

Benedito Rodrigues da Silva Neto  
(Organizador)



# Prevenção e Promoção de Saúde

Benedito Rodrigues da Silva Neto  
(Organizador)



# Prevenção e Promoção de Saúde

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**

Profª Drª 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  
Profª Drª Cristina Gaio – Universidade de Lisboa  
Prof. Dr. Deyvison 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  
Profª Drª Ivone Goulart Lopes – Istituto Internazionale delle Figlie de Maria Ausiliatrice  
Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior – Universidade Federal Fluminense  
Profª Drª Keyla Christina Almeida Portela – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso  
Profª Drª Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins  
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva – Universidade Federal do Maranhão  
Profª Drª Miranilde Oliveira Neves – Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará  
Profª Drª Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Rita de Cássia da Silva Oliveira – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Sandra Regina Gardacho Pietrobom – 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  
Profª Drª 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  
Profª Drª Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande  
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte  
Profª Drª Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª 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  
Profª Drª 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

<b>Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) (eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)</b>	
P944	Prevenção e promoção de saúde 1 [recurso eletrônico] / Organizador Benedito Rodrigues da Silva Neto. – Ponta Grossa, PR: Atena Editora, 2019. – (Prevenção e promoção de saúde; v. 1)  Formato: PDF Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader Modo de acesso: World Wide Web Inclui bibliografia ISBN 978-85-7247-827-4 DOI 10.22533/at.ed.274190912  1. Política de saúde. 2. Saúde pública. I. Silva Neto, Benedito Rodrigues da. II. Série.  CDD 362.1
<b>Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422</b>	

Atena Editora  
Ponta Grossa – Paraná - Brasil  
[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br)  
contato@atenaeditora.com.br

Atena  
Editora

Ano 2019

## 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 à 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.

Iniciamos esta coleção abordando temáticas de ensino, pesquisa e extensão, observando a prevenção e promoção da saúde em seus aspectos fundamentais. Portanto, são reunidos aqui no volume de número 1 trabalhos muito bem fundamentados e contextualizados.

O ensino em saúde tem sido cada vez mais debatido e discutido nas instituições de ensino superior, já que a evolução de alguns conceitos avança juntamente com as novas metodologias ativas de ensino. Deste modo, o conteúdo inicial desta obra auxiliará e ampliará a visão daqueles que atuam ou pretendem atuar na saúde.

Assim, 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

<b>CAPÍTULO 1</b> .....	<b>1</b>
A EDUCAÇÃO EM SAÚDE COMO INSTRUMENTO DE PREVENÇÃO DE ESQUISTOSSOMOSE NA COMUNIDADE DO GUAMÁ- BELÉM	
Kelem Bianca Costa Barros	
Flávia Rodrigues Neiva	
Ana Rosa Botelho Pontes	
Gal Caroline Alho Lobão	
<b>DOI 10.22533/at.ed.2741909121</b>	
<b>CAPÍTULO 2</b> .....	<b>7</b>
A IMPORTÂNCIA DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS): UM ELO ENTRE COMUNIDADE, SERVIÇOS DE SAÚDE E ENSINO	
Maiza Silva de Sousa	
Georgia Helena de Oliveira Sotirakis	
Rosiane Pinheiro Rogrigues	
Beatriz Stephany Conceição	
Thais Scerni Antunes	
Ewellyn Natália Assunção Ferreira	
Leilane Almeida de Moraes	
Ana Caroline Oliveira Almeida	
Ricardo Luiz Saldanha da Silva	
Laíze Rúbia Silva Corrêa	
Stephany Siqueira Braga	
Raíssa Pereira Barata	
<b>DOI 10.22533/at.ed.2741909122</b>	
<b>CAPÍTULO 3</b> .....	<b>13</b>
AÇÃO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE NO COMBATE À DOENÇA DE CHAGAS NO MUNICÍPIO DE CHÃ GRANDE- PERNAMBUCO, NO ANO DE 2016	
Larissa Lima Ribeiro	
Katiúscia Araújo de Miranda Lopes	
Cintia Michele Gondim de Brito	
Laura Esteves Pereira	
Gabriela Araújo Tabosa de Vasconcelos	
Joane Otávio Farias Barreto	
Larissa Lins do Egito Vasconcelos	
Letícia Oliveira de Almeida	
Maria Gabriela Santa Cruz Albuquerque	
Mylene Paulina Malaquias Silva Lemos	
Rafaela Almeida Silva	
Maria Theresa Camilo de Lima	
Maria Beatriz Araújo Silva	
<b>DOI 10.22533/at.ed.2741909123</b>	
<b>CAPÍTULO 4</b> .....	<b>20</b>
ADEQUAÇÃO DOS ACADÊMICOS DE MEDICINA DO CENTRO UNIVERSITÁRIO TIRADENTES EM AÇÕES DE PROMOÇÃO À SAÚDE, EM ACORDO ÀS DIRETRIZES CURRICULARES NACIONAIS DE 2014	
Alfredo Aurélio Marinho Rosa Filho	
Cicero Felipe Paes de Araujo Costa	
Alice Wanderley Rosa	
Caio César Tenório Alves da Silva	
Henrique César Tenório Alves da Silva	

Emanoela da Silva Gonçalves  
Wilson Spinillo Rodrigues dos Santos  
Alfredo Aurélio Marinho Rosa

**DOI 10.22533/at.ed.2741909124**

**CAPÍTULO 5 ..... 28**

ANÁLISE DA SAÚDE NO ÂMBITO SOCIAL: UMA VISÃO DO ALTO DO MANDÚ

Gabriella Feliciano da Silva  
Itamar Lages  
Raissa Bezerra Barros

**DOI 10.22533/at.ed.2741909125**

**CAPÍTULO 6 ..... 32**

CONHECIMENTO DAS GESTANTES SOBRE O ALEITAMENTO MATERNO: ARTIGO ORIGINAL

Natália dos Santos Almeida  
Willma José de Santana  
Yolanda Gomes Duarte  
Maria Eduarda Correia dos Santos  
Dayse Christina Rodrigues Pereira Luz  
José Leonardo Gomes Coelho  
Alberto Malta Junior  
Elida Mara Braga Rocha  
Suiany Emidia Timóteo da Silva  
Steffane Caroliny Sampaio Ribeiro  
Arthur Silva Pereira  
Cícera Luana Victor da Silva

**DOI 10.22533/at.ed.2741909126**

**CAPÍTULO 7 ..... 41**

CONHECIMENTO POPULACIONAL ACERCA DAS TIREOIDEOPATIAS NA GESTAÇÃO

Marina de Miranda Rocha  
Maria Emília Feitosa Bandeira de Oliveira  
Gustavo Henrique de Góes Cavalcanti  
Natália Gomes de Souza  
Maria Clara Nogueira Rodrigues  
Débora du Bocage Lima  
Maria Luíza Braga de Castro Chaves  
Anne Vitória Vieira de Medeiros Moura  
Oscar Rodolfo de Meira Lins Haack  
Luiz Felipe Yuiti Aihara  
Amanda de Souza Cavalcanti  
Lúcia Helena Oliveira Cordeiro

**DOI 10.22533/at.ed.2741909127**

**CAPÍTULO 8 ..... 53**

CONVERSA AO PÉ DO LEITO – APROXIMANDO ESTUDANTES DE MEDICINA E PACIENTES

Gerson Gomes da Nóbrega Filho  
Ana Luíza de Alencar Viana Melo  
Andréa Melo Cavalcanti de Albuquerque  
Bruna Gonçalves dos Santos Oliveira  
Eclair Aymee Morais Kirniew  
Fernanda Paiva da Cunha  
Filipe Maia Ferreira Gomes  
Giselle de Azevedo Santos Valença  
Isabela Cristina Araújo de Macêdo

Tânia Maria Lago Falcão  
DOI 10.22533/at.ed.2741909128

**CAPÍTULO 9 ..... 61**

DEMANDAS DO OPRIMIDO: NECESSIDADES EDUCATIVAS DE IDOSOS

Célia Maria Gomes Labegalini  
Poliana Ávila Silva  
Iara Sescon Nogueira  
Marina Bennemann de Moura  
Lígia Carreira  
Vanessa Denardi Antoniassi Baldissera

DOI 10.22533/at.ed.2741909129

**CAPÍTULO 10 ..... 71**

DIAGNÓSTICO SITUACIONAL: UMA FERRAMENTA DE AVALIAÇÃO DE SAÚDE

Dharah Puck Cordeiro Ferreira Bispo  
Patricia Ivanca de Espindola Gonçalves

DOI 10.22533/at.ed.27419091210

**CAPÍTULO 11 ..... 84**

EQUOTERAPIA - PROMOÇÃO À SAÚDE, À (RE) EDUCAÇÃO E À (RE) INSERÇÃO SOCIAL

Silvia Luci De Almeida Dias  
Gisele Silveira Blanco  
Luana Perdiz Duarte

DOI 10.22533/at.ed.27419091211

**CAPÍTULO 12 ..... 96**

EXPERIÊNCIA EM PROJETO DE EXTENSÃO NA ASSOCIAÇÃO DE AGENTES ECOLÓGICOS DE DOURADOS (AGECOLD)

Daniel Souza Benites  
Elaine Aparecida Mye Takamatu Watanabe  
Fabiane Melo Heinen Ganassin  
Vivian Rahmeier Fietz  
Caroline Gonçalves Fernandes Siqueira  
Náira Suele da Conceição Santos

DOI 10.22533/at.ed.27419091212

**CAPÍTULO 13 ..... 107**

GESTÃO DE LEITO: KANBAN UMA FERRAMENTA POTENTE

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.27419091213

**CAPÍTULO 14 ..... 119**

GRUPO AMIGUINHO DA SAÚDE: PROMOÇÃO DE AÇÕES EM SAÚDE DIRECIONADO PARA CRIANÇAS DE DOIS ANOS COMPLETOS HÁ TRÊS ANOS

Vanessa Nalin Vanassi  
Elisangela Argenta Zanatta  
Lenita de Cassia Moura Stefani  
Cheila Karei Siega  
Ingrid Pujol Hansen  
Lucimare Ferraz

**DOI 10.22533/at.ed.27419091214**

**CAPÍTULO 15 ..... 125**

HUMANIZAÇÃO HOSPITALAR PEDIÁTRICA ATRAVÉS DO PROJETO RISOS DA FISIO: O IMPACTO PARA O PACIENTE E FAMILIAR

David Andrade Borges  
Tainan Andrade Santos  
Iandra Geovana Dantas dos Santos  
Jamilly Thais Souza Sena  
Aida Carla de Santana Melo Costa

**DOI 10.22533/at.ed.27419091215**

**CAPÍTULO 16 ..... 137**

INTERSEÇÕES ENTRE EDUCAÇÃO MUSICAL E A MUSICOTERAPIA

José Henrique Nogueira

**DOI 10.22533/at.ed.27419091216**

**CAPÍTULO 17 ..... 144**

METODOLOGIAS ATIVAS DE APRENDIZAGEM E O ENSINO DE BIOQUÍMICA E BIOLOGIA MOLECULAR

Kamilla de Faria Santos  
Caroline Christine Pincela da Costa  
Carlos Antônio Pereira Júnior  
Benedito Rodrigues da Silva Neto  
Angela Adamski da Silva Reis  
Rodrigo da Silva Santos

**DOI 10.22533/at.ed.27419091217**

**CAPÍTULO 18 ..... 156**

JOGO EDUCATIVO: UMA ESTRATÉGIA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E NUTRICIONAL EM CRIANÇAS DE SEIS A DEZ ANOS EM ESCOLAS PÚBLICAS E PARTICULARES

Wlândia Silva de Oliveira  
Valéria Silva de Lima  
Natasha Vasconcelos Albuquerque  
Alane Nogueira Bezerra  
Isabela Limaverde Gomes  
Camila Pinheiro Pereira

**DOI 10.22533/at.ed.27419091218**

**CAPÍTULO 19 ..... 163**

MEDIDA PSICOMÉTRICA DA EMPATIA E METODOLOGIAS DE ENSINO: RELAÇÃO ENTRE MÉDICOS FORMADOS EM METODOLOGIAS DE ENSINO ATIVAS E TRADICIONAIS

Ana Clara Putrick Martins  
Luiza Meireles de Castro  
Thiago Vilela de Freitas

Carlos Renato dos Santos  
Erika Kaneta Ferri  
Edneia Albino Nunes Cerchiari

**DOI 10.22533/at.ed.27419091219**

**CAPÍTULO 20 ..... 173**

PERCEPÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE ATUAM NO PRÉ-NATAL E NA MATERNIDADE SOBRE A 'HUMANIZAÇÃO' DA ASSISTÊNCIA À MULHER

Isabele Fernanda Rios de Oliveira  
Joice Pereira Ribeiro  
Valdina Marins Pereira

**DOI 10.22533/at.ed.27419091220**

**CAPÍTULO 21 ..... 185**

PERFIL E DISCURSO DOS DISCENTES SOBRE AS DIRETRIZES CURRICULARES NACIONAIS E DO PROJETO PEDAGÓGICO DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA DA UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO

Luana Salvador de Lemos  
Joselma Cavalcanti Cordeiro

**DOI 10.22533/at.ed.27419091221**

**CAPÍTULO 22 ..... 198**

PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES NO CONTEXTO DA PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE: REFLEXÕES BIOÉTICAS

Juliane dos Santos Almeida  
Sérgio Donha Yarid  
Rita Narriman Silva de Oliveira Boery  
Edite Lago da Silva Sena

**DOI 10.22533/at.ed.27419091222**

**CAPÍTULO 23 ..... 210**

PROJETO DE EXTENSÃO PELO DIREITO DE DECIDIR: SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA

Caroline Eloisa da Silva Sousa  
Maria Benitta Alves da Silva Spinelli

**DOI 10.22533/at.ed.27419091223**

**CAPÍTULO 24 ..... 217**

QUALIDADE NO ATENDIMENTO AO PÚBLICO EM HOSPITAIS PÚBLICOS

Tais Fabiane Mendes Nascimento  
Juciara Ramos Pereira  
Romeu Espindola Lefundes  
Heleno Viriato de Alencar Vilar  
Manuella Serra Tanan  
Marta Lúcia Silva  
Valéria Gomes da Silva  
Maiara Norberto de Souza  
Claudio da Silva Almeida  
Angélica da Silva Calefano  
Maria Edna Santos de Novaes Miranda  
Lays Santos França

**DOI 10.22533/at.ed.27419091224**

<b>CAPÍTULO 25 .....</b>	<b>226</b>
UMA AVALIAÇÃO COMBINADA ENTRE ESTUDANTES DE MEDICINA DO PROJETO DE EXTENSÃO ENTRELAÇADOS PALHAÇOTERAPIA DA UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO – UPE	
Doron Reginatto	
Cecília Coelho Moraes de Brito	
Oswaldo Carlos Rodrigues Júnior	
Thiago de Oliveira Silva	
Patrícia Muniz Mendes Freire de Moura	
<b>DOI 10.22533/at.ed.27419091225</b>	
<b>CAPÍTULO 26 .....</b>	<b>234</b>
VASECTOMIA: OPÇÃO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR NO COMPLEXO UPE	
Lucas Lessa Nunes	
Taciana Andrade de Abreu	
Priscylla Marinho dos Santos	
Bruna Sampaio de Sá	
Ralph Ruy Demy da Silva de Souto	
Breno Arcanjo Chaves	
Jamal Mohamed Salem Junior	
Guilherme Tiburtino de Queiroz Sales	
Danilo Luiz Brandão Regis	
Roberto Aarão Cohen Foinquinos	
Tibério Moreno de Siqueira Júnior	
Francisco José Cardoso Cavalcanti	
<b>DOI 10.22533/at.ed.27419091226</b>	
<b>CAPÍTULO 27 .....</b>	<b>236</b>
VIOLÊNCIA SEXUAL INFANTIL: AÇÕES NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE	
Francisco Fernandes Abel Mangureira	
Gustavo Correia Basto da Silva	
Amanda Soares	
Joanna Monique Fernandes de Almeida	
Rondinele Antunes de Araújo	
Osires de Medeiros Melo Neto	
Olímpia Maria Teixeira Ribeiro	
<b>DOI 10.22533/at.ed.27419091227</b>	
<b>SOBRE O ORGANIZADOR.....</b>	<b>243</b>
<b>ÍNDICE REMISSIVO .....</b>	<b>244</b>

## CONHECIMENTO POPULACIONAL ACERCA DAS TIREOIDEOPATIAS NA GESTAÇÃO

### **Marina de Miranda Rocha**

Faculdade Maurício de Nassau  
Recife- Pernambuco

### **Maria Emília Feitosa Bandeira de Oliveira**

Faculdade Maurício de Nassau  
Recife- Pernambuco

### **Gustavo Henrique de Góes Cavalcanti**

Faculdade Maurício de Nassau  
Recife- Pernambuco

### **Natália Gomes de Souza**

Faculdade Maurício de Nassau  
Recife- Pernambuco

### **Maria Clara Nogueira Rodrigues**

Faculdade Maurício de Nassau  
Recife- Pernambuco

### **Débora du Bocage Lima**

Faculdade Maurício de Nassau  
Recife- Pernambuco

### **Maria Luíza Braga de Castro Chaves**

Faculdade Maurício de Nassau  
Recife- Pernambuco

### **Anne Vitória Vieira de Medeiros Moura**

Faculdade Maurício de Nassau  
Recife- Pernambuco

### **Oscar Rodolfo de Meira Lins Haack**

Faculdade Maurício de Nassau  
Recife- Pernambuco

### **Luiz Felipe Yuiti Aihara**

Faculdade Maurício de Nassau  
Recife- Pernambuco

### **Amanda de Souza Cavalcanti**

Faculdade Maurício de Nassau  
Recife- Pernambuco

### **Lúcia Helena Oliveira Cordeiro**

Universidade Federal de Pernambuco  
Recife- Pernambuco

**RESUMO: Introdução:** A tireoide é uma glândula localizada na parte anterior do pescoço que tem como principal função produzir os hormônios: triiodotironina e tiroxina. Esses dois hormônios têm a sua produção aumentada durante o período gestacional visando suprir as necessidades fetais. Durante a gestação, podem ocorrer distúrbios imunológicos da tireoide ou deficiência da ingestão do iodo (se apresentando como hipertireoidismo ou hipotireoidismo) e assim a glândula não cumprirá seu objetivo de forma efetiva, o que acarretam diversas complicações maternas e fetais.

**Métodos:** O estudo visa testar o conhecimento da população acerca das tireoidopatias, para alertar a população a sobre as complicações do mal manejo dessa doença durante a gestação. Os dados foram reunidos através de um questionário que contém perguntas sobre o tema proposto pelo artigo, e assim obtendo os dados necessários. **Resultados:** A partir desses

dados, notamos que a maioria população possuía conhecimento sobre a tireoide e sabia que o não tratamento das tireoidopatias poderia trazer algum prejuízo, mas a maioria não conhecia por completo quais as complicações causadas pelas alterações na glândula. Menos da metade sabia da necessidade do teste da função tireoidiana no pré-natal em pessoas com doença tireoidiana, já que ele não é preconizado pelo Ministério da Saúde. **Conclusão:** Diante dos resultados, evidencia-se a importância da informação sobre as tireoidopatias durante a gestação para alertar sobre a quantidade de problemas causados pela disfunção da glândula, e assim diminuir as repercussões causadas pelas tireoidopatias para o feto e para a mãe, que em são, em geral, desconhecidas.

**PALAVRAS-CHAVE:** Tireoidopatias. Gestação. Repercussão Fetal. Repercussão Materna.

## POPULATIONAL KNOWLEDGE ABOUT THYROIDOPATHIES IN PREGNANCY

**ABSTRACT: Introduction:** The thyroid is a gland located in the anterior part of the neck whose main function is to produce the hormones triiodothyronine and thyroxine. These two hormones have their production increased during the gestational period to meet fetal needs. During pregnancy, thyroid immune disorders or iodine deficiency may occur (presenting as hyperthyroidism or hypothyroidism) and thus the gland will not effectively meet its goal, leading to various maternal and fetal complications. **Methods:** The study aims to test the knowledge of the population about thyroid diseases, to alert the population about the complications of mismanagement of this disease during pregnancy. The data were gathered through a questionnaire containing questions about the theme proposed by the article, thus obtaining the necessary data. **Results:** From these data, we noticed that the majority of the population had knowledge about the thyroid and knew that the non-treatment of thyroid diseases could cause some damage, but most did not fully know the complications caused by changes in the gland. Less than half knew of the need for prenatal thyroid function testing in people with thyroid disease, as it is not recommended by the Ministry of Health. **Conclusion:** Given the results, the importance of information on thyroid disease during pregnancy to warn about the amount of problems caused by gland dysfunction, and thus diminish the repercussions caused by thyroidopathies to the fetus and mother, which in general are unknown.

**KEYWORDS:** Thyroid Diseases. Gestation. Fetal Repercussion. Maternal Repercussion.

## 1 | INTRODUÇÃO

A principal função da tireoide é produzir quantidades adequadas de hormônios tireoidianos para atender às demandas periféricas. Os dois principais HT são a tri-

iodotironina ou T3 e a tetraiodotironina, tiroxina ou T4. Esses hormônios têm a sua secreção aumentada em mulheres durante o período gestacional. [2,3]

Desde o início da gestação ocorre o aumento da produção dos hormônios tireoidianos visando suprir as necessidades fetais, pois durante a fase crítica do desenvolvimento neurológico, a glândula tireoide do feto ainda está imatura, sendo incapaz de garantir um ambiente hormonal adequado nesse período do primeiro trimestre gestacional. [1,3]

Quando as alterações fisiológicas da gestação não são acompanhadas pelo aumento da secreção hormonal de T3 e T4 devido a distúrbios imunológicos da tireoide ou pela deficiência da ingestão de iodo, ocorrem repercussões negativas maternas e fetais, entre elas a restrição do crescimento intra-uterino, aborto, morte perinatal, pré-eclâmpsia e descolamento de placenta. [1]

As disfunções tireoidianas acometem cerca de 2 a 3% das gravidezes. Dentre as causas encontradas 10% são de etiologia autoimune, mesmo em pacientes eutireoideas anteriormente. Hipertireoidismo ocorre em até 1% de todas as gestações e pode complicar em até 0,25% dessas gravidezes sendo a doença de Graves, a principal responsável por esse fenômeno. Outras causas menos frequentes, mas potencialmente importantes, como o hipotireoidismo transitório gestacional ou a fase de tireotoxicose da tireoidite destrutiva autoimune, podem ocorrer até 1 ano após a gestação, independente de parto ou aborto e que deve ser levado em consideração para uma perspectiva de futura gravidez. [2]

Devido à deficiência de iodo em nível endêmico em todo o mundo, é factível afirmar que ela é a maior responsável pela deficiência tireoidiana materna em nível mundial. Apesar de sintomas clássicos das síndromes hipotireoideas serem de auxílio ao diagnóstico do hipotireoidismo na gravidez, segundo Vilar et al. 70 a 80% das mulheres com hipotireoidismo tanto na sua forma clínica quanto na sua forma subclínica não apresentam as manifestações características como calafrios, constipação, pele fria, cabelos quebradiços, etc.[2] Fazendo de fundamental importância a dosagem do TSH e do T4-Livre para diagnóstico e o manejo correto dessas gestantes.

Todas as gestantes devem ser acompanhadas no pré-natal, no qual importantes exames laboratoriais são realizados de acordo com as indicações do ministério da saúde. No entanto, é importante destacar que apesar das alterações na tireoide estarem entre os distúrbios endócrinos de maior prevalência e os efeitos adversos tanto para a mãe quanto para o feto poderem ser prevenidos com a terapia adequada, a dosagem do TSH não é solicitado na rotina do pré-natal.

Diante da importância do diagnóstico precoce e o manejo correto da disfunção da tireoide na gravidez para evitar complicações maternas e fetais adversas, faz-se necessário avaliar o grau de conhecimento da população acerca do assunto para

que se possa buscar atitudes preventivas de cunho informativo e intervencionista.

## 2 | MATERIAIS E MÉTODOS

Estudo Prospectivo e descritivo, com dados oriundos de amostra aleatória e indivíduos maiores de 18 anos, que transitavam por espaço comercial de uso público na cidade do Recife, Pernambuco. Informações colhidas através da aplicação de questionário, composto por perguntas objetivas acerca das tireoidopatias na gestação.

Compilação das informações através da construção de um banco de dados, com as variáveis quantitativas, construído com os softwares Epi-Info versão 3.5.2 adaptado para Windows e o Open Epi versão 3.01, ambos de domínio público. Análise descritiva, com valores absolutos e relativos das frequências, as medidas centrais e de dispersão para determinar as prevalências.

## 3 | RESULTADOS

Sobre a população estudada, a maioria das resposta foram dadas por mulheres, 67,3%, com média de idade, teve média de 42,72 anos, variando de 18 a 74 anos desvio padrão igual a 15,78 anos e mediana igual a 43 anos (tabela 1). A faixa etária mais prevalente foi:40 a 59 anos (36,5%). A maioria, (51,9%) era da raça/cor branca seguido de 33,2% que tinham raça/cor parda. Quanto a escolaridade 46,6% dos participantes tinham 2º grau completo.

Variável	n	%
<b>Total</b>	<b>208</b>	<b>100,0</b>
<b>Sexo</b>		
Masculino	68	32,7
Feminino	140	67,3
<b>Faixa etária</b>		
18 a 29	59	28,4
30 a 39	30	14,4
40 a 59	76	36,5
60 ou mais	39	18,8
Não informado	4	1,9
<b>Raça</b>		
Branca	108	51,9
Negra	17	8,2

Amarela	6	2,9
Parda	69	33,2
Indígena	1	0,5
Não informado	7	3,4
<b>Escolaridade</b>		
Fundamental	13	6,3
Ensino Médio	44	21,2
Superior incompleto	52	25,0
Superior completo	55	26,4
Pós Graduação	42	20,2
Não sabe	2	1,0
<b>Renda familiar (em salários mínimos)</b>		
Até 2	45	21,6
Mais de 2 a 6	40	19,2
7 a 10	22	10,6
Acima de 10	37	17,8
Não informado	64	30,8

Tabela 1 – Característica da amostra

Com relação ao conhecimento da população entrevistada, a maioria afirmou ter o conhecimento sobre a glândula tireoide (66,3%), e que os hormônios produzidos por ela podem intervir na gestação (74,5%). 95% dos entrevistados responderam ser importante que mulheres com disfunção tireoidiana comuniquem ao médico que pretendem engravidar e 94,7% concordaram ser importante comunicar ao especialista, o médico endocrinologista. Em relação ao hormônio tireoidiano (HT), quase a metade dos entrevistados (40,4%) responderam não conhecer o HT, embora 22,1% responderam que a reposição do HT pode fazer mal para a gestante. (tabela 2). A maioria da população afirmou achar seguro realizar a reposição na gravidez e na amamentação. A maioria dos entrevistados, 76,4% acredita que a deficiência dos HT possa trazer alguma consequência para a mãe e 36,1% acreditam trazer alguma consequência para o feto. Assim como a maioria (69,7%) acredita que o excesso dos HT também possa trazer consequências para o binômio mãe/feto. (tabelas 3 e 4).

Variável	n	%
<b>Total</b>	<b>208</b>	<b>100,0</b>
<b>Conhecimento sobre a glândula tireoide</b>		
Sim	138	66,3

Talvez	19	9,1
Não	45	21,6
Não sabe	6	2,9
<b>Acredita que os hormônios produzidos pela glândula tireóide podem interferir na gestação?</b>		
Sim	155	74,5
Talvez	5	2,4
Não	17	8,2
Não sabe	31	14,9
<b>Se uma mulher tem problemas na tireoide, acha importante, antes da gestação, comunicar ao médico que pretende engravidar?</b>		
Sim	198	95,2
Talvez	1	0,5
Não	8	3,8
Não sabe	1	0,5
<b>Se uma mulher tem problemas na tireóide, acha importante comunicar ao endocrinologista que pretende engravidar?</b>		
Sim	197	94,7
Talvez	4	1,9
Não	5	2,4
Não sabe	2	1,0
<b>Conhece o hormônio levotiroxina?</b>		
Sim	124	59,6
Não	84	40,4
<b>Acha que a reposição do hormônio levotiroxina-t4 pode fazer mal para a gestante?</b>		
Sim	18	8,7
Talvez	24	11,5
Não	46	22,1
Não sabe	36	17,3
Não conhece o hormônio levotiroxina	84	40,4
<b>Acha que a mãe que faz reposição do hormônio tireoidiano levotiroxina-t4 pode amamentar?</b>		
Sim	71	34,1
Talvez	7	3,4
Não	10	4,8
Não sabe	36	17,3
Não conhece o hormônio levotiroxina	84	40,4
<b>Se uma mulher tem problemas na tireoide e faz reposição do hormônio, é esperado que o médico faça algum ajuste na dose do seu remédio?</b>		
Sim	96	46,2
Talvez	8	3,8
Não	6	2,9

Não sabe	14	6,7
Não conhece o hormônio levotiroxina	84	40,4

Tabela 2 – Avaliação sobre o conhecimento da glândula tireóide e o hormônio levotiroxina

Variável	n	%
<b>Total</b>	<b>208</b>	<b>100,0</b>
<b>A deficiência do hormônio tireoidiano pode trazer alguma consequência para a mãe durante a gestação?</b>		
Sim	159	76,4
Talvez	16	7,7
Não	6	2,9
Não sabe	27	13,0
<b>Quais conseqüências?</b>		
<b>Hipertensão</b>		
Sim	41	19,7
Não	66	31,7
Não sabe	68	32,7
Respondeu não ou não sabe na questão anterior na questão anterior	33	15,9
<b>Eclampsia e pré-eclâmpsia</b>		
Sim	39	18,8
Não	68	32,7
Não sabe	68	32,7
Respondeu não ou não sabe na questão anterior na questão anterior	33	15,9
<b>Aborto espontâneo</b>		
Sim	60	28,8
Não	47	22,6
Não sabe	68	32,7
Respondeu não ou não sabe na questão anterior na questão anterior	33	15,9
<b>Parto prematuro</b>		
Sim	55	26,4
Não	52	25,0
Não sabe	68	32,7
Respondeu não ou não sabe na questão anterior na questão anterior	33	15,9
<b>Anemia</b>		
Sim	45	21,6
Não	62	29,8
Não sabe	68	32,7
Respondeu não ou não sabe na questão anterior na questão anterior	33	15,9

<b>A deficiência do hormônio tireoidiano pode trazer alguma consequência para o feto?</b>		
Sim	129	62,0
Talvez	16	7,7
Não	26	12,5
Não sei	37	17,8

**Se sim, quais consequência para o feto?**

**Problemas no desenvolvimento fetal**

Sim	75	36,1
Não	27	13,0
Não sabe	43	20,7
Respondeu não ou não sabe na questão anterior na questão anterior	63	30,3

**Baixo peso ao nascer**

Sim	63	30,3
Não	39	18,8
Não sabe	43	20,7
Respondeu não ou não sabe na questão anterior na questão anterior	63	30,3

**Dificuldade na amamentação**

Sim	51	24,5
Não	51	24,5
Não sabe	43	20,7
Respondeu não ou não sabe na questão anterior na questão anterior	63	30,3

Tabela 3 – Avaliação da deficiência do hormônio tireoidiano e suas consequências para a mãe e para o feto durante a gestação

Variável	N	%
<b>Total</b>	<b>208</b>	<b>100,0</b>
<b>O excesso do hormônio tireoidiano pode trazer alguma consequência para a mãe durante a gestação?</b>		
Sim	173	83,2
Talvez	8	3,8
Não	3	1,4
Não sei	24	11,5
<b>Se sim, quais as consequências?</b>		
<b>Hipertensão</b>		
Sim	71	34,1
Não	59	28,4
Não sabe	51	24,5
Respondeu não ou não sabe na questão anterior na questão anterior	27	13,0
<b>Eclampsia e pré-eclâmpsia</b>		
Sim	49	23,6
Não	81	38,9

Não sabe	51	24,5
Respondeu não ou não sabe na questão anterior na questão anterior	27	13,0
<b>Aborto espontâneo</b>		
Sim	53	25,5
Não	77	37,0
Não sabe	51	24,5
Respondeu não ou não sabe na questão anterior na questão anterior	27	13,0
<b>Parto prematuro</b>		
Sim	53	25,5
Não	77	37,0
Não sabe	51	24,5
Respondeu não ou não sabe na questão anterior na questão anterior	27	13,0
<b>Piora do hipertireoidismo?</b>		
Sim	79	38,0
Não	51	24,5
Não sabe	51	24,5
Respondeu não ou não sabe na questão anterior na questão anterior	27	13,0
<b>O excesso do hormônio tireoidiano pode trazer alguma consequência para o feto durante a gestação?</b>		
Sim	145	69,7
Talvez	11	5,3
Não	17	8,2
Não sei	35	16,8
<b>Se sim, quais consequências?</b>		
<b>Ritmo cardíaco acelerado</b>		
Sim	62	29,8
Não	43	20,7
Não sabe	51	24,5
Respondeu não ou não sabe na questão anterior na questão anterior	52	25,0
<b>Insuficiência cardíaca</b>		
Sim	37	17,8
Não	68	32,7
Não sabe	51	24,5
Respondeu não ou não sabe na questão anterior na questão anterior	52	25,0
<b>Fechamento precoce da fontanela</b>		
Sim	32	15,4
Não	73	35,1
Não sabe	51	24,5
Respondeu não ou não sabe na questão anterior na questão anterior	52	25,0

Tabela 4 – Avaliação da consequência que excesso do hormônio tireoidiano pode trazer para a mãe e para o feto durante a gestação

Variável	n	%
<b>Total</b>	<b>208</b>	<b>100,0</b>
<b>Se sim, quais consequências?</b>		
Lento ganho de peso		
Sim	56	26,9
Não	49	23,6
Não sabe	51	24,5
Respondeu não ou não sabe na questão anterior na questão anterior	52	25,0
<b>Irritabilidade</b>		
Sim	54	26,0
Não	51	24,5
Não sabe	51	24,5
Respondeu não ou não sabe na questão anterior na questão anterior	52	25,0

Tabela 5 – Avaliação do exame que testa a função tireoidiana é recomendado para o pré-natal da gestante com doença tireoidiana pelo Ministério da Saúde e se já ouviu falar em nódulo tireoidiano e se os sabe se os nódulos tireoidianos devem ser investigados durante a gestação?

Variável	n	%
<b>Total</b>	<b>208</b>	<b>100,0</b>
<b>O exame que testa a função tireoidiana é recomendado para o pré-natal da gestante com doença tireoidiana pelo Ministério da Saúde?</b>		
Sim	99	47,6
Talvez	5	2,4
Não	39	18,8
Não sei	65	31,3
<b>O exame que testa a função tireoidiana é recomendado para o pré-natal da gestante sem problemas na tireoide pelo Ministério da Saúde?</b>		
Sim	78	37,5
Talvez	5	2,4
Não	68	32,7
Não sei	57	27,4
<b>Já ouviu falar em nódulo tireoidiano?</b>		
Sim	162	77,9
Talvez	1	0,5
Não	44	21,2
Não sei	1	0,5
<b>Sabe se os nódulos tireoidianos devem ser investigados durante a gestação?</b>		
Sim	124	59,6
Talvez	7	3,4
Não	13	6,3

Não sabe	19	9,1
Respondeu não ou não sabe na questão anterior na questão anterior	45	21,6

Tabela 4 – Avaliação da consequência que excesso do hormônio tireoidiano pode trazer para o feto durante a gestação

## 4 | DISCUSSÃO

A percepção e o conhecimento da população geral acerca das doenças tireoidianas é de fundamental importância para a saúde gestacional, tanto materna como fetal. Na nossa pesquisa realizada em uma população com faixa etária média de 42 anos, e, portanto, idade fértil, com boa escolaridade o conhecimento de que os hormônios tireoidianos interferem na gestação é bem compreendido. Embora o conhecimento geral a cerca das consequências do mesmo não seja amplamente conhecido. Durante as primeiras semanas de gestação, a necessidade do T4 materno pelo embrião é crescente até o final do primeiro trimestre, quando a glândula tireoidiana do feto está formada, tornando essa necessidade estável até o parto [2,3]. Essa nova demanda fisiológica exige que a mulher mantenha esse nível hormonal dentro do adequadas, através de uma suficiente ingesta diária de iodo para um desenvolvimento adequado do embrião. Durante a gestação, alterações tireoidianas podem ocorrer. O hipotireoidismo é mais frequente embora o hipertireoidismo aconteça em menor escala, ocasionando riscos para a mãe e para o feto, caso não diagnosticadas e tratadas adequadamente. Mulheres grávidas com hipotireoidismo podem ter pré-eclâmpsia, abortos espontâneos, prematuridade, restrição de crescimento para o feto, descolamento de placenta, além do feto correr o risco de ter o seu desenvolvimento neurológico prejudicado [1,2]. O conhecimento das anormalidades da tiroide na gestação também é incerta entre os próprios médicos. Segundo as Diretrizes da Associação Americana de Tireoide, mulheres com hipotireoidismo prévio tratadas, devem aumentar a dose da levotiroxina em torno de 25-30% assim que a gravidez for diagnosticada [1]. Porém, em um estudo realizado com médicos na América Latina, somente 6,7% aumentariam a dose da levotiroxina de imediato.

## 5 | CONCLUSÃO

Conclui-se, portanto que os dados indicam que a população estudada tem conhecimento sobre a existência da tiroide, mas não no que diz respeito aos problemas causados por sua disfunção durante gravidez. Apesar de afirmarem que alguns problemas podem surgir com a negligência das tireoidopatias nesse período, as pessoas não sabem quais seriam exatamente as repercussões. Diante desse

fato, fica evidente a importância da informação sobre as tireoidopatias durante a gestação, na tentativa prevenir, os problemas causados pela disfunção da glândula.

## REFERÊNCIAS

Delitala, A P et al. **Thyroid function and thyroid disorders during pregnancy: a review and care pathway.** Arch Gynecol Obstet. 2019 Feb;299(2):327-338. doi: 10.1007/s00404-018-5018-8. Epub 2018 Dec 19. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30569344>

VILAR, L. (2016). **Endocrinologia clínica** (6a. ed.). 6th ed. Rio de Janeiro: Grupo Gen - Guanabara Koogan, pp.cap.22 – 36.

Zanine, L M ET AL. **Tireóide e gravidez.** Arq Bras Endocrinol Metab vol.52 no.7 SãoPaulo Oct. 2008. [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-)

## **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 aperfeiçoamento no Institute of Transfusion Medicine at the Hospital Universitätsklinikum 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@ufg.br ou neto@doctor.com

## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Acolhimento 33, 38, 53, 54, 55, 58, 122, 123, 124, 139, 177, 182, 210, 212, 213, 236, 238, 240, 241

Agente Comunitário de Saúde 7, 8, 11, 75

Agressão Sexual 236

Alimentação saudável 101, 102, 104, 119, 121, 122, 123, 156, 158, 159, 160, 161

Amamentação 33, 39, 45, 48, 179

Assistência materno-infantil 173

Atenção Primária à Saúde 8, 12, 21, 27, 70, 81, 82, 120, 124

Atenção Primária em Saúde 77, 236

Atendimento ao público 218, 219

Auxiliares em Cuidados em Saúde 236

Avaliação de Estresse 226

Avaliação em saúde 71

### B

Bioética 25, 28, 29, 31, 206, 207, 208

### C

Ciências 6, 26, 53, 61, 84, 110, 125, 135, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 152, 153, 154, 155, 165, 185, 188, 201, 217, 226, 227, 234, 243

Comunicação 11, 20, 24, 26, 27, 38, 54, 55, 56, 57, 59, 60, 64, 92, 116, 117, 135, 136, 149, 157, 170, 198, 206, 207, 237

Comunidade 3, 7, 8, 9, 10, 11, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 29, 30, 73, 75, 79, 81, 98, 100, 104, 112, 123, 145, 157, 164, 165, 166, 218, 221, 222, 237, 238, 242

Cuidado 3, 5, 10, 11, 12, 21, 24, 25, 28, 29, 30, 31, 33, 38, 55, 62, 63, 66, 80, 98, 108, 109, 111, 113, 114, 115, 117, 118, 121, 122, 123, 127, 148, 160, 171, 172, 178, 182, 183, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 207, 208, 220, 227, 236, 240, 241

Cultura 3, 6, 10, 28, 67, 87, 97, 100, 101, 178, 183, 236, 241, 243

### D

Demandas Educativas 61, 63, 64, 65, 67, 69

Diabetes Mellitus 96, 97, 99

Direitos da mulher 210, 215

Diretrizes Curriculares Nacionais 20, 22, 25, 55, 163, 164, 169, 185, 186, 187, 192, 193, 194

Discentes 23, 26, 55, 56, 185, 187, 188, 190, 191, 193, 196, 213, 214, 215

Doença de Chagas 13, 14, 15, 16, 17, 18

## E

Educação 3, 5, 6, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 21, 23, 26, 27, 58, 62, 66, 67, 70, 76, 77, 83, 84, 85, 87, 88, 91, 92, 94, 96, 97, 98, 99, 100, 102, 104, 105, 106, 116, 119, 121, 122, 123, 124, 129, 135, 136, 137, 138, 142, 144, 145, 146, 147, 148, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 163, 164, 165, 171, 172, 179, 187, 190, 193, 195, 197, 199, 208, 209, 210, 213, 215, 219, 227, 233, 243

Educação em Saúde 3, 5, 6, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 21, 23, 67, 70, 83, 96, 97, 98, 99, 100, 102, 104, 105, 106, 119, 121, 122, 123, 124, 187, 210, 213, 215

Educação Médica 21, 26, 155, 163, 165, 172, 227, 233

Educação Musical 137, 138, 142

Empatia 91, 100, 163, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 177, 182, 232

Enfermagem 1, 3, 5, 6, 7, 9, 11, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 28, 40, 61, 62, 70, 75, 82, 98, 99, 100, 104, 106, 122, 124, 135, 136, 154, 155, 161, 173, 175, 178, 181, 182, 183, 184, 192, 196, 198, 208, 210, 214, 235, 240, 242, 243

Enfermagem obstétrica 173

Ensino 3, 8, 12, 13, 16, 18, 20, 22, 23, 24, 25, 26, 36, 38, 45, 65, 79, 91, 98, 119, 121, 124, 139, 142, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 152, 153, 154, 155, 158, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 172, 183, 185, 189, 190, 191, 196, 197

Ensino-aprendizagem 3, 20, 22, 25, 145, 146, 147, 148, 152, 155, 163, 170

Equoterapia 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 94, 95

Esquistossomose 1, 2, 3, 5, 6

Estratégia Saúde da Família 2, 8, 11, 24, 26, 61, 71, 72, 73, 76, 77, 78, 81, 209, 238, 242

Estresse acadêmico 226

Estudantes de Medicina 56, 226, 232, 233

Ética 20, 21, 22, 25, 31, 35, 64, 84, 127, 129, 146, 158, 164, 165, 169, 176, 179, 198, 200, 201, 205, 206, 207, 208, 240

## F

Fisioterapia 70, 84, 94, 126, 128, 136, 243

## G

Gestação 34, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 127, 173, 174, 175, 176, 177, 210, 211, 212, 213

Gestão de Leitos 107, 108, 109, 110, 111, 113, 114, 115, 116

Gravidez 33, 43, 45, 51, 52, 80, 127, 173, 175, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 239

## H

Hipertensão 47, 48, 61, 65, 92, 96, 99, 105, 115

Hospitalização 58, 115, 125, 126, 127, 128, 129, 131, 133, 134, 135, 136

Humanismo 28

Humanização 25, 53, 54, 55, 56, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 134, 136, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 199, 201, 208, 228, 232

Humanização na assistência ao parto 173

## I

Idosos 4, 6, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 69, 70, 79, 82

Inserção social 84, 89

## K

KANBAN 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117

## L

Logística Hospitalar 107, 110

## M

Medicina 18, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 94, 155, 164, 165, 166, 167, 169, 170, 172, 192, 201, 202, 203, 204, 205, 208, 209, 210, 220, 225, 226, 227, 228, 230, 232, 233, 243

Medicina Comunitária 21

Medida Psicométrica 163, 166, 168

Metodologias de Ensino 152, 163, 166

Métodos 41, 44, 81, 82, 86, 145, 147, 170, 181, 204, 212, 234, 241

Modelos de assistência à saúde 71

## P

Palhaçoterapia 226, 227, 228, 229, 230, 232

Pediatria 39, 126, 127, 129, 135

Perfil 2, 8, 18, 21, 22, 25, 70, 79, 109, 135, 163, 164, 165, 166, 167, 169, 170, 176, 177, 178, 185, 187, 188, 189, 190, 195, 196, 197, 224, 228

Pessoa com deficiência 84

Planejamento familiar 80, 81, 212, 234, 235

Prevenção 3, 4, 5, 6, 11, 14, 15, 23, 24, 33, 36, 66, 67, 72, 76, 77, 96, 97, 99, 100, 101, 102, 103, 175, 179, 187, 198, 199, 200, 201, 203, 205, 213, 214, 215, 239

Projeto Pedagógico 185, 186, 187, 192, 193, 194, 195, 196

Promoção a saúde 84

## R

Repercussão Fetal 42

Repercussão Materna 42

## S

Saúde coletiva 12, 59, 70, 105, 184, 189, 190, 191, 192, 196, 197

Saúde Coletiva 26, 59, 117, 135, 136, 155, 161, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 207

Saúde pública 1, 13, 14, 17, 72, 127

Saúde Pública 12, 18, 39, 105, 144, 154, 161, 162, 183, 184, 189, 191, 198, 208, 209, 220, 236, 243

Serviços de saúde 9, 11, 22, 24, 26, 39, 57, 62, 69, 71, 81, 105, 108, 111, 195, 196, 203, 204, 206, 218, 221, 237, 239

Social 5, 6, 9, 10, 16, 20, 21, 25, 28, 29, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 62, 63, 72, 79, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 99, 107, 108, 113, 121, 130, 148, 149, 150, 151, 155, 157, 159, 160, 165, 166, 169, 171, 177, 178, 190, 191, 192, 196, 202, 206, 209, 213, 218, 219, 220, 221, 222, 235, 236, 237, 239, 240, 241

## T

Terapias Complementares 198, 201

Tireoidopatias 41, 42, 44, 51, 52

## V

Vasectomia 234, 235

Agência Brasileira do ISBN  
ISBN 978-85-7247-827-4



9 788572 478274