

DOI: <https://doi.org/10.36489/saudecoletiva.2020v10i55p2935-2946>

# Attention to the population in street situation under the unique health system: a systematic review with meta-synthesis

Atención a la población en la situación de la calle bajo el sistema de salud único: una revisión sistemática con metasíntesis  
Atenção à população em situação de rua no âmbito do sistema único de saúde: uma revisão sistemática com metassíntese

## ABSTRACT

**Objective:** To analyze access to health services and whether there is discrimination in serving the homeless population. **Method:** This is a systematic review of the literature with meta-synthesis, using the PRISMA protocol for the search and use of studies, facilitating the detailed evaluation of published reviews. The data survey took place between the months of October 2019 and April 2020, using the databases SciELO, MEDLINE, LILACS and BDNF. **Results:** The population living on the street suffers rejection when attending public health services and access to and access to these services is a legal right, however, it is being denied. **Conclusion:** It is possible to evidence obstacles in accessing the services of the Unified Health System, mainly due to the lack of identification documents, in addition to the existence of discrimination while attending these services. There are also weaknesses in public policies regarding the needs of this public, creating injustices when they disrespect their rights and needs.

**DESCRIPTORS:** Homeless Persons; Health; Public Health.

## RESUMEN

**Objetivo:** analizar el acceso a los servicios de salud y si existe discriminación en el servicio a la población sin hogar. **Método:** Esta es una revisión sistemática de la literatura con meta-síntesis, utilizando el protocolo PRISMA para la búsqueda y uso de estudios, facilitando la evaluación detallada de las revisiones publicadas. La recopilación de datos tuvo lugar entre los meses de octubre de 2019 y abril de 2020, utilizando las bases de datos SciELO, MEDLINE, LILACS y BDNF. **Resultados:** La población que vive en la calle sufre rechazo cuando asiste a los servicios de salud pública y el acceso y acceso a estos servicios es un derecho legal, sin embargo, se le niega. **Conclusión:** es posible evidenciar obstáculos para acceder a los servicios del Sistema Único de Salud, principalmente debido a la falta de documentos de identificación, además de la existencia de discriminación al asistir a estos servicios. También hay debilidades en las políticas públicas con respecto a las necesidades de este público, creando injusticias cuando no respetan sus derechos y necesidades.

**DESCRIPTORES:** Población sin hogar; Salud; Salud pública.

## RESUMO

**Objetivo:** Analisar o acesso aos serviços de saúde e se há discriminações no atendimento à população em situação de rua. **Método:** Trata-se de uma revisão sistemática da literatura com metassíntese, utilizando o protocolo PRISMA para a busca e utilização de estudos, facilitando a avaliação detalhada de revisões publicadas. O levantamento dos dados ocorreu entre os meses de outubro de 2019 e abril de 2020, através das bases de dados SciELO, MEDLINE, LILACS e BDNF. **Resultados:** A população em situação de rua sofre rejeição no atendimento aos serviços públicos de saúde e o acesso de entrada e constância nesses serviços, é um direito legal, contudo, está sendo negado. **Conclusão:** É possível evidenciar obstáculos no acesso aos serviços do Sistema Único de Saúde, sobretudo por falta de documentos de identificação, além de existirem discriminações durante o atendimento nesses serviços. Há ainda fragilidades nas políticas públicas referentes às necessidades deste público, gerando injustiças ao desrespeitar seus direitos e necessidades.

**DESCRIPTORES:** População em Situação de Rua; Saúde; Saúde Pública.

RECEIVED ON: 07/29/2020 APPROVED ON: 07/31/2020

Júlia Gomes Sousa

Nurse. Graduated in Nursing from the University Center of Juazeiro do Norte - UNIJUAZEIRO (2020).  
ORCID: 0000-0001-8054-1066

**Magda Oliveira da Silva**

Nurse. Graduated in Nursing from the University Center of Juazeiro do Norte - UNIJUAZEIRO (2020).  
ORCID: 0000-0002-4846-0925

**Luciana Nascimento Mascarenhas**

Nurse. Graduated in Nursing from the University Center of Juazeiro do Norte - UNIJUAZEIRO (2020).  
ORCID: 0000-0001-6228-4764

**Hellen Cavalcanti Barbosa**

Nurse. Graduated in Nursing from the University Center of Juazeiro do Norte - UNIJUAZEIRO (2020). Assistance Nurse in the Family Health Strategy (FHS), Remanso, Orocó-PE. Has experience in the area of Nursing.  
ORCID: 0000-0003-0579-3903

**Maria de Lourdes de Macedo Bernardo**

Nurse. Graduated in Nursing from the University Center of Juazeiro do Norte - UNIJUAZEIRO (2020).  
ORCID: 0000-0002-3505-5453

**Dayse Christina Rodrigues Pereira Luz**

Nurse, Post Doctoral Student in Health Sciences at the ABC University Health Center - FMABC; Member of the CNPq Health Sciences Research Group. Professor at the University Center of Juazeiro do Norte - UNIJUAZEIRO.  
ORCID: 0000-0002-5719-3574

**INTRODUCTION**

Currently, the collapse faced by the economy and health has triggered a large number of unemployment, culminating in an increase in the list of homeless people willing to occupy urban environments that are not suitable for housing, however, this situation encompasses a condition of life, work and social inclusion of wide vulnerability.<sup>1</sup>

According to Presidential Decree No. 7.053 of December 23rd, 2009, the homeless people (HP) is defined as a heterogeneous community that shares extreme poverty, broken or weakened family connections, the absence of regular conventional residence, and that uses public sites for housing and livelihood, circumstantially or permanently.<sup>2</sup>

The circumstance of living on the streets establishes a condition of great social fragility for this population, marked by inconsistent quality of life and health, exposure to factors that trigger diseases, violence, absence of income source, discrimination related to access to health domains and services and failure to provide assistance to human and social rights.<sup>3</sup>

## The circumstance of living on the streets establishes a condition of great social fragility for this population

Around the 2000s, the Federal Government started to include street residents in its regulations. The first regulations were the National Social Assistance Policy, Law 11.258, of December 30th, and the National Movement of Homeless People in 2005, which expanded the visibility of this population by the Federal Government.<sup>4</sup>

Around the 2000s, the Federal Government started to include street residents in its regulations. The first regulations were the National Social Assistance Policy, Law 11.258, of December 30th, and the National Movement of Homeless People in 2005, which expanded the visibility of this population by the Federal Government.<sup>5-6</sup>

In view of the above, the question is: Is there difficulty in accessing health services by the homeless population? Are there any discrimination when attending these services? Therefore, the relevance of the study is highlighted because it addresses a theme that highlights a population that has its most basic rights denied. However, the aim of the study is to analyze access to health services and whether there is discrimination in serving the homeless population in these services.

## METHOD

The study is a systematic review of the literature with meta-synthesis. To achieve scientific production, the Virtual Health Library (VHL) and the Scientific Electronic Library Online (SciELO), Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE), Latin American and Caribbean in Health Sciences (LILACS) and Nursing Database (BDENF) were used. The survey of scientific works took place between October 2019 and April 2020, using the descriptors (DeCS): “homeless population”, health and “public health”, associated with the Boolean operator AND, as follows: “population in street situation” AND health AND “public health”.

The research included studies that met the following criteria: 1) articles available in full, 2) published between the years 2015 to 2020, 3) being written in Portuguese, English or Spanish. A reading of the titles and abstracts of the materials found was carried out, to select the articles that fit the established criteria and documents that did not have

**With regard to the ethical aspects of research for reviews, it is not necessary to submit to the Ethics and Research Committee with Human Beings**

as a central idea the attention to the homeless population in the Unified Health System, repetitive studies in different databases, dissertations, documentaries, monographs, projects, abstracts, reports and theses were excluded.

With regard to the ethical aspects of research for reviews, it is not necessary to submit to the Ethics and Research Committee with Human Beings, since the articles used have already undergone ethical review and are available online in the databases. Therefore, it is possible to affirm that all the precepts of the resolution of the National Health Council n° 466/12 were respected.

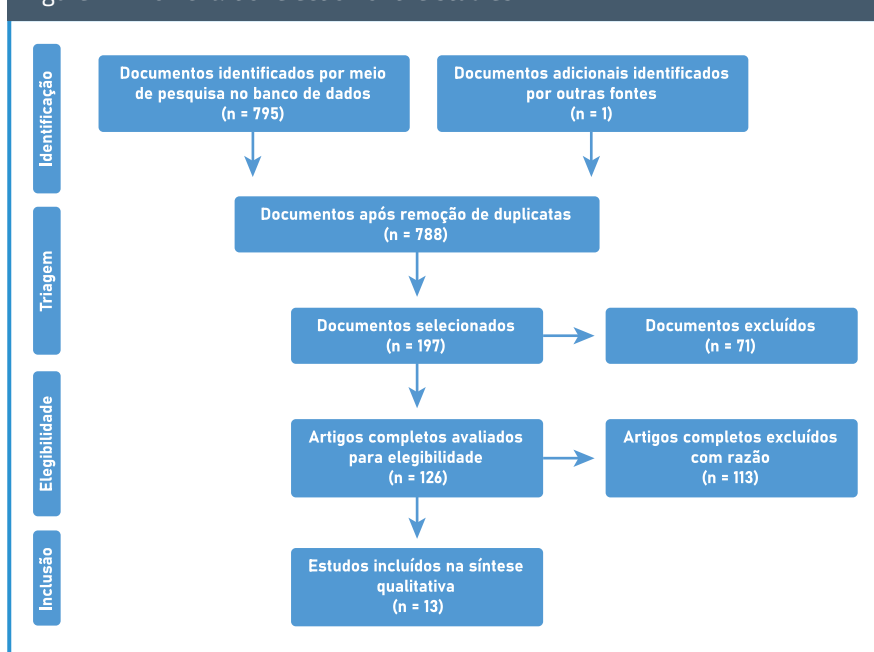
## RESULTS AND DISCUSSION

When conducting a search with the following combination of descriptors and Boolean operator: “homeless population” AND health AND “public health” in the VHL, only the MEDLINE, LILACS AND BDENF databases were filtered and a total of 744 documents were obtained. When carrying out the same search in ScieELO, 51 studies were found, adding up to a set of 795 documents distributed in MEDLINE (672); LILACS (62); SciELO (51) and BDENF (10). After applying the inclusion and exclusion criteria and only 13 articles were part of the construction of the study.

In order to demonstrate the search and choice of studies, a flowchart based on the PRISMA protocol was used, which consists of four steps (Identification, screening, eligibility and inclusion), in order to assist authors in systematic reviews and meta-analyses, bringing together similar studies which are evaluated in detail in their methodology and are brought together in a statistical analysis<sup>7</sup>. The flowchart is shown in figure 1.

In addition, the selected documents are organized according to the most recent finding, for the least recent. They are illustrated in table 1, regarding the author and year of publication, objective and main findings.

Figure 1 - Flowchart of election of the studies



Source: PRISMA Protocol.

Table 1 - Distribution of articles according to author and year of publication, objective and main results.

| Autor e ano  | Objetivo   | Principais Resultados   |
|--|--|---|
| Tsai J, Michal W Tsai J, Michal W, 2020  | Avaliar a condição dos sem-teto frente à quarentena.   | Pessoas em situação de rua são um grupo vulnerável e seu potencial de exposição ao COVID-19 pode afetar negativamente sua saúde mental e física. Podendo aumentar as taxas de contágio e mortalidade pela doença por não haver espaço adequado para obedecer a quarentena e pela dificuldade de acesso aos serviços de saúde.   |
| Lira CDG, Justino JMR, Paiva IKS, Miranda MGO, Saraiva AKM, 2019               | Ponderar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde.   | O acesso aos serviços de saúde pela PSR ocorre comumente, através dos serviços de urgência e emergência de forma rápida e sem vínculo. Em relação a dificuldades no acesso, existe a burocratização, decorrente da falta do cartão SUS e de endereço fixo.  |
| Wijk LBV, Mângia EF, 2019  | Conhecer as ações de saúde dirigidas a PSR; identificar se se respondem às suas necessidades.  | As equipes de Consultório na Rua e os CAPS realizam o que é preconizado de forma parcial, pois existem dificuldades em realizar o trabalho em rede respondendo as urgências, sugerindo deficiência na integração dos pontos da rede de cuidado e falta de corresponsabilização.   |
| Koopmans FF, Daher DV, Acioli S, Sabóia VM, Ribeiro CRB, Silva CSSLD, 2019     | Identificar elementos importantes na assistência às pessoas em situação de rua na Atenção Primária à Saúde                           | A construção do cuidado à PSR pode acontecer na Atenção Primária a Saúde. E os elementos-chave para a produção desse cuidado são o vínculo, a escuta qualificada, a compreensão do sujeito, a identificação de necessidades, tornando o cuidado de forma longitudinal.  |
| Pinto AH, Fermo VC, Peiter CC, 2018  | Apresentar as experiências de uma enfermeira na sua prática em uma equipe de Consultórios na Rua.                                    | Foram visualizadas ocorrências de rejeição da população em situação de rua pela sociedade, inclusive por profissionais de saúde, barreiras para acessar à Rede de Atenção à Saúde por essas pessoas de rua, injustiças sociais e brechas nas políticas públicas e sua inserção na prática.  |
| Cardoso AC, Santos DS, Mishima SM, Anjos DSC, Jorge JS, Santana HP, 2018       | Analisar fundamentos do método de trabalho nos consultórios na rua, destacando os desafios e as da assistência aos moradores de rua. | Há uma forte vulnerabilidade em que os beneficiários dos serviços estão inseridos, no que tange as necessidades básicas, A maioria não tem garantia de higiene, alimentação moradia, segurança pública e também de participar do programa de assistência social, ou seja, possuem direitos negados. Outra necessidade de saúde identificada foi o ingresso aos setores da Rede de Atenção à Saúde, que muitas vezes é dificultado pela falta de serviços e principalmente, por deficiência no acolhimento e recepção. |
| Sicari AA, Zanella AV, 2018  | Investigar a característica das pessoas que vivem em situação de rua.  | A população em situação de rua é integrada por homens em sua maioria, foi evidenciado o uso patológico de álcool, falta de renda, a maioria apresentou pelo menos uma doença crônica, e alguns afirmaram que se percebem velhos antes dos 60 anos, decorrente do meio social e à qualidade precária de vida.  |
| Oliveira RG, 2018  | Identificar as práticas de saúde em contextos de vulnerabilização e a atenção à saúde de pessoas em situação de rua.                 | A universalidade do SUS, tem implicado uma demarcação socioeconômica e territorial de políticas de saúde, em particular da atenção primária. A Estratégia Saúde da Família em teoria, engloba toda a população brasileira. Contudo, como as políticas de saúde são sistematizadas por prioridades, a Estratégia de Saúde da Família tem sido voltada para os territórios onde vivem as pessoas menos favorecidas, pois geralmente apresentam, os piores indicadores de saúde.   |
| Oliveira DM, Expedito AC, Aleixo MT, Carneiro NS, Jesus MCP, Merighi MAB, 2018 | Compreender as necessidades, expectativas e produção de cuidados das pessoas em situação de rua.                                     | As carências das pessoas em situação de rua estão associadas à segurança, alimentação, sono, descanso e acesso aos serviços de saúde. A produção de cuidados ocorre através de redes de apoio criadas para atender às necessidades biológicas, espirituais e sociais-afetivas. As expectativas desse grupo social são retratadas pelo desejo de que os serviços de saúde atendam às suas necessidades e considerem suas particularidades.   |

Hino P, Santos JO, Rosa AS, 2018

Conhecer a produção científica brasileira sobre pessoas que vivem situações de rua sob o olhar da saúde.

Paiva IKS, Lira CDG, Justino JMR, Miranda MGO, Saraiva AKM, 2016

Levantar dados sobre a caracterização da PSR, suas necessidades e as políticas criadas para atendê-la.

Barata RB, Carneiro JN, Ribeiro MCA, Silveira C, 2015

Delinear o perfil e o acesso a serviços, da população em situação de rua.

Luz LCX, 2015

Analisar a questão social no Brasil, com ênfase na população em situação de rua do Rio de Janeiro.

Foram identificadas dificuldades no acesso aos serviços de saúde pelos moradores de rua, no que tange à sua inclusão no sistema de saúde brasileiro, a hostilidade relativa às condições de higiene, falta de documentação, discriminação pela inaptidão física e mental e preconceito racial. Contudo, a saúde é comprometida pela violação dos princípios da universalidade do acesso aos serviços de saúde, equidade e atenção integral.

As pessoas que habitam as ruas são heterogêneas e possuem condições de vida diferentes. Essas características demandam cuidados específicos, relacionados a saúde física, mental e necessidades humanas essenciais. Nas políticas de saúde, persistem os problemas de acesso, desarticulação de setores e ainda a assistência medicalizante.

Foi evidenciado que grande parcela do grupo em situação de rua considerou sua saúde regular, ruim ou muito ruim, considerando suas precárias condições de vida. Dentre os que procuram os serviços de saúde, 95% são atendidos, demonstrando que, apesar das barreiras, os mesmos obtiveram acesso.

As peculiaridades da situação da população em situação de rua, implicam um posicionamento abrangente. Portanto, responder às demandas desse grupo social exige expandir ações relacionadas à garantia de seus direitos, como condição humana, trabalho, assistência social, desenvolvimento urbano, educação, proteção, nutrição, saúde e cultura.

Source: Prepared by the author.

By exploring the main issues found in the articles contained in this review, it was possible to show that the homeless population suffers from rejection in the provision of public health services and that access to and access to these services is a legal right, however, it is being denied. They are guaranteed entry, but continuity of assistance is being omitted. The services most used by them are urgency and emergency because they present an immediate response to their health complaints. In addition, the lack of documents and the SUS card, the lack of conventional residence and the migratory tendency, makes it difficult to define territory and access primary health care, thus breaking the continuity of care.<sup>5-9-11-14</sup>

Similarly, the groups in the Street Clinic and the Psychosocial Care Centers comprise services aimed at the care of the homeless population, especially the Street Offices.<sup>10</sup> Although there are investments, there are limits in this process in relation to the bureaucratization of services in view of the needs of these people.<sup>8</sup> It is extremely important to establish a link with patients and intersectoral connections, increasing articulation at various levels of care, producing effective care, valuing humanized care.<sup>2-13</sup>

**Although they face difficulties, the homeless population gains access to health services, even if it is only to relieve the current condition.**

Discerning the health needs of the HP demands a change in the disease-centered paradigm, as the only way to deal with the complaints exposed by them. These deficiencies are not restricted only to the biological aspect, but involve the vulnerabilities of individuals. Considering that this population is marked by difficult living conditions, lack of access to basic rights such as health, education and security, quality of life is implemented by offering means to give more dignity to life.<sup>1-3-12</sup>

Although they face difficulties, the homeless population gains access to health services, even if it is only to relieve the current condition.<sup>4</sup> Working with this population requires the expansion of actions that are not limited to health and disease, but also to guarantee their rights to work, social assistance, and development. This is how the POP Centers operate, which are spaces for protection, carrying out the social reintegration of this public, in addition to offering food, space for personal hygiene and conversation circles about health, education and culture.<sup>4-6</sup>

## CONCLUSION

In view of the data presented, it is possible to identify that the homeless popu-



lation faces obstacles to access services within the scope of SUS, especially in primary care, mainly due to the lack of identification documents, which allows the rupture of the integrality of health care, in addition to suffering discrimination while attending these services.

There are also weaknesses in public policies regarding the needs of this public, which generate injustices when they disrespect their rights. It is extremely important to re-signify the implementation of policies, laws and protocols for welcoming this popula-

tion. However, street offices are a tool with the potential to transform the reality of this population in Brazil, strengthening the citizenship of these groups, offering humanized care, respecting dignity and considering the uniqueness of each being. ■

## REFERENCES

1. Tsai J, Michal W. COVID-19: potential public health problem for homeless populations. [Internet]. 2020. Disponível em: < [https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(20\)30053-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(20)30053-0/fulltext)>. [https://doi.org/10.1016/S240268-2667\(20\)30053-0](https://doi.org/10.1016/S240268-2667(20)30053-0).
2. Wijk LBV, Mângia EF. Atenção psicossocial e o cuidado em saúde à população em situação de rua. *Ciênc. saúde coletiva* [Internet]. 2019; 24(9): 3357-3368. Disponível em: <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-81232019000903357&lng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232019000903357&lng=pt)>. Epub 09-Set-2019. <https://doi.org/10.1590/1413-81232018249.29872017>.
3. Sicari AA, Zanella AV. Pessoas em Situação de Rua no Brasil: Revisão Sistemática. *Psicologia: Ciência e Profissão*. Brasília, v. 38, n. 4, p. 662-679. 2018. Disponível em: <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1414-98932018000500662&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932018000500662&lng=en&nrm=iso)>. <https://doi.org/10.1590/1982-3703003292017>.
4. Barata RB, Carneiro JN, Ribeiro MCA, Silveira C. Desigualdade social em saúde na população em situação de rua na cidade de São Paulo. *Saude soc.* [Internet]. 2015; 24 (Suppl 1): 219-232. Disponível em: <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-12902015000500219&lng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-12902015000500219&lng=pt)>. <https://doi.org/10.1590/s0104-12902015s01019>.
5. Paiva IKS, Lira CDG, Justino JMR, Miranda MGO, Saraiva AKM. Direito à saúde da população em situação de rua: reflexões sobre a problemática. *Ciênc. saúde coletiva* [Internet]. 2016; 21(8): 2595-2606. Disponível em: <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-81232016000802595&lng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232016000802595&lng=pt)>. <https://doi.org/10.1590/1413-81232015218.06892015>.
6. Luz LCX. Políticas para a população adulta em situação de rua: questões para debate. Florianópolis, v. 18, n. 1, p. 74-85, jan/jun. 2015. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/rk/v18n1/1414-4980-rk-18-01-00074.pdf>>.
7. Galvão TF, Pansani TSA, Harrad D. Principais itens para relatar Revisões sistemáticas e Meta-análises: A recomendação PRISMA. *Epidemiol. Serv. Saúde* [Internet]. 2015; 24(2): 335-342. Disponível em: <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2237-96222015000200335&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2237-96222015000200335&lng=en)>. <https://doi.org/10.5123/S1679-49742015000200017>.
8. Lira CDG, Justino JMR, Paiva IKS, Miranda MGO, Saraiva AKM. O acesso da população em situação de rua é um direito negado? *REME – Rev Min Enferm.* [Internet]. 2019; 23:e-1157. Disponível em: <<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1004990>>. <https://doi.org/10.5935/1415-2762.20190004>.
9. Koopmans FF, Daher DV, Acioli S, Sabóia VM, Ribeiro CRB, Silva CSSLD. Living on the streets: An integrative review about the care for homeless people. *Rev Bras Enferm.* [Internet]. 2019; 72(1): 211-220. Disponível em: <[https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-71672019000100211&lng=en](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672019000100211&lng=en)>. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0653>.
10. Pinto AH, Fermo VC, Peiter CC, Fernandes VMB, Heide-man ITSB. Determinantes sociais, equidade e consultório na rua. *Rev. enferm. UFPE on line*; [Internet]. 12(12): 3513-3520, dez. 2018. Disponível em: <<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1005383>>. <https://doi.org/10.5205/1981-8963-v12i12a236025p3513-3520-2018>.
11. Cardoso AC, Santos DS, Mishima SM, Anjos DSC, Jorge JS, Santana HP. Challenges and potentialities of nursing work in street medical offices. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2018; 26: e3045. Disponível em: <[http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11692018000100358&lng=pt](http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692018000100358&lng=pt)>. Epub 11-Out-2018. <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.2323.3045>.
12. Oliveira RG. Práticas de saúde em contextos de vulnerabilização e negligência de doenças, sujeitos e territórios: potencialidades e contradições na atenção à saúde de pessoas em situação de rua. *Saúde soc.* [Internet]. 2018; 27(1): 37-50. Disponível em: <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-12902018000100037&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-12902018000100037&lng=en)>. <http://dx.doi.org/10.1590/s0104-12902018170915>.
13. Oliveira DM, Expedito AC, Aleixo MT, Carneiro NS, Jesus MCP, Merighi MAB. Necessidades, expectativas e produção de cuidados de pessoas em situação de rua. *Rev. Bras. Enferm.* [Internet]. 2018; 71 (Suppl 6): 2689-2697. Disponível em: <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-71672018001202689&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672018001202689&lng=en)>. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0612>.
14. Hino P, Santos JO, Rosa AS. Pessoas que vivem na rua do ponto de vista da saúde. *Rev. Bras. Enferm.* [Internet]. 2018; 71 (Supl. 1): 684-692. Disponível em: <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-71672018000700684&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672018000700684&lng=en)>. <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0547>.