



2019 by Atena Editora Copyright © Atena Editora

Copyright do Texto © 2019 Os Autores

Copyright da Edição © 2019 Atena Editora

Editora Chefe: Profa Dra Antonella Carvalho de Oliveira

Diagramação: Natália Sandrini Edição de Arte: Lorena Prestes Revisão: Os Autores



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição Creative Commons. Atribuição 4.0 Internacional (CC BY 4.0).

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

Conselho Editorial

Ciências Humanas e Sociais Aplicadas

- Prof^a Dr^a Adriana Demite Stephani Universidade Federal do Tocantins
- Prof. Dr. Álvaro Augusto de Borba Barreto Universidade Federal de Pelotas
- Prof. Dr. Alexandre Jose Schumacher Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
- Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson Universidade Tecnológica Federal do Paraná
- Prof. Dr. Antonio Gasparetto Júnior Instituto Federal do Sudeste de Minas Gerais
- Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho Universidade de Brasília
- Prof. Dr. Constantino Ribeiro de Oliveira Junior Universidade Estadual de Ponta Grossa
- Prof^a Dr^a Cristina Gaio Universidade de Lisboa
- Prof. Dr. Devvison de Lima Oliveira Universidade Federal de Rondônia
- Prof. Dr. Edvaldo Antunes de Farias Universidade Estácio de Sá
- Prof. Dr. Eloi Martins Senhora Universidade Federal de Roraima
- Prof. Dr. Fabiano Tadeu Grazioli Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões
- Prof. Dr. Gilmei Fleck Universidade Estadual do Oeste do Paraná
- Prof^a Dr^a Ivone Goulart Lopes Istituto Internazionele delle Figlie de Maria Ausiliatrice
- Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior Universidade Federal Fluminense
- Prof^a Dr^a Keyla Christina Almeida Portela Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
- Prof^a Dr^a Lina Maria Goncalves Universidade Federal do Tocantins
- Prof^a Dr^a Natiéli Piovesan Instituto Federal do Rio Grande do Norte
- Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva Universidade Federal do Maranhão
- Prof^a Dr^a Miranilde Oliveira Neves Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará
- Prof^a Dr^a Paola Andressa Scortegagna Universidade Estadual de Ponta Grossa
- Prof^a Dr^a Rita de Cássia da Silva Oliveira Universidade Estadual de Ponta Grossa
- Profa Dra Sandra Regina Gardacho Pietrobon Universidade Estadual do Centro-Oeste
- Profa Dra Sheila Marta Carregosa Rocha Universidade do Estado da Bahia
- Prof. Dr. Rui Maia Diamantino Universidade Salvador
- Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior Universidade Federal do Oeste do Pará
- Prof^a Dr^a Vanessa Bordin Viera Universidade Federal de Campina Grande
- Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme Universidade Federal do Tocantins

Ciências Agrárias e Multidisciplinar

- Prof. Dr. Alexandre Igor Azevedo Pereira Instituto Federal Goiano
- Prof. Dr. Antonio Pasqualetto Pontifícia Universidade Católica de Goiás
- Profa Dra Daiane Garabeli Trojan Universidade Norte do Paraná
- Profa Dra Diocléa Almeida Seabra Silva Universidade Federal Rural da Amazônia
- Prof. Dr. Écio Souza Diniz Universidade Federal de Viçosa
- Prof. Dr. Fábio Steiner Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul
- Profa Dra Girlene Santos de Souza Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
- Prof. Dr. Jorge González Aguilera Universidade Federal de Mato Grosso do Sul
- Prof. Dr. Júlio César Ribeiro Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
- 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. Valdemar Antonio Paffaro Junior Universidade Federal de Alfenas



Ciências Biológicas e da Saúde

- Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto Universidade Federal de Goiás
- Prof. Dr. Edson da Silva Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri
- Profa Dra Elane Schwinden Prudêncio Universidade Federal de Santa Catarina
- Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco Universidade Federal de Santa Maria
- Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior Universidade Federal do Oeste do Pará
- Prof^a Dr^a Magnólia de Araújo Campos Universidade Federal de Campina Grande
- Prof^a Dr^a Natiéli Piovesan Instituto Federal do Rio Grande do Norte
- Prof^a Dr^a Vanessa Lima Gonçalves Universidade Estadual de Ponta Grossa
- Prof^a Dr^a Vanessa Bordin Viera Universidade Federal de Campina Grande

Ciências Exatas e da Terra e Engenharias

- Prof. Dr. Adélio Alcino Sampaio Castro Machado Universidade do Porto
- Prof. Dr. Alexandre Leite dos Santos Silva Universidade Federal do Piauí
- Profa Dra Carmen Lúcia Voigt Universidade Norte do Paraná
- Prof. Dr. Eloi Rufato Junior Universidade Tecnológica Federal do Paraná
- Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos Instituto Federal do Pará
- Prof. Dr. Juliano Carlo Rufino de Freitas Universidade Federal de Campina Grande
- Prof^a Dr^a Neiva Maria de Almeida Universidade Federal da Paraíba
- Profa Dra Natiéli Piovesan Instituto Federal do Rio Grande do Norte
- Prof. Dr. Takeshy Tachizawa Faculdade de Campo Limpo Paulista

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) (eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)

P944 Prevenção e promoção de saúde 6 [recurso eletrônico] / Organizador Benedito Rodrigues da Silva Neto. – Ponta Grossa, PR: Atena Editora, 2019. – (Prevenção e promoção de saúde; v. 6)

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-85-7247-838-0 DOI 10.22533/at.ed.380191812

1. Política de saúde. 2. Saúde pública. I. Silva Neto, Benedito Rodrigues da. II. Série.

CDD 362.1

Elaborado por Maurício Amormino Júnior - CRB6/2422

Atena Editora

Ponta Grossa – Paraná - Brasil

<u>www.atenaeditora.com.br</u>

contato@atenaeditora.com.br



APRESENTAÇÃO

A coleção "Prevenção e Promoção de Saúde" é uma obra composta de onze volumes que apresenta de forma multidisciplinar artigos e trabalhos desenvolvidos em todo o território nacional estruturados de forma a oferecer ao leitor conhecimentos nos diversos campos da prevenção como educação, epidemiologia e novas tecnologias, assim como no aspecto da promoção à saúde girando em torno da saúde física e mental, das pesquisas básicas e das áreas fundamentais da promoção tais como a medicina, enfermagem dentre outras.

Neste volume de maneira especial agregamos trabalhos desenvolvidos com a metodologia da revisão bibliográfica e estudos de casos, uma ferramenta essencial para consolidar conhecimentos específicos na área da saúde. Em tempos de avalanche de informação, revisões fundamentadas e sistematizadas são essenciais para consolidar o conhecimento.

Deste modo, o sexto volume da obra, aborda trabalhos de revisões com temáticas multidisciplinares e estudos de casos tais como, Educação em saúde, Doenças Ocupacionais, Atenção Básica, Qualidade de vida, Terapia Ocupacional, Contenção de Riscos Biológicos, Indicadores de Morbimortalidade, Emergências, Nutrição, Trauma torácico, Gestão de Leitos, Violência Intrafamiliar, Terapias Complementares, Segurança do paciente; Fibrilação Atrial, Iniciação científica e outros temas interdisciplinares.

Deste modo, a coleção "Prevenção e Promoção de Saúde" apresenta uma teoria bem fundamentada seja nas revisões, estudos de caso ou nos resultados práticos obtidos pelos pesquisadores, técnicos, docentes e discentes que desenvolveram seus trabalhos aqui apresentados. Ressaltamos mais uma vez o quão importante é a divulgação científica para o avanço da educação, e a Atena Editora torna esse processo acessível oferecendo uma plataforma consolidada e confiável para que diversos pesquisadores exponham e divulguem seus resultados.

Benedito Rodrigues da Silva Neto

SUMÁRIO

CAPÍTULO 11
A IMPLEMENTAÇÃO DE UM PROJETO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE SOBRE CUIDADOS OFTALMOLÓGICOS: RELATO DE EXPERIÊNCIA
Ítalo Barroso Tamiarana Lorena Alves Brito Karmelita Emanuelle Nogueira Torres Antoniollo Afrânio Almeida Barroso Filho Ivna Leite Reis Marina Santos Barroso Tiago de Sousa Viana Hellen Cryslen Bernardo Bezerra
Laura Pinho-Schwermann Yuri Quintans Araújo Dácio Carvalho Costa
DOI 10.22533/at.ed.3801918121
CAPÍTULO 2
Nágila Silva Alves Brian Araujo Oliveira Anne Caroline Araújo Silva Luinê Ferreira de Oliveira Fernanda de Sousa Gonçalves Rayane Oliveira Almeida Stella Marys Nascimento Lima DOI 10.22533/at.ed.3801918122
CAPÍTULO 3
CAPÍTULO 3
A PRÁTICA DE EXERCÍCIO FÍSICO E SUA RELAÇÃO COM A MELHORA NA QUALIDADE DE
A PRÁTICA DE EXERCÍCIO FÍSICO E SUA RELAÇÃO COM A MELHORA NA QUALIDADE DE VIDA: RELATO DE EXPERIÊNCIA EM UM NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA Lorena Jarid Freire de Araújo Christian Pacheco de Almeida Enzo Varela Maia Fernando Lucas Costa de Lima Laís Socorro Barros da Silva Steffany da Silva Trindade Carla Daniela Santiago Oliveira Letícia de Barros Rocha Renan Maués dos Santos Larissa de Cássia Silva Rodrigues Regina da Rocha Corrêa Marcio Clementino de Souza Santos DOI 10.22533/at.ed.3801918123
A PRÁTICA DE EXERCÍCIO FÍSICO E SUA RELAÇÃO COM A MELHORA NA QUALIDADE DE VIDA: RELATO DE EXPERIÊNCIA EM UM NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA Lorena Jarid Freire de Araújo Christian Pacheco de Almeida Enzo Varela Maia Fernando Lucas Costa de Lima Laís Socorro Barros da Silva Steffany da Silva Trindade Carla Daniela Santiago Oliveira Letícia de Barros Rocha Renan Maués dos Santos Larissa de Cássia Silva Rodrigues Regina da Rocha Corrêa Marcio Clementino de Souza Santos

Flaviane Santiago de Vasconcelos Ana Samylle Alves Moura Maria Alcineide Dias Araújo Beatriz da Silva Sousa Ana Maria Moura Silva Amanda Luiza Marinho Feitosa
DOI 10.22533/at.ed.3801918124
CAPÍTULO 5
ANÁLISE DO NÍVEL DE ESTRESSE: RELATO DE EXPERIÊNCIA Ylana de Albeche Ambrosio
Sabrina de Oliveira de Christo Sara Soares Milani Ariane Ethur Flores
DOI 10.22533/at.ed.3801918125
CAPÍTULO 633
ATIVIDADES GRUPAIS COM USUÁRIOS DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS INTERNADOS EM UM CENTRO TERAPÊUTICO DE ANANINDEUA COM ATUAÇÃO DA TERAPIA OCUPACIONAL: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA
Bárbara Rayssa da Silva Barros Camila Maciel Soares
DOI 10.22533/at.ed.3801918126
CAPÍTULO 738
AVALIAÇÃO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE ATRAVÉS DO QWLQ-BREF: RELATO DE EXPERIÊNCIA
Sbrina de Oliveira de Christo Larissa Teresita Rodrigues Pintos Sara Soares Milani Ylana de Albeche Ambrosio
DOI 10.22533/at.ed.3801918127
CAPÍTULO 843
BIOSSEGURANÇA NA UNIDADE DE CENTRO CIRÚRGICO: REVISÃO INTEGRATIVA
Aline Raquel de Sousa Ibiapina Antonio Alberto Ibiapina Costa Filho Ana Paula Cardoso Costa Flávia Dayana Ribeiro da Silveira Viviane Pinheiro de Carvalho Janainna Maria Maia
Girzia Sammya Tajra Rocha Emanuel Osvaldo de Sousa
DOI 10.22533/at.ed.3801918128
CAPÍTULO 952
CASOS DE SUICÍDIOS NO CEARÁ: ESTUDO DESCRITIVO
Aline Mesquita Lemos Maria Salete Bessa Jorge Lourdes Suelen Pontes Costa Emília Cristina Carvalho Rocha Caminha Afonso Ricardo de Lima Cavalcante Rute Lopes Bezerra
Sarah Lima Verde da Silva

Jayne Vasconcelos Silva

Helder de Pádua Lima
Francisco Daniel Brito Mendes
DOI 10.22533/at.ed.3801918129
CAPÍTULO 1057
COMUNICAÇÃO INTERATRIAL NO ADULTO – UMA REVISÃO DE LITERATURA
Leila Melissa de Medeiros Braga
Ebenézer Pinto Bandeira Neto
Jobert Mitson Silva dos Santos Josivan Lima de Carvalho
DOI 10.22533/at.ed.38019181210
CAPÍTULO 1170
DIAGNÓSTICO TARDIO DE TORÇÃO TESTICULAR INTERMITENTE: UM RELATO DE CASO
Paulo Esrom Moreira Catarina
Marla Rochana Braga Monteiro
Joao Gabriel Dias Barbosa
Caio Vidal Bezerra Gabriel Pinheiro Martins de Almeida e Souza
Mateus Cordeiro Batista Furtuna Silva
DOI 10.22533/at.ed.38019181211
CAPÍTULO 1279
DIREITOS FUNDAMENTAIS NA INFÂNCIA: UMA REVISÃO NARRATIVA DA LITERATURA
Caroline Eloisa da Silva Sousa Gabriella Feliciano da Silva
Isys Nascimento Souza Ramos
Rayane Alves da Silva
DOI 10.22533/at.ed.38019181212
CAPÍTULO 1389
EDUCAÇÃO NUTRICIONAL EM ATENDIMENTOS COLETIVOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE:
UM RELATO DE EXPERIÊNCIA
Nara Lizandra Moreno de Melo
Juliana Lícia Rabelo Cavalcante
Luisilda Maria Dernier Pinto Martins
DOI 10.22533/at.ed.38019181213
CAPÍTULO 1495
FERIMENTO POR ARMA BRANCA EM ZONA DE ZIEDLER COM LESÃO CARDÍACA: RELATO DE CASO
Ana Luíza de Alencar Viana Melo
Alessandra Medeiros Brandão Alberto de Mello
Bruna Gonçalves dos Santos Valenca
Giselle de Azevedo Santos Valença Marcos Vinicius de Andrade Lima Fernandes
Marco Antônio Aguiar Carneiro Albuquerque
DOI 10.22533/at.ed.38019181214

Bruna Camila Mesquita Lemos

Georgia Teixeira Gurgel

CAPÍTULO 15103
GESTÃO DE LEITO: NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO UMA FERRAMENTA FUNDAMENTAL A UNIDADE HOSPITALAR
Avanilde Paes Miranda
Ariangela Teixeira Cavalcanti da Fonseca
Ludmilla Carmen de Sousa Oliveira Carvalho Andresa Paula Rodrigues do Nascimento
Ivone Maria Correia de Lima
Magna Severina Teixeira Magalhães
Kelly Cristina Torres Lemes
Christina Tavares Dantas
Ana Manoela de Oliveira Leite Maria Imaculada Salustiano Soares
Lenira Roberto do Nascimento Soares
Berenice Garcês Santos
DOI 10.22533/at.ed.38019181215
CAPÍTULO 16 111
HIGROMA CÍSTICO FETAL: RELATO DE CASO
Jéssyca Magalhães de Matos Ana Luísa Gomes Barros Palácio
And Edisa Gomes Barros Palacio Andressa Rodrigues Ribeiro
Cynthia Dantas de Macedo Lins
Lana Akemy Lira Matsubara
Naiá Lauria da Silva
DOI 10.22533/at.ed.38019181216
CAPÍTULO 17115
IMPACTOS DA VIOLÊNCIA INTRAFAMILIAR NO DESENVOLVIMENTO INFANTIL SOB UMA PERSPECTIVA ROGERIANA
Beatriz Corrêa da Costa Dias
Ana Victória Andrade Gomes Márcio Bruno Barra Valente
DOI 10.22533/at.ed.38019181217
CAPÍTULO 18
IMPLEMENTAÇÃO DA DISCIPLINA DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES NO SUS NO CURSO DE MEDICINA DA UECE: RELATO DA PRIMEIRA MONITORA
Isabella Aparecida Silva Knopp Jeania Lima Oliveira
Daniele Vasconcelos Fernandes Vieira
DOI 10.22533/at.ed.38019181218
CAPÍTULO 19124
O DESAFIO DE IMPLANTAR OS PROTOCOLOS DE SEGURANÇA DO PACIENTE: RELATO DE EXPERIÊNCIA
Larissa Coelho Barbosa
Jacilene Santiago do Nascimento Trindade dos Santos Dilian de Souza Simões
Catiúscia Santos do Nascimento
Albertina Clemente de Santana
Nilton José Vitório Almeida
DOI 10.22533/at.ed.38019181219

Adriana Mendonça da Silva
DOI 10.22533/at.ed.38019181225
CAPÍTULO 26190
RELATO DE CASO: DISSECÇÃO AGUDA DE AORTA COMPLICADA COM ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUÊMICO
Gabriel Pinheiro Martins de Almeida e Souza Paulo Esrom Moreira Catarina Caio Vidal Bezerra Mateus Cordeiro Batista Furtuna Silva
João Gabriel Dias Barbosa
DOI 10.22533/at.ed.38019181226
CAPÍTULO 27195
RELATO DE CASO: HIPERTIREOIDISMO APÁTICO João Gabriel Dias Barbosa Caio Vidal Bezerra Paulo Esrom Moreira Catarina Mateus Cordeiro Batista Furtuna Silva Gabriel Martins Pinheiro de Almeida e Souza Yasmin Camelo de Sales DOI 10.22533/at.ed.38019181227
CAPÍTULO 28
RELATO DE EXPERIÊNCIA EM UM POSTO DE COLETA DE LEITE MATERNO: AÇÕES EDUCATIVAS Elaine de Oliveira Vieira Caneco Roselaine Brum da Silva Soares Vanise Maria Henz DOI 10.22533/at.ed.38019181228
CAPÍTULO 29210
SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA DO ADOLESCENTE: REVISÃO BIBLIOGRÁFICA André Rodrigues Neca Fernandes Larissa dos Santos e Silva Renan Ferreira Pereira Mariane Araújo Ramos Maurício José Cordeiro Souza Camila Rodrigues Barbosa Nemer Marlucilena Pinheiro da Silva Rubens Alex de Oliveira Menezes DOI 10.22533/at.ed.38019181229
VIOLÊNCIA OBSTÉTRICA: UM ESTUDO BIBLIOMÉTRICO Klívia Maria Cavalcante Suiany Kévia Alves Costa Kalyane Kelly Duarte de Oliveira DOI 10.22533/at.ed.38019181230

Tatiane Fernandes Novais Ana Rita Duarte Guimarães

CAPITULO 31	241
VIVÊNCIA E INTERVENÇÕES EM ATENÇÃO PRIMÁRIA NO PROJETO DE EXTE EDUCAÇÃO EM SAÚDE-PERES: RELATO DE EXPERIÊNCIA	
Lucília da Costa Silva Vandelma Lopes de Castro Disraeli Reis da Rocha Filho DOI 10.22533/at.ed.38019181231	
SOBRE O ORGANIZADOR	248
ÍNDICE REMISSIVO	249

CAPÍTULO 8

BIOSSEGURANÇA NA UNIDADE DE CENTRO CIRÚRGICO: REVISÃO INTEGRATIVA

Aline Raquel de Sousa Ibiapina

Enfermeira. Prof. Me. Universidade Federal do Piauí

Picos - PI

Antonio Alberto Ibiapina Costa Filho

Estatístico. Diretor de Estatística e Informação da Secretaria de Planejamento

Teresina - PI

Ana Paula Cardoso Costa

Enfermeira. Mestranda em Enfermagem pela Universidade Federal do Piauí

Teresina - PI

Flávia Dayana Ribeiro da Silveira

Enfermeira. Prof. Me. Universidade Federal do Piauí

Teresina - PI

Viviane Pinheiro de Carvalho

Enfermeira. Prof. Esp. Universidade Federal do Piauí

Picos - PI

Janainna Maria Maia

Enfermeira. Esp. Hospital São Marcos e Unimed

Teresina - PI

Girzia Sammya Tajra Rocha

Enfermeira. Prof. Me. Universidade Federal do Piauí (UFPI)

Teresina - PI

Emanuel Osvaldo de Sousa

Fisioterapeuta. Esp. Faculdade Facid Wyden

Teresina – PI

RESUMO: Os profissionais da saúde para atuar nos ambientes cirúrgicos estão susceptíveis a uma diversidade de riscos, em especial os biológicos. As doenças transmissíveis vêm se destacando como as principais fontes de contaminação por microrganismos para pacientes e profissionais. Daí a importância da biossegurança, aplicada nessa unidade. Objetivo: descrever medidas as de biossegurança adotadas na unidade de centro cirúrgico durante a assistência prestada ao paciente. O estudo caracteriza-se como uma revisão integrativa. Realizado nas bases de dados PubMed/MEDLINE da National Library of Medicine, Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature, Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde e Web of Science, no período de janeiro a março de 2019. A análise dos dados foi realizada de forma descritiva, sendo estruturada por meio de 6 artigos. Constatou-se que a utilização das medidas de biossegurança na unidade cirúrgica, por meio da adoção do uso de EPI's e a lavagem das mãos é de suma importância para prevenção de infeções hospitalares. As técnicas de biossegurança no Centro Cirúrgico, é o método mais eficaz na redução dos riscos de infecções.

PALAVRAS-CHAVE: Centros cirúrgicos;

Capítulo 8

BIOSAFETY IN THE SURGICAL CENTER UNIT: INTEGRATIVE REVIEW

ABSTRACT: Health professionals working in surgical environments are susceptible to a variety of risks, especially biological ones. Communicable diseases have been highlighted as the main sources of contamination by microorganisms for patients and professionals. Hence the importance of biosafety, applied in this unit. Objective: To describe the biosafety measures adopted in the operating room unit during patient care. The study is characterized as an integrative review. Performed in the PubMed/MEDLINE databases of the National Library of Medicine, Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature, Latin American and Caribbean Health Sciences Literature, and Web of Science, from January to March 2019. The analysis The data was performed descriptively and was structured through 6 articles. It was found that the use of biosecurity measures in the surgical unit through the use of PPE and hand washing is of paramount importance for the prevention of nosocomial infections. Biosafety techniques in the operating room are the most effective method for reducing the risk of infections.

KEYWORDS: Surgicenters; Containment of Biohazards; Disease Prevention.

1 I INTRODUÇÃO

Os profissionais da saúde para atuar nos ambientes cirúrgicos estão susceptíveis a uma diversidade de riscos, em especial os biológicos. As doenças transmissíveis vêm se destacando como as principais fontes de contaminação por microrganismos para pacientes e profissionais. O contato direto com fluidos corpóreos durante a realização de procedimentos invasivos ou através do manuseio de artigos, roupas, resíduos e mesmo superfícies contaminadas, sem que medidas de controle de infecção sejam utilizadas é também outra importante fonte de contaminação. Daí a importância da biossegurança, aplicada nas unidades cirúrgicas que, corresponde à adoção de normas e procedimentos seguros e adequados à manutenção da saúde dos pacientes, dos profissionais e dos visitantes (PEREIRA; MAZZURANA, 2017).

Biossegurança é o termo utilizado para definir as normas relacionadas com o comportamento preventivo do pessoal que trabalha nos ambientes de saúde no que diz respeito a riscos inerentes às atividades desenvolvidas (SANTOS et al., 2014). Portanto, para evitar acidentes nos serviços de saúde, especificamente na unidade cirúrgica é necessário que a instituição permanentemente atualize o conjunto de normas em biossegurança, para evitar qualquer tipo de risco físico ou psicológico que possa afetar não apenas os trabalhadores lotados na instituição, mas também

os usuários.

Durante toda a história a humanidade buscou vencer os desafios da ocorrência de infecção. O processo dinâmico e progressivo de seleção adaptativa para a sobrevivência das espécies, que ocorre cotidianamente na natureza, envolve importantes fenômenos que interferem no estado de saúde das populações humanas.

Assim, as infecções sempre representaram um dos agravos clínicos de maior impacto para a humanidade em parte devido às altas taxas de morbidade e mortalidade, ou aos distúrbios sociais, e perdas econômicas mundialmente registradas. Inquestionavelmente as mesmas desafiam os avanços científicotecnológicos, e mobilizam a atenção dos profissionais, pesquisadores e organizações em busca de medidas efetivas de prevenção e controle, principalmente nas unidades cirúrgicas (ROUQUARYROL; VERAS, 1994).

O Centro Cirúrgico (CC) é uma unidade do setor hospitalar onde são realizados procedimentos anestésico-cirúrgicos, diagnósticos e terapêuticos, tanto em caráter eletivo quanto emergencial. Esse ambiente, marcado pela efetivação de intervenções invasivas e de recursos materiais com alta precisão e eficácia, requer mão de obra qualificada para atender diferentes necessidades do usuário diante da elevada densidade tecnológica, ou seja, é um local de alto risco, onde se realizam procedimentos de altas complexidades (MARTINS; DALL'AGNOL, 2016).

Sabe-se hoje, que as infecções possuem uma etiologia complexa, e podem ser de origem hospitalar, ocasionada durante a internação hospitalar ou a alta desde que se relacionada à internação, ou comunitária no qual é caracterizada pela infecção presente ou em período de incubação no tempo em que o paciente deu entrada em ambiente hospitalar, desde que não esteja relacionada com internação anterior. Assim, os riscos para aquisição das Infecções Relacionadas à Assistência a Saúde (IRAS) são determinados pela susceptibilidade do paciente e podem ser inerentes a determinadas condições clínicas, responsáveis pela hospitalização, ou induzidos por procedimentos técnicos assistenciais (AGUIAR; LEITE; SILVA, 2005).

A transmissão destes patógenos pode ocorrer pelo contato direto que pressupõe uma superposição, ou pelo indireto, através de aerossóis, secreções, poeira, fômites e alimentos, cuja transferência deve envolver um intermediário para que o microrganismo permaneça até o momento de ser transferido ao hospedeiro. A transmissão de pessoa a pessoa é uma importante forma de contato direto de alta importância epidemiológica já que as portas de entrada para o acesso do agente infeccioso no novo hospedeiro, geralmente são os orifícios naturais, as mucosas, a pele ou solução de continuidade existente nesta (MARTINS; DALL'AGNOL, 2016).

A busca pela segurança do paciente no período Perioperatório tem se configurado como uma atividade importantíssima da equipe multiprofissional. Dessa

forma, as medidas preventivas têm sido fundamentais para evitar a ocorrência de infecções. Diante desse contexto, o estudo tem como questão norteadora: Quais as medidas de biossegurança adotadas na unidade de centro cirúrgico? Tendo como objetivo: Descrever as medidas de biossegurança adotadas na unidade de centro cirúrgico durante a assistência prestada ao paciente.

2 I MÉTODO

O estudo caracteriza-se como uma revisão integrativa. Este método possibilita sumarizar as pesquisas publicadas e obter conclusões a partir da pergunta norteadora. Uma revisão integrativa bem realizada exige os mesmos padrões de rigor, clareza e replicação utilizada nos estudos primários (MENDES; SILVEIRA; GALVÃO, 2008).

ARevisão Integrativa da Literatura (RIL) é a mais ampla abordagem metodológica dentre as revisões, visto que permite a utilização de estudos experimentais e não-experimentais para uma compreensão mais completa do fenômeno analisado (TEIXEIRA et al., 2013).

Este estudo foi operacionalizado por meio de seis etapas as quais estão estreitamente interligadas: elaboração da pergunta norteadora, busca na literatura, coleta de dados, análise crítica dos estudos incluídos, discussão dos resultados e apresentação da revisão integrativa (SOUZA; SILVA; CARVALHO, 2010).

A busca na literatura foi realizada nas bases de dados PubMed/MEDLINE da National Library of Medicine, Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL), Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS) e Web of Science, utilizando-se a combinação de descritores controlados, aqueles estruturados e organizados para facilitar o acesso à informação cadastrados nos Descritores em Ciências da Saúde (DECS), Centro Cirúrgico and Biossegurança and Contenção de Riscos Biológicos and Prevenção de Doenças, no período de janeiro a março de 2019.

Estabeleceu-se como critérios de inclusão: artigos científicos que contemplassem a temática, publicados nos idiomas português, no período de 2015 a 2018. A partir da combinação dos descritores foram obtidos 58 estudos. Numa avaliação inicial por meio dos resumos, verificou-se que 35 estavam fora do recorte temporal, portanto, 23 artigos foram excluídos da revisão. Portanto, após uma análise detalhada dos estudos, essa revisão integrativa foi estruturada por meio de 6 artigos.

A análise dos dados foi realizada de forma descritiva. Os estudos foram reunidos em uma tabela, a qual permitiu avaliar as evidências, bem como identificar

a necessidade de investigações futuras acerca da temática.

3 I RESULTADOS

Através dos estudos e análise dos artigos selecionados, constatou-se que um total de 6 artigos apontou a importância da utilização das medidas de biossegurança na unidade cirúrgica, por meio da adoção do uso de Equipamentos de Proteção Individual - EPI's e a lavagem das mãos para prevenção e intervenção tanto do paciente quanto do profissional. O Quadro 1 apresenta a caracterização da amostra utilizada no presente estudo.

Autor (ano)	Periódico	Estado	Principais Resultados
Barboza, M. C. N. et al (2016)	Rev Pesq Saúde	Rio Grande do Sul	Foi evidenciado que os trabalhadores reconhecem o risco biológico e demonstram conhecimento quanto à importância do uso de EPIs, porém não aderem a todos os equipamentos por considerá-los desconfortáveis ou em condições inadequadas para o uso.
Stanganelli, N. C. et al (2015)	Cogitare Enferm	Paraná	Verificou-se no Centro Cirúrgico que as luvas de procedimentos (97%) obtiveram maior adesão, entretanto sapatos fechados e óculos não foram utilizados nenhuma vez. Os trabalhadores não utilizaram todos os equipamentos preconizados pela legislação durante suas atividades.
Trindade, J. P. A.; Serra, J. R.; Tipple, A. F. V. (2016)	Texto Contexto Enferm	Santa Catarina	Foram avaliadas 300 luvas de procedimento/cirúrgicas (grupo A), 100 luvas de procedimento e 100 cirúrgicas novas (grupo B) e seis luvas nitrílicas (grupo C). Entre as luvas do grupo A, 135 (45,0%) estavam perfuradas. Sobreposições de luvas não impediram as perfurações e quanto maior o tempo de uso, maior o índice de perfuração (p<0,05). Não houve perfurações no grupo B e no C identificou-se quatro perfurações em 48 horas de uso. O estudo reforça a importância da utilização das luvas cirúrgicas.
Fernandes, M. A et al (2017)	Rev Pre Infec e Saúde	Teresina	Os profissionais possuem conhecimento sobre a importância do uso dos equipamentos de proteção individual durante a realização de suas atividades, no entanto há falta de harmonia entre o conhecimento que possuem e a prática exercida.
Pires, F. V et al (2016)	Rev Bras Enferm	Goiânia	Evidenciou que os momentos de higienização das mãos estão padronizados de acordo com guias nacionais e internacionais (ao chegar e ao sair da unidade, antes de calcar luvas e após retira-las, início e termino do turno de trabalho).
Bastos, I. L. G. et al (2016)	Revista Madre Ciência Saúde	Amapá	Na concepção dos profissionais da enfermagem que atuam no CC, o maior índice de agente causadores são bactérias (81%) e os principais fatores de riscos são a falta de materiais de Equipamentos de Proteção Individual (44%). Em relação às medidas de prevenção, 44% dos profissionais acreditam que a lavagem das mãos corretamente pode prevenir IH.

Quadro 1: Artigos levantados nas bases de dados sobre as Medidas de Biossegurança adotadas na Unidade Cirúrgica, 2019.

4 I DISCUSSÃO

A área hospitalar, especificamente a unidade cirúrgica é considerada como um ambiente em que agrupa diversas pessoas com diferentes enfermidades iminentes de acertos e erros. Dessa forma, os estudos mostraram a importância da biossegurança nesse ambiente tanto para os profissionais quanto para os pacientes.

A adesão as boas práticas de biossegurança, é recomendado para prevenir as exposições envolvendo material biológico. Nesse sentido, a principal estratégia refere-se à adoção das medidas de precauções-padrão, como a higienização das mãos, uso adequado de Equipamentos de Proteção Individual (EPI), imunização dos profissionais e manipulação e descarte adequados de materiais perfurocortantes (BARBOZA et al., 2016).

Os estudos de Barboza et al. (2016), Trindade, Serra e Tipple (2016) afirmaram que os profissionais consideram técnicas de biossegurança na unidade cirúrgica de suma importância, pois o uso de EPIs na sua atividade laboral, mesmo evidenciando a falta de conscientização de alguns profissionais pela não adesão aos EPI, tem garantindo segurança aos próprios profissionais e principalmente aos pacientes durante a realização dos procedimentos.

Segundo a Norma Regulamentadora (NR-6), Equipamento de Proteção Individual (EPI) é todo dispositivo de uso individual destinado a proteger a saúde e a integridade física do trabalhador, por meio da utilização de luvas, aventais, protetores oculares, faciais e auriculares, protetores respiratórios e para os membros superiores. Portanto, a utilização dos EPIs constitui uma barreira protetora para o trabalhador, pois reduz efetivamente (embora não elimine) os riscos (SUARTE; TEIXEIRA, 2013).

Já o estudo de Stanganelli et al. (2015) afirma que durante a realização de 34 procedimentos na unidade cirúrgica observou-se que, apenas cinco (14,7%) trabalhadores de enfermagem utilizaram os sapatos fechados. Entretanto, a maioria (97%) utilizou as luvas de procedimentos na execução dessa tarefa, e quanto aos circulantes da sala cirúrgica, verificou que os trabalhadores não utilizavam os EPIs preconizados, como as luvas de procedimentos durante a retirada de compressas sujas de sangue. É uma situação preocupante, pois à baixa adesão do uso dos EPIs durante o desprezo dos fluidos corporais pode provocar respingos durante o seu desprezo e se configurar como um agente potencialmente contaminante.

Segundo Fernandes et al. (2017), o ambiente de saúde, principalmente a unidade cirúrgica oferece riscos tanto para os pacientes quanto aos profissionais, principalmente por ser um local onde mantem muito contato com uma variedade de materiais, sobretudo biológicos e químicos. Identificou nesse estudo que os profissionais têm conhecimento sobre a importância do uso dos EPI durante a

efetivação de suas atividades, no entanto há falta de concordância entre a ciência que possuem e a prática exercida, uma vez que nas atividades utiliza-se luvas, máscaras e outros dispositivos e forma incorreta ou desnecessária. Dessa forma, é de fundamental importância que a equipe esteja constantemente participando das atividades de educação continuada sobre a utilização dos EPIs.

Assim, também é importante destacar que as mãos têm sido consideradas como um dos principais meios de transmissão da bactéria, no ambiente hospitalar, de um paciente infectado para outro suscetível, de um paciente infectado para o executor dos cuidados e do executor dos cuidados para um paciente suscetível, contribuindo sensivelmente para o aumento das fontes e reservatórios de amostras resistentes (SANTOS, 2000).

Apesar disso, a adesão a higienização das mãos, ainda, continua sendo um desafio nos vários cenários da assistência à saúde, e o tema tem sido discutido exaustivamente nos serviços de saúde. Contudo, no contexto da Unidade Cirúrgica a higienização acontece de várias formas, como por exemplo na área suja, está diretamente relacionada a saúde dos trabalhadores; e, na área limpa, visa a proteção dos usuários, pois as mãos dos trabalhadores do Centro Cirúrgico podem ser fonte de transferência de micro-organismos para os produtos que serão utilizados durante os procedimentos (PIRES et al., 2016).

Desse modo, Pires te al. (2016) afirma em seu estudo que há a necessidade de padronização de intervalos regulares de tempo para que o trabalhador realize a higienização das mãos; sendo que estas duas possibilidades podem ser alternativas para uma pratica adequada e segura de higienização das mãos na área limpa.

Também ficou constatado no estudo de Bastos et al. (2016) que 44% dos profissionais ressaltam que os fatores de risco da incidência de infecção hospitalar no Centro lCirúrgico do Hospital de Santana/AP é por meio da falta de materiais de EPI e lavagem das mãos. Com isso fica constatado a importância de se utilizar o EPI, como forma preventiva dos riscos de infecções. As medidas de prevenção da IH destacadas na pesquisa, foram: Consulta pós-operatória (6%); Normas de prevenção da IH (6%); Uso de EPI (6%); Capacitação da equipe para Controle e identificação da IH (13%); Lavagem das mãos corretamente (44%). Então, percebese a necessidade do setor administrativo está empenhando em disponibilizar materiais, efetivar um núcleo de educação permanente para que os profissionais tomem consciência da sua importância e passe aderir as práticas corretas na unidade cirúrgica.

Portanto, a equipe de enfermagem é uma das principais categorias profissionais sujeitas às exposições com material biológico na unidade cirúrgica. Este fato relaciona-se à Enfermagem ser a profissão da área da saúde a ter mais contato direto na assistência aos pacientes e também ao tipo e à frequência de

procedimentos realizados, sendo importante o emprego de práticas seguras e o uso de equipamentos de proteção adequados reduzem significativamente o risco de acidente ocupacional, fazendo-se necessária também a conscientização dos profissionais para utilização de técnicas assépticas e o estabelecimento de normas de conduta e procedimentos que garantam ao profissional e ao paciente um tratamento sem risco de contaminação.

5 I CONCLUSÃO

A partir do trabalho realizado ficou evidente que as técnicas de biossegurança na unidade de centro cirúrgico são de grande importância, pois é um desafio a ser superado, por meio da efetivação das ações de prevenção e controle de infecção nas unidades cirúrgicas.

Sabidamente identificou que a adesão ao uso de Equipamentos de Proteção Individual - EPI's e a lavagem das mãos são primordiais para prevenção de acidentes químicos e biológicos tanto para os pacientes quanto para os profissionais suficientes para o exercício profissional. Além disso, evidenciou-se também que alguns hospitais não oferecem materiais, como os EPI, bem como, existem profissionais que não realizam não a lavagem das mãos nos momentos e locais adequados, há falta de harmonia entre o conhecimento que possuem e a prática exercida.

Portanto, é de extrema importância que os profissionais da saúde, especificamente os da enfermagem por ser uma maioria da classe trabalhista neste setor, lute pelos direitos trabalhistas, exigindo condições dignas para exercer com segurança a sua profissão nesse ambiente, por meio dos materiais, conscientização e atualização profissional.

Desta forma, este estudo assume a relevância de contribuir para o conhecimento das técnicas de biossegurança no centro cirúrgico, mostrando que adesão a utilização dos meios de biossegurança é o método mais eficaz na redução dos riscos de infecções.

REFERÊNCIAS

AGUIAR, B. G.; LEITE, J.L.; SILVA, I. C. M. Infecções Hospitalares: questão de saúde pública e de enfermagem. In: FIGUEIREDO, N. M. A. *et al.* [Orgs.] Ensinando a Cuidar em Saúde Pública. Ed. Especial. São Paulo: Yendes, 2005.

BASTOS, I. L. G et al. Infecção hospitalar no centro cirúrgico: principais agentes causadores, fatores de riscos e medidas de prevenção. Madre ciência-saúde, v. 1, n. 1, 2016.

FERNANDES, M. A. et al. **Utilização de equipamentos de proteção individual: interfaces com o conhecimento dos profissionais de saúde**. Revista Prevenção de Infecção e Saúde, v. 3, n. 1, p. 16-21, 2017.

MARTINS, F. Z.; DALL'AGNOL, C. M. Centro cirúrgico: desafios e estratégias do enfermeiro nas atividades gerenciais. Revista gaúcha de enfermagem. v. 37, n. 4, p. e56945, 2016.

MENDES, K. D. S.; SILVEIRA, R. C. C. P.; GALVÃO, C. M. Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem. Texto contexto – enferm., Florianópolis, v. 17, n. 4, p. 758-64, 2008.

PEREIRA, A. L. H. X.; MAZZURANA, E. R. Quantificação, classificação e disposição final de resíduos de serviço de saúde (rss) em uma unidade hospitalar em Caçador-SC. Revista Interdisciplinar de Estudos em Saúde, v. 6, n. 1, p. 30-38, 2017.

PIRES, F. V. et al. Momentos para higienizar as mãos em Centro de Material e **Esterilização**. Revista Brasileira de Enfermagem, v. 69, n. 3, p. 546-551, 2016.

ROUQUARYROL, M.Z.; VERAS, F.M.F. **Doenças transmissíveis e modos de transmissão**. In: ROUQUARYROL, M.Z. Epidemiologia e saúde. 4. ed. Rio de Janeiro: MEDSI- Editora Médica e científica, 1994. p. 217-268.

SANTOS, B. M. de **O. Monitoramento da colonização pelo** *Staphylococcus aureus* **em alunos de um curso de auxiliar de enfermagem durante a formação profissional**. Rev. latino-am. enfermagem, v. 8, n. 1, p. 67-73, 2000.

SANTOS, J. N. et al. Condutas de biossegurança em ambulatório de fonoaudiologia da rede SUS. Distúrb Comun. v.26, n.1, p. 42-49, 2014.

SOUZA, M. T.; SILVA, M. D.; CARVALHO, R. Integrative review: what is it? How to do it? Einstein, São Paulo, v. 8, n. 1, p. 102-6, 2010.

SUARTE, H. A. M.; TEIXEIRA, P. L. M. S. O uso dos equipamentos de proteção individual e a prática da equipe de enfermagem no centro cirúrgico. Rev Científica do ITPAC. v. 6, n. 2, p. 1-8, 2013.

TEIXEIRA, E. *et al.* Integrative literature review step-by-step & convergences with other methods of review. Rev Enferm UFPI, Teresina, v. 2, n. spe, p. 3-7, 2013.

TRINDADE, J. P. A de. SERRA, J. R. da.; TIPPLE, A. F. V. Índice de perfuração de luvas de procedimento/cirúrgica utilizadas por trabalhadores do expurgo de um centro de material e esterilização. Texto & Contexto Enfermagem, v. 25, n. 2, p. 1-8, 2016.

SOBRE O ORGANIZADOR

BENEDITO RODRIGUES DA SILVA NETO - Possui graduação em Ciências Biológicas pela Universidade do Estado de Mato Grosso (2005), com especialização na modalidade médica em Análises Clínicas e Microbiologia (Universidade Candido Mendes - RJ). Em 2006 se especializou em Educação no Instituto Araguaia de Pós graduação Pesquisa e Extensão. Obteve seu Mestrado em Biologia Celular e Molecular pelo Instituto de Ciências Biológicas (2009) e o Doutorado em Medicina Tropical e Saúde Pública pelo Instituto de Patologia Tropical e Saúde Pública (2013) da Universidade Federal de Goiás. Pós-Doutorado em Genética Molecular com concentração em Proteômica e Bioinformática (2014). O segundo Pós doutoramento foi realizado pelo Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em Ciências Aplicadas a Produtos para a Saúde da Universidade Estadual de Goiás (2015), trabalhando com o projeto Análise Global da Genômica Funcional do Fungo Trichoderma Harzianum e período de aperfeicoamento no Institute of Transfusion Medicine at the Hospital Universitatsklinikum Essen, Germany. Seu terceiro Pós-Doutorado foi concluído em 2018 na linha de bioinformática aplicada à descoberta de novos agentes antifúngicos para fungos patogênicos de interesse médico. Palestrante internacional com experiência nas áreas de Genética e Biologia Molecular aplicada à Microbiologia, atuando principalmente com os seguintes temas: Micologia Médica, Biotecnologia, Bioinformática Estrutural e Funcional, Proteômica, Bioquímica, interação Patógeno-Hospedeiro. Sócio fundador da Sociedade Brasileira de Ciências aplicadas à Saúde (SBCSaúde) onde exerce o cargo de Diretor Executivo, e idealizador do projeto "Congresso Nacional Multidisciplinar da Saúde" (CoNMSaúde) realizado anualmente, desde 2016, no centro-oeste do país. Atua como Pesquisador consultor da Fundação de Amparo e Pesquisa do Estado de Goiás - FAPEG. Atuou como Professor Doutor de Tutoria e Habilidades Profissionais da Faculdade de Medicina Alfredo Nasser (FAMED-UNIFAN); Microbiologia, Biotecnologia, Fisiologia Humana, Biologia Celular, Biologia Molecular, Micologia e Bacteriologia nos cursos de Biomedicina, Fisioterapia e Enfermagem na Sociedade Goiana de Educação e Cultura (Faculdade Padrão). Professor substituto de Microbiologia/Micologia junto ao Departamento de Microbiologia, Parasitologia, Imunologia e Patologia do Instituto de Patologia Tropical e Saúde Pública (IPTSP) da Universidade Federal de Goiás. Coordenador do curso de Especialização em Medicina Genômica e Coordenador do curso de Biotecnologia e Inovações em Saúde no Instituto Nacional de Cursos. Atualmente o autor tem se dedicado à medicina tropical desenvolvendo estudos na área da micologia médica com publicações relevantes em periódicos nacionais e internacionais. Contato: dr.neto@ufq.br ou neto@doctor.com

ÍNDICE REMISSIVO

A

Acidente vascular cerebral 153, 154, 190, 192

Adolescência 71, 75, 86, 87, 210, 211, 213, 214, 215, 216, 219, 220, 222, 236

Afetividade 22, 24, 25, 27

Aleitamento materno 85, 86, 203, 204, 205, 206, 208, 209, 229

Alumínio 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143

Anticoagulação oral 152, 153, 154, 157, 159

Apêndice Atrial Esquerdo 152, 154, 155, 156, 158, 160

Assistência à saúde 49, 79, 80, 129, 146, 148

Atenção Básica 14, 15, 17, 85, 87, 89, 90, 91, 92, 93, 118, 124, 130, 245, 246

Atividade grupal 34

В

Bisfosfonatos 161, 162, 170, 171

C

Carl Rogers 116

Causas Externas 52

Centros cirúrgicos 43

CIA 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67

Comunicação interatrial 57, 58, 68, 69

Contenção de Riscos Biológicos 44, 46

Criança e adolescente 79, 82

Crianças 26, 62, 63, 70, 71, 74, 75, 76, 79, 81, 82, 84, 85, 86, 87, 88, 115, 116, 181, 182, 186, 187, 188, 243, 244

Crise tireotóxica 195, 196, 197, 198, 200, 201, 202

Cultura de Segurança 130, 144, 145, 146, 147, 148, 150, 151

D

Defeito do septo atrial 57

Defesa da criança e do adolescente 79, 216

Dente Decíduo 181

Dependentes químicos 34, 35

Desenvolvimento 2, 24, 25, 27, 35, 59, 61, 62, 63, 79, 80, 81, 82, 84, 85, 86, 87, 88, 90, 92, 93, 108, 115, 116, 121, 122, 132, 134, 135, 148, 161, 162, 173, 174, 175, 177, 178, 179, 180,

182, 186, 187, 192, 204, 205, 211, 216, 218, 244, 245

Doença de Graves 201, 202

Doenças Neurodegenerativas 132, 133, 134, 135, 141, 142

Doenças Ocupacionais 7, 9, 11, 12, 30

Dor testicular aguda 70, 71, 72, 74, 75 Drenagem linfática 111

Е

Educação 1, 2, 3, 6, 16, 21, 35, 39, 49, 82, 89, 90, 92, 93, 94, 119, 120, 121, 123, 124, 129, 131, 144, 145, 147, 148, 149, 150, 151, 173, 175, 176, 177, 179, 203, 205, 206, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 219, 220, 221, 222, 236, 241, 242, 243, 244, 245, 247, 248

Educação em saúde 1, 2, 3, 93, 149, 175, 179, 203, 205, 206, 214, 216, 222, 241, 242

Educação Médica 173, 176, 177, 179

Educação Nutricional 89, 90, 93, 94

Emergências 54, 71, 98, 106, 107, 194

Enfermagem 7, 10, 11, 12, 13, 28, 40, 43, 47, 48, 49, 50, 51, 79, 81, 86, 87, 93, 110, 121, 124, 125, 126, 127, 129, 130, 131, 142, 143, 144, 147, 151, 201, 203, 205, 209, 210, 214, 216, 218, 222, 224, 226, 230, 231, 232, 236, 237, 241, 247, 248

Enfermeiras 80, 203, 205, 206, 208

Envolvimento do Paciente 144, 145, 146, 148

Equipe de Enfermagem 10, 12, 49, 51, 125, 127, 129, 201

Exercício Físico 14, 15, 16, 17, 19, 21

F

Fibrilação Atrial 63, 65, 66, 152, 153, 160, 198, 199, 200, 202

G

Gestão de Leitos 103, 105, 106, 107 Gravidez de alto risco 111

Н

Higroma cístico 111, 112, 113

Hipertireoidismo 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202

Hospital 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 37, 43, 49, 57, 72, 73, 95, 96, 97, 101, 102, 103, 104, 105, 108, 110, 124, 125, 126, 128, 131, 140, 144, 161, 178, 192, 193, 195, 196, 197, 198, 205, 207, 209, 233, 248

Hospitalização 45, 103, 106, 125, 126, 129, 131, 208

Idoso 19, 23, 24, 26, 27, 91, 125, 127, 130, 131, 241, 244, 246
Idosos 19, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 31, 38, 40, 85, 89, 91, 93, 141, 199, 200, 201, 202, 243, 244

Indicadores de Morbimortalidade 52

Iniciação científica 137, 173, 174, 178, 179

M

Mandíbula 162, 184

Mantenedor de Espaço em Ortodontia 181

Material Biológico 7, 9, 10, 11, 12, 13, 48, 49

Maxila 162

Monitoria 117, 118, 120, 122, 123

Ν

Neonato 203 Níveis séricos 132, 134, 135, 139 Núcleo Interno de Regulação 103, 104, 105, 106, 108, 109, 110 Nutrição 17, 85, 89, 91, 94, 121, 143, 198, 201

0

Oftalmologia 1, 3, 6 Orquidopexia 70, 71, 73, 76 Osteonecrose 161, 162, 170, 171

P

Perda de Dente 181

Pesquisa 10, 17, 19, 22, 23, 25, 29, 30, 31, 32, 38, 40, 41, 49, 51, 55, 57, 72, 88, 105, 106, 124, 135, 141, 144, 146, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 210, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 221, 222, 223, 224, 226, 228, 230, 231, 235, 236, 237, 248

Prematuro 203, 206, 207, 208

Prevenção de Doenças 7, 11, 12, 16, 20, 44, 46, 86, 135, 204

Profissional da saúde 38, 135, 148

Protocolos 124, 125, 127, 128, 129, 162, 176

Q

Qualidade de Vida 2, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24, 25, 26, 27, 28, 30, 32, 33, 38, 39, 40, 41, 42, 120, 228, 241, 242, 244, 246, 247

R

Relações Comunidade-Instituição 1

Relato de Experiência 1, 14, 17, 29, 33, 37, 38, 89, 117, 119, 124, 125, 128, 173, 175, 203, 205, 237, 241, 243

S

Saúde dos trabalhadores 29, 38, 49 Saúde ocupacional 13, 21, 29 Segurança do paciente 45, 124, 125, 127, 128, 130, 131, 144, 145, 146, 147, 148, 150, 151 Sexualidade 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 219, 220, 221, 222, 223, 228, 236 Stresse 29 Suicídio 52, 53, 54, 55, 56

Т

Tamponamento cardíaco 95, 96, 97, 98, 99
Terapia Ocupacional 33, 34, 35, 36, 37, 42, 121
Terapias Complementares 117
Torção testicular 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77
Trabalhador 11, 12, 30, 38, 39, 40, 48, 49, 244
Trauma torácico 95, 96, 97, 98
Trombogênese 152, 158

٧

Violência Intrafamiliar 115, 116

Z

Zona de Ziedler 95

Agência Brasileira do ISBN ISBN 978-85-7247-838-0

