

PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:

MONOGRAFIAS
QUE ENTRELAÇAM E
CONTRIBUEM PARA
O SER-PROFISSIONAL

VOLUME 3

Organizadora:
Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho

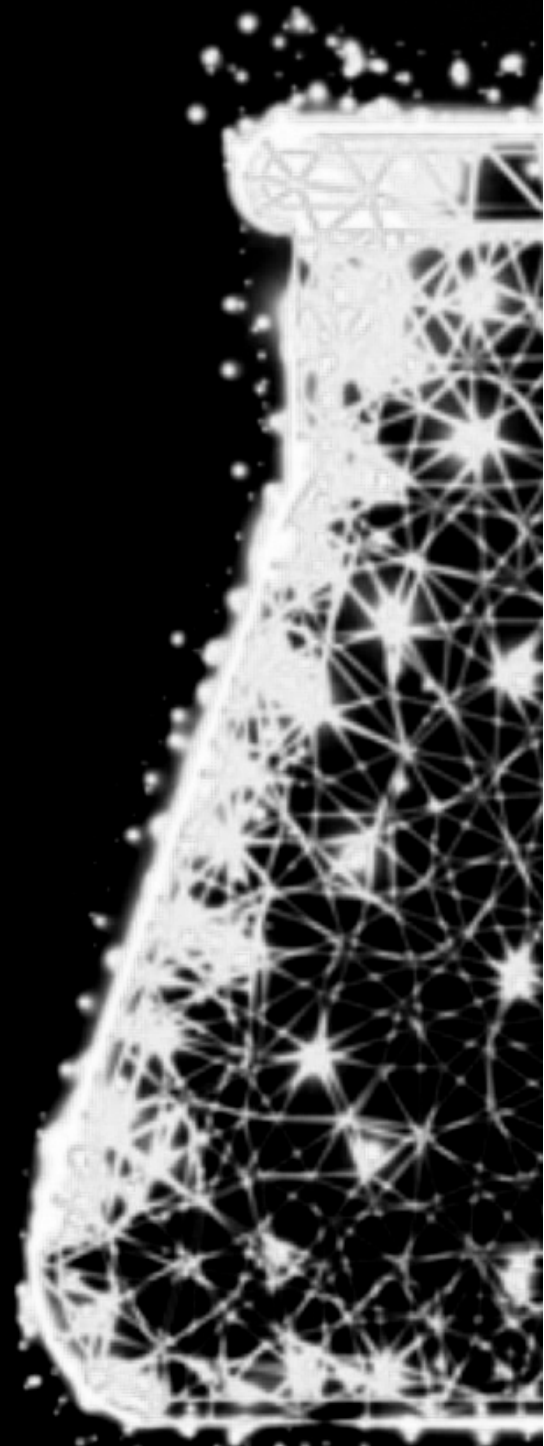


PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:

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 ENTRELAÇAM 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

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 124

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 237

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 350

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 460

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 573

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 685

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 799

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 8110

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 9121

**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 10132

**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 11144

**REVISÃO INTEGRATIVA: MOTIVAÇÕES MATEERNAS 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 12157

ATUAÇÃO DA ENFERMAGEM NO DIAGNÓSTICO PRECOCE DE PACIENTES EM QUADRO DE SEPSE

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 13168

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 14181

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 15191

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 16206

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 17219

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 18228

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 19237

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 20247

**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 21256

**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 22265

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 23278

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 24290

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 25302

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 26312

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 27322

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 28335

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 29345

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 30357

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 31369

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 32383

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

CAPÍTULO 33	396
ASSISTÊNCIA DO ENFERMEIRO A GESTANTE COM SÍFILIS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	
Emilly Cristina Monteiro de Souza	
Ketlen Alves da Cruz	
Leandro Silva Pimentel	
DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/396-403	
CAPÍTULO 34	404
ASSISTÊNCIA HUMANIZADA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE PSIQUIÁTRICO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA	
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	
DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/404-415	
CAPÍTULO 35	416
ATUAÇÃO DA ENFERMAGEM NO PLANEJAMENTO E IMPLEMENTAÇÃO DO MELHOR EM CASA PARA O IDOSO	
Adriana dos Santos Nunes	
Elisângela Mamede da Costa	
Ivick Oliveira Gomes	
Karoline Gomes Lira	
Liris Karen Rodrigues Cavalcante	
Francisco Railson Bispo de Barros	
DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/416-426	

CAPÍTULO 36427

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 37437

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 38447

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 39457

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 40472

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 41491

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 42501

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 43511

**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 44522

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

A ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE DIABÉTICO NA ATENÇÃO BÁSICA

Ana Paula Aguiar do Nascimento¹

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

<http://lattes.cnpq.br/9795309062419749>

Andreza de Amorim Viana²

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

<http://lattes.cnpq.br/6307745824079611>

Heber Erlan Castro Pantoja³

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

<http://lattes.cnpq.br/3675801454599091>

Izabelly Mendes da Cunha⁴

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

<http://lattes.cnpq.br/6382208662255032>

Maria do Socorro Ferreira da Costa⁵

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

<http://lattes.cnpq.br/5206564336680567>

Raquel Pereira Fleuri da Silva⁶

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

<http://lattes.cnpq.br/3289090688149357>

Wivianne Lima Brito Góes⁷

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

<http://lattes.cnpq.br/2485328437776710>

RESUMO: O Diabetes Mellitus (DM) é uma doença com mais prevalência em adultos e que pode gerar diversas complicações sistêmicas se agravando com o envelhecimento, má alimentação, modernização da sociedade, o sedentarismo e falta de atividades físicas que contribui com alto índice de Diabetes Mellitus no Brasil. **Objetivo:** Este estudo busca identificar na literatura como a assistência da enfermagem poderá contribuir ao paciente diabético na atenção básica. **Metodologia:** Nesta Revisão de literatura foram utilizados bases de dados das bibliotecas virtuais, Scielo, Lilacs, PubMed, dos últimos 05 anos por meio da consulta à Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) e Medical Literature *Analysis and Retrieval System Online*

tendo como descritores: Complicações dos diabetes, Enfermeiro, Atenção básica a saúde. Os critérios de inclusão foram artigos publicados em 2017 a 2021 e os critério de exclusão, artigos duplicados e pesquisas que não abordassem esta temática. **Resultados:** Foram encontrados 189 artigos, no qual após uma análise criteriosa foram selecionados somente 15 artigos que estruturam esta revisão integrativa, dos quais 70% foram selecionados na base SCIELO e 30% das demais bibliotecas tais como LILACS, PUBMED e DBENF. Dos artigos incluídos foram todos escritos em português. **Considerações finais:** Demonstram a necessidade de políticas públicas no âmbito do SUS, visando planejamento, capacitação e qualidade nos serviços voltado ao cuidado do diabetes na atenção primária. Assim como a importância do profissional de enfermagem na atenção primária na assistência ao paciente diagnosticado com diabetes.

DESCRITORES: Complicações dos diabetes. Enfermeiro. Atenção primária à saúde.

NURSING ASSISTANCE CAN CONTRIBUTE TO THE PROMOTION AND CONTROL OF DIABETES MELLITUS IN PRIMARY CARE

ABSTRACT: Diabetes Mellitus (DM) is a disease with more prevalence in adults and that can generate several systemic complications, worsening with aging, poor diet, modernization of society, sedentary lifestyle and lack of physical activities that contribute to a high rate of Diabetes Mellitus in the Brazil. Objective: This study seeks to identify in the literature how the assistance of nursing can contribute to diabetic patients in primary care. Methodology: In this literature review, databases from virtual libraries, Scielo, Lilacs, PubMed, from the last 05 years were used by consulting the Virtual Health Library (BVS) and Medical Literature Analysis and Retrieval System Online with the following descriptors: Complications of diabetes, Nurse, Primary health care. The inclusion criteria were articles published in 2017 to 2021 and the exclusion criteria, duplicate articles and research that did not address this topic. Results: 189 articles were found, in which, after a careful analysis, only 15 articles were selected that structure this integrative review, of which 70% were selected from the SCIELO database and 30% from other libraries such as LILACS, PUBMED and DBENF. The articles included were all written in Portuguese. Final considerations: They demonstrate the need for public policies within the scope of the SUS, aiming at planning, training and quality in services aimed at diabetes care in primary care. As well as the importance of the nursing professional in primary care in the care of patients diagnosed with diabetes.

DESCRIPTORS: Complications of diabetes. Nurse. Primary health care.

INTRODUÇÃO

O Diabetes mellitus (DM) é uma doença crônica dividida em duas classes: tipo 1 - quando o pâncreas produz pouca ou até mesmo nenhuma insulina. Ocasionalmente pela destruição das células beta pancreática produtoras desse hormônio, fazendo com que assim o portador da doença passe a tomar doses controladas de insulina diariamente, junto com uma dieta balanceada (NEVES *et al.*, 2017) e, a tipo 2 - caracterizada pela hiperglicemia, originada de defeito na ação da insulina, gerando uma resistência de reconhecimento no pâncreas. Essa classe tem sido a mais predominante entre 90% e 95% nos casos, principalmente em adultos acima dos 40 anos e a sua principal causa é relacionado ao estilo de vida e obesidade (BERTONHI, 2018).

Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS) em torno de 422 milhões de pessoas no mundo são diagnosticadas com DM, principalmente em países de baixa e média renda. O Brasil está classificado em 5º lugar em incidência de diabetes comparado aos demais países, ficando atrás apenas da China, Índia, Estados Unidos e Paquistão, onde o diabetes se tornou uma das principais causas de morte no mundo (MIUSY *et al.*, 2020).

Atualmente, ela se caracteriza como um dos principais problemas de saúde pública no Brasil, onde a maior prevalência é a diabetes tipo 2, que no ano de 2019, acometeu 16,8 milhões de pessoas, com uma previsão de até o ano de 2045, haver um aumento de até 55% de novos casos segundo o boletim da Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD).

Há vários fatores que podem influenciar na DM, principalmente no tipo II, entre eles está incluso as doenças cardiovasculares, síndromes de ovários micro policísticos, tolerância a glicose diminuída e hemoglobina glicada igual ou maior que 5,7%, além do peso, idade, sexo, hereditariedade, estilo de vida, diabetes gestacional, hipertensão arterial, entre outros fatores. (SANTOS. *et al.*, 2021).

Esta patologia tornou-se um problema de saúde pública, conforme apontado nas estimativas citadas anteriormente, e que na maioria dos casos, pode ser minimizada por ações de promoção e prevenção a saúde assim como redução das consequências quando a doença já se encontra instalada, por meio de um tratamento adequado. Neste contexto o profissional de enfermagem é de extrema relevância, pois identifica fatores de riscos, aspectos de vulnerabilidade, o contexto no qual está inserido o indivíduo, desenvolvendo estratégias de intervenção na atenção primária. Deste modo é necessário que este profissional possua conhecimento sobre sua atuação nessa patologia, principalmente na atenção primária.

Por esta razão esta pesquisa se norteou pela seguinte questão: Como a assistência de enfermagem pode contribuir para a promoção e o controle da diabetes mellitus na atenção básica? Por isso está pesquisa de propõem identificar na literatura como a assistência da enfermagem poderá contribuir ao paciente diabético na atenção básica.

METODOLOGIA

Esta pesquisa trata-se de uma revisão de literatura integrativa, delimitada em seis (06) etapas: a) Elaboração da questão norteadora; b) Definição das bases de pesquisa e critério de inclusão e exclusão; c) Definição das informações a serem coletadas no estudo; d) avaliação dos estudos incluídos na revisão; e) interpretação dos resultados; f) apresentação da revisão e ou síntese do conhecimento. (WHITTEMORE E KNAFL, 2005).

O estudo foi norteado por protocolo elaborado pelos pesquisadores. A questão de pesquisa foi elaborada a partir da estratégia: População, Interesse, Contexto, (PICO). Considerando-se, assim, a seguinte estrutura: P – Pacientes diabéticos I – Assistência de enfermagem; Co – Atenção básica (LOCKWOOD et al., 2017). Conforme descrito no quadro 1. Desta forma, elaborou-se a seguinte questão norteadora desta pesquisa: Como a assistência de enfermagem pode contribuir para a promoção e o controle da diabetes mellitus na atenção básica?

Esta metodologia foi estruturada por meio de acesso as bases das bibliotecas virtuais: *Scientific Electronic Library Online* (SCIELO), Literatura Latino Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), por meio da consulta à Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) e *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (MEDLINE), acessada por meio da plataforma PubMed e porta de pesquisa BVS de enfermagem. Os critérios de inclusão tiveram como base estudos que apresentassem a temática da pesquisa, publicados de janeiro de 2017 a dezembro de 2021. Sendo os critérios de exclusão: artigos de revisão, dissertações, teses, monografias, livros, obras incompletas.

Para sistematizar a coleta da amostra, utilizou-se o formulário de busca avançada, respeitando peculiaridades e características distintas de cada base de dados. Foram utilizados descritores presentes nos Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) e seus equivalentes no idioma inglês no *Medical Subject Headings* (MeSH) combinados com o operador booleano AND dentro de cada conjunto de termos da estratégia PICO, conforme pode ser identificado no Quadro 1.

Quadro 1: Relação de descritores associado a estratégia PICO. Manaus, AM, Brasil, 2022.

Acrônimo	Tema	Descritores	Descritores em inglês
P	Paciente Diabético	Complicações dos diabetes	<i>Complications of diabetes</i>
I	Assistência de enfermagem	Enfermeiro	<i>Nurse</i>
Co	Atenção básica	Atenção primária à saúde	<i>Primary health care</i>

Para extração e síntese dos resultados identificados nos artigos selecionados foram extraídas informações tais como: Ano da publicação dos estudos, periódicos, autores, referencial teórico utilizado, país, periódico, categoria profissional dos autores, desenho do estudo, referencial teórico utilizado, objetivos dos estudos, resumos, resultados e seus respectivos desfechos.

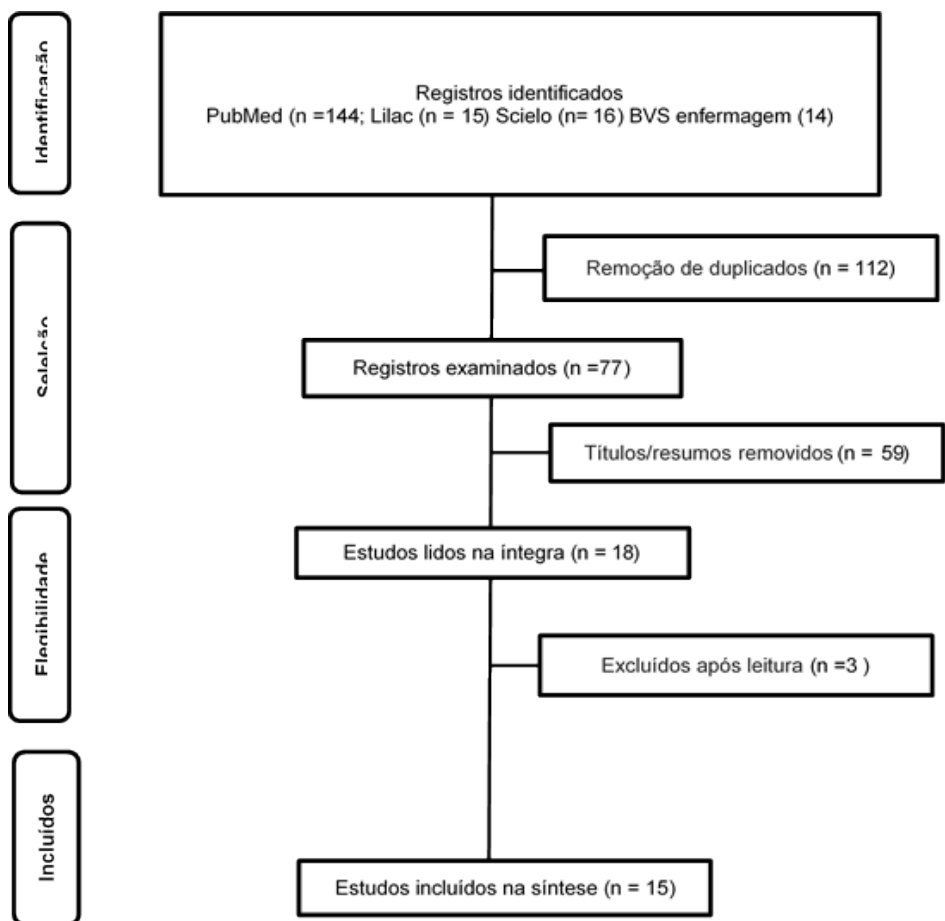
Após a definição destes parâmetros norteadores desta pesquisa foram identificadas 189 publicações referente a este estudo, dentre estes artigos foram removidos cerca de 112 artigos em virtude de estarem duplicados ou por não estarem de acordo com os critérios de inclusão estabelecido para esta revisão de literatura. Sendo assim somente 77 artigos foram selecionados para uma análise mais detalhada, desses artigos foram excluídos ainda 59 em virtude de não apresentarem resultados específicos, ou não utilizarem métodos mensuráveis para análise dos resultados.

Assim sendo, foram selecionados para a leitura na íntegra somente 18 artigos, onde após a leitura de todos, ainda foi possível detectar que alguns artigos não atendiam os critérios de inclusão em relação “Assistência de enfermagem ao paciente diabético na atenção básica”, com isso foram eliminados mais 03 artigos.

Assim sendo, após a pesquisa com os termos definidos para esta revisão de literatura 15 artigos foram selecionados para estruturar a pesquisa acadêmica sobre Assistência de enfermagem ao paciente diabético na atenção básica, conforme demonstrado com a ferramenta *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA), conforme apresentado na Figura 1.

A pesquisa realizou uma análise crítica sendo de caráter qualitativa e descritiva buscando identificar características de grupos e fenômenos categorizados por três pilares que envolvem este estudo que são a diabetes, atenção primária e assistência do enfermeiro.

Figura 1: Fluxograma de seleção dos artigos para análise. Manaus, AM, Brasil, 2022.



RESULTADOS

Nesta revisão integrativa foram selecionados 15 artigos, dos quais 70% foram selecionados na base SCIELO e 30% das demais bibliotecas tais como LILACS, PUBMED e DBENF. Dos artigos incluídos foram todos escritos em português.

No que tange a categoria profissional dos autores cerca de 85% foram redigidos por enfermeiros docentes, e 15% com a participação de doutores e mestres. Os dados estão apresentados conforme o quadro abaixo para melhor compreensão dos dados obtidos e visando reunir e organizar o conhecimento sobre a temática investigada. No quadro 2 é apresentado um panorama geral dos artigos selecionados para o estudo.

Quadro 2: Relação de artigos para estudo.

ORDEM	TÍTULO	AUTORES/ ANO	OBJETIVO	DESFECHO
01	Assistência às pessoas com diabetes no hiperdia: potencialidades e limites na perspectiva de enfermeiros	Santos, Silva e Macon, (2018)	Apreender como os enfermeiros da Estratégia Saúde da Família na assistência às pessoas com Diabetes na Atenção Básica	Observou-se limitações na assistência prestada ao DM, sinalizando assim a necessidade e visão mais ampla no que tange o planejamento, capacitação e avaliação da qualidade de tipo de serviço
02	Adesão ao autocuidado de pessoas com Diabetes Mellitus na Atenção Primária: estudo de método misto	Suplici, <i>et al.</i> , (2017)	Elaborar um modelo interpretativo sobre a adesão ao autocuidado de pessoas com Diabetes Mellitus na Atenção Primária à Saúde	Evidenciou-se que os portadores de diabetes mellitus tiveram uma grande adesão ao uso de medicamentos, contudo uma baixa adesão em relação a alimentação saudável, exercícios físicos e a monitoração da glicemia,
03	Prevalência de diabetes mellitus e suas complicações e caracterização das lacunas na atenção à saúde	Musy <i>et al.</i> , (2021)	Estimar a prevalência de diabetes mellitus e suas complicações e caracterizar a atenção à saúde ao paciente no Brasil	Os resultados apontaram para um agravamento na atenção básica a saúde, em virtude da redução de investimento, encerramento de políticas para acesso a medicamentos, redução ao tratamento efetivo, provocando o agravamento de doenças, complicações, morbidades.
04	Complicações do diabetes mellitus	Pereira e Abi (2019)	Compreender a importância da orientação da enfermagem diante das complicações do Diabetes Mellitus	Os achados neste estudo apontaram para a importância da prevenção e ferramentas ao cuidado do diabético assim como as orientações e o acolhimento do profissional de enfermagem na atenção primária.
05	Atuação do Enfermeiro no diagnóstico, tratamento e controle do Diabetes Mellitus	Silva <i>et al.</i> , (2021)	Analisar na literatura o histórico sobre a atuação do enfermeiro (a) para a doença diabetes mellitus, bem como discutir suas prováveis causas	Os estudos evidenciaram que é necessário que os profissionais da enfermagem busquem maior conhecimento sobre a doença, para prestarem as devidas orientações a estes pacientes, uma vez que ainda é um grande desafio na atenção básica de saúde.

06	Assistência de enfermagem ao paciente portador de diabetes mellitus	Marques, <i>et al.</i> , (2021)	Descrever a assistência de enfermagem ao paciente portador de diabetes mellitus.	O estudo demonstrou que, o profissional de enfermagem tem um papel primordial na atenção básica ao diabético, contudo é necessário ter uma visão holística, treinamento e habilidades para realizar as devidas intervenções visando o cuidado efetivo.
07	Prevenção das complicações crônicas do diabetes mellitus à luz da complexidade	Salci, Meireles e Silva (2017)	Avaliar a prevenção de complicações crônicas do diabetes mellitus a luz do referencial teórico do Pensamento Complexo por integrantes da atenção primária à saúde.	Neste estudo constatou-se dificuldades na atenção primária a pessoa com diabetes mellitus, não contemplando assim o modelo de políticas públicas proposto para atenção à saúde estabelecido pelo Ministério da saúde.
09	Percepção dos profissionais sobre os problemas relacionados ao cuidado oferecido às pessoas com diabetes	Gama, Guimarães e Rocha, (2017)	Identificar e analisar como os profissionais da Atenção Primária à Saúde (APS)	Os achados evidenciaram a falta de um sistema integrado de saúde, comunicação objetiva, assim como recursos humanos, e uma formação deficiente dos profissionais no cuidado aos pacientes com diabetes,
10	Diagnósticos de enfermagem em pacientes diabéticos: revisão integrativa	Serra <i>et al.</i> , 2020	Identificar os diagnósticos de enfermagem segundo a taxonomia NANDA Internacional, Inc. evidenciados em pacientes com diabetes mellitus	Este estudo identificou que o diagnóstico norteiam o cuidado da enfermagem e subsidiam sobre tudo a busca de conhecimento científico e profissional que possam potencializar e sistematizar a assistência ao diabético.
11	Eficácia dos protocolos de enfermagem direcionados ao paciente com complicações diabéticas	Lima <i>et al.</i> , (2021)	Investigar na literatura científica a eficácia dos protocolos de enfermagem direcionados ao paciente com complicações diabéticas	Os achados demonstraram que, o protocolo utilizado pelos profissionais de enfermagem direcionados ao paciente com complicações diabéticas apresentaram resultados positivos. Porém identificou-se lacunas no cuidado direcionados a pacientes com amputação.

12	Consulta de enfermagem – relato de experiência sobre promoção da saúde de pessoas com diabetes mellitus	Souza <i>et al.</i> , (2020)	Relatar a experiência de acadêmicos de enfermagem na realização de consultas para pessoas com Diabetes	O estudo evidenciou a importância de desenvolver equipes estratégicas, para efetivação do atendimento, além de proporcionar maior conhecimento sobre a diabetes, reflexão sobre as complicações e autocuidado do paciente.
13	Importância da assistência de enfermagem ao paciente portador de diabetes mellitus tipo Dois	Ribeiro, (2018)	Relatar a importância que assistência de enfermagem possui no diagnóstico, tratamento e acompanhamento do portador de diabetes mellitus tipo dois	O estudo mostrou que é de extrema importância a atuação do enfermeiro na atenção básica principalmente na prevenção, orientação auxílio no tratamento da diabetes mellitus.
14	Atuação do Enfermeiro no diagnóstico, tratamento e controle do Diabetes Mellitus	Silva <i>et. al.</i> ,(2021)	Analisar na literatura o histórico sobre a atuação do enfermeiro (a) para a doença diabetes mellitus, bem como discutir suas prováveis causas	O estudo enfatizou que, existe a necessidade de novos estudos que evidenciem a educação ao paciente com DM. Além de capacitado de forma mais específica os profissionais com o intuito de melhorar cada dia mais os cuidados ofertados a esse público.
15	Educação em saúde para prevenção das complicações crônicas do diabetes mellitus na atenção primária	Santos <i>et.al.</i> , (2016)	Compreender como os integrantes da Estratégia Saúde da Família se auto organizam para a educação em saúde, no manejo e prevenção das complicações crônicas do diabetes mellitus na Atenção Primária à Saúde	Neste estudo evidenciou que, existe fragilidade na realização da educação em saúde no que diz respeito, relacionamento interpessoais, ausência de planejamento, estrutura física, contudo apontam para possíveis potencialidades na melhoria desta realidade

DISCUSSÃO

Salci, Meireles e Silva (2010) ressalta que, existem dois hormônios antagônicos responsáveis pelas funções executadas pelo pâncreas: A insulina e o glucagon. Estes hormônios tem um papel primordial no processo de regular a quantidade de glicose. Os pacientes diabéticos podem ser divididos em dois grupos: tipo 1 e tipo 2. Santos *et al.*, (2016) enfatiza que, a diabetes tipo 2 geralmente ocorre predominantemente em adultos, e na maioria das vezes, os indivíduos conseguem controlar os níveis de açúcar através de dietas, exercícios físicos e em alguns usos de medicamentos específicos.

De acordo com Santos *et al.*, (2016) e Musy *et al.*, 2012 e Serra (2020), os principais sintomas da diabetes tipo 2 são: fome insaciável e sede intensa, formigamento ou amortecimento nas pernas, pés ou mãos, infecções frequentes ou recorrentes da pele, gengiva ou bexiga e cortes ou escoriações que apresentam cicatrização lenta, que tendem a se manifestar gradualmente e serem menos pronunciados, perda rápida de peso, fadiga, náuseas e obesidade. Suplici *et al.*, (2017) menciona que, as pessoas com diabetes desenvolvem diversas doenças tais como: Cerebrovasculares, hipertensão, distúrbios renais, hipertensão, a cegueira, e os fatores que ocasionam este quadro é a resistência a insulina e, conseqüentemente a hiperglicemia.

Para Salci, Meireles e Silva (2017), o diabetes possibilita uma instabilidade corpórea em responder a utilização da insulina, referenciada como resistência à insulina. Ainda neste contexto Santos *et al.*, (2016) relatam que o DM pode ser causado por dois mecanismos principais: deficiência na produção ou ação da insulina, sendo classificado em dois grupos principais de acordo com a causa, o tipo 1 e o tipo 2.

Santos *et al.*, (2016) afirma que, esta é uma condição onde o organismo para de metabolizar o açúcar fornecido pelos alimentos ingeridos, com isso o açúcar se acumula e não se transforma na energia, este distúrbio provoca o excesso de açúcar no organismo tendo como principal consequência a falta de produção de energia no corpo. Já Ribeiro (2018) ressalta que a Diabetes Mellitus está relacionada a alta concentração de insulina, ocasionando uma resposta compensatória das células pancreáticas, com sensibilidade aos efeitos metabólicos da insulina.

Santos *et al.*, (2016) em consonância com Montina *et al.*, (2019), relatam que, a utilização de insulina pode controlar a glicemia bem como os exercícios físicos, assim sendo as atividades físicas podem contribuir para a melhorar a insensibilidade da insulina, proporcionando a entrada da glicose na célula reduzindo a hiperglicemia.

Para Gama, Guimarães e Rocha (2017) em seus estudos comentam a falta de um sistema de saúde integrado, deficiência na capacitação de profissionais no cuidado aos pacientes com diabetes. Já Salci, Meireles e Silva (2017), observaram que existe uma deficiência na atenção primária ao diabético, pois na maioria das vezes não estão de acordo com modelo de políticas públicas de atenção à saúde estabelecido pelo Ministério da Saúde (MS). Souza *et al.* (2020), evidenciara a necessidade de desenvolver equipes estratégicas no âmbito da atenção primária, afim de disseminar conhecimento sobre a diabetes, reflexão sobre as complicações e autocuidado do paciente.

Neste contexto, o enfermeiro é um profissional relevante na assistência a esses pacientes, haja vista, que passam mais tempo com eles quando comparado a outras categorias profissionais. Para Santos, Silva e Macon (2018) ao se realizar a consulta da enfermagem é possível através de uma visão holística criar vínculo entre o enfermeiro e paciente além de proporcionar a concretização integral dos cuidados necessários ao diabetes.

Suplicy *et al.*, (2017) enfatiza que o atendimento primário possibilita ao enfermeiro uma escuta qualificada, troca de informação tais como hábitos de vida, condições clínicas, profilaxia, tratamento e complicações. Todavia, Silva *et al.*, (2021) destaca que apesar da consulta ser um instrumento importante, é necessário que seja voltada para o cliente, pois ainda é presente a execução de protocolos voltados para um modelo biomédico focado na doença.

Corroborando Marques *et al.*, (2021); Montina *et al.* (2019), Souza *et al.*, (2020) e Silva *et al.*, (2021) relatam que há necessidade do paciente diabético atuar como protagonista nas práticas do autocuidado, uma vez que, segundo Lima *et al.*, (2021), na maioria dos pacientes diabéticos não tem conhecimento claro sobre as complicações crônicas impostas pela doença acarretando em dificuldade para execução do tratamento. Neste contexto Gama, Guimarães e Rocha *et al.*, (2000) relatam em seus estudos a importância do enfermeiro incentivar a atuação ativa do paciente no seu tratamento, assim como orientar sobre ações nos cuidados para que a intervenção seja benéfica.

De acordo com Santos, Silva e Macon *et al.*, (2018) o papel da enfermagem é fornecer o fator de proteção contra as complicações nos membros inferiores e a mortalidade oriundas da diabetes, onde deve estar voltada para desenvolver o processo de educação em saúde auxiliando o paciente a conviver com sua condição crônica. Para Marques *et al.*, (2021) a consulta de enfermagem é fundamental no atendimento aos pacientes diagnosticados com diabetes, mas também nos casos com pré-disposição para o aparecimento desta patologia. Corroborando Silva *et al.*, (2021) mencionam que o profissional de enfermagem passa a ter conhecimento da história socioeconômica do paciente e a partir desta premissa estrutura o planejamento para os cuidados específicos do diabetes.

Para Gama, Guimarães e Rocha *et al.*, (2017) e Lima *et al.*, (2021), ressaltam que a consulta de enfermagem deve ter como base o acompanhamento do paciente por meio de atendimento sistematizado da enfermagem e que os processos sistematizados devem seguir etapas visando a educação em saúde para o autocuidado do diabetes. Contudo Souza *et al.*, (2020) e Silva *et al.*, (2021) relatam que mesmo com a assistência na atenção primária ainda existe déficits na adesão ao tratamento tais como: eventos adversos do medicamento, planejamento alimentar, além da dificuldade do enfermeiro em compreender a fisiopatologia da doença.

Para Souza *et al.*, (2020) comentam que o enfermeiro é considerado como peça chave no cuidado do paciente com diabetes mellitus, desta forma deve ser um profissional empenhado e motivado visando oferecer um atendimento diferenciado e o bem-estar do indivíduo. Para Montina *et al.*, (2019) o profissional necessita desenvolver e elaborar plano de cuidados fundamentais voltados para fatores de riscos que são identificados no momento em que o profissional acompanha efetivamente o paciente de forma ininterrupta. Já Ribeiro (2018) enfatiza ainda que, os enfermeiros têm capacidade interpessoal, ciência, habilidade e aptidão para interagir com o paciente, acolhendo seus problemas, crenças e

desejos. Ribeiro (2018), afirma que o enfermeiro contribui na resolução das necessidades dos indivíduos, bem como proporciona um espaço de envolvimento a saúde construindo assim vínculos que contribuam com as mudanças de comportamento ou estilo de vida para dos pacientes com diabetes mellitus.

Por outro lado Gama, Guimaraes e Rocha (2017) comentam que a qualidade deste atendimento pode ser influenciada por fatores que podem dificultar sua qualidade tais como: conhecimento do enfermeiro, estrutura organizacionais da instituição de saúde. Neste contexto Silva *et al.*, (2021) argumentam que este profissional é essencial no atendimento primário do diabetes, contudo devem desenvolver habilidades, afim de obter conhecimento da história natural da doença, definir ações preventivas e curativas do cuidado de enfermagem. Para Souza *et al.*, (2020) em seus estudos afirmam que o enfermeiro proporciona um momento de esclarecimento a todas as dúvidas relacionadas aos exames necessários, resultados dos exames e a utilização de forma correta dos medicamentos. Lima *et al.*, (2021), por sua vez, enfatiza que estas informações devem abranger o uso da insulina, a maneira correta da aplicação, a necessidade rodizio das regiões aplicadas, tais como: Tecido subcutâneo dos braços, abdome, coxas e nádegas, assim como a importância a angulação correta da agulha além de instruções sobre dosagens e armazenamento correto.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Esta revisão integrativa evidenciou uma dificuldade na atenção básica da saúde, por falta de um sistema integrado, comunicação objetiva, falta de profissionais capacitados, redução no investimento, e no tratamento efetivo no cuidado aos pacientes com diabetes estabelecidos pelo SUS. Além disso, o encerramento de políticas ao acesso de medicamento provocou o agravamento da DM, havendo a necessidade de ter uma visão ampla em relação a planejamento, capacitação, qualidade e avaliação.

Os estudos evidenciaram ainda que a educação em saúde e o desenvolvimento de estratégias podem contribuir para reduzir os efeitos da Diabetes Mellitus nos pacientes, assim como na melhoria da qualidade de vida, além de ajustar o cotidiano dos pacientes em condições crônicas, visando desenvolver autocuidado e autonomia de hábitos e estilo de vida saudáveis. Neste contexto, percebeu-se que é imprescindível a prevenção e planejamento no cuidado do diabético assim como as orientações e o acolhimento assistencial do profissional de enfermagem na atenção primaria.

Desta forma observou-se que a assistência do profissional de enfermagem na atenção básica de saúde do paciente com diabetes é primordial no processo de orientações preliminares sobre autocuidado, orientações sobre a pratica de atividades físicas, hábitos alimentares, aplicação correta da insulina, como evidenciado nessa revisão. Contudo este profissional deve desenvolver habilidades, afim de obter conhecimento da história natural da doença, definir ações preventivas e curativas do cuidado de enfermagem na atenção básica do DM.

DECLARAÇÃO DE INTERESSES

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

REFERÊNCIAS

BERTONHI, L. G.; DIAS, J. C. R. **Diabetes mellitus tipo 2: aspectos clínicos, tratamento e conduta dietoterápica**. Paraná: Revista Ciências Nutricionais Online, 2018

FREITAS, W. R. **Importância da assistência de enfermagem ao paciente portador de diabetes mellitus tipo dois**. Revista científica multidisciplinar núcleo do conhecimento, São Paulo: Ed. 08, Vol. 09, pp. 32-54. 2018

GAMA, C. A. P; GUIMARÃES, D. A; ROCHA, G. N. G. **Diabetes Mellitus e atenção primária: percepção dos profissionais sobre os problemas relacionados ao cuidado oferecido às pessoas com diabetes**. São João del Rei: Pesquisas e Práticas Psicossociais 12 (3), 2017

LIMA. N. K. G; FERNANDES, M. R. C. C; SILVA. J. C; SILVA. A. F. R; COURA.

A. S; FRANÇA, I. S. X. **Eficácia dos protocolos de enfermagem direcionados ao paciente com complicações diabéticas**. Pernambuco-PR: Revista online de Pesquisa. 2021

LOCKWOOD C, PORRIT K, MUNN Z, RITTENMEYER L, SALMOND S,

BJERRUMM, et al. Charter 2: **Systematic reviews of qualitative evidence**. In: AROMATARIS E, MUNN Z. Joanna Briggs Institute, 2017. Disponível: <https://reviewersmanual.joannabriggs.org>. Acesso em 25 Mai 2022.

MARQUES, V. G. P.S; SOARES, M. S; CARVALHO. G. DA SILVA; SILVA. R. C.

C. F; BRITO, V. A; SANTOS, A. B. A. S; SANTOS, A. F. P. **Assistência de enfermagem ao paciente portador de diabetes mellitus**. **Revista de Casos e Consultoria**. Piauí: V. 12, N. 1, 2021

MINISTÉRIO DA SAÚDE. **Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica Diabetes Mellitus**. Brasília-DF: Ministério da Saúde. 2017

MONTINA, D. P.C; RIBEIRO, J. C; FIGUEIREDO, G. L. A; BRUNHEROTTI, M. A. A; NASCIMENTO, L. C. G; SILVA, J. **Práticas de enfermagem no cuidado do diabetes mellitus: revisão integrativa da literatura**. João Pessoa- PB: Temas em Saúde Vol. 19, N. 2. 2019.

MUZY, J; CAMPOS. M. R; EMNERICK, I; SILVA, R. S; SCHRAMN, J. M. A.

Prevalência de diabetes mellitus e suas complicações e caracterização das lacunas na atenção à saúde a partir da triangulação de pesquisas. Rio de Janeiro-RJ: CSP.

Caderno. Saúde Pública. 2021

NEVES. C; NEVES. J. S. N; OLIVEIRA. S. C; OLIVEIRA. A; CARVALHO. D.

Diabetes Mellitus Tipo 1. Porto: Revista Portuguesa de Diabetes. 2017

PEREIRA. F. K; ABIR . R. C. D. **Complicações do diabetes mellitus.** Brasília-DF: *Internacional Journal of Health Management* . 2019

SALCI, M. A; MEIRELLES, B. H. S; DA SILVA, D. M. G. V. **Prevenção das complicações crônicas do diabetes mellitus à luz da complexidade.** Florianópolis- SC: Revista Brasileira de Enfermagem. 2017

SERRA, E. B; FERREIRA, A. G. N; PASCOAL, L. M; ROLIM, I. L. T.P.

Diagnósticos de enfermagem em pacientes diabéticos: revisão integrativa. Rio de Janeiro: Revista de enfermagem UERJ, 2020

SILVA, K. R; ALMEIDA, R. P; JUNIOR, P. P. C. S; MELO, R. T. M; MELO. T. T. M; LIMA. L. S; SILVA. R. A. N; ABREU, V. P. L; LIMA. T. O. S; ABRÃO, R. K.

Atuação do Enfermeiro no diagnóstico, tratamento e controle do Diabetes Mellitus. *Research, Society and Development.* v. 10, n. 4, v. 10, n. 4, 2022

SOUZA, J. B; MENEGOLLA, G. C. S; MENEGHEL, D; PASQUETTI, D;

BARBOSA, S. S. P; GEREMIA, D. D. S; MAESTRI, E. **Consulta de enfermagem: relato de experiência sobre promoção da saúde de pessoas com diabetes mellitus.** Chapeco-SC: Revista ciência cuidado e saúde.2020.

SUPLICI, S. E. R; MEIRELLES, B. H. S; SILVA, D. M. G. V; BOEL, J. E. W. **Adesão ao autocuidado de pessoas com Diabetes Mellitus na Atenção Primária:** estudo de método misto. Florianópolis-SC: Esc Anna Nery 25(5). 2021;

TESONI, E. F; SPIGOLONI; D. N; MARANI, E; SANTOS, A. L; MATSUDALL, L.

M; MARCON, S. S. **Perspectiva de enfermeiros sobre educação para a saúde no cuidado com o Diabetes Mellitus.** Maringá-PR: Revista brasileira de enfermagem. 2018

WHITTEMORE R, KNAFL K. **The integrative review:** updated methodology. Colorado: J Adv Nurse. 2005. 2005;52(5):546-53. doi: 10.1111/j.1365-2648.2005.03621

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
Cardiopatia 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 

<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 