

# PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:

MONOGRAFIAS  
QUE ENTRELAÇAM E  
CONTRIBUEM PARA  
O SER-PROFISSIONAL

## VOLUME 3

Organizadora:  
Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho

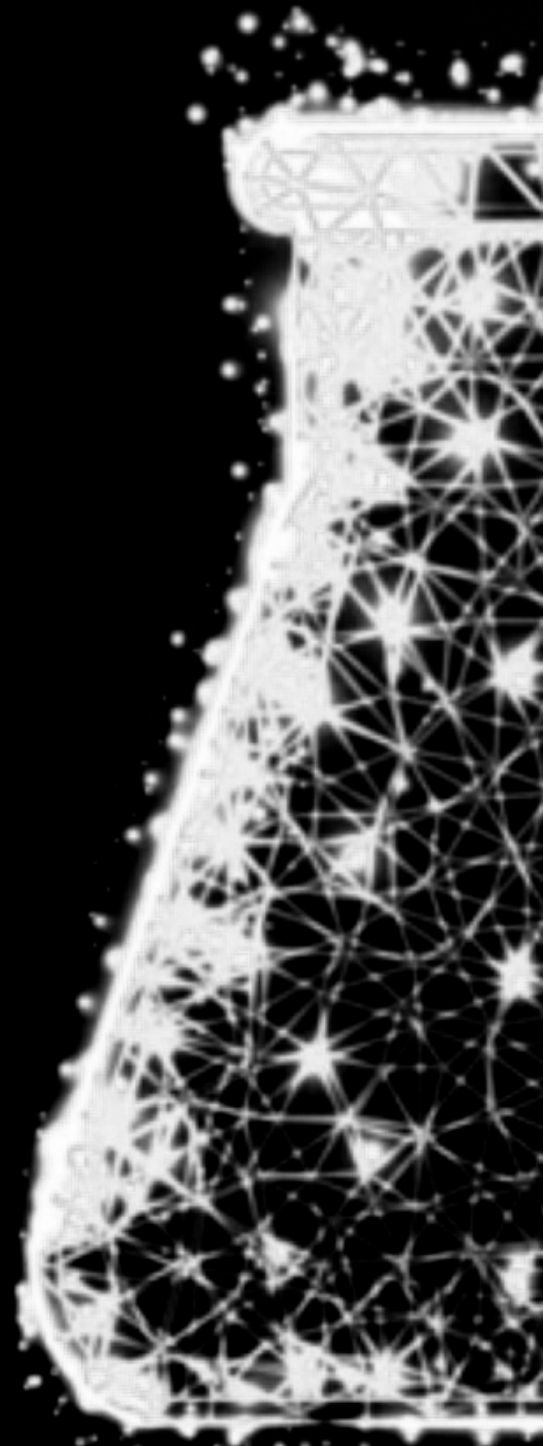


# PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:

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 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 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**

<b>CAPÍTULO 30 .....</b>	<b>357</b>
<b>SAÚDE DO TRABALHADOR: ESTILO DE VIDA COMO FATOR DE RISCO OU PROTEÇÃO PARA HIPERTENSÃO</b>	
Victória Villar Viana	
Noeli das Neves Toledo	
Francisco Railson Bispo De Barros	
<b>DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/357-368</b>	
<b>CAPÍTULO 31 .....</b>	<b>369</b>
<b>AÇÕES DE ENFERMAGEM VOLTADA PARA OS BENEFÍCIOS DA REEDUCAÇÃO ALIMENTAR E DO EXERCÍCIO FÍSICO AO PACIENTE PORTADOR DE HIPERTENSÃO ARTERIAL</b>	
Auderlan Jorge Santos Viana	
Ely Maurício Cardoso	
Leonardo Alves Costa Cunha	
Ricardo de Jesus Medeiros Júnior	
Sabrina Estelita Sombra Rebelo	
Milena Ferreira	
<b>DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/369-382</b>	
<b>CAPÍTULO 32 .....</b>	<b>383</b>
<b>ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO IDOSO HOSPITALIZADO COM CARDIOPATIA ISQUÊMICA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA</b>	
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	
<b>DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/383-396</b>	

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

**CAPÍTULO 36 .....427**

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

Cleidiele Viana de Freitas

Jessica Nascimento Eufrazio

Marcela Mendes de Sena

Maria Miracélia Oliveira Abreu

Moacir Victor Artiagas Sabino

Raimunda da Cunha Moraes

Sara Helen Alves Gomes

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

**CAPÍTULO 37 .....437**

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

Hanna Leticia Mendonça dos Santos

Hellen Albuquerque Basilio

Jeovana da Silva Souto Maior

Kaila Vitória Rabelo Martins

Larissa Pereira Pinto

Silvia Andrea do Nascimento dos Santos

Francisco Railson Bispo de Barros

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

**CAPÍTULO 38 .....447**

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

Ana Beatriz da Fonseca Batista

Andrienne Serrão de Araújo

Bruna Lima Dos Santos

Deiseane Medeiros Martins Carmim

Dhenny Heirry Oliveira de Queiroz

Lidiane Paz Pereira

Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

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

**CAPÍTULO 39 .....457**

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

André da Silva Moreira

Arliston de Souza Guilherme

Christie Maria dos Santos Brito

Jane Lady Oliveira Carvalho

Sâmia da Silva de Oliveira

Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

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

**CAPÍTULO 40 .....472**

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

Alessandra Serrão Alcântara

Andreza Matos da Silva

Bibiane Castro do Nascimento

Daniele Jakeline Pinto Lima

Débora Pinheiro da Silva

Francinei Lafite de Paiva

Lucelia Fabiana Matos Antunes

Leandro Silva Pimentel

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

**CAPÍTULO 41 .....491**

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

Antônia da Silva Neto

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

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

**CAPÍTULO 42 .....501**

**PREVALÊNCIA DOS ACIDENTES OCORRIDOS NA INFÂNCIA**

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

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

**CAPÍTULO 43 .....511**

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

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

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

**CAPÍTULO 44 .....522**

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

Anderson da Silva Castro Martins

Isaias Souza Diniz

José de Queiroz Ferreira Neto

Lucas Dos Santos Feijó

Raquel Sampaio Amazonas dos Santos

Vinícius Jacquiminouth Vizzoni

Leandro Silva Pimentel

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

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

**Cleidiele Viana de Freitas<sup>1</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/8607313780094507>

**Jessica Nascimento Eufrazio<sup>2</sup>**

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

<https://orcid.org/0000-0002-0297-1682>

**Marcela Mendes de Sena<sup>3</sup>**

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

<https://orcid.org/0000-0002-2588-9761>

**Maria Miracélia Oliveira Abreu<sup>4</sup>**

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

<https://orcid.org/0000-0003-3862-6247>

**Moacir Victor Artigas Sabino<sup>5</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/9915148246172313>

**Raimunda da Cunha Moraes<sup>6</sup>**

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

<https://orcid.org/0000-0002-8362-2424>

**Sara Helen Alves Gomes<sup>7</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/528851279519325>

**RESUMO:** Identificar na literatura científica as tecnologias desenvolvidas para cuidados multiprofissionais em pacientes com pé diabético sob cuidado domiciliar. Método: revisão integrativa que incluiu artigos originais indexados nas bases de dados Banco de dados em enfermagem (BDENF), Latino-Americana e do Caribe em Ciências da saúde (LILACS), National Library of Medicine (PUBMED) e Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE), sem restrição de tempo e idioma. A análise dos resultados ocorreu na



forma descritiva, em cinco categorias analíticas. Resultados: foram selecionados 5 artigos, publicados em revistas nacionais e internacionais, com predomínio de estudos experimentais que testaram os efeitos das tecnologias. Os tipos de tecnologia educacional desenvolvidos foram material impresso, software e vídeo, além de maquete e suporte telefônico. O tema mais abordado foi o cuidado multiprofissional em pacientes com pé diabético. Os estudos mostraram que os tipos de tecnologia encontrados são viáveis para a educação em saúde de pacientes sob cuidado domiciliar. Conclusão: as tecnologias desenvolvidas para a educação em saúde de pacientes sob cuidado domiciliar foram múltiplas e mostraram-se eficazes para serem utilizadas em intervenções domiciliares.

**DESCRITORES:** Pé Diabético. Equipe de Assistência ao Paciente. Serviços de Assistência Domiciliar.

### MULTIPROFISSIONAL CARE IN PATIENTS WITH DIABETIC FOOT IN HOME CARE

**ABSTRACT:** to identify in the scientific literature the technologies developed for multidisciplinary care in patients with diabetic foot under home care. Method: integrative review that included original articles indexed in the Databases on Nursing (BDENF), Latin American and Caribbean Health Sciences (LILACS), National Library of Medicine (PUBMED) and Medical Literature Analysis and Retrieval System databases. Online (MEDLINE), without time and language restrictions. The analysis of the results took place in a descriptive way, in five analytical categories. Results: 5 articles were selected, published in national and international journals, with a predominance of experimental studies that tested the effects of technologies. The types of educational technology developed were printed material, software and video, in addition to mockup and telephone support. The most discussed topic was multidisciplinary care in patients with diabetic foot. The studies showed that the types of technology found are viable for the health education of patients under home care. Conclusion: the technologies developed for the health education of patients under home care were multiple and proved to be effective for use in home interventions.

**DESCRIPTORS:** Diabetic Foot. Patient Assistance Team. Home Assistance Services.

### INTRODUÇÃO

O Diabetes Mellitus (DM), é caracterizado por um grupo heterogêneo de distúrbios metabólicos que resultam em alterações da glicemia, por defeitos na secreção de insulina, ou na sua ação ou em ambas (WHO, 2016). O diabetes é um importante problema de saúde pública, devido a sua elevada prevalência e morbimortalidade, podendo desenvolver-se com complicações crônicas incapacitantes tais como: retinopatia, nefropatia, neuropatia e vasculopatia, gerando um alto custo para o tratamento, além de reduzir a capacidade de trabalho de indivíduos em idade produtiva (RIBEIRO e OLIVEIRA, 2021; BRASILEIRO et

al., 2005; ASSUNÇÃO et al., 2001; REGGI et al., 2001).

Estima-se que o número de pacientes com DM é de 382 milhões de pessoas atualmente no mundo. Segundo a Sociedade Brasileira de Diabetes (2016), sua incidência vem aumentando de modo preocupante nos países em desenvolvimento, com a estimativa de 642 milhões casos em 2040, caso as tendências persistam, o Brasil ocupará a 4ª posição entre os países com a maior prevalência de diabetes, com cerca de 13,7 milhões de pessoas acometidas.

O DM pode levar a inúmeras complicações crônicas, uma delas conhecida como Pé Diabético, empregado para nomear as diversas alterações e complicações ocorridas, isoladamente ou em conjunto, nos pés e nos membros inferiores dos diabéticos. Essas lesões costumam ser resultado de uma série de alterações metabólicas, vasculares e neuropáticas, que atuam de forma sinérgica, acometendo os pés dos pacientes (SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES, 2015; CAIAFA et al., 2011). Essas alterações favorecem uma cadeia de eventos, que compreendem a uma maior propensão a desenvolver lesões de pele, que dificulta a cicatrização, expondo o paciente ao risco de complicações ainda mais graves, tais como infecções que podem levar a amputação do membro (HOBIZAL, 2012).

O PD apresenta uma alta taxa de amputação, internação prolongada o que leva ao aumento do custo hospitalar. Dados mostram que nos Estados Unidos, o DM e suas complicações são responsáveis por quase metade das amputações não traumáticas dos membros inferiores (SHEA, 1999; MILMAN et al., 2001). Estudos demonstram que os custos de saúde são 5 vezes maiores em indivíduos diabéticos com úlceras nos pés quando comparado aos sem úlceras, no Brasil (TOSCANO et al., 2018). As complicações oriundas do PD são maiores que as dos cânceres mais caros, e pacientes que realizam amputação de membro inferior podem apresentar baixa autoestima e vida útil reduzida (LIN et al., 2019).

O que leva o paciente a ter pé diabético além da neuropatia, é o tempo de evolução da diabetes, lesões anteriores nos pés, educação terapêutica deficiente, obesidade, calosidade, tabagismo, sexo, idade (LLUVERAS; DOMINGUEZ, 2001). Em relação ao sexo e idade, os homens idosos são os que apresentam maiores taxas de incidência e prevalência de pé diabético (Tavares et al., 2009). Os fatores de risco para úlcera nos pés são: desconforto em membros inferiores, glicemia alterada, tempo de doença, história de complicações micro e macrovasculares, amputação, histórico de úlceras, tabagismo e calçados inadequados (BRASIL, 2016).

No contexto atual é importante que haja o cuidado multiprofissional para pacientes acometidos por lesões Carvalho (2016). Muitos pacientes desconhecem a gravidade dessa doença, então é necessária a orientação e prevenção primária, realizada por equipes multiprofissionais. O trabalho de prevenção é feito principalmente em Unidades Básicas de Saúde, por enfermeiros, nutricionistas, fisioterapeutas, e educadores da saúde (D'AGOSTINO, 2008).

Diante dos fatos apresentados, o objetivo deste estudo é identificar os cuidados da equipe multiprofissional em pacientes com pé diabético no ambiente domiciliar.

## METODOLOGIA

Esse artigo trata-se de uma revisão integrativa que, segundo Polit e Beck (2019), sobre os fatores de risco e mortalidade, e as altas taxas de amputação em pacientes com pé diabético, tendo como população alvo, pacientes portadores de diabetes mellitus.

A revisão integrativa foi estruturada em seis etapas distintas: elaboração da questão norteadora; coleta de dados através das bases de dados eletrônico; critérios de inclusão e exclusão para selecionar a amostra; análise crítica dos estudos incluídos; discussão dos resultados; interpretação dos dados e apresentação dos resultados (SOUZA; SILVA, CARVALHO, 2010).

A presente revisão teve como questão norteadora: Qual o papel da equipe multiprofissional na prevenção do pé diabético e quais as ações necessárias para prevenção dessas lesões? Na estruturação desta questão, recorreremos à estratégia do acrônimo PICO (SANTOS; PIMENTA, NOBRE, 2007), de acordo com o quadro 1.

**Quadro 1:** Elementos da Estratégia PICO. Manaus, AM, 2022.

COMPONENTE	DEFINIÇÃO
P: População	Equipe multiprofissional
I: Intervenção	Equipe de Assistência ao Paciente
C: Controle ou comparação	Nenhuma
O: Resultados ou desfecho	Serviços de Assistência Domiciliar

**Fonte:** Santos, Pimenta, Nobre (2007).

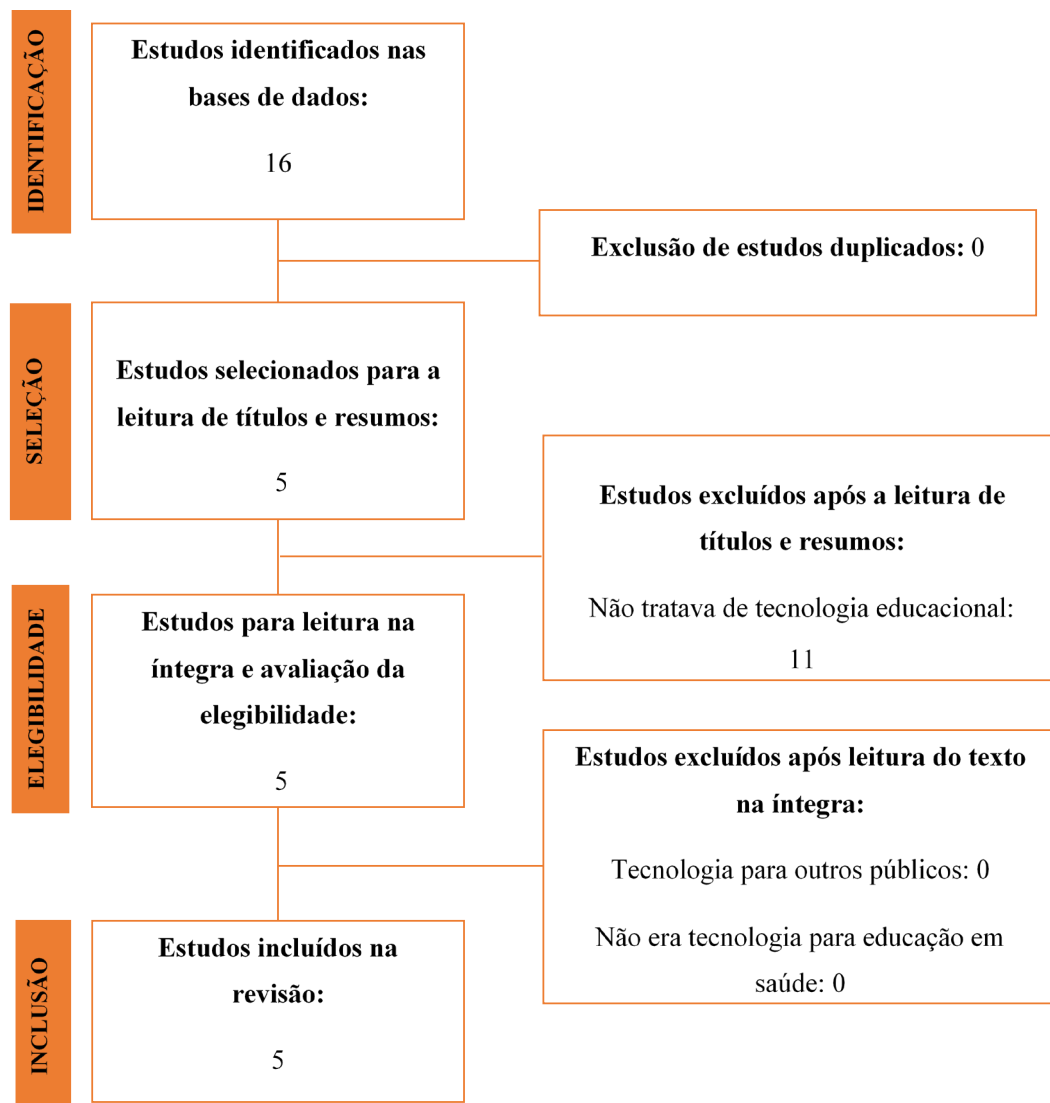
Para sistematizar a busca pela coleta de dados, utilizaram-se os descritores controlados da Biblioteca Virtual em Saúde por meio do operador booleano and e os descritores em Ciências da saúde (DECS) e Medical Subject Headings (MESH); “Pé Diabético/Diabetic Foot”, “Equipe de Assistência ao paciente/Patient Care Team”, e Serviços de Assistência Domiciliar/Home Care Services”. dentro dos termos da estratégia do acrônimo PICO.

O levantamento bibliográfico foi realizado no mês de abril de 2022 em três bases de dados indexadas nos últimos 7 anos, (2015 a 2022): Banco de dados em enfermagem (BDENF), Latino Americana e do Caribe em Ciências da saúde (LILACS), National Library of Medicine (PUBMED) e Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE).

Os critérios utilizados para a seleção da amostra foram: os disponíveis na íntegra online, no idioma inglês, português e/ou espanhol, que abordassem a temática: Cuidados multiprofissionais em pacientes com pé diabético sob cuidado domiciliar.

Os critérios de exclusão foram: artigos que não era possível identificar a relação com a temática, estudos excluídos após a leitura de título e resumo, teses, trabalhos de conclusão de curso, relatos de casos, literatura cinzenta, editoriais, reflexões e os que não se encaixam nos critérios de inclusão.

**Figura 2:** Fluxograma de seleção dos estudos primários, elaborado a partir da recomendação PRISMA. Manaus, AM, Brasil, 2022.



Para análise crítica dos artigos realizou-se leitura completa com as respectivas sínteses. Os dados utilizados neste estudo foram devidamente referenciados, respeitando e identificando seus autores e demais fontes de pesquisa, observando rigor ético quanto à propriedade intelectual dos textos científicos que foram pesquisados, no que diz respeito ao uso do conteúdo e de citação das partes das obras consultadas.

Por tratar-se de revisão integrativa, a pesquisa não foi submetida ao Comitê de Ética e Pesquisa, porém foram mantidas as ideias dos autores das publicações utilizadas no desenvolvimento desta revisão integrativa.

## RESULTADOS

Nesta revisão foram selecionados 5 artigos, dos quais zero (0%) foi identificado na Literatura Latino Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), cinco (100%) National Library of Medicine (PUBMED), zero (0%) na Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE), zero (0%) na Banco de dados em enfermagem (BDENF) zero (0%) Scientific Eletronic Library Onlaine (SCIELO).

Todos os textos incluídos foram escritos na língua inglesa. Em relação à categoria profissional dos autores, um (20%) artigo foi redigido apenas por médicos, dois (40%) por médicos em parceria com enfermeiros e tecnólogos da informação, um (20%) por médicos em parceria com professor e acadêmico de química e um (20%) por médicos em parceria com sociólogo.

No que tange ao desenho dos estudos, todos refere-se a pesquisa de nível IV, verificou-se predomínio das bases de dados PubMed; de estudo com abordagem quantitativa e de estudos do tipo transversal. Observou-se que a maioria das pesquisas se concentrou em periódicos da área de enfermagem e saúde pública, a análise crítica e síntese qualitativa dos estudos selecionados foram realizadas na forma descritiva, em cinco categorias analíticas, segundo os tipos de tecnologias educacionais identificados: “software”; “vídeo”; “material impresso”; “maquete”; e “suporte telefônico”

Em relação aos temas abordados pelas tecnologias educacionais, observou-se um (20%) cuidados ideais para uma ferida no pé diabético, um (20%) terapias por pressão negativas e a transição de cuidados agudos para cuidados domiciliares, um (20%) Custos a longo prazo para úlceras nos pés em pacientes diabéticos em um ambiente multidisciplinar. Um (20%) Câmara e atendimento domiciliar. Uma abordagem de equipe para o cuidado dos pés, um (20%) A importância dos fatores de crescimento para o tratamento de feridas crônicas no caso de úlceras do pé diabético. No quadro 3 trazemos a síntese dos artigos selecionados apresentando os tipos de tecnologias educacionais desenvolvidas para a prevenção e proteção de úlceras em pé diabético em ambiente domiciliar, além dos objetivos e desfechos.

**Quadro 3.** Síntese dos artigos da revisão, segundo objetivo do estudo, tecnologia educacional e desfecho. Manaus, AM, Brasil, 2022.

<b>CATEGORIA (TECNOLOGIA EDUCACIONAL)</b>	<b>ANO/PAÍS</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>DESFECHO</b>
Material Impresso (artigo)	2008/Estados Unidos da América (EUA)	A importância que o cuidado multiprofissional é capaz de oferecer para a cicatrização e bem estar integral do cliente.	Mostrar através das terapias domiciliares os benefícios para uma melhor qualidade e estilo de vida do paciente.
Material Impresso (artigo)	1999/EUA	Avaliar os cuidados de segurança, seguindo o protocolo de prevenção da família.	Promover a visita domiciliar, e assim fomentar a educação contínua sobre o autocuidado.
Material Impresso (artigo)	1995/EUA	Análise econômica para avaliação do paciente que possui úlceras nos pés a curto, médio e longo prazo.	Comprometimento para realização de atividades físicas diárias.
Material Impresso (artigo)	1988/EUA	Abordar a eficácia do tratamento em âmbito domiciliar.	Capacidade de suprir os cuidados esperados de uma forma ampla juntamente com a equipe multiprofissional.
Material Impresso (artigo)	2010/EUA	Abordar os diferentes cuidados da Diabete Tipo I e Tipo II e Diabete Mellitus Tipo I e Tipo II.	Levar em consideração os diferentes tipos de feridas e seus fatores, para obter um resultado eficaz e de alta complexidade.

A seguir, apresentam-se as características do desenvolvimento das tecnologias e das intervenções implementadas, nos estudos da primeira categoria tem-se o material impresso, o qual, nos estudos, consistiu na a mostrar através das terapias domiciliares os benefícios para uma melhor qualidade e estilo de vida do paciente.

Dentre os estudos pertencentes a essa categoria, cinco testaram individualmente seus efeitos, por meio da comparação com intervenções padrão. De outro modo, estudo primário comparou os cuidados multiprofissionais com os pés diabéticos. O processo de construção do material impresso. Abordar os diferentes cuidados da Diabete Tipos I e II e Diabete Mellitus Tipo I e II foi descrito em apenas um estudo primário. Os resultados dos estudos incluídos nessa categoria demonstraram efeitos positivos, no que diz respeito à melhoria dos desfechos testados.

Os resultados demonstraram que esse tipo de tecnologia educacional material impresso apresentou efetividade na melhoria do cuidado com os pés diabéticos. Na terceira categoria. Entre esses, observaram-se que uma investigação primária que teve como objetivo abordar a eficácia do tratamento em âmbito domiciliar.



## DISCUSSÃO

Identificou-se que entre os artigos incluídos nesta revisão a formação de uma equipe multiprofissional para tratar de pacientes com pé diabético é de suma importância no tratamento das lesões causadas pela DM. No entanto, observa-se que pacientes com DM apresentam algum tipo de morbimortalidade, adquirindo mais riscos de doenças crônicas, tais como: neuropatia, nefropatia, dentre outros riscos, em casos mais avançados, levando a amputação de algum membro da parte inferior do corpo (RIBEIRO e OLIVEIRA, 2021; BRASILEIRO et al., 2005; ASSUNÇÃO et al., 2001; REGGI et al., 2001).

Foi possível observar que, a forma como o conhecimento sobre educação em saúde é repassada, contribui significativamente para o alcance da homeostase da doença, atenuando o alto custo com o tratamento e evitando possíveis amputações (D'AGOSTINO, 2008).

Em relação aos artigos encontrados, todos foram desenvolvidos nos Estados Unidos (EUA), o que mostra uma ausência de produção científica sobre o objeto de estudo na América Latina.

Com a análise dos artigos, percebe-se um déficit de conhecimento em relação aos custos a longo prazo para úlceras nos pés em pacientes diabéticos em ambiente multidisciplinar. Não obstante é possível verificar o esforço dos pesquisadores para abordar os diversos tipos de feridas e assim, poder definir a melhor forma de lidar com as especificidades e seus múltiplos aspectos, tais como: forma, tamanho e profundidade (J APELQVIST et al., 1995).

A análise dos estudos primários, incluídos nesta revisão, apontam a fragilidade no resultado da evolução clínica da úlcera diabética tratadas com terapia de ferida de pressão negativa e a transição do cuidado agudo para o cuidado domiciliar (Stephanie C Wu; David G Armstrong, 2008). A não adesão a prática de atividade física, que leva a malefícios na saúde e bem-estar, não contribuindo para saúde do paciente, isso mostra a necessidade de o paciente interagir ainda mais com o profissional, de preferência, realizando práticas que levam a construção de todas as áreas interdisciplinares, cooperando para o prazer nas realizações de atividades mentais e práticas e a satisfação do indivíduo com o profissional da saúde.

Outro artigo presente no estudo foi a câmara de atendimento domiciliar. Uma abordagem de equipe para o cuidado dos pés, que permite a utilização de diversos recursos para uma boa eficácia durante todo o tratamento, possibilitando suprir os cuidados esperados em uma forma ampla juntamente com a equipe multiprofissional (KH ECHEVARRIA et al., 1988).

A câmara é importante para o tratamento de feridas crônicas no pé diabético, pois essa terapia tem grande eficácia quanto ao tempo de cura para tais feridas, diminuindo o prazo para concluir a cicatrização da lesão.

Cabe ressaltar que a equipe multiprofissional tem a sua importância no contexto da educação em saúde e compete a todos, em parceria com indivíduo e demais familiares no processo do autocuidado. Além disso, a utilização da terapia deve ser executada e explorada continuamente, sendo assim, o comprometimento de ambos os lados fortalecerá seus diálogos, humanizando o cuidado e o bem estar entre as relações.

Essa revisão integrativa tem como limitação a inclusão apenas de materiais impressos (artigos) para os cuidados multiprofissionais em pacientes com pé diabético sob cuidado domiciliar.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

Identificou-se, nesta revisão integrativa, que as tecnologias desenvolvidas para os cuidados multiprofissionais a pacientes com pé diabético em ambiente domiciliar foram prevalentes os materiais impressos (artigos), o tema mais abordado pelos estudos foi a importância dos cuidados multiprofissionais em paciente com pé diabético, no qual demonstrou que as terapias são eficazes no tratamento e fechamento completo da ferida.

Apontam-se como lacunas do conhecimento a escassez de artigos sobre pacientes com úlceras nos membros inferiores pelas tecnologias educacionais, materiais impressos (artigos), além do frágil embasamento teórico nos estudos para o desenvolvimento de tecnologias.

## DECLARAÇÃO DE INTERESSES

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

## REFERÊNCIAS

ASSUNÇÃO MC, Santos IS, Gigante DP. Atenção primária em diabetes no Sul do Brasil: estrutura, processo e resultado. Rev. Saúde Pub. 2001;35:88-95. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rsp/a/tTK4xq3S5Wc3r3cwRrGppMm/abstract/?lang=pt> . Acesso em: 14 Mai. 2022.

CAIAFA, J.S.; CASTRO, A.A.; FIDELIS, C. et al., Atenção integral ao portador de Pé Diabético. Jornal Vascular Brasileiro, 2011. Disponível em: <https://www.jvascbras.org/article/doi/10.1590/S1677-54492011000600001>:. Acesso em: 10 Mai. 2022.

CARVALHO, C.B.M.; NETO, R.M.; ARAGÃO, L.P.; OLIVEIRA, M.M.; NOGUEIRA, M.B.; FORTI, A.C. Pé diabético: análise bacteriológica de 141 casos. Arq Bras Endocrinol Metab. 2004;48(3): 406-13.



HOBIZAL, K.B.; WUKICH, D.K. Diabetic foot infections: current concept review. . 2012; 3: 10.3402/dfa.v3i0.18409.

International Diabetes Federation – IDF. IDF diabetes atlas. 8th ed. Brussels: IDF; 2017 [citado 2018 fev 2]. Disponível em: <http://www.diabetesatlas.org>. Acesso em: 14 Mai. 2022.

IVERSEN MM, Tell GS, Riise T, et al. History of foot ulcer increases mortality among individuals with diabetes. *Diabetes Care*. 2009;32(12):2193-9. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.2337/dc09-0651>. PMID:19729524. Acesso em: 13 Mai. 2022.

MILMAN MH, Leme CB, Borelli DT, et al. Pé diabético: avaliação da evolução e custo hospitalar de pacientes internados no conjunto hospitalar de Sorocaba. *Arq Bras End Metab* 2001;45:447-51. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/abem/a/FpZrWzPNKKwhfZ6b5YmwtSk/abstract/?lang=pt> Acesso em: 13 Mai. 2022.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Manual do pé diabético : estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. – Brasília : Ministério da Saúde, 2016. 62 p. : il. NUNES, P.A.M; RESENDE, K.F.; CASTRO, A.A.; PITTA, G.B.B; FIGUEIREDO, L.F.P.; Disponível em: <https://aps.saude.gov.br/biblioteca/visualizar/MTMzNQ==> Acesso em: 28 abr. 2022.

REGGI Jr SS, Morales PH, Ferreira SR. Existe concordância no acometimento renal e retiniano da microangiopatia diabética? *Arq Bras End Metab* 2001;45:452-9. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/abem/a/qR7YwBBq4DWGLtN4S6PNKH/abstract/?lang=pt> Acesso em: 20 abr. 2022.

SANTOS GILSM, Capirunga JBM, Almeida OSC. Pé Diabético: Condutas do enfermeiro. *Rev Enferm Contemp*. 2013;2(1):225-241. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.17267/2317-3378rec.v2i2.303>. Acesso em: 10 abr. 2022.

Shea KW. Antimicrobial therapy for diabetic foot infections: a practical approach. *Postgrad Med* 1999;106:85-94. Disponível em: <https://app.periodikos.com.br/article/5df24eeb0e88256c24b5f733/pdf/jvb-4-1-11.pdf>. Acesso em: 21 abr. 2022.

WHO, W. H. O. Organization. Diabetes. 2016. Disponível em: <https://www.brazilianjournals.com/index.php/BJHR/article/view/11659>. Acesso em: 10 abr. 2022.

## Índice Remissivo

### A

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

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

**B**

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

**C**

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

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

## D

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

## E

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

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

## F

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

## G

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

## H

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

## I

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

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

## L

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

## M

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

## N

Neoplasia peniana 221, 223

## O

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

## P

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

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

Pré-natal de alto risco 208, 210

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

Pressão arterial diastólica 358, 363

Pressão arterial sistólica 358, 363

Prestadores de cuidados 324

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

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

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

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

## Q

Quadro de sepse 159, 160, 161, 165

Qualidade da assistência 111, 114

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

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

Queimaduras 52, 503, 506, 510

## R

Reanimação cardiopulmonar 134

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

Reeducação alimentar 371

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

Resolução de problema 439

Rotinas hospitalares 417

## S

Saúde da criança 229, 338, 467

Saúde de pacientes 50, 429

Saúde de população indígena 230, 232

Saúde do idoso 197, 205, 280, 347

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

Saúde do trabalhador 359

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



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

## T

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

## U

Unidades hospitalares 524, 527

## V

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






**editoraomnisscientia@gmail.com** 

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

**@editora\_omnis\_scientia** 

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

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



[editoraomnisscientia@gmail.com](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 