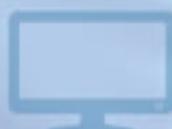


# Princípios e Fundamentos das Ciências da Saúde

Ana Luiza Sandrini

(Organizadora)



Atena Editora

**PRINCÍPIOS E FUNDAMENTOS DAS CIÊNCIAS  
DA SAÚDE**

---

Atena Editora  
2018

2018 by Ana Luiza Sandrini

Copyright © da Atena Editora

**Editora Chefe:** Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

**Edição de Arte e Capa:** Geraldo Alves

**Revisão:** Os autores

#### Conselho Editorial

Profª Drª Adriana Regina Redivo – Universidade do Estado de Mato Grosso  
Prof. Dr. Alan Mario Zuffo – Pesquisador da Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul  
Prof. Dr. Álvaro Augusto de Borba Barreto – Universidade Federal de Pelotas  
Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson – Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho – Universidade de Brasília  
Prof. Dr. Carlos Javier Mosquera Suárez – Universidad Distrital de Bogotá-Colombia  
Prof. Dr. Constantino Ribeiro de Oliveira Junior – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª. Drª. Daiane Garabeli Trojan – Universidade Norte do Paraná  
Profª Drª. Deusilene Souza Vieira Dall’Acqua – Universidade Federal de Rondônia  
Prof. Dr. Fábio Steiner – Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul  
Prof. Dr. Gilmei Fleck – Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
Profª Drª Ivone Goulart Lopes – Istituto Internazionale delle Figlie de Maria Ausiliatrice  
Profª Drª Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins  
Profª. Drª. Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte  
Profª Drª Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão  
Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza – Universidade do Estado do Pará  
Prof. Dr. Takeshy Tachizawa – Faculdade de Campo Limpo Paulista  
Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará  
Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior – Universidade Federal de Alfenas  
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme – Universidade Federal do Tocantins

<b>Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) (eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)</b>	
A864p	Atena Editora. Princípios e fundamentos das ciências da saúde [recurso eletrônico] / Atena Editora. – Ponta Grossa (PR): Atena Editora, 2018.  Formato: PDF Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader Modo de acesso: World Wide Web DOI 10.22533/at.ed.707182802 ISBN 978-85-93243-70-7  1. Ciências da saúde. 2. Medicina. 3. Saúde. I. Título.  CDD 610
<b>Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422</b>	

O conteúdo do livro e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores.

2018

Permitido o download da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br)

E-mail: [contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br)

## Sumário

### Eixo 1 – Enfermagem

#### CAPÍTULO I

##### A ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO SOB A ÓTICA DA PSICOGÊNESE DA PESSOA COMPLETA FRENTE À CRIANÇA HOSPITALIZADA

Carolina Vasconcelos de Almeida Neves, Aldllayne Mayara da Silva, Déborah Maria Carolline dos Santos, Edijane Helena da Silva, Emanuelle Vilar dos Santos, Emmily Fabiana Galindo de França, Laura Fabiane de Macêdo Lopes Pereira, Lígia Valéria de Souza Sá, Maria Monalis de Lima e Samanta Alves Ramos de Oliveira ..... 8

#### CAPÍTULO II

##### A IMPORTÂNCIA DA GASOMETRIA E DA PRESSÃO VENOSA CENTRAL NO SETOR DE EMERGÊNCIA: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

Vinicius Rodrigues Barboza Siqueira, Maria Evanily Campos, Wendyza Priscyla de Carvalho Vasconcelos, Thamires Farias de Melo, Maria Dioneia Ferreira de Medeiro e Gésica Kelly da Silva Oliveira.....21

#### CAPÍTULO III

##### A IMPORTÂNCIA DO ESTREITAMENTO DO VÍNCULO DO ENFERMEIRO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE COM A GESTANTE OBJETIVANDO UMA GESTAÇÃO SEGURA

Andressa Galindo Alves de Melo Oliveira, Brenda Veríssimo Ferreira, Caroline Estéfane da Silva, Débora Cristiane Paulino Silva e Thaíse Torres de Albuquerque28

#### CAPÍTULO IV

##### ATENDIMENTO A UMA PUÉRPERA COM MASTITE LACTACIONAL: RELATO DE EXPERIÊNCIA

Ada Oliveira Borges da Silva, Antônia de Sousa Lima, Annanda Rebeca Gomes Bezerra, Jaene Maria Sousa de Oliveira, Lívia Fernanda Siqueira Santos, Marcelino Santos Neto e Floriacy Stabnow Santos .....35

#### CAPÍTULO V

##### CARACTERIZAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA DOS CASOS DE SÍFILIS EM PARTURIENTES DE UMA MATERNIDADE DO SUDOESTE DO MARANHÃO

Dailane Ferreira Sousa, Rita de Cássia Sousa Lima Neta, Vitoria Christini Araújo Barros, Erliene Feitosa de Oliveira Cavalcante, Ariadne Siqueira de Araújo Gordon, Floriacy Stabnow Santos, Adriana Gomes Nogueira Ferreira, Carolina Heitmann Mares Azevedo Ribeiro, Marcelino Santos Neto e Janaina Miranda Bezerra .....44

#### CAPÍTULO VI

##### DISTRIBUIÇÃO ESPACIAL DOS CASOS DE ÓBITOS POR TUBERCULOSE EM MUNICÍPIO DO NORDESTE BRASILEIRO PRIORITÁRIO PARA O CONTROLE DA DOENÇA

Mariana Borges Sodré Lopes, Francisca Bárbara Gomes da Silva, Mônica Ribeiro Sousa, Lívia Fernanda Siqueira Santos, Ariadne Siqueira de Araújo Gordon, Floriacy

Stabnow Santos, Francisca Aline Arrais Sampaio Santos, Ana Cristina Pereira Costa de Jesus Costa, Janaína Miranda Bezerra e Marcelino Santos Neto .....58

## **CAPÍTULO VII**

PERFIL DOS ACADÊMICOS DE ENFERMAGEM EM UM CENTRO UNIVERSITÁRIO NO ESTADO DO TOCANTINS

Adriano Figuerêdo Neves, Priscila Gonçalves Jacinto Figuerêdo, Janayna Araújo Viana, Arla Raquel Zanin Saraiva, Hanari Santos de Almeida Tavares e Daniella Martins Rodrigues ..... 75

## **Eixo 2 - Biomedicina**

### **CAPÍTULO VIII**

AVALIAÇÃO MICROBIOLÓGICA EM CONES DE APLANAÇÃO DOS TONÔMETROS DE GOLDMANN UTILIZADOS EM HOSPITAIS E CONSULTÓRIOS DE OFTALMOLOGIA DA CIDADE DE CAMPINAS

Camila Aires Pelegrini, Josiane Aparecida Cardoso da Silva, Rosana Francisco Siqueira dos Santos e Águeda Cleofe Marques Zaratin .....85

### **CAPÍTULO IX**

ALGUMAS IMPLICAÇÕES DA IDENTIFICAÇÃO DE TIPAGENS SANGUÍNEAS COM O USO DE SOROS AGLUTINÍNICOS ANTI-A, ANTI-B E ANTI-Rh (ANTI-D)

Caíque Rodrigues de Carvalho Sousa .....96

### **CAPÍTULO X**

PRINCIPAIS COMPONENTES DE BEBIDAS ENERGÉTICAS: CAFEÍNA E TAURINA

Giovana Binbatti Selingardi, Carla de Fátima Cruz Alves, Arthur Fernandes Gáspari e Celene Fernandes Bernardes .....99

## **Eixo 3 - Nutrição**

### **CAPÍTULO XI**

ALIMENTOS FUNCIONAIS E SUA RELAÇÃO NA PROTEÇÃO CONTRA O CÂNCER

Jennifer Tayne dos Santos Sobral ..... 107

### **CAPÍTULO XII**

AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DOS CLIENTES DE UM RESTAURANTE COMERCIAL EM UM SUPERMERCADO DE FORTALEZA-CE

Luciana Moura Moraes, Maria de Fátima da Costa Queiroga, Verlaine Suênia Silva de Sousa, Leandro Soares Damasceno, Fernando César Rodrigues Brito, Ana Luíza de Rezende Ferreira Mendes, Geam Carles Mendes dos Santos e Marta da Rocha Moreira ..... 114

### **CAPÍTULO XIII**

EVITE O DESPERDÍCIO:“LUGAR DE COMIDA E NO PRATO E NÃO NO LIXO”

Ana Paula Apolinário da Silva, Luciana Freitas de Oliveira, João Xavier da Silva Neto, Helen Paula Silva da Costa, Lucas Pinheiros Dias, Luiz Francisco Wemmenson Gonçalves Moura, Nadine Monteiro Salgueiro Araujo e Thiago Fernandes Martins ..... 127

#### **CAPÍTULO XIV**

NEOPLASIA MAMÁRIA: FATORES DE RISCO E ASPECTOS CLÍNICOS DO TRATAMENTO QUIMIOTERÁPICO EM PACIENTES

Lucas Martins de Sousa, Bruna Pereira do Nascimento, Thalyta Jamile dos Santos Machado, Antonio Ricardo Barreto, Rosangela Teixeira Barreto, Karoline Sabóia Aragão ..... 137

#### **CAPÍTULO XV**

OBESIDADE: FATORES DE RISCO E TRATAMENTO À CERCA DESTE IMPORTANTE PROBLEMA DE SAÚDE PÚBLICA

Gabrielle Guimarães Araújo, Ana Paula de Farias Feitosa, Luana Rafaela de Lima, Hérica Cecília da Silva e Pedro Henrique Simões Bezerra ..... 150

#### **CAPÍTULO XVI**

PLANTAS MEDICINAIS E FITOTERÁPICOS: COMO E QUANDO O NUTRICIONISTA PODE PRESCREVER?

Pedro Henrique Simões Bezerra, Lorena Carolina Santana de Araújo, Adna Tenório Gomes, Gabrielle Guimaraes Araujo, Carla Nicolli da Silva e Daniela Oliveira Procorio ..... 155

#### **Eixo 4 - Farmácia**

#### **CAPÍTULO XVII**

A OCORRÊNCIA DE CEFALÉIAS EM UNIVERSITÁRIOS DE IMPERATRIZ- MA: AS CAUSAS E OS RISCOS DA AUTOMEDICAÇÃO.

Gilvamar Rodrigues Santiago Júnior e Rayssa Gabrielle Pereira de Castro Bueno 158

#### **CAPÍTULO XVIII**

AUTOMEDICAÇÃO E O USO IMPULSIVO DE ANTIBIÓTICOS: UMA REVISÃO DA LITERATURA.

Jéssica Correia Macedo, Marcony Luiz Silva e Carolina Vasconcelos de Almeida Neves ..... 178

#### **CAPÍTULO XIX**

AVANÇOS TERAPÊUTICOS DOS INIBIDORES SELETIVOS DA COX- 2

Maria Gabriela Santos da Silva, Ana Clara Dias de Andrade e Cristiane Gomes Lima ..... 182

## **CAPÍTULO XX**

CONSUMO DE ANTI-INFLAMATÓRIOS NÃO-ESTEROIDAIIS ENTRE JOVENS UNIVERSITÁRIOS

Laynara Santos Silva e Rayssa Gabrielle Pereira de Castro Bueno..... 185

## **CAPÍTULO XXI**

FENILCETONÚRIA EM RECÉM NASCIDOS

Maria Santa Silva Leal Ferreira, Paula Letícia Ferreira de Aguiar, Lucas Galdino de Souza e Marcos André de Araújo Duque ..... 198

## **CAPÍTULO XXII**

LINFOMA HODGKIN: RELATO DE CASO

Luana Germano de Oliveira, Rayssa Gabrielle Pereira de Castro Bueno e Celielson Germano de Oliveira..... 206

## **Eixo 5 - Odontologia**

### **CAPÍTULO XXIII**

AVALIAÇÃO EXPERIMENTAL DO EFEITO DE DIVERSAS CONCENTRAÇÕES DE HIPOCLORITO DE SÓDIO SOBRE A DENTINA HUMANA

Matheus Araújo Brito Santos Lopes, Francisco José Nunes Aguiar, Josué Junior Araujo Pierote e Maraisa Greggio Delboni..... 222

## **Eixo 6 - Radiologia**

### **CAPÍTULO XXIV**

A EFICÁCIA DA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NO ESTUDO DE NEOPLASIAS PROSTÁTICAS: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA.

Breno Wanderson Lopes Visgueira ..... 232

### **CAPÍTULO XXV**

A EFICÁCIA DA TOMOGRAFIA CONE BEAM NA RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA

Nathália Barbosa Vieira, Breno Wanderson Lopes Visgueira e Ednaldo Francisco Santos Oliveira Júnior..... 244

### **CAPÍTULO XXVI**

MÉTODOS DE RADIOPROTEÇÃO EM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA.

Breno Wanderson Lopes Visgueira e Thais Alexandre de Oliveira..... 254

### **CAPÍTULO XXVII**

O PAPEL DA CINTILOGRAFIA NA DETECÇÃO DE DIFUNÇÕES MIOCARDICAS: UMA REVISÃO

Jailson oliveira dos Santos, Bruno Gonçalves dos Santos e Paulo de Tarso Silva de Macedo..... 265

Sobre os autores .....	273
Sobre a organizadora.....	289

## **CAPÍTULO XXII**

### **LINFOMA HODGKIN: RELATO DE CASO**

---

**Luana Germano de Oliveira  
Rayssa Gabrielle Pereira de Castro Bueno  
Celielson Germano de Oliveira**

## LINFOMA HODGKIN: RELATO DE CASO

**Luana Germano de Oliveira**

Farmácia – Faculdade de Imperatriz – DeVry FACIMP

Imperatriz – MA

**Rayssa Gabrielle Pereira de Castro Bueno**

Mestre em Gestão e Desenvolvimento Regional – UNITAU

Taubaté – SP

**Celielson Germano de Oliveira**

Cirurgia do Aparelho Digestivo – HUIBB

Belém – PA

**RESUMO:** O Linfoma de Hodgkin apresenta em média, 150 mil casos por ano no Brasil. Caracteriza-se por ser uma neoplasia linfoide, de origem linfocitária B, com a presença de células Reed-Sternberg. Promove de início inchaço dos linfonodos, principalmente do pescoço, das axilas ou virilha, e os sinais clínicos clássicos como, a febre, tosse, perda de peso e fraqueza. Incidente em pacientes entre os 15 e 35 anos, do sexo masculino. O estudo de caso ocorreu em um paciente com Linfoma de Hodgkin, do tipo esclerose nodular, abrangendo o diagnóstico, tratamento e o período pós-quimioterápico. Trata-se de um estudo descritivo, do tipo exploratório e qualitativo, a partir de análise documental e mediante entrevista junto ao paciente para identificação de todo o processo. Tal experiência ocorreu no município de Imperatriz-MA. O diagnóstico foi baseado na sintomatologia do paciente e avaliação através do exame histopatológico ao microscópio óptico, com o reconhecimento das células de Reed-Sternberg. O paciente foi submetido ao esquema quimioterápico (ABVD) e a radioterapia. Com o estudo permitiu-se demonstrar de maneira enfática a importância do diagnóstico precoce para o sucesso terapêutico. Bem como comprovou-se que atuação do farmacêutico na área oncológica, é ainda é restrita a realização dos exames laboratoriais e a manipulação quimioterápica, em que presta aconselhamento e supervisão do tratamento, dos efeitos adversos e interação medicamentosa, porém, sem atuação de assistência direta ao paciente em tratamento.

**PALAVRAS-CHAVE:** Linfoma de Hodgkin. Diagnóstico. Células Reed-Sternberg. Estudo de Caso. Farmacêutico

### 1- INTRODUÇÃO

Em 1832 Thomas Hodgkin descreveu uma doença rara acometendo linfonodos e baço, “On some morbid appearances of the absorbent glands and spleen”, a qual foi chamada de Doença de Hodgkin (DH) por Samuel Wilks em 1865 (JAFÉ et al., 2008).

O linfoma de Hodgkin é uma doença maligna originada do sistema linfático e retículo endotelial, que é constituído pelos linfonodos, timo, baço, amígdalas, medula óssea e tecidos linfáticos no intestino. (SOUZA, 2010)

O subtipo Linfoma de Hodgkin nodular de predominância linfocitária é uma neoplasia monoclonal de células B caracterizada por uma proliferação nodular das células neoplásicas, chamadas células linfocitárias predominância, habitualmente encontradas nos nódulos ou ao redor deles (SWERDLOW et al., 2008; WEISS et al., 2007).

Segundo estimativas do Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA) para os anos de 2016/2017, o Brasil atingirá 596 mil novos casos de cânceres no decorrer desses anos, tendo uma média de 295.200 novos casos notificados em homens e 300.800 novos casos notificados em mulheres. Estimam-se que no Brasil, no decorrer do ano de 2016, o linfoma de Hodgkin apresentará 1.460 casos no sexo masculino e 1.010 casos no sexo feminino. (INCA, 2016).

Para o estado do Maranhão, a estimativa para o ano de 2016, é de 20 novos casos do sexo masculino. Sendo que a taxa bruta, é de 0,74% no sexo masculino, e de 0,46% no sexo feminino. (INCA, 2016).

É mais frequente no sexo masculino, sendo essa diferença mais acentuada nos grupos etários pediátricos (ARMITAGE, 2001). Existe também um predomínio da raça branca. (HORNING, 2001).

## **2- REVISÃO DE LITERATURA**

### **2.1-CONHECENDO O LINFOMA DE HODGKIN TIPO ESCLEROSE NODULAR**

Sabe-se que o LH surge a partir da formação de células gigantes tumorais chamadas de Reed-Stenberg (RS) derivadas de um distúrbio neoplásico clonal de um linfócito B. Essas células constituem pequena parte do material tumoral, sendo o restante preenchido por linfócitos, macrófagos, eosinófilos e fibroblastos (ASTER, 2011).

Ao contrário da maioria dos tumores, os LH não apresentam grande quantidade de células neoplásicas. Por ser considerado como uma doença inflamatória, cerca de 99% das células encontradas na amostra histopatológica são neutrófilos, eosinófilos, histiócitos e apenas 1% de toda população celular visualizada, são células neoplásicas, as células de Reed-Sternberg, o que estabelece o diagnóstico definitivo de LH (KUMAR, 2005; NAOUN, 2010).

Patologicamente, o Linfoma de Hodgkin (LH) nodular com predomínio de linfócitos é uma forma incomum de linfoma de Hodgkin, que se difere da forma clássica, tanto nos aspectos clínicos e prognósticos quanto nos aspectos histopatológicos (NASCIMENTTO, 2012; SOUZA, 2010).

### **2.2 EPIDEMIOLOGIA DO LINFOMA DE HODGKIN**

Segundo estimativas do Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA) para os anos de 2016/2017, o Brasil atingirá 596 mil novos casos de

cânceres no decorrer desses anos, tendo uma média de 295.200 novos casos notificados em homens e 300.800 novos casos notificados em mulheres. Estimam-se que no Brasil, no decorrer do ano de 2016, o linfoma de Hodgkin apresentará 1.460 casos no sexo masculino e 1.010 casos no sexo feminino. Já o linfoma de Não-Hodgkin terá em 2016 5.210 novos casos notificados em homens e 5.030 em mulheres (INCA, 2016).

É mais frequente no sexo masculino, sendo essa diferença mais acentuada nos grupos etários pediátricos (ARMITAGE, 2001). Existe também um predomínio da raça branca. Classicamente está descrito um perfil etário bimodal embora não seja consensual em todos os estudos epidemiológicos (HORNING, 2001).

### 2.3 MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS

A Doença de Hodgkin pode surgir em qualquer parte do corpo, e os sintomas da doença dependem da sua localização. Caso desenvolvam-se em linfonodos que estão próximos à pele, no pescoço, axilas e virilhas, os sintomas provavelmente incluirão a apresentação de linfonodos aumentados e indolores nestes locais. Se a doença ocorre na região do tórax, os sintomas podem ser de tosse, "falta de ar" (dispnéia) e dor torácica. E quando se apresenta na pelve e no abdome, os sintomas podem ser de intensa plenitude e distensão abdominal significativa, além de febre, fadiga, sudorese noturna, perda de peso, e prurido na pele (RICARDO BIGNI, INCA 2008).

### 2.4 PROGNÓSTICO

Hoje, o prognóstico do Linfoma de Hodgkin é excelente, com uma expectativa de sobrevida a longo prazo de 85% ou mais, mesmo para pacientes com doença avançada. Porém, ainda há pacientes de difícil controle e predispostos a eventos não só relacionados à doença, mas também aos efeitos do tratamento (HUDSON, 2002; BONADONNA et al., 2004; FOLTZ, 2006). Por isto, os fatores de prognóstico são relativos e podem ser divididos em: relacionados ao tumor, relacionados ao paciente e relacionados ao ambiente (SPECHT, 2007).

Antes da introdução das modernas técnicas de radioterapia e poliquimioterapia, o estadiamento clínico e o subtipo histológico exibiam forte correlação prognóstica. Atualmente, possuem impacto na predição prognóstica a idade, presença de sintomas B, número de cadeias linfonodais acometidas, concentração de hemoglobina, velocidade de sedimentação eritrocitária (VSH) e níveis séricos de: albumina, lactato-desidrogenase (DHL), b-microglobulina e IL10 (JAFFE et al, 2001; TZANKOV et al, 2003).

Ainda que os pacientes cheguem à remissão completa da doença, outros fatores também são observados, tendo o paciente que fazer exames periódicos, primeiramente é realizado acompanhamento semestral e posteriormente anual, não

somente para detecção de recidivas, mas para acompanhamento dos efeitos adversos do tratamento, sabendo que o tratamento quimioterápico predispõe ao desenvolvimento de leucemias agudas nos primeiros 3 anos após o tratamento e o tratamento com radioterapia predispõe ao surgimento de tumores sólidos, podendo estes ficar em latência durante anos (LIN,2005; ZAGO, 2004; HAMERSCHLAK, 2010).

## 2.5 DIAGNÓSTICO

O diagnóstico do Linfoma de Hodgkin é baseado na sintomatologia do paciente, principalmente pela alteração nos gânglios linfáticos e avaliação através do exame histopatológico ao microscópio óptico. Os gânglios apresentam-se com uma consistência borrachosa, além de estarem aumentados de tamanhos, correndo o risco de haver disseminação no fígado e medula óssea (SBCANCER, 2016).

## 2.6 TRATAMENTO

O tratamento clássico da Doença de Hodgkin, em geral, consiste de poliquimioterapia, com ou sem radioterapia. Dependendo do estágio (quadro 1) da doença no momento do diagnóstico, pode-se estimar o prognóstico do paciente após o tratamento. O esquema de quimioterapia utilizado de rotina no INCA é denominado ABVD. Para os pacientes que sofrem recaídas (retorno) da doença, são disponíveis alternativas, dependendo da forma do tratamento inicial empregado. As formas empregadas usualmente, e com indicações relativamente precisas, é o emprego de poli quimioterapia e do transplante de medula óssea (RICARDO BIGNI, INCA 2008).

<b>ESTADIO I*</b>	Comprometimento de uma única cadeia linfonodal (I), ou comprometimento localizado de um único órgão ou localização extra-linfática (Ie)
<b>ESTADIO II*</b>	Comprometimento de duas ou mais cadeias linfonodais do mesmo lado do diafragma (II), ou comprometimento localizado de um único órgão ou localização extra-linfática e seu(s) linfonodo(s) regional(ais) com ou sem comprometimento de outras cadeias linfonodais do mesmo lado do diafragma (IIE),
<b>ESTADIO III*</b>	Comprometimento de cadeias linfonodais em ambos os lados do diafragma (III), que pode também ser acompanhado pelo comprometimento localizado de um órgão ou localização extralinfática relacionada (IIIE), ou comprometimento do baço (IIIS), ou de ambos (IIIE+S)

<b>ESTADIO IV*</b>	Comprometimento difuso (multifocal) de um ou mais órgãos extralinfáticos, com ou sem comprometimento linfonodal associado; ou comprometimento isolado de um órgão extralinfático, com comprometimento linfonodal à distância
--------------------	--

\*: A ausência ou presença de sintomas sistêmicos clássicos nos 6 meses precedentes à admissão é denotada pelas letras A e B, respectivamente. Esses sintomas são: febre, sudorese noturna e perda de peso de 10% ou mais do peso corporal. Biópsia documentada de envolvimento de sítios do estágio IV é também denotada por sufixos: marrow (medula, em inglês) = M + ,lung (pulmão)=L, liver (fígado)= H+, pleura (pleura)= P, bone (osso)= O+, skin/subcutaneoustissue (pele/tecido subcutâneo)= D+

**Quadro1 – Sistema de Classificação e Estadiamento de Ann Arbor**

**Fonte:** Murphy, 1980

A quimioterapia baseia-se na utilização de medicamentos antineoplásicos que tem como principal mecanismo de ação a indução a apoptose da célula, ou interferindo em alguma fase do ciclo celular. O principal objetivo desta modalidade terapêutica é a redução total da quantidade de células tumorais. Alguns agentes quimioterápicos agem em proteínas que regulam o ciclo celular, como a p53 e p21, fazendo assim com que a célula com alto índice mitótico, não complete o seu ciclo celular, reduzindo assim a carga Z tumoral (SOUZA, 2010).

A terapia medicamentosa quimioterápica (ABVD) compreende um grupo de quatro fármacos, a Adriblastina, Bonar, Velban e Dacarb.

A Adriblastina é o antibiótico escolhido como quimioterápico por ser de rápida dissolução, sendo portanto, um medicamento usado no tratamento de neoplasias, agindo diretamente nas células tumorais, combatendo sua multiplicação, bem como interferindo nas suas funções.

O sulfato de bleomicina, o Bonar, é indicado no tratamento de carcinomas e linfomas, podendo ser usado como agente único e/ou associado a outros quimioterápicos. Trata-se de uma mistura de antibióticos, glicopeptídicos citotóxicos isolados de uma cepa do *Streptomyces verticillus*. O mecanismo de ação da bleomicina ainda não é totalmente conhecida, porém há evidências que indicam que o principal modo de ação é sobre a inibição da síntese de DNA, inibição da síntese de RNA e de proteínas.

O Velban (sulfato de vimblastina), é o medicamento mais indicado no tratamento de neoplasias, principalmente na Doença de Hodgkin generalizada (estádios III e IV, modificação Ann Arbor do sistema Rye de estadiamento). Possui uma ação diferenciada dos outros agentes antineoplásicos usuais. Ocasionará o impedimento da ação antitumoral, devido o ácido glutâmico e o triptofano, que agem simultaneamente.

Alguns estudos realizados em ratos, observou que o ácido glutâmico e o ácido aspártico, possuem um efeito protetor quando doses letais de sulfato de vimblastina quando são administradas. E em outros estudos indicaram de que o sulfato de vimblastina, possui um efeito sobre a produção da energia celular necessária para a mitose, e interfere na síntese do ácido nucleico.

Portanto, o mecanismo de ação do sulfato de vimblastina estará relacionado com a inibição da formação de microtúbulos no fuso mitótico, resultando em uma parada da divisão celular na metáfase.

O Dacarb (dacarbazina) é o fármaco específico para o tratamento do Linfoma de Hodgkin. Trata-se de uma terapia de segunda linha, quando é combinado com outros agentes eficazes. A dacarbazina é um agente antineoplásico, que causará uma reação química que provocará danos ao material genético (DNA) das células tumorais, resultando em morte celular.

A radioterapia tem como principal mecanismo a morte celular por mecanismo de apoptose, morte programada da célula através da lesão em seu DNA. O regime radioterápico é aplicado em doses fracionadas e separadas em intervalo de horas, lesionando com maior intensidade as células neoplásicas em relação às células normais, que por sua vez, se recuperam mais rápidos que as células que sofreram transformação (MELO; SILVEIRA, 2013).

### **3. INFECÇÕES OPORTUNISTAS FRENTE AO TRATAMENTO DO LINFOMA DE HODGKIN**

A mielosupressão causa uma diminuição das células do sistema imune, principalmente a função de células T e NK, aumentando a susceptibilidade a infecções por varicela ou herpes zoster. Por isso, as crianças não vacinadas devem receber a vacina contra varicela antes do início da quimioterapia. Ela também causa a diminuição da produção da série vermelha e deve ser combatida com transfusão sanguínea e a administração de fatores estimuladores da medula como a eritropoetina (STEPHEN, 2011).

Uma das características importantes do Linfoma de Hodgkin é uma diminuição da função do sistema imunológico. As células do sistema imunitário, em particular linfócitos T, não reagem normalmente. Esta situação pode tornar os pacientes suscetíveis a certos tipos de infecção. Os efeitos da quimioterapia e terapia de radiação pode aumentar a susceptibilidade, uma vez que estes tratamentos contribuir para a supressão da função imune celular. (BALIDO, 2004).

As melhorias no tratamento do linfoma de Hodgkin, a sensibilização do risco de doenças infecciosas e a disponibilidade de terapia antibiótica fez complicações de doenças infecciosas são um problema médico menor. Quando os pacientes são curados, pode melhorar a função imunológica. O risco de complicações graves ou de doenças infecciosas raras pode, então, diminuir durante o período pós-tratamento. As telhas é um exemplo de uma doença viral que ocorre mais frequentemente em pacientes com linfoma de Hodgkin. Herpes zoster ocorre com relativa frequência na população. Ele pode aparecer em qualquer idade, mas a sua incidência aumenta com ele, sendo mais comum em adultos com mais de 50 anos. A doença pode afetar igualmente ambos os sexos, apesar de em alguns estudos sugerem que ele é mais machos afetados (BALIDO, 2004).

#### **4- ATENÇÃO FARMACÊUTICA NO TRATAMENTO ONCOLÓGICO**

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária, dispõe que o responsável farmacêutico deve estar atento na preparação da terapia antineoplásica, além de avaliar a prescrição médica no que diz respeito à viabilidade, estabilidade e compatibilidade físico-química os componentes entre si, também deve examinar a sua adequação aos protocolos estabelecidos pela equipe multidisciplinar da terapia antineoplásica (ANVISA, 2004).

Os serviços do farmacêutico ao paciente devem consistir também no aconselhamento e supervisão do tratamento. O aconselhamento ao paciente em tratamento oncológico deve abranger os efeitos dos citostáticos e da terapêutica utilizada, localização dos efeitos, técnicas de administração, efeitos adversos e interação medicamentosa. Os serviços farmacêuticos devem estar presentes continuamente durante todos os ciclos terapêuticos, e completar os cuidados médicos (ANVISA, 2004).

A presença do farmacêutico na equipe multidisciplinar de quimioterapia e procedimentos farmacêuticos deve melhorar e diminuir a frequência de erros de medicação na prescrição de citostáticos. Atualmente, o farmacêutico está habilitado a assumir atividades clínico-assistenciais, podendo contribuir para diminuição nos erros de medicação, racionalização administrativa e uma melhor qualidade de vida do paciente em tratamento. A presença do farmacêutico na equipe multidisciplinar de quimioterapia deve melhorar e diminuir a frequência de erros de medicação (MICHELENA, FERNÁNDEZ, DELGADO FA, 2004).

A atenção farmacêutica tem como objetivo prevenir e resolver os problemas relacionados ao medicamento, caracterizando-se ser um procedimento centrado no bem estar do paciente e não só no medicamento, pois tem como objetivos principais a saúde e o bem estar dos pacientes. A atenção farmacêutica agrega ao farmacêutico a responsabilidade de assegurar que a terapia farmacológica indicada ao paciente seja adequada, a mais efetiva disponível, a mais segura e seja administrada na posologia prescrita. Um problema relacionado com os medicamentos (PRM) é um problema de saúde suspeito ou relacionado com a farmacoterapia que interfere nos resultados terapêuticos e na qualidade de vida dos pacientes. Para que erros de medicação sejam evitados, os farmacêuticos devem ter conhecimento sobre farmacocinética clínica, onde engloba o conjunto de atividades que tem como objetivo desenhar esquemas posológicos individualizados através da aplicação dos princípios farmacocinéticos (BISSON, 2007).

#### **5- METODOLOGIA**

##### **5.1 TIPO DE PESQUISA**

Trata-se de um estudo descritivo e exploratório, com delineamento de estudo de caso, sobre Linfoma de Hodgkin do tipo esclerose nodular (NLPHL). O presente

trabalho contará ainda com uma análise documental e uma entrevista junto ao paciente para identificação de todo o processo terapêutico, tendo, portanto, característica de pesquisa qualitativa.

Para Gil (2008) uma pesquisa com caráter exploratório é aquela que busca familiarizar-se com um assunto ainda pouco conhecido, ou pouco explorado, para que ao final da mesma, conheça-se mais sobre o determinado assunto.

No tocante ao seu delineamento de Estudo de Caso, entende-se que o mesmo representa um estudo restrito a uma ou poucas unidades, entendidas essas como uma pessoa, uma família, um produto, uma empresa, um órgão público, uma comunidade ou mesmo um país. Tem caráter de profundidade e detalhamento. Pode ou não ser realizado no campo (VERGARA, 2003).

## 5.2 UNIVERSO E AMOSTRA

A pesquisa será realizada em Imperatriz- MA, junto a um paciente, de 26 anos, do sexo masculino, diagnosticado com Linfoma de Hodgkin. Estando o paciente dentro da classificação dos fatores de risco, de pessoas propensas a desenvolver o câncer, devido ao gênero e a faixa etária, que encontra-se.

O município de Imperatriz ocupa a posição de segundo maior centro econômico, político, cultural e populacional do seu Estado e o principal da região que aglutina o sudoeste do Maranhão, norte do Tocantins e sul do Pará (IMPERATRIZ, 2016).

Localizado ao oeste do Estado do Maranhão, o município de Imperatriz tem limites com os municípios de Cidelândia, São Francisco do Brejão, João Lisboa, Davinópolis, Governador Edison Lobão e com o Estado do Tocantins. Encontra-se a exatos 629,5 quilômetros da capital São Luís. Suas coordenadas geográficas são 5° 31' 32' latitude sul; 47° 26' 35' longitude a W Gr., com altitude média de 92 metros acima do nível do mar (IMPERATRIZ, 2016).

Para a coleta dos dados foi formulado um roteiro de entrevista, que será aplicado brevemente, mediante a coleta de informações por gravação e posteriormente transcrição. A entrevista contemplará aspectos que vão desde o período do diagnóstico ao tratamento.

## 5.3 INSTRUMENTOS DE COLETA DE DADOS

Como instrumento para a coleta de dados tem-se uma entrevista semiestruturada que será aplicada junto ao paciente, bem como também, a análise do prontuário hospitalar do mesmo, que contempla dados que vão desde o período do diagnóstico até o tratamento da patologia. Para contribuição das discussões, realizara-se ainda uma busca na base de dados LILACS e SciELO com análise dos artigos selecionados sobre a temática proposta.

## 5.4 PROCEDIMENTOS E ASPECTOS ÉTICOS

O participante foi previamente esclarecido quanto acerca dos objetivos, dos riscos e benefícios da pesquisa, e de ter assegurado para si, uma vez que concordou em participar, o direito ao sigilo e a retirar-se da pesquisa em qualquer momento, sem qualquer tipo de prejuízo, conforme estabelece a Resolução 196/96 do Conselho Nacional de Saúde. Atendendo aos fundamentos éticos e científicos pertinentes, conforme Resolução CNS 466/2012. Ressalta-se ainda que este trabalho foi submetido ao Comitê de Ética da Faculdade de Imperatriz – DeVry-FACIMP, recebendo parecer positivo, de protocolo nº 081-2/2017.

## 5.5 ESTRATÉGIAS DE ANÁLISE DOS DADOS

Os resultados inerentes ao roteiro de entrevista serão devidamente transcritos seguindo fielmente o que foi respondido pelo entrevistado. Expressões e termos utilizados serão respeitados. Posteriormente será feito o tratamento das respostas, visando refinar com base nas mesmas, as ideias centrais repassadas pelo entrevistado. Também será dado o devido tratamento aos dados obtidos pelo prontuário do paciente, facilitando a construção de quadros que levem à maior compreensão da patologia e sua evolução.

## 6- RESULTADOS E DISCUSSÃO

B.C.S, paciente do sexo masculino, 26 anos, solteiro, pardo, estudante, natural e procedente da cidade de Imperatriz, Maranhão. Paciente deu entrada no serviço de pronto atendimento médico, em um Hospital da cidade de Imperatriz, relatando fraqueza, prurido e presença de linfonodo aumentado e indolor na região do pescoço. Queixas de perda de peso rápida (3Kg), incômodo para dormir, acompanhado de sudorese leve. Paciente nunca usuário de bebida alcoólica e tabaco. Histórico familiar de neoplasias oncológicas.

A conduta médica foi a princípio para intervir nos sintomas clínicos, baseado nos resultados de exames laboratoriais já realizados. A evidencia foi para o resultado do Hemograma completo, que apresentou um quadro de leucocitose ( $17.381/\text{mm}^3$ ).

O paciente é encaminhado para o infectologista, e então submetido a retirada do linfonodo do pescoço por um cirurgião. O material foi encaminhado então ao estudo histopatológico.

No dia 09 de março de 2016 realizou-se ultrassonografia da região do pescoço, que apresentou linfonodomegalias com ecotextura heterogênea em região cervical lateral esquerda, de etiologia a esclarecer, e o ultrassonografia da região supraclavicular esquerda que constatou Lesões nodulares heterogêneas em regiões supra e infraclavicular esquerda que corresponderam a linfonodomegalias e massa

heterogênea em região infraclavicular esquerda adjacente ao osso esterno, todas de etiologia para esclarecimento.

No dia 23 de março de 2016, em um centro integrado de medicina, no município de Imperatriz, Maranhão, o material colhido (linfonodo cervical esquerdo) foi submetido ao estudo histopatológico. O resultado macroscópico observou o espécime é recebido em formalina e consiste em dois fragmentos nodulares de tecido medindo o maior 2.0x1.6x0.8cm, e microscopicamente a análise histológica evidenciou em tecidos moles da região cervical, proliferação multifocal, nodular de histiócitos, plasmócitos, eosinófilos e células linfoides atípicas, algumas bi ou multinucleadas, células de Reed-Sterneberg. Conferindo a um quadro histológico compatível com linfoma de Hodgkin, de subtipo esclerose nodular.

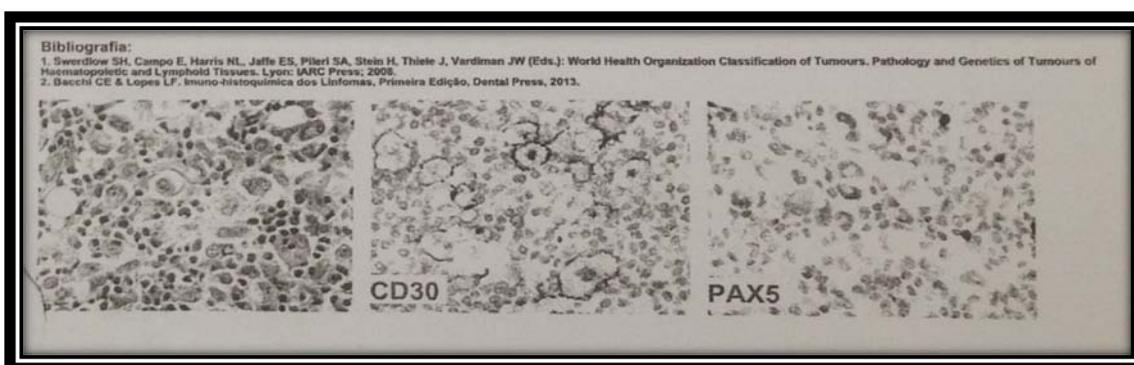


Imagem do exame histopatológico.

No dia 16 de março de 2016, por solicitação médica foi realizada a tomografia computadorizada do tórax e da região do pescoço. Nos resultados do TC do tórax observou alguns linfonodos mediastinais mediando até 1,3cm no seu menor diâmetro, com a opinião de linfonodomegalia mediastinal. Na região do pescoço, observou formações nodulares hipotenuantes de contornos lobulados com realce ao contraste endovenoso na região supraclavicular bilateralmente, medindo 1,3 x 1,3 cm a direita e 4,4 x 1,9 cm à esquerda.

Os exames laboratoriais que foram realizados no dia 29 de março de 2016, foram: hemograma completo, bilirrubina total e frações, creatinina, desidrogenase láctica (DHL), fosfatase alcalina, transaminase oxalacética (TGO), transaminase pirúvica (TGP), uréia e urina tipo I. Houve uma alteração significativa quanto ao número de leucócitos ( $17.381/\text{mm}^3$ ), bem como no resultado de transaminase pirúvica-TGP (91 U/L).

Paciente foi então encaminhado, ao tratamento inicial quimioterápico de duração de seis meses, com 6 ciclos de quimioterapia com o ABVD (**Doxorrubicina**, 25mg/m<sup>2</sup>, **Bleomicina**, 10U/m<sup>2</sup>, **Vimblastina** 6mg/m<sup>2</sup>, **Dacarbazina**, 375mg/m<sup>2</sup>, EV); regime utilizado no tratamento de primeira linha do linfoma de Hodgkin ) sequenciada com radioterapia de campo envolvido.

## PRESCRIÇÃO DE QUIMIOTERAPIA

SF 0,9 %	25 mL	
ONDANSETRONA	32 mg	
SOLUCORTEF	500 mg	IV em 30 minutos
DIFENIDRIN	1 ampola	
SF 0,9%	250 mL	
BONAR	15 mg	IV em 30 minutos
SF 0,9%	500 mL	
DACARB (fotoprottegido)	600 mg	IV em 3 horas
SF 0,9%	100 mL	
VELBAN	10 mg	IV em 20 minutos
SF 0,9%	100 mL	
ADRIPLASTINA	40 mg	IV em 10 minutos

No esquema radioterápico o paciente recebeu dose de 30 Gy, em 15 frações de 2 Gy, cinco vezes por semana, em sítios previamente envolvidos (ISRT), através da técnica conformada no período de 01/11/2016 a 24/11/2016. Pela região em que foi realizada a terapia radioterápica, o paciente relatou que tornou-se dificultoso o processo de deglutição, e a dieta nesse período foi restrita a líquidos, ou alimentos sólidos, porém com a mastigação bem exercida. Os sintomas expressivos eram náuseas intensas.

Contudo tolerou bem ao tratamento, tendo apresentado apenas esofagite moderada e radiodermite GI, que recuperou com medicação oral e tópicas. O paciente foi orientado a retornar ao clínico oncológico para reavaliação e seguimento do tratamento.

O linfoma promoveu a diminuição da função do sistema imunológico, e os efeitos da quimioterapia e terapia de radiação, favoreceu o acometimento a outras infecções oportunistas. No período de tratamento não houve acometimento de nenhuma doença oportunista, porém após o tratamento radioterápico ocasionou uma lesão pulmonar, e o uso de medicações propiciaram a baixa da imunidade, desenvolvendo a Herpes Zoster.

Embora a atuação do farmacêutico, juntamente com a equipe multidisciplinar no tratamento oncológico, é de suma importância, para assegurar uma terapia adequada e efetiva, durante o tratamento, essa assistência farmacêutica não foi prestada. O mesmo não soube informar as demais atuações do profissional, relatando apenas que era o responsável pela manipulação dos quimioterápicos, e pela dispensação das doses nos ciclos.

## 7- CONCLUSÃO

A precocidade no diagnóstico do Linfoma de Hodgkin promoveu um excelente prognóstico e facilitou o acompanhamento clínico do paciente. A neoplasia foi tratada precocemente, promovendo o sucesso terapêutico e ainda, qualidade de

vida ao paciente. Todo o processo neoplásico, que envolveu os primeiros sintomas, o período de diagnóstico e o tratamento, compreendeu 12 meses.

Constatou-se também que a diminuição da função do sistema imunológico, devido a quimioterapia e a terapia de radiação, propiciou o desenvolvimento da doença oportunista, Herpes Zoster no período evidenciada no período pós tratamento.

Pode-se considerar a atuação do farmacêutico na área oncológica ainda tradicionalmente restrita a manipulação quimioterápica. Embora este seja um profissional apto para exercer o acompanhamento clínico no período da administração medicamentosa, na prestação de assistência nos centros de tratamento, na notificação dos possíveis RAMs (reação adversa aos medicamentos), bem como poderia avaliar com mais ressalte o sucesso terapêutico, junto a equipe médica. Contudo a atuação do profissional foi destacada especialmente na realização dos exames laboratoriais hematológicos e patológicos, o qual permitiu um diagnóstico exato.

## REFERÊNCIAS

ASTER, J. C. **Epidemiology, pathologic features, and diagnosis of classical Hodgkin lymphoma**, 2011. Disponível em: <<http://www.uptodate.com/contents/epidemiology-pathologic-features-and-diagnosis-of-classical-hodgkin-lymphoma>>. Acesso em Junho, 2017.

ARMITAGE, J.O., Longo DL: Malignancies of Lymphoid Cells. In. Braunwald E, Hauser SL, Fauci A et al (eds): **Harrison's Principles of Internal Medicine** 15th ed. New York, McGraw-Hill: 715-727, 2001.

BALIDO, D. R. M. Herpes zoster disseminado em paciente com Linfoma Hodgkin. Apresentação de um caso, 2004. Disponível em: <<http://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/herpes-zoster-diseminado-linfoma-hodgkin/>>. Acessado em: 20 jun. 2017.

BISSON, M. P. **Farmácia Clínica & Atenção Farmacêutica**, 2ª Edição. Brasil. Editora Manole 2007.

BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Resolução RDC nº. 220, de 21 de setembro de 2004. **Aprova o regulamento técnico de funcionamento dos serviços de terapia antineoplásica**. Diário Oficial da União. Brasília, DF, 23 set. 2004. Disponível (online) em: <http://elegis.anvisa.gov.br/leisref/public/showAct.php?id=12639>

BONADONNA, G.; BONFANTE, V.; VIVIANI, S. DI RUSSO, A. VILIANI, F. VALAGUSSA, P. **ABVD plus subtotal nodal versus involved-field radiotherapy in early stage Hodgkin's disease: long-term results**. J Clin Oncol. 22:2835-41, 2004.

FOLTZ, L. SONG, K. CONNORS, J. **Hodgkin's Lymphoma in adolescents.** J ClinOncol. 24:2520-5, 2006.

HAMERSCHLAK, N. **Manual de hematologia:** programa integrado de hematologia e transplante de medula óssea. 1ª Ed. Barueri, SP: Manole, 2010.

HORNING, S.J. Hodgkin Lymphoma. In: Beutler E, Litchman MA, Coller BS et al. (eds): *Williams Hematology* 6th ed. New York, Mc Graw-Hill, 1215-1235, 2001.

HUDSON, M. M. **Pediatric Hodgkin's Therapy: time for a paradigm Shift.** J ClinOncol. 20:3755-7, 2002.

INCA (2015) - Disponível em: <[http://www.inca.gov.br/wps/wcm/connrct/tiposdecancer/site/home/linfoma\\_hodgkin](http://www.inca.gov.br/wps/wcm/connrct/tiposdecancer/site/home/linfoma_hodgkin)>. Acesso em: 15 jun. 2017.

INCA (2016) - Disponível em: <<http://www.inca.gov.br/wcm/dncc/2015/por-tipos.asp#>>>. Acesso em: 15 jun. 2017.

JAFFE, E. S.; HARRIS, N. L.; STEIN, H.; ISAACSON, P. G.; JAFFE, E. S.; HARRIS, N. L.; STEIN, H., et al. (2008). **Classification of lymphoid neoplasmsb: the microscope as a tool for disease discovery.***Blood*, 112:4384-4399, 4384-4399, 2008.

JAFFE, E. S. et al. **World Health Organization Classification of Tumors. Pathology and Genetics of Tumours of Hematopoietic and Lymphoid Tissues.** 2. ed. Lyon: IARC Press, 244p. 2001.

KUMAR, ABBAS, FAUSTO. **Patologia-bases patológicas das doenças.** 7ª Ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2005.

LIN, T. L. **The washington manual série consultas: hematologia e oncologia.** 1ª Ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2005.

MELO, M., SILVEIRA, C. **Leucemias e linfomas: atlas do sangue periférico.** 2ª Ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2013.

MICHELENA MAA, FERNÁNDEZ MR, DELGADO FA. **Pilotaje en la detección de errores de prescripción de citostáticos.** Rev Cub Farm. 2004;38(3).

NASCIMENTTO, M. M. C. **Linfoma de Hodgkin predominância linfocitária nodular: aspectos clínicos-epidemiológicos e patológicos.** (Monografia). Salvador: Universidade Federal da Bahia; 2012.

NAOUM, F. A. **Doenças que alteram os exames hematológicos**. São Paulo: Atheneu, 2010.

RICARDO BIGNI, INCA (2008) - Disponível em <<http://www.inca.gov.br>> Acesso em: 15 jun. 2017. SBCANCER 2016 - Disponível em: <[http://www.sbcancer.org.br/home2/site/index.php?option=com\\_content&view=article&id=120:linfomas&catid=29&Itemid=123](http://www.sbcancer.org.br/home2/site/index.php?option=com_content&view=article&id=120:linfomas&catid=29&Itemid=123)>. Acesso em 12 mai. 2017.

SOUZA, G. B. **Oncohematologia**: manual de diluição, administração e estabilidade de medicamentos citostáticos. São Paulo: Atheneu, 2010.

SOUZA, L. N. S. et al. **Linfoma de Hodgkin na infância e adolescência: 15 anos de experiência com o protocolo DH-II-90**. Revista Brasileira de Hematologia e Hemoterapia. São Paulo; n. 32, pag. 295-302, 2010.

SOUZA L. N. S. Doença de Hodgkin: análise do protocolo D-II-90. (Dissertação de Mestrado). São Paulo: Universidade de São Paulo; 2010.

STEPHEN, M. G. et al. **Overview of Hodgkin lymphoma in children and adolescents**, 2011. Disponível em: <<http://www.uptodate.com/contents/overview-of-hodgkin-lymphoma-in-children-and-adolescents>>. Acesso em: Junho 2017.

SWERDLOW, S. H.; CAMPO, E.; HARRIS, N. L.; JAFFE, E. S.; PIRELLI, S. A.; STEIN, H.; THIELE, J.; VARDIMAN, J.W. **WHO Classification of tumours of haematopoietic and lymphoid tissues**. 4a ed. Lyon: IARC Press; 2008.

TZANKOV, A. et al. Prognostic significance of CD20 expression in classical Hodgkin lymphoma: a clinicopathology study of 119 cases. **Clinical Cancer Research**, v.9, p.1381-1386, 2003a.

VERGARA, S. C. **Projetos e relatórios de pesquisa em administração**. 4. ed. São Paulo: Atlas. 2003.

ZAGO, M. A., FALCÃO, R. P., PASQUINI, R. **Hematologia: Fundamentos e Prática**. 1ª ed. São Paulo: Atheneu, 2004.

**ABSTRACT:** Hodgkin lymphoma has an average of 150,000 cases per year in Brazil. It is characterized by a lymphoid neoplasm of B lymphocyte origin with the presence of Reed-Sternberg cells. At first, it promotes swelling of lymph nodes, mainly in the neck, armpits or groin and the classic clinical signs as fever, cough, weight loss, and fatigue. The case study took place on a patient with Nodular sclerosis Hodgkin's lymphoma, covering the diagnosis, treatment and post-chemotherapy period. It is a qualitative descriptive exploratory study, stem from a documentary analysis, and

through an interview with the patient to identify the whole process. This experience occurred in the city of Imperatriz – MA. The diagnosis was based on the patient's symptomatology and evaluation through histopathology test under optical microscope observation with recognition of Reed-Stenberg cells. The patient underwent chemotherapy regimen (ABVD) and radiotherapy. It was possible to emphatically demonstrate with this study the importance of early diagnosis for therapeutic success. Also, it has been shown that the pharmaceutical practice in oncology is still restricted to the laboratorial testing and preparing chemotherapy, whereby it provides patient education and treatment supervision, monitoring adverse effects and drug-drug and drug-disease interactions. However, without direct care to the patient under treatment.

**KEYWORDS:** Hodgkin lymphoma. Diagnosis. Reed-Sternberg cells. Case study. Pharmacist.

## Sobre os autores

**Ada Oliveira Borges da Silva** Graduanda em Enfermagem pela Universidade Federal do Maranhão – UFMA; Bolsista do Projeto de Extensão Estratégias de incentivo a doação de leite materno ao Banco de Leite Humano do Hospital Regional Materno Infantil de Imperatriz; E-mail: [adinha.borges@hotmail.com](mailto:adinha.borges@hotmail.com)

**Adna Tenório Gomes** Graduação em Nutrição pelo Centro Universitário do Vale do Ipojuca; E-mail para contato: [adna\\_tenorio14@hotmail.com](mailto:adna_tenorio14@hotmail.com)

**Adriana Gomes Nogueira Ferreira** Professora do Curso de Enfermagem da Universidade Federal do Maranhão – UFMA; Graduação em Enfermagem pela Universidade Federal do Ceará – UFC; Mestrado pela Universidade Federal do Ceará – UFC; Doutorado pela Universidade Federal do Ceará – UFC; E-mail: [adrianagn2@hotmail.com](mailto:adrianagn2@hotmail.com)

**Adriano Figuerêdo Neves** Professor da Universidade Estadual do Tocantins-UNITINS; Graduação em Enfermagem pelo Centro Universitário Luterano de Palmas-TO; Mestrado em Ciências Ambientais e Saúde pela Pontifícia Universidade Católica de Goiás- PUC-GO. Grupo de pesquisa: Núcleo interdisciplinar de estudos e pesquisas em saúde pública, da Universidade Estadual do Tocantins. E-mail: [adrianoazinha@hotmail.com](mailto:adrianoazinha@hotmail.com)

**Águeda Cleofe Marques Zaratín** Professora da Faculdade Integrada Metropolitana de Campinas - Metrocamp DeVry – Grupo Adtalem; Membro do corpo docente do Programa de Pós-Graduação em Campinas da Faculdade Integrada Metropolitana de Campinas - Metrocamp DeVry – Grupo Adtalem; Graduação em Educação Física pela Pontifícia Universidade Católica de Campinas.; Mestrado em Fisiologia do Exercício pela Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP; Doutorado em Biologia Funcional e Molecular pela Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP; Email para contato: [agueda\\_zaratin@hotmail.com](mailto:agueda_zaratin@hotmail.com)

**Aldllayne Mayara da Silva** Acadêmica do 9º período no curso de Bacharel em Enfermagem no Centro Universitário do Vale do Ipojuca- UNIFAVIP/DeVry; Monitora da disciplina de Saúde da Criança e do Adolescente; Bolsista ProUni 50%; E-mail para contato: [aldllaynemayara@outlook.com](mailto:aldllaynemayara@outlook.com)

**Ana Clara Dias de Andrade** Graduanda do curso de Farmácia do Centro Universitário do Vale do Ipojuca; [ana.clara.dias9@hotmail.com](mailto:ana.clara.dias9@hotmail.com)

**Ana Cristina Pereira Costa de Jesus Costa** Professora do Curso de Enfermagem da Universidade Federal do Maranhão – UFMA; Graduação em Enfermagem pela Universidade Estadual do Pará – UEPA; Mestrado em Enfermagem pela Universidade Federal do Ceará – UFC; Doutorado em Enfermagem pela Universidade Federal do Ceará – UFC; E-mail: [anacristina\\_itz@hotmail.com](mailto:anacristina_itz@hotmail.com)

**Ana Luisa de Rezende Ferreira Mendes** Possui graduação em Nutrição pela Universidade Estadual do Ceará (1998), Especialização em Ciências Fisiológicas pela Universidade Estadual do Ceará (2000), Mestrado Acadêmico em Ciências Fisiológicas pela Universidade Estadual do Ceará (2000) e Doutoranda em Saúde Coletiva - UECE. Atualmente é nutricionista do Hospital São José de Doenças Infecciosas e professora das disciplinas de Avaliação Nutricional e Dietética e Nutrição no curso de Nutrição do Centro Universitário Estácio do Ceará. Tem experiência na área de Nutrição, com ênfase em Nutrição Clínica e Coletiva, atuando principalmente nos seguintes temas: funcionários, necessidades nutricionais, doenças infectocontagiosas, doenças crônicas não transmissíveis, metabolismo e alimentação.

**Ana Paula Apolinário da Silva Devry** – Fanor/ Faculdade Nordeste ; Graduação em Nutrição. Devry –Faculdade Nordeste, Fanor, Brasil. Extensionista do Projeto Centro de tratamento de transtornos alimentares, CETRATA. Universidade Federal do Ceará, UFC. Brasil. Email: apaluap@hotmail.com

**Ana Paula de Farias Feitosa** Graduação em Nutrição pelo Centro Universitário do Vale do Ipojuca – UNIFAVIP DEVRY; Pós-graduanda em Nutrição Clínica; E-mail para contato: paulafariasf@gmail.com

**Andressa Galindo Alves de Melo Oliveira** Acadêmica do 8º período do curso de bacharelado em enfermagem pelo Centro Universitário do Vale do Ipojuca - UNIFAVIP/Devry. Extensionista do projeto de extensão Universitário Maternidade Segura – Ciência, Cuidado e Amor UNIFAVIP/Devry Monitora da Disciplina Enfermagem em Saúde da Mulher - UNIFAVIP/Devry. Possui o curso técnico de Enfermagem pelo Centro de Ensino Técnico de Arcoverde - CETA. Trabalho/concursada pela Secretaria Municipal de Saúde de Caruaru, exercendo a função de técnica de enfermagem. E-mail: [andressagmelo@hotmail.com](mailto:andressagmelo@hotmail.com)

**Annanda Rebeca Gomes Bezerra** Graduanda em Enfermagem pela Universidade Federal do Maranhão – UFMA; Voluntária do Projeto de Extensão Estratégias de incentivo a doação de leite materno ao Banco de Leite Humano do Hospital Regional Materno Infantil de Imperatriz; E-mail: annanda.rebeca@hotmail.com

**Antônia de Sousa Lima** Graduanda em Enfermagem pela Universidade Federal do Maranhão – UFMA; Voluntária do Projeto de Extensão Estratégias de incentivo a doação de leite materno ao Banco de Leite Humano do Hospital Regional Materno Infantil de Imperatriz; E-mail: antoniasousalima@hotmail.com

**Antonio Ricardo Barreto** Graduando em Nutrição pelo Centro Universitário Estácio do Ceará.

**Aparecida Cardoso da Silva** Graduação em Ciências Biomédicas pela Faculdade Integrada Metropolitana de Campinas – Metrocamp DeVry; E-mail para contato: [josi\\_card@yahoo.com.br](mailto:josi_card@yahoo.com.br)

**Ariadne Siqueira de Araújo Gordon** Professora do Curso de Enfermagem da Universidade Federal do Maranhão – UFMA; Graduação em Enfermagem pela Universidade do Estado do Pará – UEPA; Mestrado em Doenças Tropicais pela Universidade Federal do Pará – UFPA; E-mail: [ariadelle@hotmail.com](mailto:ariadelle@hotmail.com)

**Arla Raquel Saraiva Zanin Bruno** Professora da Universidade Estadual do Tocantins – UNITINS; Graduação em Enfermagem pelo Instituto Tocantinense Presidente Antonio Carlos-ITPAC; Mestrado em Educação pela Universidade Estácio de Sá; Grupo de pesquisa: Núcleo interdisciplinar de estudos e pesquisas em saúde pública, da Universidade Estadual do Tocantins. E-mail para contato: [arlaszanin@gmail.com](mailto:arlaszanin@gmail.com)

**Arthur Fernandes Gáspari** Doutorando em Educação Física pela Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP) com estágio internacional na The University of Queensland - Brisbane, Austrália. Mestre, Bacharel e Licenciado pela Faculdade de Educação Física da UNICAMP. Experiência na área de Fisiologia do Exercício, Treinamento Esportivo e Tecnologia Aplicada ao Esporte e Atividade Física. Integrante do Laboratório de Fisiologia do Exercício (FISEX-UNICAMP), Grupo de Estudos em Desempenho Aeróbio (GEDAE-USP), Laboratório de Estudos Eletromiográficos (LEE-UNICAMP) e Grupo de Escalada Esportiva da Unicamp (GEEU).

**Brenda Veríssimo Ferreira** Acadêmica do 8º Período do curso de Bacharelado em Enfermagem pelo Centro Universitário do Vale do Ipojuca- UNIFAVIP/ DEVRY. Participou da Monitoria de Citologia, Histologia e Embriologia (168 horas) e de Extensão Universitária denominada Maternidade Segura- Ciência, Cuidado e Amor por dois semestres (216 horas). [brendaverissimo@hotmail.com.br](mailto:brendaverissimo@hotmail.com.br)

**Breno Wanderson Lopes Visgueira** Graduação em Tecnologia em Radiologia pelo Centro Universitário Uninovafapi, Pós-graduado em Imaginologia pelo Centro Universitário Uninovafapi, Pós-graduando em Anatomia e patologia associada pela Faculdade Unyleya.

**Bruna Pereira do Nascimento** Graduada em Nutrição pelo Centro Universitário Estácio do Ceará; Especializanda em Gestão de Alimentação pela Universidade Estadual do Ceará; Residente de Nutrição em Cancerologia pelo Instituto do Câncer do Ceará. E-mail para contato: [brunandrade\\_095@hotmail.com](mailto:brunandrade_095@hotmail.com)

**Bruno Gonçalves dos Santos** Aluno do curso Tecnólogo em Radiologia da Adtalem Devry Brasil|Facid.

**Caíque Rodrigues de Carvalho Sousa** Graduação em Licenciatura em Ciências Biológicas pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí.

**Camila Aires Pelegrini** Graduação em Ciências Biomédicas pela Faculdade Integrada Metropolitana de Campinas – Metrocamp DeVry; Email para contato: [camilaires\\_pele@yahoo.com.br](mailto:camilaires_pele@yahoo.com.br)

**Carla de Fátima Cruz Alves** Graduação em Biomedicina pela DeVry Metrocamp

**Carla Nicolli da Silva** Graduação em Nutrição pelo Centro Universitário do Vale do Ipojuca; E-mail para contato: [carlanicolli@gmail.com](mailto:carlanicolli@gmail.com)

**Carolina Heitmann Mares Azevedo Ribeiro** Professora da Universidade Federal do Pará – UFPA; Graduação em Farmácia-Bioquímica pelo Centro de Ensino Superior do Pará – CESUPA; Mestrado Farmácia (Análises Clínicas) pela Universidade de São Paulo; Doutorado em Farmácia (Análises Clínicas) pela USP; E-mail: [carolmheitmann@hotmail.com](mailto:carolmheitmann@hotmail.com)

**Carolina Vasconcelos de Almeida Neves** possui graduação em Enfermagem pela Universidade Federal de Pernambuco (2011), Pós-graduação Lato Sensu em Gestão do Conhecimento na Faculdade Instituto Brasileiro de Gestão e Marketing (2016), Mestrado em Enfermagem pela Universidade de Pernambuco – Faculdade Nossa Senhora das Graças - FENSG. Tem experiência na área de Epidemiologia, Políticas Públicas de Saúde, Saúde Coletiva. No âmbito profissional, atuou no ano de 2012 como Avaliadora de Qualidade do projeto de pesquisa PMAQ-AB - Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica. Neste mesmo ano, trabalhou no Atendimento Pré-Hospitalar em eventos esportivos no Estado. Em 2015, foi convidada ao cargo de Coordenadora nos Laboratórios em Saúde da Faculdade Instituto Brasileiro de Saúde – IBS, durante o processo de implantação dos mesmos (Julho de 2015). Após dois meses, fora promovida a Coordenadora Acadêmica no Curso de Enfermagem, assumindo tal função até Setembro de 2016. Na área acadêmica, atuou como Professor na Escola Técnica de Enfermagem – Irmã Dulce, por 2 anos (2011 – 2013); foi professora na Faculdade Instituto Brasileiro de Gestão e Marketing – IBGM, por dois anos (2013-2015). Também é professora em Pós-graduações, atuando nas seguintes Instituições: Fundação de Ensino Superior de Olinda – FUNESO (2013-2015), Faculdade Maurício de Nassau - UNINASSAU do Recife (2015 e 2016) e Faculdades Integradas de Patos – FIP (2016). Além disso, ministra aulas em preparatórios para concursos em Recife, nas áreas de Epidemiologia e Saúde Coletiva. Atualmente, trabalha na UNIFAVIP, em Caruaru, nas disciplinas afins a área de saúde coletiva, é membro do Comitê de Ética em Pesquisa do Hospital da Restauração (HR) – PE.

**Caroline Estéfane da Silva** Acadêmica do 8º período do curso de Bacharelado em Enfermagem pelo Centro Universitário Vale do Ipojuca - UNIFAVIP/DEVRY. E-mail: [caroline.estefany@hotmail.com](mailto:caroline.estefany@hotmail.com)

**Celene Fernandes Bernardes** Pós-graduada em Bioquímica, tendo obtido os títulos de Mestre e Pós-doutorado na UNICAMP e o título de Doutorado na UNIFESP. Trabalha na área de Bioquímica como professora e pesquisadora. Atua como pesquisadora nas áreas de bioenergética mitocondrial em células de mamíferos e protozoários e na área de metabolismo relacionado à atividade física. Como professora de bioquímica ministra atualmente aulas para os cursos de medicina,

biologia, veterinária, nutrição e química. Atuou como professora para os cursos de farmácia, fisioterapia, biomedicina, terapia ocupacional e enfermagem.

**Celielson Germano de Oliveira** Graduação em Medicina pela Universidade Federal do Maranhão (UFMA) SÃO LUIS-MA; Residência em Cirurgia Geral pelo Hospital Universitário da UFMA- SÃO LUIS-MA; Residência em Cirurgia do Aparelho Digestivo pelo Hospital Universitário João de Barros Barreto (HUJBB) Belém-PA; Pós-Graduação em Cirurgia Minimamente Invasiva pelo IPEMEC/UNICETREX; Email: [celielson@hotmail.com](mailto:celielson@hotmail.com)

**Cristiane Gomes Lima** Professora do Centro Universitário do Vale do Ipojuca; Graduada em Farmácia pelo Centro Universitário Tabosa de Almeida; Pós-Graduada em Citopatologia/Citologia Clínica pelo **Centro de Capacitação Educacional (CCE Cursos)**; Mestre em Ciências Farmacêuticas pela Universidade Federal de Pernambuco; [crislimah@hotmail.com](mailto:crislimah@hotmail.com)

**Dailane Ferreira Sousa** Graduanda em Enfermagem pela Universidade Federal do Maranhão – UFMA; Bolsista de Iniciação Científica PIBIC pelo Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico - CNPq (2017 - 2018); Voluntária extensionista pela PROEX – UFMA. E-mail: [dailane.sousa18@hotmail.com](mailto:dailane.sousa18@hotmail.com).

**Daniela Oliveira Procorio** Graduação em Nutrição pelo Centro Universitário do Vale do Ipojuca; E-mail para contato: [danielapnutricionista@gmail.com](mailto:danielapnutricionista@gmail.com)

**Daniella Martins Rodrigues** Professora da Universidade Estadual do Tocantins-UNITINS Graduação em Enfermagem pela ITPAC- Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos; Grupo de pesquisa: X- Núcleo interdisciplinar de estudos e pesquisas em saúde pública, da Universidade Estadual do Tocantins. E-mail para contato: [daniella.mr@unitins.br](mailto:daniella.mr@unitins.br)

**Débora Cristiane Paulino Silva** Acadêmica do 8º período do curso de Bacharelado em Enfermagem pelo Centro Universitário do Vale do Ipojuca - UNIFAVIP/Devry. Extensionista do projeto de extensão Universitário intitulado Qualidade de Vida da Promoção à Saúde Corporal e Mental, 2017.2 e do projeto de extensão Maternidade Segura 2015.2 a 2016.1, 160h. Atua em projetos sociais voltados para promoção de saúde. E-mail: [deborapaulino@hotmail.com](mailto:deborapaulino@hotmail.com)

**Déborah Maria Caroline dos Santos** Acadêmica do 9º período no curso de Bacharel em Enfermagem no Centro Universitário do Vale do Ipojuca- UNIFAVIP/DeVry; Bolsista FIES 50% e ProUni 50%. Extensionista no projeto "Qualidade de vida através da promoção à saúde corporal e mental." Monitora no projeto de Extensão "Maternidade segura: Ciência, cuidado e amor." E-mail para contato: [debby\\_mcs@hotmail.com](mailto:debby_mcs@hotmail.com)

**Edijane Helena da Silva** Acadêmica do 9º período no curso de Bacharel em Enfermagem no Centro Universitário do Vale do Ipojuca- UNIFAVIP/DeVry;

Extensionista no projeto Operação Segura: assistência de enfermagem perioperatória; Bolsista Produtividade em Pesquisa pelo Centro Universitário do Vale do Ipojuca- UNIFAVIP/DeVry, devido ao projeto de extensão Operação Segura: assistência de enfermagem perioperatória. E-mail para contato: [edijane19@hotmail.com.br](mailto:edijane19@hotmail.com.br)

**Ednaldo Francisco Santos Oliveira Júnior** Professor do Centro Universitário Uninovafapi, Professor do Instituto Federal do Piauí- IFPI, Coordenador e Professor da Pós-graduação Lato Sensu em Imaginologia do Centro Universitário Uninovafapi, Graduação em Tecnologia em Radiologia pelo Instituto Federal do Piauí- IFPI, Graduando em Odontologia pela Faculdade Maurício de Nassau, Pós-graduado em Oncologia pela Universidade Estadual do Piauí- UESPI, Mestre em Saúde da Família pelo Centro Universitário Uninovafapi, Doutorando em Ciências da Saúde pela Faculdade de Medicina do ABC.

**Emanuelle Vilar Duarte dos Santos** Acadêmica do 9º período no curso de Bacharel em Enfermagem no Centro Universitário do Vale do Ipojuca- UNIFAVIP/DeVry; Monitora da disciplina de Saúde da criança e do adolescente. E-mail para contato: [emanuellevilar96@gmail.com](mailto:emanuellevilar96@gmail.com)

**Emmily Fabiana Galindo de França** Acadêmica do 9º período no curso de Bacharel em Enfermagem no Centro Universitário do Vale do Ipojuca- UNIFAVIP/DeVry; Monitora da disciplina Técnicas de socorros urgentes e estudos em acidentes e violências; Extensionista do projeto “Qualidade de vida através da promoção à saúde corporal e mental”; Membro da Liga Estudantil de Saúde Mental do Agreste – LESMA; E-mail para contato: [emmilyfab09@gmail.com](mailto:emmilyfab09@gmail.com)

**Erliene Feitosa de Oliveira Cavalcante** Professora do Curso de Enfermagem na Unidade de Ensino Superior do Sul do Maranhão; Enfermeira do Hospital Regional Materno Infantil – HRMI; Graduação em Enfermagem pela Universidade Estadual Vale do Aracá; E-mail: [erlienefeitosa@hotmail.com](mailto:erlienefeitosa@hotmail.com)

**Fernando César Rodrigues Brito** Graduado em Nutrição pela Universidade Estadual do Ceará (1999) ; Especialista em Alimentação Coletiva; Especialista em Bioquímica e Biologia Molecular, Mestre em Saúde Pública pela Universidade Estadual do Ceará. Doutorando em Biotecnologia e Saúde pela Rede Nordeste de Biotecnologia (Renorbio). Professor dos cursos de Nutrição, Enfermagem e Gestão Hospitalar e coordenador do Curso de Graduação em Nutrição e da Pós-Graduação em Nutrição Clínica e Funcional do Centro Universitário Estácio do Ceará.

**Floriacy Stabnow Santos** Professora do Curso de Enfermagem da Universidade Federal do Maranhão – UFMA; Graduação em Enfermagem e Obstetrícia pelo Centro Universitário Adventista São Paulo; Mestrado Liderança pela Universidade de Santo Amaro-UNISA; Doutorado em Ciências pelo Programa de Pós-Graduação da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo – EERP/USP; E-mail: [floriacys@gmail.com](mailto:floriacys@gmail.com)

**Francisca Aline Arrais Sampaio Santos** Professora do Curso de Enfermagem da Universidade Federal do Maranhão – UFMA; Graduação em Enfermagem pela Universidade Federal do Ceará – UFC; Mestrado em Enfermagem pela Universidade Federal do Ceará – UFC; Doutorado em Enfermagem pela Universidade Federal do Ceará – UFC; E-mail: [alinearraissantos@yahoo.com.br](mailto:alinearraissantos@yahoo.com.br)

**Francisca Bárbara Gomes da Silva** Graduanda em Enfermagem pela Universidade Federal do Maranhão – UFMA; Bolsista de Iniciação Científica PIBIC pela Fundação de Amparo à Pesquisa e Desenvolvimento Científico do Maranhão - FAPEMA (2015); E-mail: [barbara.ufma@hotmail.com](mailto:barbara.ufma@hotmail.com)

**Francisco José Nunes Aguiar** Graduação em Odontologia pela Faculdade Integral Diferencial - DeVry/Facid (Teresina/Pi). Foi diretor de Extensão da Liga Acadêmica de Estética em Odontologia da DeVry/Facid. Aperfeiçoamento em Cirurgia Oral Menor pelo Instituto Lato Sensu em 2017 (Teresina/PI). Habilitação em Laserterapia (CFO) + Capacitação em Laser na Prevenção e Tratamento da Mucosite Oral em Pacientes Oncológicos (MEC) ALLASER. Intercambista do Programa em Saúde Internacional e Interdisciplinar da Chamberlain College of Nursing.

**Gabrielle Guimarães Araújo** Graduação em Nutrição pelo Centro Universitário do Vale do Ipojuca; Pós-graduada em Nutrição Clínica pelo Centro Universitário do Vale do Ipojuca; E-mail para contato: [gaby\\_mello\\_@hotmail.com](mailto:gaby_mello_@hotmail.com)

**Geam Carles Mendes dos Santos** Possui graduação em Nutrição pela Universidade Estadual do Ceará (1999) e Mestrado em Ciências Fisiológicas pela Universidade Estadual do Ceará (2002). Atualmente é Pro-Reitor Acadêmico do Centro Universitário Estácio do Ceará. Professor Adjunto do curso de graduação em nutrição e da Pós-graduação de Nutrição Clínica e Funcional do Centro Universitário Estácio do Ceará. É membro titular do departamento Nutrição da Associação Médica de Terapia Intensiva (AMIB). Tem Experiência em Gestão de curso e unidade Universitária. Na pesquisa e na vida profissional têm experiência na área de Nutrição Clínica, com ênfase em Unidade de Terapia Intensiva atuando principalmente nos seguintes temas: Suporte Nutricional, Nutrição clínica, Nutrição experimental.

**Gésica Kelly da Silva Oliveira** Enfermeira pela Faculdade do Vale do Ipojuca - FAVIP. Especialista em Urgência e Emergência. Especialista em Ginecologia e Obstetrícia. Mestra em Educação em Ciências e Matemática pela Universidade Federal de Pernambuco – UFPE|CAA. Preceptora de Estágios do Curso de Bacharelado em Enfermagem do Centro Universitário do Vale do Ipojuca (UNIFAVIP|DeVry). Pesquisadora do Laboratório de Pesquisa em Políticas Públicas, Currículo e Docência - LAPPUC|UFPE.

**Gilvamar Rodrigues Santiago Júnior** Graduação em Farmácia pela Faculdade de Imperatriz (FACIMP / DeVry); E-mail para contato: [gilvamarjunior95@hotmail.com](mailto:gilvamarjunior95@hotmail.com).

**Giovana Binbatti Selingardi** Graduação em Biomedicina pela DeVry Metrocamp

**Hanari Santos de Almeida Tavares** Coordenadora do curso de enfermagem da Universidade Estadual do Tocantins – UNITINS; Graduação em Enfermagem pela Faculdade do Bico do Papagaio; Grupo de pesquisa: Núcleo interdisciplinar de estudos e pesquisas em saúde pública, da Universidade Estadual do Tocantins. E-mail para contato: [hanari.sa@unitins.br](mailto:hanari.sa@unitins.br)

**Helen Paula Silva da Costa** Universidade Federal do Ceará, Centro de Ciências, Departamento de Bioquímica e Biologia Molecular. Graduação em Ciências biológicas. Universidade Federal do Ceará, UFC, Brasil. Mestrado em Bioquímica. Universidade Federal do Ceará, UFC, Brasil. Doutorado em Bioquímica. Universidade Federal do Ceará, UFC, Brasil Pós-Doutorado. Universidade Federal do Ceará, UFC, Brasil. Email: [heloscosta@gmail.com](mailto:heloscosta@gmail.com)

**Herica Cecília da Silva** Graduação em Nutrição pelo Centro Universitário do Vale do Ipojuca – UNIFAVIP DEVRY; Pós-graduanda em Nutrição Clínica; E-mail para contato: [hericacecilia@gmail.com](mailto:hericacecilia@gmail.com)

**Jaene Maria Sousa de Oliveira** Graduanda em Enfermagem pela Universidade Federal do Maranhão – UFMA; Voluntária do Projeto de Extensão Estratégias de incentivo a doação de leite materno ao Banco de Leite Humano do Hospital Regional Materno Infantil de Imperatriz; E-mail: [jaine\\_mso@hotmail.com](mailto:jaine_mso@hotmail.com)

**Jailson Oliveira dos Santos** Aluno do curso Tecnólogo em Radiologia da Adtalem Devry Brasil | Facid. Email: [jailson.som2@gmail.com](mailto:jailson.som2@gmail.com)

**Janaína Miranda Bezerra** Professora do Curso de Enfermagem da Universidade Federal do Maranhão – UFMA; Graduação em Farmácia-Bioquímica pelo Centro de Ensino Superior do Pará – CESUPA; Mestrado Ciências (Biologia da Relação Patógeno-Hospedeiro) pela Universidade de São Paulo; Doutorado em Ciências pelo Departamento de Moléstias infecciosas da Faculdade de Medicina da USP; E-mail: [mbjanaina@hotmail.com](mailto:mbjanaina@hotmail.com)

**Janayna Araújo Viana** Professora da Universidade Estadual do Tocantins-UNITINS; Graduação em Enfermagem pela Faculdade do Bico do Papagaio – FABIC; Mestrado em Ciências Ambientais e Saúde pela Pontifícia Universidade Católica de Goiás- PUC-GO. Grupo de pesquisa: Núcleo interdisciplinar de estudos e pesquisas em saúde pública, da Universidade Estadual do Tocantins. E-mail: [janaynavi@hotmail.com](mailto:janaynavi@hotmail.com)

**Jennifer Tayne dos Santos Sobral** Nutricionista pelo Centro Universitário do Vale do Ipojuca (UNIFAVIP/Devry), Pós-graduanda em Saúde Pública pelo Centro Universitário do Vale do Ipojuca (UNIFAVIP/Devry), Caruaru-PE

**Jéssica Correia Macedo** Discente da Universidade Centro Universitário DeVry/Unifavip; Graduanda em enfermagem pela Universidade Centro Universitário DeVry/Unifavip; E-mail para contato: [jessica\\_cmacedo2012@hotmail.com](mailto:jessica_cmacedo2012@hotmail.com)

**João Lucas de Souza Galdino** Graduando do oitavo período do curso de farmácia pela UNIFAVIP-DEVRY; Monitoria de BIOQUÍMICA 2015.1 E 2015.2; Iniciação científica: Bioprospecção e potencial tecnológico de plantas da caatinga indicadas por usuárias de uma unidade básica de saúde do agreste de PE. No período de 2016. Email para contato: [lucasgaldino05@gmail.com](mailto:lucasgaldino05@gmail.com)

**João Xavier da Silva Neto** Universidade Federal do Ceará, Centro de Ciências, Departamento de Bioquímica e Biologia Molecular. Graduação em Ciências Biológicas. Universidade do Estado do Rio Grande do Norte, UERN, Brasil. Mestrado em Bioquímica. Universidade Federal do Ceará, UFC, Brasil. Doutorado em andamento em Bioquímica. Universidade Federal do Ceará, UFC, Brasil Email: [xaviersn@live.com](mailto:xaviersn@live.com)

**Josué Junior Araujo Pierote** Doutorando do Programa de Pós-Graduação em Clínica Odontológica FOP/UNICAMP. Mestre em Clínica Odontológica (Área de Concentração: Dentística) - FOP/UNICAMP (2015-2017). Cirurgião-Dentista pela Universidade Federal do Piauí (2010 - 2015). Participou do Programa de Estágio em docência (PED/UNICAMP - 2015.2; 2016.1), Programa Nacional de Reorientação da Formação Profissional em Saúde (PRÓ-SAÚDE - 2012-2014) articulado ao Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (PET-SAÚDE 2012-2014), do Programa de Iniciação Científica da Universidade Federal do Piauí (ICV 2012/203; ICV 2013/2014 e PIBIC 2014/2015).

**Karoline Sabóia Aragão** Graduada em Farmácia pela Universidade Federal do Ceará; Doutora em Biologia Molecular e Nanobiologia pela França-UJF; Professora do Centro Universitário Estácio do Ceará.

**Laura Fabiane de Macêdo Lopes Pereira** Acadêmica do 9º período no curso de Bacharel em Enfermagem no Centro Universitário do Vale do Ipojuca-UNIFAVIP/DeVry; Monitora da disciplina Técnicas de socorros urgentes e estudos em acidentes e violências. Extensionista no projeto Operação Segura: assistência de Enfermagem perioperatória. Bolsista FIES 50% e ProUni 50%. E-mail para contato: [laurinha.lopes@hotmail.com](mailto:laurinha.lopes@hotmail.com)

**Laynara Santos Silva** Acadêmica do curso de Farmácia da Faculdade de Imperatriz, Devry/FACIMP Imperatriz – Maranhão; Membro da Liga Acadêmica de Farmacologia e Toxicologia da Faculdade de Imperatriz, Devry/FACIMP Imperatriz – Maranhão; Grupo de pesquisa: Pesquisa de Iniciação Científica (PICT) da Faculdade de Imperatriz, Devry/FACIMP Imperatriz – Maranhão; E-mail para contato: [laynarass96@gmail.com](mailto:laynarass96@gmail.com)

**Leandro Soares Damasceno** Mestre em Nutrição e Saúde, Especialista em Vigilância Sanitária de Alimentos e graduado em Nutrição pela Universidade Estadual do Ceará. Tem experiência como nutricionista, nas áreas de Alimentação Coletiva, Nutrição Clínica, Saúde Coletiva e Gestão de qualidade. Atua como nutricionista concursado da Maternidade Santa Terezinha, pela prefeitura de Caucaia- CE. É professor do Curso de Nutrição do Centro Universitário Estácio do Ceará e Centro Universitário Fanor Devry. Atua também como orientador e membro de bancas de TCC 1 e 2 na área de Alimentação Coletiva, Alimentação escolar, Segurança Alimentar, Saúde Pública e Gastronomia. Na área acadêmica, tem como foco de seus trabalhos a área de Alimentação Coletiva e Nutrição em Saúde Pública.

**Lígia Valéria de Souza Sá** Acadêmica do 9º período no curso de Bacharel em Enfermagem no Centro Universitário do Vale do Ipojuca- UNIFAVIP/DeVry; Monitora da disciplina de Bloco cirúrgico e CME; Extensionista no projeto Operação Segura: assistência de enfermagem perioperatória. E-mail para contato: [ligiavaleria\\_sa@hotmail.com](mailto:ligiavaleria_sa@hotmail.com)

**Livia Fernanda Siqueira Santos** Enfermeira no Hospital Regional Materno Infantil de Imperatriz – MA; Graduação em Enfermagem pela Universidade CEUMA; Especialista em Saúde da Família pela Universidade Federal do Maranhão; E-mail: [livia-siqueira2011@hotmail.com](mailto:livia-siqueira2011@hotmail.com)

**Lorena Carolina Santana de Araújo** Graduação em Nutrição pelo Centro Universitário do Vale do Ipojuca; Mestranda em Ciência dos Alimentos pela Universidade Federal de Pernambuco; Grupo de pesquisa: Ciência e Tecnologia de Alimentos, da Universidade Federal de Pernambuco; Bolsista Produtividade em Pesquisa pela Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES); E-mail para contato: [lorenacs.araujo@gmail.com](mailto:lorenacs.araujo@gmail.com)

**Luana Germano de Oliveira** Acadêmica do curso de Farmácia da Faculdade de Imperatriz – DeVry/FACIMP; Imperatriz – MA. Email: [logluana@hotmail.com](mailto:logluana@hotmail.com)

**Luana Rafaela de Lima** Graduação em Nutrição pelo Centro Universitário do Vale do Ipojuca – UNIFAVIP DEVRY; Pós-graduanda em Nutrição Clínica; E-mail para contato: [Rafaela.luana@hotmail.com](mailto:Rafaela.luana@hotmail.com)

**Lucas Martins de Sousa** Graduando em Nutrição pelo Centro Universitário Estácio do Ceará. E-mail para contato: [lucasmartinsdesousa10@gmail.com](mailto:lucasmartinsdesousa10@gmail.com)

**Lucas Pinheiros Dias** Universidade Federal do Ceará, Centro de Ciências, Departamento de Bioquímica e Biologia Molecular; Graduação em Tecnologia em Alimentos. Instituto Federal do Piauí, IFPI, Brasil. Mestrado em Bioquímica. Universidade Federal do Ceará, UFC, Brasil. Doutorado em Bioquímica. Universidade Federal do Ceará, UFC, Brasil; Pós-Doutorado. Universidade Federal do Ceará, UFC, Brasil. Email: [lpinheirodias@gmail.com](mailto:lpinheirodias@gmail.com)

**Luciana Freitas Oliveira Devry** – Fanor/ Faculdade Nordeste ; Graduação em Nutrição. Devry – Faculdade Nordeste, Fanor, Brasil. Extensionista do Projeto Centro de tratamento de transtornos alimentares, CETRATA. Universidade Federal do Ceará, UFC. Brasil. Email:lucianawolney@yahoo.com.br

**Luciana Moura Moraes** Graduada em Nutrição pelo Centro Universitário Estácio do Ceará (2017). Voluntária do projeto de extensão e responsabilidade social educação nutricional nas escolas e para diferentes grupos populacionais como promoção da saúde. Voluntária do programa de Iniciação Científica com o projeto “Desenvolvimento e Aplicação de um Jogo Manual e um Aplicativo para Educação Alimentar de Crianças com Síndrome de Down”. Membro voluntária do projeto de extensão e atendimento nutricional em adultos no consultório de nutrição no Núcleo Integrado de Saúde Estácio. Monitora voluntária das disciplinas de Fisiologia Humana e Nutrição Humana.

**Luiz Francisco Wemmenson Gonçalves Moura** Universidade Estadual do Ceará, Centro de Educação, Ciências e Tecnologia da Região dos Inhamuns-CECITEC; Graduação em ciências biológicas. Universidade Estadual do Ceará, UECE, Brasil. Especialização em Biologia e Química. Universidade Regional do Cariri, URCA, Brasil. Doutorado em andamento em biotecnologia de produtos naturais. Rede nordeste de biotecnologia, RENORBIO, Brasil. Email: wemmenson.moura@uece.br

**Maraisa Greggio Delboni** Graduação em Odontologia pela Pontifícia Universidade Católica de Campinas PUC (2001), Especialista em Endodontia pelo Centro de Pesquisas Odontológicas São Leopoldo Mandic, Campinas-SP (2003), Mestrado (concluído em 2006) e Doutorado (concluído em 2009) em Clínica Odontológica com Área de Concentração em Endodontia pela Faculdade de Odontologia de Piracicaba Universidade Estadual de Campinas (FOP-UNICAMP). Doutorado "Sanduíche" com estágio de 6 meses na Universidade de Iowa, nos Estados Unidos, no Laboratório de Biologia Molecular, com apoio PDEE-CAPES (2008). Professora de Endodontia, Microbiologia Oral e Clínica Integrada na Devry/Facid e cursos de especialização em Endodontia na ABCD e Ciaodonto.

**Marcelino Santos Neto** Professor do Curso de Enfermagem da Universidade Federal do Maranhão – UFMA; Professor Permanente do Curso de Pós Graduação em Enfermagem (PGENF/UFMA - Mestrado). Graduação Farmácia e Habilitado em Análises Clínicas (Bioquímica) pela Universidade Federal do Pará – UFPA; Mestrado em Gestão, Pesquisa e Desenvolvimento em Tecnologia Farmacêutica pela Pontifícia Universidade Católica de Goiás (PUC-GO). Doutorado em Ciências (DINTER USP/UFMA/UESC) pelo Programa Enfermagem em Saúde Pública da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo (EERP/USP). E-mail: marcelinosn@gmail.com

**Marcony Luiz Silva** Discente da Universidade Centro Universitário DeVry/Unifavip; Graduando em farmácia pela Universidade Centro Universitário DeVry/Unifavip;E-mail para contato: marcony\_lb@hotmail.com

**Marcos André de Araújo Duque** Professor da UNIFAVIP – DeVry; Graduação em Biomédico com habilitação em Patologia Clínica, graduado pela Associação Caruaruense de Ensino Superior (ASCES). Mestre em Biologia Aplicada à Saúde pelo Laboratório de Imunopatologia Keiso Asami (LIKA), área de concentração Patologia Humana (Setor de Patologia do LIKA), doutorando em Ciências Biológicas (Centro de Ciências Biológicas) também pela UFPE. Desenvolve pesquisa na área biomédica com foco em PATOLOGIA, ANATOMIA PATOLÓGICA, HISTOPATOLÓGICO, IMUNOISTOQUÍMICA, ANÁLISES ULTRAESTRUTURAL e BIOLOGIA MOLECULAR. É pesquisador com foco em Patologias dos Distúrbios Circulatórios (Estudo dos Aneurismas de Aorta e seus marcadores biológicos - Metaloproteínases de Matriz/MMPs-2, e -9, Alfa 1 antitripsina, Ferritina, Calprotectina), membro do Grupo de Pesquisas em Processos Patológicos (GP3) do Departamento de Patologia - Centro de Ciências da Saúde (CCS) da UFPE. Doutorado em andamento em Ciências Biológicas pela UFPE. E-mail para contato: marcosduque3@gmail.com

**Maria de Fatima da Costa Queiroga** Graduada em Nutrição pelo Centro Universitário Estácio do Ceará (2017). Voluntária do projeto de extensão e responsabilidade social educação nutricional para diferentes grupos populacionais.

**Maria Dioneia Ferreira de Medeiro** Enfermeira pela Faculdade do Vale do Ipojuca – UNIFAVIP DeVry.

**Maria Evanily Campos** Enfermeira pela Faculdade do Vale do Ipojuca – UNIFAVIP DeVry.

**Maria Gabriela Santos da Silva** Graduanda do curso de Farmácia do Centro Universitário do Vale do Ipojuca; [gabi-santos-silva@hotmail.com](mailto:gabi-santos-silva@hotmail.com)

**Maria Monalis de Lima** Acadêmica do 9º período no curso de Bacharel em Enfermagem no Centro Universitário do Vale do Ipojuca- UNIFAVIP/DeVry; Monitora da disciplina de Bloco cirúrgico e CME; Extensionista no projeto Operação Segura: assistência de enfermagem perioperatória. Membro da Liga Acadêmica de Práticas Integrativas e Complementares – LAPIC; E-mail para contato: [mariamonalis96@gmail.com](mailto:mariamonalis96@gmail.com)

**Maria Santa Silva Leal Ferreira** Graduanda do 8º período do curso de Farmácia pela UNIFAVIP-DEVRY; Monitora de anatomia 2015.1; Iniciação científica 2016.1 e 2016.2 - Avaliação dos perfis de diagnóstico para infarto agudo do miocárdio nos centros de saúde localizados na cidade de Caruaru – PE; Ministrante do curso de aperfeiçoamento de Controle e garantia de medicamentos, cosméticos e insumos farmacêuticos 2017.2; Grupo de pesquisa: Atividade antimicrobiana da punica granatum frente a bactérias gram positivas e gram negativas- UFPE;E-mail para contato: [mariasantaleal@hotmail.com](mailto:mariasantaleal@hotmail.com)

**Mariana Borges Sodré Lopes** Graduanda em Enfermagem pela Universidade Federal do Maranhão – UFMA; Bolsista de Iniciação Científica PIBIC pelo Conselho Nacional

de Desenvolvimento Científico e Tecnológico - CNPq (2015 - 2016); E-mail: marianaborgessodre@hotmail.com

**Marta da Rocha Moreira** Bacharel em Nutrição pela Universidade Estadual do Ceará - UECE (1998). Mestre Ciências Fisiológicas pela Universidade Estadual do Ceará (2001) e Doutoranda em Saúde Coletiva- UECE. Possui experiência na área de Nutrição, com ênfase em Alimentação Coletiva, atuando principalmente nos seguintes temas: Gerenciamento de Unidades de Alimentação e Nutrição, Boas Práticas na produção de refeições, Capacitação de colaboradores e Recursos financeiros. Atualmente é Professora do Curso de Nutrição da Universidade de Fortaleza e professora do Curso de Nutrição do Centro Universitário Estácio do Ceará.

**Matheus Araújo Brito Santos Lopes** mth\_araujo@hotmail.com Cirurgião-Dentista formado pela Faculdade Integral Diferencial - FACID | Devry 2017.1 (Teresina/PI). Foi diretor de Extensão da Liga Acadêmica de Endodontia da Faculdade Integral Diferencial - FACID | Devry. Concluiu Aperfeiçoamento em Endodontia pelo Instituto Lato Sensu em 2016 (Teresina/PI). cursando Especialização em Endodontia no Instituto Lato Sensu (Teresina/PI). cursando Mestrado em Clínica Odontológica Integrada na São Leopoldo - Mandic (Campinas/SP).

**Mônica Ribeiro Sousa** Graduanda em Enfermagem pela Universidade Federal do Maranhão – UFMA; Bolsista de Iniciação Científica PIBIC pela Fundação de Amparo à Pesquisa e Desenvolvimento Científico do Maranhão - FAPEMA (2016); E-mail: moniikka\_sousa@hotmail.com

**Nadine Monteiro Salgueiro Araujo** Universidade Federal do Ceará, Centro de Ciências, Departamento de Bioquímica e Biologia Molecular; Graduação em Biotecnologia. Universidade Federal do Ceará, UFC, Brasil. Mestrado em andamento em Bioquímica. Universidade Federal do Ceará, UFC, Brasil. Email: dine\_monteiro@hotmail.com

**Nathália Barbosa Vieira** Graduação em Tecnologia em Radiologia pelo Centro Universitário Uninovafapi, Pós-graduanda em Imaginologia pelo Centro Universitário Uninovafapi.

**Paula Letícia Ferreira De Aguiar** Graduanda do 8º período do curso de Farmácia pela UNIFAVIP-DEVRY; Monitora de PATOLOGIA HUMANA 2016.1; Monitora de BIOLOGIA MOLECULAR E GENÉTICA 2016.2; E-mail para contato: [PAULINHADX@HOTMAIL.COM](mailto:PAULINHADX@HOTMAIL.COM)

**Paulo de Tarso Silva de Macedo** Professor do Centro Universitário UNINOVAFAPI. Professor da faculdade Adtalem Devry Brasil|Facid. Graduação em Cirurgião-Dentista pela Universidade Federal de Piauí. Graduação em Tecnologia em Radiologia pelo Instituto Federal do Piauí. Mestrado em Radiologia Odontológica pela Universidade Estadual de Campinas. Doutorando em Ciências Odontológicas pelo Instituto e Centro de Pesquisa são Leopoldo Mandic, SIMandic, Brasil.

**Pedro Henrique Simões Bezerra** Graduação em Nutrição pelo Centro Universitário do Vale do Ipojuca; Pós-graduado em Prescrição de Fitoterápicos pela Universidade Candido Mendes; Pós-graduado em Nutrição Clínica pelo Centro Universitário do Vale do Ipojuca; Mestrando em Ciências Farmacêuticas pela Universidade Federal de Alagoas; Grupo de pesquisa: Avaliação Biológica de Substâncias Bioativas e Medicamentos, da Universidade Federal de Alagoas; E-mail para contato: pedrohenrique2310@hotmail.com

**Priscila Gonçalves Jacinto Figuerêdo** Professora da Universidade Estadual do Tocantins-UNITINS; Graduação em Enfermagem pelo Centro Universitário Luterano de Palmas-TO; Mestrado em Ciências Ambientais e Saúde pela Pontifícia Universidade Católica de Goiás- PUC-GO. Grupo de pesquisa: Núcleo interdisciplinar de estudos e pesquisas em saúde pública, da Universidade Estadual do Tocantins. E-mail: [pris.fly2@gmail.com](mailto:pris.fly2@gmail.com)

**Rayssa Gabrielle Pereira de Castro Bueno** Professora da Faculdade Imperatriz, FACIMP/Devry- IMPERATRIZ-MA; Graduação em Farmácia pela Faculdade Imperatriz, FACIMP/Devry - IMPERATRIZ-MA; Especialista em Hematologia Clínica pelo Conselho Regional de Farmácia e Universidade Federal do Maranhão; Mestrado em Gestão e Desenvolvimento Regional pela Universidade de Taubaté (UNITAU) Taubaté – SP; Grupo de Pesquisa de Iniciação Científica (PICT) da Faculdade Imperatriz, FACIMP/Devry IMPERATRIZ-MA; Email: rayssa.castro@facimp.edu.br

**Rita de Cássia Sousa Lima Neta** Graduanda em Enfermagem pela Universidade Federal do Maranhão – UFMA; Bolsista de Iniciação Científica PIBIC pelo Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico - CNPq (2016 – 2017); Bolsista extensionista pela PROEX – UFMA. E-mail: ritacsl.enf@hotmail.com.

**Rosana Francisco Siqueira dos Santos** Professora da Faculdade Integrada Metropolitana de Campinas - Metrocamp DeVry – Grupo Adtalem; Graduação em Ciências Biológicas pela Pontifícia Universidade Católica de Campinas; Mestrado em Ciência de Alimentos - Área de Microbiologia pela Universidade de Campinas – UNICAMP; Doutorado em Ciência de Alimentos - Área de Microbiologia pela Universidade de Campinas – UNICAMP; Email para contato: rosanasiq@gmail.com

**Rosângela Teixeira Barreto** Graduanda em Enfermagem pelo Centro Universitário Estácio do Ceará.

**Samanta Alves Ramos de Oliveira** Acadêmica do 9º período no curso de Bacharel em Enfermagem no Centro Universitário do Vale do Ipojuca- UNIFAVIP/DeVry; Bolsista ProUni 100%; Extensionista no projeto Operação Segura: assistência de enfermagem perioperatória. E-mail para contato: [samanta\\_alves@outlook.com](mailto:samanta_alves@outlook.com)

**Thais Alexandre de Oliveira** Possui como graduações Tecnologia em Radiologia pelo Instituto Federal do Piauí- IFPI (2006) e Bacharelado em Enfermagem pela Universidade Federal do Piauí (2008). Mestre em Saúde da Família- Centro

Universitário Uninovafapi (2014), Especialista em Saúde da Família- Unipós (2012) e Metodologia do Ensino na Educação Superior- Uninter (2015). Atualmente é Enfermeira assistencialista efetiva da Fundação Municipal de Saúde de Teresina- PI e professora adjunta do curso de Tecnologia em Radiologia UNINOVAFAPI. Tem experiência na área de Enfermagem em atenção básica e hospitalar (clínica médica, urgências e estomias), bem como radiografia convencional/ contrastada e mamografia.

**Thaíse Albuquerque Torres** Professora Tempo Integral do Curso de Enfermagem UNIFAVIP-Devry, Caruaru-PE; Preceptora e Enfermeira Obstetra do Hospital Barão de Lucena, Recife PE; Coordenadora da Educação Permanente e Enfermeira Obstetra do Hospital Municipal e Casa de Saúde Bom Jesus, Caruaru PE; Mestre em Saúde Humana e Meio Ambiente pela Universidade Federal de Pernambuco (UFPE/CAV); Especialista em Enfermagem Obstétrica; Graduada em Enfermagem pela Universidade Federal de Pernambuco (UFPE/CAV). Com experiência nas áreas de Enfermagem em Ginecologia e Obstetrícia, Fundamentos de Enfermagem (Semiologia e Semiotécnica), Enfermagem em Clínica Médica, Sistematização da Assistência de Enfermagem, Humanização da Assistência em Enfermagem, Administração em Enfermagem e Saúde do Trabalhador. E-mail: [mailto:talbuquerque@unifavip.edu.br](mailto:mailto:talbuquerque@unifavip.edu.br)

**Thalyta Jamile dos Santos Machado** Graduada em Nutrição pelo Centro Universitário Estácio do Ceará. E-mail para contato: [thalytanutri@gmail.com](mailto:thalytanutri@gmail.com)

**Thamires Farias de Melo** Enfermeira pela Faculdade do Vale do Ipojuca – UNIFAVIP DeVry.

**Thiago Fernandes Martins** Universidade Federal do Ceará, Centro de Ciências, Departamento de Bioquímica e Biologia Molecular; Graduação em Ciências Biológicas. Universidade do Estado do Rio Grande do Norte, UERN, Brasil. Mestrado em Bioquímica. Universidade Federal do Ceará, UFC, Brasil. Doutorado em andamento em Bioquímica. Universidade Federal do Ceará, UFC, Brasil; Email: [thiagofbioq@gmail.com](mailto:thiagofbioq@gmail.com)

**Verlaine Suênia Silva de Sousa** Possui Graduação em Nutrição pela Universidade Estadual do Ceará (1998). Especialista em Nutrição Clínica e Funcional pelo Centro Universitário Estácio do Ceará (2016). Aperfeiçoamento em Vigilância Sanitária pela Universidade Estadual do Ceará (2004). Atualmente atua na Preceptoría de Estágio do Curso de Nutrição do Centro Universitário Estácio do Ceará. Tem experiência na área de Nutrição, com ênfase em Alimentação Coletiva, onde atuou como Gestora Técnico Operacional de Unidades para coletividade Sadia e Hospitalares.

**Vinicius Rodrigues Barboza Siqueira** Enfermeiro pela Faculdade do Vale do Ipojuca – UNIFAVIP DeVry. Instrutor do Curso Técnico em Enfermagem na Instituição Grau Técnico.

**Vitoria Christini Araújo Barros** Graduanda em Enfermagem pela Universidade Federal do Maranhão – UFMA; Bolsista extensionista pela PROEX – UFMA. E-mail: vitória.cabarros@gmail.com

**Wendyza Priscyla de Carvalho Vasconcelos** Enfermeira pela Faculdade do Vale do Ipojuca – UNIFAVIP DeVry.

## Sobre a organizadora

**Ana Luiza Sandrini** Atualmente é enfermeira no setor de pediatria do Hospital e Maternidade São José dos Pinhais. Enfermeira no setor de Transplante de Medula Óssea, hematologia e oncologia do Hospital Pequeno Príncipe (2013-2014). Membro da comissão de cateteres do Hospital Pequeno Príncipe. (2013). Membro da comissão de curativos do Hospital Pequeno Príncipe. (2013). Enfermeira assistencial no setor de quimioterapia no Hospital Erasto Gaertner (2012-2013). Dois anos e oito meses no Transplante de Medula Óssea –(TMO)- HC-UFPR (saída por término contratual)(2009-2011). Um ano como membro do comitê transfusional do Hospital de Clínicas- Curitiba.(2010-2011). Membro da banca de trabalho de conclusão de pós graduação em oncologia do Hospital Erasto Gaertner 12-2011. Treinamento em trabalho: Atualização em Urgência e Emergência. 2010. Monitora em treinamento para equipe do TMO-HC em atualizações em Hemoterapia. 2010. Palestrante para acadêmicos de enfermagem sobre o papel do enfermeiro no Transplante de Medula óssea 2010-2011. Monitoria na palestra: Qualidade de vida e educação sexual-2004 no município de Castro. 4ª Semana de enfermagem do CESCAGE-2004, sobre o tema: Gênero, Saúde e Enfermagem. Salão de iniciação científica do CESCAGE-2004 como ouvinte. II Congresso Internacional de especialidades pediátricas do Hospital Pequeno Príncipe - Curitiba – 2005. Trabalho voluntário na campanha de vacinação contra a Poliomielite, na cidade de Castro no ano de 2005. 5ª Semana de enfermagem do CESCAGE -2005, sobre o tema: Atuação da enfermagem nas diversas áreas. Exposição de pôster na 5ª Semana de enfermagem do CESCAGE -2005, sobre o título: Incidência da doença de chagas em Santa Catarina. Palestrante na Campanha Mundial de Combate à Tuberculose-2006 no município de Ponta Grossa. Monitoria na palestra: Cuidados com Feridas Crônicas- 2006 no CESCAGE. Curso de aperfeiçoamento de cuidados de enfermagem à clientes com feridas no ano de 2006 no CESCAGE. Evento de extensão universitária sobre o tema: O processo de envelhecimento na Universidade Federal do Paraná-2006. Apresentação de trabalho científico na semana da CCIH-2007 do Hospital Bom Jesus: O papel da enfermagem na orientação do paciente quanto à coleta de urina. Apresentação de trabalho científico na semana de CCIH-2007 do Hospital Bom Jesus: Medidas de precauções, precauções padrão e precauções por via de transmissão. Exposição de pôster na semana de enfermagem-2007 do Hospital Bom Jesus: Cuidados de enfermagem com o paciente submetido à drenagem de tórax. Monografia sobre o título: “A influência das atividades nos processo saúde-doença do idoso”. Palestrante no Hospital Anna Fiorilo Menarin da cidade de Castro- Pr durante a semana da CIPA-08/07 sobre o tema: “Medidas de precauções, precauções padrão e precauções por via de transmissão. Cursos de proficiência à distância COFEN sobre os temas: "Ações de Enfermagem na Prevenção e Controle das Infecções Hospitalares: Aspectos Fundamentais", "Alterações e Intervenções Associadas ao Envelhecimento", "Quimioterapia: Atualizando o Saber e o Fazer do Enfermeiro”, "Atenção à Saúde da Mulher: Bases para o Cuidado de Enfermagem".

Agência Brasileira do ISBN  
ISBN 978-85-93243-70-7



9 788593 243707