



# PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:

MONOGRAFIAS QUE ENTRELAÇAM E CONTRIBUEM  
PARA O SER-PROFISSIONAL

Organizadores:

Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho

Francisco Railson Bispo de Barros

**VOLUME 2**





# PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:

MONOGRAFIAS QUE ENTRELAÇAM E CONTRIBUEM  
PARA O SER-PROFISSIONAL

Organizadores:

Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho

Francisco Railson Bispo de Barros

**VOLUME 2**



Editora Omnis Scientia

**PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:  
MONOGRAFIAS QUE ENTRELAÇAM E CONTRIBUEM PARA O SER-PROFISSIONAL**

Volume 2

1ª Edição

TRIUNFO - PE

2022

**Editor-Chefe**

Me. Daniel Luís Viana Cruz

**Organizadores**

Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho

Francisco Railson Bispo de Barros

**Conselho Editorial**

Dr. Cássio Brancaloneo

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)  
(eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)**

P474 Pesquisa, saúde e graduação [livro eletrônico] : monografias que entrelaçam e contribuem para o ser-profissional: volume 2 / Organizadores Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho, Francisco Railson Bispo de Barros. – Triunfo, PE: Omnis Scientia, 2022. 778 p. : il.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-88958-83-4

DOI 10.47094/978-65-88958-83-4

1. Enfermagem – Pesquisa – Brasil. 2. Ciências da saúde.  
I. Coêlho, Prisca Dara Lunieres Pêgas. II. Barros, Francisco Railson Bispo de.

CDD 610.73

**Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422**

**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

Com prazer e satisfação compartilhamos o segundo volume desse e-book que 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 2021.2, do curso de Enfermagem, do Centro Universitário do Norte (UNINORTE/Ser Educacional) localizado em Manaus, capital do Amazonas. Sabemos que o TCC é um dos requisitos obrigatórios para a integralização curricular nos cursos de ensino superior. No entanto, viver e compartilhar a ciência é o que motiva a todos os envolvidos durante esse processo, desde coordenadores, professores e orientadores.

A proposta da disciplina de TCC é introduzir o estudante à pesquisa, incentivando-o a construir uma metodologia científica para detectar, conhecer e identificar fenômenos a partir de questionamentos e indagações identificados no cotidiano de ser e viver saudável e doente. E aqui, nessa teia de pesquisas, apresentamos a difícil arte de cuidar doentes e de autocuidado também, propondo ações que direcionem o ser-humano/ser-profissional em um caminho de cuidados em saúde pautados em uma prática baseada em evidências, sobretudo no contexto atual da saúde brasileira e mundial.

Por fim, como organizadores desse e-book, orgulhosamente saudamos a toda a equipe de discentes e docentes por tanto esforço e dedicação mesmo diante de uma realidade tão desafiadora pela pandemia do COVID-19, e ainda assim cumpriram com a responsabilidade em divulgar seus resultados como contribuição para a área da saúde e enfermagem frente aos mais diversos cenários e níveis de atenção.

# SUMÁRIO

## **CAPÍTULO 1.....28**

### **EFEITOS DA PANDEMIA DE COVID-19 NA ENFERMAGEM COMO LINHA DE FRENTE**

Admilson Tavares Assis Sobrinho

Amanda de Souza Fonseca

Aiury Oliveira de Freitas Serrão

Cleuciane da Silva Brito

Eduardo José do Nascimento Lima

Maciely Lopes Theodosio

Leandro Silva Pimentel

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/28-39**

## **CAPÍTULO 2.....40**

### **DESAFIOS NA IMPLANTAÇÃO DO PROCESSO DE ENFERMAGEM NO CONTEXTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Aluíno Tinoco da Silva

Janina Vences León

Sílvia Camacho da Silva

Sthefany Bezerra Borges de Araújo

Francisco Railson Bispo de Barros

Vilmar da Conceição Oliveira Filho

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/40-50**

## **CAPÍTULO 3.....51**

### **A ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO NA QUALIDADE DA COLETA DO EXAME PAPANICOLAU: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Andreza Oliveira de Lima

Angelina Maria Trindade dos Anjos

Elenilda Inácio Barreiros

Larissa da Silva Marques

Mariluce Aires da Silva

Nabor Kina Júnior

Wivianne Lima Brito Góes

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/51-61**

**CAPÍTULO 4.....62**

**O USO DA ULTRASSONOGRAFIA NA PRÁTICA DIÁRIA DO ENFERMEIRO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Antônio Luiz de Souza Félix

Francisco Anderson Lacerda de Araújo

Kalison Batista da Silva

Francisco Railson Bispo de Barros

Vilmar da Conceição Oliveira Filho

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/62-73**

**CAPÍTULO 5.....74**

**A SAÚDE MENTAL DE ENFERMEIROS EM TEMPOS DE COVID-19**

Beto Coelho Arcentales

Mirian Brasil Rodrigues

Francisco Railson Bispo de Barros

Vilmar da Conceição Oliveira Filho

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/74-82**

**CAPÍTULO 6.....83**

**IMPACTOS DO DIAGNÓSTICO DO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA NA FAMÍLIA: CUIDADOS E CONTEXTO FAMILIAR**

Bianca Raquel Araújo Campos

Lorena Fernandes da Silva Bento

Francisca Magda de Souza Pinto Silva Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/83-94**

<b>CAPÍTULO 7.....</b>	<b>95</b>
<b>O IMPACTO DAS <i>FAKE NEWS</i> FRENTE À PANDEMIA COVID-19: UMA REVISÃO INTEGRATIVA</b>	
Brenda Rufino de Sousa	
Herson Thiago Nunes Pitillo	
Francisco Railson Bispo de Barros	
Vilmar da Conceição Oliveira Filho	
<b>DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/95-104</b>	
<b>CAPÍTULO 8.....</b>	<b>105</b>
<b>A ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO NA ASSISTÊNCIA AO PACIENTE ACOMETIDO POR GONORREIA</b>	
Brenno Eric de Sousa Silva	
Fernanda Luiza Trajano Knights	
Gilsivan Araújo dos Santos	
Leandro Silva Pimentel	
<b>DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/105-115</b>	
<b>CAPÍTULO 9.....</b>	<b>116</b>
<b>O PAPEL DO ENFERMEIRO NA PREVENÇÃO DO ÓBITO MATERNO E NEONATAL POR CAUSAS EVITÁVEIS: UMA REVISÃO INTEGRATIVA</b>	
Celina Moreira de Souza	
Evellyn Cristine Pedrosa de Melo	
Jessica Huchoua Giroux	
Raimunda Souza Freitas Machado	
Rayza Iara Santos Pereira	
Francisco Railson Bispo de Barros	
Vilmar da Conceição Oliveira Filho	
<b>DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/116-129</b>	

<b>CAPÍTULO 10.....</b>	<b>130</b>
<b>ESTRATÉGIAS UTILIZADAS PELO ENFERMEIRO PARA PROMOÇÃO A SAÚDE DA PESSOA IDOSA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA</b>	
Fabíola Jhullye França da Silva	
Jordana Viana Pinheiro	
Francisco Railson Bispo de Barros	
Vilmar da Conceição Oliveira Filho	
<b>DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/130-143</b>	
<b>CAPÍTULO 11.....</b>	<b>144</b>
<b>SAÚDE E COMPORTAMENTO DE IDOSOS CONVIVENDO COM O HIV: UMA REVISÃO INTEGRATIVA</b>	
Diva Raimunda Silva de Melo	
Helenilce Mendes Cabral	
Herilane Pereira Gama	
Karen Batista de Souza	
Linda Caroline Coelho Silva	
Luiz Henrique da Cruz de Macedo	
Francisco Railson Bispo de Barros	
Vilmar da Conceição Oliveira Filho	
<b>DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/144-149</b>	
<b>CAPÍTULO 12.....</b>	<b>155</b>
<b>ASSISTÊNCIA DO ENFERMEIRO AO PACIENTE COM SÍFILIS CONGÊNITA</b>	
Joyce Neves Batista	
Karina Correa da Silva	
Leandro Silva Pimentel	
<b>DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/155-161</b>	

**CAPÍTULO 13.....162**

**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA MORTALIDADE MATERNA NO AMAZONAS NOS ANOS DE 2009 A 2019**

Beatriz Barbosa Figueiredo

Biancca Daniela Silva De Lima

Fábio Crispim Queiroz

Joyce Kelly Da Silva De Jesus

Larissa Luana Oliveira Dos Santos

Francisco Railson Bispo De Barros

Vilmar da Conceição Oliveira Filho

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/162-171**

**CAPÍTULO 14.....172**

**ASSISTÊNCIA DA EQUIPE DE SAÚDE NO PERÍODO GRAVÍDICO-PUERPERAL: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Lionella De Araújo Rêge

Marta Fabricia Passos De Lima Oliveira

Raquel Panaifo De Araujo

Richard Meneses Da Cunha

Viviam Gama Azevedo

Francisco Railson Bispo De Barros

Vilmar da Conceição Oliveira Filho

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/172-181**

**CAPÍTULO 15.....182**

**ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NO PARTO HUMANIZADO: REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA**

Camila Cristina Araújo Silva

Lillian de Souza Vasconcelos

Mélane Vasconcelos Oliveira

Mellyssa Souza da Silva

Safira da Silva marialva

Thyssia Rodrigues Figueiredo Collins

Wivianne Lima Brito Góes

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/182-193**

**CAPÍTULO 16.....194**

**O IMPACTO DA DIABETES MELLITUS TIPO II NA QUALIDADE DE VIDA DE SEUS PORTADORES**

Elias Matute Gomes

Jane Delfino da Silva

Pollyanne Buzaglo Rodrigues

Renan Guimarães de Azevedo

Rhuany Caroline Pimentel Bessa

Tatiane de Nazaré Souza Marques

Renata Schmitt

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/194-205**

**CAPÍTULO 17.....206**

**PRINCIPAIS COMPLICAÇÕES DO PARTO CESÁRIO: UMA REVISÃO DE LITERATURA**

Renner Lopes Hermes

Thiffany Camacho Cespedes

Francisca Magda de Souza Pinto Silva Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/206-216**

**CAPÍTULO 18.....217**

**FATORES QUE INTERFEREM NA AMAMENTAÇÃO EXCLUSIVA ATÉ OS 6 MESES DE VIDA: REVISÃO INTEGRATIVA**

Juliana de Oliveira Albuquerque

Nohanna Barbosa Lima

Valerie Rhaysa Liborio Silva de Oliveira

Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/217-226**

**CAPÍTULO 19.....227**

**A INFLUÊNCIA DA QUALIDADE DO CONHECIMENTO FRENTE AO CUIDADO DO IDOSO NA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM**

Jailton Carlos Almeida de Matos

Jennifer Karla da Costa Andrade

Marcela Soares da Silva

Victória Violeta Fernandes Menescal

Wivianne Lima Brito Góes

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/227-236**

**CAPÍTULO 20.....237**

**PAPEL DO ENFERMEIRO FRENTE AOS CUIDADOS À PACIENTES TERMINAIS**

Adiele Freitas Bertino

Alessandra Gomes Marques

Amanda Cavalcante Leal

Amanda Cavalcante de Souza

Karen Barbosa da Silva

Rallyson Ortigas dos Santos

Kadmiel Candido Chagas

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/237-244**

**CAPÍTULO 21.....245**

**O PAPEL DO ENFERMEIRO COM CUIDADOS PALIATIVOS AOS PACIENTES DE NEOPLASIA MAMARIA: REVISÃO INTEGRATIVA**

Adriana Guimarães Araújo

Dyanne Priscilla Barros dos Santos

Marciele de Assis Coelho

Kadimiel Cândido Chagas

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/245-255**

**CAPÍTULO 22.....256**

**A SEXUALIDADE NO ENVELHECIMENTO: O PAPEL DO ENFERMEIRO FRENTE AO IDOSO SOROPOSITIVO**

Alexsander Nogueira da Silva

Amanda da Silva Lopes

Karoline Bulcão de Oliveira

Lucas Romário Macena Maia

Kadmiel Candido Chagas

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/256-268**

**CAPÍTULO 23.....269**

**ENFERMAGEM DERMATOLÓGICA: ATRIBUIÇÕES E CUIDADOS DO ENFERMEIRO NO TRATAMENTO DE PACIENTES COM CÂNCER DE PELE**

Alice da Silva Lima

Jhessica dos Santos Gomes

Priscila Silva Aguiar

Kadmiel Cândido Chagas

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/269-281**

**CAPÍTULO 24.....282**

**APLICATIVOS DE RELACIONAMENTOS GEOSSOCIAL COMO FATOR DE RISCO NA TRANSMISSÃO DE INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS (IST's)**

Aline Swany Trindade de Aquino

Fellipe Barreto de Araújo

Ires Kethury Fernandes Eloi

Marta Trindade da Silva Sá

Taynná de Almeida Maduro

Kadmiel Cândido Chagas

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/282-293**

**CAPÍTULO 25.....294**

**FAKE NEWS SOBRE VACINAS COMO POTENCIALIZADORAS DE PANDEMIAS**

Amanda de Sousa Ferreira

Amanda Thalita de Paula Pinto

Ane Isabelly Fonseca Cintra

Maiara Oliveira da Cruz

Rayssa Brandão da Rocha

Neuliane Melo Sombra

Fabiane Veloso Soares

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/294-305**

**CAPÍTULO 26.....306**

**A ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO NA ASSISTÊNCIA DO PARTO HUMANIZADO: REVISÃO BIBLIOGRÁFICA**

Ananda Gonçalves Curintima

Andréia Santana Silva

Elídia Mariscal Rubem

Joaquim Lucas Esteves de Almeida

Ketllen Sabrina da Silva

Rodrigo dos Santos Almeida

Kadmiel Candido Chagas

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/306-316**

**CAPÍTULO 27.....317**

**A IMPORTÂNCIA DA PRESENÇA PATERNA NO PRÉ-NATAL**

Ariel da Silva Maranhão

Ariane Da Silva Maranhão

Bruno Silva Palhão

Leonardo Rangel Ferreira Soares

Luciana Lima Moreno

Leandro Silva Pimentel

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/317-329**

**CAPÍTULO 28.....330**

**EVOLUÇÕES NO CAMPO DA ENFERMAGEM: HABILIDADES E COMPETÊNCIAS DO ENFERMEIRO NA ÁREA DERMATOLÓGICA E ESTÉTICA**

Adriano Pacífico Rodrigues

Bruna Souza Brito

Carla Cristina Gomes da Costa

Kadmiel Cândido Chagas

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/330-338**

**CAPÍTULO 29.....339**

**TECNOLOGIA EDUCATIVA EM SAÚDE: DESMISTIFICANDO O SUPORTE BÁSICO DE VIDA PARA PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO INFANTIL**

Bruna de Souza Batista

Caroline Dias de Aguiar

Jardson Oliveira Batista

Jéssika Brasil Valério

Maria Thayná Maia dos Santos

Kadmiel Cândido Chagas

Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/339-352**

**CAPÍTULO 30.....353**

**FATORES DE RISCO À SAÚDE DE ADOLESCENTES ESCOLARES: ESTUDO DE REVISÃO DA LITERATURA**

Cindy Zayda Batista Shapiama

Ingrid Beatriz Coelho de Souza

Joelma Batista da Silva

Vanessa Lima de Matos

Yago Bernardes de Araújo

Neuliane Melo Sombra

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/353-367**

**CAPÍTULO 31.....368**

**SAÚDE PÚBLICA BRASILEIRA NO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DO COVID 19**

Claúdia dos Santos Tavares

Jardilene Marques Vieira

Jefferson Medeiros Castro

Roberta Yone dos Santos Rodrigues

Solane Mendonça da Costa

Ysa Carla Azevedo de Assis

Leandro Pimentel

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/368-380**

**CAPÍTULO 32.....381**

**PRESENÇA DA DOULA NO PARTO NATURAL: UMA REVISÃO INTEGRATIVA SOBRE SEUS IMPACTOS E INFLUÊNCIAS**

Daiana Gabriel Pereira

Giovana Alves Magalhães

Harthur Kayllon Gomes de Souza

Prisca Dara Lunieres Pegas Coelho

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/381-393**

**CAPÍTULO 33.....394**

**FAKE NEWS SOBRE SAÚDE NAS REDES MIDIÁTICAS E SUAS CONSEQUÊNCIAS**

Ariane Oliveira da Silva

Barbara Silva Gomes

Dayanna Oliveira da Costa

Natasha Lima da Silva

Tatiane de Souza Balieiro

Neuliane Melo Sombra

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/394-406**

**CAPÍTULO 34.....407**

**O ESTRESSE COMO FATOR IMUNOSSUPRESSOR EM PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM**

Débora Martins da Silva

Jamilly Mohana da Silva Alves

Laura Engels da Silva

Raquel Cordeiro Aleixo

Kadmiel Cândido

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/407-421**

**CAPÍTULO 35.....422**

**O IMPACTO DO PROCEDIMENTO DE EPISIOTOMIA NA VIDA DA MULHER**

Brenda Cristina Reis De Souza

Flavia Brenda Pinho Dias

Lia De Souza Barros

Nayara Da Silva Gomes

Prisca Dara Lunieres Pegas Coelho

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/422-440**

**CAPÍTULO 36.....441**

**VACINAR A POPULAÇÃO: UMA ESTRATÉGIA PARA MANTER A SAÚDE PÚBLICA SEM AMEAÇAS**

Andreia Santos Lima

Fabiano Santos Pinho

Francisco Bruno Silva Cardozo

Glécio Gregório da Silva Gomes

Jéssica Karoline Rabelo Fialho

Márcia Souza da Fonseca

Michelle Souza Tribuzy

Leandro Silva Pimentel

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/441-453**

**CAPÍTULO 37.....454**

**ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AS GESTANTES DIANTE DA PANDEMIA DA COVID-19**

Amanda de Melo Farias

Erika Regina Nunes dos Santos

Geovanne Lima dos Santos

Maycon Henrique Garcia Fonseca

Oliver Khristian Caldas do Nascimento

Stefanie Lima Brandão

Thayanne Rafaela Mota Bandeira

Zegilson Ferreira Delmiro

Kadmiel Cândido Chagas

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/454-462**

**CAPÍTULO 38.....463**

**ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA PREVENÇÃO DA VIOLÊNCIA OBSTÉTRICA: REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA**

Antônia Thalissa Farias Gomes

Fabiana Brito Abrahão Affonso

Glaucianne Holanda Batista

Víctor Lopes Barbosa

Viviane Hipi Gonçalves

Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/463-479**

**CAPÍTULO 39.....480**

**RELEVÂNCIA DO PARTO HUMANIZADO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Ana Fábria da Silva Feliciano

Cristian Marques de Oliveira

Hanna Brenda Silva Soares

Ilana Cristina da Silva Duarte

Kelison Pantoja Maciel

Mateus da Silva Melo

Rejane Lima da Silva

Kadmiel Cândido Chagas

Thiago Henrique Souza de Castro Alves

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/480-493**

**CAPÍTULO 40.....494**

**A MUSICOTERAPIA COMO FONTE DE CUIDADOS EM SAÚDE: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Jennifer Patricia Caldas Ferreira

Samuel Franklin Lelis Da Silva

Paula Marinho Borges<sup>3</sup>

Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/494-509**

**CAPÍTULO 41.....510**

**INTERVENÇÃO DO ENFERMEIRO FRENTE AO PRÉ-NATAL TARDIO**

Jessica da Redenção Fernandes

Prisca Dara Lunieres Pegas Coelho

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/510-518**

**CAPÍTULO 42.....519**

**DESAFIOS DO ENFERMEIRO INTENSIVISTA NA ASSISTÊNCIA AO PACIENTE COM COVID-19: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Gilson Rogerio Becil de Oliveira

Jiovania Barbosa Maklouf de Oliveira

Kássia Cleandra Cruz Gomes

Priscila Ferreira Saraiva

Kadmiel Cândido Chagas

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/519-531**

<b>CAPÍTULO 43.....</b>	<b>532</b>
<b>HUMANIZAÇÃO DOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA: REVISAO INTEGRATIVA</b>	
Aldeiza Gonçalves de Oliveira	
Amanda Rodrigues Freire	
Crischinna de Souza da Conceição	
Elyan Feitoza Palmeira	
Karoline Lopes Ramiro	
Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho	
<b>DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/532-549</b>	
<b>CAPÍTULO 44.....</b>	<b>550</b>
<b>FATORES DE RISCO CARDIOVASCULAR MODIFICAVEIS EM INDÍGENAS COM HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA</b>	
Francisca Isa Souza Martins	
Silvana Ketlen Magalhães Peres	
Neuliane Melo Sombra	
<b>DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/550-561</b>	
<b>CAPÍTULO 45.....</b>	<b>562</b>
<b>DESAFIOS ENFRENTADOS PELA ENFERMAGEM ANTES E DURANTE PANDEMIA DO COVID-19</b>	
Hortência Cardoso Vidal	
Lady Mara Sena da Rocha	
Larissa Vitória Soares da Silva	
Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho	
Dayane Chimendes de Carvalho Lima	
<b>DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/562-572</b>	

**CAPÍTULO 46.....573**

**FATORES QUE INTERFEREM NA ADESÃO A PREVENÇÃO DO CÂNCER DE COLO DE ÚTERO**

Adriana Nazário Silva

Ana Paula Muniz

Karina Carvalho dos Santos

Leila Karolaine de Oliveira dos Santos

Neiziane Freitas da Silva

Sandy Elen Marinho

Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/573-583**

**CAPÍTULO 47.....584**

**ENFERMEIRO NO ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO OBSTETRICA (A&CR)**

Ialle Cristine da Silva

Lígia Lopes de Sousa

Kadmiel Cândido Chagas

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/584-598**

**CAPÍTULO 48.....599**

**HUMANIZAÇÃO NA ENFERMAGEM EM TEMPO DE PANDEMIA E O IMPACTO PARA RECUPERAÇÃO DE PACIENTES**

Fernanda Neves Teixeira

Graciele da Silva Carvalho

Luana Almeida Costa

Natássia Kíssia Barbosa do Nascimento

Orleane Aparecida Neves Jeffryes

Patrícia França de Freitas

Robson Bernardo Peres da Silva

Neuliane Melo Sombra

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/599-611**

**CAPÍTULO 49.....612**

**CONDUTAS DO ENFERMEIRO NA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA EM ATENÇÃO A SAÚDE DE MULHERES EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA**

Estefane De Castro Carvalho

Keithy Damasceno Saraiva

Léia Reis de Souza

Madalena Aparecida De Lima

Tânia Maria de Sousa Coimbra

Neuliane Melo Sombra

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/612-623**

**CAPÍTULO 50.....624**

**INTERAÇÕES ENTRE A COVID-19 E O ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL (AVC)**

Alex Cardozo De Lima

Farezinho Guedes Ramires

Júlia Robert Miranda Geber

Julie Andrews Coelho De Souza

Kelves De Castro Alvarenga

Mailson Alves De Lima

Kadmiel Cândido Chagas

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/624-633**

**CAPÍTULO 51.....634**

**PRINCIPAIS DESAFIOS DOS ENFERMEIROS NO TRANSPORTE E RESGATE AEROMÉDICO DE PACIENTES COM COVID-19**

Amanda Thais Francisco da Costa

Anaelle Monteiro dos Santos

Bárbara Quilim Soares

Bruna Cristina Campos da Silva

Meyri Hellen Viana da Silveira

Rosilane Amaral de Miranda

Leandro Silva Pimentel

Adriano de Souza Gomes

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/634-645**

**CAPÍTULO 52.....646**

**A SAÚDE MENTAL DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM FRENTE À COVID-19:  
UMA REVISÃO DE BIBLIOGRÁFICA**

Dhonleno Gomes dos Santos

Francineldo Ipuchima da Silva

Gabriel Ramalho dos Santos Moreno

João Paulo Simões Cabral

Milton Marques de Souza Júnior

Natanmara Ricardo da Silva

Valdilene de Souza Nogueira

Kadmiel Candido Chagas

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/646-655**

**CAPÍTULO 53.....656**

**ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EM PACIENTES ADULTOS OSTOMIZADOS:  
REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA**

Jadma Silva de Almeida

José Nilton Pinheiro Do Carmo

Messias Carlos dos Santos

Ociney Souza dos Anjos

Thalya Menezes dos Santos

Kadmiel Cândido Chagas

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/656-669**

**CAPÍTULO 54.....670**

**ATUAÇÃO DOS ENFERMEIROS NOS CUIDADOS PALIATIVOS EM PACIENTES ONCOLÓGICOS**

Ana Paula Almeida de Lima

Cléber Castro Paiva

Gabrielle Pereira Gomes Rosas

Leomara Oliveira dos Santos

Taís Karoline Barbosa

Kadmiel Candido Chagas

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/670-680**

**CAPÍTULO 55.....681**

**ASSISTÊNCIA DE ENFERMGEM AO RECÉM-NASCIDO PREMATURO O PAPEL DO ENFERMEIRO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA**

Lucas de Araújo Lins

Mateus Gonçalves da Costa

Milena Brito de Oliveira

Rebeca Cardoso de Araújo Licor

Ronilson Cavalcante Matos

Prisca Dara Lunieres Pegas Coelho

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/681-691**

**CAPÍTULO 56.....692**

**O PAPEL DO ENFERMEIRO NO COMBATE A VIOLÊNCIA OBSTÉTRICA**

Aldeane de Lima Cordovil

Maria Raimunda Miranda Cardoso

Rebeka Karolyne Aleme Falcão

Regina Almeida de Silva e Silva

Prisca Dara Lunieres Pêgas Coelho

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/692-703**

<b>CAPÍTULO 57.....</b>	<b>704</b>
<b>CUIDADOS DE ENFERMAGEM EM PACIENTES PORTADORES DE DIABETES MELLITUS: REVISÃO INTEGRATIVA</b>	
Auxiliadora Gonçalves Soares	
Janeize Lopes Monteiro	
Kerre Barbosa Lima	
Rita Ariane Rodrigues Paes	
Walderlane Tavares da Silva	
Kadmiel Cândido Chagas	
<b>DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/704-714</b>	
<b>CAPÍTULO 58.....</b>	<b>715</b>
<b>ATRIBUIÇÕES DOS ENFERMEIROS FRENTE AOS DESAFIOS DA VACINAÇÃO DE COVID-19</b>	
Daniel Cristian Motta Maciel	
Elenize da Silva de Souza	
Inara de Amorim Ferreira	
Sarah Renata da Silva Alves	
Leandro Silva Pimentel	
<b>DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/715-725</b>	
<b>CAPÍTULO 59.....</b>	<b>726</b>
<b>DESAFIOS NA ASSISTÊNCIA DOS ENFERMEIROS NA INCLUSÃO DE PACIENTES SURDOS</b>	
Rosilene Moraes Leite	
Sarah Christina de Souza Costa	
Shirleny Shelry Ferreira Meireles	
Tífani da Silva Monteiro	
Neuliane Melo Sombra	
<b>DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/726-741</b>	

**CAPÍTULO 60.....742**

**O USO DA OZONIOTERAPIA NO TRATAMENTO DE LESÕES: APLICABILIDADE DA ENFERMAGEM**

Francisca das Chagas Rodrigues

Izonilson dos Santos Pimentel

Juscielza Almeida dos Santos

Karla Michele Dourado do Vale

Pedro Henrique Maia Souza

Valéria Arnaud de Melo

Valéria Soares Queiroz

Leandro Silva Pimentel

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/742-752**

**CAPÍTULO 61.....753**

**A IMPORTÂNCIA DA ENFERMAGEM GERONTOLÓGICA NO CUIDADO DO IDOSO DIABÉTICO**

Sabrina Thais de Paula Oliveira

Vitória Nicolý Costa de Vasconcelos

Walter Brhemen da Silva Carneiro

Kadmiel Cândido Chagas

**DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/753-766**

### FATORES DE RISCO CARDIOVASCULAR MODIFICÁVEIS EM INDÍGENAS COM HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA

**Francisca Isa Souza Martins<sup>1</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/4031186953353986>

**Silvana Ketlen Magalhães Peres<sup>2</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/5835893541732416>

**Neuliane Melo Sombra<sup>3</sup>**

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

<https://orcid.org/0000-0001-5853-9381>

**RESUMO: Objetivo:** Identificar fatores de risco cardiovasculares modificáveis, em indígenas com HAS, visando maneiras preventivas e modificáveis na saúde. **Metodologia:** Trata-se de um estudo de revisão integrativa de literatura, na qual se utilizou os descritores, Estilo de Vida Indígena, Fatores de Risco Cardiovascular e Hipertensão Arterial Sistêmica, nas bases de dados: BVS, BDNF, SCIELO e LILACS, PUBMED, FIOCRUZ, PORTAL DE PERIODICOS/CAPES, UNA-SUS e BMC SAUDE PÚBLICA. Sendo realizado cruzamento dos termos mediante o uso dos operadores booleano AND e OR. **Resultados:** Nesta revisão foram selecionados 15 artigos dos quais três (20%) foi identificado na PUBMED, três (20%) na SCIELO, dois (13%) no PERIÓDICOS/CAPES, três (20%) na LILACS. Desses, quatro (27%) tinha sido publicado na BMC SAÚDE PÚBLICA, um (8%) UNA-SUS. **Considerações Finais:** Dentre os fatores associados à doença, encontram-se os de ordem genética, socioeconômica, ambiental e comportamental, com destaque para o excesso de peso, inatividade física, etilismo, tabagismo e padrão alimentar inadequado. A atuação multiprofissional da equipe de saúde no cuidado aos indígenas é fundamental para atender às reais necessidades dessas populações e modificar o perfil de morbimortalidade em decorrência da transição epidemiológica que vivenciam. Os fatores de risco cardiovasculares podem ser usados como base para o planejamento de medidas preventivas e de tratamento precoce para minimizar o impacto dessas doenças nessa população.

**DESCRITORES:** Estilo de Vida Indígena. Fatores de Risco Cardiovascular. Hipertensão Arterial Sistêmica.

## MODIFIABLE CARDIOVASCULAR RISK FACTORS IN INDIGENOUS WITH SYSTEMIC ARTERIAL HYPERTENSION

**ABSTRACT: Objective:** To identify modifiable cardiovascular risk factors in indigenous people with SAH, aiming at preventive and modifiable ways of health. **Methodology:** This is an integrative literature review study, in which the descriptors Indigenous Lifestyle, Cardiovascular Risk Factors and Systemic Arterial Hypertension were used in the following databases: BVS, BDNF, SCIELO and LILACS, PUBMED, FIOCRUZ, PORTAL DE PERIODICOS/CAPES, UNA-SUS and BMC PUBLIC HEALTH. The terms were cross-referenced using the Boolean operators AND and OR. **Results:** In this review 15 articles were selected of which three (20%) were identified in PUBMED, three (20%) in SCIELO, two (13%) in PERIÓDICOS/CAPES, three (20%) in LILACS. Of these, four (27%) had been published in BMC PUBLIC HEALTH, one (8%) UNA-SUS. **Final Considerations:** Among the factors associated with the disease are genetic, socioeconomic, environmental and behavioral factors, especially overweight, physical inactivity, alcoholism, smoking and inappropriate eating habits. The multiprofessional action of the health team in the care of indigenous people is essential to meet the real needs of these populations and modify the morbidity and mortality profile due to the epidemiological transition that they experience. Cardiovascular risk factors can be used as a basis for planning preventive measures and early treatment to minimize the impact of these diseases in this population.

**DESCRIPTORS:** Indigenous Lifestyle. Cardiovascular Risk Factors. Systemic Arterial Hypertension.

### INTRODUÇÃO

A Sociedade Brasileira de Cardiologia em seu documento “VII Diretrizes Brasileira de Cardiologia” define a hipertensão arterial sistêmica (HAS) como uma condição clínica multifatorial caracterizada pelo aumento contínuo dos níveis de pressão arterial-PA (PA maior ou igual a 140x90mmHg). A HAS geralmente está associada a alterações metabólicas, alterações nas funções e/ou estrutura dos órgãos-alvo (como o coração, cérebro, rins e vasos sanguíneos), propiciando a um risco elevado de patologias cardiovasculares fatais e não fatais (BARROSO et al., 2020).

É de crucial importância salientar que, o indivíduo diagnosticado com HAS tem maior suscetibilidade de infartos do miocárdio devido a hipertrofia do músculo do coração, característico em hipertensos, de forma que o tratamento da HAS é extremamente importante para a promoção da saúde e prevenção de diversas complicações patológicas (BARROSO et al., 2020).

Além disso, como os fatores de risco apresentam grandes semelhanças e compatibilidades com os costumes e hábitos brasileiros, os transtornos do humor, a ingestão de bebidas alcoólicas e alimentos salgados são os principais fatores de risco, constituindo, portanto, uma doença de alta prevalência no Brasil. Assim sendo, a incidência de hipertensão na população adulta chega a ser de 20% a 44%, o que significa que no Brasil, há em média, de 20 a 40 milhões de pacientes hipertensos (BARROSO et al., 2020).

O tratamento da HAS incluindo uma dieta adequada, associada ao aumento nos níveis de atividade física, tem sido encorajado como medida benéfica para a redução da pressão arterial; Isto incluindo uma equipe de: pacientes, profissionais da atenção primária, dentre outros profissionais, tais como: cardiologistas, nutricionistas, trabalhadores sociais, profissionais da saúde comunitária, enfermeiros, farmacêuticos, médicos assistentes, etc (JARDIM et al., 2020). Assim, estes profissionais se complementam, oferecendo apoio ao outro e dividindo responsabilidades.

Globalmente há um grande distanciamento dos indicadores sociais e de saúde quando comparadas às populações não indígenas, todavia, os indígenas representam mais de 5 mil culturas diversas distribuídas em 90 países. Além disto, acredito que, a alta suscetibilidade às doenças, as más condições de vida e o acesso restrito à alimentação saudável entre os povos indígenas, combinados com serviços de saúde inadequados e ineficientes, tornam a situação ainda mais dramática (CHAGAS et al., 2016).

Os indígenas residentes em áreas urbanas apresentaram maior prevalência de hipertensão do que os residentes em áreas rurais. Em relação aos hábitos e estilos de vida, os índios hipertensos apresentaram menor prevalência de tabagismo, maior frequência do uso de gordura animal durante a preparação da refeição, menor frequência de uso de óleo vegetal e menor frequência de adição de sal a refeições já preparadas (FILHO et al., 2018). Desta forma, o objetivo do presente estudo foi identificar fatores de risco cardiovasculares modificáveis, em pacientes indígenas com HAS, visando maneiras preventivas na saúde.

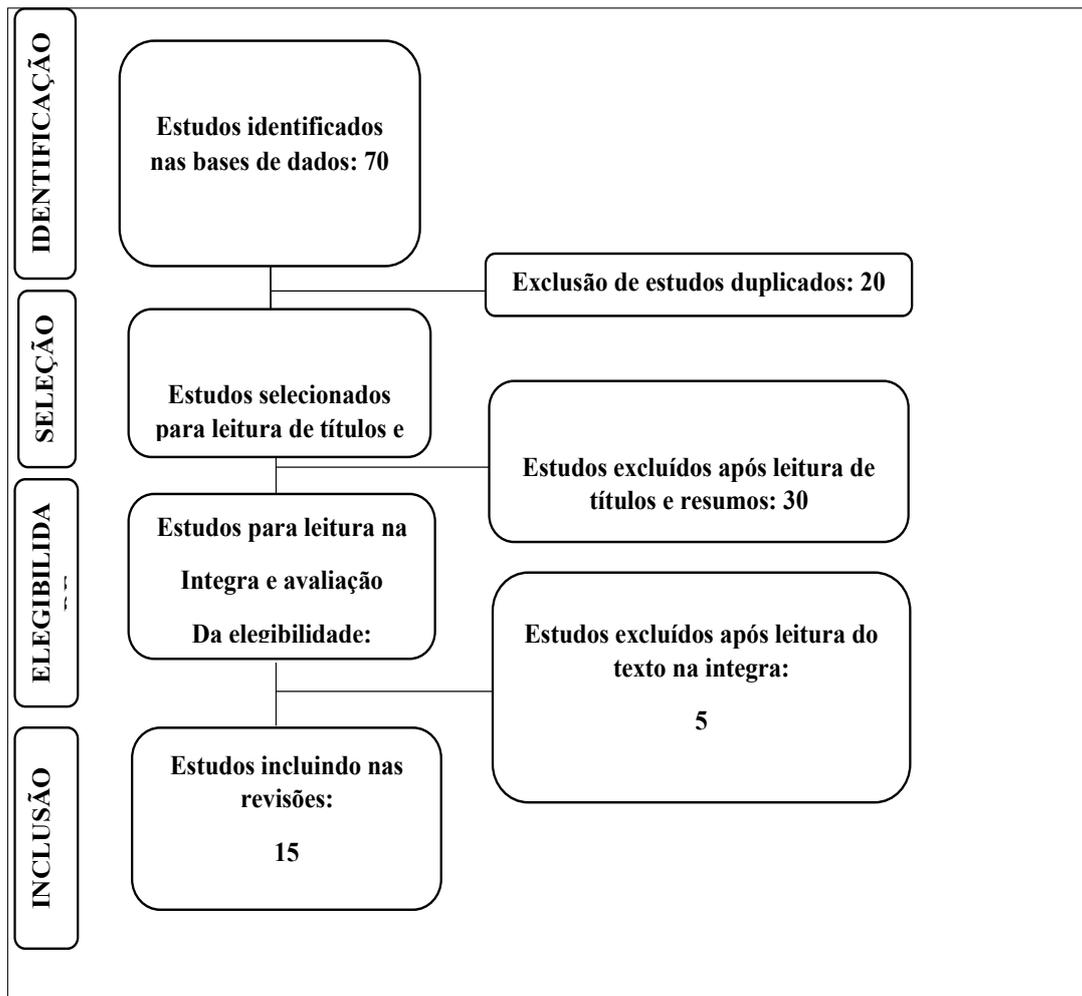
## **METODOLOGIA**

Trata-se de um estudo de revisão integrativa de literatura, na qual se utilizou os descritores, Estilo de Vida Indígena, Fatores de Risco Cardiovascular e Hipertensão Arterial Sistêmica, nas bases de dados : BIBLIOTECA DE ENFERMAGEM (BDENF) e Literatura Latino – Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS) por meio da BIBLIOTECA VIRTUAL DE SAÚDE (BVS); SCIELO; PUBMED; FIOCRUZ, PORTAL DE PERIODICOS/CAPES, UNA-SUS e BMC SAUDE PÚBLICA.

Foi realizado o cruzamento dos termos mediante o uso dos operadores booleano AND e OR. Os artigos selecionados foram aqueles publicados em português, inglês e espanhol entre os anos de 2016 e 2021. Foram excluídos da amostra os artigos publicados que não apresentam o texto na íntegra, monografias, dissertações, teses, artigos repetidos, reflexões, resumo de anais, fora do período de interesse e que não atendem a temática buscada.

E como pergunta norteadora temos o seguinte questionamento: Quais os fatores de risco cardiovasculares modificáveis, em pacientes indígenas com HAS? A seleção metodológica pode ser visualizada no fluxograma a seguir.

**Figura 1:** Fluxograma de seleção dos estudos primários, elaborado a partir da recomendação PRISMA. Manaus, AM, Brasil, 2021.



## RESULTADOS

Nesta revisão foram selecionado 15 artigos dos quais três (20%) foi identificado na PUBMED, três (20%) na SCIELO, dois (13%) no PERIÓDICOS/CAPES, três (20%) na LILACS. Desses, quatro (27%) tinha sido publicado na BMC SAÚDE PÚBLICA, um (8%) UMA-SUS.

Foram selecionados dois artigos em inglês, e trezes na língua portuguesa. Em relação a categoria profissional dos autores, um (8%) apenas foi escrito por Professor em gestão, dois (13%) por professor de enfermagem, doze (35%) artigos por estudantes de Enfermagem, seis (23%) artigos por médicos, um (8%) artigo apenas por professor de medicina, um (8%) apenas por coordenadora da Escola de e Enfermagem, três (20%) apenas por enfermeiros. Em quatorze (41%) publicações não foi possível identificar essa informação.

Em relação aos desenhos dos estudos, um (8%), eram experimentos, um (8%) estudo metodológicos, dez (33%) com abordagem qualitativa. Quanto ao nível de evidência, um (8%) publicações foram classificados no nível II, dois (13%) com nível IV e duas (13%) com nível III. Os artigos selecionados para análise podem ser identificados no quadro 1.

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

<b>Título</b>	<b>Autores</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Desfecho</b>
Prevalência estimada e fatores associados à hipertensão arterial em indígenas adultos, krenak do Estado de Minas Gerais, Brasil.	Cristiane Alvarenga Chagas, Teresa Gontijo de Castro, Mauricio Soares Leite, Maria Augusta Correa Barroso Magno Viana, Mark Anthony Beinner, Adriano Marçal Pimenta	Descrever a prevalência estimada e os fatores associados à hipertensão arterial sistêmica entre adultos e idosos Krenak, em Terra Indígena.	O estudo pretende contribuir na descrição do cenário da epidemiologia da HAS entre os povos indígenas brasileiros, de forma a subsidiar ações governamentais que visem à redução da ocorrência de DCNT que vem aumentando nesse segmento de forma acelerada.
A percepção do Indígena Xerente sobre a Hipertensão Arterial Sistêmica, no Tocantins.	Karoline Nunes Rodrigues, Nayane de Sousa Silva Santos	Compreender a percepção das pessoas Xerente sobre a hipertensão arterial sistêmica (HAS).	É necessário que os profissionais de saúde atuem com sensibilidade e estejam abertos à escuta e troca de conhecimento, a fim de atender às necessidades dos indígenas e respeitar seus valores culturais.
Fatores de Risco Cardiovascular com Ênfase na Hipertensão nos Índios Mura da Amazônia.	Zilmar Augusto de Souza Filho, Alaidistânia Aparecida Ferreira, Juliano dos Santos, Karina Cardoso Meira, Angela Maria Geraldo Pierin	Avaliar a prevalência de fatores de risco cardiovasculares, com ênfase na hipertensão, nos índios mura.	O trabalho multidisciplinar da equipe de saúde em relação à atenção aos nativos é necessário para atender às reais necessidades dessas populações e modificar o perfil da morbimortalidade decorrente da transição epidemiológica que vivencia.
Epidemiologia da Hipertensão Arterial em Populações Indígenas Fulani – idade, sexo e motoristas.	Clemente Kufé Nyuyki, George Ngufor, George Mbeh, Jean Claude Mbanya	Descrever variações de idade e gênero na pressão arterial e motoristas de hipertensão entre a população rural.	Os resultados deste estudo são fundamentais para melhorar o controle da hipertensão arterial e reduzir a DCV nessa população com baixa acessibilidade à saúde, sistema de saúde sem recursos, etc.
Controle da Pressão Arterial e Fatores Associados em um Serviço Multidisciplinar de Tratamento da Hipertensão.	Thiago Veiga Jardim, Ana Luiza Lima Souza, Weimar Kunz Sebba Barroso, Paulo Cesar B. Veiga Jardim.	Apresentar os resultados de uma estratégia terapêutica baseada em equipe, de longo prazo, de pacientes hipertensos em um serviço de saúde.	A fim de melhorar esses resultados, atenção deve ser dada a pacientes diabéticos, com idade menor que 60 anos e do sexo masculino.

<p>Níveis elevados de pressão arterial e risco cardiovascular entre os indígenas Munduruku.</p>	<p>Neuliane Melo Sombra, Hanna Lorena Moraes Gomes, Antônio Manuel Sousa, Gilsirene Scantelbury de Almeida, Zilmar Augusto de Souza Filho, Noeli das Neves Toledo.</p>	<p>Identificar os fatores de risco associados à pré-hipertensão e hipertensão arterial entre os indígenas Munduruku na Amazônia brasileira.</p>	<p>Entre os indígenas Munduruku, os homens eram mais vulneráveis ao desenvolvimento de hipertensão; idade e aumento da circunferência da cintura provaram ser fortes fatores de risco cardiovascular.</p>
<p>Comunidades indígenas e seus sistemas alimentares: uma contribuição para o debate atual.</p>	<p>Diosey Ramon Lugo-Morin</p>	<p>Avaliar a abordagem de resiliência institucional para fortalecer os sistemas alimentares indígenas em territórios rurais.</p>	<p>Este estudo contribui para o debate sobre a necessidade de desenvolver estratégias não convencionais para mitigar a insegurança alimentar no mundo.</p>
<p>Risco Cardiovascular na População Indígena Xavante.</p>	<p>Luana Padua Soares, Amaury Lelis do Ferreiro, Anderson Soares Silva, Daniela Saes Sartorelli, Luciana Ferreira Franco, Patricia Chamadaira Kuhn, Regina Santiago Moises, Joao Paulo Botelho Vieira-Filho, Laercio Joel Franco</p>	<p>Avaliar a prevalência de fatores de risco cardiovascular na população adulta indígena Xavante.</p>	<p>Considerando que os pacientes com DCV são inicialmente assintomáticos, e que os DCV são importantes causas de morbidade e mortalidade, a análise atual dos fatores de risco cardiovascular pode ser utilizada como base para o planejamento de medidas preventivas e tratamento precoce para minimizar o impacto dessas doenças nessa população.</p>

<p>Fatores de risco cardiovascular: diferenças entre grupos étnicos.</p>	<p><u>Noeli das Neves, Toledo</u> <u>Gilsirene Scantelbuy de Almeida,</u> <u>Miharu Maguinoria Matsura Matos,</u> <u>Antonio Alcirley da Silva Balieiro,</u> <u>Luís Cuadrado Martin,</u> <u>Roberto Jorge da Silva Franco,</u> <u>Evelyne Marie Therese Mainbourg</u></p>	<p>Comparar os indicadores metabólicos, antropométricos, tabagistas e de consumo de álcool considerados fatores de risco para doenças cardiovasculares, bem como as características demográficas e socioeconômicas de indígenas do Rio Negro, Sateré-Mawé, pardos / negros e brancos residentes a cidade de Manaus</p>	<p>As principais diferenças foram obesidade, dislipidemia, hipertensão arterial pré-sistêmica / hipertensão arterial sistêmica e circunferências aumentadas, com pior situação para pardos / negros.</p>
<p>Avaliação do risco de doenças cardiovasculares em Indígenas Krenak do Estado de Minas Gerais.</p>	<p><u>Ricardo Américo Ribeiro de Sá</u></p>	<p>Analisar o risco de doenças cardiovasculares em Indígenas Krenak do Estado de Minas Gerais</p>	<p>Estratégias de promoção da saúde e de prevenção de doenças podem ser utilizadas junto aos indígenas Krenak, priorizando-se as ações de educação em saúde, visto se tratar de uma população jovem e escolarizada. (AU)</p>
<p>Percepções e fatores associados à hipertensão arterial em populações indígenas: revisão integrativa.</p>	<p><u>Travassos, Márcia Cristina Pires; Moisés, Mitsui Silva; Toledo, Noeli das Neves.</u></p>	<p>Identificar nas produções científicas da literatura nacional e internacional as percepções e fatores associados à hipertensão em populações indígenas.</p>	<p>As tendências atuais relacionadas aos níveis pressóricos apontam a necessidade de uma atenção integral ao indígena no processo saúde-doença.</p>

<p>A urbanização está associada ao aumento das tendências na mortalidade cardiovascular entre populações indígenas: o estudo PAI.</p>	<p>Anderson da Costa Armstrong, Ana Marice Teixeira Ladeia, Juracy Marques, Dinani Matoso Filho de Oliveira Armstrong, Antonio Marcioni Leandro da Silva, Jeová Cordeiro de Morais Junior, Aldina Barral, Luis Claudio Lemos Correia, Manoel Barral-Netto, João AC Lima</p>	<p>Investigar o perfil de mortalidade cardiovascular (CV) de populações indígenas durante um rápido processo de urbanização amplamente influenciado por intervenções de infraestrutura governamental no Nordeste do Brasil.</p>	<p>Mudanças no estilo de vida e ambientais devidas à urbanização somadas à subótima atenção à saúde podem estar implicadas no aumento do risco CV nos povos indígenas.</p>
<p>Fatores de risco cardiovascular em indígenas brasileiros.</p>	<p>Davidson Henrique Morais, Deyvylan Araujo Reis, Carlos Ramon do Nascimento Brito</p>	<p>Conhecer as evidências científicas disponíveis na literatura sobre os fatores de risco cardiovascular em populações indígenas no Brasil.</p>	<p>Evidenciaram-se os fatores de risco de Doenças Cardiovasculares nas populações indígenas devido a constantes mudanças de hábitos culturais, econômicos e de estilo de vida resultantes da interação do índio com a sociedade não indígena.</p>
<p>Fatores de risco cardiovascular modificáveis em pacientes com hipertensão arterial sistêmica.</p>	<p>Fernanda Nardy Cardoso, Tânia Arena Moreira Domingues, Sidney Segnfredo Silva, Juliana de Lima Lopes</p>	<p>Identificar os fatores de riscos modificáveis de pacientes com hipertensão arterial sistêmica e relacioná-los às características sociodemográficas e clínicas.</p>	<p>Ações preventivas devem ser adotadas para que haja mudança no estilo de vida desses pacientes e, conseqüentemente, redução de complicações e de outras doenças cardiovasculares.</p>
<p>Perfis alimentares de domicílios indígenas no Brasil: Resultados da Primeira Pesquisa Nacional de Saúde e Nutrição dos Povos Indígenas</p>	<p>James R. Welch, Aline Alves Ferreira, Miriam Carvalho de Souza, Carlos Coimbra Jr.</p>	<p>Caracterizar os perfis alimentares dos domicílios indígenas participantes da Primeira Pesquisa Nacional de Saúde e Nutrição dos Povos Indígenas no Brasil.</p>	<p>Os resultados derivados do estudo estão intimamente ligados aos padrões históricos de ocupação do território e à expansão das fronteiras econômicas e demográficas do Brasil, marcadas pela usurpação e redução dramática das terras indígenas, das quais ainda são sentidas pela grande maioria da população indígena hoje em falta de soberania alimentar e segurança.</p>

## DISCUSSÕES

Foi identificado nesta revisão integrativa que, as doenças cardiovasculares é a principal causa de morbimortalidade em todo o mundo. Nas populações indígenas, a probabilidade dessas doenças aumentou significativamente nos últimos anos. Assim, os povos indígenas são os mais vulneráveis aos riscos sociais devido à alta proporção de famílias que vivem em extrema pobreza, o que acaba contribuindo para a deterioração da saúde (FILHO et al., 2018). Segundo Barroso et al (2020), a HAS é uma doença multifatorial, responsável pelos altos índices de morbimortalidade e internação, configurando-se como o principal fator de risco para o desenvolvimento de doenças cardiovasculares, cerebrovasculares e renais.

As alterações nos hábitos de vida e costume alimentar, assim como a proximidade das áreas indígenas nas áreas urbanas, tem contribuído extremamente para este cenário (SÁ, 2018). Dentre os fatores associados à doença, encontram-se os de ordem genética, socioeconômica, ambiental e comportamental, com destaque para o excesso de peso, inatividade física, etilismo, tabagismo e padrão alimentar inadequado como, por exemplo, a inclusão de novos hábitos e produtos alimentares, como refrigerantes, sorvetes e doces, e uma alta frequência de açúcar no preparo dos alimentos (FILHO et al., 2018) ou uma ‘dieta’ rica em sal que aumenta a atividade simpática, causando um aumento no volume sanguíneo e estimulação de vários mecanismos compensatórios (CHAGAS et al., 2020).

A pesquisa supracitada evidencia que, uma dieta pobre em Na<sup>+</sup>, atividade física regulada, bom estado nutricional, sem consumo de álcool, baixo consumo de gordura saturada e manutenção de hábitos culturais, reduzem o risco de doenças cardiovasculares (CHAGAS et al., 2020). Principalmente os modificáveis, como obesidade, hipertensão e diabetes.

As evidências expostas mostram a importância de um atendimento integral e diversificado aos povos indígenas, visando em consideração sua cultura e saberes, assim como a medicina tradicional, que pode contribuir significativamente para a mudança de hábitos e estilo de vida, influenciando positivamente na prevenção e controle dos fatores de risco cardiovasculares (TRAVASSOS; MOISÉ; TOLEDO, 2018).

Morais, Reis e Brito (2021) referem-se que os fatores de risco modificáveis estão relacionados aos hábitos de vida sujeitos a mudanças, enquanto os não modificáveis estão relacionados à herança genética e problemas hormonais. Vale ressaltar que o sedentarismo, aliado a outros fatores de risco como obesidade e estresse contribuem para uma série de doenças crônicas como HAS, DM e dislipidemia, e principalmente outras doenças cardiovasculares.

Importante salientar que, no contexto da saúde indígena, o enfermeiro tem como foco promover ações efetivas, permitir maior mobilização das etnias e resgate de boas práticas de autocuidado, possibilitando o retorno a hábitos saudáveis sem interromper o diálogo com a sociedade não indígena. O autocuidado, por sua vez, exige determinação por parte de quem já possui algum fator de risco cardiovascular. Portanto, o enfermeiro deve apoiar e estimular a autodeterminação dos pacientes, buscando identificar as preferências que os próprios envolvidos têm em relação ao autocuidado (SOMBRA et al., 2021).

Desta forma, o papel da enfermagem é enfatizado na medida em que o enfermeiro possui habilidades e competências profissionais específicas para atuar no planejamento, implementação e avaliação de estratégias voltadas à educação em saúde. As estratégias de enfrentamento devem estar submetidas a políticas públicas baseadas no pleno respeito à diversidade cultural. Contudo, devem permitir uma maior integração, compreensão e respeito entre os protagonistas desse processo de mudança, que engloba a participação ativa da comunidade em sintonia com a equipe multidisciplinar de saúde, enfatizando o papel do enfermeiro, pois suas habilidades permitem a mediação no cuidado e autocuidado, que promovem uma melhor qualidade de vida, bem-estar e saúde aos envolvidos (SOMBRA et al., 2021).

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

.Assim sendo, a promoção da saúde através do desenvolvimento de estratégias educacionais pela equipe de saúde com o apoio do DSEI (Distrito Sanitário Especial Indígena) e da FUNAI (Fundação Nacional do Índio), podem determinar políticas de saúde com ênfase para prevenção de fatores de risco cardiovasculares e estratégias de educação em saúde para adoção de hábitos e estilos de vida mais saudáveis.

Além de direcionar intervenções para o tratamento e controle da hipertensão, hiperglicemia e dislipidemia (dentre outras), podem ser medidas necessárias para modificar positivamente os resultados supracitados no presente estudo. Em síntese, o escopo da pesquisa que trata dos fatores de risco para HAS deve ser expandido, a fim de compreender suas particularidades de doenças entre as diversas etnias indígenas do Brasil.

A atuação multiprofissional da equipe de saúde no cuidado aos indígenas é fundamental para atender às reais necessidades dessas populações e modificar o perfil de morbimortalidade em decorrência da transição epidemiológica que vivenciam. Os fatores de risco cardiovasculares podem ser usados como base para o planejamento de medidas preventivas e de tratamento precoce para minimizar o impacto dessas doenças nessa população.

Diante desse cenário, os resultados deste estudo, assim como aqueles encontrados em outras pesquisas concretizadas sobre Povos Indígenas com o tema proposto, devem ser utilizados como subsídios para a discussão de políticas públicas de promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos para essa parcela da população historicamente excluída da nação brasileira e esquecida pelos nossos governantes.

Assim sendo, entende-se que o conhecimento do risco cardiovascular entre os povos indígenas do Brasil é muito importante para os profissionais de saúde, pois, as políticas públicas, métodos, e estratégias para esse grupo devem ser prestados principalmente na atenção básica para orientar sobre as consequências de dietas não saudáveis e, além do sedentarismo o estilo de vida imóvel, os hábitos comportamentais também podem levar ao desenvolvimento de comorbidades graves e principalmente irreversíveis.

## DECLARAÇÃO DE INTERESSES

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

## REFERÊNCIAS

ARMSTRONG, A. DA C. et al. Urbanização está associada ao aumento das tendências de mortalidade cardiovascular entre populações indígenas: o estudo PAI. **Arquivos Brasileiros de Cardiologia**, Petrolina-PE, v.110, n.3, p.240–245, jan/fev 2018.

BARROSO, W, K, S. et al. Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial. **Arquivos Brasileiros de Cardiologia**, São Paulo, v.116, n.3, p.516-658, mar/abr 2020.

CARDOSO, F. N. et al. Fatores de risco cardiovascular modificáveis em pacientes com hipertensão arterial sistêmica. **Revista Mineira de Enfermagem**, Belo Horizonte, v.24, p.1–8, jan/fev 2020.

CHAGAS, C, A. et al. Prevalência estimada e fatores associados à hipertensão arterial em indígenas adultos Krenak do Estado de Minas Gerais, Brasil. **Cadernos de Saúde Pública**, Minas Gerais, v.36, n.1, dez/jan 2020.

FILHO, Z, A, S. et al. Fatores de risco cardiovasculares com ênfase na hipertensão nos índios Mura da Amazônia. **BMC Public Health**, São Paulo, out/nov 2018.

JAMES, R, W. et al. Perfis alimentares de domicílios indígenas no Brasil: Resultados da Primeira Pesquisa Nacional de Saúde e Nutrição dos Povos Indígenas. **Taylor e Francis Online**, Rio de Janeiro, v.60, n.1, dez/jan 2020.

JARDIM, V, T. et al. Controle da Pressão Arterial e Fatores Associados em um Serviço Multidisciplinar de Tratamento da Hipertensão. **SciELO**, São Paulo, v.115, n.2, p.174-181, jul/ago 2020.

LUGO-MORIN, RAMON DIOSEY. Comunidades indígenas e seus sistemas alimentares: uma contribuição para o debate atual. **Part of Springer Nature**, México, v.7, n.1, p.1–10, dez/jan 2020.

MALACHIAS, M,V,B. et al. VII Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial. **Arquivos Brasileiros de Cardiologia**, Rio de Janeiro, v.107, n.3, p. 1-83, ago/set 2016.

MORAIS, D, H.; Reis, D, A.; Brito, C, R, N. Fatores de risco cardiovasculares em indígenas brasileiros. **Revista de Enfermagem UFPE online**. v.15, n.1, p.1-21, dez/jan 2021.

NYUYKI, C, K. et al. Epidemiologia da hipertensão arterial em populações indígenas fulani - idade, sexo e motoristas. **Revista de Saúde, População e Nutrição**, Camarões, v. 35, out/nov 2017.

RODRIGUES, K. N.; SANTOS, N. DE S. S. A Percepção do Indígena Xerente sobre a Hipertensão Arterial Sistêmica, no Tocantins. **Revista de Pesquisa Cuidado é Fundamental Online**, v. 8, n. 2, p. 4549–4562, mar/abr 2016.

SÁ, Ricardo Américo Ribeiro de. Avaliação do risco de doenças cardiovasculares em Indígenas Krenak do Estado de Minas Gerais. **Biblioteca Virtual em Saúde**, Belo Horizonte, p.72, jan/dez 2018.

SOARES, L, P. et al. Risco Cardiovascular na População Indígena Xavante. **Arquivos Brasileiros de Cardiologia**, São Paulo, v.110, n.6, p. 174–181, mai/jun 2018.

SOMBRA, N. M. et al. Níveis elevados de pressão arterial e risco cardiovascular entre os indígenas Munduruku. **Revista Latino-Americana de Enfermagem**, Manaus, v.29, ago/set/ 2021.

TOLEDO, N, N. et al. Fatores de risco cardiovasculares: diferenças entre grupos étnicos. **Revista Brasileira de Enfermagem**, Manaus, v.73, n.4, mai/jun 2020.

TRAVASSOS, M, C, P.; MOISÉ, M, S.; TOLEDO, N, N. Percepções e fatores associados à hipertensão arterial em populações indígenas: revisão integrativa. **Online Brazilian Journal of Nursing**, Manaus, v.17, n.2, dez/jan. 2018.

# Índice Remissivo

## A

- Acidente Vascular Cerebral 624, 625, 626, 627, 628, 630, 631, 632
- Acompanhamento da gestante 317, 319, 469, 515
- Acompanhamento paterno no período inicial da gestação 317, 318, 320
- Adoecimento físico e psicológico 369, 378
- Afastamento do trabalho 519, 525
- Agentes biológicos 442, 452
- AIDS 150, 152, 154, 256, 257, 258, 259, 262, 263, 264, 266, 267, 268, 291, 293
- Amamentação 179, 217, 218, 219, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 310, 312, 325, 389, 459, 460, 491
- Amamentação exclusiva 217, 218, 219, 221, 222, 223, 224, 226
- Ambiente hospitalar 81, 163, 166, 169, 188, 192, 210, 216, 242, 314, 413, 417, 419, 421, 459, 460, 473, 506, 537, 571, 636, 666, 672, 689
- Anorexia 353, 354, 361, 365
- Antivacina 295
- Aperfeiçoamento profissional 52, 233
- Aplicativos de relacionamentos 282, 285
- Apoio à mulher durante a gravidez 317, 325
- Assistência ao estomizado 657
- Assistência ao paciente 62, 64, 69, 79, 155, 234, 241, 275, 521, 595, 657, 712
- Assistência de enfermagem 487, 525, 656, 659
- Assistência de qualidade no pré-natal e parto 692, 697, 700
- Assistência do pré-natal 155, 158, 174
- Assistência humanizada 118, 173, 174, 176, 181, 182, 184, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 262, 266, 312, 388, 471, 485, 517, 546, 699, 701, 726, 728
- Assistência humanizada à parturiente 183
- Atenção a saúde 74, 81, 109
- Atenção Primária a Saúde 40, 42, 43, 132
- Atendimento obstétrico 173
- Atuação do enfermeiro 51, 53, 54, 59, 82, 105, 121, 127, 138, 141, 182, 184, 185, 188, 193, 261, 262, 264, 266, 267, 268, 271, 274, 276, 281, 335, 521, 524, 531, 581, 584, 586, 588, 657, 698, 702, 743, 744, 759
- Autismo 83, 84, 85, 87, 88, 89, 90, 93, 94
- Autocuidado 6, 36, 126, 135, 138, 139, 140, 199, 202, 247, 266, 331, 370, 558, 559, 581, 647, 648, 657, 661, 662, 664, 666, 667, 668, 710, 712, 713, 758, 759, 763, 765, 766
- Avanço da pandemia 368, 371, 378
- AVC e a Covid-19 624

## B

- Bactericida 743, 747, 749
- Bem-estar biopsicossocial 562, 570
- Benefícios da musicoterapia 494
- Bulimia 353, 354, 361, 365
- Bullyng 353, 354

## C

- Câncer 53, 56, 57, 60, 61, 245, 269, 270, 272, 274, 281, 574, 577, 582, 671, 675
- Câncer de colo do útero 51, 52, 53, 54, 59, 575, 576, 579, 580, 582, 583
- Câncer de mama 218, 222, 245, 247, 250, 251, 252, 254, 255, 575
- Câncer de pele 269, 270, 271, 272, 274, 278, 281
- Câncer uterino 574
- Capacitação 340, 600
- Capacitação em saúde 340
- Categorias profissionais 30, 173, 334
- Cicatrizações 743, 745
- Ciclo gradúvico-puerperal 307
- Ciências da saúde 31, 38, 43, 51, 54, 64, 76, 97, 98, 108, 119, 133, 147, 157, 219, 230, 239, 247, 248, 267, 285, 286, 294, 297, 308, 342, 343, 356, 357, 366, 384, 394, 396, 397, 422, 425, 438, 442, 445, 446, 457, 481, 483, 484, 497, 498, 512, 519, 521, 535, 552, 562, 563, 564, 584, 586, 598, 603, 615, 656, 659, 670, 673, 684, 695, 706, 726, 729, 765
- Classificação de risco 370, 584, 586, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598
- Cobertura vacinal 296, 299, 302, 303, 443, 447, 448, 450, 451, 715, 717, 723
- Comorbidades 125, 197, 202, 278, 455, 524, 526, 559, 630, 631, 659, 705
- Compartilhamentos 95, 97, 395
- Complicações 203, 206, 208, 210, 213, 216, 524, 763
- Comportamento 34, 38, 84, 89, 91, 139, 141, 145, 146, 149, 151, 152, 179, 199, 289, 292, 324, 328, 353, 358, 359, 361, 362, 363, 364, 365, 394, 396, 404, 504, 528, 619, 620, 672, 737
- Comportamento sedentário 354, 359, 363, 364
- Comportamento sexual 146, 149, 353, 358, 359, 364
- Comportamento violento 353, 362, 619
- Condutas do enfermeiro 612, 614, 615
- Condutas em primeiros socorros 340, 342, 351
- Conhecimento em primeiros socorros 339, 342, 345
- Conhecimento em primeiros socorros de professores e colaboradores 340, 347
- Conhecimento prévio da episiotomia 422
- Construção da tecnologia educativa em saúde 340, 347, 349
- Consumo de bebidas alcoólicas 353
- Contaminação 74, 75, 76, 102, 258, 279, 287, 290, 291, 377, 461, 473, 519, 525, 528, 529, 569, 639, 642, 652, 653
- Coronavírus (sars-cov2) 455
- Covid-19 31, 33, 34, 38, 39, 78, 79, 82, 95, 96, 97, 99, 100, 102, 103, 104, 372, 373, 377, 379, 399, 401, 404, 405, 406, 443, 444, 459, 461, 519, 520, 521, 524, 527, 528, 529, 531, 565, 567, 568, 604, 605, 606, 607, 610, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 635, 636, 637, 640, 641, 642, 643, 645, 647, 648, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 715, 716, 717, 719, 720, 721, 722, 723, 724
- Covid-19 e o Acidente Vascular Cerebral (AVC) 624, 627
- Criança autista 83, 90, 91, 92
- Cuidado pré-natal 155, 157
- Cuidados da criança 83, 91
- Cuidados em UTIN 681, 683
- Cuidados paliativos 237, 239, 241, 242, 243, 244, 245, 247, 248, 250, 252, 253, 254, 255, 274, 670, 671, 672, 674, 675, 676

Cuidados sobre o diabetes 704

## D

Departamento de Análise e Tabulação de Dados do Sistema Único de Saúde (DATASUS) 162

Dermatologia 275, 276, 281, 330, 333, 334

Dermatologia em enfermagem 269

Desafios do enfermeiro intensivista 519, 521

Desigualdade social 170, 369, 374, 376, 378

Desinformação antivacina na contemporaneidade 715

Despreparo dos profissionais da saúde 369, 378

Diabetes 117, 123, 125, 127, 174, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 222, 276, 558, 594, 625, 630, 704, 705, 706, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 747, 751, 754, 755, 756, 758, 759, 760, 761, 764, 765, 766

Diabetes mellitus ii (dm) 194, 195, 196

Diabetes mellitus 704, 705

Diagnóstico 41, 46, 51, 53, 54, 56, 58, 59, 69, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 107, 111, 113, 122, 124, 146, 150, 151, 153, 159, 160, 200, 203, 204, 241, 243, 253, 263, 264, 265, 267, 269, 270, 278, 279, 284, 300, 511, 575, 576, 577, 631, 652, 658, 666, 671, 675, 706, 737, 747

Dificuldades no ato sexual 145, 149

Distanciamento social 33, 96, 103, 369, 375, 376, 377, 378, 379, 605, 720, 722

Distúrbio 37, 83, 84, 89, 92, 196, 212, 755, 761

Doenças crônicas 131, 194, 196, 353, 355, 358, 359, 360, 365, 367, 413, 417, 505, 558, 628, 754, 761

Doenças infecciosas 117, 123, 127, 194, 196, 296, 355, 443, 448, 449, 450, 451

Doenças vasculogênicas 763

Doença terminal 238, 239

Drogas 35, 37, 151, 178, 354, 355, 357, 361, 362, 364, 499, 515

## E

Eclampsia 123, 125, 163, 168, 212, 585, 594, 597

Educação em saúde 52, 59, 106, 113, 126, 139, 141, 173, 177, 201, 202, 211, 215, 223, 253, 261, 265, 266, 267, 292, 303, 305, 345, 351, 359, 370, 374, 380, 400, 403, 436, 451, 467, 468, 469, 556, 559, 578, 579, 666, 708, 711, 715, 717, 723, 759

Efeitos psicológicos 29

Enfermagem 6, 28, 29, 30, 31, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 40, 41, 42, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 53, 55, 56, 57, 59, 61, 63, 66, 68, 70, 76, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 92, 93, 104, 105, 107, 108, 110, 112, 113, 117, 121, 123, 124, 126, 127, 135, 136, 138, 140, 141, 142, 143, 149, 151, 153, 172, 175, 176, 177, 179, 180, 183, 184, 185, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 198, 200, 215, 224, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 241, 242, 243, 245, 246, 248, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 258, 261, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 286, 288, 293, 306, 308, 310, 312, 313, 315, 316, 319, 322, 324, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 335, 336, 337, 338, 343, 347, 352, 357, 384, 386, 388, 390, 391, 392, 398, 407, 408, 409, 410, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 426, 429, 431, 435, 438, 439, 447, 452, 455, 456, 460, 461, 463, 465, 466, 467, 469, 470, 471, 472, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 490, 491, 506, 510, 511, 515, 516, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 533, 534, 535, 538, 540, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 553, 559, 562, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 577, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 595, 596, 597, 600, 601, 602, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 612, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 626, 627, 633, 635, 636, 639, 640, 642, 643, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 657, 659, 660, 661,

662, 663, 664, 666, 667, 668, 670, 672, 673, 674, 675, 676, 681, 682, 683, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 694, 697, 698, 700, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 717, 718, 719, 721, 722, 724, 726, 728, 729, 730, 731, 737, 738, 739, 740, 741, 745, 747, 749, 750, 751, 753, 755, 756, 757, 759, 760, 761, 763, 764, 765, 766

Enfermagem dermatológica 269, 272, 276, 334, 335

Enfermagem estética 330, 333, 336

Enfermeiro na área dermatológica e estética 330, 332

Enfermeiro na assistência obstétrica 173

Enfermeiro na unidade de terapia intensiva neonatal 681, 683

Enfermeiro no combate à violência obstétrica 692

Enfermeiros intensivistas 519, 528, 529, 530

Enfermeiros no processo de imunização da covid 715, 717

Enfrentamento da pandemia 95, 97, 103, 377, 458, 461, 525, 531, 566, 567, 568, 571, 608, 645, 648, 655, 717

Entidades organizacionais de saúde 715, 723

Envelhecimento populacional 194, 196, 232

Episiotomia 190, 422, 423, 424, 425, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 697, 700

Equipe de enfermagem 29, 47, 48, 121, 564, 570, 685, 704, 738

Equipe de saúde 68, 173, 174, 176, 179, 197, 208, 214, 278, 314, 459, 464, 511, 516, 529, 538, 540, 546, 547, 548, 550, 554, 559, 585, 620, 681, 683, 689, 693, 699, 704, 708, 728, 749

Equipe e paciente 173

Equipe multiprofissional 35, 71, 85, 174, 211, 239, 244, 266, 270, 491, 539, 541, 544, 635, 636, 642, 658, 659, 662, 674, 682, 706, 737, 760

Equipe, paciente e familiares 306

Estado pró-inflamatório 625, 630

Estado pró-trombótico 625, 630

Estágio terminal da doença 237

Estilo de vida 36, 196, 197, 198, 200, 201, 325, 355, 359, 363, 557, 558, 559, 665, 706, 709, 710, 753, 761, 762, 763, 764

Estilo de vida 195

Estilo de Vida Indígena 550, 552

Estomias 657

Estratégia 46, 132, 152, 200, 218, 258, 265, 275, 280, 468, 475, 497, 514, 582, 600, 612, 613, 614, 615, 618, 619, 620, 621, 622, 661, 665, 765, 766

Estratégias de capacitação 251, 600

Estresse 29, 33, 34, 36, 38, 70, 71, 80, 88, 91, 100, 102, 178, 223, 313, 370, 390, 407, 408, 409, 410, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 490, 494, 500, 503, 505, 519, 528, 529, 558, 570, 601, 651, 652, 653, 654, 743, 751

Estresse ocupacional 407, 408, 409, 415, 416, 417, 418, 421

Etilismo 550, 558

Evolução das fake news 394, 396, 404

Exame pânico 51, 53, 54, 56, 57, 59, 61, 577, 578, 579, 581, 582

Exame preventivo de câncer de colo uterino (pccu) 574, 580

Exaustão física e mental 37, 520, 530, 653

Excesso de carga horária de trabalho 562, 570

Excesso de peso 550, 558

Expectativa de vida do brasileiro 194, 196

## F

Fake news 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 299, 300, 304, 305, 394, 395, 397, 399, 400, 401, 403, 405  
Fakes news sobre vacina 295  
Falta de conhecimento e informação 354, 361, 364  
Falta de recursos 48, 519, 564, 570, 701  
Fases que antecedem a morte 237, 241  
Fatores de risco cardiovasculares 550, 552, 554, 558, 559  
Fatores de risco vascular tradicionais 625, 630  
Fluxos na rotina 519  
Fungicida 743, 747, 749

## G

Gestação 117, 119, 127, 180, 388  
Gestantes diante da pandemia da covid-19 455  
Gonorreia 105, 106, 107, 108, 110, 112, 113

## H

Hábitos alimentares 126, 195, 197, 201, 202, 353, 358, 361, 363, 706, 754, 762  
Hemorragia pós-parto 126, 163  
Hesitação vacinal 442, 445, 447  
Hipertensão 117, 125, 127, 174, 184, 196, 353, 358, 363, 364, 366, 413, 418, 496, 526, 551, 552, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 585, 594, 625, 630, 708, 765  
Hipertensão Arterial Sistêmica 550, 552, 554, 560  
HIV 10, 114, 123, 125, 127, 144, 145, 146, 147, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 212, 256, 257, 258, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 284, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293  
Humanização do parto 188, 189, 191, 192, 311, 312, 314, 316, 383, 387, 391, 392, 430, 463, 467, 474, 475, 485, 488, 490  
Humanização hospitalar 600

## I

Idoso 130, 138, 143, 145, 147, 227, 228, 229, 230, 235, 763, 765  
Idoso diabético 753, 755, 756, 761, 764  
Idosos convivendo com o hiv 145, 146  
Idoso soropositivo 256, 258, 259, 263, 265  
Impacto na saúde 33, 38, 195  
Impactos das fakes news 95  
Implantação 40, 41, 42, 43, 46, 47, 48, 49, 56, 307, 340, 351, 390, 448, 453, 488, 514, 537, 547, 589, 592, 593, 597, 606, 609, 685, 721, 722, 739  
Importância da imunização 442, 451  
Importância da presença do pai 317, 319, 325  
Imunização 295, 442, 443, 445, 448, 449, 453  
Imunização da população 294, 296  
Imunobiológicos 74, 75, 296, 299, 447, 450, 723  
Imunologia 407, 414  
Imunossupressor 407, 409, 410

Inatividade física 358, 363, 550, 558, 762  
Índice de morbidade 105, 106  
Indígenas com has 550, 552  
Infecção puerperal 163, 168, 169  
Infecções sexualmente transmissíveis 106, 107, 111, 113, 114, 150, 153, 156, 160, 256, 262, 266, 268, 282, 283, 284, 289, 293, 360, 575  
Influência da doula 381, 383, 384  
Infodemia 95, 96, 399, 406  
Infraestrutura inadequada 519  
Início tardio do pré-natal 510, 512  
Interação social 83, 84, 88, 89, 92, 579, 728  
Intervenções 34, 39, 79, 82, 142, 288, 336, 345, 351, 590, 600, 650, 659, 676, 708, 763  
Intervenções humanizadoras 600

## L

LGBTQIA+ 282, 283, 284, 285, 290, 291, 292  
Libido sexual 145  
Limitações 83, 92, 109, 152, 170, 229, 238, 275, 373, 601, 639, 644, 666, 674, 711, 761  
Linha de frente 28, 31, 34, 80, 180, 370, 375, 377, 521, 527, 530, 563, 564, 566, 568, 569, 607, 635, 647, 648, 650, 651, 652, 653, 717

## M

Mãe lactante 217, 219  
Medicamentos 74, 76, 92, 146, 151, 152, 178, 190, 196, 200, 214, 228, 238, 275, 324, 377, 472, 475, 500, 505, 511, 706, 763  
Medicina 66, 67, 69, 73, 105, 110, 330, 331, 336, 337, 357, 389, 395, 402, 412, 429, 438, 467, 472, 474, 475, 481, 484, 494, 496, 508, 523, 553, 558, 577, 660, 672, 703, 722, 757  
Melanoma 269, 270, 274, 279, 281, 575  
Métodos de acolhimento 600  
Métodos de humanização 600, 608  
Ministério da saúde 47, 53, 54, 58, 60, 89, 96, 97, 100, 103, 107, 114, 127, 132, 142, 153, 160, 161, 162, 164, 170, 171, 175, 177, 180, 181, 184, 192, 203, 225, 228, 230, 235, 244, 254, 281, 300, 307, 308, 309, 313, 314, 315, 316, 328, 350, 365, 369, 372, 373, 376, 378, 379, 382, 403, 444, 447, 448, 452, 461, 464, 473, 477, 482, 496, 507, 515, 516, 522, 548, 575, 581, 587, 590, 598, 610, 622, 637, 643, 648, 649, 652, 654, 701, 702, 718, 739, 743, 750, 765  
Morbidade 111, 124, 125, 194, 196, 207, 208, 279, 313, 323, 443, 555, 711, 754  
Morbimortalidade 201, 315, 455, 511, 517, 550, 554, 558, 559, 613, 658  
Mortalidade 30, 116, 117, 118, 119, 121, 122, 123, 125, 126, 127, 128, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 169, 170, 174, 183, 184, 194, 196, 199, 207, 208, 216, 222, 223, 229, 258, 279, 281, 307, 308, 312, 313, 316, 323, 376, 377, 382, 443, 510, 511, 514, 516, 517, 524, 527, 530, 555, 557, 560, 579, 585, 586, 591, 594, 629, 630, 683, 711, 716, 722, 754, 755  
Mortalidade materna 116, 117, 118, 119, 121, 122, 123, 125, 126, 127, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 169, 170, 174, 183, 184, 207, 308, 313, 316, 510, 511, 516, 517, 585, 591, 594  
Mortalidade materna e neonatal 116, 117, 118, 126, 308, 510, 516, 517  
Movimento antivacina 294, 296, 297, 299, 302, 303, 304, 723  
Mudanças epidemiológicas no brasil 194, 196

Mulher no pré-natal 117

Múltiplos parceiros 354, 361, 364, 574

Musicoterapia 489, 491, 494, 496, 497, 499, 500, 501, 502, 504, 505, 506, 509

N

Negativamente a opinião pública sobre ciência 394

Neisseria gonorrhoeae 105, 106, 107

Neoplasia mamaria 245, 247, 248

Neurodesenvolvimento 83, 84, 88, 92, 222

Notícias falsas 95, 100, 101, 102, 295, 296, 299, 300, 302, 303, 394, 395, 396, 397, 399, 401, 402, 404

Nutrição do lactente 217

O

Obesidade/sobrepeso 353

Óbito materno e neonatal 116, 118, 121, 124, 126

Óbitos 53, 74, 75, 76, 80, 117, 118, 121, 122, 123, 125, 127, 128, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 184, 201, 341, 348, 362, 375, 511, 549, 591, 755

Obstetrícia 307, 316, 422, 425, 426, 584, 587, 595, 596

Operacionalização 40, 41, 42, 43, 46, 47, 48, 49, 275, 447, 452, 541, 588, 632

Orientações pré e pós-cirurgia oncológica 269, 280

Ostomizados 657, 659, 662, 665, 668

Ozonioterapia 743, 744, 745, 747, 748

P

Paciente com surdez 726, 728

Paciente oncológico 241, 244, 250, 252, 281, 663, 667, 670, 672, 675

Pacientes adultos ostomizados 656, 659

Pacientes idosos 71, 138, 227, 229, 233, 234, 262, 504, 758, 759, 766

Pacientes terminais 237, 238, 239, 242, 243, 247

Padrão alimentar inadequado 550, 558

Pandemia de covid-19 28, 31, 36, 79, 95, 372, 374, 375, 376, 379, 380, 401, 405

Parto cesáreo 206, 207, 208, 210, 211, 212, 215, 216

Parto humanizado 173, 174, 178, 183, 184, 185, 188, 189, 191, 192, 306, 308, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 381, 384, 387, 390, 436, 464, 465, 469, 474, 476, 481, 482, 483, 485, 486, 487, 489, 490, 491, 698, 699, 702

Parto natural 126, 178, 188, 206, 208, 381, 383, 384, 388, 422, 424, 435, 489, 491

Partos prematuros 510, 514, 516

Parturientes 177, 178, 180, 190, 211, 215, 306, 307, 315, 316, 383, 387, 389, 423, 427, 430, 434, 435, 437, 438, 439, 463, 467, 468, 470, 472, 478, 479, 482, 490, 491, 592

Paternidade 318, 320, 327

Patologia 28, 71, 201, 238, 242, 246, 247, 444, 519, 530, 574, 581, 626, 704, 705, 706, 711, 716, 755, 756, 758

Patologias 29, 31, 36, 117, 139, 156, 163, 201, 206, 233, 246, 247, 265, 336, 407, 409, 413, 415, 417, 418, 456, 529, 551, 575, 625, 630, 631, 666

Perdas dos pacientes 28

Perfil epidemiológico 108, 123, 131, 159, 162, 164, 170

Período gravídico-puerperal 122, 126, 164, 169, 172, 174, 176, 179

Período pandêmico 369, 648

Política nacional de atenção integral à saúde do homem (pnaish) 317, 318, 319  
Prática de atividade física 138, 200, 354, 357, 363, 364, 365  
Práticas alimentarem 353  
Práticas de saúde 42, 130, 139, 387, 392, 549  
Práticas éticas 532, 548  
Pré e pós-operatório da ostomia 657, 662  
Pré-natal tardio 510  
Presença do pai no pré-natal 317  
Preservativos 107, 145, 146, 149, 152, 291  
Prevenção 51, 53, 54, 56, 57, 59, 60, 61, 68, 74, 75, 79, 80, 97, 101, 102, 103, 105, 112, 113, 118, 119, 122, 126, 132, 136, 138, 139, 141, 150, 153, 155, 157, 160, 197, 199, 201, 204, 206, 208, 228, 233, 247, 256, 258, 259, 262, 265, 266, 268, 271, 276, 277, 278, 282, 288, 289, 290, 291, 293, 300, 316, 319, 335, 344, 348, 352, 355, 358, 370, 371, 377, 395, 396, 403, 404, 434, 435, 444, 447, 448, 459, 460, 463, 465, 468, 469, 470, 471, 472, 474, 476, 477, 478, 479, 510, 511, 512, 517, 551, 556, 558, 559, 566, 573, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 591, 601, 606, 609, 619, 620, 621, 623, 641, 642, 647, 652, 658, 670, 672, 687, 694, 702, 704, 706, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 751, 758, 759, 760, 763, 764  
Principais riscos existentes no ambiente escolar 340, 347, 348  
Procedimento de episiotomia 422  
Processo de enfermagem 40, 41, 42, 43, 46, 48, 49, 62, 178, 687  
Processo saúde-doença 295, 302, 447, 556, 614, 641, 676, 701, 711  
Profissionais de enfermagem 29, 30, 41, 47, 48, 105, 227, 562, 648, 717  
Profissionais qualificados em libras 726, 739  
Programa de Pré-natal masculino 317, 318, 319  
Promoção da saúde 130, 133, 142  
Protocolos 47, 48, 58, 71, 253, 271, 274, 376, 459, 460, 519, 524, 525, 527, 567, 612, 615, 618, 619, 643, 748  
Psicologia 66, 105, 110, 174, 220, 329, 357, 467, 481, 484, 496, 577, 604, 610, 660, 707, 757

## Q

Qualidade da coleta 51, 53, 54, 58, 59  
Qualidade da humanização 183, 192  
Qualidade de vida 36, 80, 81, 95, 97, 113, 118, 131, 132, 140, 141, 149, 151, 169, 194, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 204, 205, 229, 232, 234, 238, 240, 242, 243, 244, 245, 247, 250, 251, 252, 265, 266, 269, 271, 275, 277, 278, 355, 390, 414, 415, 417, 419, 465, 494, 506, 514, 559, 562, 567, 570, 613, 626, 658, 663, 664, 667, 672, 676, 683, 700, 704, 708, 711, 713, 723, 754, 755, 756, 758, 760, 761, 763, 766  
Qualidade do atendimento 36, 173, 592, 620

## R

Recém-nascido 118, 122, 125, 126, 173, 178, 179, 183, 184, 208, 216, 218, 307, 312, 313, 314, 455, 456, 459, 461, 481, 489, 491, 511, 682, 683, 686, 687, 688, 689, 690  
Recém-nascidos prematuros 681, 683  
Recuperação de pacientes 496, 600, 601, 602, 609  
Redes midiáticas 394, 395, 396, 397, 399, 404  
Redes sociais 95, 97, 100, 101, 102, 263, 288, 299, 301, 395, 396, 399, 400, 401, 403, 404, 569, 621, 723  
Reféns da pandemia 74, 81  
Relação pais-filho 317, 325  
Relacionamentos geossocial 282

Remoção aérea de pacientes em estado crítico 635, 636

Repercussões físicas e emocionais 74, 76

Respeito a vida humana 532

Riscos à gestante 116, 118

Riscos em adolescentes 354

## S

Saúde da família 510, 622

saúde da gestante e do bebê 510

Saúde da Mulher 52, 54, 127, 180, 307, 323, 481, 514, 517, 518, 574

Saúde da pessoa idosa 130, 132, 133, 141, 142, 232, 235

Saúde da população 132, 150, 152, 164, 294, 296, 297, 303, 404, 704, 706

Saúde de adolescentes escolares 353, 355, 357, 361, 364, 365

Saúde do adolescente 354

Saúde emocional dos profissionais 647, 648

Saúde e segurança de profissionais 34, 39

Saúde materno-infantil 311, 381, 390

Saúde mental 33, 34, 35, 36, 37, 38, 74, 76, 78, 79, 80, 81, 82, 95, 99, 101, 102, 317, 321, 325, 355, 359, 363, 375, 377, 380, 506, 528, 571, 604, 607, 647, 648, 650, 651, 652, 653, 654, 698, 700

Saúde mental de enfermeiros 74, 76

Saúde no cuidado aos indígenas 550, 559

Saúde pública 75, 105, 106, 107, 111, 113, 117, 127, 156, 161, 164, 194, 196, 202, 203, 204, 223, 229, 291, 296, 297, 307, 325, 330, 337, 352, 368, 369, 370, 371, 373, 378, 379, 380, 394, 396, 399, 400, 403, 404, 442, 443, 444, 445, 448, 449, 475, 478, 511, 530, 585, 620, 635, 642, 647, 653, 667, 671, 693, 699, 718, 722, 755, 765

Serviços de transporte aeromédico 635, 636

Sexualidade 113, 136, 138, 140, 143, 145, 152, 257, 258, 262, 264, 265, 266, 268, 289, 353, 359, 362, 367, 432, 575

Sexualidade dos idosos 145, 152

Sexualidade precoce 354, 359

Sífilis congênita 155, 157, 160

Síndrome da Imunodeficiência Adquirida 145, 256, 268, 291

Sistema de Informação Sobre Mortalidade (SIM) 162

Sistema de Informação Sobre Nascidos Vivos (SINASC) 162

Sistema imunológico 31, 107, 112, 407, 409, 418, 444, 456, 574

Situação de violência 612, 615, 621

Situações de medo e incertezas 520, 530

Situações de violência contra a mulher 612, 614, 615, 618, 620, 621

Suporte Básico de Vida 339, 340, 341, 342, 351

Surdez 727, 740

## T

Tabagismo 196, 197, 362, 363, 550, 552, 558, 625, 630, 705

Tabu em relação à vida sexual 256

Tecnologia educativa 339, 342, 347, 348, 349

Terapia ocupacional 66, 105, 110, 357, 481, 484, 660

Terapias complementares 494, 497

Teste de papanicolau 52, 54, 57, 61

Tipo de parto 178, 206, 211, 215, 216  
Trabalho de parto 182, 184, 185, 188, 189, 191, 210, 212, 213, 214, 216, 313, 314, 315, 321, 386, 388, 389, 390, 391,  
424, 436, 462, 465, 468, 469, 472, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 510, 589, 592, 693, 698, 699  
Trabalho em meio à pressão 519  
Transmissão do vírus 145, 146, 459, 460, 520, 563, 716  
Transmissão vertical de doença infecciosas 155, 157  
Transporte Aeromédico 635, 637  
Transtorno do Espectro Autista (TEA) 83, 84, 88, 92

## U

Ultrassonografia 62, 63, 64, 67, 68, 69, 72, 73, 323  
Unidade de terapia intensiva neonatal 314, 681, 683, 691  
Unidades de Terapia Intensiva (UTIs) 519  
Unidades obstétricas 584, 586  
Uso da ozonioterapia 743, 744, 746, 747, 751  
Uso de álcool 178, 354, 361, 364, 711

## V

Vacinação da população brasileira 442, 445  
Vínculo pai e bebê/ filho 317  
Violência 136, 138, 139, 140, 177, 290, 341, 353, 359, 361, 362, 364, 370, 392, 422, 423, 426, 427, 428, 431, 434, 435,  
436, 438, 439, 463, 464, 465, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 612, 613, 614,  
615, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 692, 693, 694, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703  
Violência contra a mulher 612, 613, 614, 615, 617, 618, 619, 620, 621, 623, 693, 698, 703  
Violência doméstica 612, 618, 619, 621, 622, 623  
Violência obstétrica(vo) 422  
Viricida 743, 749  
Vírus da Imunodeficiência Humana 145, 256, 258, 291  
Vulnerabilidade 74, 76, 81, 111, 118, 141, 150, 151, 152, 153, 159, 169, 250, 252, 255, 258, 267, 292, 359, 361, 362,  
370, 592, 615, 676, 682, 711, 761

EDITORA  
OMNIS SCIENTIA



[editoraomnisscientia@gmail.com](mailto:editoraomnisscientia@gmail.com) 

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

[@editora\\_omnis\\_scientia](#) 

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

+55 (87) 9656-3565 

EDITORA  
OMNIS SCIENTIA



[editoraomnisscientia@gmail.com](mailto:editoraomnisscientia@gmail.com) 

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

@editora\_omnis\_scientia 

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

+55 (87) 9656-3565 