

PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:

MONOGRAFIAS
QUE ENTRELAÇAM E
CONTRIBUEM PARA
O SER-PROFISSIONAL

VOLUME 3

Organizadora:
Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho

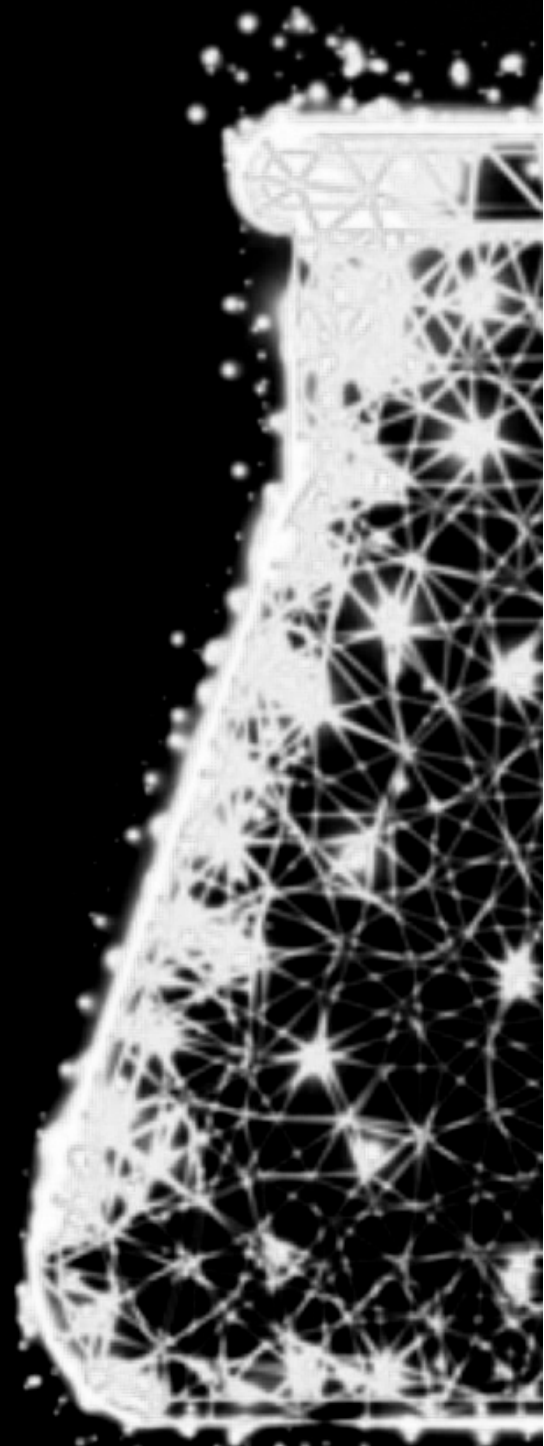


PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:

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

VIOLENÇA 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 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 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 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 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

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

Erick Ivan da Silva Tavares¹

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

<http://lattes.cnpq.br/9499369752281468>

Gisele Moreira Ribeiro²

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

<http://lattes.cnpq.br/2589189776961770>

Karine Lima Seixas³

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

<http://orcid.org/0000-0002-3338-9812>

Misheila Aguiar de Freitas⁴

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

<http://orcid.org/0000-0001-9370-6165>

Ricardo Felipe Pinto Albarado⁵

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

<http://lattes.cnpq.br/4246679231176228>

Rosenatila Oliveira Lavareda⁶

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

<http://lattes.cnpq.br/1574691495115309>

Francisco Railson Bispo de Barros⁷

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

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

RESUMO: Objetivo: Identificar os cuidados de enfermagem ao idoso em cuidados paliativos no contexto domiciliar. **Métodos:** Trata-se de uma Revisão Integrativa da Literatura (RIL) que se caracteriza como uma pesquisa que visa gerar uma síntese da literatura ou identificar a condição dos dados científicos de determinado problema de pesquisa. **Resultados:** Os estudos relatam a atuação do enfermeiro nos diversos cenários em que os cuidados paliativos fazem-se necessários, descrevendo a relevância da assistência em

enfermagem na prestação desses cuidados ao paciente idoso. **Conclusão:** Identificou-se que a enfermagem realiza múltiplos cuidados ao idoso em cuidados paliativos, ofertando o aumento da qualidade de vida por meio de uma avaliação cautelosa, e atuando diante de questões espirituais, sociais, psicológicas e físicas, abordando até a fase de luto familiar.

DESCRITORES: Idoso. Cuidados Paliativos. Serviços de Assistência Domiciliar.

NURSING CARE FOR THE ELDERLY IN PALLIATIVE CARE IN HOME CARE: AN INTEGRATIVE REVIEW

ABSTRACT: Objective: Identify nursing care for the elderly in palliative care in the home context. **Methods:** It is an Integrative Literature Review (RIL) that is characterized as a research that aims to generate a synthesis of the literature or identify the condition of the scientific data of a particular research problem. **Results:** The studies report the role of nurses in the various scenarios in which palliative care is necessary, describing the relevance of nursing care in providing such care to the elderly patient. **Conclusion:** It was identified that nursing performs multiple care for the elderly in palliative care, offering an increase in quality of life through a careful assessment, and acting in the face of spiritual, social, psychological and physical issues, even approaching the family mourning phase.

DESCRIPTORS: Aged. Palliative Care. Home Care Services.

INTRODUÇÃO

Nas últimas décadas, é evidente em nossa sociedade o progressivo envelhecimento da população, bem como o aumento da prevalência de doenças crônicas. Dessa maneira, a longevidade da população brasileira proporcionou mudanças no cenário demográfico e epidemiológico em todo o país, acarretando novas formas de cuidado, em específico à assistência domiciliar e aos cuidados paliativos, no entanto, é primordial em todas as etapas de organização da atenção o acesso garantido, o acolhimento e cuidado humanizado da pessoa idosa nos serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS) (BRASIL, 2014).

Segundo Faller et al. (2016, p. 2), os cuidados paliativos visam assistir o idoso em sua integralidade, melhorando sua qualidade de vida, assim como, a de seus familiares, por meio do alívio do sofrimento, avaliação correta e tratamento adequado da dor e demais problemas de ordem física, psicossocial e espiritual. Diante disso, observa-se que no nível da atenção primária existe uma carência sobre um cuidado de forma abrangente e equitativa relacionado ao cuidado paliativo ao idoso, principalmente ao idoso em domicílio (BRASIL, 2013).

Nesse contexto, o controle da dor e sintomas associados ao trabalho em equipe interdisciplinar, ao uso adequado de habilidades de comunicação e ao relacionamento interpessoal constitui a base que sustenta os cuidados paliativos. Destarte, os enfermeiros são profissionais com função essencial na equipe nas intervenções paliativas, sendo na maioria das vezes, os condutores de atenção desses cuidados (MILHOMEM et al., 2021). Logo, necessita-se que o profissional enfermeiro possua habilidades voltadas para a avaliação sistemática das ações de controle, de sinais e sintomas e de promoção de conforto, e realizá-las de maneira responsável, humanizada, com atenção e ética.

Outrossim, na assistência de enfermagem nos cuidados paliativos é essencial considerar o paciente como um ser único, complexo e multidimensional, na qual os cuidados devem ser implementados de uma forma humanizada e científica, proporcionando qualidade de vida ao idoso até sua finitude, e o acompanhamento no luto familiar (MILHOMEM et al., 2021).

Na perspectiva de versar sobre cuidados paliativos à pessoa idosa, faz-se necessário investigar a atuação da enfermagem no contexto domiciliar. Dessa forma, a identificação de como a literatura científica tem abordado a temática é importante porque, a partir disso, é possível desenvolver novas estratégias para garantir modelo paliativo holístico, integral e humano à pessoa idosa no seu domicílio. Mediante ao exposto, o presente estudo tem como objetivo identificar os cuidados de enfermagem ao idoso em cuidados paliativos no contexto domiciliar.

METODOLOGIA

Trata-se de um estudo de Revisão Integrativa da Literatura (RIL) que, segundo Polit e Beck (2019), é uma pesquisa que visa gerar uma síntese da literatura ou identificar o estado da arte sobre determinado assunto ou o tema a ser investigado, bem como conhecer quais as lacunas sobre ele.

Para a condução do estudo, utilizou-se as diretrizes estabelecidas pelo *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA) (GALVÃO; PANSANI; HARRAD, 2015) e o modelo de revisão de seis etapas proposto por Souza, Silva e Carvalho (2010), constituído por meio da: elaboração da pergunta norteadora; busca ou amostragem na literatura; coleta de dados; análise crítica dos estudos incluídos; discussão dos resultados; e apresentação da revisão integrativa.

Como questão norteadora de pesquisa estabeleceu-se: “*Quais os cuidados de enfermagem ao idoso em cuidados paliativos no contexto domiciliar?*” Como guia para elaboração da pergunta norteadora desta revisão e a busca na literatura, foi utilizada a estratégia do acrônimo PICO (SANTOS; PIMENTA; NOBRE, 2007), conforme apresentado no **Quadro 1**.

Quadro 1: Elementos da estratégia PICO. Manaus, AM, 2022.

| COMPONENTE | DEFINIÇÃO |
|---------------------------|--------------------------------------|
| P: População ou problema | Idoso |
| I: Intervenção | Cuidados paliativos |
| C: Controle ou comparação | Nenhuma |
| O: Resultados ou desfecho | Assistência de enfermagem domiciliar |

Fonte: Adaptado de Santos, Pimenta e Nobre (2007).

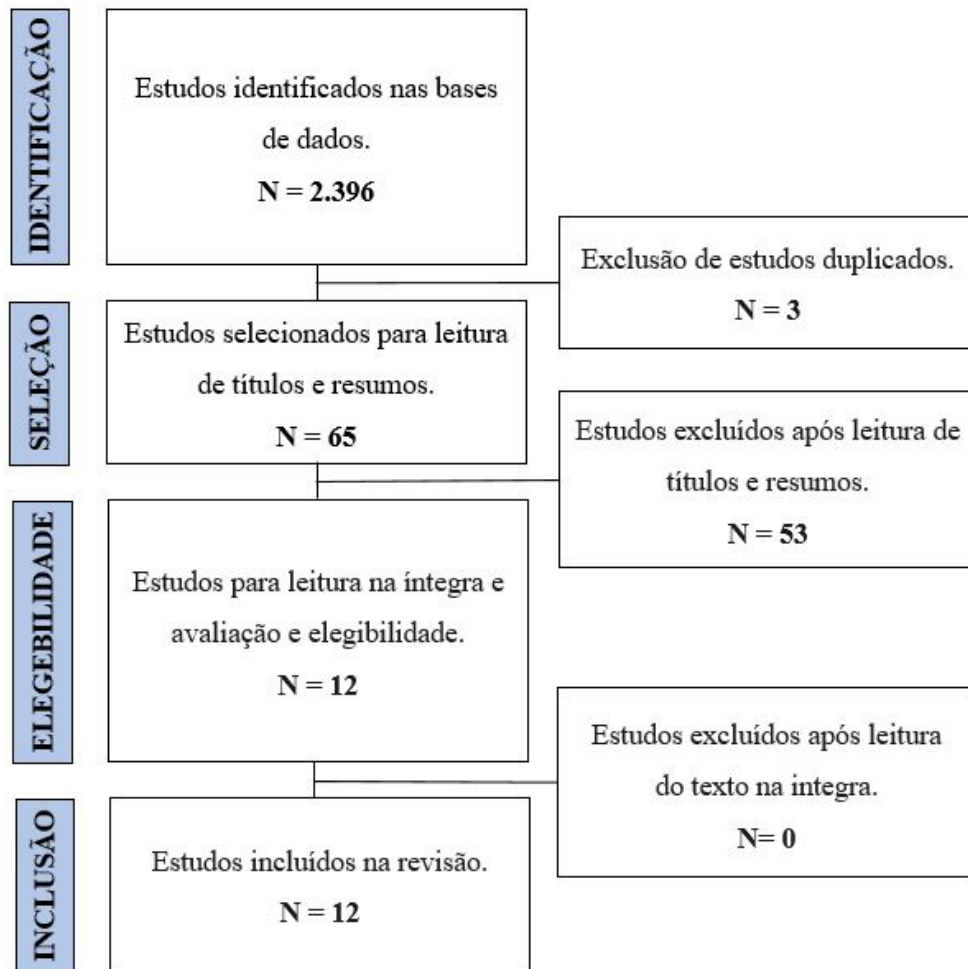
Na busca/amostragem pelas bases de dados, os cruzamentos realizados atenderam a forma de associação utilizando-se o operador booleano *and* e os Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) e seus correspondentes no *Medical Subject Headings* (MeSH): “Idoso/*Aged*”, “Cuidados Paliativos/*Palliative Care*” e “Serviços de Assistência Domiciliar/*Home Care Services*”.

As bases de dados online consultadas, no período de abril de 2022, foram: Banco de Dados em Enfermagem (BDENF), Latino-Americano e do Caribe de Informação em Ciências da Saúde (LILACS), *National Library of Medicine* (PUBMED) e *Scientific Electronic Library Online* (SciELO).

Os artigos que compuseram o *corpus* de análise foram selecionados a partir dos critérios de inclusão: artigos publicados na íntegra online, no idioma português, inglês e/ou espanhol entre os anos de 2012 e 2021 e artigos que respondessem à questão norteadora e o objetivo da revisão.

Foram excluídos os artigos em que não foi possível identificar relação com a temática por meio da leitura de título e resumo, estudos secundários, relatos de caso, reflexões, editoriais, teses, monografias e dissertações. Os artigos encontrados em mais de uma base de dados foram considerados somente uma vez. O processo de seleção dos artigos está apresentado na **Figura 1**.

Figura 1: Fluxograma da busca dos artigos da revisão. Manaus, AM, 2022.



Fonte: Adaptado de Galvão, Pansani e Harrad (2015).

*PRISMA = *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses*.

Os parâmetros utilizados para organização e tabulação das informações coletadas nos ensaios selecionados, se basearam em um protocolo de revisão integrativa, com essa finalidade. Dessa forma, se fez necessário apontar elementos substanciais quanto aos estudos, identificando o título do estudo, delineamento da pergunta norteadora, sua instituição-sede, o local em que o trabalho foi publicado, as propriedades metodológicas da pesquisa e a apreciação do rigor metodológico (SOUZA; SILVA; CARVALHO, 2010).

Os aspectos relacionados aos dados dos estudos sustentaram a uma análise crítica dos resultados mediante a leituras mais frequentes e reflexivas, possibilitando a interpretação e discussão de frequências simples e percentuais de acordo com as propriedades estabelecidas previamente no instrumento de coleta de dados. Isto posto, os resultados foram apresentados na forma de tabelas, e abordados à luz da literatura.

RESULTADOS

Para esta revisão, considerando-se os cruzamentos realizados nas bases de dados estabelecidas, foram identificados um total de 2.396 artigos, sendo 2 na base de dados BDEF, 30 na LILACS, 2.351 na PUBMED e 13 na SCIELO. Foram selecionados 12 estudos para leitura da íntegra, os quais atenderam aos critérios para estudo, demonstrando relevância para esta revisão. Para melhor identificação de cada artigo selecionado, organizou-se uma exposição dos mesmos em sequência alfanumérica, com as principais informações dos artigos incluídos no escopo da pesquisa, conforme se evidencia na **Tabela 1**.

Tabela 1: Estudos incluídos na revisão. Manaus, AM, Brasil, 2022.

| CÓDIGO | TÍTULO DO ARTIGO | AUTORES | ANO | PERIÓDICO | BASE DE DADOS |
|--------|---|-----------------------------------|------|--|---------------|
| A1 | Competências do enfermeiro para o cuidado paliativo na atenção domiciliar | SOUZA, J.M.; ALVES, E.D. | 2015 | Acta Paulista de Enfermagem | SciELO |
| A2 | Cuidados paliativos e comunicação: estudo com profissionais de saúde do serviço de atenção domiciliar | ANDRADE, C.G., et al. | 2017 | Rev. Pesqui. (Univ. Fed. Estado Rio J., On-line) | LILACS |
| A3 | Cuidados paliativos oncológicos em um serviço público de atenção domiciliar | PILATTI, P., et al. | 2017 | Revista Brasileira de Medicina de Família e Comunidade | LILACS |
| A4 | Cuidados paliativos na atenção domiciliar para pacientes oncológicos no Brasil | ATTY, A.T.M.; TOMAZELLI, J.G. | 2018 | Saúde em Debate | SciELO |
| A5 | Effects of a transitional palliative care model on patients with end-stage heart failure: a randomised controlled trial | W O N G , F.K.Y., et al | 2016 | Heart | PUBMED |
| A6 | Effects of person-centred and integrated chronic heart failure and palliative home care. PREFER: a randomized controlled study | B R Ä N N S - TRÖM, M.; BOMAN, K. | 2014 | European Journal of Heart Failure | PUBMED |
| A7 | Cuidados paliativos para dor originada da doença mineral óssea da insuficiência renal crônica | SILVA, F.S., et al. | 2014 | Rev. Pesqui. (Univ. Fed. Estado Rio J., On-line) | LILACS |
| A8 | Experiências vividas por enfermeiros sobre os cuidados paliativos no ambiente domiciliar | VASCONCELLOS, S.A., et al. | 2020 | Journal Health NPEPS | LILACS |
| A9 | Integrated care at home reduces unnecessary hospitalizations of community-dwelling frail older adults: a prospective controlled trial | P O L L I N A , L.D., et al. | 2017 | BMC Geriatrics | PUBMED |

| | | | | | |
|------------|---|--|------|--|--------|
| A10 | Nurse-Led Follow-up at home vs. conventional medical outpatient clinic follow-up in patients with incurable upper gastrointestinal cancer: a randomized study | UITDEHAAG, M.J., et al. | 2014 | Journal of Pain and Symptom Management | PUBMED |
| A11 | Pressure ulcers in palliative home care patients: prevalence and characteristics | QUEIROZ, A. C.C.M., et al. | 2014 | Revista da Escola de Enfermagem da USP | LILACS |
| A12 | Significações dos Cuidados Paliativos para Profissionais de um Serviço de Atenção Domiciliar | NARDINO, F.; OLESIAK, L.R.; QUINTANA, A.M. | 2021 | Psicologia: Ciência e Profissão | LILACS |

Fonte: Autoria própria

Dentre os 12 artigos (100%) selecionados para esta revisão, com relação as bases de dados onde os artigos foram encontrados: 6 artigos (50%) foram localizados no LILACS, 4 artigos (33,33%) no portal PUBMED, e 2 artigos (16,67%) no SCIELO. No BDEF não houve resultados relevantes (0%).

No que diz respeito aos anos de publicação dos respectivos artigos, considerando o tempo escolhido para a pesquisa, verificou-se que 4 artigos (33,33%) foram publicados em 2014, 1 artigo (8,33%) em 2015, 1 artigo (8,33%) em 2016, 3 artigos (25%) em 2017, 1 artigo (8,33%) em 2018, 1 artigo (8,33%) em 2020 e 1 artigos (8,33%) em 2021. Não sendo observadas publicações nos anos de 2012, 2013 e 2019 até o período da coleta dos referidos dados.

No que tange aos periódicos em que os artigos selecionados foram publicados, 2 artigos (16,67%) foram encontrados em revistas científicas na área de enfermagem, a saber Acta Paulista de Enfermagem e Revista da Escola de Enfermagem da USP, e 10 artigos (83,33%) em revistas multidisciplinares. Na Revista de Pesquisa (Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro. Online) foram publicados 2 artigos (16,67%), enquanto houve uma diversidade de periódicos entre as quais: Revista Brasileira de Medicina de Família e Comunidade; Saúde em Debate; Heart; European Journal of Heart Failure; Journal Health NPEPS; BMC Geriatrics; Journal of Pain and Symptom Management e Psicologia: Ciência e Profissão, correspondendo a cada uma delas 1 artigo publicado (8,33%). Para a caracterização da abordagem de conteúdo das publicações selecionadas, construiu-se a **Tabela 2**, compreendendo neste sentido as seguintes variáveis: ordem, objetivo, tipo de estudo e sua respectiva abordagem.

Tabela 2: Síntese dos estudos incluídos na revisão. Manaus, AM, Brasil, 2022.

| CÓDIGO | OBJETIVO | TIPO DE ESTUDO | ABORDAGEM DO ESTUDO |
|---------------|--|---------------------------------|----------------------------|
| A1 | Identificar competências do enfermeiro para o cuidado paliativo na atenção domiciliar. | Descritivo-exploratório | Quantitativa |
| A2 | Investigar se profissionais do Serviço de Atenção Domiciliar valorizam a comunicação, no âmbito dos cuidados paliativos, ao assistir o paciente sem possibilidades de cura, e averiguar quais são as estratégias comunicacionais facilitadoras que estes profissionais utilizam para promoção dos cuidados paliativos. | Exploratório | Qualitativa |
| A3 | Identificar o perfil dos pacientes com câncer e em cuidados paliativos e suas demandas referentes ao atendimento multidisciplinar existente em um Serviço de Atenção Domiciliar. | Transversal | Quantitativa |
| A4 | Descrever o perfil dos usuários oncológicos em cuidados paliativos na atenção domiciliar. | Descritivo | Quantitativa |
| A5 | Examinar os efeitos dos cuidados paliativos transicionais domiciliares para pacientes com insuficiência cardíaca terminal (ESHF) após a alta hospitalar. | Experimental | Quantitativa |
| A6 | Avaliarmos o resultado de cuidados domiciliares avançados paliativos centrados na pessoa e integrados e cuidados com insuficiência cardíaca (PREFER) em relação aos sintomas do paciente, qualidade de vida relacionada à saúde (HQRL) e hospitalizações em comparação com os cuidados habituais. | Experimental | Quantitativa |
| A7 | Identificar quais os cuidados paliativos que são eficazes à minimização da dor que são utilizados, em nível domiciliar, por pacientes portadores de Doença Mineral e Óssea da Doença Renal Crônica. | Descritivo de corte transversal | Quantitativa |
| A8 | Conhecer as experiências vivenciadas por enfermeiros sobre os cuidados paliativos no contexto domiciliar. | Descritivo | Qualitativa |
| A9 | Testar a eficácia da prestação de cuidados integrados no domicílio para reduzir internações desnecessárias, atendimentos de emergência, institucionalização e mortalidade em idosos frágeis e dependentes da comunidade. | Experimental | Quantitativa |
| A10 | Comparar o acompanhamento domiciliar conduzido por enfermeiros com o acompanhamento médico convencional no ambulatório para pacientes com câncer de esôfago, pâncreas ou hepatobiliar primário ou recorrente incurável. | Experimental | Qualitativa |

| | | | |
|------------|--|---------------------------------|--------------|
| A11 | Identificar a prevalência de úlceras por pressão em pessoas com câncer em cuidados paliativos domiciliares, comparar o perfil sociodemográfico e clínico dos pacientes com e sem úlceras por pressão e analisar as características das úlceras encontradas nessas pessoas. | Descritivo de corte transversal | Quantitativa |
| A12 | Compreender as significações dos cuidados paliativos para os profissionais de uma equipe de atenção domiciliar, que configura uma das modalidades de assistência em que esses cuidados podem ocorrer. | Descritivo-exploratório | Qualitativa |

Fonte: Autoria própria.

Considerando o tipo de estudo, verifica-se que 4 artigos (33,33%) são do gênero experimental, 2 artigos (16,67%) são estudos descritivos, 2 artigos (16,67%) se caracterizam como descritivo-exploratório, enquanto que 2 artigos (16,67%) como estudo descritivo de corte transversal, 1 artigo (8,33%) é estudo exploratório e 1 artigo (8,33%) é estudo transversal. No que diz respeito à abordagem das referidas pesquisas, 8 artigos (66,67%) são de cunho quantitativo e 4 (33,33%) de cunho qualitativo.

No tocante ao eixo central desta revisão, verifica-se que os estudos relatam a atuação do enfermeiro nos diversos cenários em que os cuidados paliativos fazem-se necessários, descrevendo a relevância da assistência em enfermagem na prestação desses cuidados ao paciente idoso.

DISCUSSÃO

A atenção domiciliar, é uma importante modalidade de assistência para o cuidado paliativo, pois favorece a aplicação de seus princípios. Isso porque, na atenção domiciliar, é possível melhorar a qualidade de vida do paciente e de sua família, evitando a perda dos vínculos familiares e diminuindo o risco de infecções hospitalares (NARDINO; OLESIAK; QUINTANA, 2021).

Partindo dessa premissa, Vasconcelos et al. (2020) relata que os profissionais da enfermagem verificam a importância e a valorização da humanização dos cuidados paliativos. Logo, a intervenção precoce em cuidados paliativos é primordial, pois facilita a gestão do paciente com uma doença ameaçadora da vida, a fim de estabilizar as condições, adquirir uma compreensão realista da doença e potencialmente prolongar a sobrevida.

A enfermagem deve ser capaz de reconhecer a demanda de cuidados dos seus pacientes. Assim, é necessário que conheça com mais profundidade a problemática das patologias em idosos com os cuidados paliativos, como a frequência de sua ocorrência, assim como os aspectos das lesões e os fatores relacionados (QUEIROZ et al., 2014).

A atenção domiciliar se caracteriza por permitir o acolhimento do usuário em seu próprio lar, próximo à família e sem a necessidade de se condizer à rotina hospitalar. O acesso ao conhecimento dos cuidados prestados na atenção domiciliar abre uma nova oportunidade de análise da rede de atenção à saúde, que requer ser averiguada, dada a importância dessa modalidade de cuidado. (ATTY; TOMAZELLI, 2018).

Dando importância a elaboração de estratégias com intuito de amenizar ou sanar a dor, Silva et al. (2014) enfatiza que os enfermeiros que atuam com cuidados paliativos devem buscar técnicas para aliviar o sofrimento, com realização da análise algica, orientação e aplicação de terapias analgésicas e posterior verificação de eficácia da terapêutica aplicada.

Os principais cuidados prestados em visita domiciliar são administrações de medicamentos, medição dos sinais vitais e glicemia, cuidados com feridas, apoio nas atividades diárias, sendo estes realizado conforme a necessidade do paciente. Há também cuidados mais centrados no cliente, com atendimento 24 horas para que haja cobertura total das necessidades e assim diminuindo possíveis riscos, como quedas (POLIANA et al., 2017; BRÄNNSTRÖM; BOMAN, 2014).

Wong et al. (2016) ressalta o envolvimento do enfermeiro sendo essencial na intervenção precoce quando os problemas são detectados. Além de auxiliar o paciente em um autocuidado aperfeiçoado, reduzindo custos adicionais com reinternações hospitalares.

Uitdehaag et al. (2014) declara ainda, que os pacientes valorizam muito os cuidados paliativos dos enfermeiros, particularmente seus conselhos sobre assuntos práticos, informações sobre sua doença, apoio emocional, sobre sintomas, desta maneira, é necessário que a equipe de enfermagem esteja qualificada para atuar na atenção domiciliar.

Os profissionais de enfermagem estão na linha de frente para prestar cuidado, conforto e aconselhamento. O lidar com o morrer e a morte no dia a dia dos enfermeiros associado a inexperiência clínica, a carência de treinamentos e suporte emocional apropriados, são apontados como obstáculos ao atendimento de qualidade a pacientes que encontram-se em final de vida (SOUZA; ALVES, 2015).

Um dos principais pontos a serem observados nas literaturas diz respeito à atenção à saúde dos indivíduos em cuidados paliativos. Os estudos de Pilatti et al. (2017), demonstraram uma certa abordagem multiprofissional que visa à melhoria da qualidade de vida por meio de uma avaliação cautelosa, bem como na atuação diante de outras questões espirituais, sociais, psicológicas e físicas, abordando até à fase de luto.

Nesse seguimento, Silva et al. (2014), afirma que, perante a contextualização exposta, faz-se necessário que os enfermeiros apliquem uma ferramenta fundamental ao cuidado holístico, o ato de ouvir seus pacientes e familiares e dessa forma, identificar a melhor estratégia a ser empregada no cuidado ao paciente.

Andrade et al. (2017) chama a atenção para o alívio do sofrimento, focando a pessoa doente e não a doença da pessoa, resgatando e revalorizando as relações interpessoais no processo de morrer, ressaltando a comunicação como um fator primordial para o cuidado integral com a saúde dos pacientes, aumentando qualidade de vida aos dias que restam ao cliente e seus familiares, por meio de diversos métodos de cuidar.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Observou-se, nesta revisão integrativa, que a enfermagem realiza múltiplos cuidados ao idoso em cuidados paliativos, ofertando o aumento da qualidade de vida por meio de uma avaliação cautelosa, e atuando diante de questões espirituais, sociais, psicológicas e físicas, abordando até a fase de luto familiar.

Notam-se como lacunas do conhecimento a abordagem de poucos estudos relacionados a esse tema com ênfase ao Enfermeiro, logo salientamos a necessidade das pesquisas para proporcionar uma melhor prática clínica baseada em evidência.

Almeja-se que por meio desse estudo as pesquisas direcionadas aos cuidados de enfermagem ao idoso em cuidados paliativos possam criar um arcabouço literário robusto a qual contribua com o profissional, criando respaldo científico sólido que viabilize um cuidado holístico ao idoso em cuidados paliativos.

DECLARAÇÃO DE INTERESSES

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

REFERÊNCIAS

ANDRADE, C.G., et al. Cuidados paliativos e comunicação: estudo com profissionais de saúde do serviço de atenção domiciliar. **Rev. Pesqui. (Univ. Fed. Estado Rio J., Online)**, v. 9, n. 1, p. 215-221, jan/mar, 2017. DOI: 10.9789/2175-5361.2017.v9i1.215-221.

ATTY, A.T.M.; TOMAZELLI, J.G. Cuidados paliativos na atenção domiciliar para pacientes oncológicos no Brasil. **Saúde em Debate**, v. 42, n. 116, p. 225-236, jan/mar, 2018. DOI: <https://doi.org/10.1590/0103-1104201811618>.

BRÄNNSTRÖM, M.; BOMAN, K. Effects of person-centred and integrated chronic heart failure and palliative home care. PREFER: a randomized controlled study. **European Journal of Heart Failure**, v.16, n. 10, p. 1142-115, 2014. DOI: 10.1002/ejhf.151.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Caderno de Atenção Domiciliar**. Brasília: Ministério da Saúde, 2013.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Diretrizes para o cuidado das pessoas idosas no SUS: proposta de modelo de atenção integral - XXX Congresso Nacional de Secretarias Municipais de Saúde**. Brasília: Ministério da Saúde, 2014.

FALLER, J.W., et al. Escala multidimensional na avaliação da dor e sintomas de idosos em cuidados paliativos. **Cogitare Enfermagem**, v. 21, n. 2, p. 1-10, 2016. DOI: <http://dx.doi.org/10.5380/ce.v21i2.45734>.

GALVAO, T.; PANSANI, T.S.A.; HARRAD, D. Principais itens para relatar Revisões sistemáticas e Meta-análises: A recomendação PRISMA. **Epidemiol. Serv. Saúde**, v. 24, n. 2, p. 335-342, 2015. DOI: [10.5123/S1679-49742015000200017](https://doi.org/10.5123/S1679-49742015000200017).

MILHOMEM, E.M.A., et al. O protagonismo do enfermeiro no cuidado paliativo a pessoa idosa em finitude da vida. *Research Society and Development*, v. 10, n. 16, e556101624110, 2021. DOI: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v10i16.24110>.

NARDINO, F.; OLESIAK, L.R.; QUINTANA, A.M. Significações dos Cuidados Paliativos para Profissionais de um Serviço de Atenção Domiciliar. **Psicologia: Ciência e Profissão**, v. 41, p. 1-16, 2021. DOI: <https://doi.org/10.1590/1982-3703003222519>.

PILATTI, P., et al. Cuidados paliativos oncológicos em um serviço público de atenção domiciliar. **Rev. Bras. Med. Fam. Comunidade**, v. 12, n. 39, p. 1-10, jan/dez, 2017. DOI: [http://dx.doi.org/10.5712/rbmfc12\(39\)1339](http://dx.doi.org/10.5712/rbmfc12(39)1339).

POLIT, D.F.; BECK, C.T. **Fundamentos de pesquisa em enfermagem**. 9ª ed. Porto Alegre: Artmed, 2019, p. 456.

POLLINA, L.D., et al. Integrated care at home reduces unnecessary hospitalizations of community-dwelling frail older adults: a prospective controlled trial. **BMC Geriatrics**, v. 17, n. 1, p. 1-10, 2017. DOI: [10.1186/s12877-017-0449-9](https://doi.org/10.1186/s12877-017-0449-9).

QUEIROZ, A.C.C.M., et al. Pressure ulcers in palliative home care patients: prevalence and characteristics. **Revista da Escola de Enfermagem da USP**, v. 48, n. 2, p. 264-271, 2014. DOI: [10.1590/S0080-623420140000200010](https://doi.org/10.1590/S0080-623420140000200010).

SANTOS, C.M.C.; PIMENTA, C.A.M.; NOBRE, M.R.C. A estratégia PICO para a construção da pergunta de pesquisa e busca de evidências. **Rev. Latino-Am Enfermagem**, v. 15, n. 3, p. 508-501, maio/jun, 2007. DOI: [10.1590/S0104-11692007000300023](https://doi.org/10.1590/S0104-11692007000300023).

SILVA, F.S., et al. Cuidados paliativos para dor originada da doença mineral óssea da insuficiência renal crônica. **Rev. Pesqui. (Univ. Fed. Estado Rio J., Online)**, v. 6, n. 2, p. 767-775, abr/jun, 2014. DOI: [10.9789/2175-5361.2014v6n2p767](https://doi.org/10.9789/2175-5361.2014v6n2p767).

SOUZA, J.M.; ALVES, E.D. Competências do enfermeiro para o cuidado paliativo na atenção domiciliar. **Acta Paulista de Enfermagem**, v. 28, n. 3, p. 264-269, maio/jun, 2015. DOI: <https://doi.org/10.1590/1982-0194201500044>.

SOUZA, M.T.; SILVA, M.D.; CARVALHO, R. Revisão integrativa: o que é e como fazer. **Einstein**, v. 8, n. 1, p. 102-106, 2010. DOI: 10.1590/s1679-45082010rw1134.

UITDEHAAG, M.J., et al. Nurse-Led Follow-up at home vs. conventional medical outpatient clinic follow-up in patients with incurable upper gastrointestinal cancer: a randomized study. **Journal of Pain and Symptom Management**, v. 47, n. 3, p. 518-530, 2014. DOI: 10.1016/j.jpainsymman.2013.04.006.

VASCONCELLOS, S.A., et al. Experiências vividas por enfermeiros sobre os cuidados paliativos no ambiente domiciliar. **Journal Health NPEPS**, v. 5, n. 2, p. 274-290, jul/dez, 2020. DOI: <http://dx.doi.org/10.30681/252610104728>.

WONG, F.K.Y., et al. Effects of a transitional palliative care model on patients with end-stage heart failure: a randomised controlled trial. **Heart**, v. 102, n. 14, p. 1100-1108, 2016. DOI: 10.1136/heartjnl-2015-308638.

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 

<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 