

# PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:

MONOGRAFIAS  
QUE ENTRELAÇAM E  
CONTRIBUEM PARA  
O SER-PROFISSIONAL

## VOLUME 3

Organizadora:  
Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho

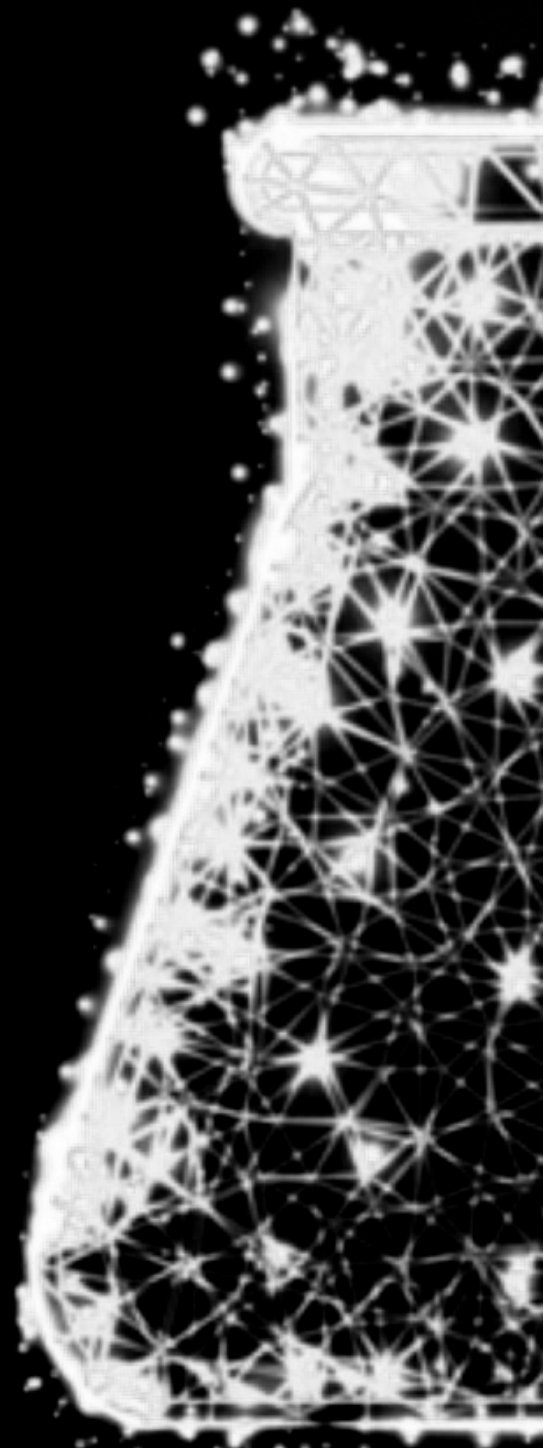


# PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:

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](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**

**VIOLENCIA 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 Eufrazio

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 CUIDADOS DE ENFERMAGEM VOLTADOS PARA CRIANÇAS COM ANEMIA FALCIFORME

**Adriénny Karoline Assis dos Santos<sup>1</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/6400106122532011>

**Elaine da Silva de Aquino<sup>2</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/5866171401918065>

**Jander Phillippe Diniz Figueiredo<sup>3</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/7855194809003360>

**Lariza da Silva Santos<sup>4</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/8438001635177506>

**Shaiene Azevedo de Souza<sup>5</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/2464760438122399>

**Zainy Alves da Silveira dos Santos<sup>6</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/9844262377250108>

**Francisco Railson Bispo de Barros<sup>7</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/1776362729983006>

**RESUMO: Objetivo:** Descrever os cuidados de enfermagem no tratamento de crianças com Anemia Falciforme (AF) e pontuar estratégias para controle da dor. **Metodologia:** Para a elaboração desta revisão bibliográfica, recorreu-se ao modelo de Revisão Integrativa da Literatura (RIL). Para a seleção, seguiram-se os seguintes critérios de inclusão: artigos publicados na íntegra e disponíveis gratuitamente nos idiomas português, inglês e espanhol, publicados entre os anos de 2012 e 2022. Foram excluídos os estudos secundários, os de



reflexão, editoriais, teses, dissertações de mestrado e monografias. **Resultados:** Houve uma diversidade de metodologias, sendo duas consideradas como descritivas e quantitativas (50%), uma descritiva e exploratória, com abordagem qualitativa (25%), e uma metodologia de estudo descritivo e transversal (25%). Em sua maioria, foram informações e registros acerca da avaliação da dor da criança com Doença Falciforme, demonstrando que quando comparados a de enfermagem, há maior número de publicações e interesse científico.

**Discussão:** Considerou-se de suma importância a enfermagem no tratamento de crianças com AF, sendo que para o cuidado o enfermeiro deve apresentar várias habilidades, devido ao processo ser doloroso, para poder avaliar e controlar a dor, a fim de que a assistência integral e humanizada seja alcançada com sucesso. **Conclusão:** É imprescindível que o enfermeiro conheça sobre a Anemia Falciforme, demonstrando domínio sobre o assunto.

**DESCRITORES:** Criança. Cuidado de Enfermagem. Anemia Falciforme.

## NURSING CARE FOR CHILDREN WITH SICKLE CELL ANEMIA

**ABSTRACT: Objective:** To describe nursing care in the treatment of children with sickle cell anemia and to point out strategies for pain control. **Methodology:** For the elaboration of this bibliographic review, the Integrative Literature Review (INR) model was used. For selection, the following inclusion criteria were followed: articles published in full, freely available in Portuguese, English and Spanish, published between 2012 and 2022. Secondary studies, reflection studies, editorials, theses, dissertation were excluded and monographs. **Results:** There was a diversity of methodologies, two of which were considered descriptive and quantitative (50%), one descriptive and exploratory with a qualitative approach (25%), and finally a descriptive and cross-sectional study (25%). Mostly information and records about the assessment of pain in children with sickle cell disease, demonstrating that when compared to nursing, the largest number of publications and scientific interest. **Discussion:** It is of paramount importance to nursing in the treatment of children with SCD, for care the nurse must have skills, due to the painful process, evaluating and controlling pain, so that comprehensive and humanized care is successfully achieved. **Conclusion:** It is essential that nurses know about sickle cell anemia, demonstrating mastery over the subject.

**DESCRIPTORS:** Child. Nursing Care. Sickle Cell Anemia.

## INTRODUÇÃO

A Doença Falciforme (doravante DF) é uma condição genética autossômica dos glóbulos vermelhos, que altera a forma e a função da molécula da hemoglobina nos glóbulos vermelhos (ZHRAN *et al.*, 2019). Possui origem africana e se apresenta como uma das doenças hematológicas hereditárias mais frequentes no mundo (CAMPELO *et al.*, 2018). No Brasil, cerca de 3 mil crianças com essa enfermidade nascem por ano, com

predominância nas regiões Nordeste e Sudeste, onde há maior índice de população negra e seus descendentes no país (CAMPELO *et al.*, 2017).

Estudos evidenciam que pacientes com Anemia Falciforme (doravante AF), principalmente crianças, apresentam alta suscetibilidade a infecções com maior morbidade e mortalidade (ZAHKAN *et al.*, 2019). Os mecanismos responsáveis pelo estado imunocomprometido em crianças com DF incluem funções leucocitárias prejudicadas e defeito opsonofagocítico, devido a aberrações da via do complemento, falta de alguns anticorpos circulantes específicos e perda da imunidade mediada por células e humoral.

Nesse contexto, o manuseio competente em crianças com Doença Falciforme exige o seu descobrimento adiantado, por meio de uma série de exames preventivos, tratamento e cuidados urgentes para crises de dores vaso-oclusivas e tratamentos profiláticos (ZAHKAN *et al.*, 2019).

Nessa vertente, o profissional enfermeiro se torna o principal agente de cuidados, uma vez que é o principal responsável pela assistência direta e integral dos pacientes. Para isso, uma abordagem humanizada e holística se faz necessária, como uma proposta estimuladora de qualidade de vida e minimização dos agravos consequentes do manejo incorreto no tratamento (JACOB *et al.*, 2015). Por esse motivo, o presente artigo tem por objetivo identificar a atuação do (a) enfermeiro (a) no cuidado de crianças portadoras de Anemia Falciforme, com ênfase em estratégias para detectar e controlar a dor.

## METODOLOGIA

Para a elaboração desta revisão bibliográfica, recorreu-se ao modelo de Revisão Integrativa da Literatura (RIL), determinada por seis passos, sendo eles, respectivamente: (1) elaboração da questão norteadora; (2) busca ou amostragem na literatura; (3) coleta de dados; (4) análise crítica dos estudos incluídos; (5) discussão dos resultados e (6) apresentação da revisão. A RIL tem o objetivo principal de agrupar trabalhos originais publicados a respeito de um assunto, discorrer sobre o que foi apurado e quais os resultados relevantes alcançados (SOUZA; SILVA; CARVALHO, 2010),

Na primeira fase, estabeleceu-se a seleção da questão de pesquisa para conduzir a busca do estudo. Especificamente, elaborou-se como pergunta norteadora: Qual o papel da enfermagem no atendimento de crianças com Anemia Falciforme? Para o modelo de elaboração de tal indagação, apresentada nesta revisão, e sua procura na literatura, foi utilizada a estratégia do acrônimo PICO, conforme apresentado na Tabela 1 (SANTOS; PIMENTA; NOBRE, 2007).

Foram utilizados os Descritores em Ciências da Saúde (DECS), relacionando a estratégia PICO e seus correspondentes no Medical Subject Headings (MeSH), além da utilização do operador booleano AND na pesquisa pelas bases de dados. Também foram efetuadas as pesquisas nas plataformas de pesquisa: Base de Dados da Enfermagem

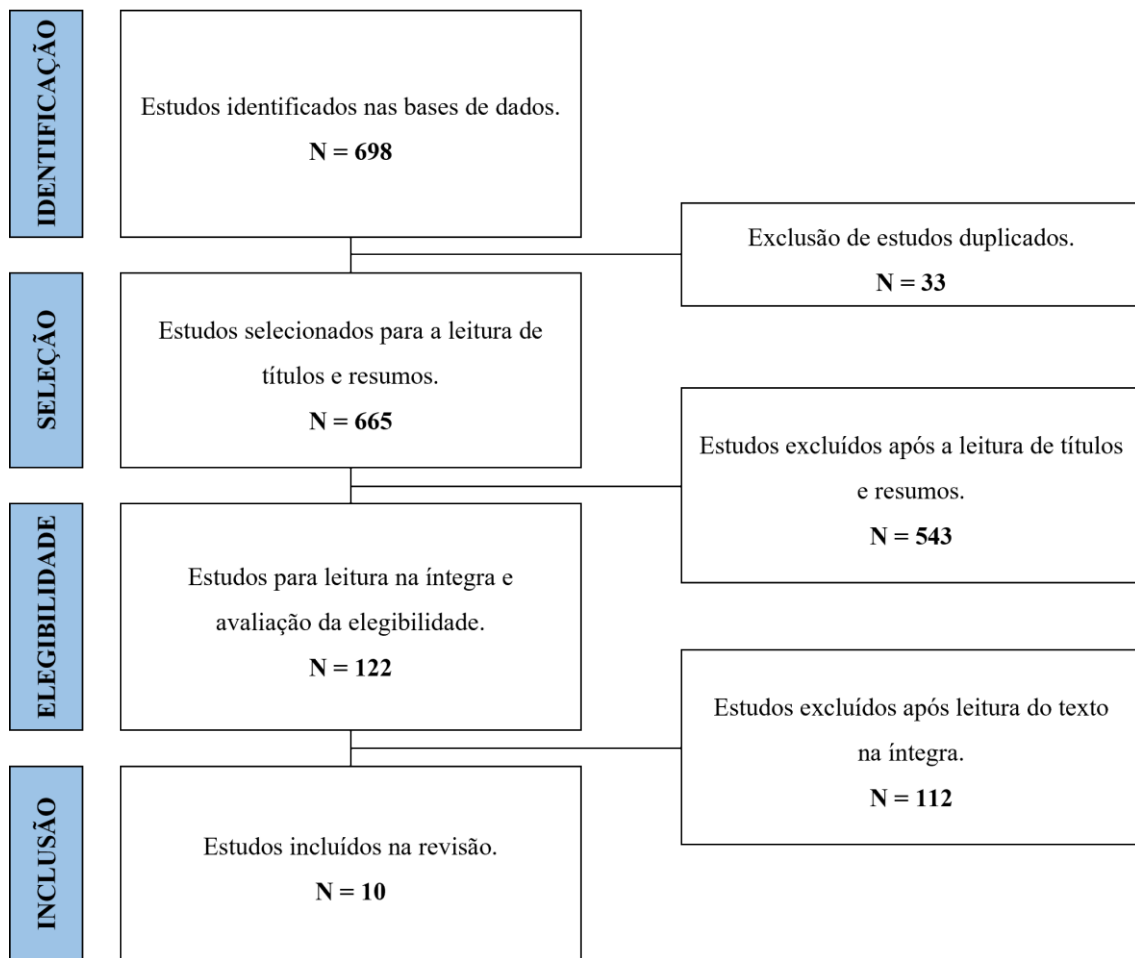
(BDENF), Latino-americana e do Caribe de Informação em Ciências da Saúde (LILACS), no Sistema Online de Busca e Análise de Literatura Médica (MEDLINE), por meio da plataforma de pesquisa National Library of Medicine (PUBMED) e Scientific Electronic Library On-line (SciELO), obedecendo o intervalo de março a junho de 2022. Para seleção dos trabalhos seguiram-se os seguintes critérios de inclusão: artigos publicados na íntegra e disponíveis gratuitamente nos idiomas português, inglês e espanhol, publicados entre os anos de 2012 e 2022. Foram excluídos os estudos secundários, os de reflexão, editoriais, teses, dissertações de mestrado e monografias. Os artigos encontrados em mais de uma base de dados estiveram presentes somente uma vez e foram aplicados em uma tabela para descarte de duplicidade.

Por tratar-se de uma revisão integrativa de literatura, a pesquisa não foi submetida ao Comitê de Ética em Pesquisa, porém foram mantidas as ideias dos autores das publicações utilizadas no desenvolvimento deste escopo de estudo. O processo de seleção dos artigos inseridos nesta revisão, para análise, pode ser identificado na Figura 1, seguindo o modelo proposto pelo *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA, 2015).

**Tabela 1:** Elementos da estratégia PICO. Manaus-AM, Brasil, 2022.

	Termo	Descritor em português	Descritor em inglês	Sinônimos	Sinônimos em inglês
População (P)	Criança	Criança	<i>Child</i>	Crianças	<i>Children</i>
Interesse (I)	Assistência de Enfermagem	Cuidados de Enfermagem	<i>Nursing Care</i>	Assistência de Enfermagem; Atendimento de Enfermagem; Cuidado de Enfermagem; Gestão da Assistência de Enfermagem; Sistematização da Assistência de Enfermagem.	<i>Care, Nursing Management, Nursing Care, Nursing Care Management</i>
Contexto (Co)	Anemia Falciforme	Anemia Falciforme	<i>Anemia, Sickle Cell</i>	Doença Falciforme; Doença da Hemoglobina S; Doença de Células Falciformes; Doenças Falciformes; Doenças de Células Falciformes.	<i>Anemias, Sickle Cell Sickle Cell Anemias Hemoglobin S Disease Disease, Hemoglobin S Hemoglobin S Diseases Sickle Cell Anemia Sickle Cell Disorders Cell Disorder, Sickle Cell Disorders, Sickle Sickle Cell Disorder Sickling Disorder Dueto Hemoglobin S HbS Disease Sickle Cell Disease Cell Disease, Sickle Cell Diseases, Sickle Sickle Cell Diseases</i>

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



## RESULTADOS

Os cruzamentos da pesquisa nas bases de dados definidas resultaram na identificação de 2 estudos nas plataformas da BDEF, 5 no LILACS, 278 na PUBMED e 1 na SciELO, totalizando 286 estudos. A aplicação dos filtros possibilitou um refinamento que resultou na seleção final de 4 estudos, com base na relevância e na qualidade dos dados para a presente revisão.

Dos 4 artigos desta RIL, dois foram incluídos pela base de dados do LILACS (50%), para o BDEF foram adicionados zero trabalhos (0%), e também zero trabalhos pelo SCIELO (0%), enquanto que para o PUBMED, foram submetidos dois trabalhos (50%).

Nesses estudos abordados, houve uma diversidade de metodologias, sendo dois considerados como descritivos e quantitativos (50%), um descritivo e exploratório, com abordagem qualitativa (25%) e, por fim, um estudo descritivo e transversal (25%).

O período de publicação compreende os últimos dez anos, sendo que destes, nenhum ano obteve o maior número de publicações, dos artigos inclusos nesta pesquisa, nos anos de 2013, 2015, 2018 e 2022, foram encontrados apenas um artigo por ano, representando 25% para cada um.

Quanto à publicação desses trabalhos, observou-se que dois deles (50%) foram publicados em português e em revistas de enfermagem, enquanto dois (50%) foram publicados em uma revista internacional. Sendo assim, todos os trabalhos contaram com a participação de professores, pesquisadores e equipe de enfermagem para a escrita dos trabalhos, coleta dos dados referente às causas de óbito materno e neonatal por causas evitáveis e descrição da relevância da assistência em enfermagem nesse processo.

Para melhor identificação de cada estudo, seguiu-se uma classificação alfanumérica iniciada em A1 e finalizada em A4, conforme a Tabela 2.

**Tabela 2:** Síntese dos artigos incluídos na revisão. Manaus, AM, Brasil, 2021.

CÓDIGO	TÍTULO DO ARTIGO	AUTOR/ANO	PERIÓDICO	BASE DE DADOS
A1	Translating research to usual care of children with sickle cell disease in Northern Nigeria: lessons learned from the SPRING Trial Team	B E L L O - MANGA <i>et al.</i> , 2022	Revista BMC Public Health	PUBMED
A2	Understanding of technical education level professionals regarding sickle cell disease: a descriptive study	GOMES <i>et al.</i> , 2013	Online Brazilian Journal of Nursing	LILACS
A3	A dor da criança com doença falciforme: a abordagem de enfermagem	CAMPELO <i>et al.</i> , 2018	Revista Brasileira de Enfermagem (ReBEn)	LILACS
A4	Sensory and Thermal Quantitative Testing in Children with Sickle Cell Disease	JACOB <i>et al.</i> , 2015	Journal of Pediatric Hematology/Oncology	PUBMED

Nessa revisão, foi possível observar a frequência dos artigos que obtiveram como instrumento de pesquisa a busca e obtenção por dados secundários, sendo em sua maioria informações acerca da identificação e controle da dor em criança com Doença Falciforme, demonstrando que quando comparado com os cuidados de enfermagem, há maior número de publicações e interesse científico. A seguir está representado (Tabela 3) o objetivo geral, a metodologia adotada e os resultados obtidos por meio de cada artigo que constituiu este estudo e seus respectivos códigos de A1 até A4.

**Tabela 3:** Características dos estudos incluídos na revisão. Manaus, AM, Brasil, 2021.

CÓDIGO	OBJETIVO	MÉTODO	PRINCIPAIS RESULTADOS
A1	Descrever quaisquer medidas que são tomadas de forma crítica, que se tomam em pesquisas para prevenção de acidente vascular cerebral na Anemia Falciforme e que ocorre na Nigéria.	Descritivo e quantitativo, realizados através de ensaios clínicos randomizados.	A importância do apoio organizacional, envolvimento e o interesse de pessoas que enseio desde o início do ensaio clínico.
A2	Descrever as funções da equipe multiprofissional e ACS para prevenção do agravamento do paciente com anemia falciforme.	Descritivo e transversal, realizado através da coleta de dados e questionários.	O conhecimento dos profissionais demonstrado pelo desempenho médio nos testes aplicados foi inferior a 65% para os três domínios estudados.
A3	Descrever como o enfermeiro analisa a dor na criança com doença falciforme (DF) e definir as estratégias utilizadas por ele na avaliação e controle da dor.	Descritivo e exploratório, com abordagem qualitativa. Realizada por meio de entrevistas semiestruturadas com 13 enfermeiros	Evidenciou-se que através dos sinais como choro constante, inquietação, expressões faciais e relatos verbais que as crianças emitem é possível que o enfermeiro seja capaz de identificar a dor em crianças com DF.
A4	Analisar a dor da criança com doença falciforme através de testes quantitativos sensoriais e térmicos.	Descritivo com análise quantitativa, realizada através do dispositivo TSAII Neuro Sensory Analyzer em 48 crianças de 10 a 17 anos.	As crianças portadoras de DF foram consideradas conformes com padrões sensoriais anormais, posto que qualquer limiar térmico apresentava-se fora dos intervalos definidos pelos intervalos de referência de 95% (ou seja, abaixo de 2,5 e acima de 97,5 percentis)

## DISCUSSÃO

Os trabalhos encontrados retratam dois principais temas: estratégias para identificação no controle da dor da criança com Doença Falciforme e o papel da enfermagem frente ao atendimento dos pacientes com essa enfermidade. Desse modo, a discussão dos resultados foi realizada em dois tópicos para facilitar a compreensão dos aspectos relacionados a cada uma das problemáticas apresentadas a seguir.

Em conformidade com Campelo *et al.* (2018), as estratégias para a identificação e controle da dor da criança com DF origina-se quando o quadro clínico de DF começa a surgir, aos seis meses de idade. Os sinais e sintomas mais comuns são crises de dor ou crises vaso-oclusivas, úlceras em membros inferiores, icterícias, palidez e cansaço.

Campelo *et al.* (2018) evidenciam que quando nos referimos à identificação da dor em crianças com DF, podemos nos sobressair em alguns obstáculos tanto para os profissionais da saúde quanto para os pais, pelo fato de as crianças de pouca idade não terem capacidade da fala desenvolvida ou vocabulário reduzido, dificultando uma comunicação efetiva para expressarem suas dores.

Para Jacob *et al.* (2015), a causa mais aparente de internações em crianças com Doença Falciforme é a crise de dor aguda, referente à vaso-oclusão. A dor permanente na DF talvez seja secundária à lesão nervosa ou disfunção nervosa, especificamente, resultando em dano tecidual após vaso-oclusão em tecidos neurais, seja periférico ou central, ou estar associado a acidente vascular cerebral.

Segundo Campelo *et al.* (2018), no máximo até dois anos de idade a avaliação adota como critérios os aspectos fisiológicos e comportamentais e a partir dessa faixa etária, o relato da criança, a respeito de suas próprias experiências, pode ser utilizado para avaliar a intensidade ou a gravidade da crise algica, sendo possível, ainda, a utilização de instrumentos apropriados, como as escalas de dor.

Campelo *et al.* (2018) afirmam que a forma mais utilizada pelas crianças com DF, para demonstrar suas queixas, é por meio das formas verbais e não verbais, que seriam as visíveis manifestações comportamentais, sendo, em crianças menores, o choro, o desconforto, a irritação e as expressões faciais de sofrimento as mais comuns.

Já para as crianças maiores, acontece sob a forma de relatos verbais, inquietação e agitação. Os referidos autores também salientam que algumas alterações fisiológicas, como queda de saturação de oxigênio e aumento da frequência cardíaca e respiratória indicam dor na criança. Ressaltam, também, que diante de cada episódio de crise, da necessidade do paciente e do nível da dor, devem ser usadas estratégias envolvendo terapias medicamentosas, como penicilina, imunização básica e com os imunobiológicos especiais e a administração de ácido fólico, bem como as não farmacológicas, como apoio emocional e promoção de conforto, que também serão úteis na recuperação da criança.

Conforme Campelo *et al.* (2018), na assistência de crianças com Doença Falciforme, considera-se que os profissionais da saúde sejam aptos para a realização de visitas domiciliares direcionadas às peculiaridades desse tipo de paciente, como orientar a família sobre a importância do uso de ácidos fólicos, uso profilático de penicilina, prevenção de infecções, cuidados com o ambiente e com atividades físicas e agendar consultas de avaliação do crescimento e desenvolvimento, entre outras funções.

O enfermeiro tem papel fundamental no tratamento de crianças com DF, sendo necessário ter várias habilidades, devido ao processo doloroso dos pacientes para, assim, avaliar e controlar a dor, a fim de que a assistência integral e humanizada seja alcançada com sucesso.

Ademais, medidas profiláticas são ressaltadas em relação ao cuidado da criança com Doença Falciforme e que estão sendo amplamente propostas na gestão dos cuidados necessários por meio da profilaxia com penicilina, imunização básica e com os imunobiológicos especiais, bem como a administração de ácido fólico.

A Doença Falciforme requer, na atenção primária, uma espécie de planejamento vitalício para que este seja efetivado e conceda uma boa qualidade de vida para os pacientes, a fim de que haja direcionamento e educação contínua para controle da dor e demais sintomas.

Instruímos, ainda, sobre o uso de fármacos, ou seja, para o uso adequado de antibióticos, manter em dia a caderneta de vacina e as demais instruções de exames complementares para rastreamento de acidente vascular cerebral (CAMPELO *et al.*, 2018).

Nosso papel como enfermeiros é, prioritariamente, atuar na promoção da saúde e prevenção, pois se tiver alguma complicação, o nosso dever será saber usar as boas ferramentas para reestabelecer a saúde do paciente e demonstrar apoio, observando sempre as necessidades do enfermo.

As crianças com Anemia Falciforme devem ter seu esquema vacinal completo e atualizado, especialmente contra o pneumococo, meningite e o vírus da influenza, posto que o não recebimento dessas vacinas implica nas complicações da doença.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

Diante das observações realizadas neste estudo, foi possível detectar a importância dos cuidados de enfermagem nas crianças com Anemia Falciforme, evidenciando o papel fundamental do enfermeiro na assistência aos pacientes, com estratégias a fim de um tratamento com ações ligadas à promoção da saúde, tendo como principal meta, caracterizar e controlar a dor. É imprescindível que esse profissional conheça sobre essa doença, demonstrando domínio sobre o assunto.

Assim, a investigação científica deve ser estimulada, a fim de possibilitar novos diagnósticos, com o intuito de se prever, de forma precisa, o desenvolvimento clínico da doença. Entretanto, vale ressaltar o mapeamento atual sobre a doença aparecer com frequência nas regiões com histórico frequente para que o diagnóstico seja feito precocemente.

Não existe tratamento específico para Anemia Falciforme, dessa forma a melhoria das condições de sobrevivência e da qualidade de vida desses pacientes depende de medidas gerais e preventivas, que devem ser iniciadas já nos dois primeiros meses de vida do portador.



## REFERÊNCIAS

BELLO-MANGA, H. *et al.* Traduzindo a pesquisa para o cuidado habitual de crianças com doença falciforme no norte da Nigéria: lições aprendidas com a equipe de teste SPRING. **BMC Res Notes**. 2022 Jan 4;15(1):1. doi: 10.1186/s13104-021-05885-1.

PMID: 34983646; PMCID: PMC8725461. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34983646/>. Acesso em: 23 mar. 2022.

CAMPELO, *et al.* A dor da criança com doença falciforme: a abordagem de enfermagem, Oliveira NF, Magalhães JM, Julião AMS, Amorim FCM, Coelho MCVS. **Ver. Bras. Enferm.** 2018;71(supl 3):1381-1387. doi: 10.1590/0034-7167-2016-0648. Disponível em: [http://www.revenf.bvs.br/pdf/reben/v71s3/pt\\_0034-7167-reben-71-s3-1381.pdf](http://www.revenf.bvs.br/pdf/reben/v71s3/pt_0034-7167-reben-71-s3-1381.pdf). Acesso em: 23 mar. 2022.

GOMES, L. *et al.* Understanding of technical education level professionals regarding sickle cell disease: a descriptive study. **Online braz. j. nurs.** (Online);12(3), set 30, 2013. ilus, tab. Disponível em: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/4034/html>. Acesso em: 23mar. 2022.

JACOB, E. *et al.* Testes Quantitativos Sensoriais e Térmicos em Crianças com Doença Falciforme. **J Pediatr Hematol Oncol.** Apr; 37(3):185-9. 2015. doi: 10.1097/MPH.0000000000000214. PMID: 25014619; PMCID: PMC6589156.

Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25014619/>. Acesso em: 23 mar. 2022.

PRISMA. Principais itens para relatar Revisões sistemáticas e Meta-análises: a recomendação prisma. **Epidemiologia e Serviços de Saúde**, [S.L.], v. 24, n. 2, p. 335-342, jun. 2015. FapUNIFESP (SciELO). [http://dx.doi.org/10.5123/s1679-](http://dx.doi.org/10.5123/s1679-49742015000200017)

[49742015000200017](http://dx.doi.org/10.5123/s1679-49742015000200017). Acesso em: 23 mar. 2022.

SOUZA, M. T; SILVA, M. D; CARVALHO, R. 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). Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1590/s1679-45082010rw1134>. Acesso em: 23 mar. 2022.

ZAHARAN, A.M. *et al.* Micropartículas circulantes em crianças com anemia falciforme em um centro terciário no Alto Egito. **Clin Appl Thromb Hemost.** Janeiro-dezembro, 2019; 25:1076029619828839. doi: 10.1177/1076029619828839. PMID: 30740989;

PMCID: PMC6714952. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30740989/>. Acesso em: 23 mar. 2022.

## 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 