



# 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**

<b>CAPÍTULO 22.....</b>	<b>256</b>
<b>A SEXUALIDADE NO ENVELHECIMENTO: O PAPEL DO ENFERMEIRO FRENTE AO IDOSO SOROPOSITIVO</b>	
Alexsander Nogueira da Silva	
Amanda da Silva Lopes	
Karoline Bulcão de Oliveira	
Lucas Romário Macena Maia	
Kadmiel Candido Chagas	
<b>DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/256-268</b>	
<b>CAPÍTULO 23.....</b>	<b>269</b>
<b>ENFERMAGEM DERMATOLÓGICA: ATRIBUIÇÕES E CUIDADOS DO ENFERMEIRO NO TRATAMENTO DE PACIENTES COM CÂNCER DE PELE</b>	
Alice da Silva Lima	
Jhessica dos Santos Gomes	
Priscila Silva Aguiar	
Kadmiel Cândido Chagas	
<b>DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/269-281</b>	
<b>CAPÍTULO 24.....</b>	<b>282</b>
<b>APLICATIVOS DE RELACIONAMENTOS GEOSSOCIAL COMO FATOR DE RISCO NA TRANSMISSÃO DE INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS (IST's)</b>	
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	
<b>DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/282-293</b>	

**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**

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

**Ana Paula Almeida de Lima<sup>1</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/7080605682484015>

**Cléber Castro Paiva<sup>2</sup>**

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

<https://orcid.org/0000-0002-5926-73707>

**Gabrielle Pereira Gomes Rosas<sup>3</sup>**

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

<https://orcid.org/0000-0003-4608-5188>

**Leomara Oliveira dos Santos<sup>4</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/3239174210001360>

**Taís Karoline Barbosa<sup>5</sup>**

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

<https://orcid.org/0000-0003-0302-9805>

**Kadmiel Candido Chagas<sup>6</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/0286771587084599>

**RESUMO: Objetivo Geral:** Descrever os cuidados paliativos prestados por enfermeiros aos paciente oncológico. Esse cuidado inclui a prevenção e o alívio da dor por meio do reconhecimento precoce e alívio de outros sintomas que podem ser de difícil controle. **Metódos:** Trata-se de uma pesquisa de natureza qualitativa-descritiva, se fazendo muito efetivo para a busca da compreensão na área da saúde, visando a construção da temática com base em artigos já publicados. O levantamento da busca de dados foi realizado nas seguintes bases: Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Base de Dados de Enfermagem (BDENF) e Scientific Eletronic Library Online (SCIELO) a partir do ano de 2016 a 2021. **Resultados:** Foram selecionados 15 artigos. **Considerações Finais:** Conclui-se que é necessário enfatizar a importância da assistência de enfermagem no cuidado paliativo, principalmente sob a ótica do cuidar e também na perspectiva do desenvolvimento da

profissão.

**DESCRITORES:** Câncer. Cuidados Paliativo. Enfermeiro

## THE ROLE OF NURSES IN PALLIATIVE CARE IN ONCOLOGIC PATIENTS

**ABSTRACT: General Objective:** To describe and understand the palliative care provided by nurses to cancer patients. This care includes the prevention and relief of pain through early recognition and relief of other symptoms that may be difficult to control. **Methods:** This is a qualitative-descriptive research, which is very effective in the search for understanding in the health area, aiming at the construction of the theme based on articles already published. The data search was conducted in the following databases: Latin American and Caribbean Literature on Health Sciences (LILACS), Nursing Database (BDENF) and Scientific Electronic Library Online (SCIELO) from 2016 to 2021. **Results:** Fifteen articles were selected. **Final Considerations:** We conclude that it is necessary to emphasize the importance of nursing care in palliative care, mainly from the perspective of caring and also from the perspective of the development of the profession

**DESCRIPTORS:** Cancer. Palliative Care. Nurse

## INTRODUÇÃO

O surgimento da expressão Cuidados Paliativos e o conceito de dor total foi elaborado na Inglaterra por Cicely Saunders, a fundadora do moderno movimento Hospice. De formação multiprofissional, foi assistente social, enfermeira, médica e escritora, além disso, sua trajetória profissional foi dedicada aos doentes fora da possibilidade de cura. Para Cicely Saunders, quando não era mais possível curar, era possível cuidar (SAUNDERS, 1991).

A princípio, os cuidados paliativos eram prestados aos pacientes com câncer, mas, nesse mesmo momento, esse tratamento começou a ganhar notoriedade, fazendo com que diversas outras pessoas também se interessassem em prestar cuidados paliativos a pacientes com outras doenças, e não somente ao Câncer. O conceito de Cuidados Paliativos defendido por pioneiros do Saint Christopher Hospice de Londres, na década de 1960, tem como principal objetivo a melhora na expectativa de vida dos pacientes com câncer (DU BOULAY, 2007).

De acordo com dados de 2018 da Organização Mundial da Saúde (OMS), mais de 10 milhões de novos casos e 6 milhões de morte por câncer ocorrem em todo o mundo a cada ano. Dessa forma, existe cerca de 4,7 milhões de novos casos em países em desenvolvimento. Nos países desenvolvidos o câncer ocupa o segundo lugar na causa de morte por doenças, enquanto nos países em desenvolvimento, o câncer ocupa a terceira causa nessa categoria.

O câncer é reconhecido mundialmente como um problema de saúde pública, e na maioria dos indivíduos apresenta doença avançada no momento do diagnóstico. É reconhecido, também, os impactos que o Câncer causa nos pacientes e familiares, e o papel dos cuidados paliativos no controle

dos sofrimentos físicos, espirituais e psicossociais (EVANGELISTA et al., 2016).

No ambiente hospitalar, os cuidados e as assistências oferecidas pelos profissionais de enfermagem deve ser realizado de forma individualizada e humanizada, o que inclui a família em todo o processo de cuidados, dessa forma, garantindo aos familiares e ao paciente o direito à informação sobre o tratamento e cuidados em relação a doença, instruindo e preparando o paciente para receber os procedimentos necessários, e adotando medidas para o alívio da dor e do desconforto (EVANGELISTA, 2016).

A Organização Mundial de Saúde (OMS) estabeleceu em 2002, a seguinte definição revisada de cuidados Paliativos delineando seus objetivos e princípios: “Cuidados Paliativos é uma abordagem que melhora a qualidade de vida dos pacientes e de seus familiares, com o objetivo de ajuda-los a lidar com os problemas associados as doenças ameaçadoras à vida, através da detecção precoce, avaliação correta e tratamento da dor e outros problemas psicológicos mentais / físicos / sociais, prevenção e alívio da dor “.

Considerando a relevância que engloba a assistência de enfermeiros a pacientes em cuidados paliativos em pacientes em fase terminal, e também da escassez de trabalho, envolvendo a temática este estudo tem como tópico a seguinte questão norteadora: Quais os cuidados prestados por enfermeiros aos pacientes com câncer sob os cuidados paliativos?

A princípio o interesse nesse assunto manifestou-se com a mudança e o impulso para frente da medicina trazida pelo desenvolvimento e evolução da tecnologia e pesquisas. Inicialmente, todo o envolvimento da atenção dos Cuidados Paliativos focava-se em indivíduos em fase terminal. Entretanto, hoje essa prática vai mais além, e consiste em: o enfermeiro estar disponível para os familiares e pacientes enquanto a doença se fizer presente e ameaçadora, e também no lapso de tempo do luto.

Os cuidados paliativos devem estar voltados de forma absoluta para o paciente com câncer, cuidados esses que visam obter uma melhor qualidade de vida para os pacientes. Por esse motivo essa pesquisa tem como objetivo principal, descrever os cuidados paliativos prestados por enfermeiros aos paciente oncológico.

## **METODOLOGIA**

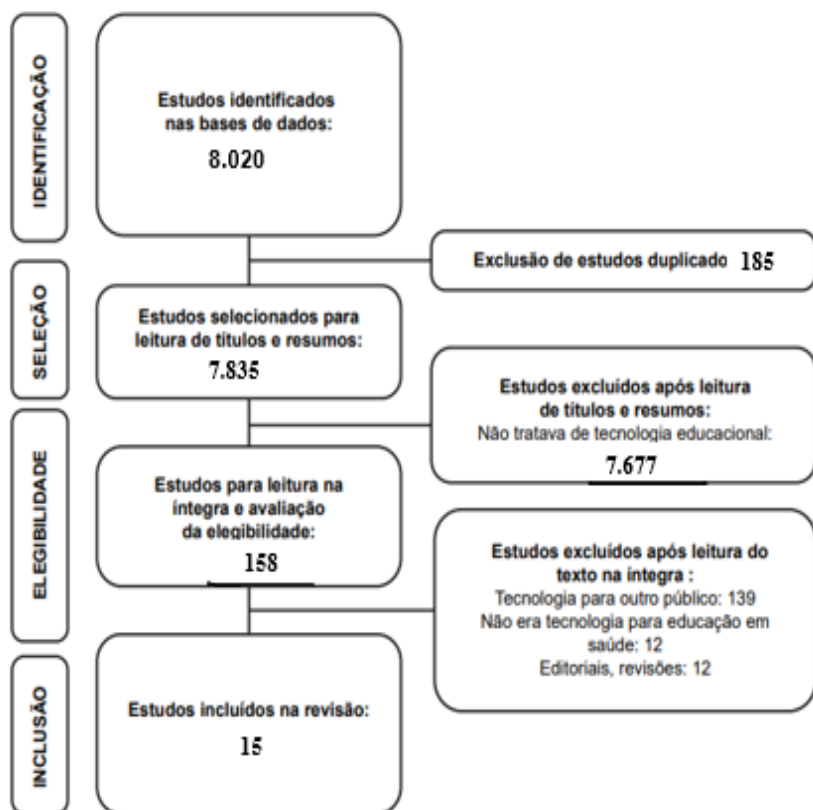
Do ponto de vista de Minayo (2004) a intencionalidade inerente ao comportamento em relação à reação, parte dela é incluída no estudo qualitativo, e seu tipo é explicado – A complexidade da relação é considerada a essência e o resultado das atividades criativas humanas, emoção e razão que podem ser entendidas na vida diária por meio da vivência e da explicação. Considerando-se a natureza do estudo, definiu-se pelo método qualitativo descritivo, se fazendo muito efetivo para a busca da compreensão na área da saúde, visando a construção da temática com base em artigos já publicados.

Os dados foram realizados a partir de informações obtidas por meio de publicações de diferentes autores nas seguintes bases de dados: Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Base de Dados de Enfermagem (BDENF) e Scientific Electronic Library Online (SCIELO) a partir do ano de 2016 a 2021, através das seguintes palavras-chave: “enfermagem”, “paliativo”, “câncer”, “enfermeiro”, “Cuidados”. Em seguida, outra busca foi realizada em português e inglês e os operadores booleanos (AND e OR) foram adicionados para se aproximar do tema principal.

Os critérios para estabelecer a exclusão foram: revisões que se desviam do tema da pesquisa, revisões e artigos anteriores a 2016. Os dados são organizados e classificados de acordo com o modelo de análise de conteúdo de Lüdke e André (1986). No modelo, ele mencionou que a pesquisa qualitativa usa o ambiente natural como fonte direta de dados e os pesquisadores como uma ferramenta fundamental.

Por ser um trabalho de revisão integrativa da literatura e não tratar de experimentação com seres humanos este pré projeto não será submetido a aprovação por comitê de ética e pesquisa conforme resolução nº 466/12. A realização desse trabalho tem como objetivo a sistematização e análise dos resultados da pesquisa a fim de compreender o tema em questão e observar outros estudos complementares.

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



## RESULTADOS

Nesta revisão foram selecionados 15 artigos dos quais um (6%) foi identificado no PUBMED, dez (62%) no SCIELO, quatro (25%) no LILACS. Do total de 15 artigos, nove (60%) foram publicados em periódicos de enfermagem, três (20%) em revistas interdisciplinares de saúde e três (20%) em revistas de outras áreas da saúde (Medicina, educação física e psicologia).

Os textos foram escritos na língua portuguesa (93%) e língua inglesa (7%). Em relação à categoria dos autores, sete (57%) dos artigos foram redigidos por enfermeiros, quatro (25%) por médicos, três (10%) por psicólogos, um (8%) Fisioterapeuta com parceria com engenheiros químicos.

No que tange ao desenho dos estudos, seis (40%) eram estudos com abordagem qualitativa, um (7%) abordagem quantitativa, quatro (27%) estudos descritivos, três (20%) pesquisa exploratória e um (6%) estudo de caso. Quanto ao nível de evidência, doze (80%) publicações foram classificadas com nível IV, um (7%) como nível III e duas (13%) como nível V. Os artigos selecionados podem ser identificados no quadro abaixo.

**Quadro 1:** Artigos selecionados para análise. Manaus, AM, Brasil, 2021.

TÍTULO DO ARTIGO	AUTORES/ANO	OBJETIVO	CONCLUSÃO
Novos conceitos em cuidados paliativos na unidade de terapia intensiva	Cristina Bueno Terzi Coelho <sup>1</sup> , James R. Yankaskas <sup>1</sup> /2016	Apresentar os cuidados paliativos como uma opção razoável para dar suporte à equipe da unidade de terapia intensiva na assistência a pacientes com doença terminal.	É preciso estar preparados para discutir com os pacientes e suas famílias as limitações da tecnologia para curar e também proporcionar cuidados de conforto.
Percepção dos enfermeiros sobre o significado dos cuidados paliativos em pacientes com câncer terminal	Maria Andréa Fernandes; Carla Braz Evangelista; Indiara Carvalho dos Santos PlateI; Glenda Agra; Marineide de Souza Lopes; Francileide de Araújo Rodrigues/ 2013	Conhecer a percepção do enfermeiro diante do paciente com câncer sob cuidados paliativos.	O estudo possibilitou evidenciar que os enfermeiros envolvidos reconhecem a importância da equipe multiprofissional, propiciando ao enfermeiro reflexões acerca do uso da comunicação.
Cuidados Paliativos	Ana Luisa Zaniboni Gomes e Marília Bense Othero/ 2016	Destacar a importância do cuidado ser algo a ser compartilhado e não apenas por quem atua na saúde ou em outras áreas do conhecimento, mas por toda a sociedade.	O artigo mostra que o processo de envelhecimento da população brasileira está cada vez mais acelerado e já impõe desafios profundos, urgentes e prioritários para a agenda das políticas públicas e sociais do país, especialmente na área da saúde.



Cuidados paliativos: a comunicação como estratégia de cuidado para o paciente em fase terminal	Cristiani Garrido de Andrade; Solange Fátima Geraldo da Costa; Maria Emília Limeira Lopes/ 2013	Averiguar como enfermeiros utilizam a comunicação, no âmbito dos cuidados paliativos, ao assistir o paciente em fase terminal.	A comunicação se configura como um elemento eficaz do cuidado com o paciente em fase terminal e é de suma importância para a promoção dos cuidados paliativos.
O Processo de Adoecer do Paciente com Câncer em Cuidados Paliativos	Floriano, J.J.; Schwinden, L.M.; Rosa, F.F.P.; Zuffo, A.; Mayer, B.L.D./ 2017	Compreender como o paciente oncológico em cuidado paliativo vivencia o processo de falecimento.	É fundamental a comunicação efetiva com o paciente sobre seu real estado de saúde. Considera-se necessárias pesquisas futuras que abordem a temática tratada neste Estudo.
Paciente com Câncer na Fase Final de Vida em Cuidados Paliativos: Vivência do Cuidador Familiar	Raphaell Phillipe Souza Barbosa1*; Jaqueline Brito Vidal Batista2; Betânia Maria Pereira dos Santos3; Mônica Isabel Abrantes Leite Costa4; Marinalvo Sandro de Lima Santos5; Maria Andréa Fernandes6/ 2020	Compreender a vivência do cuidador familiar de paciente com câncer na fase final de vida em cuidados paliativos	É importante que o profissional utilize na sua assistência ferramentas que facilitem o processo de adaptação do cuidador à nova situação, buscando reduzir sobrecargas físicas e emocionais.
Vivências de Enfermeiros No cuidado às Pessoas em processo de Finitude	Matheus Felipe Gonçalves de Lima, Yasmim Simão Tenório, Maria Willyanne Carneiro, Diego Augusto Lopes Oliveira, Ana Maria Sá Barreto/ 2020	Conhecer e explorar as vivências emocionais pregressas dos enfermeiros perante a finitude/morte e o processo de morrer em cuidados intensivos	As vivências dos enfermeiros perante a finitude podem causar adoecimento, visto que ainda se predominam sentimentos negativos na assistência, fato que pode ser explicado pela falta de preparação durante a graduação para lidar com a finitude/morte
Integração de Cuidados Paliativos e Enfermagem Oncológica	Kimberly Chow, Constance Dahlin./2018	Descrever a evolução da enfermagem oncológica e paliativa no encontro com a paisagem em mudança do cuidado com o câncer	<b>Os</b> enfermeiros têm estado na vanguarda dos esforços para desenvolver e implementar programas de oncologia e cuidados paliativos. Cinquenta anos atrás, um diagnóstico de câncer significava um prognóstico ruim, alta carga de sintomas e incerteza da doença
Cuidados paliativos: a comunicação como estratégia de cuidado para o paciente em fase terminal	Cristiani Garrido de Andrade; Solange Fátima Geraldo da Costa; Maria Emília Limeira Lopes/2016	Averiguar como enfermeiros utilizam a comunicação, no âmbito dos cuidados paliativos, ao assistir o paciente em fase terminal.	Conclui-se que a comunicação se configura como um elemento eficaz do cuidado com o paciente em fase terminal e é de suma importância para a promoção dos cuidados paliativos.

Percepção de pacientes oncológicos em cuidados paliativos sobre qualidade de vida	Silmara Meneguini, Ticiane Dionísio de Sousa Matos, Maria de Lourdes da Silva Marques Ferreira./ 2018	Compreender a percepção de pacientes oncológicos em cuidados paliativos em relação a qualidade de vida e identificar proposições para melhoria desta.	Os resultados do estudo indicam que a concepção de qualidade de vida é subjetiva, atrelada a valores pessoais e influenciada pelas repercussões do processo saúde-doença.
Cuidados paliativos na atenção domiciliar para pacientes oncológicos no Brasil	Adriana Tavares de Moraes Atty/ Jeane Glauca Tomazelli /2018	Descrever o perfil dos usuários oncológicos em cuidados paliativos na atenção domiciliar.	A descrição do perfil dos usuários com neoplasias malignas assistidos na atenção domiciliar permite conhecer melhor o fluxo desses usuários na rede, possibilitando o monitoramento da linha de cuidado.
Cuidados paliativos na atenção domiciliar para pacientes oncológicos no Brasil	Adriana Tavares de Moraes Atty; Jeane Glauca Tomazelli /2018	O objetivo do trabalho é descrever o perfil dos usuários oncológicos em cuidados paliativos na atenção domiciliar.	A descrição do perfil dos usuários com neoplasias malignas assistidos na atenção domiciliar permite conhecer melhor o fluxo desses usuários na rede, possibilitando o monitoramento da linha de cuidado.
Atuação da equipe de enfermagem sob a ótica de familiares de pacientes em cuidados paliativos	Silva, Rudval Souza da; Santos, Rodrigo Duarte dos; Evangelista, Cássia Luiza de Souza; Marinho, Christielle Lidianne Alencar; Lira, Gerlene Grudka; Andrade, Magna Santos./ 2016	Conhecer a percepção de familiares acerca da atuação da equipe de enfermagem no atendimento a pacientes em cuidados paliativos.	Concluiu-se que acompanhar um ente querido em cuidados paliativos é um contexto de sofrimento também para os familiares, haja vista as dificuldades vivenciadas por estes, além dos conflitos e sentimentos que são despertados pelo enfrentamento da doença e o medo da morte.
A singularidade da dor de pacientes oncológicos em cuidados paliativos	Vitória Cordovil de Almeida; Elvira Silvestre Chaves Gama; Cristian Ariel Neira Espejo; Janari da Silva Pedroso. /2018	O objetivo deste estudo foi compreender a vivência da dor crônica de pacientes oncológicos que estão em tratamento paliativo	O cuidado integral ao sujeito é um dos principais pilares e visa à atenção ao paciente e seus familiares, a compreensão da morte como processo natural da vida, sem pretensões de adiar ou antecipar a morte.
Serviço social e Cuidados Paliativos em Oncologia: Intervenções de fim de vida e vulnerabilidade social	Andrea Georgia De Souza Frossard; Jeane Alves da Silva/2020	Compreender os cuidados paliativos oncológicos a partir das questões sociais, e das diversas situações de vulnerabilidade apresentadas pelo paciente, que interferem no acesso e na qualidade do suporte social	A pesquisa oportunizou disponibilizar elementos para a necessária imersão sobre as ferramentas disponíveis para alavancar projetos criativos e resolutivos no âmbito assistencial direcionado às pessoas em condição de vulnerabilidade

## DISCUSSÃO

A partir das análises dos dados e dos resultados o presente capítulo propõe apresentar e discutir a atuação da enfermagem enquanto ciência e suas contribuições para a implementação do cuidado sistematizado a pessoa em processo de terminalidade.

De acordo com a definição do último conceito da Organização Mundial da Saúde (OMS, 2002), “Os cuidados paliativos consistem na assistência prestada por uma equipe multidisciplinar, para garantir que a pessoa doente tenha uma melhor qualidade de vida e seus familiares diante de uma doença que ameaça a vida, por meio da prevenção e alívio do sofrimento, através do reconhecimento precoce, tratamento e avaliação da dor e de outros sintomas físicos, sociais, mentais e psicológicos.”

Segundo Chochinov (2012) a palavra dignidade significa “ Ser digno de honra, respeito e estima”. No entanto, é necessário considerar os aspectos identificados no estudo como foco de atenção do enfermeiro, incluindo a singularidade, o respeito, a moralidade e o apoio psicológico. O trabalho da equipe multiprofissional atuando de forma interdisciplinar, com um cuidado integral. Demonstrando assim, a relevância da equipe de enfermagem em todo processo, sendo essencial nesse processo do cuidado. Assim, o cuidado aliviará sinais e sintomas do paciente, seguindo os princípios éticos dos direitos humanos de acordo com Silva, et. al. (2018, p. 10).

Considerando a importância dos cuidados paliativos como modalidade de assistência, pois exige da equipe um olhar mais atento e cuidadoso. Outro autor muito importante que cita sobre o cuidado paliativo, J.J Floriano et al., (2017), diz que, o cuidado paliativo tem como uma das suas principais importâncias o enfrentamento da morte como algo natural, não antecede e nem prolonga a morte, busca aliviar a dor e outros sintomas, sendo assim amenizadas as angústias e os medos do paciente para que contine sua vida de forma mais ativa. Contudo, o cuidado paliativo também busca englobar o olhar à família e a equipe multidisciplinar, para que possam passar pelo processo de morte e morrer fortalecidos.

Para que esse tipo de assistência seja possível, o enfermeiro precisa estar atento ao indivíduo e compreender os diversos fatores que envolvem a enfermagem incluindo os aspectos relacionados as dimensões psicológicas e espiritual da pessoa no processo de terminalidade, geralmente derivam da personalidade e dos recursos internos que podem influenciar o senso de dignidade da pessoa.

Verifica-se ainda conforme Viana (2014, p. 10) que o exercício profissional da enfermagem significa uma atividade de profundo envolvimento com o outro, requer entretanto, a separação dos recursos humanos e científicos afim de atingir o principal objetivo e contribuir para que as práticas de saúde de forma respeitosa e comprometidas sejam asseguradas. Ao observar os dados em análise, nota-se o consenso entre as informações fornecidas pelos autores em relação a percepção de sentimentos de pacientes e das famílias. Observa-se também que o profissional paliativista, em especial a equipe de enfermagem acarreta muito desgaste físico e emocional. Portanto, evidenciam a necessidade de haver uma equipe de apoio em colaboração ao trabalho realizado pela enfermagem, uma vez que existe uma sobrecarga de trabalho em elevado grau de complexidade.

Além disso, os autores enfatizam a visão da comunicação como um dos pontos principais, porque um bom relacionamento deve ser estabelecido com o paciente e sua família, mesmo que o intervalo seja curto. Os autores do estudo também enfatizaram a continuidade das necessidades humanísticas dos profissionais que atuam na área de cuidados paliativos, com o intuito de promover de forma satisfatória a assistência prestada aos pacientes em fase terminal, bem como aos seus familiares que passam por momentos de sofrimento, e desgaste emocional.

Ressalta-se a constante necessidade de reciclagem da equipe de profissionais de enfermagem, não somente às práticas humanizadas. O pressuposto básico do processo de formação do enfermeiro, deve ser implementado em sua organização de acordo com a real necessidade da equipe. Os parâmetros básicos da humanização e para os processos educativos permanentes, continuados ou cíclico, em que o cotidiano e as rotinas se tornam pilares para o aperfeiçoamento das práticas, melhora das relações interpessoais entre a equipe, membros da família e paciente, objeto de transformação para melhoria da qualidade na assistência, conforme apontado por Silveira et al., (2018).

Considerando a importância do profissional enfermeiro e dos demais profissionais dessa área, destaca-se a necessidade de maior número de publicações sobre cuidados paliativos, para que a comunidade acadêmica eleve seus conhecimentos, considerando a importância do enfermeiro e de profissionais especializados na área. Desta maneira, novos estudos se fazem necessários, assim também treinamentos por parte dos serviços de saúde, buscam-se a melhoria no sistema desses cuidados. Markus, et. al. (2017, p.10).

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

No Brasil, percepção do estudo sobre cuidados paliativos ainda é irrelevante aos profissionais de saúde. Muitos esforços estão sendo feitos, para implementação desses cuidados de forma efetiva, desde a época que se iniciou o estudo com a pioneira Cecily Saunders. É provável que tenhamos que quebrar muitos paradigmas de nossas práticas, principalmente pela participação e envolvimento das academias de enfermagem, na introdução de disciplinas específicas sobre cuidados paliativos, perda e luto, bem como o acolhimento à família.

A morte está presente diariamente, então, é preciso compreendê-la em todas as fases da vida e se colocar no lugar do próximo. O diálogo é o caminho para esse entendimento. A comunicação é sem dúvida um fator muito importante na assistência à saúde, especialmente quando se trata de cuidados paliativos. O enfermeiro precisa ter conscientização que através de medidas sistematizadas apropriadas para o paciente sem possibilidade de cura, será possível um tratamento digno.

De acordo com Rodrigues (2004), os princípios que regem os cuidados paliativos, são: reafirmar a importância da vida, considerando a morte como um processo natural; propiciar alívio da dor e de outros sintomas penosos; integrar os aspectos psicológicos e espirituais na estratégia do cuidado; oferecer um sistema de apoio à família para que ela possa enfrentar a doença do paciente e sobreviver ao período de luto. Baseado em uma visão holística do ser humano, os cuidados paliativos tem como objetivo valorizar a vida e encarar a morte como um processo natural, oferecendo suporte

para que os pacientes possam viver o mais ativamente possível, ajudando família e cuidadores no processo de luto.

A atividade hospitalar se perfaz por meio da assistência e cuidados prestados aos clientes/pacientes em situação que exigem intervenções de diversos níveis de habilidades e competências, assim é fundamental ao profissional da enfermagem que esteja em constante aperfeiçoamento, pois o trabalho em hospitais exige dentre outros conhecimentos específicos que se adquira competências de ordem tecnológicas, científicas que tenham o potencial de alterar para melhor o processo de trabalho e com isso contribuir significativamente para a atuação profissional frente a pacientes em fase de terminalidade da vida. A grande maioria dos autores pesquisados destacaram a aproximação do enfermeiro com os pacientes, como um dos elementos que tornam o seguimento essencial a melhoria de vida dos mesmos.

Em síntese, conclui-se que a revisão da literatura tem conseguido coletar conteúdos consistentes e de grande utilidade, o que ajuda a enriquecer o conhecimento sobre os cuidados paliativos e como os profissionais de enfermagem podem superar os diversos desafios encontrados no cotidiano hospitalar e buscar sempre proporcionar a informações adequadas a respeito do assunto. Oferecendo o melhor serviço aos pacientes hospitalizados com diagnóstico de doença, mas sem cura possível.

## DECLARAÇÃO DE INTERESSES

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

## REFERÊNCIAS

- ACADEMIA NACIONAL DE CUIDADOS PALIATIVOS. **Análise situacional e recomendações para estruturação de programas cuidados paliativos no Brasil.** (ASREPCPB) São Paulo. Brasil. 2018.
- ARAÚJO, M. M. T. **Quando “uma palavra de carinho conforta mais que um medicamento”:** necessidades e expectativas de pacientes sob cuidados paliativos. Biblioteca Digital de Teses e Dissertações da USP, São Paulo, 2006.
- ARAÚJO, M.M. T; SILVA, M.J.P. **A comunicação com o paciente em cuidados paliativos: valorizando a alegria e o otimismo.** Rev. Esc. Enferm.v. 41, n. 4, enfermagem, p.668-674, 2003.
- BRASIL, MINISTÉRIO DA SAÚDE. Instituto Nacional de Câncer - INCA. **Ações de enfermagem para o controle do câncer:** uma proposta de integração ensino-serviço. 3ª ed. Rio de Janeiro, 2013.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Instituto Nacional de Câncer (INCA). **Cuidados Paliativos Oncológicos: controle de sintomas.** Rio de Janeiro: INCA, 2001.
- FROSSARD, Andrea Georgia de Souza; SILVA, Jeane Alves da. **Serviço social e Cuidados Paliativos em Oncologia: Intervenções de fim de vida e vulnerabilidade social.** Núcleo de Estudos Integrados em Cuidados Paliativos, Rio de Janeiro, p. 3, 2020.
- MACHADO, J. H. et al. **Paciente que requer cuidados paliativos: percepção de enfermeiras.**

Enferm. Foco, v. 4, n. 2, p. 102-105, 2013.

OLIVEIRA, A. C.; SÁ, L.; SILVA, M. J. P. **O posicionamento do enfermeiro frente à autonomia do paciente.** Revista Brasileira de Enfermagem, Brasília, v. 60, p. 286- 90, 2007.

SILVEIRA, M. H.; CIAMPONE, M. H. T.; GUITIERREZ, B. A. O. **Percepção da equipe multiprofissional sobre cuidados paliativos.** Rev. Bras. Gerontol, Rio de Janeiro, v. 17, n. 1, p.7-16, 2014. Disponível em:

SILVA, Rita de Cássia Velozo; CRUZ, Enêde Andrade. **Planejamento da assistência de enfermagem ao paciente com câncer: reflexão teórica sobre as dimensões sociais.** Escola Anna Nery, Rio de Janeiro, v. 15, n. 1, p. 180-185, 2011

SILVA, CP; PIROLO, SM. et. al. **Organização do serviço para o cuidado paliativo.** Faculdade de Medicina de Marília. Revista da Universidade Vale do Rio Verde. ISSN: 1517-0276 / EISSN: 2236-5362. Vol. 16 n. 8. Ano 2018

SILVEIRA NR, Nascimento ERP, Rosa LM, Jung W, Martins SR, Fontes MS. **Palliative care and the intensive care nurses: feelings that endure.** Rev Bras. Enferm. 2016.

SILVA, Ronaldo Corrêa Ferreira da; HORTALE, Virgínia Alonso. **Cuidados paliativos oncológicos: elementos para o debate de diretrizes nesta área.** Divisão de Atenção Oncológica. Instituto Nacional do Câncer, Rio de Janeiro, p. 1 - 2, 2006.

XAVIER, M.S.; MIZIARA, C.S.M.G.; MIZIARA, I.D. **Terminalidade da vida: questões éticas e religiosas sobre ortotanásia.** Saúde, Ética & Justiça, São Paulo, v. 19, n. 1, p. 26-34, 2014.

# 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 