

PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:

MONOGRAFIAS QUE ENTRELAÇAM E CONTRIBUEM
PARA O SER-PROFISSIONAL

Organizadores:

Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho Francisco Railson Bispo de Barros





PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:

MONOGRAFIAS QUE ENTRELAÇAM E CONTRIBUEM
PARA O SER-PROFISSIONAL

Organizadores:

Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho Francisco Railson Bispo de Barros



Editora Omnis Scientia

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

Volume 2

1ª Edição

Editor-Chefe

Me. Daniel Luís Viana Cruz

Organizadores

Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho

Francisco Railson Bispo de Barros

Conselho Editorial

Dr. Cássio Brancaleone

Dr. Marcelo Luiz Bezerra da Silva

Dra. Pauliana Valéria Machado Galvão

Dr. Plínio Pereira Gomes Júnior

Dr. Walter Santos Evangelista Júnior

Dr. Wendel José Teles Pontes

Editores de Área - Ciências da Saúde

Dra. Camyla Rocha de Carvalho Guedine

Dra. Cristieli Sérgio de Menezes Oliveira

Dr. Leandro dos Santos

Dr. Hugo Barbosa do Nascimento

Dr. Marcio Luiz Lima Taga

Dra. Pauliana Valéria Machado Galvão

Assistente Editorial

Thialla Larangeira Amorim

Imagem de Capa

Freepik

Edição de Arte

Vileide Vitória Larangeira Amorim

Revisão

Os autores



Este trabalho está licenciado com uma Licença Creative Commons – Atribuição-NãoComercial-SemDerivações 4.0 Internacional.

O conteúdo abordado nos artigos, seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores.

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) (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

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 quotidiano 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
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 240
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
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

Nabor Kina Júnior
Wivianne Lima Brito Góes
DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/51-61
CAPÍTULO 462
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
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 683
IMPACTOS DO DIAGNÓSTICO DO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA NA FAMÍLIA: CUIDADOS E CONTEXTO FAMILIAR
Bianca Raquel Araújo Campos
Lorenna Fernandes da Silva Bento
Francisca Magda de Souza Pinto Silva Xavier
DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/83-94

Mariluce Aires da Silva

CAPITULO /95
O IMPACTO DAS <i>FAKE NEWS</i> FRENTE À PANDEMIA COVID-19: UMA REVISÃO INTEGRATIVA
Brenda Rufino de Sousa
Herson Thiago Nunes Pitillo
Francisco Railson Bispo de Barros
Vilmar da Conceição Oliveira Filho
DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/95-104
CAPÍTULO 8
A ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO NA ASSISTÊNCIA AO PACIENTE ACOMETIDO POR GONORREIA
Brenno Eric de Sousa Silva
Fernanda Luiza Trajano Knights
Gilsivan Araújo dos Santos
Leandro Silva Pimentel
DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/105-115
CAPÍTULO 9116
O PAPEL DO ENFERMEIRO NA PREVENÇÃO DO ÓBITO MATERNO E NEONATAL POR CAUSAS EVITÁVEIS: UMA REVISÃO INTEGRATIVA
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
DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/116-129

CAPITULO 10
ESTRATÉGIAS UTILIZADAS PELO ENFERMEIRO PARA PROMOÇÃO A SAÚDE DA PESSOA IDOSA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA
Fabíola Jhullye França da Silva
Jordana Viana Pinheiro
Francisco Railson Bispo de Barros
Vilmar da Conceição Oliveira Filho
DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/130-143
CAPÍTULO 11144
SAÚDE E COMPORTAMENTO DE IDOSOS CONVIVENDO COM O HIV: UMA REVISÃO INTEGRATIVA
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
DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/144-149
CAPÍTULO 12
ASSISTÊNCIA DO ENFERMEIRO AO PACIENTE COM SÍFILIS CONGÊNITA
Joyce Neves Batista
Karina Correa da Silva
Leandro Silva Pimentel
DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/155-161

CAPÍTULO 13
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 14172
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 15182
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

DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/182-193
CAPÍTULO 16
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 17206
PRINCIPAIS COMPLICAÇÕES DO PARTO CESÁREO: 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 18217
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

Thyssia Rodrigues Figueiredo Collins

Wivianne Lima Brito Góes

CAPÍTULO 19	.227
A INFLUÊNCIA DA QUALIDADE DO CONHECIMENTO FRENTE AO CUIDADO IDOSO NA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM	DO
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 NEOPLASIA MAMARIA: REVISÃO INTEGRATIVA	DE
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
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
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
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
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
AATUAÇÃO DO ENFERMEIRO NAASSISTÊNCIA 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 27317
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

CAPITULO 28330
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
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
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

CAPITULO 31368
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
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
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

CAPITULO 34
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
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
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

CAPITULO 37
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
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
RELEVÂNCIA DO PARTO HUMANIZADO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA
Ana Fábia da Silva Feliciano
Cristian Marques de Oliveira
Hanna Brenda Silva Soares
Ilana Cristina da Silva Duarte

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
A MUSICOTERAPIA COMO FONTE DE CUIDADOS EM SAÚDE: UMA REVISÃO INTEGRATIVA
Jennifer Patricia Caldas Ferreira
Samuel Franklin Lelis Da Silva
Paula Marinho Borges ³
Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho
DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/494-509
CAPÍTULO 41510
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 42519
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

Kelison Pantoja Maciel

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

CAPÍTULO 46
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
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 48599
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
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
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
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

Adriano de Souza Gomes
DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/634-645
CAPÍTULO 52
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 53656
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

Leandro Silva Pimentel

Kadmiel Cândido Chagas

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

CAPÍTULO 54
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
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
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

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

CAPÍTULO 60
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 61753
A IMPORTÂNCIA DA ENFERMAGEM GERONTOLÓGICA NO CUIDADO DO IDOSO DIABÉTICO
Sabrina Thais de Paula Oliveira
Vitória Nicoly Costa de Vasconcelos
Walter Brhemen da Silva Carneiro
Kadmiel Cândido Chagas
DOI: 10.47094/978-65-88958-83-4/753-766

CAPÍTULO 61

A IMPORTÂNCIA DA ENFERMAGEM GERONTOLÓGICA NO CUIDADO DO IDOSO DIABÉTICO

Sabrina Thais de Paula Oliveira¹

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

http://lattes.cnpq.br/1361817687257970

Vitória Nicoly Costa de Vasconcelos²

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

http://lattes.cnpq.br/9936743217496547

Walter Brhemen da Silva Carneiro³

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

http://lattes.cnpq.br/6780763342068398

Kadmiel Cândido Chagas⁴

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

http://lattes.cnpq.br/0286771587084599

RESUMO: Objetivo: Analisar o profissional de enfermagem no cuidado ao paciente idoso diabético. Metodologia: Trata-se de uma revisão integrada da literatura, com abordagem qualitativa e de caráter exploratório, nas bases de dados Scielo (Scientific Eletronic Library On Line), Pudmed, Lilacs e Google Acadêmico. Resultados: No levantamento bibliográfico, verificou-se que muitas pesquisas tratam acerca da enfermagem gerontológica no cuidado ao idoso diabético, dentre as diferentes facetas de profissões que circundam a área da saúde, assim como outros segmentos que debatem este respectivo tema, com o propósito de traçar intervenções de enfermagem gerontológica no cuidado ao idoso diabético, identificando ações educativas que visam incentivar à saúde destes indivíduos, independente de aspectos genéticos e estilo de vida que favorecem o surgimento da diabete como doença crônica comprometendo a vida e influenciando na qualidade da maneira do envelhecer. Considerações finais: O estudo é efetivo por possibilitar o conhecimento da conduta da enfermagem frente ao cuidado do idoso acometido de Diabete Mellitus, enfatizando a difusão de informações científicas, melhorias na qualidade e estilo de vida, incentivando o tratamento. Com a revisão integrada, observa-se que a enfermagem tem papel importante na promoção da saúde deste grupo etário, em conjunto com os familiares e cuidadores.

DESCRITORES: Diabetes Mellitus. Envelhecimento. Profissional da Saúde.

THE IMPORTANCE OF GERONTOLOGICAL NURSING IN THE CARE OF DIABETIC ELDERLY

ABSTRACT: Objective: To analyze the nursing professional in the care of elderly diabetic patients. **Methodology:** This is an integrated literature review, with a qualitative and exploratory approach, in the Scielo (Scientific Electronic Library On Line), Pudmed, Lilacs and Academic Google databases. **Results:** In the bibliographical survey, it was found that many studies deal with gerontological nursing in the care of diabetic elderly, among the different facets of professions that surround the health area, as well as other segments that debate this theme, with the purpose of outline gerontological nursing interventions in the care of diabetic elderly, identifying educational actions that aim to encourage the health of these individuals, regardless of genetic aspects and lifestyle that favor the emergence of diabetes as a chronic disease compromising life and influencing the quality of the way of aging. **Final considerations:** The study is effective for enabling knowledge of nursing conduct in the care of elderly patients with Diabetes Mellitus, emphasizing the dissemination of scientific information, improvements in quality and lifestyle, encouraging treatment. With the integrated review, it is observed that nursing plays an important role in promoting the health of this age group, together with family members and caregivers.

DESCRIPTORS: Diabetes Mellitus. Aging. Health professional.

INTRODUÇÃO

O envelhecimento é uma etapa da vida que traz novas percepções aos profissionais da saúde que prestam assistência a população idosa. Nesta perspectiva, o idoso passa a requerer cuidados individualizados e personalizados em função das suas singularidades que o acometem no curso de vida. O cuidado gerontológico tem por meta promover a saúde destes sujeitos, através de ações que colaborem com a manutenção e preservação da vida, de forma saudável e ativa (HAMMERSCHMIDT, 2007).

A Organização Mundial da Saúde (OMS) afirmaque o indivíduo é classificado como idoso, quando faz parte do grupo etáriocom idade de 60 anos completos e/ou mais, independente de gênero, raça, cor ou condição social. Desta forma, a velhice se torna uma etapa da vida em que o aparecimento de doenças se faz presente, e as condições sociais e ambientais, aspectos genéticos, o estilo de vida são fatores preponderantes que podem influenciar diretamente na qualidade de vida e na maneira do envelhecer (FECHINE; TROMPIERI, 2012).

Nos últimos anos, dentre as doenças crônicas não transmissíveis, o Diabetes Mellitus (DM) tem se destacado de forma pertinente, sendo uma das principais causas de morbidade e mortalidade, acometendo os idosos. Isto se deve, pelo ritmo acelerado do envelhecimento da população, a alta incidência do sedentarismo e hábitos alimentares inadequados, além de fatores sócio comportamentais, que contribuem para a prevalência e a mortalidade pelo diabetes (FRANCISCO *et al.*, 2010).

O Diabetes Mellitus (DM) é distúrbio metabólico associado a múltiplas etiologias, promovendo alterações e insuficiênciasnas funcionalidades de diversos órgãos. Resultando em processos patogênicos como, destruição das células betas do pâncreas produtoras de insulina, ocasionando resistência e distúrbios insulínicos (BRASIL, 2013).

É um problema de saúde pública na população mundial e do Brasil, com incidência crescente, em diversas faixas etárias, que tem se acentuado com a idade, apresentando alta morbi – mortalidade entre idosos, sendo um fator de risco que compromete a perda da qualidade de vida, sendo uma principal causa de insuficiência renal, amputação de membros inferiores, cegueira e doenças cardiovasculares (GONZALEZ, 2017).

Dados estatísticos apontam que no Brasil em 2013, a estimativa é 6,2% da população idosa acometida pela doença. Segundo a Federação Internacional de Diabetes em 2012, o Brasil é o quarto país do mundo com maior taxa de incidência. Em relação à ocorrência de óbitos, em 2009 a 2015 houve aumento de 98%, reforçando a importância dessa condição crônica como desafio prioritário no processo de cuidado em saúde (TESTON *et al.*, 2018).

Portanto é preciso o controle da patologia, pois a estimativa é que em 2030 tenha 11,3 milhões de diabéticos, e em 2040 serão cerca de 23,3 milhões de portadores de Diabetes Mellitus (DM) no Brasil. Implicando desta forma, no processo do envelhecimento, na qualidade de vida, autonomia e independência do indivíduo idoso (FREITAS *et al.*, 2020).

No contexto gerontológico, as ações de saúde podem ser eficazes na sua utilidade aliada ao processo do cuidado, pois o idoso é um individuo carente de zelo. Assim, o papel da Enfermagem Gerontológica, tem sua importância elevada na atenção integral ao idoso, e na identificação das necessidades deste pelo cuidador familiar (PORTELLA, 2010).

A colaboração da enfermagem quanto ao acompanhamento clínico do paciente idoso diabético, consiste na execução de métodos de verificação realizadas pelo enfermeiro, que durante uma consulta de enfermagem, busca estimar e verificar através do teste de glicemia e pesagem, dar orientações quanto à aplicação, manejo, dosagem e cuidados com a elevação do estado glicêmico do idoso (BATISTA *et al.*, 2014).

Nesse sentido, partindo do que foi abordado levanta-se a seguinte questão norteadora: De que forma o profissional da enfermagem pode auxiliar o paciente idoso acometido pela diabetes a ter uma melhor qualidade de vida? O interesse em estudar a enfermagem gerontológica no cuidado do idoso diabético sucedeu de reflexões e pesquisas acerca do tema. O empenho em analisar as publicações, se pauta em entender as ações de enfermagem e, a humanização no cuidado ao idoso com diabetes mellitus.

Sendo assim, esta pesquisa é de suma importância tanto para a sociedade em geral como para a sociedade acadêmica, pois será desenvolvida no intuito de promover informações acerca do cuidado com o idoso diabético assim como da importância do profissional de enfermagem nesse processo.

Sob essa perspectiva, esse estudo teve como objetivo geral analisar como o profissional de enfermagem pode auxiliar no cuidado ao paciente idoso diabético, e com os seguintes objetivos específicos: levantar as principais necessidades desses pacientes; avaliar quais os aspectos mais críticos da patologia e analisar a efetividade do cuidado ao diabético proporcionado pela enfermagem.

METODOLOGIA

O estudo consiste em uma revisão integrada da literatura, com abordagem qualitativa e de caráter exploratório. De acordo com os objetivos já explicitados, a metodologia se consolida em esclarecera problemática norteadora: De que forma o profissional da enfermagem pode auxiliar o paciente idoso acometido pela diabetes a ter uma melhor qualidade de vida?

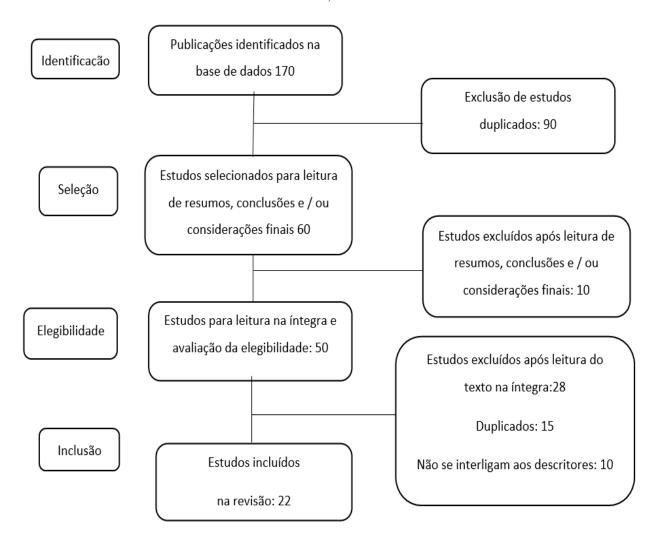
Para isto, o levantamento bibliográfico foi realizado em bases de dadosScielo (Scientific Eletronic Library On Line), MEDLINE/Pudmed, Lilacs e GoogleAcadêmico, a partir da busca realizada pelos termos:enfermagem, gerontologia, cuidado, idoso e Diabetes Mellitus; isolados e posteriormente combinados entre eles, nas línguas portuguesa e inglesa.

Dentre os materiais científicos encontrados, foram realizadas triagens de artigos e demais estudos, onde através de leitura e análise descritiva do conteúdo, onde verificamos os resumos, conclusões ou considerações finais.

No critério de inclusão, foram incluídos artigos e demais estudos que se atrelam aos descritores, tratam ou se interligam ao tema, neste contexto foram elencados somente aqueles publicados no âmbito científico. Quanto ao critério de exclusão, artigos e demais pesquisas que não incluíam as palavras chave, nem se relacionavam seus conteúdoscom o objetivo da presente pesquisa.

A análise dos dados seguiu os passos de referência: (a) leitura analítica de cada periódico; (b) classificação quanto o conhecimento sobre a enfermagem gerontológica; (c) comparação entre as diferentes vertentes referentes ao cuidado com idoso diabético. Após a análise do conteúdo de todo o material, buscou-se estabelecer um diálogo entre os temas e a literatura como base para o desenvolvimento referencial desta pesquisa.

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



Em considerações éticas foram respeitados pelo pesquisador a autoria das fontes, onde todos os autores que tiveram seus materiais utilizados foram devidamente referenciados para que dessa forma seja dado o devido crédito da pesquisa realizada, segundo a lei de direitos autorais que dominam o nosso país. Todas as citações foram utilizadas conforme as normas da ABNT, que também são vigorantes no Brasil.

RESULTADOS

No levantamento desta revisão foram encontradas 170 publicações, sendo selecionados 22 artigos, dos quais dois (9,1%) identificado na MEDLINE/Pubmed, cinco (22,7%) na Scielo (Scientific Eletronic Library On Line), cinco (22,7%) na Lilacs e dez (45,4%) na GoogleAcadêmico. Desses, quinze (68,1%) tinham sido publicados em periódicos de enfermagem , quatro18,1%) em revistas interdiciplinares de saúde e tres (13,6%) em revistas de outras areas da saúde (psicologia, medicina e científica internacional).

Em relação ao idioma e ano, todos os textos incluídos são decorrentes de publicações na língua portuguesa e inglesa. Em relação a categoria profissional dos autores, quatro (18,1%) artigos foram redigidos por médicos geriatras, um (4,5%) por bacharel em estatística, um (4,5%) por dentista parceria com enfermeiros e quatorze (63,6%) somente por enfermeiros. Em duas (9,1%) publicações não foi possível identificar essa informação.

No que tange ao desenho dos estudos, quatorze (63,6%) eram estudos metodológicos e oito (36,3%) com abordagem descritiva, qualitativa e quatitativa. Quanto ao nivel de evidência, dez (45,4%) publicações classificadas como estudo descritivo, um (4,5%) qualitativo, dois (9,1%) quantitativo, um (4,5%) análise documental, sete (31,8%) como relato de caso e um (4,5%) de metanálise de estudos controlados erandomizados.

Diante deste cenário, apresentamos em forma de tabela, alguns autores dos elencados neste estudo, que mais evidenciam em seus respectivos trabalhos a temática abordada, com seus objetivos e desfechos, contribuindo para a produção deste instrumento, em seguida, se dá a continuidade destas observações, caracterizando os diversos aspectos apontados em relação ao idoso.

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

Título	Autores	Objetivo	Desfecho
Condições de saúde e funcionalidade de idosos com Diabetes Mellitus tipo 2 na atenção primária à saúde	Elaine Cristina Santos Alves, Luís Paulo Souza e Souza, Wellinson Santos Alves, Maricy Kariny Soares Oliveira, Aparecida Yoshie Yoshitome, Mônica Antar Gamba	Identificar as condições de saúde e funcionalidade de idosos com Diabetes Mellitus Tipo 2 na Atenção Primária à Saúde de Montes Claros — Minas Gerais, Brasil	O desenvolvimento do cuidado gerontológico do idoso com diabetes demanda uma necessidade de interação, a fim de compreender e apreender o modo de viver deste, bem como de seus familiares e/ou indivíduos envolvidos neste processo.
Autocuidado praticado por idosos com diabetes mellitus em uma Unidade Básica de Saúde – Parintins/AM	Marcos David de Souza Monteiro, Solane Pinto de Souza	Avaliar as práticas de autocuidado por pacientes idosos diabéticos na prevenção do pé diabético	Quando analisados itens como atividade física e monitorização da glicemia, estes apresentaram-se insatisfatórios. Frente a isso, torna-se fundamental a avaliação das práticas de autocuidado em diabéticos, uma vez que passa a ser uma ferramenta preponderante a diminuir eventos previníveis, como o pé diabético.
Atenção ao idoso com Diabetes Mellitus na equipe da saúde da família Maria de Lourdes Guimarães, no Município Pingo D'água, Minas Gerais	Luiz Enrique Cintra Gonzalez	Sistematizar os cuidados aos portadores da diabetes Mellitus cadastrados na ESF Maria de Lourdes Guimarães no município de Pingo DÁgua, Minas Gerais.	É necessária a elaboração de um Plano de Ação para a prevenção das complicações decorrentes da patologia e melhorar a qualidade de vida desses idosos.

Envelhecimento endócrino e assistência integral de enfermagem ao idoso com Diabetes Mellitus	Thaysa Fernandes de Azevedo, Maria Sílvia de Oliveira Neta, Ianca Augusta Bezerra Dantas de Medeiros, Samara Raquel Sousa Rocha, Matheus Figueire do Nogueira	Investigar a produção científica relacionada ao envelhecimento do sistema endócrino e como se dá a assistência de enfermagem ao idoso com Diabetes Mellitus.	Percebeu-se a importância da consulta de Enfermagem e das atividades de educação em saúde para o fornecimento de orientações e a prática de atividades que estimulem a prática do autocuidado dos indivíduos diabéticos.
Contribuição do enfermeiro na assistência à pessoa idosa com Diabetes Mellitus	Izabelita Felix de Oliveira,Kilmara Melo de Oliveira Sousa, Elainy Maria Dias de Medeiros França, Carlos Bezerra de Lima, Marcelo Alves Barreto	Traçar o perfil da assistência de enfermagem ao indivíduo idoso com diabetes e discutir como ocorre a humanização na assistência ao idoso com diabetes mellitus tipo 2.	A atuação do enfermeiro junto ao idoso deve estar centrada na educação para a saúde, no "cuidar", tendo como base o conhecimento do processo de senilidade. Estar atento ao retorno das possíveis atividades do idoso e de sua capacidade funcional. O objetivo primordial dos enfermeiros é atentar às necessidades básicas, à dependência e ao bem- estar do idoso.
Atenção integral no cuidado familiar do idoso: Desafios para a enfermagem gerontológica no contexto da estratégia de saúde da família	Marilene Rodrigues Portella	Analisar os aspectos da palestra apresentada na mesa redonda "A Multidimensionalidade do Processo de Envelhecimento, a Enfermagem e o Cuidado Familiar", na VIII Jornada Brasileira de Enfermagem Geriátrica e Gerontológica realizada na Universidade do Estado do Rio de Janeiro, no mês de abril de 2010.	Refletir sobre a condição do cuidador familiar e agir, no intuito de propor a implementação de propostas educativas/cuidativas observando os "muitos brasis" que aqui se apresentam enquanto cenários de prática e de centros de formação.
Projeto de intervenção para melhora do cuidado dos pacientes idosos com Diabetes Mellitus da equipe familia saudável, Senhora de Oliveira- MG	Weuller Tadeu de Almeida Pereira	Desenvolver ações de intervenção para o cuidado dos pacientes idosos com diabetes mellitus, para maior controle de glicemia e prevenção de complicações	O trabalho com o diabético é um desafio diário, pois é necessário intervir em questões culturais, em conceitos de rotina, que muitas vezes são de difíceis mudanças

	I		1
Ocuidado gerontológico de enfermagem subsidiando o empoderamento do idoso com Diabetes Mellitus	Karina Silveira De Almeida Hammerschmidt	Desenvolver processo de cuidado gerontológico de enfermagem junto aos idosos com diabetes mellitus tipo 2 insulino dependentes, visando a promoção da saúde, por meio da estratégia do empoderamento.	É essencial que os profissionais desenvolvam cuidado gerontológico de enfermagem considerando como princípio fundamental envolver o idoso como protagonista e agente crítico, reflexivo e ativo, diante das tomadas de decisões que constituem estratégias centrais em todos os cuidados de enfermagem junto ao idoso com diabetes mellitus e o cuidado de si. Acredita-se que nas atividades desenvolvidas devem ser estimulados os sentimentos de confiança mútua, co-responsabilidade, poder compartilhado dentro de uma aliança terapêutica em busca do empoderamento dos envolvidos.
Orientações do enfermeiro aos idosos com Diabetes Mellitus: Prevenindo lesões	Mirelly Kerflem da Silva Santos, Kaisy Pereira Martins, Maria Carolina Salustino dos Santos, Wianey Gonçalves de Souza Lins, Rosideyse de Souza Cabral Freitas, Fabiana Ângelo Ferreira, Samara Jacinto Marques, Lúcia Roberta Ribeiro Correia de Lacerda	Analisar as orientações dos enfermeiros da Unidades de Saúde da Família aos idosos com Diabetes Mellitus na prevenção de lesões na pele	Entende-se que o enfermeiro precisa ter um bom conhecimento teórico-prático para que, junto com a família e a equipe multiprofissional, venha promover o cuidado que é devido a esses pacientes, intervindo positivamente e diminuindo o risco de desenvolvimento de lesões e problemas na pele.
Assistência de enfermagem ao idoso com Diabetes Mellitus: Uma revisão de literatura	Luiza Tereza Gadelha de Menezes; Anderson Gustavo Laurentino Vidal de Negreiros; Mabrine Mayara da Silva Brito; Hortência Hellén de Azevedo Medeiros; Matheus Figueiredo Nogueira	Descrever, por meio de uma revisão da literatura, os principais cuidados de Enfermagem ao idoso acometido pelo DM	Os cuidados de enfermagem são indispensáveis ao idoso acometido pela Diabetes Mellitus. A assistência de enfermagem é essencial para melhorar o estado de saúde, promoção da satisfatória qualidade de vida, garantia de autonomia, aumento da sobrevida e fortalecimento do convívio familiar e social

Conforme os autores mencionados linhas acima, podemos observar que este assunto tem sido alvo constante no âmbito científico, pois tem se mostrado em diferentes panoramas. Isto ocorre, devido à expansão contínua deste distúrbio metabólico no contexto gerontológico, onde as ações da enfermagem podem ser eficazes na promoção de saúde desta parcela da população.

DISCUSSÃO

Na investigação desta pesquisa, se observa que na literatura muitos autores tratam sobre a conduta da enfermagem gerontológica no cuidado do idoso diabético, dando ênfasena condução de seus procedimentos, movidos por reflexões que tem como intuito de lançar propostas que almejam à promoção da saúde deste público-alvo.

O interesse em estudar a enfermagem gerontológica ao indivíduoportador de diabetes remonta as condições que visam a qualidade de vida do sujeito idoso. Visto que no processo que envolve o envelhecimento tem merecido atenção especial por parte dos profissionais da saúde, devido o aumento paulatino da população idosa que buscamacesso aos serviços de saúde. Contudo, a elevação do tempo de vida das pessoas carrega como ônus a vulnerabilidade às doenças crônicas - degenerativas (FREITAS; GARCIA, 2012).

Envelhecimento

O estado da velhice é um processo natural e fisiológico presente em todos os seres vivos animais, em que ocorrem mudanças físicas, biológicas, sociais e psicológicas, que alteram a capacidadade funcional do organismo de corresponder a determinadas ações, caracterizando a pertinência de limitações. Desta forma, neste processo do envelhecer, o idoso tende a ser mais propensoao surgimento de morbidades crônico-degenerativas (FONSECA *et al.*, 2018).

Segundo os estudos obtidos por Pereira (2017) estas alterações influenciam diretamente na qualidade de vida deste grupo etário, pois são de natureza metabólica, como a diminuição da densidade óssea e o aumento da gordura corporal, resultando em distúrbios nutricionais, que favorecem o desenvolvimento de doenças, como a Diabetes Mellitus.

De acordo comos dados de Alves *et al.* (2014) o envelhecimento é um fenômeno natural, vivenciado dediferentes formas em cada sociedade. Estatísticamente, existem mais 893 milhões de pessoas idosas em todo o mundo. Segundoo IBGE (Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística), em 2020, o Brasil chegou a um percentual de29,9 milhões de idosos do total de habitantes, correspondendo a um aumento de 29,5% deste grupo etário entre os anos de 2010 a 2020.

Neste contexto, através de estudo conduzido Freitas (2013) apontaque nesta faixa etária é comum a diminuição do ritmo e declínio das funções orgânicas, entretantovariam de umindivíduo ao outro, mesmo com idade cronológica iguais. Esta observação se justifica pela impressão de que os fatoresdeterminantes do envelhecimento produzem efeitos deletérios diferentes, devido ao estilo de vida que o sujeito teve ao longo da vida.

Diabete Mellitus (DM) e seus aspectos

A Diabete Mellitus tem características distintas, que se diferem em decorrência de fatores genéticos, ambientais e do estilo de vida. Esta desregulação metabólica provoca diversas alterações fisiopatológicas e múltiplas nos sistemas orgânicos, em que é pertinente o conhecimento acerca do tipo de diabete que compromete o pleno funcionamento do organismo do indivíduo acometido. Visto que a classificação etiológica da Diabete Mellitus divide-se em tipo I, tipo II, e gestacional, conforme afirma Mascarenhas *et al.*(2011).

De acordo com os estudos de Ferreira *et al.* (2011), em idosos é frequente a presença de DM do grupo I e II. No tipo I, o aspecto característico é o comprometimento direto sob as células do pâncreas que produzem insulina que são destruídas e, quando pouca ou nenhuma insulina vem do pâncreas, o organismo não consegue absorver a glicose liberada no sangue e as células ficam sem insulina, por isso é recomendado o uso de injeções de insulina exógena.

Segundo os dados obtidos por ADA (2013) no tipo II é característico a deficiência na secreção e captação da insulina, baixa resposta das células à presença da insulina, onde as células precisam de elevadas quantidades de insulina para absorver a glicose do sangue, apresentando resistência e ocasionando sobrecarga das células beta-pancreáticas, síntese e secreção, em alguns casos, a insulinoterapia é o tratamento mais indicado.

Quadro 2: Tipologia da Diabetes Mellitus. Manaus, AM, Brasil, 2021.

Classificação	Público-alvo	Tratamento
Tipo I (DM I)	Jovens e crianças	Dependência de insulina (insulinodependente)
Tipo II (DM II)	Adultos e idosos	Dependência de insulina (hiperglicemia)
Diabetes Gestacional (DM GES)	Gestantes	Dependentes de insulina (durante período gestacional até o parto ou não)
Terapia Medicamentosa	Pacientes DM1	Utilização da insulina NPH humana ou análogas;
	Pacientes DM2	Emprego de metformina, glimepirida e gliclazida, ou se caso necessário, o auxílio da insulina.
Mudanças no estilo de vida	Pacientes DM1	Dieta com alimentação saudável e atividade física;
	Pacientes DM2	Perda de peso, orientação nutricional e atividade física.

Desta maneira, a prevalência da DM no idoso é atribuída devido ao estilo de vida atual do sujeito, muitas vezes caracterizado pela inatividade física, hábitos alimentares inadequados que favorecem o acúmulo de gordura corporal. As manifestações clínicas presentes são: polifagia, fadiga, poliúria, feridas cutâneas com demora de cicatrização, visão turva, formigamento nos membros superiores e inferiores, e disfunções visuais súbitas (BENFICA; RABELO, 2011).

Segundoos estudos deMascarenhas *et al.* (2011), a diabete é multifatorial, apresenta um quadro evolutivo fisiopatológico capaz de promover complicações macrovasculares, no sistema cardiovascular, cerebrovascular e em vasos periféricos; e microvasculares, como retinopatia, nefropatia e neuropatia.

Enfermagem Gerontológica noDiabete Mellitus (DM).

O papel da enfermagem frente ao paciente portador de DM, tem o propósito contribuir no rastreamento, controle, tratamento e prevenção de potenciais complicações. A assistência prestada intensifica o autocuidado, eficaz no tratamento, pois a enfermagem fornece orientações e estimula a prática do autocuidado (DE AZEVEDO *et al.*, 2019).

Segundo os estudos de Eid *et al.* (2018), o cuidado na DM é importante por intervir na modificação alimentar, atribuindo uma nutrição saudável, acompanhado de atividade física, monitoramento periódico da glicemia, ingestão de medicamentos prescritos, cuidado com os membros, em evidência aos pés, região de alto índice de amputações, além de lidar de forma positiva quanto a condição patológica crônica.

De acordo com os dados de Menezes *et al.* (2016), a assistência do enfermeiro ao idoso com DM, visa desenvolver práticas educativas, para aumentar a qualidade de vida, promover melhorias no estilo de vida atual, proporcionar nível de conhecimento, incentivar a aceitação e adesão ao tratamento.

Quadro 3: Intervenções da enfermagem frente a Diabete Mellitus no idoso. Manaus, AM, Brasil, 2021.

Complicações do Diabates no Idoso	Intervenção de Enfermagem
Hipoglicemia	Atentar sinais, aferir glicemia menor 0mg/dL.
CAD (Cetoacidose diabética)	Observar de forma contínua o paciente, estimulando a hidratação e monitorando os sinais vitais.
Neuropatia	Análise regular dos pés, educação ao paciente sobre os cuidados com os pés, calçados adequados e tratamento de lesões menores.
Retinopatia	Orientar e encaminhar o paciente ao médico especialista.
IRC (Insuficiência Renal Crônica)	Atentar ao equilíbrio hidroeletrolítico, orientar a uma nutrição adequada. Assegurar a integridade epidérmica.
Doenças vasculogênicas	Atentar ITB disfuncional (Normal: 0,91 a 1,30. Patológico: 0,70 a 0,90).
IAM (Infarto agudo do mocárdio) e AVC (Acidente vascular cerebral)	Monitorizar frequência cardíaca com oximetria de pulso, ofertar oxigênio e realizar o ECG. Verificação dos sinais vitais; Verificação da glicemia mantendo entre 140-180 mg/dl, evitando hipoglicemia ≤ 50 mg/dl.

Neste contexto, Silva *et al.* (2018), aponta que a enfermagem gerontológica consegue incentivar e amplia*r* estratégias *in loco* que possibilitem a diversidade de ações educativas na prevenção, manutenção e preservação das condições de saúde do idoso, através da valorização da cultura do cuidado e experiências do usuário, tornando efetivas as condutas da enfermagem na assistência ao idoso portador de Diabete Mellitus.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Diante desse estudo é possível afirmar existe uma quanitdade considerável de publicações científicas na íntegra, que enfatizam com objetividade a importância da enfermagem gerontológica no cuidado do idoso diabético, evidenciando as ações da enfermagem no cuidado e tratamento do paciente com Diabete Mellitus, apontando as intervenções destes profissionais neste contexto.

O enfermeiro tem papel fundamental neste cenário, baseado no atendimento primário, busca contribuir no rastreamento, controle, tratamento e prevenção de potenciais complicações decorrentes da diabete, e assim direcionar os atendimentos de saúde, de forma particularizada, sistematizada e com olhar integral.

Portanto o estudo é efetivo por possibilitaro conhecimento da conduta da enfermagem frente ao cuidado do idoso acometido de Diabete Mellitus, enfatizando a difusão de informações, melhorias na qualidade e estilo de vida, incentivando o tratamento. Com a revisão integrada, observa-se que a enfermagem tem fundamentalna promoção da saúde deste grupo etário, em conjunto com os familiares e cuidadores.

No entanto, frente a problemática apontada nesterecorte de estudo, aponta-se a necessidade da elaboração de novos estudos voltados à temática do profissional de enfermagem no cuidado ao paciente idoso diabético.

DECLARAÇÃO DE INTERESSES

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

REFERÊNCIAS

ADA - AMERICAN DIABETES ASSOCIATION. Standards of medical care indiabetes – 2013. **Diabetes Care**, Alexandria, v.36, Suppl. 1, 2013.

ALVES, Elaine Cristina Santos et al. Condições de saúde e funcionalidade de idosos com diabetes mellitus tipo 2 na Atenção Primária à Saúde. **Enfermería Global**, v. 13, n. 2, p. 1-36, 2014.

BATISTA, Morganna Guedes et al. Diabetes Mellitus: Características da assistência de enfermagem e do cuidado ao idoso. **Revista de Enfermagem UFPE On Line – REUOL**, Recife, 8(12):4237-44, 2014.

BENFICA, M. P.; RABELO, D. F. O idoso com diabetes mellitus: fatores psicológicos, comportamentais e sociais. Perquierre. **UNIPAM**, v.1, n.8, p.46-57, 2011.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica :** diabetes mellitus. Secretaria de Atenção à Saúde. Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. Brasília : Ministério da Saúde, 2013.

DE AZEVEDO, Thaysa Fernandes et al. Envelhecimento endócrino e assistência integral de enfermagem ao idoso com Diabetes Mellitus.VI Congresso Internacional de Envelhecimento Humano, 2019.

DE MENEZES, Luiza Tereza Gadelha et al. Assistência de Enfermagem ao Idoso com Diabetes Mellitus: Uma revisão de literatura. **Congresso Nacional de Envelhecimento Humano**, 2016.

EID, Letícia Palota et al. Fatores relacionados às atividades de autocuidado de pacientes com diabetes mellitus tipo 2. **Escola Anna Nery**, v. 22, 2018.

FECHINE, B. R. A.; TROMPIERI, N. O processo de envelhecimento: as principais alterações que acontecem com o idoso com o passar dos anos. **Rev. Científica Internacional**, v. 1, n. 7, p. 106-194, Jan./Mar. 2012.

FERREIRA, D. et al. Prevalência de fatores de riscos e complicações da Diabetes Mellitus tipo II em usuários de uma USF. **Rev Brasileira Ciências da Saúde**, v. 15, p. 3.2011.

FONSECA, Adélia Dayane Guimarães et al. Fatores associados à dependência entre idosos com diabetes mellitus tipo 2. **Revista Brasileira de Enfermagem**, v. 71, p. 868-875, 2018.

FRANCISCO, Priscila Maria Stolses Bergamo et al. Diabetes auto-referido em idosos: prevalência, fatores associados e práticas de controle. **Cadernos de saúde pública**, v. 26, p. 175-184, 2010.

FREITAS, Elizabete Viana. **Tratado de geriatria e gerontologia**. 3.ed. Rio de Janeiro : Guanabara Koogan, 2013.

FREITAS, Lúcia; GARCIA, Leila. Evolução da prevalência do diabetes e deste associado à hipertensão no Brasil: análise da Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios, 1998, 2003 e 2008. **Epidemiol**. Serv. Saúde, 21(1): 7-19, 2012.

FREITAS, R. M. et al. Avaliação do perfil clínico e prática de atividades físicas em idosos diabéticos, cadastrados na Estratégia Saúde da Família. **Revista Eletrônica Acervo Saúde**. v.48, 2020.

GALVIN, Everton Antonio; NAVARRO, Francisco; GREATTI, Vanessa Raquel. A importância da prática do exercício físico para portadores de diabetes mellitus: uma revisão crítica. **Salusvita**, **Bauru**, v. 33, n. 2, p. 209-222, 2014.

GONZALEZ, Luis Enrique Cintra. **Atenção ao idoso com diabetes mellitus na equipe saúde da família Maria de Lourdes Guimarães, no município de Pingo D'água, Minas Gerais**. Trabalho de Conclusão de Curso. Especialização em Atenção Básica em Saúde da Família. Universidade Federal

de Minas Gerais, 2017.

HAMMERSCHMIDT, K. S. A. O cuidado gerontológico de enfermagem subsidiando o empoderamento do idoso com diabetes mellitus. 185 f. Dissertação (Mestrado em Enfermagem). Universidade Federal do Paraná, Curitiba. 2007.

MASCARENHAS, Nildo Batista et al. Sistematização da assistência de enfermagem ao portador de diabetes mellitus e insuficiência renal crônica. **Revista Brasileira de Enfermagem**, v. 64, p. 203-208, 2011.

PEREIRA, Weuller Tadeu de Almeida. **Projeto de intervenção para melhora do cuidado dos pacientes idosos com diabetes mellitus da Equipe Família Saudável, Senhora de Oliveira-MG**. Trabalho de conclusão de Curso. Especialização Estratégia Saúde da Família. Universidade Federal de Minas GeraiS,2017.

PORTELLA, Marilene Rodrigues. Atenção integral no cuidado familiar do idoso: desafios para a enfermagem gerontológica no contexto da estratégia de saúde da família. **Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia**, v. 13, n. 3, p. 501-506, 2010.

SILVA, Líliam Barbosa et al. Assessment of the quality of primary care for the elderly according to the Chronic Care Model1. **Revista latino-americana de enfermagem**, v. 26, 2018.

TESTON, Elen Ferraz et al. Efeito da consulta de enfermagem no conhecimento, qualidade de vida, atitude frente à doença e autocuidado em pessoas com diabetes. **Revista Mineira de Enfermagem**, v. 22, p. 1-7, 2018.

Índice Remissivo

Α

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

В

Bactericida 743, 747, 749

Bem-estar biopsicossocial 562, 570

Beneficios da musicoterapia 494

Bulimia 353, 354, 361, 365

Bullyng 353, 354

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 gradívico-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

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

Diabtes 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

Е

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 papanicolau 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

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

Η

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

Ι

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 oncótica 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

Т

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



editoraomnisscientia@gmail.com

https://editoraomnisscientia.com.br/ 🏶

@editora_omnis_scientia 🥥

https://www.facebook.com/omnis.scientia.9 🕤

+55 (87) 9656-3565 🛇



editoraomnisscientia@gmail.com

https://editoraomnisscientia.com.br/ 🏶

@editora_omnis_scientia 🥥

https://www.facebook.com/omnis.scientia.9 **f**

+55 (87) 965<u>6-3565 </u>