

# PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:

MONOGRAFIAS  
QUE ENTRELAÇAM E  
CONTRIBUEM PARA  
O SER-PROFISSIONAL

## VOLUME 3

Organizadora:  
Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho

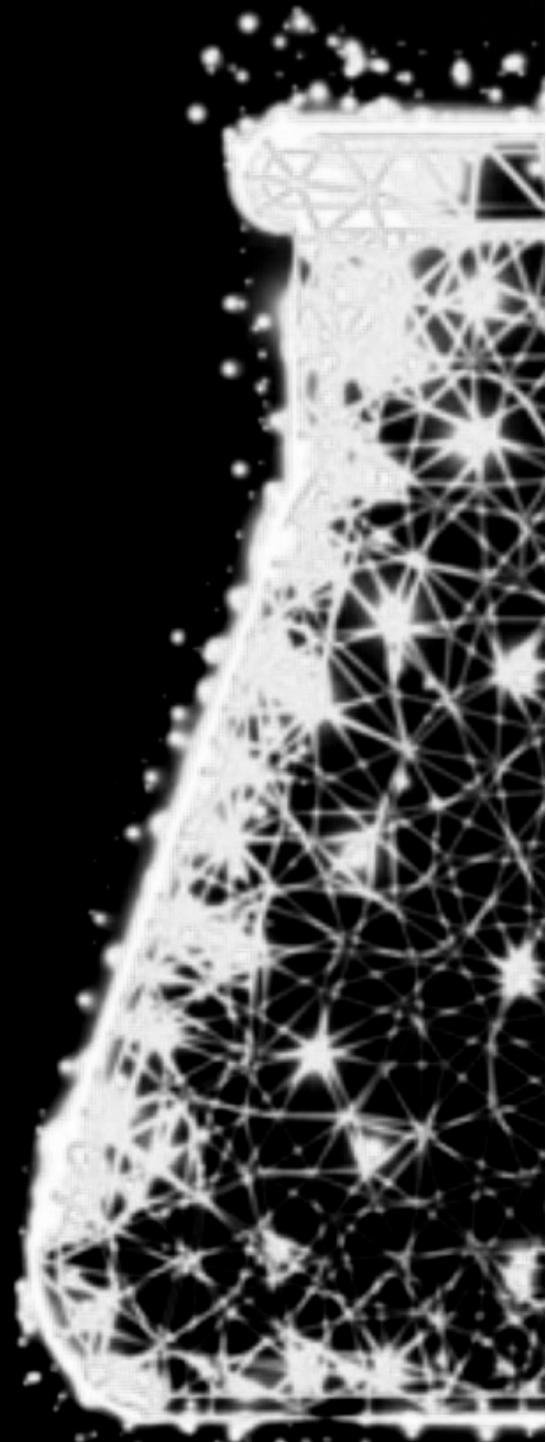


# PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:

MONOGRAFIAS  
QUE ENTRELAÇAM E  
CONTRIBUEM PARA  
O SER-PROFISSIONAL

## VOLUME 3

Organizadora:  
Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho



Editora Omnis Scientia

**PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:  
MONOGRAFIAS QUE ENTRELACAM E CONTRIBUEM PARA O SER-PROFISSIONAL**

Volume 3

1ª Edição

TRIUNFO - PE

2022

## **Editor-Chefe**

Me. Daniel Luís Viana Cruz

## **Organizadora**

Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho

## **Conselho Editorial**

Dr. Cássio Brancaleone

Dr. Marcelo Luiz Bezerra da Silva

Dra. Pauliana Valéria Machado Galvão

Dr. Plínio Pereira Gomes Júnior

Dr. Walter Santos Evangelista Júnior

Dr. Wendel José Teles Pontes

## **Editores de Área - Ciências da Saúde**

Dra. Camyla Rocha de Carvalho Guedine

Dra. Cristieli Sérgio de Menezes Oliveira

Dr. Leandro dos Santos

Dr. Hugo Barbosa do Nascimento

Dr. Marcio Luiz Lima Taga

Dra. Pauliana Valéria Machado Galvão

## **Assistente Editorial**

Thialla Larangeira Amorim

## **Imagem de Capa**

Freepik

## **Edição de Arte**

Vileide Vitória Larangeira Amorim

## **Revisão**

Os autores



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

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

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)  
Lumos Assessoria Editorial  
Bibliotecária: Priscila Pena Machado CRB-7/6971

P474 Pesquisa, saúde e graduação : monografias que entrelaçam e contribuem para o ser-profissional : volume 3 [recurso eletrônico] / Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho. — 1. ed. — Triunfo : Omnis Scientia, 2022.  
Dados eletrônicos (pdf).

Inclui bibliografia.

ISBN 978-65-5854-704-4

DOI: 10.47094/ 978-65-5854-704-4

1. Enfermagem - Estudo e ensino. 2. Enfermeiros e enfermagem. 3. Enfermagem Assistencial. 4. Cuidados de enfermagem - Planejamento. 5. Observação em enfermagem.  
I. Coêlho, Prisca Dara Lunieres Pêgas. II. Título.

CDD22: 610.73

**Editora Omnis Scientia**

Triunfo – Pernambuco – Brasil

Telefone: +55 (87) 99656-3565

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

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



# **PREFÁCIO**

Este e-book reflete o resultado de pesquisas construídas por estudantes de graduação a partir da disciplina de Trabalho de Conclusão de Curso (TCC), que corresponde o semestre de 2022.1, do curso de Enfermagem, do Centro Universitário do Norte (UNINORTE/Ser Educacional) localizado em Manaus, capital do Amazonas.

# SUMÁRIO

## **CAPÍTULO 1 .....24**

### **A ASSISTÊNCIA DO ENFERMEIRO FUNDAMENTADA NA HUMANIZAÇÃO PARA IDENTIFICAÇÃO DO IDOSO VÍTIMA DE VIOLÊNCIA**

Ellen Cristina de Azevedo Santos

Geovana da Silva Lima

Kezia Julieta Oliveira Soares

Larissa Assis dos Santos

Renata Aragão Leite

Ulliene Maciel Barbosa

Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/24-36**

## **CAPÍTULO 2 .....37**

### **EDUCAÇÃO EM SAÚDE DA MULHER NO EXAME PAPANICOLAU**

Andréia Pinto Feitoza

Camila Dayane Do Nascimento Guimarães

Dalva Coelho De Souza

Danielle Cristinne Costa Barroso

Maria Ivana Belchior Da Silva

Stefany Falcão Lima

Wanna Krislen Batista Oliveira

Francisca Magda De Souza Pinto Silva Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/37-49**

## **CAPÍTULO 3 .....50**

### **O USO DA OZONIOTERAPIA COMO PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE**

Denise Mota Campos

Emilly Deçana Borges Garcia Serrão

Josiane da Silva Nascimento  
Talitah Martins Nascimento  
Valdeniza Dias de Souza  
Valéria Tereza Pimentel Fonseca  
Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/50-59**

**CAPÍTULO 4 .....60**

**OS DESAFIOS E CONTRIBUIÇÕES DA ENFERMAGEM PARA PREVENÇÃO DA SÍFILIS GESTACIONAL E CONGÊNITA**

Edi Mara do Rego Lima  
Franciara Teles Batalha  
Haryane Soriano da Silva  
Kellem Silva Cerdeira  
Leonardo Farias de Oliveira  
Michelle Gomes Ferreira  
Stefanne Aquino Cruz  
Leandro Silva Pimentel

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/60-72**

**CAPÍTULO 5 .....73**

**VIOLÊNCIA OBSTÉTRICA E A IMPORTÂNCIA DO ACOLHIMENTO NA GRAVIDEZ: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Ana Carolina Ramos de Sousa  
Bruna Stefany Braz Nunes  
Débora Cristina Gualberto Leonardo  
Emerson Matheus Dos Santos Nascimento  
Luana Gabrielle Pierre Da Silva  
Mirielly Moraes Vieira  
Nágila Monteiro Lucena  
Francisco Railson Bispo De Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/73-84**

**CAPÍTULO 6 .....85**

**A ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE DIABÉTICO NA ATENÇÃO BÁSICA**

Ana Paula Aguiar do Nascimento

Andreza de Amorim Viana

Heber Erlan Castro Pantoja

Izabelly Mendes da Cunha

Maria do Socorro Ferreira da Costa

Raquel Pereira Fleuri da Silva

Wivianne Lima Brito Góes

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/85-98**

**CAPÍTULO 7 .....99**

**A ASSISTÊNCIA DO ENFERMEIRO VOLTADA PARA A GESTANTE COM DIAGNÓSTICO DE HIV DURANTE O PRÉ-NATAL**

Cynthia Roberto do Carmo Furtado

Ialisson Caymmi Correa Castro

Olissandra da Costa Mendes

Adriana Ramos Brandão

Leandro Silva Pimentel

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/99-109**

**CAPÍTULO 8 .....110**

**AUDITORIA INTERNA DE CONTAS MÉDICAS E HOSPITALARES: UMA ANÁLISE SOBRE A ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO (A)**

Adriano Marruche Martins

Alessandra Guimarães Cavalcante

Lorena Santos Nogueira

Maíra Marques de Souza

Maria Luiza Alves da Silva

Raphaelle Victoria Antunes da Silva

Sthephanie Moreno dos Santos

Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xaviers

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/110-120**

**CAPÍTULO 9 .....121**

**MAPEAMENTO DA OCORRÊNCIA DE MALÁRIA EM MULHERES GRÁVIDAS NAS  
MACRORREGIÕES DO MUNICÍPIO DE MANAUS**

Alyci Christini Reis Ferreira

Jaqueline Cabral da Cunha

Luciana Melo Fabeni

Pâmela Nathalie Gonçalves Monteiro

Milena Ferreira

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/121-132**

**CAPÍTULO 10 .....132**

**PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA E O CONHECIMENTO DA ENFERMAGEM NO  
ATENDIMENTO PRÁTICO**

Ariane da Costa Correia Lima

Celma França Moraes

Daniella Silva De Freitas

Felipe Aulerson Cardoso Baraúna

Júlia Stephanie Cruz Marinho

Pâmila Nascimento da Silva

Wivianne Lima Brito Góes

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/132-143**

**CAPÍTULO 11 .....144**

**REVISÃO INTEGRATIVA: MOTIVAÇÕES MATERNAS COMO FATOR RELACIONADO  
AO DESMAME PRECOCE**

Cricia de Souza Cerdeira

Estelamares Freitas da Silva

Isabelly Aquino de Menezes

Rebeca Siza Negreiros da Silva

Roberta Chaves de Freitas

Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/144-156**

**CAPÍTULO 12 .....157**

**ATUAÇÃO DA ENFERMAGEM NO DIAGNÓSTICO PRECOCE DE PACIENTES EM QUADRO DE SEPSIS**

Andreza Maria Oliveira Costa

Julia Maria Brito Barbosa

Murilo Henrique Nascimento Araújo

Sheyla Alves Moreira

Tatiane Alves de Jesus

Thais Simões da Silva

Yorana Costa e Silva

Wivianne Lima Brito Goes

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/157-167**

**CAPÍTULO 13 .....168**

**DESAFIOS DO ENFERMEIRO NO PRÉ-NATAL À GESTANTE COM HIV**

Ana Kelly Freitas Falcão

Bianca Reis da Rocha

Claudio Felipe Souza de Melo

Débora Martins Pantoja

Fernanda dos Santos

Lavinia Bindá França

Wivianne Lima Brito Góes

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/168-180**

**CAPÍTULO 14 .....181**

**OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM VOLTADOS PARA CRIANÇAS COM ANEMIA FALCIFORME**

Adriénny Karoline Assis dos Santos

Elaine da Silva de Aquino

Jander Phillipe Diniz Figueiredo

Lariza da Silva Santos

Shaiene Azevedo de Souza

Zainy Alves da Silveira dos Santos

Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/181-190**

**CAPÍTULO 15 .....191**

**OS DESAFIOS DO ENFERMEIRO FRENTE À SAÚDE DOS IDOSOS NA PANDEMIA DA COVID-19**

Ingrid Thais Soares Queiroz

Lucimara Furtado França

Nair Jaiza Pinheiro do Nascimento

Silvania Bezerra da Silva

Stefanny Pereira de Souza

Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/191-205**

**CAPÍTULO 16 .....206**

**PAPEL PROFISSIONAL DO ENFERMEIRO NO PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO: REVISÃO INTEGRATIVA DE LITERATURA**

Alisson Ferreira Corrêa

Graziela Frota dos Santos

Lucas do Nascimento Lopes

Maria de Jesus Oliveira da Cunha

Raquel Gomes Batista

Rillari dos Santos Ferreira

Rosane Melo Freire

Wivianne Lima Brito Góes

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/206-218**

**CAPÍTULO 17 .....219**

**A IMPORTÂNCIA DA CONSCIENTIZAÇÃO SOBRE O CÂNCER DE PÊNIS: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Brenda Pinho Perna

Brunna Jeniffer Lopes de Souza

Karolina de Souza Rodrigues

Ketlen Lima de Oliveira

Leticia Fayanne Gama de Carvalho

Nilo da Silva Lemos

Sara Helen Alves Gomes

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/219-227**

**CAPÍTULO 18 .....228**

**ASSISTÊNCIA A CRIANÇAS INDÍGENAS E SUAS DIFICULDADES: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Ana Paula Pereira Seixas

Denise Mendonça Silva

Sabrina Jales Cavalcante

Sarah Thalita Rodrigues Campos

Thalia Mesquita Rodrigues

Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/228-236**

**CAPÍTULO 19 .....237**

**ATENÇÃO DA ENFERMAGEM NA HUMANIZAÇÃO DO CUIDADO AO IDOSO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Lucas De Oliveira Pereira

Maira Cristina de Oliveira

Nayara Talita Penha Silva  
Vitória Oliveira Martins  
Viviane Barbosa de Souza  
Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/237-246**

**CAPÍTULO 20 .....247**

**AURICULOTERAPIA COMO PROMOTORA DA QUALIDADE DE VIDA PARA  
PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM**

Clarice Vargas Lins  
Edmundo Mendonça de Queiroz  
Helem Beatriz Américo da Silva  
Leandro Yuri Monteiro Coelho  
Rodrigo da Silva Montenegro  
Tacianny Braga Soares  
Prisca Dara Lunieres Pêgas Coelho

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/247-255**

**CAPÍTULO 21 .....256**

**CÂNCER DE COLO UTERINO: O CONHECIMENTO E ACOLHIMENTO HUMANIZADO  
PELA ENFERMAGEM**

Amanda Farias Saraiva  
Ana Paula Figueiredo da Rocha  
Isabelle Deborah Moraes Cabral  
Thaís Colares do Nascimento  
Thayanne Barbosa Ordones  
Yara da Silva Sacramento  
Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/256-264**

**CAPÍTULO 22 .....265**

**CUIDADOS DE ENFERMAGEM AO IDOSO EM CUIDADOS PALIATIVOS NA ATENÇÃO DOMICILIAR: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Erick Ivan da Silva Tavares

Gisele Moreira Ribeiro

Karine Lima Seixas

Misheila Aguiar de Freitas

Ricardo Felipe Pinto Albarado

Rosenatila Oliveira Lavareda

Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/265-277**

**CAPÍTULO 23 .....278**

**DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM AO IDOSO COM COVID-19: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Alex Bruno De Sá Macêdo

Brenda Fabiana Falcão Sampaio

Francisco Whenthony Pires de Lima

Gabriel Protásio Paulino

Jéssica Lyandra Zukeyama de Oliveira

Solanilce Salomão da Silva

Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/278-289**

**CAPÍTULO 24 .....290**

**ENFERMAGEM O AUTISMO INFANTIL NO ÂMBITO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA**

Alessandra Ferreira Cavalcante

Antonia Larissa Maciel Silvestre

Gabriel da Silva Noronha

Mirlene Leite Lima

Thayse Santiago

Yasmim Andrade de Oliveira

Francisco Railson Bispo Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/290-301**

**CAPÍTULO 25 .....302**

**O PAPEL DA ENFERMAGEM NO CONTEXTO DO CUIDADO PALIATIVO AOS IDOSOS ASSOCIADO À ESPIRITUALIDADE: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Ana Beatriz dos Anjos França

Kiara Feliciano de Sousa Pereira

Manuela Cruz Silva

Milena Moraes Lopes

Monique Ferreira de Lima

Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/302-311**

**CAPÍTULO 26 .....312**

**O USO DAS PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES NA PROMOÇÃO DO BEM-ESTAR NO CONTEXTO PANDÊMICO**

Alcimilian Reinaldo de Almeida

Brenda da Costa Lopes

Carine da Silva Bonet

Dubis del Rosario Mendez Luna

Vitória da Silva Sousa

Leandro Silva Pimentel

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/312-321**

**CAPÍTULO 27 .....322**

**ONCOLOGIA PEDIÁTRICA E DISPOSITIVOS INTERATIVOS**

Alessandra Laureiro de Souza

Edson Victor Ferreira Damasceno

Simeony Braga de Oliveira

Thais Nogueira de Moura

Zidane Moura Gomes

Francisca Magda de Sousa Pinto Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/322-334**

**CAPÍTULO 28 .....335**

**PRÁTICAS DE ACOLHIMENTO HOSPITALAR AO PACIENTE PEDIÁTRICO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Edivan Seixas Lima

Edriane Paloma Pedroza Braga

Emanuelle Pereira Marques

Estefane Correa Tavares

Julianne Mota da Silva

Milena Cordovil de Souza

Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/335-344**

**CAPÍTULO 29 .....345**

**PROPAGAÇÃO E MITIGAÇÃO DE INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS ENTRE IDOSOS NO BRASIL: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Daniel Agi Araújo Queiroz

Ivan Luis Cerdeira Pinto Junior

Jonatan Afranio dos Santos Castro

Lidiane Miranda Melo

Tiago Moura Maciel

Victor Lima Costa

Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/345-356**

**CAPÍTULO 30 .....357**

**SAÚDE DO TRABALHADOR: ESTILO DE VIDA COMO FATOR DE RISCO OU PROTEÇÃO PARA HIPERTENSÃO**

Victória Villar Viana

Noeli das Neves Toledo

Francisco Railson Bispo De Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/357-368**

**CAPÍTULO 31 .....369**

**AÇÕES DE ENFERMAGEM VOLTADA PARA OS BENEFÍCIOS DA REEDUCAÇÃO ALIMENTAR E DO EXERCÍCIO FÍSICO AO PACIENTE PORTADOR DE HIPERTENSÃO ARTERIAL**

Auderlan Jorge Santos Viana

Ely Maurício Cardoso

Leonardo Alves Costa Cunha

Ricardo de Jesus Medeiros Júnior

Sabrina Estelita Sombra Rebelo

Milena Ferreira

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/369-382**

**CAPÍTULO 32 .....383**

**ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO IDOSO HOSPITALIZADO COM CARDIOPATIA ISQUÊMICA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Adryanny Kelly Nascimento Barreto

Jonatha Caleb Ramalheira de Andrade

Rafael Lima De Souza

Suelem Costa De Lima

Vitoria Mariana de Paula Magalhães

Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/383-396**

<b>CAPÍTULO 33</b> .....	<b>396</b>
<b>ASSISTÊNCIA DO ENFERMEIRO A GESTANTE COM SÍFILIS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA</b>	
Emilly Cristina Monteiro de Souza	
Ketlen Alves da Cruz	
Leandro Silva Pimentel	
<b>DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/396-403</b>	
<b>CAPÍTULO 34</b> .....	<b>404</b>
<b>ASSISTÊNCIA HUMANIZADA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE PSIQUIÁTRICO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA</b>	
Alice Gabriela Oliveira do Nascimento	
Beatriz Fonseca da Costa Pinto	
Evelyn Thais Siqueira dos Santos	
Isabelle Botelho da Silva	
Karoline Ribeiro Sarmento	
Stephanie Rillari de Sousa Pereira	
Sara Helen Alves Gomes	
<b>DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/404-415</b>	
<b>CAPÍTULO 35</b> .....	<b>416</b>
<b>ATUAÇÃO DA ENFERMAGEM NO PLANEJAMENTO E IMPLEMENTAÇÃO DO MELHOR EM CASA PARA O IDOSO</b>	
Adriana dos Santos Nunes	
Elisângela Mamede da Costa	
Ivick Oliveira Gomes	
Karoline Gomes Lira	
Liris Karen Rodrigues Cavalcante	
Francisco Railson Bispo de Barros	
<b>DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/416-426</b>	

**CAPÍTULO 36 .....427**

**CUIDADOS MULTIPROFISSIONAIS EM PACIENTES COM PÉ DIABÉTICO SOB CUIDADO DOMICILIAR**

Cleidiele Viana de Freitas

Jessica Nascimento Eufrasio

Marcela Mendes de Sena

Maria Miracélia Oliveira Abreu

Moacir Victor Artiagas Sabino

Raimunda da Cunha Moraes

Sara Helen Alves Gomes

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/427-436**

**CAPÍTULO 37 .....437**

**DESAFIOS ENCONTRADOS PELA ENFERMAGEM DURANTE A PANDEMIA DA COVID-19: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Hanna Leticia Mendonça dos Santos

Hellen Albuquerque Basilio

Jeovana da Silva Souto Maior

Kaila Vitória Rabelo Martins

Larissa Pereira Pinto

Silvia Andrea do Nascimento dos Santos

Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/437-446**

**CAPÍTULO 38 .....447**

**LEUCEMIA LINFOIDE AGUDA: IMPORTÂNCIA DO ENFERMEIRO NO SUPORTE A CRIANÇA E SEUS FAMILIARES APÓS DIAGNÓSTICO**

Ana Beatriz da Fonseca Batista

Andrienne Serrão de Araújo

Bruna Lima Dos Santos

Deiseane Medeiros Martins Carmim

Dhenny Heirry Oliveira de Queiroz

Lidiane Paz Pereira

Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/447-456**

**CAPÍTULO 39 .....457**

**O PAPEL DA ENFERMAGEM NA DESNUTRIÇÃO INFANTIL DURANTE O PERÍODO DA PANDEMIA DA COVID-19**

André da Silva Moreira

Arliston de Souza Guilherme

Christie Maria dos Santos Brito

Jane Lady Oliveira Carvalho

Sâmia da Silva de Oliveira

Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/457-471**

**CAPÍTULO 40 .....472**

**OS IMPACTOS DA PANDEMIA CAUSADOS PELA COVID-19 NA SAÚDE DA PESSOA IDOSA**

Alessandra Serrão Alcântara

Andreza Matos da Silva

Bibiane Castro do Nascimento

Daniele Jakeline Pinto Lima

Débora Pinheiro da Silva

Francinei Lafite de Paiva

Lucelia Fabiana Matos Antunes

Leandro Silva Pimentel

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/472-490**

**CAPÍTULO 41 .....491**

**PAPEL DA ENFERMAGEM NO CUIDADO HUMANIZADO À POPULAÇÃO IDOSA BRASILEIRA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Antônia da Silva Neto

Edney Pereira Barbosa  
Izaquiel Pissanga Lima  
Oliver Pantoja Menezes  
Priscila Gomes dos Santos  
Vitória Maria da Silva Figueira  
Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/491-500**

**CAPÍTULO 42 .....501**

**PREVALÊNCIA DOS ACIDENTES OCORRIDOS NA INFÂNCIA**

Arihoston Norton Oliveira de Sales  
Cleane Freitas da Silva  
Michelle Bittencourt Amara  
Taciana Guimarães da Silva Campos  
Raylena Angeli Ferreira Sousa  
Valéria Eduarda Taveira Moraes  
Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/501-510**

**CAPÍTULO 43 .....511**

**SEGURANÇA DO PACIENTE: O ENFERMEIRO NA PREVENÇÃO DAS INFECÇÕES  
RELACIONADAS A ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)**

Chrystianne da Silva Oliveira  
Daniel Assunção Pessoa  
Polyanna de Souza da Silva  
Samara Jayne Costa Trindade  
Sarah Maués Monteiro  
Sorlei de Souza Beltrão  
Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/511-521**

**CAPÍTULO 44 .....522**

**LEVANTAMENTO DE DADOS DOS SISTEMAS DE GERENCIAMENTO UTILIZADOS NOS COMPLEXOS REGULADORES DE URGÊNCIA NO AMAZONAS**

Anderson da Silva Castro Martins

Isaias Souza Diniz

José de Queiroz Ferreira Neto

Lucas Dos Santos Feijó

Raquel Sampaio Amazonas dos Santos

Vinícius Jacquiminouth Vizzoni

Leandro Silva Pimentel

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/522-535**

### OS DESAFIOS E CONTRIBUIÇÕES DA ENFERMAGEM PARA PREVENÇÃO DA SÍFILIS GESTACIONAL E CONGÊNITA

**Edi Mara do Rego Lima<sup>1</sup>**

Centro Universitário do Norte (UNINORTE), Manaus, Amazonas.

<https://orcid.org/0000-0001-8905-5566>

**Franciara Teles Batalha<sup>2</sup>**

Centro Universitário do Norte (UNINORTE), Manaus, Amazonas.

<http://lattes.cnpq.br/4043845913454969>

**Haryane Soriano da Silva<sup>3</sup>**

Centro Universitário do Norte (UNINORTE), Manaus, Amazonas.

<https://orcid.org/0000-0002-6001-9235>

**Kellem Silva Cerdeira<sup>4</sup>**

Centro Universitário do Norte (UNINORTE), Manaus, Amazonas.

<http://lattes.cnpq.br/5930208584613037>

**Leonardo Farias de Oliveira<sup>5</sup>**

Centro Universitário do Norte (UNINORTE), Manaus, Amazonas.

<http://lattes.cnpq.br/7417811504259758>

**Michelle Gomes Ferreira<sup>6</sup>**

Centro Universitário do Norte (UNINORTE), Manaus, Amazonas.

<https://orcid.org/0000-0002-5645-5528>

**Stefanne Aquino Cruz<sup>7</sup>**

Centro Universitário do Norte (UNINORTE), Manaus, Amazonas.

<https://orcid.org/0000-0002-3446-4650>

**Leandro Silva Pimentel<sup>8</sup>**

Orientador e Docente do Centro Universitário do Norte (UNINORTE), Manaus, Amazonas.

<http://lattes.cnpq.br/3194262882962725>

**RESUMO:** A sífilis é uma infecção crônica, sexualmente transmissível causada pelo *Treponema Pallidum*. Esta enfermidade possui diferentes manifestações clínicas e o seu diagnóstico e tratamento estão disponíveis na rede pública de saúde, entretanto, os casos continuam aumentando mesmo com as estratégias de saúde governamentais, nas quais o enfermeiro está inserido e realiza funções distintas. Este estudo trata-se de uma revisão integrativa da literatura que buscou trabalhos publicados em português nos últimos cinco anos nas bases de dados SCIELO, LILACS e BDEF. Foram inseridos na revisão nove trabalhos que correspondiam aos objetivos da revisão e foi elaborada uma síntese discursiva acerca dos achados obtidos. Observou-se que os enfermeiros participam das estratégias de redução dos casos de sífilis através de ações em saúde, consultas de pré-natal com orientações de enfermagem e notificação compulsória dos casos, entretanto, as barreiras enfrentadas estão associadas a falta de recurso para manejo dos caso e não adesão das gestantes ao tratamento proposto.

**DESCRIPTORES:** Gestação. Sífilis. Enfermagem.

## THE CHALLENGES AND CONTRIBUTIONS OF NURSING FOR THE PREVENTION OF GESTATIONAL AND CONGENITAL SYPHILIS

**ABSTRACT:** Syphilis is a chronic, sexually transmitted infection by *Treponema Pallidum*. This disease has different clinics and its diagnosis and manifestations are available in the public health network, however, cases continue to increase in the government even with different health strategies. This study is an integrative literature review that sought works published in Portuguese in the last five years in the SCIELO, LILACS and BDEF databases. Nine works that correspond to the objectives of the review were included in the review and a discursive synthesis of the findings was prepared. It was observed that nurses participating in strategies to reduce cases of reduction are through health actions, prenatal consultations with nursing guidelines and compulsory notification of cases, however, as barriers faced are associated with the lack of resources for management of cases and non-adherence of pregnant women to the proposed treatment.

**DESCRIPTORS:** Gestation. Syphilis. Nursing.

## INTRODUÇÃO

A sífilis é uma infecção crônica, transmitida através do contato sexual ou congênito, causada por uma bactéria denominada *Treponema Pallidum*. Esta enfermidade possui diferentes manifestações clínicas e suas características variam entre os seus estágios, conhecidos como sífilis primária, secundária, latente e terciária (BRASIL, 2022).

Comumente existe um período de doença ativa seguida por um estado de latência, que está relacionado ao período de incubação do agente etiológico, que dura em média entre 2 e 6 semanas. Após o contágio, entre 10 e 90 dias surge uma lesão inicialmente indolor, ulcerada, com fundo plano, essas lesões típicas são conhecidas como cancro duro (SILVEIRA et al., 2020).

Na manifestação secundária, há a presença das erupções cutâneas, lesões em placas, caracterizadas por eritema, prurido, podendo acometer as regiões de mucosas orofaríngeas que tendem a disseminar. Dentre as sífilis latentes, ainda existem duas classificações, as latentes do tipo precoce, que não apresentam sinais e sintomas da doença por um período de até um ano após a infecção, e as tardias, que possuem latência variável pois podem evoluir para outras formas clínicas (HARISSON, 2017).

A sífilis terciária constitui a forma mais grave da doença, manifesta-se até 40 anos após a infecção pelo *Treponema* e além das lesões cutâneas o indivíduo pode desenvolver essas pápulas no sistema cardiovascular, ósseo, neurológico, até que, sem tratamento, a doença continue progredindo e leve o doente a óbito (BRASIL, 2022).

Através da transmissão predominantemente sexual, algumas mulheres durante a gestação adquirem a doença, nesses casos, a sífilis gestacional apresenta um grande risco de infecção para o conceito, principalmente se a gestante contraiu a doença recente e o bacilo está ativo. O *Treponema Pallidum* possui características que o permite causar a ruptura da barreira placentária e infectar o feto independentemente da idade gestacional, e após o parto o recém-nascido já apresentará a sífilis congênita (BARBOSA et al., 2017).

Para impedir o aumento do número de casos de sífilis congênita faz-se necessário investir na promoção a saúde durante a gestação através das consultas de pré-natal. No Brasil, existe a testagem rápida (TR) feita no pré-natal, que é preconizado pelo Ministério da Saúde, no caso positivo do teste rápido, a gestante realiza o teste o *Venereal Disease Research Laboratory Test* (VDRL) para mensurar a quantidade de bactérias presentes no organismo (FIGUEIREDO et al., 2020).

O tratamento da sífilis gestacional é feito com o uso de penicilina benzatina, este é o único medicamento disponível e seguro para a mulher, ela pode ter acesso a essa droga em unidade básica de saúde de forma gratuita e acessível. Também se recomenda que a parceria sexual dessa mulher seja testada e tratada para sífilis (BRASIL, 2018).

Não se sabe ao certo quando a sífilis gestacional surgiu, entretanto, é uma doença antiga, documentada desde o século XV, embora muito conhecida, e curável através da descoberta da penicilina, existe uma alta frequência de casos até os dias de hoje. A Organização Mundial de Saúde (OMS) estima que existam mais de 7 milhões de pessoas infectadas em todo o mundo (CONASEMS, 2021).

Segundo o boletim epidemiológico da sífilis, em 2020 a sífilis gestacional no Brasil gerou uma taxa de 21,6 a cada 100 mil habitantes, sendo que a região Sudeste foi a mais afetada e os seus casos correspondem a 46,5% das notificações do país. Quanto a sífilis congênita, a taxa de incidência em menores de um ano por 1.000 nascidos vivos foi de 7,7 (BRASIL, 2021).

Diante do exposto, considera-se imprescindível que as estratégias em saúde para diminuição dos casos de sífilis adquiridas na gestação e de forma congênita cheguem a toda população, com isso o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade na Atenção Básica foi instituído no Brasil em 2011, a fim de levar saúde para todos os usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). Com isso, mais equipes de estratégia em saúde da família foram treinadas e colocadas à disposição da população na atenção básica, dentre esses profissionais estão os enfermeiros, que participam dessas ações em saúde e realizam as consultas de pré-natal nas unidades básicas (FIGUEIREDO et al., 2020).

Apesar da amplificação da estratégia, a taxa de sífilis no Brasil tem aumentado significativamente nos últimos anos, refletindo sobre isso, a pergunta norteadora deste estudo foi, quais são os principais desafios e atribuições da equipe de enfermagem frente a prevenção da sífilis gestacional e congênita? Portanto, o objetivo geral deste trabalho foi identificar as principais contribuições e os desafios da enfermagem frente a prevenção da sífilis gestacional e congênita.

## METODOLOGIA

Este estudo constituiu-se através das exigências metodológicas da Revisão Integrativa da Literatura (RIL), portanto, trata-se de um estudo descritivo, retrospectivo do tipo revisão bibliográfica. A RIL possui seis etapas de elaboração sendo estas: 1- Busca pelo problema pesquisa, 2- padronização dos critérios de inclusão e exclusão dos materiais bibliográficos encontrados, 3- leitura e avaliação dos estudos, 4- interpretação e revisão dos manuscritos, 5- Síntese e discussão dos estudos, 6- apresentação dos resultados (SILVA et al., 2010).

Neste trabalho, para a construção da questão norteadora e busca de artigos utilizou-se como estratégia o protocolo de População Interesse Contexto (PICo) que significa: População de interesse, intervenção, comparação e desfecho (SÁ et al., 2019). Seguindo este modelo, foi identificado o seguinte questionamento desta revisão: Quais são os principais desafios e atribuições da equipe de enfermagem frente a prevenção da sífilis gestacional e congênita?

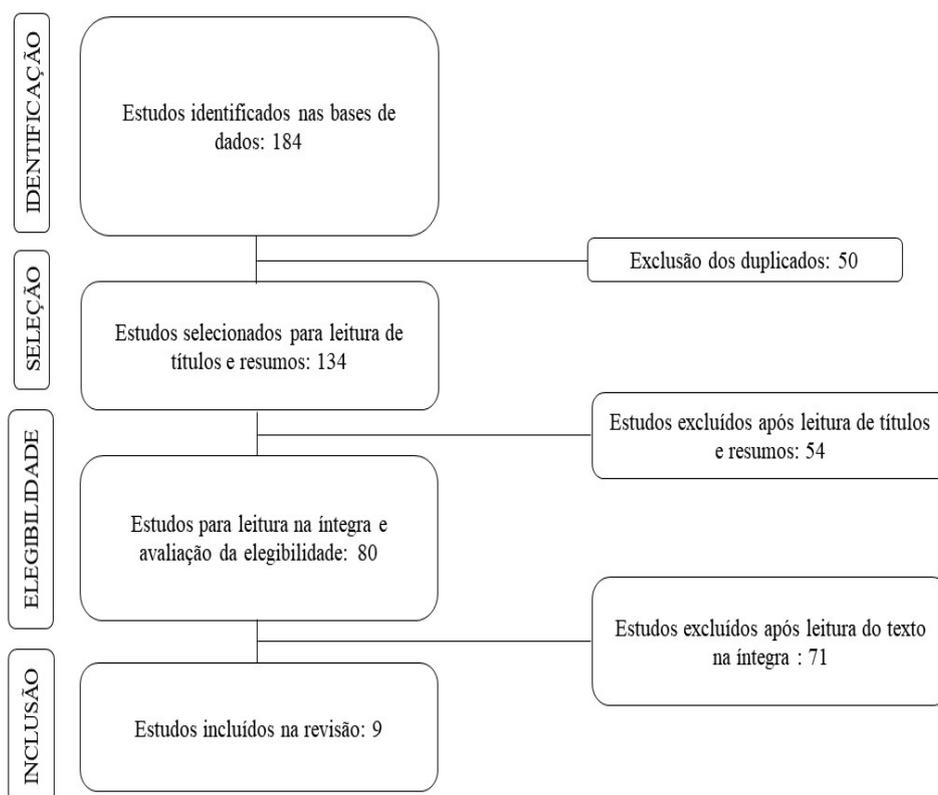
Inicialmente, foram escolhidos três descritores em ciências da saúde (DeCS), conectados entre si com o operador booleano AND a partir da estratégia PICo, estes foram colocados na aba de busca das plataformas nesta ordem: Gestação AND Sífilis AND Enfermagem.

As bases de dados utilizadas nesta revisão foram Scientific Electronic Library On-line (SciELO), Latino-Americana e do Caribe de Informação em Ciências da Saúde (LILACS) e Bases de Dados da Enfermagem (BDENF) adquiridos através da Biblioteca Virtual de Saúde (BVS).

Após a busca inicial, as bibliografias encontradas foram filtradas em cada plataforma, por isso, nesta pesquisa constam somente os artigos publicados nos últimos cinco anos (2017-2022), com texto completo em português. Posteriormente, todos os materiais foram submetidos aos seguintes critérios de exclusão: trabalhos fora da estrutura de artigos, como dissertações, teses e monografias, também foram retirados os trabalhos de revisão sistemática, integrativa, artigos de reflexão, editoriais, relatos de caso e experiências.

Por fim, os artigos pré-definidos para esta revisão foram lidos, agrupados em uma tabela no Excel para comparações textuais e foi realizado o descarte de duplicidade bibliográfica da revisão. O processo de seleção dos artigos inseridos neste estudo, estão representados a seguir no fluxograma da Figura 1.

**Figura 1:** Fluxograma de seleção dos estudos primários, elaborado a partir da recomendação PRISMA. Manaus, AM, Brasil, 2022.



## RESULTADOS

Com o cruzamento de dados nas bases descritas anteriormente, foram encontrados 184 estudos, destes 73,91% (n=136) foram localizados na BVS, sendo 18,47% provenientes do LILACS (n=34) e 14,67% do BDEF. Quanto ao SCIELO, apenas 3,2% (n=6) dos artigos foram achados nesta plataforma.

Dos nove artigos inseridos nesta revisão, 44,4% pertencem ao LILACS (n=4), 22,2% ao BDEF (n=3) e 33,3% ao SCIELO. Foi observado que a BVS apresentou o maior número de material bibliográfico encontrado, entretanto, trata-se de uma base que contém muitos editoriais, artigos de revisão e duplicidades, o que justifica a exclusão desses trabalhos durante o processo de triagem.

Quanto ao ano de publicação, não foram localizados estudos referentes a 2022 e 2018, entretanto os anos de 2020 e 2021 contribuíram com mais publicações relevantes para a escrita desta revisão, cada um obteve três trabalhos publicados, logo, juntos representaram 66,6% (n=6) dos trabalhos inseridos.

Das metodologias adotadas, 55,5% (n=5) destes trabalhos seguiram a estratégia descritiva, e 44,4% (n=4) obtiveram todos os seus desfechos através de resultados descritivos, destaca-se que não foi observado nenhuma diferença entre a frequência de trabalhos de abordagem qualitativa e quantitativa, visto que ambas as análises se encontram nesta revisão.

Após a etapa de triagem, dos nove artigos originais que compuseram este trabalho, a temática englobava sífilis, gestação e enfermagem. No Quadro 1 estão dispostos todos os trabalhos inclusos nesta revisão integrativa da literatura contendo as informações de identificação dos artigos, metodologia empregada e desfechos.

**Quadro 1:** Artigos inseridos na revisão integrativa da literatura

TÍTULO	AUTOR/ ANO	METODOLOGIA	DESFECHOS
“Só sei que é uma doença: conhecimento de gestantes sobre sífilis	GOMES et al., 2021	Pesquisa qualitativa- descritiva, realizada em uma unidade de atenção primária a saúde. As participantes foram entrevistadas através de um questionário, o objetivo foi analisar seus conhecimentos sobre sífilis	Os resultados demonstraram baixo conhecimento sobre a doença, dentre os principais achados deste estudo, estão os relatos sobre as consultas de pré-natal, as gestantes consideraram superficiais e por isso ainda possuem dúvidas.

Construção coletiva de um fluxograma para acompanhamento das gestantes com sífilis no município de São José-SC	SILVA et al., 2020	Trabalho de pesquisa-ação com objetivo de trazer atualização educacional sobre sífilis para profissionais da vigilância epidemiológica, equipe de estratégia em saúde da família e da mulher.	Os profissionais participaram da atualização profissional e foi elaborado um fluxograma para auxiliar na assistência em saúde a gestante com teste rápido positivo para sífilis.
Construção e validação de uma tecnologia educacional para prevenção da sífilis congênita	COSTA et al., 2020	Estudo quase experimental, realizado através da implementação de uma tecnologia educacional para a população. A cartilha detalhou o processo de transmissão da sífilis congênita.	A aparência e o conteúdo da cartilha foram aceitos, os leitores afirmam maior esclarecimento acerca da doença e mudança no estilo de vida, uma semana após a leitura, os resultados mantiveram-se satisfatórios.
Sífilis congênita no recém-nascido: repercussões para a mãe	SILVA et al., 2019	Pesquisa descritiva de abordagem qualitativa, onde enfermeiros entrevistaram 15 mães cujos filhos nasceram com sífilis.	A maioria relatou não saber da transmissão congênita. As incertezas quanto a gravidade da doença reforça a falta de orientação em saúde sexual, alertando que os enfermeiros além da prevenção, atuam no acolhimento das puérperas.
Puérperas de sífilis congênita de uma maternidade de Cabo Frio-RJ: levantamento do perfil epidemiológico	FELIPE et al., 2019	Estudo descritivo-epidemiológico que buscou avaliar o perfil epidemiológico de gestantes com sífilis em um município do Rio de Janeiro.	A faixa etária mais frequente é a de 18-24 anos e os comportamentos de risco mais comuns são a não utilização do preservativo (50%) e múltiplos parceiros (66%). Destaca-se que 75% dessas mulheres fizeram pré-natal, mas 62,5% não tiveram orientações de enfermagem.
Sífilis na gestação: perspectivas e condutas do enfermeiro	NUNES et al., 2017	Estudo descritivo-exploratório, feito através de entrevista com questionário semiestruturado. Foram entrevistados enfermeiros que trabalhavam no atendimento à saúde da mulher na faixa etária de 40 a 55 anos.	Os enfermeiros realizaram o atendimento corretamente e contaram que existem dificuldades no tratamento da sífilis, sendo estas: resistência das gestantes a terapia dolorosa, necessidade de notificação compulsória em unidade de referência e falta de medicamento.
Sífilis na gestação: barreiras na assistência pré-natal para o controle da transmissão vertical	MACÊDO et al., 2020	Pesquisa descritiva e documental, os dados foram obtidos através de um banco de dados de casos de sífilis gestacional e entrevistas com profissionais de saúde.	Foram consideradas gestantes com sífilis aquelas que obtiveram teste positivo no VDRL. De 1.206 mulheres, 91,7% realizaram o pré-natal, mas, o resultado do VDRL foi anotado em 23,9%, por isso algumas mulheres reagentes para a infecção foram admitidas na maternidade sem saber da doença.

Sífilis na gestação, fatores associados à sífilis congênita e condições do recém-nascido ao nascer	ALMEIDA et al., 2021	Pesquisa do tipo coorte, houve recrutamento de 158 gestantes com sífilis para avaliar se no desfecho da gravidez houve o repasse da sífilis por via congênita.	Das gestantes estudadas, 46,8% tiveram filhos com sífilis, foi observado que quanto menor o número de consultas pré-natal, maior era a frequência de sífilis congênita. A não adesão ao tratamento da mãe e do parceiro foi o que mais contribuiu negativamente para esse desfecho.
Epidemiologia da sífilis gestacional em um estado brasileiro: análise à luz da teoria social ecológica	MOURA et al., 2021	Estudo descritivo, retrospectivo e documental, cujo n amostral foi definido através das notificações de sífilis gestacional no estado do Ceará de 2007 a 2017.	Houve um aumento da notificação de casos de sífilis gestacional nos últimos 10anos, esse resultado demonstra maior efetivação na notificação compulsória correta desses casos, isso deve-se as estratégias governamentais de combate a essas doenças, em especial, a rede cegonha.

## DISCUSSÃO

Para analisar os resultados desses estudos, a discussão a seguir será apresentada em tópicos que correspondem aos assuntos principais citados nos artigos que compõe esta revisão, desse modo serão dispostos os achados de cada autor.

### O baixo conhecimento da sífilis gestacional e congênita

A sífilis é uma doença sistêmica, sexualmente transmissível que continua sendo um problema de saúde pública no Brasil entre as gestantes e recém-nascidos, isto é observado através do número atual de casos. Gomes et al., 2021 identificou em seu estudo um fator de risco que contribui significativamente para o aumento de casos de sífilis, este é a desinformação.

O estudo foi realizado com gestantes que estavam sendo acompanhadas em uma unidade de atenção primária em saúde, as voluntárias foram convidadas a preencher um formulário sobre sífilis e os seus depoimentos foram colhidos para obtenção de resultados qualitativos. Nesses relatos foi possível destacar a falta de profundidade no assunto, as gestantes compreendem que a sífilis é uma doença sexualmente transmissível, mas alegam não aprender sobre a temática no pré-natal, além disso, acreditam que por existir a camisinha a doença não é mais prevalente no Brasil (GOMES et al., 2021).

Quanto a sífilis congênita, Silva e colaboradores (2019) realizaram uma metodologia similar a descrita anteriormente, neste artigo, enfermeiros entrevistaram mães de crianças que nasceram com sífilis congênita, algumas relataram não saber da transmissão materno-fetal e as que conheciam essa complicação tinham esperanças de não repassar para o

concepto pois estavam sendo tratadas. O diagnóstico no recém-nascido provocou intensa tristeza e sentimento de culpa nas mães que vivenciaram a internação dos seus filhos nos primeiros dias de vida.

O resultado de alguns desfechos foi descrito por Almeida et al., (2021) que recrutou 158 mulheres com sífilis para avaliar a frequência de sífilis e os fatores de risco para essa situação de saúde desfavorável. Das gestantes inseridas no estudo, 46,8% tiveram filhos com sífilis, com este resultado os pesquisadores realizaram uma correlação para esse desfecho negativo, eles concluíram que quanto menos consultas de pré-natal e falta de tratamento da mãe e do parceiro, maior a probabilidade de a criança nascer com sífilis.

O estudo de Silva et al., (2019) corrobora com Gomes et al., (2021) no sentido de que a falta de informação relativiza as medidas profiláticas e por isso esses casos têm desfechos desfavoráveis, sendo descritos também por Almeida et al., (2021) esses trabalhos ainda se complementam, pois, em todos foram identificadas mulheres que desconhecem a transmissão congênita e que acreditam que o recém-nascido não precisará de tratamento.

### **Estratégias de enfermagem para a prevenção da sífilis gestacional e congênita**

A elaboração de estratégias educacionais que visam o acesso a informação para um público distinto é uma árdua tarefa devido a barreiras linguísticas, sociais e intelectuais, desse modo, o conteúdo apresentado precisa ser conciso, claro e deve responder aos objetivos propostos. Uma forma de disseminar conhecimentos em saúde é através da escrita de cartilhas informativas, comumente elas são encontradas em unidades de saúde da atenção primária e são distribuídas para a população, no caso da sífilis gestacional, foi encontrado o estudo de Costa et al., (2020) que utilizou essa metodologia para diminuir o fator de risco desinformação.

Na cartilha escrita por enfermeiros estavam dispostas imagens e respostas de perguntas mais frequentes, como o que é sífilis, como saber se você tem sífilis, o que é sífilis congênita, como prevenir e como funciona o tratamento, ao final, os pesquisadores tiveram o cuidado de elaborar um espaço para anotações em caso de dúvidas. Essa iniciativa contribuiu para a propagação do tema de forma correta fazendo com que pessoas que não frequentam a unidade de saúde tivessem acesso a resposta desses questionamentos (COSTA et al., 2020).

O diagnóstico de sífilis na gestação deve ser feito preferencialmente no início da infecção, e o tratamento começa imediatamente após a confirmação do caso, assim diminui as chances de infecção do concepto, pensando nisto, os pesquisadores do estudo de Silva et al., (2020) realizaram um treinamento educacional para a equipe de estratégia em saúde da família, incluindo os enfermeiros, esses profissionais atualizaram seus conhecimentos e desenvolveram um fluxograma de atenção a saúde a mulher gestante com sífilis.

Com o aumento das intervenções em saúde criadas por órgãos governamentais, estimou-se que a queda dos casos de sífilis seria frequente, entretanto, vem sendo observado o contrário, no estado do Ceará o número de casos de sífilis gestacional aumentou nos últimos dez anos, em paralelo a isso, destaca-se o cumprimento mais rigoroso da notificação compulsória, que atualmente pode ser realizado em qualquer nível de atenção a saúde, desde a unidade básica até o momento de admissão na maternidade. Apesar dos números continuarem apontando uma desvantagem no combate à doença, eles demonstram maior avidez de identificação de casos e descrevem a real situação epidemiológica do país (MOURA et al., 2021).

A otimização do serviço é uma estratégia que permite o controle de tempo investido em cada atendimento, este trabalho mostra a importância da organização da equipe e conhecimento acerca das complicações que podem surgir em cada caso, portanto, a estratégia de divulgação de temas da área saúde, mais a unificação do processo de atendimento, melhoram a qualidade do serviço oferecido e colaboram com a diminuição de casos de sífilis gestacional e congênita (COSTA et al., 2020; SILVA et al., 2020; MOURA et al., 2021).

### **Barreiras e desafios da enfermagem para promoção de cuidados em saúde**

O pré-natal é o programa indicado para todas as gestantes, através dele é possível identificar fatores de risco na gestação além de acompanhar as condições de saúde materno-fetal. O enfermeiro obstetra ou participante da estratégia de saúde da família é um dos profissionais que atuam nesse programa realizando as consultas e orientações gerais, durante esse acompanhamento, ocorre a confirmação de casos de sífilis, entretanto, observa-se que a não adesão as consultas e a falta de notificação em prontuário aumentam a possibilidade de casos de sífilis congênita, como descrito por Macêdo et al., (2020).

De 1.206 mulheres que fizeram o pré-natal, em apenas 23% dos prontuários estavam escritos o resultado do VDRL, isso indica que ou os profissionais não estão solicitando os testes rápidos obrigatórios, ou as gestantes não têm coletado os exames, por isso muitas mulheres descobrem que são reagentes a infecção no momento da admissão na maternidade, o que afeta a saúde do recém-nascido ao qual provavelmente nascerá com sífilis (MACÊDO et al., 2020).

Considerando a importância das consultas feitas por enfermeiros, o estudo de Felipe et al., (2019) demonstrou que 62,5% das mulheres com sífilis gestacional que deram a luz a crianças com sífilis congênitas fizeram o pré-natal mas não receberam nenhuma orientação de enfermagem, com isso as mulheres não aderiram a medidas profiláticas básicas como o uso do preservativo e mantinham relações sexuais com múltiplos parceiros, esses dados demonstram que as orientações durante a consulta e retirada de dúvidas são indispensáveis no combate a doença e aumentam o número de casos ratificando com o apresentado por Macêdo et al., 2020 e Almeida et al., (2021).

O esquema terapêutico da sífilis apesar de ser amplamente distribuído os enfermeiros relatam dificuldade de acesso a mediação, o que cria uma barreira e retarda a resolutividade desse caso, visto que existem unidades de referência onde as mulheres precisam se deslocar para realizar o tratamento. A via de administração é parenteral o que torna o tratamento doloroso e diminui a adesão da mulher ao tratamento, que também em muitos casos não comunica o parceiro e ambos permanecem com sífilis, os enfermeiros também enfrentam dificuldades para preencher as fichas de notificação de todas as pacientes reagentes dificultando a troca de informações intersetoriais (NUNES et al., 2017)

Diante do exposto, considera-se que as barreiras enfrentadas pelo enfermeiro são multifatoriais visto que faz-se necessário a colaboração da gestante para comparecer as consultas, realizar os testes rápidos e fazer o tratamento, em contrapartida, o enfermeiro carece de recursos para tratar essas mulheres, falta tempo e dinamismo para notificar todos os casos além de não conseguir intervir positivamente nesses casos para que o recém-nascido não nasça com sífilis.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

A sífilis gestacional é um problema de saúde pública e no Brasil permanece com altos números de casos confirmados devido a não adesão das mulheres ao pré-natal, onde comumente é feito o diagnóstico dessa doença. O enfermeiro contribui ativamente para a redução desses casos através de ações em saúde que disseminam conhecimento a população, realização de consultas de enfermagem, orientações gerais a gestante, e notificação compulsória dos casos, entretanto, as barreiras enfrentadas prejudicam a assistência e favorecem um desfecho negativo, no caso o nascimento de um concepto com sífilis congênita.

## DECLARAÇÃO DE INTERESSES

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

## REFERÊNCIAS

ALMEIDA, A. S et al. Syphilis in pregnancy, factors associated with congenital syphilis and newborn conditions at birth. *Texto & Contexto - Enfermagem*, [S.L.], v. 30, p. 1-13, 2021. FapUNIFESP (SciELO). <http://dx.doi.org/10.1590/1980-265x-tce-2020-0423>.

BARBOSA, D. R. M et al. G. Perfil epidemiológico dos casos de sífilis gestacional. *Revista de Enfermagem UFPE On Line*, [s. l.], v. 11, n. 5, p. 1867-1874, 2017.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância,

Prevenção e Controle das IST, HIV/Aids e das Hepatites Virais: História natural da doença, prevenção, diagnóstico e tratamento. Natal-RN, 19 de março de 2018.

BRASIL. Secretaria de Vigilância em Saúde. Ministério da Saúde (ed.). Boletim epidemiológico Sífilis 2021. Brasília, 2021. 57 p. Disponível em: [https://www.gov.br/saude/ptbr/centraisdeconteudo/publicacoes/boletins/boletimsepidemiologicos/especiais/2021/boletim\\_sifilis-2021\\_internet.pdf](https://www.gov.br/saude/ptbr/centraisdeconteudo/publicacoes/boletins/boletimsepidemiologicos/especiais/2021/boletim_sifilis-2021_internet.pdf) Acesso em: 17 mar. 2022.

CONSELHO NACIONAL DE SECRETARIAS DE SAÚDE. SÍFILIS: Ministério da Saúde inaugura a exposição “Sífilis: História, Ciência, Arte” no Rio de Janeiro. Rio de Janeiro, 2021. 1 p. Disponível em: [conasems.org.br/ministerio-da-saude-inaugura-a-exposicao-sifilis-historia-ciencia-arte-no-rio-de-janeiro](http://conasems.org.br/ministerio-da-saude-inaugura-a-exposicao-sifilis-historia-ciencia-arte-no-rio-de-janeiro) . Acesso em: 17 mar. 2022.

COSTA, C, C et al. Construção e validação de uma tecnologia educacional para prevenção da sífilis congênita. Acta Paulista de Enfermagem, [S.L.], v. 33, p. 1-8, 2020. Acta Paulista de Enfermagem. <http://dx.doi.org/10.37689/acta-ape/2020ao00286>.

FILIPPE, C. N et al. Puérperas de sífilis congênita de uma maternidade de Cabo Frio-RJ: levantamento do perfil epidemiológico. Nursing, [s. l], v. 255, n. 22, p. 3105, 2019.

FIGUEIREDO, D. C. M. M et al. Relação entre oferta de diagnóstico e tratamento da sífilis na atenção básica sobre a incidência de sífilis gestacional e congênita. Cadernos de Saúde Pública, [S.L.], v. 36, n. 3, p. 1-12, 2020. FapUNIFESP (SciELO). <http://dx.doi.org/10.1590/0102-311x00074519>.

GOMES, N. S; et al. “Só sei que é uma doença”: conhecimento de gestantes sobre sífilis. Revista Brasileira em Promoção da Saúde, [S.L.], v. 34, p. 1-10, fev. 2021. Fundacao Edson Queiroz. <http://dx.doi.org/10.5020/18061230.2021.10964>.

MACÊDO, V. C et al. Sífilis na gestação: barreiras na assistência pré-natal para o controle da transmissão vertical. Cadernos Saúde Coletiva, [S.L.], v. 28, n. 4, p. 518-528, dez. 2020. FapUNIFESP (SciELO). <http://dx.doi.org/10.1590/1414-462x202028040395>.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. SÍFILIS: Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis. Brasil: Governo Federal, 2022. 1 p. Disponível em: <http://www.aids.gov.br/pt-br/publico-geral/infeccoes-sexualmente-transmissiveis/sifilis>. Acesso em: 17 mar. 2022.

MOURA, J. R. A et al. Epidemiology of gestational syphilis in a Brazilian state: analysis in the light of the social-ecological theory. Revista da Escola de Enfermagem da Usp, [S.L.], v. 55, p. 1-7, 2021. FapUNIFESP (SciELO). <http://dx.doi.org/10.1590/1980-220x-reeusp-2020-0271>.

NUNES, J T et al. Sífilis na gestação: perspectivas e condutas do enfermeiro. Revista de Enfermagem Ufpe On Line, [S.L.], v. 11, n. 12, p. 4875, 4 dez. 2017. Revista de Enfermagem, UFPE Online. <http://dx.doi.org/10.5205/1981-8963-v11i12a23573p4875-4884-2017>.

Á, G. G. M et al. Tecnologias desenvolvidas para a educação em saúde de idosos na comunidade: revisão integrativa da literatura. Revista Latino-Americana de Enfermagem, [S.L.], v. 27, p. 1-12, 2019. FapUNIFESP (SciELO). <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.3171.3186>.

SILVA, J. G et al. Sífilis congênita no recém-nascido: repercussões para a mãe. Revista Enfermagem UERJ [S.L.], v. 27, p. 4131, 20 set. 2019. Universidade de Estado do Rio de Janeiro. <http://dx.doi.org/10.12957/reuerj.2019.41031>.

SILVA, V. B. S et al. Construção coletiva de um fluxograma para acompanhamento das gestantes com sífilis no município de são josé-sc\*. Cogitare Enfermagem, [s. l], v. 25, p. 1-11, 2020.

SILVEIRA, S. J. S et al. Análise dos casos de sífilis adquirida nos anos de 2010-2017: um contexto nacional e regional. Brazilian Journal Of Development, [S.L.], v. 6, n. 5, p. 32496-32515, 2020. Brazilian Journal of Development. <http://dx.doi.org/10.34117/bjdv6n5-627>.

SOUZA, M. T et al. Integrative review: what is it? how to do it? Einstein (São Paulo), [S.L.], v. 8, n. 1, p. 102-106, mar. 2010. FapUNIFESP (SciELO). <http://dx.doi.org/10.1590/s1679-45082010rw1134>.

## Índice Remissivo

### A

- Abandono 25, 34, 36, 153, 286  
Aborto 107, 121, 123, 127  
Abuso sexual 25  
Acidentes 503, 509, 510  
Acidentes de trânsito 502  
Acidentes domésticos 503  
Acidentes infantis 502, 503, 504, 507  
Ações de enfermagem 371  
Acolhimento da criança no contexto hospitalar 337, 339  
Acolhimento da enfermagem 258, 259  
Acolhimento humanizado 257  
Acupuntura 249, 250, 253, 254, 315, 318, 320  
Administração de serviços de saúde 524, 527  
Afogamento 502, 506, 508, 509, 510  
Agilidade da assistência 523  
Aleitamento materno 124, 145, 146, 147, 148, 150, 151, 152, 154, 155, 156, 157, 463, 466  
Alimentação saudável 46, 91, 216, 393, 458, 460, 463  
Amamentação exclusiva 145, 147, 151, 157  
Anemia 123, 183, 188, 191, 459, 468  
Anemia falciforme (af) 182  
Ansiedade 201, 249, 250, 253, 254, 255, 293, 300, 315, 318, 320, 323, 325, 331, 333, 334, 391, 440, 445, 476, 485, 488, 489  
Assistência à criança autista 292, 293, 296, 301  
Assistência de enfermagem 24, 30, 32, 35, 48, 87, 88, 92, 93, 104, 109, 117, 165, 169, 172, 173, 179, 219, 265, 268, 297, 300, 301, 372, 384, 385, 386, 392, 394, 405, 407, 408, 411, 449, 455, 466, 499  
Assistência hospitalar 133, 136, 143  
Assistência humanizada e qualificada 74  
Assistência integral 170, 183, 189, 194, 203, 299, 311  
Assistência no pré-natal 170  
Atenção básica 63, 71, 85, 87, 88, 89, 91, 92, 93, 103, 104, 107, 108, 228, 245, 293, 294, 296, 298, 299, 302, 366, 383, 397, 402, 403, 497, 498, 500  
Atenção primária à saúde 86, 88, 294  
Atendimento a família 229  
Atendimento às gestantes 103  
Atendimento humanizado 26, 40, 108, 209, 216, 231, 246, 329, 405, 411, 413, 414, 486, 492, 498, 499  
Atividade física 46, 52, 360, 362, 371, 372, 376, 379, 381, 383, 393, 435, 482  
Atuação do enfermeiro 91, 93, 111, 113, 117, 144, 208, 210, 266, 274, 281, 284, 288, 294, 303, 306, 335, 380, 389, 397, 398, 402, 403, 417, 419, 461, 498  
Auditoria em enfermagem 111, 112, 114, 118

Auriculoterapia 248, 249, 250, 251, 253, 254, 255, 256  
Ausência escolar 323  
Autismo infantil 291, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 301, 302  
Autocuidado 26, 91, 93, 105, 106, 108, 198, 222, 275, 315, 358, 361, 367, 374, 380, 393,  
434, 436, 455, 480, 489, 520  
Autogestão 323, 391  
Autonegligência 25, 34

**B**

Bagagem emocional 405  
Bem-estar 33, 200, 202, 234, 254, 256, 263, 309, 313, 315, 316, 319, 321, 329, 333, 392,  
407, 425, 426, 435, 455, 493  
Binômio mãe e bebê 208

**C**

Câncer cervicouterino 258, 262, 263, 264, 265  
Câncer de pênis 220, 221, 222, 225, 227, 228  
Câncer do colo de útero (ccu) 38, 39  
Câncer pediátrico 323  
Cardiopatía isquêmica 384, 387  
Cenário pandêmico 192, 193, 194, 201, 281, 458, 479, 481, 489  
Ciclo gravídico e puerperal 74, 75  
Competências da enfermagem 238, 240, 241, 244, 246, 386  
Complicações dos diabetes 86, 88  
Comportamento de ajuda 25  
Comunicação 31, 92, 107, 118, 189, 199, 200, 216, 217, 231, 234, 236, 246, 267, 271, 273,  
276, 285, 291, 292, 298, 300, 305, 310, 311, 325, 333, 355, 380, 444, 455, 480, 482,  
483, 498, 528, 534  
Conduta da equipe 134, 142, 281  
Conflito de valores 439  
Conhecimento dos protocolos 133, 136  
Conscientização 221, 223  
Conscientização da mulher 38  
Conscientização do câncer peniano 220  
Construção/desenvolvimento da ozonioterapia 51  
Consulta ginecológica 258, 262, 263, 265  
Contaminação 194, 201, 286, 287, 353, 474, 484, 486, 487, 519, 520  
Controle de infecções 513, 515  
Controle do desconhecido 439  
Covid-19 192, 193, 194, 195, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 250, 280,  
281, 282, 283, 288, 318, 319, 320, 321, 322, 443, 458, 459, 460, 461, 465, 474, 475,  
476, 478, 479, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491  
Criança 152, 183, 185, 231, 232, 236, 294, 337, 339, 449, 451, 459, 503  
Criança com doença falciforme 183, 187, 188, 189  
Crianças hospitalizadas 328, 329, 330, 333, 335, 337  
Cuidado ao idoso 238, 240, 241, 243, 244, 246, 474, 497, 499, 500

Cuidado à pessoa idosa 240, 246, 386, 419, 492, 494  
Cuidado domiciliar 197, 198, 203, 206, 428, 431, 435, 436  
Cuidado humanizado 32, 267, 343, 406, 407, 410, 412, 413, 414, 450, 493, 494, 495, 500  
Cuidados após alta hospitalar 417  
Cuidados de enfermagem 280, 287  
Cuidados de enfermagem 111, 114, 185, 193, 195, 230, 232, 439, 441, 513, 515  
Cuidados paliativos 266, 267, 268, 271, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 303, 304, 305, 306,  
308, 309, 310, 311, 328, 329, 335, 443, 444

## D

Desafios dos enfermeiros 192, 194, 195  
Desconforto respiratório 474, 475, 483  
Desenvolvimento da gestação 171, 208, 209  
Desenvolvimento infantil 146, 154, 329, 338  
Desequilíbrio eletrolítico 459, 468  
Desequilíbrio físico e psicossocial 448  
Desmame 146, 148, 155  
Desmame precoce 145, 147, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156  
Desnutrição 458, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468  
Desnutrição infantil 458, 460, 461, 462, 463, 465, 466, 467, 468  
Diabetes mellitus (dm) 85, 86, 429  
Diretrizes para atendimento 133, 136  
Doença cardíaca coronária 384  
Doença infecciosa 121, 123, 399, 439  
Doença isquêmica 135, 384, 385, 386, 390, 395  
Doenças crônicas cardiovasculares 474

## E

Educação do tratamento de saúde 323  
Educação em saúde 38, 40, 41, 42, 43, 71, 93, 106, 176, 178, 197, 220, 222, 228, 374, 380,  
381, 429, 435, 436, 455, 463, 480, 491, 509, 510, 514, 520  
Educação em saúde 38, 93, 228, 383  
Educação em saúde feminina 38, 40  
Educação nutricional 459  
Empatia 80, 171, 254, 297, 405, 407  
Enfermagem no pré-natal de alto risco 208, 215, 216  
Enfermagem psiquiátrica 406, 408  
Envelhecimento 31, 85, 201, 203, 206, 239, 240, 245, 246, 267, 281, 284, 288, 347, 355,  
356, 385, 391, 396, 418, 419, 423, 475, 486, 487  
Equipe multiprofissional 111, 113, 115, 117, 118, 165, 188, 217, 236, 301, 372, 380, 389,  
405, 407, 424, 431, 434, 435, 436, 482  
Espiritualidade 303, 304, 305, 308, 309, 310, 311, 480  
Estilo de vida 65, 87, 107, 358, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 371, 376, 393, 434, 475  
Estratégia de acolhimento 337  
Estresse 30, 31, 35, 56, 80, 202, 205, 249, 250, 253, 254, 314, 320, 325, 333, 338, 362,  
364, 375, 378, 424, 444, 454, 476, 488, 489

Etnocentrismo cultural 230  
Exame físico 165, 378, 459, 464, 466, 467  
Exame papanicolau 38, 40, 41, 42, 46, 47  
Exames ginecológicos 38, 40

## F

Falta de atividades físicas 85  
Famílias no processo saúde e cura 229, 231  
Fase de luto familiar 267, 276  
Fibromialgia 51, 55, 57

## G

Gerenciamento 163, 240, 523, 524, 525  
Gestação 61, 63, 217  
Gestação de alto risco 208, 215, 216, 217  
Gravidez segura 104, 170

## H

Hipertensão 87, 209, 215, 237, 250, 285, 358, 360, 361, 363, 364, 366, 367, 368, 370, 371, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 381, 382, 383, 391, 419, 475, 486, 487  
Hipertensão arterial 368, 370, 371, 372, 375, 376, 377, 382, 383  
Hipertensão autorreferida 358, 361, 363, 364, 366, 367  
Hipertensos 360, 363, 366, 371, 375, 378, 379, 381, 382, 383  
Hiv 9, 11, 70, 80, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 169, 170, 171, 172, 173, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 348, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357  
Homens 221, 223  
Hpv (papilomavírus) 221  
Humanização 24, 29, 30, 32, 33, 81, 107, 194, 204, 216, 217, 238, 240, 241, 244, 246, 264, 274, 337, 338, 341, 405, 407, 408, 410, 411, 412, 415, 492, 494, 497, 498, 500  
Humanização da assistência 35, 241, 339, 406, 408, 495

## I

Idoso 25, 30, 31, 36, 193, 195, 200, 202, 204, 205, 206, 239, 241, 244, 267, 269, 283, 287, 304, 306, 351, 355, 384, 387, 418, 419, 420, 474, 476, 493, 495  
Idoso vítima de violência 24, 26, 27, 31  
Infecção crônica 61  
Infecções relacionadas à assistência à saúde (iras) 512, 514  
Infecções sexualmente transmissíveis 226, 347, 349, 352, 353, 357  
Insegurança alimentar 458  
Instituições de saúde 32, 81, 111, 118, 166  
Integridade física e moral 74  
Interação da criança autista 292  
Interações sociais 291  
Internação 67, 255, 286, 372, 413, 414, 423, 424, 425, 430, 454, 467, 475, 479, 486, 487, 502, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 517  
Intoxicações 503, 506, 509

Introdução precoce de alimentação 459  
Isolamento social 26, 127, 199, 200, 202, 286, 474, 476, 480, 481, 482, 488, 490  
Ist em idosos 346

## L

Lactantes 146, 147, 148, 152, 153, 154, 177  
Lactentes 145, 147, 152  
Leitos de urgência 523, 524, 525, 527, 535  
Leucemia linfoide aguda 448, 450, 451

## M

Má alimentação 85  
Malária 121, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 131, 463  
Malária em grávidas 121, 126, 131  
Manejo intra-articular do ozônio 51, 55  
Manobras de ressuscitação 134, 135, 141, 142, 143  
Medidas antropométricas 459, 464, 466  
Medida terapêutica 313  
Morbidade 178, 184, 226, 323, 418, 485, 503, 504, 512, 514  
Mulher 35, 38, 41, 258, 260, 504

## N

Neoplasia peniana 221, 223

## O

Óbito 62, 77, 107, 160, 187, 281, 481, 484, 486, 487, 490, 502, 504  
Oncologia 324, 325, 329, 335  
Oncologia pediátrica 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 334  
Orientações de enfermagem 61, 66, 198  
Ozônio 51, 53, 54, 56  
Ozonioterapia 50, 51, 52, 53, 54, 55, 57, 58

## P

Paciente diabético 85, 87, 89  
Paciente pediátrico 332, 333, 336, 463  
Pacientes com pé diabético 428, 431, 435, 436  
Pacientes pediátricos com câncer 323  
Pacientes psiquiátricos 405, 407, 411, 414  
Parada cardiorrespiratória 133, 134, 135, 136, 140, 141, 142, 143, 144  
Parasitas 121  
Parto prematuro 121, 123, 127, 215  
Pediatria 142, 150, 324, 344, 463  
Período gestacional 121, 125, 126, 171, 179, 180, 215, 218, 399, 403  
Perturbação do neuro desenvolvimento 291  
Plasmodium sp 121, 122, 123, 125, 126  
Práticas integrativas e complementares (pics) 313, 315

Pré-natal 61, 62, 63, 65, 66, 67, 69, 70, 71, 74, 75, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 147, 170, 171, 172, 173, 177, 178, 179, 180, 208, 209, 210, 215, 216, 217, 218, 219, 338, 401, 402, 504

Pré-natal de alto risco 208, 210

Pressão arterial 218, 358, 360, 361, 362, 363, 367, 371, 372, 377, 379, 381, 385, 393

Pressão arterial diastólica 358, 363

Pressão arterial sistólica 358, 363

Prestadores de cuidados 324

Prevenção 29, 31, 34, 35, 36, 38, 40, 43, 45, 46, 49, 50, 52, 53, 54, 56, 57, 63, 65, 66, 68, 70, 81, 87, 91, 92, 93, 105, 106, 164, 171, 172, 179, 188, 189, 190, 198, 203, 221, 222, 224, 225, 227, 228, 240, 250, 254, 258, 259, 262, 263, 264, 265, 281, 284, 293, 314, 337, 338, 347, 353, 357, 367, 371, 375, 377, 380, 381, 392, 398, 401, 402, 418, 419, 430, 431, 433, 434, 440, 458, 460, 461, 462, 463, 464, 468, 480, 481, 484, 485, 489, 503, 504, 509, 510, 512, 514, 515, 517, 518, 519, 520, 521, 525

Profissional da saúde 38, 40, 81, 245, 378, 380, 435

Programa melhor em casa 417, 419, 422, 423, 425

Promoção à saúde 201, 239, 246, 300, 314, 315, 371, 390, 395, 521

## Q

Quadro de sepse 159, 160, 161, 165

Qualidade da assistência 111, 114

Qualidade de vida 47, 52, 56, 75, 104, 107, 128, 184, 190, 194, 201, 204, 215, 216, 219, 239, 244, 248, 251, 253, 254, 255, 263, 264, 267, 268, 273, 274, 275, 276, 284, 297, 300, 304, 310, 314, 315, 318, 319, 320, 324, 325, 328, 334, 354, 360, 366, 370, 371, 372, 374, 419, 423, 425, 426, 450, 454, 463, 466, 482, 493, 497, 499, 500, 514

Quedas 275, 485, 503, 504, 506, 507, 508, 510

Queimaduras 52, 503, 506, 510

## R

Reanimação cardiopulmonar 134

Recuperação 50, 52, 53, 54, 57, 189, 245, 246, 263, 264, 300, 319, 389, 392, 393, 411, 414, 424, 425, 426, 454, 459, 468, 498, 534

Reeducação alimentar 371

Regulação 56, 523, 524, 525, 526, 527, 535

Resolução de problema 439

Rotinas hospitalares 417

## S

Saúde da criança 229, 338, 467

Saúde de pacientes 50, 429

Saúde de população indígena 230, 232

Saúde do idoso 197, 205, 280, 347

Saúde dos idosos 192, 194, 195, 203, 479

Saúde do trabalhador 359

Saúde mental 201, 202, 205, 206, 254, 359, 362, 367, 391, 406, 407, 408, 410, 411, 412, 415, 423, 444, 445, 446, 476, 479, 488, 489

Saúde pública 32, 38, 39, 45, 46, 48, 67, 70, 78, 81, 84, 87, 147, 230, 231, 236, 259, 281, 293, 318, 371, 402, 423, 429, 433, 439, 460, 464, 467, 512, 514, 519  
Sedentarismo 46, 85, 360, 370, 371, 378, 381  
Segurança das mulheres 74, 75  
Segurança do paciente 338, 422, 424, 512, 513, 514, 515, 517, 518, 520, 521, 525  
Serviço de cardiologia 384  
Serviços de assistência domiciliar 267, 269, 429, 431  
Serviços de saúde entre crianças 323  
Sífilis 61, 62, 63, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 352, 354, 355, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403  
Sífilis congênita 397, 398, 399, 400, 402, 403, 404  
Sistema imunológico 56, 171, 347, 484  
Sistema público de saúde 228, 229, 487  
Sistemas de saúde 524, 527  
Situações emergenciais 133, 136  
Sobrecarga de trabalho 35, 439, 440, 444, 450  
Soropositivo 103, 105, 106, 107, 108  
Sufocação 502, 506, 510

## T

Taxas de incidência de sífilis 397, 399  
Tecnologia educacional 65, 70, 429, 434  
Terapias adjuvantes 324  
Terapias complementares 51, 53  
Transtorno 32, 291, 292, 293, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 366, 367, 368, 411, 412  
Transtorno do espectro autista (tea) 291  
Transtorno mental comum 358, 365  
Tratamento de desidratação 459  
Tratamento de infecções 459  
Tratamento oncológico 323, 325  
Treponema pallidum 61, 62  
Triagem nutricional 459, 465, 467

## U

Unidades hospitalares 524, 527

## V

Vias de transmissão da sífilis 397  
Vigilância 65, 171, 202, 357, 360, 375, 509, 512, 520  
Violência contra a pessoa idosa 25, 26, 29, 31, 35, 36  
Violência financeiro-patrimonial 25, 30, 32, 33  
Violência física 25, 34, 80  
Violência obstétrica 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84  
Violência psicológica 25, 33, 34  
Voluntários 337, 343



**editoraomnisscientia@gmail.com** 

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

**@editora\_omnis\_scientia** 

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

**+55 (87) 9656-3565** 



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

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

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

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

+55 (87) 9656-3565 