

Benedito Rodrigues da Silva Neto
(Organizador)



Prevenção e Promoção de Saúde 5

 **Atena**
Editora

Ano 2019

Benedito Rodrigues da Silva Neto
(Organizador)



Prevenção e Promoção de Saúde 5

Atena
Editora

Ano 2019

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 Internazionele 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

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) (eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)	
P944	Prevenção e promoção de saúde 5 [recurso eletrônico] / Organizador Benedito Rodrigues da Silva Neto. – Ponta Grossa, PR: Atena Editora, 2019. – (Prevenção e promoção de saúde; v. 5) Formato: PDF Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader Modo de acesso: World Wide Web Inclui bibliografia ISBN 978-85-7247-837-3 DOI 10.22533/at.ed.373191812 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
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 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.

A multidisciplinaridade por definição é o exame, avaliação e definição de um único objeto sob diversos olhares e diferentes disciplinas. Nesse caso cada especialista faz as suas observações considerando os seus saberes, o que se pretende com a reunião das diferentes especialidades é que cada uma emita o seu ponto de vista único, a partir de seus saberes particularizados.

Com essa ideia central definida este volume de número 5 é capaz de oferecer ao leitor a visão peculiar de diferentes profissionais da saúde com respeito à prevenção e promoção da saúde utilizando-se de mecanismos práticos e teóricos passíveis de serem aplicados ao ensino em saúde.

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 1	1
A ESTÉTICA NA CONTEMPORANEIDADE DE ENCONTRO A SAÚDE	
Kelly de Oliveira Galvão da Silva	
Juan Felipe Galvão da Silva	
Grasiele Cesário Silva	
Larissa Araújo Borges	
Denise Borges Da Silva	
Núbia Cristina Burgo Godoi de Carvalho	
Jociane Fernanda da Costa Maia	
Ellen Synthia Fernandes de Oliveira	
DOI 10.22533/at.ed.3731918121	
CAPÍTULO 2	5
A IMPORTÂNCIA DA LINHA DO CUIDADO EM UNIDADE HOSPITALAR DO SUS	
Avanilde Paes Miranda	
Ariangela Teixeira Cavalcanti da Fonseca	
Ludmilla Carmende 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.3731918122	
CAPÍTULO 3	13
ACESSO E ACOLHIMENTO DURANTE TRABALHO DE PARTO E PARTO: PERCEPÇÃO DE PUÉRPERAS	
Antonia Regynara Moreira Rodrigues	
Camila Santos Barros	
Aliniana da Silva Santos	
Ivana Rios Rodrigues	
Laianny Luize Lima e Silva	
DOI 10.22533/at.ed.3731918123	
CAPÍTULO 4	24
ANÁLISE DO CUIDADO MULTIPROFISSIONAL COM IDOSOS RESIDENTES DE UMA INSTITUIÇÃO DE LONGA PERMANÊNCIA NA CAPITAL PARENSE	
Christian Pacheco de Almeida	
Carla Daniela Santiago Oliveira	
Enzo Varela Maia	
Laís Socorro Barros da Silva	
Steffany da Silva Trindade	
Tháisa Paes de Carvalho	
Rosa Costa Figueiredo	
DOI 10.22533/at.ed.3731918124	

CAPÍTULO 5 32

ASPECTOS CONCEITUAIS, HISTÓRICOS E ORGANIZATIVOS DA ASSISTÊNCIA PRÉ-NATAL NO BRASIL

Tháise Almeida Guimarães
Lena Maria Barros Fonseca
Mariana Morgana Sousa e Silva
Luciene Rocha Garcia Castro
Janielle Ferreira de Brito Lima
Larissa Cristina Rodrigues Alencar
Andréa de Jesus Sá Costa Rocha
Vanessa Cristina Silva Pacheco
Eremilta Silva Barros
Thalita Lisboa Gonçalves Azevedo

DOI 10.22533/at.ed.3731918125

CAPÍTULO 6 43

CRIANÇA SURDA E A INICIAÇÃO MUSICAL SOB A MEDIAÇÃO DO TERAPEUTA OCUPACIONAL

Marilene Calderaro Munguba
Vitória Barbosa Rodrigues
Paulo Bruno de Andrade Braga
Ana Cléa Veras Camurça Vieira

DOI 10.22533/at.ed.3731918126

CAPÍTULO 7 50

DEFINIÇÃO DE ENVELHECIMENTO SAUDÁVEL NA PERSPECTIVA DOS IDOSOS

Raimunda Rejane Viana da Silva
Daniella Karoline Bezerra de Oliveira
Antônio Francalim da Silva
Wanderson Alves Martins
Edith Ana Ripardo da Silveira

DOI 10.22533/at.ed.3731918127

CAPÍTULO 8 52

ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA EM AMBIENTE HOSPITALAR

Maria Gabriela Cavalcanti de Araújo
Thuanny Silva de Macêdo
Isabela Vicência Menezes Castelo Branco
Maria Cecília Freire de Melo
Mayara Larissa Moura de Souza
Angélica Lopes Frade
Aurora Karla de Lacerda Vidal

DOI 10.22533/at.ed.3731918128

CAPÍTULO 9 63

DIABETES E SUAS COMPLICAÇÕES: INTERVENÇÃO EDUCATIVA COMO RELATO DE EXPERIÊNCIA NA UAPS DOM ALUÍSIO LORSCHIEDER

Karmelita Emanuelle Nogueira Torres Antoniollo
Vicente Bruno de Freitas Guimarães
Ítalo Barroso Tamiarana
Edite Carvalho Machado
Isabella Aparecida Silva Knopp
Marina Santos Barroso
Aline Campos Fontenele Rodrigues
Moisés Ribeiro da Paz
Tiago de Sousa Viana

Laura Pinho-Schwermann
Alina Maria Núñez Pinheiro
Yuri Quintans Araújo

DOI 10.22533/at.ed.3731918129

CAPÍTULO 10 68

ELABORAÇÃO DE UM PROJETO APLICATIVO PARA O PRÉ NATAL DE RISCO HABITUAL NA ATENÇÃO BÁSICA: RELATO DE EXPERIÊNCIA DE TRABALHO EM EQUIPE

Lismary Barbosa de Oliveira Silva
Regina Ribeiro de Castro

DOI 10.22533/at.ed.37319181210

CAPÍTULO 11 78

ENVELHECIMENTO E VELHICE: EFEITOS DA OCIOSIDADE NA QUALIDADE DE VIDA DOS IDOSOS

Janielle Tavares Alves
Maria Joyce Tavares Alves
Rodrigo Sousa de Abrantes
Hyan Hesley Pereira Diniz Figueiredo
Irla Jorrana Bezerra Cavalcante
Brenda Emmily Lucena Matos da Costa
Ana Caroline Pereira Saraiva
Shérida Layane Dantas Fernandes
Ana Cecília Gondim Freire e Souza
Gabrielle Manguieira Lacerda
Larissa Rodrigues Oliveira
Emille Medeiros Araújo Teles

DOI 10.22533/at.ed.37319181211

CAPÍTULO 12 87

ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO E PREVENÇÃO PARA INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO EM USUÁRIOS ATENDIDOS NAS UNIDADES DE SAÚDE: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

Thayany Pereira
Natacha Araujo dos Santos
Gabriella de Araújo Gama
Fernanda Silva Monteiro
Tâmyssa Simões dos Santos

DOI 10.22533/at.ed.37319181212

CAPÍTULO 13 100

ESTUDO DO IMPACTO FINANCEIROS NOS CUSTOS DAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA

Lucicleide Maria de Azevedo Campelo
Theo Duarte da Costa
Roberval Edson Pinheiro

DOI 10.22533/at.ed.37319181213

CAPÍTULO 14 113

FATORES ASSOCIADOS AO DESENVOLVIMENTO DE DIABETES GESTACIONAL

Amanda Luzia Moreira Souza
Gabriela Cecília Moreira Souza
Dágyla Maisa Matos Reis
Patrícia Debuss Assis
Cahina Rebouças Duarte Camacho
Gabriel Jessé Moreira Souza
Uziel Ferreira Suwa

CAPÍTULO 15	131
IDENTIFICAÇÃO DE SENTIMENTO EM VOZ POR MEIO DA COMBINAÇÃO DE CLASSIFICAÇÕES INTERMEDIÁRIAS DOS SINAIS EM EXCITAÇÃO, VALÊNCIA E QUADRANTE	
Guilherme Butzke Schreiber Gering Patrick Marques Ciarelli Evandro Ottoni Teatini Salles	
DOI 10.22533/at.ed.37319181215	
CAPÍTULO 16	146
IMPLANTAÇÃO DE UM MODELO DE SERVIÇO DE PRIMEIRA DISPENSAÇÃO NA FARMÁCIA ESCOLA SUS/SMS/UNIVILLE EM JOINVILLE-SC	
Heidi Pfützenreuter Carstens Graciele Schug Gonçalves Deise Schmitz Bittencourt Januaria Ramos Pereira Wiese	
DOI 10.22533/at.ed.37319181216	
CAPÍTULO 17	157
INTERNAMENTOS POR INSUFICIÊNCIA CARDÍACA EM MENORES DE 1 ANO NO BRASIL	
Ana Gabriela da Silva Botelho Joyce Kelly Cavalcante de Souza Brígida Maria Gonçalves de Melo Brandão Rebeca Coelho de Moura Angelim Fátima Maria da Silva Abrão	
DOI 10.22533/at.ed.37319181217	
CAPÍTULO 18	166
NÍVEL DE CONHECIMENTO DE UMA DETERMINADA POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA-SP SOBRE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL (AVC)	
Moisés Ricardo da Silva Jeferson Santiago	
DOI 10.22533/at.ed.37319181218	
CAPÍTULO 19	175
O CANTO LÍRICO NA TERCEIRA IDADE: UMA ABORDAGEM COM EFEITOS TERAPÊUTICOS	
Jéssica Luane De Paula Barbosa	
DOI 10.22533/at.ed.37319181219	
CAPÍTULO 20	188
OBESIDADE: UMA VISÃO SOBRE O METABOLISMO	
Paulo Joel de Almeida Guilherme Marina Queiroz de Oliveira Ismael Paula de Souza Ana Caroline Barros de Sena Ana Angélica Queiroz Assunção Santos Geresa Matias dos Santos	
DOI 10.22533/at.ed.37319181220	

CAPÍTULO 21 193

PERCEPÇÃO DE PUÉRPERAS ACERCA DA VIOLÊNCIA OBSTÉTRICA

Julio Cesar de Oliveira Silva
Aline de Souza Pereira
Talita Vaz de Queiroz
George Jó Bezerra Sousa
Luciana Kelly Ximenes dos Santos
Anna Paula Sousa e Silva
Camilla Pontes Bezerra

DOI 10.22533/at.ed.37319181221

CAPÍTULO 22 202

PERCEPÇÕES DA ESCLEROSE LATERAL AMIOTRÓFICA: O DISCURSO SOBRE A DOENÇA NO INÍCIO DO SÉCULO XX

Bruna da Silva Araújo
Márcia Maria de Medeiros

DOI 10.22533/at.ed.37319181222

CAPÍTULO 23 210

MAPAS CONCEITUAIS: ESTRATÉGIAS PEDAGÓGICAS DE ENSINO E APRENDIZAGEM EM GENÉTICA E BIOLOGIA MOLECULAR

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

DOI 10.22533/at.ed.37319181223

CAPÍTULO 24 222

RELAÇÃO ENTRE DESEQUILÍBRIOS MUSCULARES E LESÕES MUSCULARES EM JOGADORES DE FUTEBOL

Rafael Figueiredo Suassuna
Marilza de Jesus Modesto
Monica Nunes Lima Cat

DOI 10.22533/at.ed.37319181224

CAPÍTULO 25 239

TRATAMENTO DO DSAV-T PARA PACIENTES ABAIXO DE SEIS MESES

Isabela Cáceres Calaça Gomes
Raíssa Matos Tavares
Maria Eduarda Sales da Silva
Pedro Rafael Salerno

DOI 10.22533/at.ed.37319181225

CAPÍTULO 26 250

TRATAMENTO FARMACOLÓGICO ANTI-HIPERTENSIVO NA GESTAÇÃO: REVISÃO BIBLIOGRÁFICA

Luana Nogueira Leal
Natacha Cossettin Mori
Sabrina Da Silva Nascimento
Cristieli Carine Braun Rubim

DOI 10.22533/at.ed.37319181226

CAPÍTULO 27	265
VOZ E IDENTIDADE: PROMOÇÃO À SAÚDE VOCAL EM HOMENS TRANS	
Maria Gabriella Pacheco da Silva	
Lucilla Rafaella Pacheco da Silva	
DOI 10.22533/at.ed.37319181227	
CAPÍTULO 28	268
YACON: PLANTA QUE TRAZ BENEFÍCIOS DESDE AS FOLHAS ÀS RAÍZES	
Patricia Martinez Oliveira	
Micaela Federizzi de Oliveira	
Patricia Maurer	
Deise Jaqueline Ströher	
Elizandra Gomes Schmitt	
Laura Smolski dos Santos	
Fernanda B. Reppetto	
Fernandez dos Santos Garcia	
Vinícius Tejada Nunes	
Jacqueline da Costa Escobar Piccoli	
Vanusa Manfredini	
DOI 10.22533/at.ed.37319181228	
SOBRE O ORGANIZADOR	277
ÍNDICE REMISSIVO	278

ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA EM AMBIENTE HOSPITALAR

Maria Gabriela Cavalcanti de Araújo

Former Dentist Surgeon in Hospital Dentistry with a focus on Oncology from the University of Pernambuco ICB / HUOC / UPE. Recife (PE), Brazil. Email: *gabryellapardo@hotmail.com* Orcid iD: 0000-0003-3049-6118

Thuanny Silva de Macêdo

Former Dentist Surgeon in Hospital Dentistry with a focus on Oncology from the University of Pernambuco ICB / HUOC / UPE. Master's Degree in Dentistry, UFPE. Recife (PE), Brazil. Email: *thuannymacedo16@gmail.com* Orcid iD: 0000-0003-0036-3971

Isabela Vicência Menezes Castelo Branco

Surgeon-Dentist Resident in Hospital Dentistry focusing on Oncology of the University of Pernambuco ICB/HUOC/UPE. Recife (PE), Brazil. Email: *isabelamcbranco@yahoo.com.br* Orcid id: 0000-0001-6269-1570

Maria Cecília Freire de Melo

Former Dentist Surgeon in Hospital Dentistry with a focus on Oncology from the University of Pernambuco ICB / HUOC / UPE. Master's Degree in Dentistry, UFPE. Recife (PE), Brazil. Email: *mceciliafreire@hotmail.com* Orcid iD: 0000-0002-9592-4796

Mayara Larissa Moura de Souza

Surgeon-Dentist Resident in Hospital Dentistry focusing on Oncology of the University of Pernambuco ICB/HUOC/UPE. Recife (PE), Brazil. Email: *mayara.mourasouza@gmail.com* Orcid iD: 0000-0001-7023-7829

Angélica Lopes Frade

Surgeon-Dentist Resident in Hospital Dentistry focusing on Oncology of the University of Pernambuco ICB/HUOC/UPE. Recife (PE), Brazil. Email: *angelica.frade@outlook.com* Orcid iD:

Aurora Karla de Lacerda Vidal

Dentist, Oral Pathologist, Head of the Dentistry Department of the Oncology Center of the Oswaldo Cruz University Hospital of the University of Pernambuco - CEON / HUOC / UPE; Coordinator of the Residency Program in Hospital Dentistry with a focus on Oncology at the University of Pernambuco- ICB / HUOC / UPE. Recife (PE), Brazil. E-mail: *aurorakarla@gmail.com* Orcid iD: 0000-0003-2831-2471

RESUMO: O cuidado odontológico a pacientes, levando em conta suas particularidades, no ambiente hospitalar, contribui para a prevenção e tratamento de agravos, pois a saúde bucal insatisfatória é fator de risco para contaminações/ infecções locais e sistêmicas. Assim, o cirurgião-dentista como parte integrante da prática do cuidado, garante a concretização de um cuidado em saúde bucal singular, integral, fornecendo intervenções próprias de sua área de atuação profissional, contribuindo para o restabelecimento da saúde e controle clínico de agravos.

PALAVRAS-CHAVE: Odontologia Hospitalar,

DENTAL CARE IN HOSPITAL ENVIRONMENT

ABSTRACT: Dental care to patients in the hospital environment, taking into account their particularities, contributes to the prevention and treatment of diseases, as poor oral health is a risk factor for local and systemic contamination / infections. Thus, the dental surgeon, as a part of the practice of care, ensures the achievement of a singular and integral oral health care, providing interventions specific to their professional area, contributing to the restoration of health and clinical control of diseases.

KEYWORDS: Hospital Dentistry, Multiprofessional Team, Integral Care.

1 | INTRODUCTION

Dental care has traditionally been exercised in the offices of public health posts or private clinics. Hospitals have been reserved only for oral and maxillofacial surgical care or procedures with indication for general anesthesia. However, health care in hospitals requires multidisciplinary teamwork, a fact that demanded the reintroduction of dentistry in this work environment (GODOI et al., 2009).

Hospital Dentistry can be defined as a practice aimed at the care of oral alterations, which require low, medium or high complexity procedures, performed in a hospital environment, which aims to improve the health of hospitalized patients. The integral approach of the patient, and not only in aspects related to oral cavity care, is fundamental and depends on the interrelationship of all members of the multidisciplinary team assisting the patient. Thus, dentistry, a health specialty, when integrated with the hospital, allows better performance in the commitment to improve the quality of life of hospitalized patients (GAETI-JARDIM et al., 2013). This concept is broadened to include dental care for patients at home.

The hospitalized patient often has poor oral health, requiring special care, whose recovery is directly related to the performance of a multidisciplinary team capable of providing comprehensive care, respecting their specificities. The dental surgeon working in the hospital environment must be prepared to perform the dental care, under specific conditions, in addition to supervising and guiding the technical assistance team regarding the importance of oral hygiene (SALDANHA et al., 2015).

The implementation of preventive protocols aimed at maintaining oral health is fundamental for the reduction of general health problems. Biofilm control using chemical (antiseptic) and mechanical methods play an important role in reducing microbial load, reducing the risk of microorganism aspiration and pneumonia in critically ill patients. In the hospital environment, preventive dental treatment

should include actions such as mechanical biofilm removal, prosthetic hygiene and performing atraumatic restorations. Often, when oral disease is already in place, curative actions are required, which may include performing dental extractions, oral surgeries, and diagnosing and treating oral lesions (AMARAL et al., 2018).

The effective participation of dental surgeons in hospitals favors the promotion of oral health and contributes to the humanization of care and promotion of well-being and quality of life to individuals who are almost or totally dependent. It is an educational and health care strategy whose purpose is to intervene, in a multidisciplinary way, in the health-disease process of vulnerable individuals, as poor oral health is a risk factor for local and systemic contamination / infections.

Thus, it is up to the dentist the challenge of working in hospitals through health promotion, prevention, treatment of oral diseases and reduction of damage resulting from hospitalization. During hospitalization there is a need to use several drugs, there is some physical weakness and the deficiency in oral hygiene care, often due to the patient's own health situation (LIMA et al., 2016).

The incorporation of the dentist in the multidisciplinary team is extremely important for the integral care of the patient in all stages of therapy. Joined the multiprofessional team, the dental surgeon must develop an individualized protocol of approach for each patient, reducing morbidity and mortality during hospitalization. Given this, this chapter proposes to review the literature on the subject, as well as share the experience of the Dentistry Service of the Oncology Center of the Oswaldo Cruz University Hospital of the University of Pernambuco - CEON / HUOC / UPE, through a case report and testimonials from patients and professionals, which demonstrate the most diverse possibilities of the dentist surgeon's performance within a multidisciplinary team in a hospital environment.

2 | BACKGROUND

Hospital dentistry developed in the mid-nineteenth century, through doctors James Garretson and Simon Hullahen. The lavish work of these and other dental surgeons laid the foundation on which modern hospital dentistry would be built. Throughout its establishment, however, hospital dentistry would have to fight for a place in the hospital, not only with the medical community, but also within the dental community. And it is at the beginning of the twentieth century that the concept of the term Hospital Dentistry occurs and the Department of Dentistry at the Philadelphia General Hospital is created by the American Dental Association (ADA) Dental Service Committee (CILLO, 1996).

In Brazil, Hospital Dentistry finds its legitimacy in 2004, with the creation of the Brazilian Association of Hospital Dentistry (ABRAOH). In 2008, Law no. 2776/2008

(2008) was presented to the Chamber of Deputies of Rio de Janeiro, which requires the presence of dentists in multiprofessional hospital teams and ICUs. As well as, waiting since 2016 in the Legislative Secretariat of the Federal Senate for its approval, the Bill of the House no. 34/2013 (2016), which seeks to make dental care compulsory to patients in hospitalization regime, to patients with chronic diseases and also to those treated at home in the home care modality.

Hospital Dentistry is the dental specialty whose mission is to take care of oral changes in a hospital environment, involving inpatient care, outpatient care or home care. It can be defined as a practice that aims at the care of oral alterations that require procedures of multidisciplinary teams of high complexity to the patient. Therefore, it is an area of dentistry that is part of a multidisciplinary and interprofessional team, interacting with all professions that participate in it such as medicine, nursing, physiotherapy, occupational therapy, social work, speech therapy and others. (ARANEGA et al., 2012).

When talking about dentistry integrated in a multidisciplinary team, one should keep in mind the approach of the patient as a whole and not only in the aspects related to oral cavity care. Oral health, as a state of harmony, normality or mouth health, is only meaningful when accompanied, to a reasonable degree, by the individual's general health (QUELUZ and PALUMBRO, 2000).

The dentist working in the hospital routine should be prepared to perform procedures such as hospitalizations, requests and interpretation of complementary examinations, be able to perform dental care under specific conditions and supervise and guide the care team as to the importance of oral hygiene. Daily assessment and maintenance of satisfactory oral hygiene are difficult to perform in critically ill patients, especially when intubated. Obstacles to access the oral cavity, such as the orotracheal tube, the tube fixation tapes and the anchoring devices, which are part of the mechanical ventilation apparatus, make it difficult to provide bed assistance (ABIDIA, 2007).

The oral cavity has the most diverse and complex microbiota in the body with approximately 400 distinct bacterial species, as well as fungi, mycoplasmas, protozoa and viruses. Among these, the largest population is bacteria where in 1 mg of dental biofilm in the oral cavity there are approximately 100 million bacteria (LINDHE, 2005). Oral cavity infections are non-odontogenic and odontogenic in nature and can manifest in the mouth, in neighboring anatomical regions or spread systemically (UZEDA, 2002).

Being aware of this finding (that the oral cavity is an ecosystem of thousands of microorganisms) and that the amount of microorganisms is directly related to the type of food, oral hygiene and immune system of individuals, it is stated that hospitalized patients are susceptible to disease that can be aggravated by these

pathogens (SCULLY, 2009).

In the hospital environment, the hospitalized patient should be monitored and dental surgeons play a fundamental role in the evaluation of oral health, as it will directly affect the general health and care of the patient as a whole, as several manifestations in the oral cavity may arise from systemic conditions such as respiratory disease, diabetes, use of drugs such as bisphosphonates and immune-altering syndromes. On the other hand, systemic diseases can also arise from oral conditions, such as periodontal disease (PIZZO et al., 2015).

With this daily routine, the results achieved are: effective control of biofilm in the oral cavity; standardization of routine procedures and materials / solutions employed in oral hygiene of critically ill patients; decisive contribution to reducing the risk of nosocomial pneumonia (acquired in a hospital setting); diagnosis and prevention of oral lesions and TMD (temporomandibular disorder); identification and elimination of infectious foci; contribution in reducing the length of hospital stay, rationalizing the use of antibiotics and improvement in the care of critically ill patients implying improvement in the indicators (AMIB, 2013).

The dentist prepared to work in an integrated hospital environment, in addition to improving the patient's quality of life, reduces recovery time, costs and average hospital stay (GODOI et al., 2009). Knowledge and pursuit of the common goal allows the growth of all professionals involved in this process.

3 | TESTIMONIALS ABOUT HOSPITAL PRACTICE

It is possible to identify the clear need to favor the dynamics of access to dental procedures, as well as the multidisciplinary and comprehensive care to hospitalized patients in order to bring to the patient the benefits of health-promoting dentistry.

Testimonials

The patients and professionals of the Oncology Center of the Oswaldo Cruz University Hospital of the University of Pernambuco - CEON / HUOC / UPE, signed the Informed Consent Form, consenting to the disclosure of their statements for academic and scientific purposes. CAAE: 07264818.7.0000.5207.

According to MAFS, 65 years old, female, treated for lung cancer, in outpatient follow-up “The dental care is wonderful, I felt very welcomed at a time that was suffering a lot.”

MCRS, 57 years old, female, diagnosed and treated for Multiple Myeloma (bone marrow transplantation), in outpatient follow-up, stated that “mouth care is indispensable for all of us, whether we are sick or not”.

RMB, 69, female, with breast cancer in curative treatment, stressed “we get so scared, thinking of a lot of scary things, but then with so much welcome, care and affection we just have to thank God for this team that even has a dentist”.

To MGD, 65 years old, female, with endometrial cancer in palliative care “Your care is very important, because no doctor comes here to look at us, only you. It has been a long time since I felt my mouth clean and, after you have guided me, I am feeling so good in the mouth, and it is so good. I like it very much because you are so kind to us. ”

Other similar testimonials were recorded, including the surprise of many patients when faced with hospital dental care.

The RA physician, as well as the AV dentist were unanimous in stating that “... the insertion of hospital dentistry in a multidisciplinary team is extremely relevant for patients who need differentiated, humanized and integral care.”

The dental surgeons MGA, TSM, MCM, IVCB, MS corroborate with RA and AV, emphasizing that “the residency in hospital dentistry focusing on oncology - ICB / HUOC / UPE provided the development of technical-scientific and ethical skills with humanized training in service.”

Also, AV recalls that “... professional training through residency, allows the dentist to improve in different fields of dentistry activities and, in particular, rescues the hospital and oncology, with full time training. ”

SMSC, a nursing technician stressed that “The dental service is paramount in the sector, because it helps not only the patient, but also the relatives.”

To MHD, nursing technician, “Dentistry is the complement of treatment here in the sector. Because many infections start at the mouth. ”

GMGN, administrative assistant, says “What I can talk about dentistry is: dedication and love, because that’s what I see in you with patients, and attention as well. When patients come to confirm or make an appointment, they seem to be delighted and concerned not to miss the appointment. ”

The medical oncologist ALASPB stressed “Excellent interaction of the dental team with clinical oncology, the opportunity for multidisciplinary interaction on behalf of the patient.”

The oncologist LAS stated that “The dental service here in the industry ensures the quality of oral health by assisting cancer patients in coping with their disease with greater autonomy and quality of life.”

In addition to its assistance character, the CEON / HUOC / UPE dentistry service assumes a relevant educational function, serving as a teaching, research and extension field. It is a consensus among patients and professionals that dentistry collaborates for integral and humanized care during all phases of antineoplastic treatment (Photo 1).



PHOTO 1: Register of Hospital Dental Care. Collection of the Dentistry Service - CEON / HUOC / UPE.

4 | CASE REPORT

F.A.L., 74 years old, male, with myelofibrosis and chronic liver disease. The patient sought the dental service, after performing multiple extractions, complaining of pain in the lower anterior alveolar ridge region. The clinical examination revealed the presence of a bone spicule corresponding to a missing dental element (left inferior central incisor). Surgical removal of the bone spicule was performed and after signing the Consent and Authorization Term, the low level laser therapy (LLLT) was applied in the infrared spectrum (MMO Optics apparatus), 880nm, with fixed power of 100mW and 4 J/cm² of energy density. The mode of application was of the punctual type, performed immediately after the surgical procedure and 24 hours after. F.A.L. evolved uneventfully after surgery and exhibited excellent local recovery (Photos A and B). The patient signed the Informed Consent Form, consenting to the disclosure of his case and information for academic, scientific purposes. CAAE: 07264818.7.0000.5207.



Photo A: Clinical aspect of the edentulous lower arch, showing the most prominent and painful region pointed by F.A.L. Bone spicule in inferior alveolar ridge corresponding to absent left lower central incisor. **Photo B:** Evolution 30 days after surgery with no painful symptoms.

Collection of the Dentistry Service - CEON / HUOC / UPE.

5 | DISCUSSION

The discussion about Hospital Dentistry currently faces some problems that go beyond the professional domain, however it has been gaining space and overcoming barriers and prejudices arising from the hospital culture established among the population directly or indirectly involved with the service. This fact may be related to the lack of oral hygiene in hospitalized patients, both by the nursing staff and by their own companions (DORO, 2011).

However, it is known that the problem in the hospital and dental sectors is not restricted to the lack of oral hygiene, but also to the lack of comprehensive care for the patient as a whole, a factor present in most hospitals (GODOI et al., 2009).

Biofilm control is a simple and inexpensive procedure, which is essential in Public Health protocols, since oral pathogen control has great benefits to the patient's health (SANTOS et al., 2013). The presence of biofilm in the mouth may influence medical therapies due to the virulence factors of the microorganisms found in it (RABELO, QUEIROZ, SANTOS, 2010).

Given the relevance of the theme, both the dental and nursing teams should be committed to oral hygiene of the patient, especially those who have a self-care deficit. The literature shows the correlation between complications resulting from poor oral hygiene and the increase in hospital stay by 6, 8 to 30 days, and that mechanical control of plaque through brushing and flossing, associated with the use of chemical substances (chlorhexidine 0.12%) is essential (JABER et al., 2007).

In addition to the indispensable performance in Intensive Care Units (ICU) (MORAIS et al., 2006), the medical specialty groups that commonly request the

support of dentistry in the hospital environment: Oncology, Hematology, Cardiology, Endocrinology, Organ and Tissues Transplants, Neurology, Rheumatology, Infectious Diseases and Nephrology (FRANCE, 2011).

In some cases, dentistry is treated as part of the treatment to which the patient will undergo, thus having a greater integration, as in cases of removal of focus of infection before cardiac surgeries (GONÇALVES et al., 2014). Thus, as in the dental service of CEON / HUOC / UPE exemplified in the testimonials of patients and professionals.

Leaving the comfort zone, represented by simple procedures in healthy or slightly compromised patients, in comfortable, ergonomic and planned offices, is one of the challenges faced by the dental surgeon who wants to work in hospitals. In the hospital environment, the reality is much more complex than the routine of a dental office (BONECKER M, 2011). No longer a merely mechanical professional, the dental surgeon who provides hospital care needs to be informed of the systemic status of his patients in order to act not only curatively but essentially in preventing ways.

6 | FINAL CONSIDERATIONS

Hospitalized patients may present oral cavity side effects, usually due to their underlying disease, immunosuppression and / or treatments to which they are submitted. These oral manifestations acquire great importance due to local and systemic impairment, especially in patients under antineoplastic therapy. Thus, it is up to the dentist within the multidisciplinary team to participate in health promotion actions, diagnosis of oral lesions, control and treatment of oral-dental repercussions, and maintain long-term follow-up; contributing to the improvement of the oral and systemic condition, the quality of life of the patients, providing integral and humanized treatment.

REFERENCES

ABIDIA, Randa. **Oral Care in the Intensive Care Unit: A Review.** J Contemp Dent Pract, v.8, n.1, p. 76-82, 2007.

AMARAL, Cristhiane Olívia Ferreira do et al. **The importance of hospital dentistry: oral health status in hospitalized patients.** Rgo - Revista Gaúcha de Odontologia, [s.l.], v. 66, n. 1, p.35-41, 2018. <http://dx.doi.org/10.1590/1981-863720180001000053410>.

ARANEGA, Alessandra Marcondes et al. **Qual a importância da Odontologia Hospitalar?.** Rev Bras Odontol., v.69, n.1, p.90-93, 2012.

BONECKER, Marcelo. **A participação dos cirurgiões dentistas nos centros hospitalares.** Revista APCD, v.65, n.5, p. 326 -31, 2011.

CÂMARA DOS DEPUTADOS. **Projeto de lei n. 2776 de 2008**. Estabelece a obrigatoriedade da presença de profissionais de odontologia nas unidades de terapia intensiva e dá outras providências.

CILLO, Joseph E. **The development of hospital dentistry in America – The first one hundred years (1850-1950)**. *Journal Hist Dent*, v.44, n.3, p. 105-109, 1996.

DORO, Guilherme Manfio. **Hospital dentistry Project**. *Rev ABENO*, v.6, n.1, p. 49-53, 2006.

FRANÇA, S. **Atuação em ambiente hospitalar exige dos Cirurgiões-Dentistas conhecimentos específicos e evidencia a importância do trabalho multidisciplinar e interprofissional**. *Rev. Assoc. Paul. Cir. Dent.*, v. 65, n. 5, p. 323, 2011.

GAETTI-JARDIM, Ellen et al. **Atenção Odontológica a pacientes hospitalizados: revisão de literatura e proposta de protocolo de higiene oral**. *Rev Bras de Ciências da Saúde*, v.11, n.35, p. 31-36, 2013.

GODOI, Ana Paula Terossi et al. **Odontologia hospitalar no Brasil. Uma visão geral**. *Rev Odontol UNESP*, v. 38, n.2, p. 105-109, 2009.

GONÇALVES, Camila Lopes et al. **Odontologia hospitalar nos hospitais de grande porte da região metropolitana da Grande Vitória, Espírito Santo**. *Revista Brasileira de Pesquisa em Saúde/brazilian Journal Of Health Research*, [s.l.], v. 16, n. 1, p.75-81, 1 jan. 2014. *Revista Brasileira de Pesquisa em Saude*. <http://dx.doi.org/10.21722/rbps.v16i1.8493>.

JABER, Karima Yustra et al. **Triclosan versus clorexidina no controle químico da placa e da gengivite em pacientes dentados com carcinoma espinocelular de boca, submetidos à radioterapia pós-operatória**. *Rev Bras Cir Cabeça Pescoço*, v. 36, n.2, p. 75-79, 2007.

LIMA, Larissa Trebeki. **Odontologia Hospitalar: Competência do Cirurgião-Dentista**. *Uningá Review*, v.28, n. 3, p. 164-171, 2016.

LINDHE, JAN; LANG, NIKLAUS P.; KARRING, THORKILD (Coord.). **Tratado de periodontia clínica e implantologia oral**. 4. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2005.

MORAIS, Teresa Márcia Nascimento de et al. **A importância da atuação odontológica em pacientes internados em unidade de terapia intensiva**. *Revista Brasileira de Terapia Intensiva*, [s.l.], v. 18, n. 4, p.412-417, dez. 2006. GN1 Genesis Network. <http://dx.doi.org/10.1590/s0103-507x2006000400016>.

PIZZO, Giuseppe et al. **Dentistry and internal medicine: from the focal infection theory to the periodontal medicine concept**. *European Journal Of Internal Medicine*, [s.l.], v. 21, n. 6, p.496-502, dez. 2010. Elsevier BV. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ejim.2010.07.011>.

QUELUZ, Dagmar de Paula; PALUMBRO, Alexandre. **Integração do odontólogo no serviço de saúde em uma equipe multidisciplinar**. *Jornal de Assessoria e Prestação de Serviços ao Odontologista*, v.3, n.19, p. 40-46, 2000.

RABELO, Gustavo; QUEIROZ, Cristiane Inês; SANTOS, Paulo. **Atendimento odontológico ao paciente em unidade de terapia intensiva**. *Arq Med Hosp Fac Cienc Med Santa Casa São Paulo*, v.55, n.2, p. 67-70, 2010.

SALDANHA, Karla Ferreira Dias. **A odontologia hospitalar: Revisão**. *Arch Health Invest.*, v. 4, n.1, p. 58-68, 2015.

SANTOS, Paulo Sérgio da Silva et al. **Impact of tongue biofilm removal on mechanically ventilated patients**. *Rev Bras Ter Intensiva*, v.25, n.1, p. 44-48, 2013.

SCULLY, C. **Medicina oral e maxilofacial: bases do diagnóstico e tratamento.** 2. ed. Rio de Janeiro: Churchill Livingstone, 2009.

UZEDA, M. **Microbiologia oral: etiologia da cárie, doença periodontal e infecções endodônticas.** Rio de Janeiro: MEDSI, 2002.

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

- Abordagem Multi-Tarefa 131
- Acesso aos Serviços de Saúde 13
- Acidente Vascular Cerebral 166, 167, 168, 170, 171, 172, 173, 174, 261
- Acolhimento 13, 14, 15, 17, 20, 22, 23, 30, 31, 37, 40, 73, 146, 149, 200, 265, 266
- Administração Financeira de Hospitais 100
- Assistência à saúde 11, 87, 90, 102
- Assistência Integral 5, 7, 10, 35
- Assistência Pré-natal 19, 23, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 42, 74, 76, 124, 126, 127, 255
- Atenção Básica 10, 23, 36, 40, 42, 68, 70, 72, 73, 74, 76, 89, 92, 154
- Atenção Primária à Saúde 33, 92, 97, 172

C

- Canto Lírico 175, 176, 177, 182, 184, 185, 186, 187
- Complicações do Diabetes 63, 64
- Cuidado de enfermagem 87, 90
- Cuidado Integral 7, 10, 24, 27, 30, 53

D

- Diabetes gestacional 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 126, 127, 128, 129, 130
- Diabetes Mellitus 12, 63, 64, 88, 96, 97, 98, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 168, 190, 272, 275
- Doenças cardiovasculares 8, 10, 87, 88, 90, 92, 93, 96, 158, 159, 165, 170, 190, 191, 240, 251, 256

E

- Educação em Saúde 10, 31, 37, 65, 66, 67, 146, 148, 153, 156, 164
- Educação Permanente 68, 70, 73, 74, 76
- Enfermagem 9, 13, 15, 23, 26, 32, 42, 50, 68, 87, 90, 97, 98, 126, 128, 130, 159, 165, 193, 201, 202, 208, 213, 221, 277
- Enfermeiros 27, 28, 68, 70, 73, 76, 87, 90, 92
- Envelhecimento ativo 50
- Epidemiologia 128, 157, 172, 204
- Equipe Multiprofissional 25, 27, 28, 29, 31, 53, 73, 159
- Estética 1, 2, 4, 179
- Estudo de Caso 4, 86, 175, 182, 203
- Excitação-valência 131

F

Farmácia 146, 147, 149, 150, 152, 155, 156, 275

Fatores de risco 8, 36, 88, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 113, 114, 116, 117, 118, 120, 121, 122, 123, 125, 126, 127, 129, 130, 166, 168, 169, 170, 171, 173, 174, 189, 224, 239, 241, 244, 248, 249, 254

Faturamento 100, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112

G

Gestação 14, 16, 18, 33, 35, 37, 38, 39, 40, 113, 115, 116, 117, 118, 119, 121, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 194, 195, 250, 251, 252, 253, 254, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264

Gestão dos custos hospitalares 100

I

Identificação sentimento em voz 131

Idoso 1, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 50, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 175, 177, 181, 183, 184, 187

Idosos 3, 8, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 50, 78, 79, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 163, 165, 168, 182, 186, 187, 209

Infarto do miocárdio 87, 90

Inflamação 188, 189, 190

Instituição de Longa Permanência para Idosos 31, 78, 79

Insuficiência Cardíaca 5, 6, 12, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 241, 247, 248

L

Linha do Cuidado 5, 7, 9, 10, 11, 12

M

Maternidades 13, 17, 18, 19, 22, 199, 200

Metabolismo 119, 128, 129, 130, 188, 189, 271

Morbidade 18, 76, 157, 159, 247, 252, 257, 260, 262

Musicalidade 43, 46, 47, 48

Musicoterapia 44, 175, 178, 182, 185, 186, 187

O

Obesidade 96, 115, 117, 118, 119, 121, 129, 188, 189, 190, 191, 192

Odontologia Hospitalar 52, 60, 61

P

Parto 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 115, 117, 121, 122, 123, 124, 126, 127, 129, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 254, 255, 256, 257, 258, 262

Perfil Epidemiológico 122, 160, 166

População Leiga. 168

Projetos em Saúde 68

Promoção da Saúde 6, 12, 33, 35, 74, 96, 119, 156, 191, 266

Protocolos 5, 6, 7, 29, 105, 115, 149, 155, 207

Q

Qualidade de vida 3, 5, 7, 8, 10, 29, 78, 79, 80, 81, 83, 84, 85, 86, 89, 92, 159, 164, 175, 188, 266

S

Serviços comunitários de Farmácia 146

Surdez 43, 45

T

Terapia Ocupacional 26, 43, 44, 45, 48, 49

Trabalho de parto 13, 15, 17, 18, 19, 20, 22, 23, 196, 197, 198, 201, 256

U

Unidade de Terapia Intensiva 61, 100, 166, 173

Agência Brasileira do ISBN

ISBN 978-85-7247-837-3



9 788572 478373