

**Thiago Teixeira Pereira  
Luis Henrique Almeida Castro  
Silvia Aparecida Oesterreich  
(Organizadores)**



# Ciências da Saúde Campo Promissor em Pesquisa

**Thiago Teixeira Pereira  
Luis Henrique Almeida Castro  
Silvia Aparecida Oesterreich  
(Organizadores)**



# Ciências da Saúde Campo Promissor em Pesquisa

2020 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do Texto © 2020 Os autores

Copyright da Edição © 2020 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. Carlos Antonio de Souza Moraes – Universidade Federal Fluminense  
Prof. Dr. Constantino Ribeiro de Oliveira Junior – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Cristina Gaio – Universidade de Lisboa  
Profª Drª Denise Rocha – Universidade Federal do Ceará  
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 di 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 Pietrobon – Universidade Estadual do Centro-Oeste  
Profª Drª Sheila Marta Carregosa Rocha – Universidade do Estado da Bahia  
Prof. Dr. Rui Maia Diamantino – Universidade Salvador  
Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará  
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. William Cleber Domingues Silva – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
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  
Prof. Dr. Fágner Cavalcante Patrocínio dos Santos – Universidade Federal do Ceará  
Profª Drª Girlene Santos de Souza – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof. Dr. Júlio César Ribeiro – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Profª Drª Lina Raquel Santos Araújo – Universidade Estadual do Ceará  
Prof. Dr. Pedro Manuel Villa – Universidade Federal de Viçosa  
Profª Drª Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão  
Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza – Universidade do Estado do Pará  
Profª Drª Talita de Santos Matos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Prof. Dr. Tiago da Silva Teófilo – Universidade Federal Rural do Semi-Árido  
Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior – Universidade Federal de Alfenas

### **Ciências Biológicas e da Saúde**

Prof. Dr. André Ribeiro da Silva – Universidade de Brasília  
Profª Drª Anelise Levay Murari – Universidade Federal de Pelotas  
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 Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília  
Profª Drª Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina  
Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria  
Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos – Universidade Federal de Campina Grande  
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 Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma  
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federaci do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Paulo Inada – Universidade Estadual de Maringá  
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  
Prof. Dr. Carlos Eduardo Sanches de Andrade – Universidade Federal de Goiás  
Profª Drª Carmen Lúcia Voigt – Universidade Norte do Paraná  
Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos – Instituto Federal do Pará  
Prof. Dr. Juliano Carlo Rufino de Freitas – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. Marcelo Marques – Universidade Estadual de Maringá  
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

### **Conselho Técnico Científico**

Prof. Msc. Abrãao Carvalho Nogueira – Universidade Federal do Espírito Santo  
Prof. Msc. Adalberto Zorzo – Centro Estadual de Educação Tecnológica Paula Souza  
Prof. Dr. Adailson Wagner Sousa de Vasconcelos – Ordem dos Advogados do Brasil/Seccional Paraíba  
Prof. Msc. André Flávio Gonçalves Silva – Universidade Federal do Maranhão  
Profª Drª Andreza Lopes – Instituto de Pesquisa e Desenvolvimento Acadêmico  
Profª Msc. Bianca Camargo Martins – UniCesumar  
Prof. Msc. Carlos Antônio dos Santos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Prof. Msc. Cláudia de Araújo Marques – Faculdade de Música do Espírito Santo  
Prof. Msc. Daniel da Silva Miranda – Universidade Federal do Pará  
Profª Msc. Dayane de Melo Barros – Universidade Federal de Pernambuco

Prof. Dr. Edwaldo Costa – Marinha do Brasil  
 Prof. Msc. Eliel Constantino da Silva – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita  
 Prof. Msc. Gevair Campos – Instituto Mineiro de Agropecuária  
 Prof. Msc. Guilherme Renato Gomes – Universidade Norte do Paraná  
 Prof<sup>a</sup> Msc. Jaqueline Oliveira Rezende – Universidade Federal de Uberlândia  
 Prof. Msc. José Messias Ribeiro Júnior – Instituto Federal de Educação Tecnológica de Pernambuco  
 Prof. Msc. Leonardo Tullio – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
 Prof<sup>a</sup> Msc. Lilian Coelho de Freitas – Instituto Federal do Pará  
 Prof<sup>a</sup> Msc. Liliani Aparecida Sereno Fontes de Medeiros – Consórcio CEDERJ  
 Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Lívia do Carmo Silva – Universidade Federal de Goiás  
 Prof. Msc. Luis Henrique Almeida Castro – Universidade Federal da Grande Dourados  
 Prof. Msc. Luan Vinicius Bernardelli – Universidade Estadual de Maringá  
 Prof. Msc. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados  
 Prof<sup>a</sup> Msc. Renata Luciane Polsaque Young Blood – UniSecal  
 Prof<sup>a</sup> Msc. Solange Aparecida de Souza Monteiro – Instituto Federal de São Paulo  
 Prof. Dr. Welleson Feitosa Gazel – Universidade Paulista

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

C569 Ciências da saúde campo promissor em pesquisa 1 [recurso eletrônico] / Organizadores Thiago Teixeira Pereira, Luis Henrique Almeida Castro, Silvia Aparecida Oesterreich. – Ponta Grossa, PR: Atena Editora, 2020.

Formato: PDF  
 Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader  
 Modo de acesso: World Wide Web  
 Inclui bibliografia  
 ISBN 978-85-7247-998-1  
 DOI 10.22533/at.ed.981203101

1. Ciências da saúde – Pesquisa – Brasil. 2. Saúde – Brasil. I. Pereira, Thiago Teixeira. II. Castro, Luis Henrique Almeida. III. Oesterreich, Silvia Aparecida.

CDD 362.1

**Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422**

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

## APRESENTAÇÃO

A obra “Ciências da Saúde: Campo Promissor em Pesquisa” apresenta um panorama dos recentes estudos tecnocientíficos realizados na área da saúde por profissionais, acadêmicos e professores no Brasil. Seu conteúdo, disponibilizado neste e-book, aborda temas contemporâneos e multitemáticos apresentando um compêndio conceitual no intuito de embasar futuras pesquisas. Trata-se de um compilado de cento e cinco artigos de variadas metodologias: revisões de literatura, estudos primários, estudos-piloto, estudos populacionais e epidemiológicos, ensaios clínicos, relatos de experiência, dentre várias outras.

De modo a orientar e guiar a leitura do texto, a obra está dividida em quatro volumes: o primeiro destaca questões relacionadas à profilaxia de forma geral, apresentando possíveis tratamentos de cunho farmacológico e não farmacológico; o segundo abarca estudos focados nas afecções patológicas humanas abordando suas origens, incidências, ocorrências, causas e inferências ao indivíduo e à coletividade; o terceiro tem seu cerne nas políticas públicas, ações educacionais e ações comunitárias, buscando teorizar possíveis ações necessárias para a melhora do bem-estar e da qualidade de vida das populações; e, por fim, o quarto volume engloba trabalhos e produções no eixo temático da inter e da multidisciplinaridade discorrendo sobre como esta conjuntura pode impactar a prática clínica e da pesquisa no âmbito das ciências da saúde.

Apesar de diversos em sua abordagem, o conteúdo deste livro retrata de forma fidedigna o recente cenário científico editorial: dentre os países que compõem a Comunidade de Países de Língua de Portuguesa, o Brasil liderou em 2018, a exemplo, o ranking de maior número de produções indexadas nas bases de dados Scopus, Web of Science e MEDLINE. Tal, além de colocar a ciência brasileira em posição de destaque, vem reforçar ainda mais a área da saúde como um campo promissor em pesquisa. Desta forma, enquanto organizadores, esperamos que esta obra possa contribuir no direcionamento da investigação acadêmica de modo a inspirar a realização de novos estudos fornecendo bases teóricas compatíveis com a relevância da comunidade brasileira para a ciência na área da saúde.

Thiago Teixeira Pereira  
Luis Henrique Almeida Castro  
Silvia Aparecida Oesterreich

## SUMÁRIO

<b>CAPÍTULO 1</b> .....	<b>1</b>
A APLICABILIDADE DA MUSICOTERAPIA NAS TERAPÊUTICAS DE TRANSTORNO DE ANSIEDADE	
Dannicia Silva Conceição	
Carla Franciane Santos de Almeida	
Maikon Chaves de Oliveira	
Renata de Sá Ribeiro	
<b>DOI 10.22533/at.ed.9812031011</b>	
<b>CAPÍTULO 2</b> .....	<b>9</b>
A IMPORTÂNCIA DO ACOMPANHAMENTO LABORATORIAL PARA SAÚDE DOS PACIENTES EM USO DE CARBONATO DE LÍTIO DIAGNOSTICADOS COM TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR	
Diego Brito Dos Santos	
Fernanda Leticia Rodrigues	
Sebastião Silveira Nunes Junior	
<b>DOI 10.22533/at.ed.9812031012</b>	
<b>CAPÍTULO 3</b> .....	<b>15</b>
A IMPORTÂNCIA DO DESENVOLVIMENTO DE NOVAS TERAPIAS PARA O LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO	
Lennara Pereira Mota	
Rafael Everton Assunção Ribeiro da Costa	
Gabriel Barbosa Câmara	
Elielton Sousa Montelo	
Pollyana Cordeiro Barros	
Vitória Regia Sales Pontes	
Ana Carolina de Macêdo Lima	
Janaina de Oliveira Sousa	
Luana Áquila Lima da Silva Oliveira	
Loisláyne Barros Leal	
Jefferson Abraão Caetano Lira	
Rutielle Ferreira Silva	
Julyanne dos Santos Nolêto	
Jairo José de Moura Feitosa	
Jussara Maria Valentim Cavalcante Nunes	
<b>DOI 10.22533/at.ed.9812031013</b>	
<b>CAPÍTULO 4</b> .....	<b>22</b>
A UTILIZAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS NO PROCESSO TERAPÊUTICO COMPLEMENTAR DAS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS	
Dayane de Melo Barros	
Tamiris Alves Rocha	
Danielle Feijó de Moura	
Marllyn Marques da Silva	
Silvio Assis de Oliveira Ferreira	
Gisele Priscilla de Barros Alves Silva	
José André Carneiro da Silva	
Juliana de Oliveira Costa	
Andressa da Silva Pereira	
Amanda Felix de Sousa	
Andressa Thauany de Sousa Alves	
Thiago da Silva Freitas	
Normanda Pereira da Silva	

José Hélio Luna da Silva  
Estefany Karolayne dos Santos Machado  
Lucimara Martins da Silva  
Marcela de Albuquerque Melo  
Roberta de Albuquerque Bento da Fonte

**DOI 10.22533/at.ed.9812031014**

**CAPÍTULO 5 ..... 41**

**AVALIAÇÃO DA FORÇA RESPIRATÓRIA EM IDOSAS DE UM GRUPO DE EXERCÍCIOS FÍSICOS EM MEIO AQUÁTICO**

Jaqueline de Fatima Biazus  
Gabriele dos Santos Ibarro  
Pietro Diniz Bataglin  
Alethéia Peters Bajotto  
Lilian Oliveira de Oliveira  
Tiago José Nardi Gomes  
Carla Mirelle Giotto Mai  
Minéia Weber Blattes  
Luiz Fernando Rodrigues Junior  
João Rafael Sauzem Machado

**DOI 10.22533/at.ed.9812031015**

**CAPÍTULO 6 ..... 52**

**ABORDAGEM DO TRATAMENTO DA ALOPECIA AREATA ATRAVÉS DO MICROAGULHAMENTO ISOLADO ASSOCIADO AO MINOXIDIL**

Murilo Marques Costa  
Renata Sousa Nunes  
Suelen Marçal Nogueira  
Vinicius de Oliveira Costa  
Rosimeire de Moraes Oliveira  
Khezia Almeida Araújo Guimarães  
Samara Rodrigues Campos  
Geisenely Vieira dos Santos Ferreira  
Vanessa Bernardo Lima

**DOI 10.22533/at.ed.9812031016**

**CAPÍTULO 7 ..... 65**

**AGRANULOCITOSE INDUZIDA POR DAPSONA**

Tania Rita Moreno de Oliveira Fernandes  
Tathyane Trajano Barreto  
Bruno Nascimento de Jesus  
Anderson de Almeida Pereira  
Amanda Teixeira de Medeiros Gomes

**DOI 10.22533/at.ed.9812031017**

**CAPÍTULO 8 ..... 70**

**ANTICONCEPCIONAL HORMONAL ORAL: USO E SEUS EFEITOS COLATERAIS**

Letícia Fernandez Frigo  
Laura Leal Pontelli  
Linda Cristina Nagorny de Andrades  
Vinicius Braga Rubin  
Yan Barbieri

**DOI 10.22533/at.ed.9812031018**



**CAPÍTULO 9 ..... 78**

**CHECKPOINT: INIBIÇÃO DA MITOSE NO TRATAMENTO ANTINEOPLÁSICO**

Hyan Ribeiro Da Silva  
Ivanira Vieira Loiola Coutinho  
Luã Kelvin Reis De Sousa  
Camila Maria Batista Lima  
Sérgio Augusto De Souza Cavalcante  
Fernanda Cristina Dos Santos Soares  
Lexlanna Aryela Loureiro Barros  
Lígia Lages Sampaio  
Carlos Antonio Alves De Macedo Júnior  
José Chagas Pinheiro Neto  
Mateus Henrique De Almeida Da Costa  
Rayssa Hellen Ferreira Costa  
Laila Karina Da Silva Fernandes  
Sallysa Emanuely Barbosa Leite  
Lorena Almeida Lima  
Gerson Tavares Pessoa

**DOI 10.22533/at.ed.9812031019**

**CAPÍTULO 10 ..... 84**

**COLETOR MENSTRUAL: UMA OPÇÃO SUSTENTÁVEL?**

Marília Queiroga de Lima  
Iasmyn Florencio de Araujo Silva  
Ohana da Cunha Cavalcanti  
Klenia Felix de Oliveira Bezerra

**DOI 10.22533/at.ed.98120310110**

**CAPÍTULO 11 ..... 93**

**CRIAÇÃO E APLICAÇÃO DE UM SENSOR DE PRESSÃO PARA ATENUAR LESÕES EM PACIENTES ACAMADOS**

Henrique Rezer Mosquér da Silva  
Magnus Trommer Neto  
Ingrid Rosales Costa  
Mirkos Ortiz Martins  
Anderson Luiz Ellwanger

**DOI 10.22533/at.ed.98120310111**

**CAPÍTULO 12 ..... 100**

**CUIDADOS DE MULHERES GRAVIDAS DIAGNOSTICADAS COM INFECÇÃO SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEL**

Iara Nadine Vieira da Paz Silva  
Haysha Lianne Oliveira Raposo  
Rafael Everton Assunção Ribeiro da Costa  
Mariana de Sousa Ferreira  
Rafael de Castro Santos  
Esdras Andrade Silva  
Paula Fernanda Silva Moura Machado  
José Nilton de Araújo Gonçalves  
Felipe Souza Nascimento  
Ana Cláudia Silva Brito  
Eduarda Siqueira Camêlo  
Bárbara Sandra Pinheiro dos Santos  
Maria Bianca Nunes de Albuquerque  
Álvaro Sepúlveda Carvalho Rocha

Ana Suênnya de Sousa Pires

DOI 10.22533/at.ed.98120310112

**CAPÍTULO 13 ..... 108**

CUIDADOS INOVADORES DE ENFERMAGEM NA POLICLÍNICA PIQUET CARNEIRO

Alessandra Sant'Anna Nunes

Ellen Marcia Peres

Bruna Maiara Ferreira Barreto Pires

Livia Fajin de Mello dos Santos

Raíla de Souza Santos

Carla Tatiana Garcia Barreto

Alyne Corrêa de Freitas Reis

Rachael Miranda dos Santos

Juliana Agra Santos

Mara Lúcia Amantéa

Patrícia Ferraccioli Siqueira Lemos

Helena Ferraz Gomes

DOI 10.22533/at.ed.98120310113

**CAPÍTULO 14 ..... 120**

DESENVOLVIMENTO E CONTROLE DE QUALIDADE DE POMADA A BASE DE EXTRATOS VEGETAIS COM AÇÃO CICATRIZANTE

Maria Emilia Vasconcelos Souza

Sibely de Espíndola Souza Batista

Lidiany da Paixão Siqueira

DOI 10.22533/at.ed.98120310114

**CAPÍTULO 15 ..... 137**

DESMISTIFICANDO O IMPACTO DA INCONTINÊNCIA URINÁRIA NA MATURESCENCIA FEMININA: PROMOVEDO SEU BEM ESTAR SOCIAL

Márcia Regina Silvério Santana Barbosa Mendes

Pamela Regina dos Santos

Simone Viana da Silva

Iago Augusto Santana Mendes

Diego Santana Cação

DOI 10.22533/at.ed.98120310115

**CAPÍTULO 16 ..... 142**

EFEITOS ANTITUMORAIS DO 2,4-DINITROFENOL ASSOCIADO MONOALQUILFOSFATO EM CÉLULAS TUMORAIS DE MAMA HUMANA TRIPLIO NEGATIVO

Manuela Garcia Laveli da Silva

Laertty Garcia de Sousa Cabral

Monique Gonçalves Alves

Thais de Oliveira Conceição

Rosely Cabette Barbosa Alves

Rosa Andrea Nogueira Laiso

Maria Carla Petrellis

Sergio Mestieri Chammas

Daniel Conceição Rabelo

Durvanei Augusto Maria

DOI 10.22533/at.ed.98120310116

**CAPÍTULO 17 ..... 158**

INFLUÊNCIA DA METFORMINA E MELATONINA NO TRATAMENTO DA DIABETES

Cintia Giselle Martins Ferreira

Bruno Mendes Tenorio  
Carolline Guimarães D'Assunção  
Fernanda das Chagas Angelo Mendes Tenório  
Geovanna Hachyra Facundo Guedes  
Jennyfer Martins de Carvalho  
José Anderson da Silva Gomes  
Maria Eduarda da Silva  
Maria Luísa Figueira de Oliveira  
Marcos Aurélio Santos da Costa  
Diana Babini Lapa de Albuquerque Britto  
Carlos Fernando de Britto Costa Filho  
Carina Scanoni Maia  
Juliana Pinto de Medeiros

**DOI 10.22533/at.ed.98120310117**

**CAPÍTULO 18 ..... 171**

MUSICOTERAPIA COMO ATIVIDADE OCUPACIONAL EM UMA INSTITUIÇÃO DE SAÚDE MENTAL EM IMPERATRIZ MARANHÃO: RELATO DE EXPERIÊNCIA

Helena de Paula Martins Gonçalves  
Regiane Aquino Alves da Silva  
Patrício Francisco da Silva  
Amanda Costa Fernandes  
Ida Caroline Dourado Portela  
Bárbara dos Santos Limeira  
Patrícia Kelly Alves de Sousa

**DOI 10.22533/at.ed.98120310118**

**CAPÍTULO 19 ..... 177**

NEUROFISIOLOGIA DO SONO E O USO DE *SMARTPHONES* COMO EFEITO MODULADOR DA SÍNTESE DE MELATONINA

Marcos Roberto Nascimento Sousa  
Anna Gabriely Costa  
Sabrina Sousa Barros  
Acácio Costa Silva  
Aloiso Sampaio Souza  
Gabriel Mauriz de Moura Rocha  
Flávia Samara Freitas de Andrade  
Carla Nayara Dos Santos Souza Vieira  
Hulianna Ximendes Escórcio de Brito  
Lucidelva Marques da Costa  
Antônio Lindomar Alves da Silva  
Gerardo de Andrade Machado

**DOI 10.22533/at.ed.98120310119**

**CAPÍTULO 20 ..... 188**

O CONHECIMENTO DO USO DE FLORAIS NA ANSIEDADE RELACIONADA AO PROCESSO DE AMAMENTAÇÃO

Tatiana Carneiro de Resende  
Ana Cristina Freitas de Vilhena Abrão  
Karla Oliveira Marcacine  
Maria Cristina Gabrielloni

**DOI 10.22533/at.ed.98120310120**

**CAPÍTULO 21 ..... 202**

PREPARO PARA ALTA E SEGMENTO DOMICILIAR DE CRIANÇAS EM PROCESSO DE RECONSTRUÇÃO ANORRETAL

Andrezza Rayana da Costa Alves Delmiro  
Alexandre Cavalcante Diniz Junior  
Kananda Silva Campos  
Érika Acoli Gomes Pimenta  
Adriana Maria Pereira da Silva  
Kenya de Lima Silva  
Maria da Guia Lima de Lucena Brasil  
Gildênia Calixto dos Santos Oliveira  
Ana Jacira Fernandes de Sena

**DOI 10.22533/at.ed.98120310121**

**CAPÍTULO 22 ..... 209**

PRINCIPAIS DIAGNÓSTICOS E TRATAMENTOS ASSOCIADOS À SEPSE NEONATAL

Paulo Sérgio da Paz Silva Filho  
Márcia Valéria Pereira de Carvalho  
Vandelma Lopes de Castro  
Adryana Ryta Ribeiro Sousa Lira  
Lorena Rocha de Abrantes Carcará  
Francelly Carvalho dos Santos  
Brena Costa de Oliveira  
Janaina de Oliveira Sousa  
Vanessa Elaine Ferreira de Araújo  
Rafael Everton Assunção Ribeiro da Costa  
Ana Kelline da Silva Rodrigues  
Jairo José de Moura Feitosa  
Keuri Silva Rodrigues  
Annarely Morais Mendes  
Dalila Marielly Alves de Sousa

**DOI 10.22533/at.ed.98120310122**

**CAPÍTULO 23 ..... 215**

POTENCIAL ANTIPROLIFERATIVO DE MONOFOSFOESTERES LIPÍDICO EM CÉLULAS DE GLIOBLASTOMA HUMANO

Laertty Garcia de Sousa Cabral  
Manuela Garcia Laveli da Silva  
Monique Gonçalves Alves  
Henrique Hayes Hesse  
Sergio Mestieri Chammas  
Maria Carla Petrellis  
Rosa Andrea Nogueira Laiso  
Rosely Cab Durvanei Augusto Maria

**DOI 10.22533/at.ed.98120310123**

**CAPÍTULO 24 ..... 230**

REABILITAÇÃO SOCIAL DO SORRISO DE ADOLESCENTES UTILIZANDO A TÉCNICA DE “COLAGEM DE FRAGMENTOS”: UM RELATO DE CASO

Anderson Carlos de Oliveira  
Paula Nunes Guimarães Paes  
Letícia de Souza Lopes  
Hugo de Andrade Filho  
Hélio Rodrigues Sampaio-Filho  
Mauro Sayão de Miranda

<b>CAPÍTULO 25</b> .....	<b>247</b>
TRATAMENTO DE NEURALGIA DO TRIGÊMIO ATRAVÉS DA LASERTERAPIA DE BAIXA INTENSIDADE	
Valeska Maria Souto Paiva Tânia Lemos Coelho Rodrigues Fabiano Gonzaga Rodrigues	
<b>DOI 10.22533/at.ed.98120310125</b>	
<b>CAPÍTULO 26</b> .....	<b>259</b>
TENTATIVA DE SUICÍDIO E FATORES ASSOCIADOS À SINTOMAS DEPRESSIVOS	
Eliana Lessa Cordeiro Murilo Duarte da Costa Lima Iracema da Silva Frazão Joicy Lira Santos Liniker Scolfild Rodrigues da Silva	
<b>DOI 10.22533/at.ed.98120310126</b>	
<b>CAPÍTULO 27</b> .....	<b>275</b>
A IMPORTÂNCIA DA IMUNOHISTOQUÍMICA NO TRATAMENTO DO CÂNCER	
Iago Dillion Lima Cavalcanti José Cleberson Santos Soares	
<b>DOI 10.22533/at.ed.98120310127</b>	
<b>CAPÍTULO 28</b> .....	<b>286</b>
FATORES DE RISCO E MEDIDAS DE PREVENÇÃO DO CÂNCER DE PRÓSTATA	
Paulo Sérgio da Paz Silva Filho Francisco de Assis da Silva Sousa Erika dos Santos Pinheiro Lusiane Lima de Oliveira Bruno Leonardo de Sousa Figueiredo Christianne Rodrigues de Oliveira Rafael Everton Assunção Ribeiro da Costa Daniel Ximenes de Aguiar Olenka de Souza Dantas Wanderley Jaqueline Pereira de Sousa Francisco Alex da Rocha Coelho Maria Thaís dos Santos Costa Joaffson Felipe Costa dos Santos Isabella Chaves Napoleão do Rêgo Hudson Francisco Silva Sales Amadeu Luis de Carvalho Neto	
<b>DOI 10.22533/at.ed.98120310128</b>	
<b>SOBRE OS ORGANIZADORES</b> .....	<b>294</b>
<b>ÍNDICE REMISSIVO</b> .....	<b>296</b>

## CUIDADOS INOVADORES DE ENFERMAGEM NA POLICLÍNICA PIQUET CARNEIRO

*Data de aceite: 12/12/2019*

*Data de submissão: 21/10/2019*

### **Alessandra Sant'Anna Nunes**

Universidade do Estado do Rio de Janeiro.  
Departamento de Enfermagem Médico-Cirúrgica.  
Rio de Janeiro - Brasil.

<http://lattes.cnpq.br/2525759778000009>

### **Ellen Marcia Peres**

Universidade do Estado do Rio de Janeiro.  
Departamento de Enfermagem Médico-Cirúrgica.  
Rio de Janeiro - Brasil.

<https://orcid.org/0000-0003-4262-6987>

### **Bruna Maiara Ferreira Barreto Pires**

Universidade do Estado do Rio de Janeiro.  
Departamento de Enfermagem Médico-Cirúrgica.  
Rio de Janeiro - Brasil.

<https://orcid.org/0000-0002-5584-8194>

### **Livia Fajin de Mello dos Santos**

Universidade do Estado do Rio de Janeiro.  
Departamento de Enfermagem Médico-Cirúrgica.  
Rio de Janeiro - Brasil.

<https://orcid.org/0000-0002-5613-7976>

### **Raíla de Souza Santos**

Policlínica Piquet Carneiro. Universidade do  
Estado do Rio de Janeiro. Rio de Janeiro - Brasil.

<https://orcid.org/0000-0002-7983-6462>

### **Carla Tatiana Garcia Barreto**

Policlínica Piquet Carneiro. Universidade do  
Estado do Rio de Janeiro. Rio de Janeiro - Brasil.

<https://orcid.org/0000-0002-2973-8135>

### **Alyne Corrêa de Freitas Reis**

Policlínica Piquet Carneiro. Universidade do  
Estado do Rio de Janeiro. Rio de Janeiro - Brasil.

<https://orcid.org/0000-0002-5105-8419>

### **Rachael Miranda dos Santos**

Policlínica Piquet Carneiro. Universidade do  
Estado do Rio de Janeiro. Rio de Janeiro - Brasil.

<https://orcid.org/0000-0002-4824-697X>

### **Juliana Agra Santos**

Policlínica Piquet Carneiro. Universidade do  
Estado do Rio de Janeiro. Rio de Janeiro - Brasil.

<http://lattes.cnpq.br/0922889884745473>

### **Mara Lúcia Amantéa**

Universidade do Estado do Rio de Janeiro.  
Departamento de Enfermagem Materno-infantil.  
Rio de Janeiro - Brasil.

<http://lattes.cnpq.br/4345807318991154>

### **Patrícia Ferraccioli Siqueira Lemos**

Universidade do Estado do Rio de Janeiro.  
Departamento de Enfermagem de Saúde Pública.

<http://lattes.cnpq.br/8362726638643428>

### **Helena Ferraz Gomes**

Universidade do Estado do Rio de Janeiro.  
Departamento de Enfermagem Médico-Cirúrgica.  
Rio de Janeiro - Brasil.

<https://orcid.org/0000-0001-6089-6361>

**RESUMO:** Objetiva-se com esse artigo descrever as estratégias utilizadas para implantar um modelo de gestão de cuidado em

saúde aplicado a usuários portadores de Doenças Crônicas Não Transmissível em uso de terapia biológica atendidos na Policlínica Piquet Carneiro, através do uso de tecnologias de saúde que atendam às suas necessidades em diferentes momentos de sua vida, no campo da atenção secundária. Trata-se de um Relato de Experiência vivenciado por docentes e enfermeiros de um serviço de atenção secundária, no âmbito de um projeto de extensão universitária, da Faculdade de Enfermagem, utilizando o arcabouço metodológico a Pesquisa-ação. Os resultados apontam o perfil dos usuários atendidos no serviço, a implementação da Sistematização da Assistência de Enfermagem, a elaboração de impressos, a criação de fluxos de atendimento e protocolos assistenciais, a capacitação de profissionais de saúde, a integração ensino, pesquisa e extensão, a implementação de ações educativas com os usuários e familiares e a criação do monitoramento telefônico. Conclui-se que é possível estruturar um modelo de gestão do cuidado em saúde, com base nas análises do processo de trabalho na atenção secundária. Recomenda-se investir em mudanças no processo de trabalho na atenção secundária, começando pela redução da fragmentação do cuidado, treinamentos permanentes dos profissionais para utilização das novas tecnologias medicamentosas, elaboração de protocolos clínicos e organizacionais, garantindo a segurança do paciente e do profissional.

**PALAVRAS-CHAVE:** Gestão em saúde; Atenção Secundária em Saúde; Doença Crônica não Transmissível; Cuidados Inovadores; Enfermagem

### INNOVATIVE NURSING CARE IN PIQUET CARNEIRO POLICLINIC

**ABSTRACT:** The objective of this paper was to describe the strategies used to implement a health care management model applied to users of Non-transmissible Chronic Diseases using biological therapy treated at the Piquet Carneiro Polyclinic, through the use of health technologies that meet the your needs at different times in your life in the field of secondary care. This is an Experience Report by teachers and nurses of a secondary care service, within the scope of a university extension project, from the Faculty of Nursing, using the action research methodological framework. The results show the profile of users assisted in the service, the implementation of Nursing Assistance Systematization, the elaboration of forms, the creation of care flows and care protocols, the training of health professionals, the integration of teaching, research and extension, the implementation of educational actions with users and family and the creation of telephone monitoring. It is concluded that it is possible to structure a health care management model, based on the analysis of the work process in secondary care. It is recommended to invest in changes in the work process in secondary care, starting with the reduction of care fragmentation, permanent training of professionals to use new drug technologies, elaboration of clinical and organizational protocols, ensuring patient and professional safety

**KEYWORDS:** Health Management; Secondary Health Care; Non-Transmissible Chronic Diseases; Innovative Care; Nursing.

## 1 | INTRODUÇÃO

No cenário atual, as doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) são consideradas como um relevante problema de saúde pública e, segundo estimativas da Organização Mundial da Saúde (OMS) representam 70% das causas de óbito e 45,9% da carga de doença no mundo (ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DE SAÚDE, 2003; BRASIL, 2018).

No Brasil, a epidemiologia das DCNT reforça a sua importância econômica, pois ao concentrar-se nos mais pobres, acabam por alimentar o ciclo da pobreza e doença, fator importante para sociedade, indivíduos, famílias e para os sistemas de saúde (BRASIL, 2018).

Por se tratar de um sério problema de saúde pública, seu enfrentamento exige estratégias imediatas para impedir uma série de complicações clínicas, internações, comorbidades e até mesmo o óbito. Nesse cenário, é importante articular os modelos de gestão de cuidado com as diretrizes estabelecidas no plano de ações estratégicas. Este que vem sendo continuamente ajustado para o atendimento integral ao paciente, com inclusão e ampliação de serviços (SILVA, 2011).

Ao considerar a magnitude das DCNT, a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas enfatiza a atenção secundária através dos serviços de atendimento ambulatorial especializado, como uma das estratégias para controle das DCNT. Inseridos neste cenário de atenção especializada, destaca-se o profissional de enfermagem no desenvolvimento de ações de prevenção de agravos, promoção, e reabilitação da saúde ao usuário portador de DCNT.

Nesse contexto, o Serviço de Enfermagem da Policlínica Piquet Carneiro (PPC), corrobora com as metas da mencionada Rede, uma vez que suas ações centram-se nas diretrizes dos Cuidados Inovadores para Condições Crônicas (CICC) como modelo abrangente para atualizar e potencializar os serviços de saúde com vistas a tratar as condições crônicas, e também para ajudar a promover qualidade de vida para as pessoas que vivem sob tais condições.

A estrutura dos Cuidados Inovadores para Condições Crônicas compreende elementos fundamentais no plano de interação do paciente (nível micro), dos prestadores de serviço e comunidade (nível meso) e da política (nível macro), podendo ser utilizado para criar ou redesenhar um sistema de saúde capaz de gerir com maior eficácia os problemas de saúde de longo prazo. Vários países implementaram programas inovadores para condições crônicas usando os



componentes desse modelo (ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DE SAÚDE, 2003).

A inovação no tratamento das condições crônicas representa a introdução de novas ideias, métodos ou programas para modificar a forma de prevenção e gestão das condições crônicas vigentes, sendo que tal inovação passa fundamentalmente pela qualificação e aperfeiçoamento dos trabalhadores dos serviços de assistência em saúde.

Desta forma, a gestão do cuidado na DCNT passou a ser considerada importante pelos gestores na busca de intervenções e estratégias para reduzir custos, diminuir hospitalizações e combater agravos. Porém, a maior parte dos programas de atendimento foca exclusivamente na doença, sendo necessária a criação de modelos de cuidado que funcionem de modo integrado (VERAS, 2012), devendo se caracterizar pelo acolhimento, atenção centrada na pessoa e na família, em uma atenção multiprofissional contínua, com atendimento individual, coletivo e não presencial, garantindo a regulação da Rede de Atenção à Saúde (BRASIL, 2011).

Em relação a gestão do cuidado na DCNT, destaca-se a monitorização e o controle da terapêutica medicamentosa, e o uso de ferramentas de gestão integrada, garantindo o atendimento ao usuário centrado nas peculiaridades que envolve no contexto do processo saúde-doença-cuidado.

Neste sentido, no que se refere a terapêutica medicamentosa das DCNT, destaca-se a Terapia Biológica (TB) que surgiu após anos do uso de medicações, como corticosteroides, para o tratamento de doenças crônicas inflamatórias e autoimunes em pacientes que apresentavam recaídas frequentes da doença, como aqueles tratados nos ambulatórios de gastroenterologia, pneumologia, reumatologia e dermatologia da Policlínica Piquet Carneiro. Durante as recaídas, a escolha, muitas vezes, é o retratamento com corticosteroides que, embora, sejam excelentes para induzir remissão da doença, a longo prazo provocam complicações tão ou mais graves (CARVALHO, 2012).

Esses biofármacos são definidos como substâncias produzidas por sistemas biológicos vivos que interagem com proteínas humanas. Os anticorpos monoclonais com atuação anti-fator de necrose tumoral (anti-TNF) são citocinas pró-inflamatórias, que participam da resposta imunológica mediada por células envolvidas no sistema de regulação do sistema imune intestinal (BERNSTEIN CN et al., 2016).

Contudo, alertas devem ser feitos, a indicação atual de uso da terapia biológica é para casos graves e refratários aos tratamentos prévios. A terapia biológica tornou-se um marco no tratamento de inúmeras doenças crônicas imunomediadas, proporcionando uma mudança na qualidade de vida do paciente (BERNSTEIN CN et al., 2016).

O objetivo do uso dessas drogas é induzir a remissão da doença levando

os pacientes a menores chances de internação, com melhoria nos resultados terapêuticos e na qualidade de vida, bem como na redução da morbimortalidade. No entanto, em virtude da imunossupressão induzida pela TB, é preciso ficar atento aos efeitos colaterais, principalmente no que se refere as infecções oportunistas. Os profissionais da saúde devem garantir aos pacientes, em uso de TB, um tratamento eficaz, para tal, torna-se necessário um fluxo que direcione o cuidado e permita monitorar as possíveis complicações que possam advir desta terapia (CARVALHO, 2012).

Ainda, no que se refere aos Cuidado Inovadores aos pacientes com DCNT, ao longo da terapêutica medicamentosa, faz-se necessário a utilização de ferramentas para o monitoramento, como a incorporação de recursos de telessaúde e de telemonitoramento.

Na prática clínica, o telessaúde encontra-se em processo de expansão, com a utilização de redes que possibilitam a transmissão de dados de forma fidedigna, mantendo a confidencialidade de dados médicos e assistenciais. Quanto ao telemonitoramento domiciliar esse se mostra efetivo ao facilitar a comunicação virtual direta e contínua entre os profissionais de saúde e os pacientes ou seus familiares (PENNA et al., 2017).

O Telessaúde é um conceito utilizado desde a década de 1970, que é caracterizada pela cura a distância, por meio da Tecnologia da Informação e Comunicação (TIC), ela fortalece a vigilância da saúde e da gestão de cuidados; incentiva organização mais rápida e a síntese de conhecimentos; acelera a implementação de inovações na Rede de Cuidados de Saúde. Além disso, é uma ferramenta eficaz no ensino-aprendizagem, na formação e capacitação dos profissionais pela possibilidade do desenvolvimento da resolução dos problemas frente a novas demandas. (SILVA, 2017).

O telemonitoramento é estratégia de cuidado inovador que favorece a qualidade da assistência ao paciente e permite que complicações sejam precocemente percebidas pelos profissionais, resultando em menor busca por atendimento nas unidades de pronto atendimento ou hospitalares (ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DE SAÚDE, 2003).

Além disso, o telemonitoramento aperfeiçoa o controle de doenças crônicas, reduz internações e readmissões hospitalares, possibilita alta mais precoce, aumenta a satisfação do paciente e apoia o planejamento, implementação e avaliação de intervenções, voltadas para a redução dessas doenças (PEIXOTO et al., 2008).

Tais ferramentas ao serem utilizadas pela Enfermagem permitem ações de segurança do paciente somadas a identificação de indicadores do processo de trabalho, de modo, a garantir a melhoria da Sistematização da Assistência de Enfermagem e, conseqüentemente, a qualidade da assistência ao paciente com

DCNT, no campo da atenção secundária.

Assim, a proposta desse artigo é descrever as estratégias utilizadas pelo Serviço de Enfermagem da PPC no âmbito do seu modelo de gestão de cuidado em saúde para usuários portadores de DCNT, em uso de terapia biológica, através da adoção de tecnologias de saúde que atendam às necessidades dos mesmos, em diferentes momentos de sua vida, visando o bem estar, segurança e autonomia no atendimento, no campo da atenção secundária.

## 2 | METODOLOGIA

Trata-se de um relato de experiência vivenciado por docentes e enfermeiros de um serviço de atenção secundária, no contexto de um projeto de extensão universitária, da Faculdade de Enfermagem em parceria com a Policlínica Piquet Carneiro, ambas pertencentes à Universidade do Estado do Rio de Janeiro, localizada no município do Rio de Janeiro. Busca-se descrever a implantação de um modelo de Gestão em Saúde que presta assistência à usuários portadores de DCNT, a partir da abordagem de cuidados inovadores.

Utilizou-se como arcabouço metodológico a Pesquisa-ação, pois trata-se de uma pesquisa social com base empírica, concebida e realizada em estreita associação com uma ação ou com a resolução de um problema coletivo, no qual os pesquisadores e os participantes representativos da situação ou do problema estão envolvidos de modo cooperativo ou participativo (THIOLLENT, 2011).

A Pesquisa-ação foi desenvolvida em três etapas, a saber:

**Primeira etapa:** estabeleceu-se a definição da amostra por conveniência, e os participantes foram selecionados pelos seguintes critérios de inclusão: pacientes com idade a partir de 18 anos, diagnóstico médico de alguma doença gástrica, reumatológica, pulmonar ou alérgica que justifique o uso da terapia biológica; e estar em tratamento à partir de seis meses e ter feito no mínimo quatro infusões na UTB da Policlínica Piquet Carneiro. A amostra foi constituída por 82 pacientes, no período de outubro a dezembro de 2017. Ressalta-se que os participantes aceitaram participar da pesquisa e assinaram o Termo de Consentimento Livre Esclarecido. Para a coleta de dados foi aplicado um questionário composto por 32 perguntas fechadas e 2 perguntas abertas, com variáveis que versavam sobre o perfil sociodemográfico, econômico e clínico dos participantes.

**Segunda etapa:** Utilizou-se a técnica do Grupo Focal, com os profissionais de saúde que atuavam na UTB, tendo por intuito explorar o cuidado em saúde prestado ao paciente crônico sob a ótica dos profissionais e avaliar o fluxograma do atendimento da UTB. Os grupos foram constituídos por profissionais de nível superior e nível médio, envolvidos com a prestação de cuidados a pacientes com

DCNT e profissionais das especialidades das quais são oriundos os pacientes.

**Terceira etapa:** as informações foram utilizadas para avaliar a atividade realizada, subsidiando a elaboração e implementação das ações necessárias para organização da gestão do cuidado, baseados na percepção dos profissionais da especialidade e equipe da UTB.

Na pesquisa-ação, depois que os pesquisadores e os participantes estão de acordo sobre os objetivos e os problemas a serem examinados, começa a constituição dos grupos que irão conduzir a investigação e o conjunto do processo (THIOLLENT, 2011).

Ainda, as ações foram aplicadas tomando por base as cinco dimensões da Gestão em Saúde proposta por Cecílio (2011): individual, familiar, profissional, organizacional, sistêmica e societária. Essas dimensões de forma individual ou coletiva apresentam uma especificidade que pode ser conhecida para fins de reflexão, pesquisa e intervenção (CECÍLIO, 2011).

Ao término das atividades, por meio de um Projeto de Extensão, as ações continuam sendo desenvolvidas, implementadas e avaliadas, articulando assistência, ensino e pesquisa.

Foram respeitados os preceitos éticos, conforme Resolução nº 466 de 2012, e o estudo foi aprovado no Comitê de Ética em Pesquisa, sob nº de Parecer: CAAE: 70596017.0.0000.5282.

### 3 | RESULTADOS E DISCUSSÃO

#### Caracterização dos pacientes

Inicialmente, criou-se um banco de dados com informações sociodemográficas, econômicas e clínicas dos pacientes em uso de TB atendidos na UTB. A partir desse banco foi possível caracterizar os pacientes atendidos na UTB e os resultados apontam que a maioria dos pacientes são do sexo feminino 68,75% (n=55), e se autodeclararam como pardos com 40% (n=32). Ainda 62,50% (n=50) apresentam idade superior a 40 anos e 11,25% (n=09) possuem o ensino fundamental completo. Quanto ao estado civil 48,75% (n=39) declaram ser casados ou conviverem com parceiro.

Em relação ao ambulatório de origem, 54% (n=43) são da gastroenterologia (54%). A medicação mais utilizada é o Infliximabe com 55% (n=44) e 60% (n=48) fazem tratamento há mais de 24 meses.

## Implementação da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) a partir do Grupo Focal

Com base nas oficinas, oriundas do grupo focal, a sistematização da assistência de enfermagem se configura como um importante instrumento que direciona a assistência de enfermagem ao usuário focando a integralidade do cuidado, garantindo autonomia e segurança ao enfermeiro e um atendimento individualizado de qualidade.

A assistência de enfermagem da pessoa em uso de terapia biológica deve ser gerenciada de forma que as necessidades dos indivíduos sejam atendidas durante o período pré, trans e pós-infusional. Sendo assim, assim foi implementada a consulta de enfermagem infusional, que conforme a legislação vigente, é realizada cumprindo todas as etapas do processo de enfermagem, com especificidades voltadas para cada linha de cuidado.

Essa modalidade de consulta tem como foco a manutenção do paciente em remissão de atividade da doença, através da adesão ao tratamento e melhor adaptação dos clientes a sua condição crônica. Neste sentido, são realizadas intervenções como: a verificação do índice de atividade da doença, anamnese, exame físico, o aprazamento das doses dos medicamentos adaptada ao estilo de vida de cada paciente. Desse modo, procedeu-se a criação de impressos de primeira vez e subsequentes, receituários padronizados para as prescrições da TB, procedimentos operacionais, normas e rotinas da UTB, bem como os fluxos de encaminhamentos da especialidade e fluxogramas de atendimento.

A Sistematização da Assistência de Enfermagem é uma ferramenta gerencial utilizada pelos profissionais de enfermagem para o planejamento, execução, controle e avaliação dos cuidados prestados ao paciente, constituindo de um arcabouço metodológico que respalda a prática profissional em todos os cenários em que o cuidado de enfermagem aconteça (CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM, 2009).

Embora o planejamento do plano de cuidados se inicie na avaliação pré-infusional, sua implementação irá se estender do período trans-infusional, na qual a avaliação constante e a identificação precoce de reações adversas são de fundamental importância para a segurança do paciente, até o período pós-infusional, onde as características individuais relacionadas ao autocuidado do paciente deverá ser foco do enfermeiro, bem como seu contexto social e rede de apoio.

Ainda, faz parte da Consulta de Enfermagem Orientações e treinamento para autoadministração de medicamentos biológicos subcutâneo constituem parte importante da consulta de enfermagem, assim como esclarecimentos adequados

quanto a terapia venosa, uma vez que essa se faça necessária.

Conduas a serem tomadas em caso de urgência e a identificação de sinais e sintomas de recidivas de atividade e dos eventos adversos graves dos medicamentos também deverão fazer parte das orientações oferecidas pelo enfermeiro durante a consulta.

Também foram elaborados material educativo para os usuários, sobre as patologias, sobre terapia biológica e as possíveis reações adversas que podem ocorrer durante e após infusão, e os cuidados de armazenamento em domicílio e o transporte dos medicamentos até a UTB. Ao todo, foram confeccionados três materiais educativos.

### **Implementação do monitoramento telefônico**

Destaca-se nessa etapa, a elaboração de um Protocolo de Monitoramento telefônico, por meio de ligação telefônica aplicando um *checklist*, a fim de levantar informações do paciente após a infusão terapêutica.

Inicialmente, o monitoramento acontecia nas primeiras 24 horas após a infusão da terapia e 7 dias após a data da infusão. No entanto, a partir dos resultados de uma tese de Doutorado realizada no serviço, percebeu-se que as reações adversas dificilmente acontecem tardiamente e que, muitas vezes, os sintomas relatados se confundiam com outros problemas clínicos que não tinham relação com a terapia medicamentosa, sendo um fator de confusão para o paciente. Nesse sentido, optou-se por manter o monitoramento apenas após as primeiras 24h da infusão.

No entanto, apesar dos estudos apontarem para uma baixa incidência de efeitos adversos (MOTA et al, 2015), as falas assinalam que o monitoramento do paciente durante a infusão, o conhecimento sobre os mecanismos de ação, opinião do paciente sobre a terapêutica, sua adesão e grau de compreensão precisam ser ponderados.

Diversas são as formas de se estabelecer o monitoramento, dentre eles: consultas médicas e de enfermagem periódicas com uma avaliação global da condição de saúde; exames para comprovar a melhora das condições de saúde e seu não agravamento, usando como referência o início da terapia; educação em saúde para o autocuidado do paciente; orientação sobre o armazenamento e transporte seguro do medicamento; monitoramento telefônico para identificar efeitos adversos recentes e tardios à infusão da terapia biológica e avaliar o conhecimento do paciente sobre sua terapêutica.

O sistema de monitoramento por meio de entrevistas telefônicas reúne características potenciais de simplicidade, baixo custo e rapidez. Nesse sentido, o monitoramento telefônico constitui-se uma ferramenta gerencial no Cuidado Inovador aos pacientes com DCNT em uso de terapia biológica.

## Capacitação profissional e parcerias

Outro aspecto importante no contexto dos Cuidados Inovadores refere-se às capacitações dos profissionais de saúde que atuam na assistência ao paciente em tratamento biológico de forma contínua e regular, com temáticas específicas e que garantem um suporte para aprimorar o aprendizado sobre a terapia biológica e atendimento de urgência, dando mais segurança e qualidade ao trabalho realizado com os usuários.

Anualmente realiza-se a capacitação sobre Suporte Básico de Vida, por meio de parcerias com Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ), com o Conselho Regional de Enfermagem do Rio de Janeiro (COREN-RJ) e principalmente com a Faculdade de Enfermagem da UERJ.

Destaca-se aqui, um importante evento realizado em comemoração aos cinco anos de funcionamento da UTB, que contou com a capacitação dos profissionais de Enfermagem e graduandos da Faculdade de Enfermagem sobre Segurança na Terapia Infusional, Terapias biológicas e SAE na assistência ao usuário com DCNT atendido na UTB.

Em articulação com a Faculdade de Enfermagem, a equipe da UTB é cenário de formação de graduandos da Faculdade de Enfermagem, de residentes de enfermagem do Programa de Residência de Enfermagem Clínica, como também é campo de pesquisa para trabalho de conclusão de curso da Graduação de Enfermagem e de uma tese de Doutorado que permitiu discutir a Gestão do Cuidado em Saúde centrada no Paciente com Doença Crônica Não Transmissível no campo da Atenção Secundária.

## 4 | CONCLUSÃO

Atualmente lidar com as doenças crônicas não-transmissíveis e os cuidados continuados que, muitas vezes, afetam os serviços de saúde de maneira significativa, é um desafio para gestores e trabalhadores dos SUS, assim como também o é para os seus usuários.

A assistência ao paciente em TB exige uma grande diversidade terapêutica que vai desde os cuidados com a segurança da terapia biológica, até o conhecimento das novas tecnologias medicamentosas, das reações adversas e da melhora da qualidade de vida desses pacientes. Todas as questões perpassam a gestão do cuidado a saúde e tecnologias do cuidado.

Embora um projeto de extensão consiga implementar inúmeras ações que permitem avanço na gestão do cuidado realizado na terapia biológica, ainda há

muitas ações a serem implementadas, junto com os profissionais da PPC e docentes da Faculdade de Enfermagem.

Nesse sentido, almeja-se ainda a criação de um prontuário do paciente na infusão, uma guia de referência e contra referência para uma melhor comunicação entre as especialidades e a UTB, um *checklist* de documentos necessários para início de tratamento, além de melhor controle entre os intervalos de consulta na especialidade.

Conclui-se que as estratégias utilizadas para a implantação de um modelo de gestão de assistência em saúde aplicado aos usuários portadores de DCNT em uso de terapia biológica atendidos na Unidade de Terapia Biológica (UTB) da PPC, no contexto de Cuidados Inovadores, tem demonstrado serem efetivas do ponto de vista do atendimento das necessidades de saúde dos usuários, e da qualificação profissional da equipe de enfermagem.

## REFERÊNCIAS

BERNSTEIN CN, et al. World Gastroenterology Organisation Global Guidelines: inflammatory bowel disease update. **J Clin Gastroenterol.** v. 50, n. 1, p.803-818, mai. 2016.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria N. 2488/GM**, de 21 de outubro de 2011. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica para a Estratégia Saúde da Família (ESF) e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS). Diário Oficial da União, Brasília, 2011.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Relatório do III Fórum de monitoramento do plano de ações estratégicas para o enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis no Brasil.** Brasília-DF, 2018.

CARVALHO, A. T. P.; Terapia Biológica. Rev. Hosp. Univ. Pedro Ernesto. Rio de Janeiro, vol. 11, n. 4, out-dez, 2012.

CECILIO, L. C. O. Apontamentos teórico-conceituais sobre processos avaliativos considerando as múltiplas dimensões da gestão do cuidado em saúde. **Interface - Comunicação, Saúde, Educação**, v. 15, n. 37, p.589-599, jun. 2011.

CHOI, YOO. Cost Effectiveness of Telecare Management for Pain and Depression in Patients with Cancer: Results from a Randomized Trial. **Gen Hosp Psychiatry.** v. 36, n.6, p.599–606, 2014 Disponível Em:< doi:10.1016/j.genhosppsy.2014.07.004> Acesso em: 19 out 2019.

CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM. **Resolução nº 358 de 15 de outubro de 2009.** Dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem, e dá outras providências. Diário Oficial da União. Brasília, DF, 2009.

MELLO, J.M et al. Internações por doenças crônicas não transmissíveis do sistema circulatório, sensíveis a atenção primária à saúde. **Texto Contexto Enferm**, v.26, n.1, e3390015. 2017 Disponível em:< <http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072017003390015>>. Acesso em: 12 mai 2019.

MOTA, L. M. H. da *et al.* Segurança do uso de terapias biológicas para o tratamento de artrite reumatoide e espondiloartrites. **Revista Brasileira de Reumatologia**, v. 55, n. 3, p.281-309, maio



2015. Disponível em:< <https://doi.org/10.1016/j.rbr.2014.06.006>>. Acesso em: 10 de mai 2019.

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE (OMS). **Cuidados inovadores para condições crônicas: componentes estruturais de ação: relatório mundial**. Brasília: 2003.

PEIXOTO, M. R. G. et al. Monitoramento por entrevistas telefônicas de fatores de risco para doenças crônicas: experiência de Goiânia, Goiás, Brasil. **Cad. Saúde Pública** [online]. v. 24, n. 6, pp. 1323-1333, 2008. Disponível em:< <http://dx.doi.org/10.1590/S0102-311X2008000600013>> Acesso em: 16 out 2019.

PENNA, G.C et al. Projeto-piloto de telemonitoramento glicêmico de pacientes com diabetes melito tipo 2 na Atenção Primária em Belo Horizonte-MG. **Rev Med Minas Gerais** 2017: 1-8. Disponível em: <<http://dx.doi.org/10.5935/2238-3182.20160075>> Acesso em: 19 out 2019.

SILVA, E.A. A telessaúde e seus impactos na formação continuada dos profissionais de saúde em rede. **Revista de Educação a Distância Em rede**. v.4, n.1. 2017. Disponível em:< <https://www.aunirede.org.br/revista/index.php/emrede/article/view/151>> Acesso em: 19 out 2019.

SILVA, S. F. Organização de redes regionalizadas e integradas de atenção à saúde: desafios do Sistema Único de Saúde (Brasil). **Ciênc. Saúde Colet.** [online]. Rio de Janeiro. v. 16, n. 6, p. 2753-2762, 2011 Disponível em: < <http://dx.doi.org/10.1590/S1413-81232011000600014>> Acesso em: 15 out 2019.

THIOLLENT, M. **Metodologia da Pesquisa-Ação**. São Paulo. Ed. Cortez. 18 ed. 2011.

VERAS, R. P. Gerenciamento de doença crônica: equívoco para o grupo etário dos idosos. **Rev. Saúde Pública** [online]. v. 46, n. 6, p. 929-934, 2012. Disponível em: <<http://dx.doi.org/10.1590/S0034-89102012000600001>> Acesso em: 15 out 2019.

## SOBRE OS ORGANIZADORES

**THIAGO TEIXEIRA PEREIRA** - Possui graduação em Educação Física Licenciatura e Bacharelado pela Universidade Católica Dom Bosco – UCDB (2018). Concluiu especialização em Educação Especial pela Universidade Católica Dom Bosco em 2019. Ingressou na pós-graduação (*Stricto Sensu*) a nível de mestrado em 2019 pela Fundação Universidade Federal da Grande Dourados – UFGD, área de concentração em Farmacologia, no qual realiza experimentos em animais na área de toxicologia e endocrinologia, associando intervenção com extratos de plantas e/ou ervas naturais e exercício físico. É membro do Grupo de Pesquisa de Biologia Aplicada à Saúde, cadastrado no CNPq e liderado pela Prof<sup>a</sup>. Dra. Silvia Aparecida Oesterreich. Em 2019, foi professor tutor do curso de Graduação Bacharel em Educação Física, modalidade Educação à Distância, pela Universidade Norte do Paraná polo de Campo Grande-MS (UNOPAR/CG). Foi revisor dos periódicos *Lecturas: Educación Física y Deportes* e *Arquivos de Ciências da Saúde da UNIPAR*. Possui experiência profissional em treinamento funcional e musculação, avaliação antropométrica, testes de aptidão física e cardiovasculares, montagem de rotinas de treinamento, orientação postural e execução de exercícios, periodização do treinamento e treinamento resistido com enfoque em hipertrofia máxima e promoção da saúde. Atualmente está desenvolvendo estudos com diferentes extratos de *Punica granatum* L. em animais da linhagem Wistar, associado ao exercício físico de força. Recentemente, participou como coautor de um estudo de metanálise inédita intitulada: *Comparative Meta-Analysis of the Effect of Concentrated, Hydrolyzed, and Isolated Whey Protein Supplementation on Body Composition of Physical Activity Practitioners*, que buscou verificar a eficiência de *whey protein* dos tipos concentrado, isolado e hidrolisado comparado a placebos isocalóricos sobre os desfechos de composição corporal em adultos saudáveis praticantes de atividade física.

**LUIS HENRIQUE ALMEIDA CASTRO** - Possui graduação em nutrição pela Universidade Federal da Grande Dourados concluída em 2017 com a monografia “*Analysis in vitro and acute toxicity of oil of Pachira aquatica Aublet*”. Ainda em sua graduação, no ano de 2013, entrou para o Grupo de Pesquisa Biologia Aplicada à Saúde sendo um de seus membros mais antigos em atividade realizando projetos de ensino, pesquisa e extensão universitária desde então. Em 2018 entrou no Curso de Mestrado no Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde da Universidade Federal da Grande Dourados com o projeto de pesquisa: “*Avaliação da Toxicidade Reprodutiva Pré-clínica do Óleo da Polpa de Pequi (Caryocar brasiliense Camb.)*” no qual, após um ano e seis meses de Academia, obteve progressão direta de nível para o Curso de Doutorado considerando seu rendimento acadêmico e mérito científico de suas publicações nacionais e internacionais; além disso, exerce no mesmo Programa o cargo eletivo (2018-2019) de Representante Discente. Em 2019 ingressou também no Curso de Especialização em Nutrição Clínica e Esportiva pela Faculdade Venda Nova do Imigrante. Atua desde 2018 enquanto bolsista de Pós-Graduação pela Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES) desenvolvendo pesquisas em duas principais linhas de atuação: nutrição experimental, na qual desenvolve estudos farmacológicos e ensaios de toxicidade com espécies vegetais de interesse para a população humana; e, nutrição esportiva, no tocante à suplementação alimentar, metabolismo energético, fisiologia do exercício e bioquímica nutricional. Atualmente é revisor científico dos periódicos *Journal of Nutrition and Health Sciences*, *Journal of Human Nutrition and Food Science* e do *Journal of Medicinal Food*. É ainda membro do Corpo Editorial do *Journal of Human Physiology* e membro do Conselho

Técnico Científico da própria Atena Editora.

**SILVIA APARECIDA OESTERREICH** - Possui graduação em Ciências Biológicas pelas Faculdades Reunidas de Administração, Ciências Contábeis e Ciências Econômicas de Palmas (FACEPAL), com especialização em Biologia pela Universidade Estadual do Centro-Oeste (UNICENTRO-PR). Em 2000 obteve o título de Doutora em Ciências da Atividade Física e Desportes pela Universidade de León- Espanha, revalidado pela Universidade de São Paulo como Doutorado em Educação Física, área de concentração Biodinâmica do Movimento Humano. Atualmente é professora associada de Fisiologia Humana e diretora da Faculdade de Ciências da Saúde (FCS) da Universidade Federal da Grande Dourados (UFGD). Docente do quadro permanente dos Programas de Pós-Graduação em Ciências da Saúde (mestrado e doutorado) e Nutrição, Alimentos e Saúde, (mestrado) da FCS. Líder do grupo de pesquisa Biologia aplicada à saúde com três orientações em andamento de doutorado e cinco de mestrado. Coordenadora do Laboratório de Ensaio Toxicológicos (LETOX) da FCS onde desenvolve pesquisas na área de Farmacologia, ensaios pré-clínicos visando avaliar a ação farmacológica de compostos ativos naturais sobre os sistemas orgânicos (toxicidade e genotoxicidade) e fatores de risco associados à saúde.

## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Agranulocitose 65, 66, 67, 68, 69  
Alopecia Areata 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63  
Amamentação 103, 188, 192, 194, 195, 196, 197, 198, 199  
Anticoncepcionais 71, 72, 73, 76  
Antimitóticos 78, 80, 81  
Antineoplásicos 145, 226, 283  
Arnica 120, 121, 122, 123, 126, 134, 135, 136  
Ataque Ácido Dentário 231

### C

Cicatrização 59, 120, 121, 122, 135, 204, 206, 248, 251, 253, 256

### D

Depressão 9, 10, 57, 176, 184, 195, 196, 197, 250, 259, 260, 261, 263, 268, 270, 271, 272, 273  
Diabetes mellitus 23, 24, 25, 30, 33, 35, 36, 38, 39, 158, 159, 160, 161, 168, 169, 170  
Dinitrofenol (2,4-Dinitrofenol) 142, 143, 146, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155  
Doenças Cardiovasculares 20, 23, 25, 33, 34, 35, 75, 160

### E

Envelhecimento 41, 42, 49, 50, 137, 139, 140, 141, 277  
Espécies Reativas de Oxigênio 155, 164

### G

Gestão em saúde 109, 113, 114, 177  
Glioblastoma 215, 216, 218, 224, 227, 228

### H

Hanseníase 65, 66, 67, 68, 69  
Hidroterapia 42, 47  
HIV 104, 105, 106

### I

Incontinência Urinária 137, 138, 139, 140, 293  
Insulina 26, 27, 28, 30, 75, 158, 159, 160, 161, 166, 167, 168, 183

### L

Lesão por Pressão 93, 99  
Lítio 9, 10, 11, 12, 13, 14  
Lúpus Eritematoso Sistêmico 15, 16, 17, 18, 20, 21

## M

Malformações Anorretais 203

Melatonina 158, 159, 166, 167, 168, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 186, 187

Minoxidil 52, 53, 54, 55, 59, 60, 61, 62, 63

Musicoterapia 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 171, 172, 173, 174, 175, 176

## N

Neuralgia do Trigêmeo 248, 254, 255, 256, 257

## O

Obesidade 23, 25, 28, 30, 31, 32, 33, 35, 39, 146, 162

## P

Produtos de Higiene Menstrual 87, 88, 89, 90

## R

Reparo do DNA 217, 281

Restauração Dentária Permanente 231

## S

Sepse Neonatal 209, 210, 211, 212, 213, 214

Sono 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 186, 187, 194

## T

Tentativa de Suicídio 259, 260, 261, 262, 263, 264, 266, 267, 268, 271, 272, 273, 274

Terapia Floral 189, 190, 197

Transtornos de Ansiedade 1, 2, 3, 8

Tratamento farmacológico 9, 10, 12, 13

 **Atena**  
Editora

**2 0 2 0**