)

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

27	[desc1]	25 - Considerando a sua internação hospitalar ocorrida em MÊS/ANO- gostaria que o(a) Sr.(a) me respondesse as perguntas abaixo referentes a esse período.	descriptive												
28	[pesoantes]	26 - Qual seu peso antes de ter sido internado pela COVID-19? <i>Em kg _____ 999.9 = não lembra</i>	text (number)												
29	[psantes]	27 - Qual a percepção do(a) Sr.(a) sobre seu estado geral de saúde antes de ter sido internado pela COVID-19?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ótima</td></tr> <tr><td>2</td><td>Muito boa</td></tr> <tr><td>3</td><td>Boa</td></tr> <tr><td>4</td><td>Regular</td></tr> <tr><td>5</td><td>Ruim</td></tr> </table>	1	Ótima	2	Muito boa	3	Boa	4	Regular	5	Ruim		
1	Ótima														
2	Muito boa														
3	Boa														
4	Regular														
5	Ruim														
30	[psdepois]	28 - Qual a percepção do(a) Sr.(a) sobre seu estado geral de saúde depois de ter sido internado pela COVID-19?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ótima</td></tr> <tr><td>2</td><td>Muito boa</td></tr> <tr><td>3</td><td>Boa</td></tr> <tr><td>4</td><td>Regular</td></tr> <tr><td>5</td><td>Ruim</td></tr> </table>	1	Ótima	2	Muito boa	3	Boa	4	Regular	5	Ruim		
1	Ótima														
2	Muito boa														
3	Boa														
4	Regular														
5	Ruim														
31	[qualsantes]	29 - Qual a percepção do(a) Sr.(a) sobre a qualidade do seu sono antes de ter sido internado pela COVID-19?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ótima</td></tr> <tr><td>2</td><td>Muito boa</td></tr> <tr><td>3</td><td>Boa</td></tr> <tr><td>4</td><td>Regular</td></tr> <tr><td>5</td><td>Ruim</td></tr> </table>	1	Ótima	2	Muito boa	3	Boa	4	Regular	5	Ruim		
1	Ótima														
2	Muito boa														
3	Boa														
4	Regular														
5	Ruim														
32	[qualsdepois]	30 - Qual a percepção do(a) Sr.(a) sobre a qualidade do seu sono depois de ter sido internado pela COVID-19?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Ótima</td></tr> <tr><td>2</td><td>Muito boa</td></tr> <tr><td>3</td><td>Boa</td></tr> <tr><td>4</td><td>Regular</td></tr> <tr><td>5</td><td>Ruim</td></tr> </table>	1	Ótima	2	Muito boa	3	Boa	4	Regular	5	Ruim		
1	Ótima														
2	Muito boa														
3	Boa														
4	Regular														
5	Ruim														
33	[fumoantes]	31 - Antes de ter sido internado pela COVID-19 o(a) Sr.(a) tinha o hábito de fumar? <i>Se o participante relatar "às vezes" ou "de vez em quando", considerar "sim".</i>	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>2</td><td>Ex-fumante</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	2	Ex-fumante						
0	Não														
1	Sim														
2	Ex-fumante														
34	[fumohj]	32 - Atualmente o(a) Sr.(a) fuma?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim								
0	Não														
1	Sim														
35	[bebeantes]	33 - Antes de ter sido internado pela COVID-19, o(a) Sr.(a) tinha o hábito de consumir bebida alcoólica? <i>Se o participante relatar "às vezes" ou "de vez em quando", considerar "sim".</i>	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim								
0	Não														
1	Sim														
36	[bebehj]	34 - Atualmente o(a) Sr.(a) tem o hábito de consumir bebidas alcoólicas? <i>Se o participante relatar "às vezes" ou "de vez em quando", considerar "sim".</i>	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim								
0	Não														
1	Sim														
37	[vacantes]	35 - Antes de ter sido internado pela COVID-19 o(a) Sr.(a) tinha feito a vacina da COVID-19? <i>Confirmar no cartão de vacinas</i>	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim, vacina de dose única</td></tr> <tr><td>2</td><td>Sim, 1 dose</td></tr> <tr><td>3</td><td>Sim, 2 doses</td></tr> <tr><td>4</td><td>Sim, inclusive as doses de reforço</td></tr> <tr><td>9</td><td>Não quis responder</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim, vacina de dose única	2	Sim, 1 dose	3	Sim, 2 doses	4	Sim, inclusive as doses de reforço	9	Não quis responder
0	Não														
1	Sim, vacina de dose única														
2	Sim, 1 dose														
3	Sim, 2 doses														
4	Sim, inclusive as doses de reforço														
9	Não quis responder														

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

38	[vacdepols]	36 - Depois de ter sido internado pela COVID-19 o(a) Sr.(a) fez a vacina da COVID-19?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim, vacina de dose única</td></tr> <tr><td>2</td><td>Sim, 1 dose</td></tr> <tr><td>3</td><td>Sim, 2 doses</td></tr> <tr><td>4</td><td>Sim, inclusive as doses de reforço</td></tr> <tr><td>9</td><td>Não quis responder</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim, vacina de dose única	2	Sim, 1 dose	3	Sim, 2 doses	4	Sim, inclusive as doses de reforço	9	Não quis responder
0	Não														
1	Sim, vacina de dose única														
2	Sim, 1 dose														
3	Sim, 2 doses														
4	Sim, inclusive as doses de reforço														
9	Não quis responder														
39	[desc2]	37 - Agora vamos falar sobre a presença de algumas doenças antes e depois da internação hospitalar pela COVID-19 ocorrida em -MÊS/ANO. Algum médico já lhe disse que o (a) Sr.(a) apresenta algumas destas doenças?	descriptive												
40	[cancer]	38 - Câncer:	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim, desde antes da internação por COVID-19</td></tr> <tr><td>2</td><td>Sim, depois da internação por COVID-19</td></tr> <tr><td>3</td><td>Não sei/não lembro</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim, desde antes da internação por COVID-19	2	Sim, depois da internação por COVID-19	3	Não sei/não lembro				
0	Não														
1	Sim, desde antes da internação por COVID-19														
2	Sim, depois da internação por COVID-19														
3	Não sei/não lembro														
41	[diabetes]	39 - Diabetes:	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim, desde antes da internação por COVID-19</td></tr> <tr><td>2</td><td>Sim, depois da internação por COVID-19</td></tr> <tr><td>3</td><td>Não sei/não lembro</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim, desde antes da internação por COVID-19	2	Sim, depois da internação por COVID-19	3	Não sei/não lembro				
0	Não														
1	Sim, desde antes da internação por COVID-19														
2	Sim, depois da internação por COVID-19														
3	Não sei/não lembro														
42	[presalta]	40 - Pressão alta:	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim, desde antes da internação por COVID-19</td></tr> <tr><td>2</td><td>Sim, depois da internação por COVID-19</td></tr> <tr><td>3</td><td>Não sei/não lembro</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim, desde antes da internação por COVID-19	2	Sim, depois da internação por COVID-19	3	Não sei/não lembro				
0	Não														
1	Sim, desde antes da internação por COVID-19														
2	Sim, depois da internação por COVID-19														
3	Não sei/não lembro														
43	[coracao]	41 - Doença no coração:	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim, desde antes da internação por COVID-19</td></tr> <tr><td>2</td><td>Sim, depois da internação por COVID-19</td></tr> <tr><td>3</td><td>Não sei/não lembro</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim, desde antes da internação por COVID-19	2	Sim, depois da internação por COVID-19	3	Não sei/não lembro				
0	Não														
1	Sim, desde antes da internação por COVID-19														
2	Sim, depois da internação por COVID-19														
3	Não sei/não lembro														
44	[figado]	42 - Doença do fígado:	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim, desde antes da internação por COVID-19</td></tr> <tr><td>2</td><td>Sim, depois da internação por COVID-19</td></tr> <tr><td>3</td><td>Não sei/não lembro</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim, desde antes da internação por COVID-19	2	Sim, depois da internação por COVID-19	3	Não sei/não lembro				
0	Não														
1	Sim, desde antes da internação por COVID-19														
2	Sim, depois da internação por COVID-19														
3	Não sei/não lembro														
45	[nervos]	43 - Doença na cabeça/cérebro/nervos (neurológica):	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim, desde antes da internação por COVID-19</td></tr> <tr><td>2</td><td>Sim, depois da internação por COVID-19</td></tr> <tr><td>3</td><td>Não sei/não lembro</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim, desde antes da internação por COVID-19	2	Sim, depois da internação por COVID-19	3	Não sei/não lembro				
0	Não														
1	Sim, desde antes da internação por COVID-19														
2	Sim, depois da internação por COVID-19														
3	Não sei/não lembro														
46	[rins]	44 - Doença nos rins:	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim, desde antes da internação por COVID-19</td></tr> <tr><td>2</td><td>Sim, depois da internação por COVID-19</td></tr> <tr><td>3</td><td>Não sei/não lembro</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim, desde antes da internação por COVID-19	2	Sim, depois da internação por COVID-19	3	Não sei/não lembro				
0	Não														
1	Sim, desde antes da internação por COVID-19														
2	Sim, depois da internação por COVID-19														
3	Não sei/não lembro														

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

47	[respirat]	45 - Doenças pulmonares ou respiratórias:	radio <input type="radio"/> 0 Não <input type="radio"/> 1 Sim, desde antes da internação por COVID-19 <input type="radio"/> 2 Sim, depois da internação por COVID-19 <input type="radio"/> 3 Não sei/não lembro
48	[obesid]	46 - Obesidade:	radio <input type="radio"/> 0 Não <input type="radio"/> 1 Sim, desde antes da internação por COVID-19 <input type="radio"/> 2 Sim, depois da internação por COVID-19 <input type="radio"/> 3 Não sei/não lembro
49	[triglic]	48 - Triglicérides altos:	radio <input type="radio"/> 0 Não <input type="radio"/> 1 Sim, desde antes da internação por COVID-19 <input type="radio"/> 2 Sim, depois da internação por COVID-19 <input type="radio"/> 3 Não sei/não lembro
50	[colest]	49 - Colesterol alto:	radio <input type="radio"/> 0 Não <input type="radio"/> 1 Sim, desde antes da internação por COVID-19 <input type="radio"/> 2 Sim, depois da internação por COVID-19 <input type="radio"/> 3 Não sei/não lembro
51	[saudemnt]	50 - Problemas de saúde mental:	radio <input type="radio"/> 0 Não <input type="radio"/> 1 Sim, desde antes da internação por COVID-19 <input type="radio"/> 2 Sim, depois da internação por COVID-19 <input type="radio"/> 3 Não sei/não lembro
52	[sarcop]	51 - Fraqueza nos músculos (sarcopenia):	radio <input type="radio"/> 0 Não <input type="radio"/> 1 Sim, desde antes da internação por COVID-19 <input type="radio"/> 2 Sim, depois da internação por COVID-19 <input type="radio"/> 3 Não sei/não lembro
53	[osteop]	52 - Doenças nas articulações ou ossos (osteoporose):	radio <input type="radio"/> 0 Não <input type="radio"/> 1 Sim, desde antes da internação por COVID-19 <input type="radio"/> 2 Sim, depois da internação por COVID-19 <input type="radio"/> 3 Não sei/não lembro
54	[trombose]	53 - Problemas de circulação/trombose:	radio <input type="radio"/> 0 Não <input type="radio"/> 1 Sim, desde antes da internação por COVID-19 <input type="radio"/> 2 Sim, depois da internação por COVID-19 <input type="radio"/> 3 Não sei/não lembro
55	[outrad1]	54 - Outra(s) doença(s):	radio <input type="radio"/> 0 Não <input type="radio"/> 1 Sim <input type="radio"/> 2 Não sei/não lembro
56	[doenca1] Show the field ONLY if: [outrad1] = '1'	55 - Qual?	text

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

57	[diagn1] Show the field ONLY if: [outrad1] = '1'	56 - Quando o(a) Sr.(a) foi diagnosticado?	radio 1 Antes da internação por COVID-19 2 Depois da internação por COVID-19 3 Não sei/não lembro
58	[outrad2] Show the field ONLY if: [outrad1] = '1'	57 - Alguma outra doença?	radio 0 Não 1 Sim 2 Não sei/não lembro
59	[doenca3] Show the field ONLY if: [outrad2] = '1'	58 - Qual?	text
60	[diagn2] Show the field ONLY if: [outrad2] = '1'	59 - Quando o(a) Sr.(a) foi diagnosticado?	radio 1 Antes da internação por COVID-19 2 Depois da internação por COVID-19 3 Não sei/não lembro
61	[habaf]	60 - Antes da COVID-19, o(a) Sr.(a) tinha o hábito de praticar qualquer atividade física ou esportes? <i>Sem contar fisioterapia.</i>	radio 0 Não 1 Sim
62	[diasaf] Show the field ONLY if: [habaf] = '1'	61 - Em média, quantos dias por semana?	text (integer, Min: 1, Max: 7)
63	[tempoaf] Show the field ONLY if: [habaf] = '1'	62 - Em média, quanto tempo por dia? <i>Em minutos</i>	text (integer, Min: 1, Max: 1440)
64	[desc3] Show the field ONLY if: [habaf] = '1'	63 - Qual tipo de atividade física você realizava?	descriptive
65	[caminha] Show the field ONLY if: [habaf] = 1	64 - Caminhada:	radio 0 Não 1 Sim
66	[corrida] Show the field ONLY if: [habaf] = 1	65 - Corrida:	radio 0 Não 1 Sim
67	[esporte] Show the field ONLY if: [habaf] = 1	66 - Esportes (voleibol, futebol, handebol,...):	radio 0 Não 1 Sim
68	[musculac] Show the field ONLY if: [habaf] = 1	67 - Ginástica/musculação:	radio 0 Não 1 Sim
69	[zumba] Show the field ONLY if: [habaf] = 1	68 - Dança/zumba:	radio 0 Não 1 Sim
70	[yoga] Show the field ONLY if: [habaf] = 1	69 - Alongamento/yoga/tai-chi-chuan:	radio 0 Não 1 Sim
71	[pilates] Show the field ONLY if: [habaf] = 1	70 - Pilates	radio 0 Não 1 Sim

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

72	[outraaf] Show the field ONLY if: [habaf] = 1	71 - Alguma outra atividade?	radio 0 Não 1 Sim
73	[qualaf] Show the field ONLY if: [outraaf] = '1' and [habaf] = '1'	72 - Qual?	text
74	[habaf_2]	73 - Após a COVID-19, o(a) Sr.(a) tem praticado qualquer atividade física ou esportes (considerando os últimos 3 meses)? <i>Sem contar fisioterapia.</i>	radio 0 Não 1 Sim
75	[diasaf_2] Show the field ONLY if: [habaf_2] = 1	74 - Em média, quantos dias por semana?	text (Integer, Min: 1, Max: 7)
76	[tempoaf_2] Show the field ONLY if: [habaf_2] = 1	75 - Em média, quanto tempo por dia? <i>Em minutos</i>	text (Integer, Min: 1, Max: 1440)
77	[desc4] Show the field ONLY if: [habaf_2] = 1	76 - Qual tipo de atividade física você realiza?	descriptive
78	[caminha_2] Show the field ONLY if: [habaf_2] = 1	77 - Caminhada:	radio 0 Não 1 Sim
79	[corrida_2] Show the field ONLY if: [habaf_2] = 1	78 - Corrida:	radio 0 Não 1 Sim
80	[esporte_2] Show the field ONLY if: [habaf_2] = 1	79 - Esportes (vôleibol, futebol, handebol,...):	radio 0 Não 1 Sim
81	[musculac_2] Show the field ONLY if: [habaf_2] = 1	80 - Ginástica/musculação:	radio 0 Não 1 Sim
82	[zumba_2] Show the field ONLY if: [habaf_2] = 1	81 - Dança/zumba:	radio 0 Não 1 Sim
83	[yoga_2] Show the field ONLY if: [habaf_2] = 1	82 - Alongamento/yoga/tai-chi-chuan:	radio 0 Não 1 Sim
84	[pilates_2] Show the field ONLY if: [habaf_2] = 1	83 - Pilates	radio 0 Não 1 Sim
85	[outraaf_2] Show the field ONLY if: [habaf_2] = 1	84 - Alguma outra atividade?	radio 0 Não 1 Sim
86	[qualaf_2] Show the field ONLY if: [habaf_2] = '1' and [outraaf_2] = '1'	85 - Qual?	text
87	[desloca]	86 - Na maioria das vezes, como você se desloca para ir de um lugar ao outro no dia a dia?	radio 1 A pé 2 De bicicleta 3 De ônibus 4 De carro/moto

https://coleta.causale.org/redcap_v12.0.27/Design/data_dictionary_codebook.php?pid=18

7/38

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

88	[tempodes] Show the field ONLY if: [desloca] = '2' or [desloca] = '1'	87 - Quanto tempo, em média, você gasta caminhando ou pedalando por dia, considerando os trajetos de ida e volta de deslocamentos de um lugar ao outro?	radio 1 Não caminhou ou pedalo como meio de deslocamento 2 Menos de 10 minutos 3 De 10 a 29 minutos 4 De 30 a 59 minutos 5 60 minutos ou mais
89	[tempotv]	88 - Em média, quantas horas por dia o(a) Sr.(a) costumava ficar assistindo televisão antes da COVID-19? <i>99 = não assiste TV 00 = menos de 1 hora</i>	text (integer, Min: 0, Max: 24)
90	[tempotela]	89 - Em um dia habitual antes da COVID-19, quantas horas do seu tempo livre (excluindo o trabalho), o(a) Sr.(a) costumava usar computador, tablet ou celular para lazer, tais como: utilizar redes sociais, para ver notícias, vídeos, jogar, etc.? <i>99 = não costuma usar computador, celular ou tablet no tempo livre 00 = menos de 1 hora</i>	text (integer, Min: 0, Max: 24)
91	[tempotv_2]	90 - Atualmente, quantas horas por dia, em média, o(a) Sr. (a) costuma ficar assistindo televisão? <i>99 = não assiste TV 00 = menos de 1 hora</i>	text (integer, Min: 0, Max: 24)
92	[tempotela_2]	91 - Atualmente, em um dia habitual, quantas horas do seu tempo livre (excluindo o trabalho), o(a) Sr.(a) costuma usar computador, tablet ou celular para lazer, tais como: utilizar redes sociais, para ver notícias, vídeos, jogar, etc.? <i>99 = não costuma usar computador, celular ou tablet no tempo livre 00 = menos de 1 hora</i>	text (integer, Min: 0, Max: 24)
93	[bloco_b_caractersticas_de_sade_e_hbitos_de_vida_completos]	Section Header: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Instrument: BLOCO C - Dados relacionados aos sintomas e internação pela COVID-19 (bloco_c_dados_relacionados_aos_sintomas_e_internao)			
94	[dtinterna]	92 - Data da internação: <i>Lembrar o participante da internação para casos que tenham mais de 1 internação caso não lembre, calcular 01/01/1900</i>	text (date_dmy)
95	[dtalta]	93 - Data da alta hospitalar: <i>Lembrar o participante da internação para casos que tenham mais de 1 internação caso não lembre, calcular 01/01/1900</i>	text (date_dmy)
96	[tempinterna]	94 - Tempo de internação <i>Lembrar o participante da internação para casos que tenham mais de 1 internação</i>	calc Calculation: [dtinterna] - [dtalta] Field Annotation: @HIDDEN
97	[desc5]	95 - Quais sintomas você apresentou quando esteve internado pela COVID-19 em -MÊS/ANO:	descriptive
98	[tosse]	96 - Tosse:	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
99	[cansaco]	97 - Cansaço:	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
100	[catarro]	98 - Secreção no nariz/catarro (coriza):	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

101	[difresp]	99 - Dificuldade para respirar:	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
102	[diarreia]	100 - Diarreia:	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
103	[dispneia]	101 - Falta de ar (dispneia):	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
104	[dorgarg]	102 - Dor de garganta:	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
105	[febre]	103 - Febre:	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
106	[gostcheir]	104 - Dificuldade em sentir gosto e/ou cheiro:	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
107	[sangram]	105 - Sangramento:	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
108	[sonolenc]	106 - Sonolência:	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
109	[vomito]	107 - Vômitos:	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
110	[dorpeito]	108 - Dor no peito (torácica):	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
111	[malestar]	109 - Mal estar geral:	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
112	[outrosint]	110 - Algum outro sintoma?	radio 0 Não 1 Sim

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

113	[qual1] Show the field ONLY if: [outrosint] = '1'	111 - Qual?	text
114	[outrosint_2] Show the field ONLY if: [outrosint] = '1'	112 - Algum outro sintoma?	radio 0 Não 1 Sim
115	[qual2] Show the field ONLY if: [outrosint_2] = '1'	113 - Qual?	text
116	[temposint]	114 - No geral, quanto tempo duraram os sintomas enquanto esteve com COVID-19? <i>Em dias.</i>	text (integer)
117	[desc6]	115 - Sobre a internação hospitalar, gostaria que o(a) Sr.(a) me informasse os locais no qual ficou hospitalizado:	descriptive
118	[emerg]	116 - Emergência	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
119	[diasemerg] Show the field ONLY if: [emerg] = '1'	117 - Quantos dias ficou na emergência? <i>9999 = Não lembra</i>	text (integer, Min: 1)
120	[enfermar]	118 - Enfermaria/leito clínico	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
121	[diasenfermar] Show the field ONLY if: [enfermar] = '1'	119 - Quantos dias ficou na enfermaria/leito clínico? <i>9999 = Não lembra</i>	text (integer, Min: 1)
122	[uti]	120 - Unidade de terapia intensiva (UTI)	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
123	[diasuti] Show the field ONLY if: [uti] = '1'	121 - Quantos dias ficou na UTI? <i>9999 = Não lembra</i>	text (integer, Min: 1)
124	[oxigenio]	122 - Durante a internação hospitalar, o(a) Sr.(a) usou oxigênio?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não sabe/não lembra
125	[intubado]	123 - Durante a internação hospitalar, o(a) Sr.(a) foi intubado?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não sabe/não lembra
126	[hemodial]	124 - Durante a internação hospitalar, o(a) Sr.(a) precisou de hemodiálise?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não sabe/não lembra
127	[traqueost]	125 - Após a alta hospitalar o(a) Sr.(a) voltou para casa com traqueostomia?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não sabe/não lembra

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

128	[sondas]	126 - Após a alta hospitalar o(a) Sr.(a) voltou para casa com sondas?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não sabe/não lembra
129	[muleta]	127 - Após a alta hospitalar o(a) Sr.(a) voltou para casa com dispositivo de auxílio a marcha (cadeira de rodas, andador ou muletas)?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não sabe/não lembra
130	[tanqueox]	128 - Após a alta hospitalar o(a) Sr.(a) voltou para casa com tanque de oxigênio?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não sabe/não lembra
131	[outrodisp]	129 - Após a alta hospitalar o(a) Sr.(a) voltou para casa com algum outro dispositivo?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não sabe/não lembra
132	[qualdisp] Show the field ONLY if: [outrodisp] = '1'	130 - Qual(is)?	text
133	[outrodisp_2] Show the field ONLY if: [outrodisp] = '1'	131 - Após a alta hospitalar o(a) Sr.(a) voltou para casa com algum outro dispositivo?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não sabe/não lembra
134	[qualdisp_2] Show the field ONLY if: [outrodisp_2] = '1'	132 - Qual(is)?	text
135	[bloco_c_dados_relacionados_aos_sintomas_e_internao_completo]	Section Header: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Instrument: BLOCO D - Sintomas persistentes após a COVID-19 (bloco_d_sintomas_persistentes_aps_a_covid19)			
136	[fadiga]	133 - Após a internação pela COVID-19 o(a) Sr.(a) sentiu fadiga, cansaço?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
137	[qtsem] Show the field ONLY if: [fadiga] = '1'	134 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
138	[faltar]	135 - Após a internação pela COVID-19 o(a) Sr.(a) sentiu falta de ar?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
139	[qtsem_2] Show the field ONLY if: [faltar] = '1'	136 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
140	[aprtosse]	137 - Após a internação pela COVID-19 o(a) Sr.(a) apresentou tosse?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

141	[qtsem_3] Show the field ONLY if: [aprtosse] = '1'	138 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
142	[paladar]	139 - Após a internação pela COVID-19 o(a) Sr.(a) perdeu o cheiro e/ou parou de sentir o gosto (perda de paladar e olfato)?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
143	[qtsem_4] Show the field ONLY if: [paladar] = '1'	140 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
144	[dorosso]	141 - Após a internação pela COVID-19 o(a) Sr.(a) sentiu dor nos ossos, nas articulações ou muscular?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
145	[qtsem_5] Show the field ONLY if: [dorosso] = '1'	142 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
146	[dorpeit]	143 - Após a internação pela COVID-19 o(a) Sr.(a) sentiu dor no peito?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
147	[qtsem_6] Show the field ONLY if: [dorpeit] = '1'	144 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
148	[perdcab]	145 - Após a internação pela COVID-19 o(a) Sr.(a) teve perda de cabelo?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
149	[qtsem_7] Show the field ONLY if: [perdcab] = '1'	146 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
150	[difdor]	147 - Após a internação pela COVID-19 o(a) Sr.(a) teve dificuldade para dormir?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
151	[qtsem_8] Show the field ONLY if: [difdor] = '1'	148 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
152	[humor]	149 - O(A) Sr.(a) percebeu que seu humor mudou após a internação pela COVID-19?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
153	[qtsem_9] Show the field ONLY if: [humor] = '1'	150 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
154	[cefaleia]	151 - Após a a internação pela COVID-19 o(a) Sr. (a) têm apresentado cefaleia (dor de cabeça) constante?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

155	[qtsem_10] Show the field ONLY if: [cefaleia] = '1'	152 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
156	[memor]	153 - Após a a internação pela COVID-19 o(a) Sr. (a) apresentou perda ou lapsos de memória recente?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
157	[qtsem_11] Show the field ONLY if: [memor] = '1'	154 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
158	[visao]	155 - Após a a internação pela COVID-19 o(a) Sr. (a) percebeu diminuição da perda de visão?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
159	[qtsem_12] Show the field ONLY if: [visao] = '1'	156 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
160	[tarefa]	157 - Após a a internação pela COVID-19 o(a) Sr.(a) percebeu dificuldade para realizar tarefas simples do dia a dia?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
161	[qtsem_13] Show the field ONLY if: [tarefa] = '1'	158 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
162	[racioc]	159 - Após a a internação pela COVID-19 o(a) Sr.(a) encontrou dificuldades em situações que precisa de raciocínio?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
163	[qtsem_15] Show the field ONLY if: [racioc] = '1'	160 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
164	[compreen]	161 - Após a a internação pela COVID-19 percebeu dificuldade em situações que precisam de compreensão ou entendimento?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
165	[qtsem_16] Show the field ONLY if: [compreen] = '1'	162 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
166	[mudcomp]	163 - Após a a internação pela COVID-19 o(a) Sr.(a) percebeu mudanças comportamentais ou emocionais?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
167	[qtsem_17] Show the field ONLY if: [mudcomp] = '1'	164 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
168	[sonolen]	165 - Após a a internação pela COVID-19 o(a) Sr.(a) apresentou sonolência diurna excessiva?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

169	[qtsem_18] Show the field ONLY if: [sonolen] = '1'	166 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
170	[gastro]	167 - Após a a internação pela COVID-19 o(a) Sr.(a) apresentou problemas gastrointestinais (diarrela, constipação, refluxo ácido)?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
171	[qtsem_19] Show the field ONLY if: [gastro] = '1'	168 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
172	[menstru] Show the field ONLY if: [sexo] = '1'	169 - Após a a internação pela COVID-19 a Sra. apresentou problemas menstruais?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
173	[qtsem_20] Show the field ONLY if: [menstru] = '1' and [sexo] = '1'	170 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
174	[epians]	171 - Após a internação pela COVID-19 você o(a) Sr.(a) apresentou episódios de ansiedade?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
175	[qtsem_21] Show the field ONLY if: [epians] = '1'	172 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
176	[epitont]	173 - Após a internação pela COVID-19 o(a) Sr.(a) apresentou episódios de tonturas?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
177	[qtsem_22] Show the field ONLY if: [epitont] = '1'	174 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
178	[alerg]	175 - Após a internação pela COVID-19 o(a) Sr.(a) apresentou alergias?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
179	[qtsem_23] Show the field ONLY if: [alerg] = '1'	176 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
180	[formig]	177 - Após a internação pela COVID-19 o(a) Sr.(a) apresentou formigamento em alguma parte do corpo?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
181	[qtsem_24] Show the field ONLY if: [formig] = '1'	178 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
182	[malest]	179 - Após a internação pela COVID-19 o(a) Sr.(a) apresentou mal-estar após esforço?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

183	[qtsem_25] Show the field ONLY if: [malest] = '1'	180 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
184	[taquic]	181 - Após a a internação pela COVID-19 o(a) Sr.(a) apresentou taquicardia/palpitação?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
185	[qtsem_26] Show the field ONLY if: [taquic] = '1'	182 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
186	[zumbido]	183 - Após a a internação pela COVID-19 o(a) Sr.(a) apresentou zumbido ou outros problemas auditivos?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra
187	[qtsem_27] Show the field ONLY if: [zumbido] = '1'	184 - Por quantas semanas? <i>Se menos de 1 semana = 00</i>	text
188	[parvol]	185 - E algum destes sintomas parou e voltou após um tempo?	radio 0 Não 1 Sim 9 Não lembra

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

189	[parvol2] Show the field ONLY if: [parvol] = '1'	186 - Quais?	checkbox <table border="1"> <tr><td>1</td><td>parvol2__1</td><td>Fadiga/cansaço</td></tr> <tr><td>2</td><td>parvol2__2</td><td>Falta de ar</td></tr> <tr><td>3</td><td>parvol2__3</td><td>Tosse</td></tr> <tr><td>4</td><td>parvol2__4</td><td>Perda de paladar e olfato</td></tr> <tr><td>5</td><td>parvol2__5</td><td>Dor nos ossos, nas articulações ou muscular</td></tr> <tr><td>6</td><td>parvol2__6</td><td>Dor no peito</td></tr> <tr><td>7</td><td>parvol2__7</td><td>Perda de cabelo</td></tr> <tr><td>8</td><td>parvol2__8</td><td>Dificuldade para dormir</td></tr> <tr><td>9</td><td>parvol2__9</td><td>Mudança de humor</td></tr> <tr><td>10</td><td>parvol2__10</td><td>Cefaleia</td></tr> <tr><td>11</td><td>parvol2__11</td><td>Perda ou lapsos de memória recente</td></tr> <tr><td>12</td><td>parvol2__12</td><td>Perda da visão</td></tr> <tr><td>13</td><td>parvol2__13</td><td>Dificuldade para realizar tarefas simples do dia a dia</td></tr> <tr><td>14</td><td>parvol2__14</td><td>Dificuldades em situações que precisa de raciocínio</td></tr> <tr><td>15</td><td>parvol2__15</td><td>Dificuldade em situações que precisam de compreensão ou entendimento</td></tr> <tr><td>16</td><td>parvol2__16</td><td>Mudanças comportamentais ou emocionais</td></tr> <tr><td>17</td><td>parvol2__17</td><td>Sonolência diurna excessiva</td></tr> <tr><td>18</td><td>parvol2__18</td><td>Problemas gastrointestinais (diarreia, constipação, refluxo ácido)</td></tr> <tr><td>19</td><td>parvol2__19</td><td>Problemas menstruais</td></tr> <tr><td>20</td><td>parvol2__20</td><td>Ansiedade</td></tr> <tr><td>21</td><td>parvol2__21</td><td>Tonturas</td></tr> <tr><td>22</td><td>parvol2__22</td><td>Alergias</td></tr> <tr><td>23</td><td>parvol2__23</td><td>Formigamento em alguma parte do corpo</td></tr> <tr><td>24</td><td>parvol2__24</td><td>Mal-estar após esforço</td></tr> <tr><td>25</td><td>parvol2__25</td><td>Taquicardia/palpitação</td></tr> <tr><td>26</td><td>parvol2__26</td><td>Zumbido ou outros problemas auditivos</td></tr> </table>	1	parvol2__1	Fadiga/cansaço	2	parvol2__2	Falta de ar	3	parvol2__3	Tosse	4	parvol2__4	Perda de paladar e olfato	5	parvol2__5	Dor nos ossos, nas articulações ou muscular	6	parvol2__6	Dor no peito	7	parvol2__7	Perda de cabelo	8	parvol2__8	Dificuldade para dormir	9	parvol2__9	Mudança de humor	10	parvol2__10	Cefaleia	11	parvol2__11	Perda ou lapsos de memória recente	12	parvol2__12	Perda da visão	13	parvol2__13	Dificuldade para realizar tarefas simples do dia a dia	14	parvol2__14	Dificuldades em situações que precisa de raciocínio	15	parvol2__15	Dificuldade em situações que precisam de compreensão ou entendimento	16	parvol2__16	Mudanças comportamentais ou emocionais	17	parvol2__17	Sonolência diurna excessiva	18	parvol2__18	Problemas gastrointestinais (diarreia, constipação, refluxo ácido)	19	parvol2__19	Problemas menstruais	20	parvol2__20	Ansiedade	21	parvol2__21	Tonturas	22	parvol2__22	Alergias	23	parvol2__23	Formigamento em alguma parte do corpo	24	parvol2__24	Mal-estar após esforço	25	parvol2__25	Taquicardia/palpitação	26	parvol2__26	Zumbido ou outros problemas auditivos
1	parvol2__1	Fadiga/cansaço																																																																															
2	parvol2__2	Falta de ar																																																																															
3	parvol2__3	Tosse																																																																															
4	parvol2__4	Perda de paladar e olfato																																																																															
5	parvol2__5	Dor nos ossos, nas articulações ou muscular																																																																															
6	parvol2__6	Dor no peito																																																																															
7	parvol2__7	Perda de cabelo																																																																															
8	parvol2__8	Dificuldade para dormir																																																																															
9	parvol2__9	Mudança de humor																																																																															
10	parvol2__10	Cefaleia																																																																															
11	parvol2__11	Perda ou lapsos de memória recente																																																																															
12	parvol2__12	Perda da visão																																																																															
13	parvol2__13	Dificuldade para realizar tarefas simples do dia a dia																																																																															
14	parvol2__14	Dificuldades em situações que precisa de raciocínio																																																																															
15	parvol2__15	Dificuldade em situações que precisam de compreensão ou entendimento																																																																															
16	parvol2__16	Mudanças comportamentais ou emocionais																																																																															
17	parvol2__17	Sonolência diurna excessiva																																																																															
18	parvol2__18	Problemas gastrointestinais (diarreia, constipação, refluxo ácido)																																																																															
19	parvol2__19	Problemas menstruais																																																																															
20	parvol2__20	Ansiedade																																																																															
21	parvol2__21	Tonturas																																																																															
22	parvol2__22	Alergias																																																																															
23	parvol2__23	Formigamento em alguma parte do corpo																																																																															
24	parvol2__24	Mal-estar após esforço																																																																															
25	parvol2__25	Taquicardia/palpitação																																																																															
26	parvol2__26	Zumbido ou outros problemas auditivos																																																																															
190	[bloco_d_sintomas_persistentes_aps_a_covid19_completa]	Section Header: Form Status Complete?	dropdown <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr> <tr><td>1</td><td>Unverified</td></tr> <tr><td>2</td><td>Complete</td></tr> </table>	0	Incomplete	1	Unverified	2	Complete																																																																								
0	Incomplete																																																																																
1	Unverified																																																																																
2	Complete																																																																																
Instrument: BLOCO E - Utilização dos serviços de saúde pós-COVID-19 (bloco_e_utilizacao_dos_servicos_de_sade_pscovid19)																																																																																	
191	[ultimacon]	187 - Desde a sua alta hospitalar -MÊS/ANO DA INTERNAÇÃO-, quando o Sr.(a) consultou com um médico pela última vez?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não consultou após a alta hospitalar</td></tr> <tr><td>1</td><td>Menos de 1 mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>De 1 a 2 meses</td></tr> <tr><td>3</td><td>De 3 a 4 meses</td></tr> <tr><td>4</td><td>De 5 a 6 meses</td></tr> <tr><td>5</td><td>Mais de 6 meses</td></tr> <tr><td>9</td><td>Não sabe/não lembra</td></tr> </table>	0	Não consultou após a alta hospitalar	1	Menos de 1 mês	2	De 1 a 2 meses	3	De 3 a 4 meses	4	De 5 a 6 meses	5	Mais de 6 meses	9	Não sabe/não lembra																																																																
0	Não consultou após a alta hospitalar																																																																																
1	Menos de 1 mês																																																																																
2	De 1 a 2 meses																																																																																
3	De 3 a 4 meses																																																																																
4	De 5 a 6 meses																																																																																
5	Mais de 6 meses																																																																																
9	Não sabe/não lembra																																																																																

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

192	[motivo] Show the field ONLY if: [ultimacon] = '1' or [ultimacon] = '2' or [ultimacon] = '3' or [ultimacon] = '4' or [ultimacon] = '5'	188 - Qual foi o motivo principal pelo qual o(a) Sr(a) procurou atendimento médico relacionado à própria saúde pela última vez?	radio 1 Problemas respiratórios (resfriado/gripe/sinusite/asma/bronquite/pneumonia) 2 Problemas cardiovasculares (pressão alta/doença do coração/AVC ou derrame) 3 Problemas neurológicos (Alzheimer/esclerose/doença de Parkinson/demência) 4 Saúde mental (depressão/bipolaridade/esquizofrenia/transtorno de ansiedade /outro problema de saúde mental) 5 Problemas nos ossos e articulações (dor nas costas, problema no pescoço ou na nuca/dor nos braços ou nas mãos/artrite ou reumatismo) 6 Dor de cabeça ou enxaqueca 7 Diabetes 8 Câncer (inclusive quimioterapia/radioterapia) 9 Consulta de rotina 10 Outro
193	[outroq] Show the field ONLY if: [motivo] = '10'	189 - Qual motivo?	text
194	[sistsaud] Show the field ONLY if: [ultimacon] = '1' or [ultimacon] = '2' or [ultimacon] = '3' or [ultimacon] = '4' or [ultimacon] = '5'	190 - Em qual sistema de saúde o atendimento médico foi realizado?	radio 1 SUS 2 Convênio/plano de saúde 3 Particular 4 Outro 5 Não sei/não lembro
195	[reab]	191 - Desde a sua alta hospitalar, você frequentou algum centro de reabilitação/atendimento pós-COVID-19?	radio 0 Não 1 Sim
196	[motivo_2] Show the field ONLY if: [reab] = '1'	192 - Qual foi o motivo principal pelo qual o(a) Sr(a) procurou atendimento médico relacionado à própria saúde pela última vez?	radio 1 Problemas respiratórios (resfriado/gripe/sinusite/asma/bronquite/pneumonia) 2 Problemas cardiovasculares (pressão alta/doença do coração/AVC ou derrame) 3 Problemas neurológicos (Alzheimer/esclerose/doença de Parkinson/demência) 4 Saúde mental (depressão/bipolaridade/esquizofrenia/transtorno de ansiedade /outro problema de saúde mental) 5 Problemas nos ossos e articulações (dor nas costas, problema no pescoço ou na nuca/dor nos braços ou nas mãos/artrite ou reumatismo) 6 Dor de cabeça ou enxaqueca 7 Diabetes 8 Câncer (inclusive quimioterapia/radioterapia) 9 Consulta de rotina 10 Outro
197	[outroq_2] Show the field ONLY if: [motivo_2] = '10'	193 - Qual motivo?	text
198	[qtsaten]	194 - Desde a sua alta hospitalar, quantas vezes o(a) Sr.(a) procurou por atendimento de saúde? <i>Se não procurou por atendimento de saúde = 00</i>	text (integer)

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

199	[fisio]	195 - O Sr.(a) teve acompanhamento de fisioterapia após internação hospitalar?	radio 0 Não 1 Sim
200	[fisioonde] Show the field ONLY if: [fisio] = '1'	196 - O atendimento de fisioterapia foi pelo:	radio 1 SUS 2 Convênio 3 Particular
201	[acompméd]	197 - O Sr.(a) teve acompanhamento médico após internação hospitalar?	radio 0 Não 1 Sim
202	[espec] Show the field ONLY if: [acompméd] = '1'	198 - Qual especialidade?	text
203	[acompmédonde] Show the field ONLY if: [acompméd] = '1'	199 - O acompanhamento médico foi pelo:	radio 1 SUS 2 Convênio 3 Particular
204	[outraesp] Show the field ONLY if: [acompméd] = '1'	200 - Algum acompanhamento médico com outra especialidade?	radio 0 Não 1 Sim
205	[espec_2] Show the field ONLY if: [outraesp] = '1'	201 - Qual especialidade?	text
206	[acompmédonde_2] Show the field ONLY if: [outraesp] = '1'	202 - O acompanhamento médico foi pelo:	radio 1 SUS 2 Convênio 3 Particular
207	[outraesp_2] Show the field ONLY if: [outraesp] = '1'	203 - Algum acompanhamento médico com outra especialidade?	radio 0 Não 1 Sim
208	[espec_3] Show the field ONLY if: [outraesp_2] = '1'	204 - Qual especialidade?	text
209	[acompmédonde_3] Show the field ONLY if: [outraesp_2] = '1'	205 - O acompanhamento médico foi pelo:	radio 1 SUS 2 Convênio 3 Particular
210	[acompsi]	206 - O Sr.(a) teve acompanhamento psicológico após internação hospitalar?	radio 0 Não 1 Sim
211	[acompsionde] Show the field ONLY if: [acompsi] = '1'	207 - O acompanhamento psicológico foi pelo:	radio 1 SUS 2 Convênio 3 Particular
212	[fono]	208 - O Sr.(a) teve acompanhamento com fonoaudióloga após internação hospitalar?	radio 0 Não 1 Sim

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

213	[fonoonde] Show the field ONLY if: [fono] = '1'	209 - O acompanhamento com fonoaudióloga foi pelo:	radio 1 SUS 2 Convênio 3 Particular
214	[acomprutr]	210 - O Sr.(a) teve acompanhamento de nutrição após internação hospitalar?	radio 0 Não 1 Sim
215	[acomprtronde] Show the field ONLY if: [acomprutr] = '1'	211 - O acompanhamento de nutrição foi pelo:	radio 1 SUS 2 Convênio 3 Particular
216	[acomparf]	212 - O Sr.(a) teve acompanhamento com exercícios físicos/atividade física após internação hospitalar?	radio 0 Não 1 Sim
217	[acomparfonde] Show the field ONLY if: [acomparf] = '1'	213 - O acompanhamento com exercícios físicos/atividade física foi pelo:	radio 1 SUS 2 Convênio 3 Particular
218	[acompenf]	214 - O Sr.(a) teve cuidados de enfermagem após internação hospitalar?	radio 0 Não 1 Sim
219	[acompenfonde] Show the field ONLY if: [acompenf] = '1'	215 - O cuidado de enfermagem foi pelo:	radio 1 SUS 2 Convênio 3 Particular
220	[otacomp]	216 - O Sr.(a) teve algum outro tipo de acompanhamento após internação hospitalar?	radio 0 Não 1 Sim
221	[qotacom] Show the field ONLY if: [otacomp] = '1'	217 - Qual?	text
222	[otacomponde] Show the field ONLY if: [otacomp] = '1'	218 - Esse outro acompanhamento foi pelo:	radio 1 SUS 2 Convênio 3 Particular
223	[bloco_e_utilizao_dos_servicos_de_sade_pscovid19_complete]	Section Header: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Instrument: BLOCO F - Avaliação do Estado Funcional Pós-COVID-19 (The Post-COVID-19 Functional Status scale) (bloco_f_avaliacao_do_estado_funcional_pscovid19_the)			
224	[desc7]	219 - Quanto você está afetado atualmente em sua vida pela COVID-19?	descriptive
225	[filtro]	Você conseguia morar sozinho antes da Covid-19 sem assistência de outra pessoa?	radio 0 Não 1 Sim
226	[morarso] Show the field ONLY if: [filtro] = '1'	220 - Você consegue morar sozinho sem qualquer assistência de outra pessoa?	radio 0 Não 1 Sim

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

227	[tarefaso] Show the field ONLY if: [morarso] = '1' and [filtro] = '1'	221 - Existem tarefas/atividades em casa ou no trabalho que você não é mais capaz de realizar sozinho?	radio 0 Não 1 Sim
228	[dordepres] Show the field ONLY if: [tarefaso] = '0' and [filtro] = '1'	222 - Você sofre de sintomas como dor e depressão?	radio 0 Não 1 Sim
229	[reduztarefa] Show the field ONLY if: [dordepres] = '1' and [filtro] = '1'	223 - Você precisa evitar ou reduzir tarefas/atividades ou distribuí-las ao longo do tempo?	radio 0 Não 1 Sim
230	[desc8] Show the field ONLY if: [filtro] = '1' and [idade] >= 60	ÍNDICE DE KATZ224 - Agora vamos falar sobre algumas atividades da vida diária.	descriptive
231	[katz1] Show the field ONLY if: [idade] >= 60 and [filtro] = '1'	225 - No banho (banho de leito, banheira ou chuveiro), o(a) Sr.(a):	radio 0 Não recebe ajuda 1 Recebe ajuda no banho apenas para uma parte do corpo 2 Recebe assistência no banho para mais de uma parte no corpo
232	[katz2] Show the field ONLY if: [idade] >= 60 and [filtro] = '1'	226 - Para vestir-se, o(a) Sr.(a):	radio 0 Pega as roupas e se veste completamente sem assistência 1 Pega as roupas e se veste sem assistência, exceto para amarrar os sapatos 2 Recebe assistência para pegar as roupas ou para vestir-se ou permanece parcial ou totalmente despido
233	[katz3] Show the field ONLY if: [idade] >= 60 and [filtro] = '1'	227 - Para usar o banheiro, o(a) Sr.(a):	radio 0 Vai ao banheiro, higieniza-se e se veste sem assistência 1 Recebe assistência para ir ao banheiro ou para higienizar-se ou para vestir-se ou para usar urinol ou comadre à noite 2 Não é capaz de ir ao banheiro sozinho
234	[katz4] Show the field ONLY if: [idade] >= 60 and [filtro] = '1'	228 - Para sair da cama e sentar-se ou levantar-se de uma cadeira, o(a) Sr.(a):	radio 0 Deita-se e levanta-se da cama ou da cadeira sem assistência (pode utilizar um objeto de apoio como bengala ou andador) 1 Deita-se e levanta-se da cama ou da cadeira com auxílio 2 Não sai da cama
235	[katz5] Show the field ONLY if: [idade] >= 60 and [filtro] = '1'	229 - Para urinar e/ou eliminar fezes, o(a) Sr.(a):	radio 0 Tem controle sobre as funções de urinar e evacuar 1 Tem "acidentes ocasionais, como perdas urinárias ou fecais 2 Supervisão para controlar urina e fezes, utiliza cateterismo ou é Incontinente
236	[katz6] Show the field ONLY if: [idade] >= 60 and [filtro] = '1'	230 - Para alimentar-se, o(a) Sr.(a):	radio 0 Alimenta-se sem assistência 1 Alimenta-se sem assistência, exceto para cortar carne ou passar manteiga no pão 2 Recebe assistência para se alimentar ou é alimentado parcial ou totalmente por sonda enteral ou parenteral

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

237	[bloco_f_avaliao_do_estado_fu ncional_pscovid19_the_compl ete]	Section Header: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Instrument: BLOCO G - Avaliação Qualidade de Vida Relacionada a Saúde (EQ-5D-5L) (bloco_g_avaliao_qualidade_de_vida_relacionada_a_sa)			
238	[desc9]	231 - Para cada um dos tópicos abaixo responda apenas UMA alternativa que melhor descreve sua saúde HOJE.	descriptive
239	[eq5d5l1]	232 - Como está a sua mobilidade (ao caminhar)?	radio 1 Sem problemas 2 Pequeno Problema 3 Problemas Moderados 4 Problemas Graves 5 Incapaz
240	[eq5d5l2]	233 - Como estão seus cuidados pessoais (se vestir ou tomar banho)?	radio 1 Sem problemas 2 Pequeno Problema 3 Problemas Moderados 4 Problemas Graves 5 Incapaz
241	[eq5d5l3]	234 - Como está para realizar suas atividades habituais? (ex. trabalho, estudos, atividades domésticas, atividades em família ou de lazer)	radio 1 Sem problemas 2 Pequeno Problema 3 Problemas Moderados 4 Problemas Graves 5 Incapaz
242	[eq5d5l4]	235 - Sente dor/desconforto?	radio 1 Sem dor/desconforto 2 Leve dor/desconforto 3 Moderada dor/desconforto 4 Intensa dor/desconforto 5 Extrema dor/desconforto
243	[eq5d5l5]	236 - Tem ansiedade/depressão?	radio 1 Não ansioso(a)/depressivo(a) 2 Ligeiramente ansioso(a)/depressivo(a) 3 Moderadamente ansioso(a)/depressivo(a) 4 Severamente ansioso(a)/depressivo(a) 5 Extremamente ansioso(a)/depressivo(a)
244	[bloco_g_avaliao_qualidade_d e_vida_relacionada_a_sa_com plete]	Section Header: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Instrument: BLOCO G - Avaliação Qualidade de Vida Relacionada a Saúde (Escala Analógica Visual) (bloco_g_avaliao_qualidade_de_vida_relacionad_ab91a0)			

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

245	[eav]	237 - Para ajudar as pessoas a dizer quão bom ou mau o seu estado de saúde é, nós desenhamos uma escala (semelhante a um termómetro) na qual o melhor estado de saúde que possa imaginar é marcado por 100 e o pior estado de saúde que possa imaginar é marcado por 0. Gostaríamos que indicasse nesta escala quão bom ou mau é, na sua opinião, o seu estado de saúde HOJE. Por favor, imagine uma linha na escala e aponte ao lado da linha que indica seu estado de saúde. <i>Preencher de 0 a 100, conforme identificado pelo participante</i>	text (Integer, Min: 0, Max: 100)
246	[bloco_g_avaliacao_qualidade_de_vida_relacionada_ab91a0_completa]	Section Header: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Instrument: BLOCO H - Avaliação de saúde mental (SRQ-20) (bloco_h_avaliacao_de_sade_mental_srq20)			
247	[dorcabeca]	238 - O(a) Sr.(a) tem dores de cabeça com frequência?	radio 0 Não 1 Sim
248	[faltaapet]	239 - O(a) Sr.(a) tem falta de apetite?	radio 0 Não 1 Sim
249	[dormemal]	240 - O(a) Sr.(a) dorme mal?	radio 0 Não 1 Sim
250	[medo]	241 - O(a) Sr.(a) fica com medo com facilidade?	radio 0 Não 1 Sim
251	[maotreme]	242 - Suas mãos tremem?	radio 0 Não 1 Sim
252	[preocu]	243 - O(A) Sr.(a) se sente nervoso(a), tenso(a) ou preocupado(a)?	radio 0 Não 1 Sim
253	[digestao]	244 - Sua digestão não é boa, ou sofre de perturbação digestiva?	radio 0 Não 1 Sim
254	[pensarclar]	245 - O(a) Sr.(a) não consegue pensar com clareza?	radio 0 Não 1 Sim
255	[infeliz]	246 - O(a) Sr.(a) sente-se infeliz?	radio 0 Não 1 Sim
256	[choro]	247 - O(a) Sr.(a) chora mais que o comum?	radio 0 Não 1 Sim
257	[atdiaria]	248 - Acha difícil apreciar (gostar de) suas atividades diárias?	radio 0 Não 1 Sim
258	[decisao]	249 - Acha difícil tomar decisões?	radio 0 Não 1 Sim

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

259	[trabtorme]	250 - Seu trabalho diário é um sofrimento/tormento? Tem dificuldade em fazer seu trabalho?	radio 0 Não 1 Sim
260	[papelutil]	251 - O(a) Sr.(a) não é capaz de ter um papel útil na vida?	radio 0 Não 1 Sim
261	[interesse]	252 - O(a) Sr.(a) perdeu o interesse nas coisas?	radio 0 Não 1 Sim
262	[valeapena]	253 - Acha que é uma pessoa que não vale a pena?	radio 0 Não 1 Sim
263	[acabavida]	254 - O pensamento de acabar com sua vida já passou por sua cabeça?	radio 0 Não 1 Sim
264	[cansado]	255 - O(a) Sr.(a) se sente cansado todo o tempo?	radio 0 Não 1 Sim
265	[sensedesag]	256 - O(a) Sr.(a) tem sensações desagradáveis no estômago?	radio 0 Não 1 Sim
266	[cansadofac]	257 - Fica cansado(a) com facilidade?	radio 0 Não 1 Sim
267	[bloco_h_avaliacao_de_sade_mental_srq20_complete]	Section Header: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Instrument: BLOCO H - Avaliação de saúde mental (Instrumento DASS 21 de Escala de Depressão, Ansiedade e Estresse) (bloco_h_avaliacao_de_sade_mental_instrumento_dass_21)			
268	[desc10]	258 - Considerando a última semana, o(a) Sr.(a):	descriptive
269	[dass1]	259 - Achou difícil de se acalmar	radio 1 nunca 2 às vezes 3 muitas vezes 4 quase sempre
270	[dass2]	260 - Sentiu sua boca seca	radio 1 nunca 2 às vezes 3 muitas vezes 4 quase sempre
271	[dass3]	261 - Não conseguiu vivenciar nenhum sentimento positivo	radio 1 nunca 2 às vezes 3 muitas vezes 4 quase sempre

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

272	[dass4]	262 - Teve dificuldade em respirar em alguns momentos (ex. respiração ofegante, falta de ar, sem ter feito nenhum esforço físico)	radio 1 nunca 2 às vezes 3 muitas vezes 4 quase sempre
273	[dass5]	263 - Achou difícil ter iniciativa para fazer as coisas	radio 1 nunca 2 às vezes 3 muitas vezes 4 quase sempre
274	[dass6]	264 - Teve a tendência de reagir de forma exagerada às situações	radio 1 nunca 2 às vezes 3 muitas vezes 4 quase sempre
275	[dass7]	265 - Sentiu tremores (ex. nas mãos)	radio 1 nunca 2 às vezes 3 muitas vezes 4 quase sempre
276	[dass8]	266 - Sentiu que estava sempre nervoso	radio 1 nunca 2 às vezes 3 muitas vezes 4 quase sempre
277	[dass9]	267 - Preocupou-se com situações em que eu pudesse entrar em pânico e pareceu ridículo(a)	radio 1 nunca 2 às vezes 3 muitas vezes 4 quase sempre
278	[dass10]	268 - Sentiu que não tinha nada a desejar	radio 1 nunca 2 às vezes 3 muitas vezes 4 quase sempre
279	[dass11]	269 - Sentiu-se agitado	radio 1 nunca 2 às vezes 3 muitas vezes 4 quase sempre
280	[dass12]	270 - Achou difícil relaxar	radio 1 nunca 2 às vezes 3 muitas vezes 4 quase sempre

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

281	[dass13]	271 - Sentiu-se depressivo (a) e sem ânimo	radio 1 nunca 2 às vezes 3 muitas vezes 4 quase sempre
282	[dass14]	272 - Foi intolerante com as coisas que me impediam de continuar o que eu estava fazendo	radio 1 nunca 2 às vezes 3 muitas vezes 4 quase sempre
283	[dass15]	273 - Sentiu que ia entrar em pânico	radio 1 nunca 2 às vezes 3 muitas vezes 4 quase sempre
284	[dass16]	274 - Não conseguiu se entusiasmar com nada	radio 1 nunca 2 às vezes 3 muitas vezes 4 quase sempre
285	[dass17]	275 - Sentiu que não tinha valor como pessoa	radio 1 nunca 2 às vezes 3 muitas vezes 4 quase sempre
286	[dass18]	276 - Sentiu que estava um pouco emotivo/sensível demais	radio 1 nunca 2 às vezes 3 muitas vezes 4 quase sempre
287	[dass19]	277 - Sabia que meu coração estava alterado mesmo não tendo feito nenhum esforço físico (ex. aumento da frequência cardíaca, disritmia cardíaca)	radio 1 nunca 2 às vezes 3 muitas vezes 4 quase sempre
288	[dass20]	278 - Sentiu medo sem motivo	radio 1 nunca 2 às vezes 3 muitas vezes 4 quase sempre
289	[dass21]	279 - Sentiu que a vida não tinha sentido	radio 1 nunca 2 às vezes 3 muitas vezes 4 quase sempre
290	[bloco_h_avaliacao_de_sade_mental_instrumento_dass_21_completo]	Section Header: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete

https://coleita.causale.org/redcap_v12.0.27/Design/data_dictionary_codebook.php?pid=18

25/38

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

Instrument: BLOCO H - PSQI (Índice de Qualidade do Sono de Pittsburgh) (bloco_h_psqi_ndice_de_qualidade_do_sono_de_pittsbu)											
291	[desc11]	280 - As seguintes perguntas são relativas aos seus hábitos de sono durante o último mês somente. Suas respostas devem indicar a lembrança mais exata da maioria dos dias e noites do último mês.	descriptive								
292	[horasono]	281 - Durante o último mês, qual horário usualmente o(a) Sr.(a) geralmente foi para a cama a noite?	text (time)								
293	[horalev]	282 - Durante o último mês, qual horário o(a) Sr.(a) geralmente levantou de manhã?	text (time)								
294	[hrsononolt]	283 - Durante o último mês, quantas horas de sono o(a) Sr. (a) teve por noite? <i>Pode ser diferente do número de horas que o participante ficou na cama</i>	text (integer, Max: 24)								
295	[psq11]	284 - Durante o último mês, com que frequência o(a) Sr.(a) teve dificuldade para dormir porque não conseguiu adormecer em até 30 minutos?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>nenhuma no último mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>menos de uma vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>uma ou duas vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>três ou mais vezes na semana</td></tr> </table>	1	nenhuma no último mês	2	menos de uma vez por semana	3	uma ou duas vezes por semana	4	três ou mais vezes na semana
1	nenhuma no último mês										
2	menos de uma vez por semana										
3	uma ou duas vezes por semana										
4	três ou mais vezes na semana										
296	[psq12]	285 - Durante o último mês, com que frequência o(a) Sr.(a) teve dificuldade para dormir porque acordou no meio da noite ou de manhã cedo?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>nenhuma no último mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>menos de uma vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>uma ou duas vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>três ou mais vezes na semana</td></tr> </table>	1	nenhuma no último mês	2	menos de uma vez por semana	3	uma ou duas vezes por semana	4	três ou mais vezes na semana
1	nenhuma no último mês										
2	menos de uma vez por semana										
3	uma ou duas vezes por semana										
4	três ou mais vezes na semana										
297	[psq13]	286 - Durante o último mês, com que frequência o(a) Sr.(a) teve dificuldade para dormir porque precisou levantar para ir ao banheiro?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>nenhuma no último mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>menos de uma vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>uma ou duas vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>três ou mais vezes na semana</td></tr> </table>	1	nenhuma no último mês	2	menos de uma vez por semana	3	uma ou duas vezes por semana	4	três ou mais vezes na semana
1	nenhuma no último mês										
2	menos de uma vez por semana										
3	uma ou duas vezes por semana										
4	três ou mais vezes na semana										
298	[psq14]	287 - Durante o último mês, com que frequência o(a) Sr.(a) teve dificuldade para dormir porque não conseguiu respirar confortavelmente?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>nenhuma no último mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>menos de uma vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>uma ou duas vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>três ou mais vezes na semana</td></tr> </table>	1	nenhuma no último mês	2	menos de uma vez por semana	3	uma ou duas vezes por semana	4	três ou mais vezes na semana
1	nenhuma no último mês										
2	menos de uma vez por semana										
3	uma ou duas vezes por semana										
4	três ou mais vezes na semana										
299	[psq15]	288 - Durante o último mês, com que frequência o(a) Sr.(a) teve dificuldade para dormir porque tossiu ou roncou forte?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>nenhuma no último mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>menos de uma vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>uma ou duas vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>três ou mais vezes na semana</td></tr> </table>	1	nenhuma no último mês	2	menos de uma vez por semana	3	uma ou duas vezes por semana	4	três ou mais vezes na semana
1	nenhuma no último mês										
2	menos de uma vez por semana										
3	uma ou duas vezes por semana										
4	três ou mais vezes na semana										
300	[psq16]	289 - Durante o último mês, com que frequência o(a) Sr.(a) teve dificuldade para dormir porque sentiu muito frio?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>nenhuma no último mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>menos de uma vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>uma ou duas vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>três ou mais vezes na semana</td></tr> </table>	1	nenhuma no último mês	2	menos de uma vez por semana	3	uma ou duas vezes por semana	4	três ou mais vezes na semana
1	nenhuma no último mês										
2	menos de uma vez por semana										
3	uma ou duas vezes por semana										
4	três ou mais vezes na semana										
301	[psq17]	290 - Durante o último mês, com que frequência o(a) Sr.(a) teve dificuldade para dormir porque sentiu muito calor?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>nenhuma no último mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>menos de uma vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>uma ou duas vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>três ou mais vezes na semana</td></tr> </table>	1	nenhuma no último mês	2	menos de uma vez por semana	3	uma ou duas vezes por semana	4	três ou mais vezes na semana
1	nenhuma no último mês										
2	menos de uma vez por semana										
3	uma ou duas vezes por semana										
4	três ou mais vezes na semana										

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

302	[psq18]	291 - Durante o último mês, com que frequência o(a) Sr.(a) teve dificuldade para dormir porque teve sonhos ruins?	radio 1 nenhuma no último mês 2 menos de uma vez por semana 3 uma ou duas vezes por semana 4 três ou mais vezes na semana
303	[psq19]	292 - Durante o último mês, com que frequência o(a) Sr.(a) teve dificuldade para dormir porque teve dor?	radio 1 nenhuma no último mês 2 menos de uma vez por semana 3 uma ou duas vezes por semana 4 três ou mais vezes na semana
304	[psqloutra]	293 - Alguma outra razão fez com que o(a) Sr.(a) tivesse dificuldade de dormir?	radio 0 Não 1 Sim
305	[qlout] Show the field ONLY if: [psqloutra] = '1'	294 - Qual?	text
306	[psq10] Show the field ONLY if: [psqloutra] = '1'	295 - Durante o último mês, com que frequência o(a) Sr.(a) teve dificuldade para dormir por causa dessa outra razão?	radio 1 nenhuma no último mês 2 menos de uma vez por semana 3 uma ou duas vezes por semana 4 três ou mais vezes na semana
307	[psqloutra_2] Show the field ONLY if: [psqloutra] = '1'	296 - Alguma outra razão fez com que o(a) Sr.(a) tivesse dificuldade de dormir?	radio 0 Não 1 Sim
308	[qlout_2] Show the field ONLY if: [psqloutra_2] = '1'	297 - Qual?	text
309	[psq124] Show the field ONLY if: [psqloutra_2] = '1'	298 - Durante o último mês, com que frequência o(a) Sr.(a) teve dificuldade para dormir por causa dessa outra razão?	radio 1 nenhuma no último mês 2 menos de uma vez por semana 3 uma ou duas vezes por semana 4 três ou mais vezes na semana
310	[psq11]	299 - Durante o último mês como o(a) Sr.(a) classificaria a qualidade do seu sono de uma maneira geral:	radio 1 muito boa 2 boa 3 regular 4 ruim 5 muito ruim
311	[psq12]	300 - Durante o último mês, com que frequência o(a) Sr.(a) tomou medicamento (prescrito ou por conta própria) para lhe ajudar?	radio 1 nenhuma no último mês 2 menos de uma vez por semana 3 uma ou duas vezes por semana 4 três ou mais vezes na semana
312	[psq13]	301 - No último mês, que frequência o(a) Sr.(a) teve dificuldade para ficar acordado enquanto dirigia, comia ou participava de uma atividade social (festa, reunião de amigos)?	radio 1 nenhuma no último mês 2 menos de uma vez por semana 3 uma ou duas vezes por semana 4 três ou mais vezes na semana

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

313	[psq14]	302 - Durante o último mês, quão problemático foi pra o(a) Sr.(a) manter o entusiasmo (ânimo) para fazer as coisas (suas atividades habituais)?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>nenhuma dificuldade</td></tr> <tr><td>2</td><td>um problema leve</td></tr> <tr><td>3</td><td>um problema razoável</td></tr> <tr><td>4</td><td>um grande problema</td></tr> </table>	1	nenhuma dificuldade	2	um problema leve	3	um problema razoável	4	um grande problema
1	nenhuma dificuldade										
2	um problema leve										
3	um problema razoável										
4	um grande problema										
314	[psq15]	303 - O(A) Sr.(a) tem um parceiro(a), esposo(a) ou colega de quarto?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>2</td><td>Parceiro ou colega, mas em outro quarto</td></tr> <tr><td>3</td><td>Parceiro no mesmo quarto, mas em outra cama</td></tr> <tr><td>4</td><td>Parceiro na mesma cama</td></tr> </table>	0	Não	2	Parceiro ou colega, mas em outro quarto	3	Parceiro no mesmo quarto, mas em outra cama	4	Parceiro na mesma cama
0	Não										
2	Parceiro ou colega, mas em outro quarto										
3	Parceiro no mesmo quarto, mas em outra cama										
4	Parceiro na mesma cama										
315	[dispp] Show the field ONLY if: [psq15] = '3' or [psq15] = '4'	304 - O(A) parceiro(a), esposo(a) ou colega de quarto está disponível para responder algumas perguntas?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim				
0	Não										
1	Sim										
316	[psq16] Show the field ONLY if: [dispp] = '1'	305 - Pergunte ao seu(sua) parceiro(a) ou colega de quarto com que frequência, no último mês, o(a) Sr.(a) roncou forte:	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>nenhuma no último mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>menos de uma vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>uma ou duas vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>três ou mais vezes na semana</td></tr> </table>	1	nenhuma no último mês	2	menos de uma vez por semana	3	uma ou duas vezes por semana	4	três ou mais vezes na semana
1	nenhuma no último mês										
2	menos de uma vez por semana										
3	uma ou duas vezes por semana										
4	três ou mais vezes na semana										
317	[psq17] Show the field ONLY if: [dispp] = '1'	306 - Pergunte ao seu(sua) parceiro(a) ou colega de quarto com que frequência, no último mês, o(a) Sr.(a) teve longas paradas de respiração enquanto dormia:	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>nenhuma no último mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>menos de uma vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>uma ou duas vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>três ou mais vezes na semana</td></tr> </table>	1	nenhuma no último mês	2	menos de uma vez por semana	3	uma ou duas vezes por semana	4	três ou mais vezes na semana
1	nenhuma no último mês										
2	menos de uma vez por semana										
3	uma ou duas vezes por semana										
4	três ou mais vezes na semana										
318	[psq18] Show the field ONLY if: [dispp] = '1'	307 - Pergunte ao seu(sua) parceiro(a) ou colega de quarto com que frequência, no último mês, o(a) Sr.(a) teve contrações ou puxões de pernas enquanto dormia:	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>nenhuma no último mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>menos de uma vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>uma ou duas vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>três ou mais vezes na semana</td></tr> </table>	1	nenhuma no último mês	2	menos de uma vez por semana	3	uma ou duas vezes por semana	4	três ou mais vezes na semana
1	nenhuma no último mês										
2	menos de uma vez por semana										
3	uma ou duas vezes por semana										
4	três ou mais vezes na semana										
319	[psq19] Show the field ONLY if: [dispp] = '1'	308 - Pergunte ao seu(sua) parceiro(a) ou colega de quarto com que frequência, no último mês, o(a) Sr.(a) teve episódios de desorientação ou confusão durante o sono:	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>nenhuma no último mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>menos de uma vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>uma ou duas vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>três ou mais vezes na semana</td></tr> </table>	1	nenhuma no último mês	2	menos de uma vez por semana	3	uma ou duas vezes por semana	4	três ou mais vezes na semana
1	nenhuma no último mês										
2	menos de uma vez por semana										
3	uma ou duas vezes por semana										
4	três ou mais vezes na semana										
320	[outraalt] Show the field ONLY if: [dispp] = '1'	309 - Pergunte ao seu(sua) parceiro(a) ou colega de quarto se o(a) Sr.(a) teve outras alterações (Inquietações) enquanto dormia no último mês:	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim				
0	Não										
1	Sim										
321	[psq20] Show the field ONLY if: [outraalt] = '1' and [dispp] = '1'	310 - Qual?	text								
322	[psq21] Show the field ONLY if: [outraalt] = '1' and [dispp] = '1'	311 - Com que frequência, no último mês, o(a) Sr.(a) teve essas outras alterações de sono?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>nenhuma no último mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>menos de uma vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>uma ou duas vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>três ou mais vezes na semana</td></tr> </table>	1	nenhuma no último mês	2	menos de uma vez por semana	3	uma ou duas vezes por semana	4	três ou mais vezes na semana
1	nenhuma no último mês										
2	menos de uma vez por semana										
3	uma ou duas vezes por semana										
4	três ou mais vezes na semana										
323	[outraalt_2] Show the field ONLY if: [outraalt] = '1' and [dispp] = '1'	312 - Pergunte ao seu(sua) parceiro(a) ou colega de quarto se o(a) Sr.(a) teve outras alterações (Inquietações) enquanto dormia no último mês:	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim				
0	Não										
1	Sim										

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

324	[psq122] Show the field ONLY if: [outraalt_2] = '1' and [dispp] = '1'	313 - Qual?	text
325	[psq123] Show the field ONLY if: [outraalt_2] = '1' and [dispp] = '1'	314 - Com que frequência, no último mês, o(a) Sr.(a) teve essas outras alterações de sono?	radio 1 nenhuma no último mês 2 menos de uma vez por semana 3 uma ou duas vezes por semana 4 três ou mais vezes na semana
326	[bloco_h_psq1_ndice_de_qualidade_do_sono_de_pltsbu_completo]	Section Header: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Instrument: BLOCO I - Avaliação da posição socioeconômica (Critério ABEP Brasil) (bloco_i_avaliacao_da_posicao_socioeconomica_critrio_abep)			
327	[desc12]	315 - Agora vou fazer algumas perguntas a respeito de aparelhos que o(a) Sr.(a) tem em casa.	descriptive
328	[abep1]	316 - Na sua casa, o(a) Sr.(a) tem quantos banheiros?	radio 0 0 1 1 2 2 3 3 4 4 ou mais
329	[abep2]	317 - Na sua casa, o(a) Sr.(a) tem quantos empregados domésticos ou mensalista que trabalhe pelo menos 5 dias na semana?	radio 0 0 1 1 2 2 3 3 4 4 ou mais
330	[abep3]	318 - Na sua casa, o(a) Sr.(a) tem quantos automóveis? <i>Somente para uso particular.</i>	radio 0 0 1 1 2 2 3 3 4 4 ou mais
331	[abep4]	319 - Na sua casa, o(a) Sr.(a) tem quantos microcomputadores ou notebooks? <i>Sem considerar tablets.</i>	radio 0 0 1 1 2 2 3 3 4 4 ou mais
332	[abep5]	320 - Na sua casa, o(a) Sr.(a) tem quantas lava-louças?	radio 0 0 1 1 2 2 3 3 4 4 ou mais

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

333	[abep6]	321 - Na sua casa, o(a) Sr.(a) tem quantas geladeiras?	radio 0 0 1 1 2 2 3 3 4 4 ou mais
334	[abep7]	322 - Na sua casa, o(a) Sr.(a) tem quantos freezers ou geladeiras duplex?	radio 0 0 1 1 2 2 3 3 4 4 ou mais
335	[abep8]	323 - Na sua casa, o(a) Sr.(a) tem quantas lava-roupas?	radio 0 0 1 1 2 2 3 3 4 4 ou mais
336	[abep9]	324 - Na sua casa, o(a) Sr.(a) tem quantos DVDs?	radio 0 0 1 1 2 2 3 3 4 4 ou mais
337	[abep10]	325 - Na sua casa, o(a) Sr.(a) tem quantos fornos de microondas?	radio 0 0 1 1 2 2 3 3 4 4 ou mais
338	[abep11]	326 - Na sua casa, o(a) Sr.(a) tem quantas motocicletas? <i>Somente de uso particular.</i>	radio 0 0 1 1 2 2 3 3 4 4 ou mais
339	[abep12]	327 - Na sua casa, o(a) Sr.(a) tem quantas secadoras de roupa?	radio 0 0 1 1 2 2 3 3 4 4 ou mais
340	[abep13]	328 - Na sua casa, o(a) Sr.(a) tem quantos aparelhos de ar condicionado?	radio 0 0 1 1 2 2 3 3 4 4 ou mais

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

341	[abep14]	329 - Na sua casa, o(a) Sr.(a) tem quantas TVs coloridas?	radio 0 0 1 1 2 2 3 3 4 4 ou mais
342	[trechorua]	330 - Considerando o trecho da rua do seu domicílio, o(a) Sr.(a) diria que a rua é:	radio 1 Asfaltada/Pavimentada 2 Terra/Cascalho
343	[agua]	331 - A água utilizada na sua casa vem de onde?	radio 1 Rede geral de distribuição 2 Poço ou nascente 3 Outro meio
344	[escchefe]	332 - O(A) Sr.(a) poderia me informar o grau de instrução do chefe de família? <i>Considere o chefe da família aquela pessoa que ganha mais no seu domicílio.</i>	radio 0 Analfabeto/fundamental I incompleto 1 Fundamental I completo/Fundamental II incompleto 2 Fundamental II completo/Médio incompleto 3 Médio completo/Superior incompleto 4 Superior completo
345	[bloco_j_avaliacao_da_posicao_socioeconomica_criterio_abecomplete]	Section Header: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Instrument: BLOCO J - Avaliação da Força Muscular (Escore Medical Research Council - ECR) (bloco_j_avaliacao_da_fora_muscular_escore_medical_re)			
346	[teste]	333 - O participante fez o teste?	radio 0 Não 1 Sim
347	[ombrodire] Show the field ONLY if: [teste] = '1'	334 - Abdução do Ombro Direito:	radio 1 Nenhuma contração visível 2 Contração visível sem movimento do membro 3 Movimento ativo com eliminação da gravidade 4 Movimento ativo contra a gravidade 5 Movimento ativo contra a gravidade e resistência 6 Força Normal
348	[ombroesq] Show the field ONLY if: [teste] = '1'	335 - Abdução do Ombro Esquerdo:	radio 1 Nenhuma contração visível 2 Contração visível sem movimento do membro 3 Movimento ativo com eliminação da gravidade 4 Movimento ativo contra a gravidade 5 Movimento ativo contra a gravidade e resistência 6 Força Normal

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

349	[cotovelodir] Show the field ONLY if: [teste] = '1'	336 - Flexão do Cotovelo Direito:	radio 1 Nenhuma contração visível 2 Contração visível sem movimento do membro 3 Movimento ativo com eliminação da gravidade 4 Movimento ativo contra a gravidade 5 Movimento ativo contra a gravidade e resistência 6 Força Normal
350	[cotveloesq] Show the field ONLY if: [teste] = '1'	337 - Flexão do Cotovelo Esquerdo:	radio 1 Nenhuma contração visível 2 Contração visível sem movimento do membro 3 Movimento ativo com eliminação da gravidade 4 Movimento ativo contra a gravidade 5 Movimento ativo contra a gravidade e resistência 6 Força Normal
351	[punhodir] Show the field ONLY if: [teste] = '1'	338 - Extensão do Punho Direito:	radio 1 Nenhuma contração visível 2 Contração visível sem movimento do membro 3 Movimento ativo com eliminação da gravidade 4 Movimento ativo contra a gravidade 5 Movimento ativo contra a gravidade e resistência 6 Força Normal
352	[punhoesq] Show the field ONLY if: [teste] = '1'	339 - Extensão do Punho Esquerdo:	radio 1 Nenhuma contração visível 2 Contração visível sem movimento do membro 3 Movimento ativo com eliminação da gravidade 4 Movimento ativo contra a gravidade 5 Movimento ativo contra a gravidade e resistência 6 Força Normal
353	[quadrildir] Show the field ONLY if: [teste] = '1'	340 - Flexão do Quadril Direito:	radio 1 Nenhuma contração visível 2 Contração visível sem movimento do membro 3 Movimento ativo com eliminação da gravidade 4 Movimento ativo contra a gravidade 5 Movimento ativo contra a gravidade e resistência 6 Força Normal
354	[quadrilesq] Show the field ONLY if: [teste] = '1'	341 - Flexão do Quadril Esquerdo:	radio 1 Nenhuma contração visível 2 Contração visível sem movimento do membro 3 Movimento ativo com eliminação da gravidade 4 Movimento ativo contra a gravidade 5 Movimento ativo contra a gravidade e resistência 6 Força Normal
355	[joelhodir] Show the field ONLY if: [teste] = '1'	342 - Extensão do Joelho Direito:	radio 1 Nenhuma contração visível 2 Contração visível sem movimento do membro 3 Movimento ativo com eliminação da gravidade 4 Movimento ativo contra a gravidade 5 Movimento ativo contra a gravidade e resistência 6 Força Normal

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

356	[joelhoesq] Show the field ONLY if: [teste] = '1'	343 - Extensão do Joelho Esquerdo:	radio 1 Nenhuma contração visível 2 Contração visível sem movimento do membro 3 Movimento ativo com eliminação da gravidade 4 Movimento ativo contra a gravidade 5 Movimento ativo contra a gravidade e resistência 6 Força Normal
357	[tornozdir] Show the field ONLY if: [teste] = '1'	344 - Dorsiflexão do Tornozelo Direito:	radio 1 Nenhuma contração visível 2 Contração visível sem movimento do membro 3 Movimento ativo com eliminação da gravidade 4 Movimento ativo contra a gravidade 5 Movimento ativo contra a gravidade e resistência 6 Força Normal
358	[tornozesq] Show the field ONLY if: [teste] = '1'	345 - Dorsiflexão do Tornozelo Esquerdo:	radio 1 Nenhuma contração visível 2 Contração visível sem movimento do membro 3 Movimento ativo com eliminação da gravidade 4 Movimento ativo contra a gravidade 5 Movimento ativo contra a gravidade e resistência 6 Força Normal
359	[bloco_j_avaliacao_da_fora_muscular_escore_medical_re_completo]	Section Header: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Instrument: BLOCO K - Avaliação neurológica (Exame Cognitivo de Addenbrooke - versão revisada) (bloco_k_avaliacao_neurolgica_exame_cognitivo_de_adde)			
360	[diasem]	346 - Você sabe qual dia da semana é hoje?	radio 0 Não 1 Sim
361	[dianes]	347 - Você sabe qual dia do mês é hoje?	radio 0 Não 1 Sim
362	[meshj]	348 - Você sabe em que mês estamos?	radio 0 Não 1 Sim
363	[ano]	349 - Você sabe em que ano estamos?	radio 0 Não 1 Sim
364	[horaagora]	350 - Você sabe a hora aproximada desse momento?	radio 0 Não 1 Sim
365	[lugaresp]	351 - Você consegue citar um local específico?	radio 0 Não 1 Sim
366	[localgen]	352 - Você consegue citar um local genérico?	radio 0 Não 1 Sim

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

367	[bairro]	353 - Você sabe o nome do bairro ou rua que estamos?	radio 0 Não 1 Sim
368	[cidade]	354 - Nome da cidade onde estamos?	radio 0 Não 1 Sim
369	[estado]	355 - Nome do estado onde moramos?	radio 0 Não 1 Sim
370	[somaorien]	356 - Score Item Orientação	calc Calculation: [diasem] + [diames] + [meshj] + [ano] + [horaagora] + [lugaresp] + [localgen] + [bairro] + [cidade] + [estado] Field Annotation: @HIDDEN
371	[registro]	357 - Agora, eu gostaria de pedir para o(a) Sr.(a) repetir as palavras: CARRO - VASO - TIJOLO <i>Repetir até 3 vezes para memorização do participante, porém ele deve repetir 1 única vez</i>	radio 0 Não 1 Sim, 1 acerto (1 palavra correta) 2 Sim, 2 acertos (2 palavras corretas) 3 Sim, 3 acertos (3 palavras corretas)
372	[atenconc_1]	358 - Subtraia: 100-7 = <i>Resposta: 93</i>	radio 0 Errou 1 Acertou
373	[atenconc_2]	359 - Subtraia: 93-7 = <i>Resposta: 86</i>	radio 0 Errou 1 Acertou
374	[atenconc_3]	360 - Subtraia: 86-7 = <i>Resposta: 79</i>	radio 0 Errou 1 Acertou
375	[atenconc_4]	361 - Subtraia: 79-7 = <i>Resposta: 72</i>	radio 0 Errou 1 Acertou
376	[atenconc_5]	362 - Subtraia: 72-7 = <i>Resposta: 65</i>	radio 0 Errou 1 Acertou
377	[somaatconc]	363 - Soma de Atenção e Concentração	calc Calculation: [atenconc_1] + [atenconc_2] + [atenconc_3] + [atenconc_4] + [atenconc_5] Field Annotation: @HIDDEN
378	[memoria1]	364 - Você lembra das palavras repetidas acima? CARRO - VASO - TIJOLO	radio 0 Não 1 Sim
379	[memoria2]	365 - Quais eram? CARRO - VASO - TIJOLO	radio 1 1 ponto 2 2 pontos 3 3 pontos

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

380	[memoriant]	366 - Repita: Renato, Moreira, Rua, Bela Vista, 73, Santarém, Pará. <i>O participante pode repetir até 3 vezes, pontuar somente a terceira tentativa</i>	radio 0 Não conseguiu executar o comando 1 1 acerto 2 2 acertos 3 3 acertos 4 4 acertos 5 5 acertos 6 6 acertos 7 7 acertos
381	[memret1]	367 - Você sabe qual é o nome do atual presidente da República? <i>Resposta: Jair Bolsonaro</i>	radio 0 Não 1 Sim
382	[memret2]	368 - Você sabe qual é o nome do presidente que construiu Brasília? <i>Resposta: Juscelino Kubitschek</i>	radio 0 Não 1 Sim
383	[memret3]	369 - Você sabe qual é o nome do presidente dos EUA? <i>Resposta: Joe Biden</i>	radio 0 Não 1 Sim
384	[memret4]	370 - Qual nome do presidente dos EUA que foi assassinado nos anos 60? <i>Resposta: John Kennedy</i>	radio 0 Não 1 Sim
385	[fluenvp_c]	371 - Eu vou lhe dizer uma letra do alfabeto e eu gostaria que você dissesse o maior número de palavras que puder começando com uma letra, mas não diga nomes de pessoas ou lugares. Você está pronto(a)? Você tem um minuto e a letra é "P". <i>Máximo de 60 segundos.</i>	radio 0 < 5 palavras 1 5-6 palavras 2 7-8 palavras 3 9-10 palavras 4 11-13 palavras 5 14-16 palavras 6 17-21 palavras 7 ≥21 palavras 9 Não conseguiu fazer executar o comando
386	[fluenvp_c2]	373 - Agora você poderia dizer o maior número de animais que conseguiu, começando com qualquer letra? <i>Máximo de 60 segundos.</i>	radio 0 < 5 palavras 1 5-6 palavras 2 7-8 palavras 3 9-10 palavras 4 11-13 palavras 5 14-16 palavras 6 17-21 palavras 7 ≥21 palavras 9 Não conseguiu fazer executar o comando
387	[lingcomp]	375 - Diga ao participante: "FECHE OS OLHOS" Ele conseguiu realizar o comando? <i>Peça ao indivíduo para fazer o que está sendo mandado (não auxilie se ele pedir ajuda ou se só ler a frase sem realizar o comando) Figura 1</i>	radio 0 Não 1 Sim

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

388	[lingcomp2]	376 - Agora diga: "Pegue este papel com a mão direita, dobre-o ao meio e coloque-o no chão." <i>Dar um ponto para cada acerto. Se o indivíduo pedir ajuda no meio da tarefa não dê dicas.</i>	radio 1 1 ponto (apenas pegou o papel com a mão direita) 2 2 pontos (pegou o papel com a mão direita e dobrou) 3 3 pontos (pegou o papel com a mão direita, dobrou e colocou no chão)
389	[lingesc]	377 - Peça ao indivíduo para escrever uma frase. Se ele não compreender o significado, ajude com: "alguma frase que tenha começo, meio e fim" ou "alguma coisa que aconteceu hoje" ou "alguma coisa que queira dizer". <i>Dê um papel ao participante! Para a correção não são consideradas erros gramaticais ou ortográficos.</i>	radio 0 0 pontos 1 1 ponto 9 Não conseguiu executar o comando
390	[lingrep1]	378 - Repita as quatro palavras: HIPOPÓTAMO - EXCENTRICIDADE - ININTELIGÍVEL - ESTATÍSTICO	radio 0 0 pontos (2 ou menos corretas) 1 1 ponto (3 corretas) 2 2 pontos (todas corretas) 9 Não conseguiu executar o comando
391	[lingrep2]	379 - Repita: ACIMA, ALÉM E ABAIXO	radio 0 0 pontos 1 1 ponto 9 Não conseguiu executar o comando
392	[lingrep3]	380 - Repita: NEM AQUI, NEM ALI, NEM LÁ	radio 0 0 pontos 1 1 ponto 9 Não conseguiu executar o comando
393	[lingnom]	381 - Peça ao indivíduo para nomear as figuras: <i>Figura 2</i>	checkbox 1 lingnom__1 Caneta 2 lingnom__2 Relógio 3 lingnom__3 Canguru 4 lingnom__4 Pinguim 5 lingnom__5 Âncora 6 lingnom__6 Camelo 7 lingnom__7 Harpa 8 lingnom__8 Rinoceronte 9 lingnom__9 Barril 10 lingnom__10 Coroa 11 lingnom__11 Jacaré 12 lingnom__12 Sanfona/Gaita 99 lingnom__99 Não conseguiu executar o comando
394	[monarq]	382 - Aponte para aquela que está associada com a monarquia. <i>Figura 2</i>	radio 0 Errou 1 Acertou 9 Não conseguiu executar o comando
395	[pantanal]	383 - Aponte para aquela que é encontrada no pantanal. <i>Figura 2</i>	radio 0 Errou 1 Acertou 9 Não conseguiu executar o comando

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

396	[antartic]	384 - Aponte para aquela que é encontrada na Antártica. <i>Figura 2</i>	radio 0 Errou 1 Acertou 9 Não conseguiu executar o comando
397	[nautica]	385 - Aponte para aquela que tem uma relação náutica. <i>Figura 2</i>	radio 0 Errou 1 Acertou 9 Não conseguiu executar o comando
398	[somalc]	386 - Soma Linguagem e Compreensão:	calc Calculation: [monarq] + [pantana] + [antartic] + [nautica] Field Annotation: @HIDDEN
399	[linglei]	387 - Leia as palavras: TÁXI, TESTA, SAXOFONE, FIXAR, BALLET <i>Figura 3</i>	checkbox 1 linglei__1 táxi 2 linglei__2 testa 3 linglei__3 saxofone 4 linglei__4 fixar 5 linglei__5 ballet 9 linglei__9 não conseguiu executar o comando
400	[habesp1]	388 - Copie o desenho fazendo o melhor possível (Desenho 1): <i>Figura 4 Dê uma folha de papel ao participante.</i>	radio 0 Não conseguiu executar o comando 1 Conseguiu executar o comando
401	[habesp2]	389 - Copie o desenho fazendo o melhor possível (Desenho 2): <i>Figura 4 Dê uma folha de papel ao participante.</i>	radio 0 Não conseguiu executar o comando 1 Conseguiu executar o comando
402	[habesp3]	390 - Desenhe o mostrador de um relógio com os números dentro e os ponteiros marcando 5:10h. <i>Página XX Dê uma folha de papel ao participante.</i>	checkbox 0 habesp3__0 Não conseguiu executar o comando 1 habesp3__1 Desenhou um círculo razoável 2 habesp3__2 Desenhou os números bem distribuídos 3 habesp3__3 Incluiu todos os números 4 habesp3__4 Desenhou os ponteiros indicando o horário certo 5 habesp3__5 Desenhou os ponteiros com tamanhos diferentes
403	[habperc1]	391 - Conte os pontos sem apontá-los: Quadrado 1 <i>Figura 5</i>	radio 0 Errou 1 Acertou
404	[habperc2]	392 - Conte os pontos sem apontá-los: Quadrado 2 <i>Figura 5</i>	radio 0 Errou 1 Acertou
405	[habperc3]	393 - Conte os pontos sem apontá-los: Quadrado 3 <i>Figura 5</i>	radio 0 Errou 1 Acertou
406	[habperc4]	394 - Conte os pontos sem apontá-los: Quadrado 4 <i>Figura 5</i>	radio 0 Errou 1 Acertou
407	[somahp]	395 - Soma Habilidade Perceptivas	calc Calculation: [habperc1] + [habperc2] + [habperc3] + [habperc4] Field Annotation: @HIDDEN

26/12/2022 16:53

Análise da situação de saúde pós-covid19 | REDCap

408	[letra1]	396 - Identifique as letras: <i>Figura 6: Letra K</i>	radio 0 Errou 1 Acertou
409	[letra2]	397 - Identifique as letras: <i>Figura 6: Letra M</i>	radio 0 Errou 1 Acertou
410	[letra3]	398 - Identifique as letras: <i>Figura 6: Letra A</i>	radio 0 Errou 1 Acertou
411	[letra4]	399 - Identifique as letras: <i>Figura 6: Letra T</i>	radio 0 Errou 1 Acertou
412	[soma hp_2]	400 - Soma Letras	calc Calculation: [letra1] + [letra2] + [letra3] + [letra4] Field Annotation: @HIDDEN
413	[record]	401 - Agora o(a) Sr.(a) vai me dizer o que você se lembra daquele nome e endereço que nós repetimos no começo:	radio 1 1 palavras 2 2 palavras 3 3 palavras 4 4 palavras 5 5 palavras 6 6 palavras 7 7 palavras
414	[subao]	402 - Soma Subdomínio Atenção e Orientação:	calc Calculation: [somaorien] + [registro] + [somaatconc] Field Annotation: @HIDDEN
415	[bloco_k_avaliacao_neurolgica_e_xame_cognitivo_de_adde_completo]	Section Header: <i>Form Status</i> Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete