

# PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:

MONOGRAFIAS  
QUE ENTRELAÇAM E  
CONTRIBUEM PARA  
O SER-PROFISSIONAL

## VOLUME 3

Organizadora:  
Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho

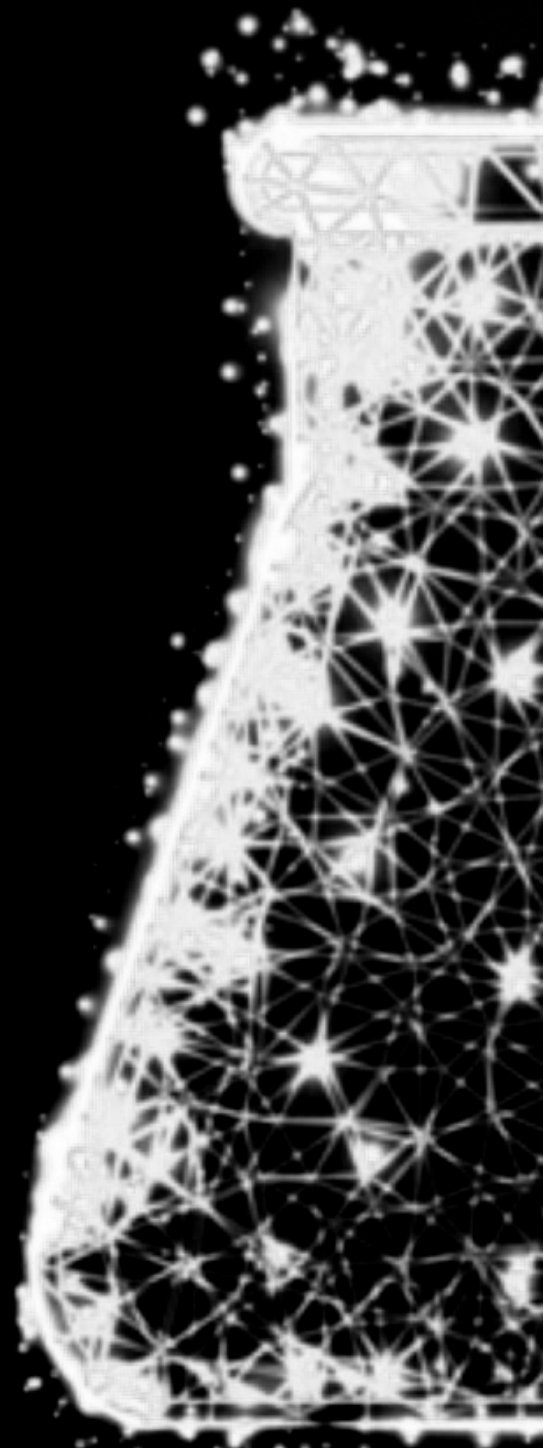


# PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:

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**

**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 6 .....85**

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

Ana Paula Aguiar do Nascimento

Andreza de Amorim Viana

Heber Erlan Castro Pantoja

Izabelly Mendes da Cunha

Maria do Socorro Ferreira da Costa

Raquel Pereira Fleuri da Silva

Wivianne Lima Brito Góes

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

**CAPÍTULO 7 .....99**

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

Cynthia Roberto do Carmo Furtado

Ialisson Caymmi Correa Castro

Olissandra da Costa Mendes

Adriana Ramos Brandão

Leandro Silva Pimentel

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

**CAPÍTULO 8 .....110**

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

Adriano Marruche Martins

Alessandra Guimarães Cavalcante

Lorena Santos Nogueira

Maíra Marques de Souza

Maria Luiza Alves da Silva

Raphaelle Victoria Antunes da Silva

Sthephanie Moreno dos Santos

Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xaviers

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

**CAPÍTULO 9 .....121**

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

Alyci Christini Reis Ferreira

Jaqueline Cabral da Cunha

Luciana Melo Fabeni

Pâmela Nathalie Gonçalves Monteiro

Milena Ferreira

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

**CAPÍTULO 10 .....132**

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

Ariane da Costa Correia Lima

Celma França Moraes

Daniella Silva De Freitas

Felipe Aulerson Cardoso Baraúna

Júlia Stephanie Cruz Marinho

Pâmila Nascimento da Silva

Wivianne Lima Brito Góes

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

**CAPÍTULO 11 .....144**

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

Cricia de Souza Cerdeira

Estelamares Freitas da Silva

Isabelly Aquino de Menezes

Rebeca Siza Negreiros da Silva

Roberta Chaves de Freitas

Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

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

**CAPÍTULO 12 .....157**

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

Andreza Maria Oliveira Costa

Julia Maria Brito Barbosa

Murilo Henrique Nascimento Araújo

Sheyla Alves Moreira

Tatiane Alves de Jesus

Thais Simões da Silva

Yorana Costa e Silva

Wivianne Lima Brito Goes

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

**CAPÍTULO 13 .....168**

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

Ana Kelly Freitas Falcão

Bianca Reis da Rocha

Claudio Felipe Souza de Melo

Débora Martins Pantoja

Fernanda dos Santos

Lavinia Bindá França

Wivianne Lima Brito Góes

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

**CAPÍTULO 14 .....181**

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

Adriénny Karoline Assis dos Santos

Elaine da Silva de Aquino

Jander Phillipe Diniz Figueiredo

Lariza da Silva Santos

Shaiene Azevedo de Souza

Zainy Alves da Silveira dos Santos

Francisco Railson Bispo de Barros

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

**CAPÍTULO 15 .....191**

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

Ingrid Thais Soares Queiroz

Lucimara Furtado França

Nair Jaiza Pinheiro do Nascimento

Silvania Bezerra da Silva

Stefanny Pereira de Souza

Francisco Railson Bispo de Barros

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

**CAPÍTULO 16 .....206**

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

Alisson Ferreira Corrêa

Graziela Frota dos Santos

Lucas do Nascimento Lopes

Maria de Jesus Oliveira da Cunha

Raquel Gomes Batista

Rillari dos Santos Ferreira

Rosane Melo Freire

Wivianne Lima Brito Góes

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

**CAPÍTULO 17 .....219**

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

Brenda Pinho Perna

Brunna Jeniffer Lopes de Souza

Karolina de Souza Rodrigues

Ketlen Lima de Oliveira

Leticia Fayanne Gama de Carvalho

Nilo da Silva Lemos

Sara Helen Alves Gomes

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

**CAPÍTULO 18 .....228**

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

Ana Paula Pereira Seixas

Denise Mendonça Silva

Sabrina Jales Cavalcante

Sarah Thalita Rodrigues Campos

Thalia Mesquita Rodrigues

Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

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

**CAPÍTULO 19 .....237**

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

Lucas De Oliveira Pereira

Maira Cristina de Oliveira

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

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

**CAPÍTULO 20 .....247**

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

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

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

**CAPÍTULO 21 .....256**

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

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

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

**CAPÍTULO 22 .....265**

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

Erick Ivan da Silva Tavares

Gisele Moreira Ribeiro

Karine Lima Seixas

Misheila Aguiar de Freitas

Ricardo Felipe Pinto Albarado

Rosenatila Oliveira Lavareda

Francisco Railson Bispo de Barros

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

**CAPÍTULO 23 .....278**

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

Alex Bruno De Sá Macêdo

Brenda Fabiana Falcão Sampaio

Francisco Whenthony Pires de Lima

Gabriel Protásio Paulino

Jéssica Lyandra Zukeyama de Oliveira

Solanilce Salomão da Silva

Francisco Railson Bispo de Barros

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

**CAPÍTULO 24 .....290**

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

Alessandra Ferreira Cavalcante

Antonia Larissa Maciel Silvestre

Gabriel da Silva Noronha

Mirlene Leite Lima

Thayse Santiago

Yasmim Andrade de Oliveira

Francisco Railson Bispo Barros

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

**CAPÍTULO 25 .....302**

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

Ana Beatriz dos Anjos França

Kiara Feliciano de Sousa Pereira

Manuela Cruz Silva

Milena Moraes Lopes

Monique Ferreira de Lima

Francisco Railson Bispo de Barros

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

**CAPÍTULO 26 .....312**

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

Alcimilian Reinaldo de Almeida

Brenda da Costa Lopes

Carine da Silva Bonet

Dubis del Rosario Mendez Luna

Vitória da Silva Sousa

Leandro Silva Pimentel

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

**CAPÍTULO 27 .....322**

**ONCOLOGIA PEDIÁTRICA E DISPOSITIVOS INTERATIVOS**

Alessandra Laureiro de Souza

Edson Victor Ferreira Damasceno

Simeony Braga de Oliveira



Thais Nogueira de Moura

Zidane Moura Gomes

Francisca Magda de Sousa Pinto Xavier

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

**CAPÍTULO 28 .....335**

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

Edivan Seixas Lima

Edriane Paloma Pedroza Braga

Emanuelle Pereira Marques

Estefane Correa Tavares

Julianne Mota da Silva

Milena Cordovil de Souza

Francisco Railson Bispo de Barros

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

**CAPÍTULO 29 .....345**

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

Daniel Agi Araújo Queiroz

Ivan Luis Cerdeira Pinto Junior

Jonatan Afranio dos Santos Castro

Lidiane Miranda Melo

Tiago Moura Maciel

Victor Lima Costa

Francisco Railson Bispo de Barros

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

**CAPÍTULO 30 .....357**

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

Victória Villar Viana

Noeli das Neves Toledo

Francisco Railson Bispo De Barros

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

**CAPÍTULO 31 .....369**

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

Auderlan Jorge Santos Viana

Ely Maurício Cardoso

Leonardo Alves Costa Cunha

Ricardo de Jesus Medeiros Júnior

Sabrina Estelita Sombra Rebelo

Milena Ferreira

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

**CAPÍTULO 32 .....383**

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

Adryanny Kelly Nascimento Barreto

Jonatha Caleb Ramalheira de Andrade

Rafael Lima De Souza

Suelem Costa De Lima

Vitoria Mariana de Paula Magalhães

Francisco Railson Bispo de Barros

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

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

**CAPÍTULO 36 .....427**

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

Cleidiele Viana de Freitas

Jessica Nascimento Eufrasio

Marcela Mendes de Sena

Maria Miracélia Oliveira Abreu

Moacir Victor Artiagas Sabino

Raimunda da Cunha Moraes

Sara Helen Alves Gomes

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

**CAPÍTULO 37 .....437**

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

Hanna Leticia Mendonça dos Santos

Hellen Albuquerque Basilio

Jeovana da Silva Souto Maior

Kaila Vitória Rabelo Martins

Larissa Pereira Pinto

Silvia Andrea do Nascimento dos Santos

Francisco Railson Bispo de Barros

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

**CAPÍTULO 38 .....447**

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

Ana Beatriz da Fonseca Batista

Andrienne Serrão de Araújo

Bruna Lima Dos Santos

Deiseane Medeiros Martins Carmim

Dhenny Heirry Oliveira de Queiroz

Lidiane Paz Pereira

Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

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

**CAPÍTULO 39 .....457**

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

André da Silva Moreira

Arliston de Souza Guilherme

Christie Maria dos Santos Brito

Jane Lady Oliveira Carvalho

Sâmia da Silva de Oliveira

Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

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

**CAPÍTULO 40 .....472**

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

Alessandra Serrão Alcântara

Andreza Matos da Silva

Bibiane Castro do Nascimento

Daniele Jakeline Pinto Lima

Débora Pinheiro da Silva

Francinei Lafite de Paiva

Lucelia Fabiana Matos Antunes

Leandro Silva Pimentel

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

**CAPÍTULO 41 .....491**

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

Antônia da Silva Neto

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

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

**CAPÍTULO 42 .....501**

**PREVALÊNCIA DOS ACIDENTES OCORRIDOS NA INFÂNCIA**

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

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

**CAPÍTULO 43 .....511**

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

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

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

**CAPÍTULO 44 .....522**

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

Anderson da Silva Castro Martins

Isaias Souza Diniz

José de Queiroz Ferreira Neto

Lucas Dos Santos Feijó

Raquel Sampaio Amazonas dos Santos

Vinícius Jacquiminouth Vizzoni

Leandro Silva Pimentel

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

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

#### **Adryanny Kelly Nascimento Barreto<sup>1</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/7859953682043889>

#### **Jonatha Caleb Ramalheira de Andrade<sup>2</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/9661793508287865>

#### **Rafael Lima De Souza<sup>3</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/5518022038613112>

#### **Suelem Costa De Lima<sup>4</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/9068520309781822>

#### **Vitoria Mariana de Paula Magalhães<sup>5</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/5983783363344163>

#### **Francisco Railson Bispo de Barros<sup>6</sup>**

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

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

**RESUMO:** **Objetivo:** Estudar as características da assistência de enfermagem ao paciente com doença isquêmica em idosos. **Métodos:** Pesquisa por revisão integrativa com artigos publicada entre os anos de 2017 e 2021. **Resultados:** apontam que a organização da assistência de enfermagem em paciente crônica Doença cardíaca coronária e o desenvolvimento de recomendações práticas de enfermagem do serviço de cardiologia. **Conclusão:** Conclui que o conhecimento das características do curso da doença, métodos de tratamento, manifestações clínicas, tudo isso auxilia a equipe de enfermagem a prestar um cuidado racional aos pacientes reduzindo a incidência de resultados adversos de doença cardíaca coronária e mortes em idosos.

**DESCRITORES:** Idoso. Enfermagem. Cardiopatia Isquêmica.



## NURSING CARE FOR HOSPITALIZED ELDERLY WITH ISCHEMIC HEART DISEASE: AN INTEGRATIVE REVIEW

**ABSTRACT: Objective:** To study the characteristics of nursing care for patients with ischemic disease in the elderly. **Methods:** Research by integrative review with articles published between the years 2017 and 2021. **Results:** point out that the organization of nursing care in chronic patients Coronary heart disease and the development of practical nursing recommendations of the cardiology service. **Conclusion:** It concludes that knowledge of the characteristics of the disease course, treatment methods, clinical manifestations, all of this helps the nursing team to provide rational care to patients, reducing the incidence of adverse outcomes of coronary heart disease and deaths in the elderly.

**DESCRIPTORS:** Elderly. Nursing. Ischemic Heart Disease.

### INTRODUÇÃO

A doença isquêmica do coração é uma condição em que o suprimento de sangue para a área do coração é interrompido, que leva a um descompasso entre as necessidades do miocárdio por nutrientes e oxigênio transportado diretamente pelo sangue, por outro lado, a diminuição do nível de circulação coronariana e a diminuição na quantidade de oxigênio fornecida pelo sangue caracterizam a isquemia miocárdica. A tensão das paredes do ventrículo esquerdo, frequência cardíaca, contratilidade miocárdica, esta é uma tríade de indicadores que determina a necessidade de oxigênio. Se o valor dos indicadores aumentar, a demanda de oxigênio do miocárdio também aumentará (FERREIRA et al., 2017).

A reserva funcional do coração é significativamente reduzida sob a influência do processo de envelhecimento. Como resultado do envelhecimento, há uma mudança no equilíbrio eletrolipídico nas células musculares do miocárdio, razão pela qual diminui sua contratilidade. Com uma diminuição da contratilidade, ocorre uma violação da excitabilidade e isso, por sua vez, causa um grande número de arritmias na população mais idosa. (COELHO et al., 2017).

Como resultado do envelhecimento, a hemodinâmica também se altera. A pressão arterial aumenta, quanto à pressão venosa, ao contrário, diminui. Se na velhice a pressão venosa tiver valores normais, isso indica insuficiência cardíaca latente. Muitas vezes, após 60 anos, as propriedades tromboplásticas do sangue aumentam. Há uma violação do metabolismo de lipídios e carboidratos. Como resultado do envelhecimento, ocorre um aumento do colesterol no corpo, o que contribui para o desenvolvimento da aterosclerose. Disso se conclui que as mudanças relacionadas à idade, tanto morfológicas quanto fisiológicas, levam ao desenvolvimento de doenças cardiovasculares (COSTA, et al., 2019).

A assistência de enfermagem hoje é uma das tarefas prioritárias no tratamento desses pacientes. Para determinar com mais precisão as estratégias de atendimento ao paciente, a equipe médica precisa descobrir em detalhes os problemas do paciente, bem como as circunstâncias da vida (BONFADA, 2017).

Assim, o modelo assistencial da enfermagem provoca uma reflexão sobre os procedimentos relacionados à área da saúde em relação com a busca de custo-benefício ou equilíbrio custo-utilidade ótima, o que é um desafio na construção deste artigo. A relevância do estudo deve-se ao fato de na atualidade esta doença - doença isquêmica, ser generalizada, sendo também a principal causa de incapacidade e morte na população idosa.

Com isso este artigo teve como objetivo geral descrever sobre as características da assistência de enfermagem ao paciente idoso com doença isquêmica. Na perspectiva de versar sobre o cuidado prestado ao idoso vítima de cardiopatia isquêmica, faz-se necessário investigar o papel da enfermagem neste processo. 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 um atendimento holístico, integral e humano à população idosa com cardiopatia.

Mediante ao exposto, o presente estudo tem como objetivo identificar a atuação da enfermagem no planejamento e implementação do cuidado à pessoa idosa hospitalizada com diagnóstico de cardiopatia isquêmica.

## 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 as competências da enfermagem na assistência ao idoso hospitalizado com cardiopatia isquêmica?”* 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, 2021

COMPONENTE	DEFINIÇÃO
P: População ou problema	Idoso
I: Intervenção	Enfermagem
C: Controle ou comparação	Nenhum
O: Resultados ou desfecho	Cardiopatia Isquêmica

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

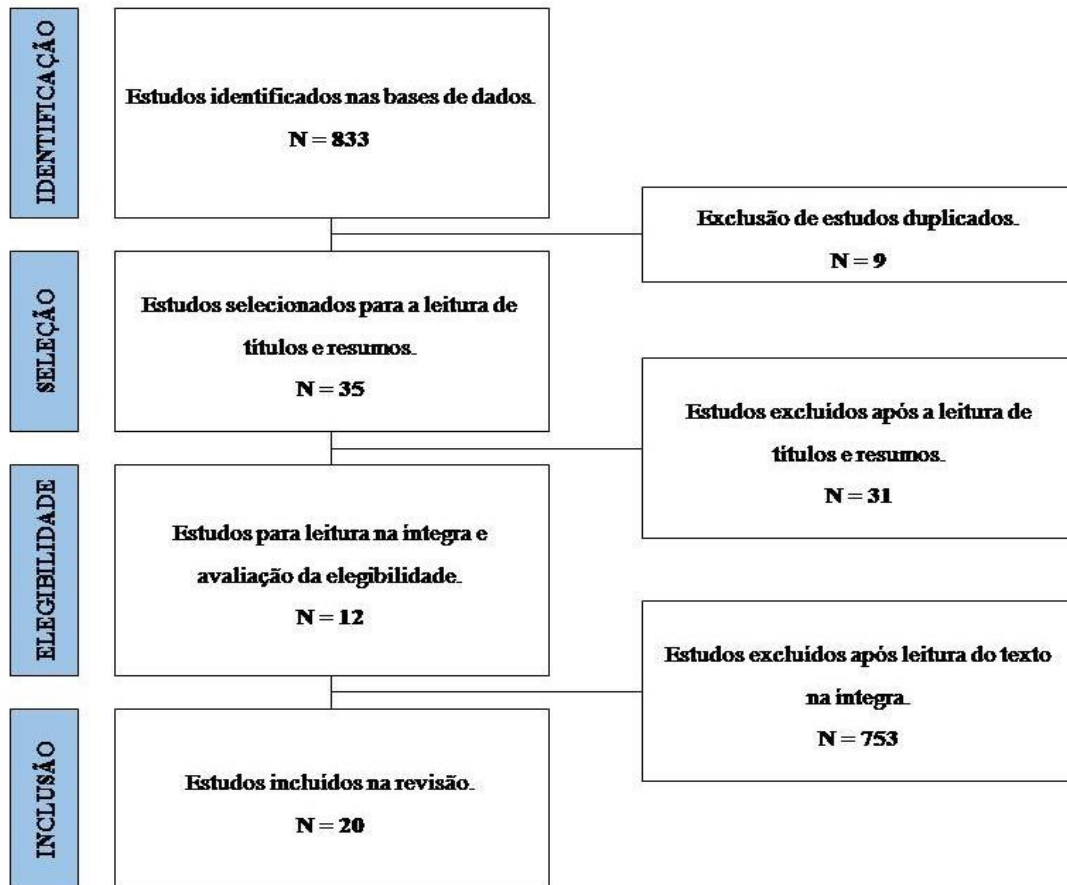
Na busca/amostragem pelas bases de dados, os cruzamentos realizados atenderam a forma de associação utilizando-se o operador booleano and e os Descritores em Ciências da Saúde (DECS) e seus correspondentes no Medical Subject Headings (MeSH): “Idoso/ *Aged*”,

“Enfermagem/*Nursing*”, “Cardiopatia Isquêmica/ *Myocardial Ischemia*.”.

As bases de dados online consultadas, no período de março 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 *ScientificElectronicLibraryOnline* (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 2017 a 2021 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, relato de caso, literatura cinzenta, reflexões e editoriais. Os artigos encontrados em mais de uma base de dados foram considerados somente uma vez. O processo de seleção dos artigos está apresentado na **Figura1**.

**Figura 1:** Fluxograma da busca dos artigos da revisão. Manaus, AM, 2021.



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

**Quadro 1:** Síntese dos artigos da revisão. Manaus, AM, Brasil, 2021.

TÍTULO	AUTORES	OBJETIVO	DESFECHO
Atuação da enfermagem ao paciente com infarto agudo do miocárdio (IAM)	Santos e Cesário (2019)	Demonstrar qual relevância da atuação da enfermagem diante do paciente acometido pela IAM	O enfermeiro possui um papel muito importante dentro da assistência prestada ao paciente internado vítima de IAM.
Prevalência de fatores de risco relacionados ao infarto agudo do miocárdio em pacientes idosos:	Pinheiro et al (2017)	Analisar quais os fatores de risco para o IAM em idosos	Participação do enfermeiro na intervenção é muito importante para recuperação do paciente.
A conduta de Enfermagem no atendimento de emergência ao paciente com infarto agudo do miocárdio.	Martin et al. (2017)	Verificar e identificar a conduta do enfermeiro no atendimento de pacientes com IAM	Percebe-se que a participação do enfermeiro é fundamental do atendimento do paciente com IAM principalmente nos primeiros momentos
Conteúdos de urgência/emergência na formação do enfermeiro generalista.	Morais Filho et al. (2017)	Apresentar os conteúdos usados na formação do enfermeiro generalista	O estudo apresentou uma discussão fundamental sobre o currículo do enfermeiro generalista que inclui a formação em atendimento de urgência e emergência
Protocolo de Manchester e população usuária na classificação de risco: visão do enfermeiro.	Roncalli et al (2017)	Discute o protocolo de Manchester sobre classificação de risco	Apresenta todo o protocolo de Manchester discutindo cada passo dele e conclui que trata-se de recomendações fundamentais para a atuação do enfermeiro
Gerações de <i>stents</i> no tratamento da cardiopatia isquêmica	Ferreira et al. (2017)	Analisa o tratamento de cardiopatia isquêmica	Conclui que os mecanismos de jauda a conter o problema são fundamentais para que a atuação do enfermeiro é fundamental
Assistência de enfermagem ao idoso em unidade de terapia intensiva	Batista et al. (2021)	Conhecer a percepção da equipe de enfermagem sobre o cuidado ao	Demonstraram perceber seu cuidado prestado como desafiador,
cardiológica: percepções do cuidado		paciente idoso cardiopata em Unidade de Terapia Intensiva (UTI).	porém gratificante. Apontaram perceber sua ação principalmente voltada para estabilização clínica, segurança e conforto do paciente e sentem que um melhor dimensionamento profissional e apoio da família e equipe multiprofissional traria mais efetividade à assistência

Análise de sobrevida de idosos internados em Unidades de Terapia Intensiva.	Bonfada et al. (2021)	Analisa a resposta de idosos internados ao tratamento	Conclui que 35% dos idosos internados tem respostas positiva
Fatores de risco para doenças cardiovasculares em idosos.	Ferreira et al. (2017)	Identificar os principais fatores d risco em doenças cardiovasculares em idosos	Conclui que a vida sedentária é o pior fator de risco para idosos
Análise das internações e da mortalidade por doenças cardíacas isquêmicas em idosos no Distrito federal, no período 2000 a 2012.	Coelho et al. (2017)	Compara o número de internações com o número de óbitos em idosos com Isquemia cardiopática	Conclui que 35% dos idosos internados com cardiopatia isquêmica sobrevivem
Taxas de mortalidade por suicídio, doença cerebrovascular, doença isquêmica do coração e doença crônica de vias aéreas superiores em idosos brasileiros: uma análise temporal de 20 anos.	Costa el al (2019)	Avalia historicamente a taxa de mortalidade de idosos.	Conclui que a taxa reduziu em 20 anos
Panorama no Brasil das doenças cardiovasculares dos últimos quatorze anos na perspectiva da promoção à saúde	Freire (2017)	Faz uma meta do crescimento de doenças cardiovasculares no Brasil e compara com a mortalidade	Conclui que os número de doenças cardiovasculares subiu, mas a mortalidade decresceu.
Sugestão de protocolo clínico para idosos cardiopatas assistidos pelo sistema único de saúde	Paz et (2018)	Analisa o protocolo de atendimento em cardiopatas e sugere modificações	Apresenta um protocolo de atendimento para cardiopatas
Cuidados paliativos ao idoso na terapia intensiva: olhar da equipe de enfermagem	Queróz et al (2018)	Identifica o papel da enfermagem do tratamento do idoso com isquemia cardiopata	Conclui que a enfermagem é fundamental no atendimento
Intercorrências e cuidados a idosos em unidades de terapia intensiva	Santos et al. (2018)	Analisa estatisticamente as intercorrências nos idosos em UTI e a necessária intervenção da enfermagem	Conclui que o atendimento inicial da enfermagem nas intercorrências é fundamental e às vezes decisiva

Caracterización clínico epidemiológica de pacientes con infarto agudo del miocárdio	Castilo et al. (2018)	Caracterizar clínica e epidemiologicamente pacientes com infarto agudo do miocárdio internados na Unidade de Terapia Intensiva Coronariana do Hospital Geral de Ensino “Abel Santamaría Cuadrado” no período de janeiro de 2013 a dezembro de 2017.	Esta doença é mais comum em homens e em pacientes com mais de 50 anos de idade. Entre os fatores de risco fundamentais para o seu desenvolvimento está a hipertensão arterial. Os infartos inferiores são mais comuns. Um grande número de pacientes recebeu tratamento trombolítico, levando a baixa mortalidade.
Effect of dual-track interactive nursing intervention model on anxiety and depression in patients with coronary heart disease	Yang et (2020)	Análise de Pacientes idosos com doença coronariana frequentemente sofrem reações psicológicas adversas, como ansiedade e depressão. O modelo de enfermagem interativo dual-track é uma intervenção de enfermagem	Aplicação do modelo de intervenção interativa de enfermagem dual-track no manejo de pacientes com doença cardíaca coronária pode melhorar a autogestão e a saúde mental de pacientes com doença cardíaca coronária
Estado nutricional de um paciente idoso com infarto agudo do miocárdio internado para cirurgia de revascularização do miocárdio no período pré e pós-operatório	Silva et al.(2019)	Analisa a parte nutricional de idosos com IAM	Conclui que pacientes internados com IAM necessitam de acompanhamento nutricional efetivo
O envelhecimento, a transição epidemiológica da população brasileira e o impacto hospitalizações	Vanzella et al. (2017)	Compara o aumento da taxa de envelhecimento com a taxa de hospitalizações	Diz que aumento da taxa de envelhecimento da população coincide com a taxa de hospitalizações
Heart disease in the elderly	Lye e Donnellan (2020)	Analisa a prevalência de doenças cardíacas em idosos	Conclui que 45% dos idosos tem problemas cardíacos.

Fonte: os autores (2022rmeiro)

## DISCUSSÃO

A medicina nunca fica parada; a cada dia ela está se desenvolvendo rapidamente. Os métodos instrumentais de pesquisa estão sendo aprimorados, os equipamentos das instituições médicas estão melhorando, o medicamento mais eficaz aparece, mas, infelizmente, no momento, as complicações que ocorrem nos pacientes ainda estão associadas a problemas de atendimento (SANTOS e CESÁRIO, 2019).

A assistência de enfermagem aos pacientes hoje é uma das prioridades no tratamento dos mesmos. A fim de determinar com mais precisão e precisão as táticas de atendimento ao paciente, a equipe médica precisa descobrir em detalhes os problemas do paciente, bem como as circunstâncias da vida (PINHEIRO et al., 2017).

Durante o exame, a enfermeira deve construir uma relação de confiança com o paciente, prepará-lo apenas para um desfecho favorável, e também deve tentar fazer com que ele cumpra adequadamente todas as orientações necessárias quanto ao tratamento. Através da realização de uma conversa com familiares e paciente sobre possíveis fatores de risco e causas de doença coronariana; explicar ao paciente, princípios, tratamento e avisos da cardiopatia isquêmica; organizar de um fundo psicoemocional favorável (esse aspecto inclui um ambiente calmo nos hospitais e em casa, apoio psicológico ao paciente e eliminação de situações estressantes; monitoramento regular da ingestão sistemática de medicamentos cardiovasculares e suas dosagens de acordo com as prescrições médicas. Muitas vezes, os idosos confiam no seu próprio bem-estar e se nada os incomodar, eles podem diminuir arbitrariamente a dose ou recusar completamente o medicamento. Além disso, idosos com demência grave podem esquecer de tomar medicamentos. Com drogas cardiovasculares, essas ações não são permitidas; organização correta das atividades físicas e sono; cumprimento de todas as prescrições médicas necessárias em relação à dieta e à terapia medicamentosa (MARTINS et al., 2017).

A composição plane de enfermagem com identificação de problemas prioritários; identificação de recursos para a sua solução; definição de metas; elaboração de um plano de ação baseado em questões prioritárias (MORAIS FILHO et al., 2017).

O planejamento de intervenções de enfermagem é um aspecto fundamental para alcançar um resultado positivo de recuperação. O planejamento sempre começa com o estabelecimento de metas e resultados para as intervenções de enfermagem. Como se sabe na prática de enfermagem, o objetivo é o resultado positivo esperado das intervenções de enfermagem para a resolução de um determinado problema do paciente. No total, distinguem-se 2 tipos de metas para o paciente: a longo prazo e a curto prazo. As metas de longo prazo geralmente são alcançadas pela alta do paciente ou na chegada em casa, ou seja, por um período maior de tempo. As metas de longo prazo geralmente se concentram na reabilitação do paciente e na prevenção de recaídas. As metas de curto prazo geralmente são alcançadas em um curto espaço de tempo (1 a 2 semanas) (RONCALLI et al., 2017).



Em seguida, é elaborado um plano específico para atingir as metas. Este plano é uma lista de ações de enfermagem para cuidar dos pacientes. A utilização de tal plano tem uma série de vantagens: determina a duração do atendimento, garante a continuidade do atendimento, coordena o atendimento, auxilia no cálculo rápido dos custos (FERREIRA et al, 2020).

O enfermeiro deve registrar o plano de cuidados no histórico de enfermagem, isso garantirá controle, consistência e continuidade do cuidado. O plano de cuidados deve ser coordenado com o médico do paciente e com o próprio paciente. O paciente deve estar totalmente envolvido na implementação do plano (BATISTA et al., 2021).

O plano de cuidados pode incluir: formação em autocuidado competente, prestação de cuidados ao doente, educação de familiares e doentes, criação de condições para uma rápida recuperação, monitorização e avaliação do trabalho de todos os participantes nos cuidados (BONFADA, 2017).

A nutrição desempenha um papel importante no cuidado de pacientes com esse diagnóstico de doença coronariana. Com doença cardíaca coronária, a dieta é um método adicional de tratamento. Com a dietoterapia, o paciente deve seguir rigorosamente todas as recomendações do médico sobre nutrição. Na doença cardíaca coronária, é prescrito um ATS (versão geral da dieta) (FERREIRA et al., 2017).

Esta dieta ajudará o paciente a retardar o desenvolvimento da aterosclerose, reduzindo a densidade do sangue, evitando o aumento da pressão arterial e normalizando os níveis de colesterol no sangue (COELHO et al., 2017).

Ao fazer dieta, um paciente com doença cardíaca coronária deve seguir o regime correto de ingestão de líquidos; normalmente, ele deve consumir pelo menos 1,5 litro de água por dia (COSTA et al., 2019).

A enfermeira fornece conselhos de estilo de vida para pacientes com risco alto e muito alto de desenvolver doença cardíaca coronária. As recomendações incluem aumento da atividade física, alimentação saudável, redução do colesterol por meio de medicamentos. Na terapia dietética para doença cardíaca coronária, os produtos são usados para remover o excesso de colesterol, incluindo frutas, legumes, frutas vermelhas, peixe magro, trigo, trigo sarraceno, farelo. Excluem-se produtos que contenham uma grande quantidade de colesterol, como produtos de carne e suas miudezas, ovos, queijo com teor de gordura de 45%, bebidas alcoólicas, pão branco, vários doces, produtos defumados, frituras e alimentos gordurosos (SILVA, 2019).

Como se sabe, o papel do enfermeiro na organização do cuidado ao paciente idoso com doença coronariana é muito grande. Além dos cuidados de enfermagem, o enfermeiro presta cuidados ao paciente e também fornece primeiros socorros em caso de exacerbação da condição patológica que surgiu (FREIRE, 2017).

É claro que a enfermeira não realiza o tratamento independente do paciente, mas apenas executa as instruções do médico, mas é ela que está constantemente perto do paciente, é ela que percebe todas as mudanças que surgiram no paciente condição, e é ela quem pode acalmá-lo e aliviar sua condição (PAZ, 2018; QUEIROZ 2018).

Na organização do cuidado, o enfermeiro deve conhecer todas as suas ações que realiza, isso se deve aos indicadores de alta produtividade do trabalho. A enfermeira monitora a condição do paciente, informa o médico sobre todas as alterações em sua condição, monitora a conformidade do paciente com todas as consultas e instruções (SANTOS, 2018).

Pacientes idosos requerem atenção redobrada, que deve ser prestada por um enfermeiro. O aumento da atenção aos pacientes idosos está associado à natureza atípica da doença, quando não há sinais evidentes, e ao acréscimo de complicações graves à doença existente (CASTILO et al., 2018; YANG et al., 2020).

Um enfermeiro com pacientes desse grupo deve ser o mais competente possível, resistente a situações estressantes e misericordioso, pois esses pacientes apresentam características relacionadas à idade, por exemplo, aumento da irritabilidade, apatia, comprometimento da memória (VANZELLA et al., 2017).

Assim o papel da enfermeira na organização do cuidado é grande, é ela quem toma todas as providências necessárias para o paciente, ela atua não só como especialista, mas também como auxiliar (LYE M, DONNELLAN, 2020).

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

Este artigo foi dedicada à assistência de enfermagem ao paciente com doença coronariana na velhice. No trabalho, foi realizada uma análise teórica da literatura, considerada a doença coronariana de forma geral e considerados os fundamentos teóricos da assistência de enfermagem ao paciente coronariano idoso. Neste artigo foram estabelecidas tarefas, que foram resolvidas durante o estudo.

Após a análise dos dados da literatura, pode-se tirar as seguintes conclusões: conhecimento das características do curso da doença, métodos de tratamento, manifestações clínicas, tudo isso auxilia a equipe de enfermagem a prestar um cuidado racional aos pacientes idoso e, como resultado, reduz a incidência de resultados adversos de doença cardíaca coronária e mortes.

Sem dúvida, a influência dos cuidados de enfermagem é muito grande, a situação psicológica no hospital e o ambiente amigável são de grande importância para o paciente. O resultado do tratamento da doença depende diretamente da qualidade da assistência, portanto, o enfermeiro deve realizar as características da assistência de enfermagem ao paciente idoso com doença coronariana e, com o tempo, seguir corretamente todas as orientações do médico assistente.

## REFERÊNCIAS

BATISTA TS, CONCEIÇÃO JS, MOURA, LC, PEIXOTO MB, ASSIS GC, SOARES LO. Assistência de enfermagem ao idoso em unidade de terapia intensiva cardiológica: percepções do cuidado. **Revista Eletrônica Acervo Saúde** | ISSN 2178-2091, 2021.

BONFADA D, et al. Análise de sobrevivência de idosos internados em Unidades de Terapia Intensiva. **Rev. Bras. Geriatr. Geronto**, 2017; 20(2): 198-206.

CASTILO AAV, VELÁZQUEZ ML, CÂNOVAS PL, HERRERA LA, CUBA, OG.

Caracterización clínico epidemiológica de pacientes con infarto agudo del miocárdio. **Revista de Ciências Médicas de Pina del Rio. Inicio**. Vol. 22, No. 5, 2018

COELHO MX, SILVA AA, GOMES L, MORAES CF, MELO GF. Análise das internações e da mortalidade por doenças cardíacas isquêmicas em idosos no Distrito federal, no período 2000 a 2012. **Acta Biomédica Brasiliensia**/Volume 6/nº 2/ Dezembro de 2015. Disponível em [www.actabiomedica.com.br](http://www.actabiomedica.com.br) Acesso em 3 de abr de 2022.

COSTA CM, BITENCOURT MO, BELLO AF, DIAZ AP. Taxas de mortalidade por suicídio, doença cerebrovascular, doença isquêmica do coração e doença crônica de vias aéreas superiores em idosos brasileiros: uma análise temporal de 20 anos. **Revista debates in psychiatry** - Mar/Abr 2019.

FERREIRA BWR, GUSMÃO AB, DUARTE LSM, COUTINHO MB, WANDERLEY KG, MACEDO CL. **Gerações de stents no tratamento da cardiopatia isquêmica**. Esearch, Society and Development, v. 9, n. 9, e89997049, 2020.

FERREIRA JDF, et al. Fatores de risco para doenças cardiovasculares em idosos. **Rev enferm UFPE**, 2017; 11(12): 4895-905.

FREIRE AKS, et al. Panorama no Brasil das doenças cardiovasculares dos últimos quatorze anos na perspectiva da promoção à saúde. **Revista Saúde e Desenvolvimento**, 2017; 11(9): 1-24.

LYE M, DONNELLAN, E. **Heart disease in the elderly Heart** 2000;84:560–566

MARTINS IO, ALVES KCF, LORETO RGO, ALVES GRA. A conduta de Enfermagem no atendimento de emergência ao paciente com infarto agudo do miocárdio. Goiânia: **Rev Científica FacMais**. 2017; 11(4):13-27.

MORAIS FILHO LA, MARTINI JG, LAZZARI DD, VARGAS MAO, BACKES VMS,

FARIAS GM. Conteúdos de urgência/emergência na formação do Enfermeiro generalista. Revista mineira de enfermagem- **REME Rev Min Enferm**, 2017.

PAZ RC, et al. Sugestão de protocolo clínico para idosos cardiopatas assistidos pelo sistema único de saúde. **Rev Cient Sena Aires**, 2018; 7(2): 88-94.

PINHEIRO RHO, LENHANI BE, MARTINS EV. Prevalência de fatores de risco relacionados ao infarto agudo do miocárdio em pacientes idosos: uma revisão integrativa. Maringá: **Rev UNINGÁ Review**. 2017; 30(88):83-88.

QUEIROZ TA, et al. **Cuidados paliativos ao idoso na terapia intensiva: olhar da equipe de enfermagem**. Texto Contexto Enferm, 2018; 27(1): 1-10.

RONCALLI AA, OLIVEIRA DN, SILVA ICM, BRITO RF, VIEGAS SMF. **Revista baiana de enfermagem**, 2017 2017; 20(2): 198-206.

SANTOS AM, et al. Intercorrências e cuidados a idosos em unidades de terapia intensiva. **Rev Enferm Ufpe On Line**, 2018; 12(11): 3110-24.

SANTOS ASS, CESÁRIO JMS. Atuação da enfermagem ao paciente com infarto agudo do miocárdio (IAM). São Paulo: **Revista Recien**. 2019; 9(27):62-72.

SILVA APS et al. Estado nutricional de um paciente idoso com infarto agudo do miocárdio internado para cirurgia de revascularização do miocárdio no período pré e pós-operatório. **Rev. Cient. Sena Aires**, v. 8, n.1, p. 78-86, 2019.

VANZELLA E, NASCIMENTO, JÁ, DOS SANTOS SR. O envelhecimento, a transição epidemiológica da população brasileira e o impacto nas hospitalizações. **Revista Eletrônica Estácio Saúde**, v. 7, n. 1, p. 65-73, 2017.

YANG J, HONGLING H, YAMIN L. **Effect of dual-track interactive nursing intervention model on anxiety and depression in patients with coronary heart disease**. Psychiatria Danubina, 2020.

### ASSISTÊNCIA DO ENFERMEIRO A GESTANTE COM SÍFILIS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA

**Emilly Cristina Monteiro de Souza<sup>1</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/4941753560499918>

**Ketlen Alves da Cruz<sup>2</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/5714181656441872>

**Leandro Silva Pimentel<sup>3</sup>**

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

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

**RESUMO:** **Objetivo:** Descrever a importância da atuação do enfermeiro no cuidado, detecção, diagnóstico e tratamento da sífilis. Para desenvolver o tema proposto foram definidos o: Objetivo geral: desenvolver uma pesquisa sobre a Assistência do Enfermeiro ao Paciente com Sífilis Congênita na Atenção Primária. E os objetivos específicos: a) identificar as vias de transmissão da sífilis b) Analisar as taxas de incidência de sífilis congênita nas gestantes c) Descrever a importância da Assistência do Enfermeiro ao Paciente com Sífilis Congênita na Atenção Primária. **Metodologia:** Foi feita uma Revisão Integrativa de Literatura a partir de periódicos, artigos explorados em sites especializados da área estudada. Para buscar conteúdo específicos fez-se a elaboração da pergunta norteadora: Qual a importância da Assistência do Enfermeiro a Gestante com sífilis na Atenção Primária? Para o levantamento dos dados bibliográficos utilizou-se as seguintes bases de dados: LILACS (Literatura Latino-Americana e do Caribe), MEDLINE (Medical Literature Analysis and Retrieval System Online) e, BVS (Biblioteca Virtual em Saúde), a fim de identificar, analisar e avaliar os resultados dos artigos científicos. Busca ou amostragem de dados da plataforma DeCs – Descritores em Ciência da Saúde, **Considerações finais:** A atuação do enfermeiro na atenção básica torna-se, indispensável, pois ele poderá garantir a integralidade do cuidado desde a detecção, diagnóstico e tratamento da sífilis.

**DESCRITORES:** Transmissão. Sífilis Congênita. Cuidado.

## 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 