



Marileila Marques Toledo
(Organizadora)

Ações de Saúde e Geração de Conhecimento nas Ciências Médicas

Atena
Editora
Ano 2020



Marileila Marques Toledo
(Organizadora)

Ações de Saúde e Geração de Conhecimento nas Ciências Médicas

Atena
Editora
Ano 2020

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: Geraldo Alves

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
Profª Drª Angeli Rose do Nascimento – Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro
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. Fernando José Guedes da Silva Júnior – Universidade Federal do Piauí
Profª Drª Gabriela Vieira do Amaral – Universidade de Vassouras
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria
Profª Drª Iara Lúcia Tescarollo – Universidade São Francisco
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 Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora
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
Profª Drª Luciana do Nascimento Mendes – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte
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. Me. Abrãao Carvalho Nogueira – Universidade Federal do Espírito Santo
Prof. Me. Adalberto Zorzo – Centro Estadual de Educação Tecnológica Paula Souza
Prof. Dr. Adaylson Wagner Sousa de Vasconcelos – Ordem dos Advogados do Brasil/Seccional Paraíba
Prof. Me. André Flávio Gonçalves Silva – Universidade Federal do Maranhão

Profª Drª Andreza Lopes – Instituto de Pesquisa e Desenvolvimento Acadêmico
 Profª Drª Andrezza Miguel da Silva – Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia
 Prof. Dr. Antonio Hot Pereira de Faria – Polícia Militar de Minas Gerais
 Profª Ma. Bianca Camargo Martins – UniCesumar
 Profª Ma. Carolina Shimomura Nanya – Universidade Federal de São Carlos
 Prof. Me. Carlos Antônio dos Santos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
 Prof. Ma. Cláudia de Araújo Marques – Faculdade de Música do Espírito Santo
 Prof. Me. Daniel da Silva Miranda – Universidade Federal do Pará
 Profª Ma. Dayane de Melo Barros – Universidade Federal de Pernambuco
 Prof. Me. Douglas Santos Mezacas -Universidade Estadual de Goiás
 Prof. Dr. Edwaldo Costa – Marinha do Brasil
 Prof. Me. Eliel Constantino da Silva – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita
 Profª Ma. Fabiana Coelho Couto Rocha Corrêa – Centro Universitário Estácio Juiz de Fora
 Prof. Me. Felipe da Costa Negrão – Universidade Federal do Amazonas
 Profª Drª Germana Ponce de Leon Ramírez – Centro Universitário Adventista de São Paulo
 Prof. Me. Gevair Campos – Instituto Mineiro de Agropecuária
 Prof. Me. Guilherme Renato Gomes – Universidade Norte do Paraná
 Profª Ma. Jaqueline Oliveira Rezende – Universidade Federal de Uberlândia
 Prof. Me. Javier Antonio Albornoz – University of Miami and Miami Dade College
 Profª Ma. Jéssica Verger Nardeli – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho
 Prof. Me. José Luiz Leonardo de Araujo Pimenta – Instituto Nacional de Investigación Agropecuaria Uruguay
 Prof. Me. José Messias Ribeiro Júnior – Instituto Federal de Educação Tecnológica de Pernambuco
 Profª Ma. Juliana Thaisa Rodrigues Pacheco – Universidade Estadual de Ponta Grossa
 Prof. Me. Leonardo Tullio – Universidade Estadual de Ponta Grossa
 Profª Ma. Lilian Coelho de Freitas – Instituto Federal do Pará
 Profª Ma. Liliani Aparecida Sereno Fontes de Medeiros – Consórcio CEDERJ
 Profª Drª Lívia do Carmo Silva – Universidade Federal de Goiás
 Prof. Me. Luis Henrique Almeida Castro – Universidade Federal da Grande Dourados
 Prof. Dr. Luan Vinicius Bernardelli – Universidade Estadual de Maringá
 Profª Ma. Marileila Marques Toledo – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri
 Prof. Me. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados
 Profª Ma. Renata Luciane Posaque Young Blood – UniSecal
 Profª Ma. Solange Aparecida de Souza Monteiro – Instituto Federal de São Paulo
 Prof. Me. Tallys Newton Fernandes de Matos – Faculdade Regional Jaguaribana
 Prof. Dr. Welleson Feitosa Gazel – Universidade Paulista

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

A185 Ações de saúde e geração de conhecimento nas ciências médicas [recurso eletrônico] / Organizadora Marileila Marques Toledo. – Ponta Grossa, PR: Atena, 2020.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-86002-49-2

DOI 10.22533/at.ed.492201303

1. Medicina – Pesquisa – Brasil. 2. Saúde - Brasil. 3. Diagnóstico.
I. Toledo, Marileila Marques.

CDD 610.9

Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422

Atena Editora

Ponta Grossa – Paraná - Brasil

www.atenaeditora.com.br

contato@atenaeditora.com.br

APRESENTAÇÃO

A coleção “Ações de Saúde e Geração de Conhecimento nas Ciências Médicas” é uma obra que tem como foco principal a discussão científica por intermédio de trabalhos diversos que trazem implicações práticas, alicerçadas teoricamente.

A intenção desta obra é apresentar a pluralidade de saberes e práticas por meio de estudos desenvolvidos em diversas instituições de ensino e de pesquisa do país. O e-book reúne pesquisas, relatos de casos e revisões que transitam nas várias especialidades e na multidisciplinaridade, constituindo-se em uma importante contribuição no processo de produção de conhecimento.

A coletânea está organizada em três volumes com temas diversos. O volume 1 contém 25 capítulos que representam ações de saúde por meio de relatos de caso e relatos de experiência vivenciados por universitários, docentes e profissionais de saúde, além de práticas de pesquisa acerca de estratégias ou ferramentas que envolvem o escopo do livro.

O volume 2 contém 27 capítulos que tratam de pesquisas que utilizaram como fonte vários dados obtidos no Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS), em sua maioria, além de dados de instituições de saúde e de ensino e estudos experimentais. O volume 3 contém 21 capítulos e é constituído por trabalhos de revisão de literatura.

Deste modo, esta obra apresenta uma teoria bem fundamentada nos resultados práticos obtidos pelos diversos autores, bem como seus registros de desafios e inquietações, de forma a contribuir para a construção e gestão do conhecimento. Que estes estudos também auxiliem as tomadas de decisão baseadas em evidências e na ampliação e fortalecimento de ações de saúde já em curso.

Uma ótima leitura a todos!

Marileila Marques Toledo

SUMÁRIO

CAPÍTULO 1 1

ADENOCARCINOMA PULMONAR PRIMÁRIO COM METÁSTASE EM MAMA - RELATO DE CASO

Thaís Oliveira Nunes da Silva
Petra Samantha Martins Cutrim
Vitor Ferreira Gerude
Byanca Pereira Borges
Ilanna Cliscia Vieira de Almeida
Igor Marcelo Castro e Silva
Monique Santos do Carmo

DOI 10.22533/at.ed.4922013031

CAPÍTULO 2 7

AVALIAÇÃO NUTRICIONAL E SUA CONTRIBUIÇÃO PARA O CUIDADO MULTIPROFISSIONAL DO PACIENTE: ABORDAGENS, PRINCÍPIOS E PRÁTICAS

Luis Henrique Almeida Castro
Cristiane Martins Viegas de Oliveira
Daiana Andrade dos Santos
Fernanda Viana de Carvalho Moreto
Franciellem Menezes de Assunção
Geanlucas Mendes Monteiro
Giseli Patalo
Giseli Vitoriano
Lucas Rodrigues Santa Cruz
Mi Ye Marcaida Olimpio
Raquel Borges de Barros Primo
Thiago Teixeira Pereira

DOI 10.22533/at.ed.4922013032

CAPÍTULO 3 20

CONHECIMENTO DOS ACADÊMICOS DE ODONTOLOGIA SOBRE A HANSENÍASE EM UMA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR BRASILEIRA

Jhessyca Silva de Oliveira
Ana Larissa Araujo Nogueira
Eduarda Gomes Bogea
Raissa Sousa da Silva
Carlene de Jesus Alves da Silva
Nayra Regina Mendonça Ramos
Adenilma Medeiros Lopes de Sousa
Ingredy de Sousa Silva
Albert Mendonça Abreu

DOI 10.22533/at.ed.4922013033

CAPÍTULO 4 35

CONSULTA DE ENFERMAGEM NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: PERCEPÇÃO DO USUÁRIO

Cícera Gláucia Araujo Vilar Costa
Raimunda Alves Correia
Tiago Sousa Araújo
Monalisa Martins Querino
Monaisa Martins Querino

Sheyla Maria Lima da Silva
Danielle Targino Gonçalves Moura
Joanacele Gorgonho Ribeiro Nóbrega
Janne Eyre Bezerra Torquato
Andressa Gonçalves da Silva
Kelry da Silva Teixeira Aurélio
Woneska Rodrigues Pinheiro

DOI 10.22533/at.ed.4922013034

CAPÍTULO 5 55

CUIDADOS PALIATIVOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: HABILIDADES, COMPETÊNCIAS E OS DESAFIOS PARA A FORMAÇÃO PROFISSIONAL

Luís Paulo Souza e Souza
Patrícia Silva Rodriguez
Gabriel Silvestre Minucci
Antônia Gonçalves de Souza
André Marinho Vaz
Luciana Caetano Botelho Salomão
Ellen Brandão Leite Faria
Tamara Figueiredo

DOI 10.22533/at.ed.4922013035

CAPÍTULO 6 65

DILEMAS BIOÉTICOS, ESPIRITUALIDADE, FORMAÇÃO PROFISSIONAL E A INTER-RELAÇÃO COM PACIENTE

Wagner Couto Assis
Kay Amparo Santos
Larissa de Oliveira Vieira
Mirella Santos Alves
Rita Narriman Silva de Oliveira Boery
Jennifer Santos Pereira
Alba Benemérta Alves Vilela

DOI 10.22533/at.ed.4922013036

CAPÍTULO 7 78

DISFUNÇÃO VENTRICULAR APICAL TRANSITÓRIA EM PACIENTE JOVEM – RELATO DE CASO

Anne Dollores Sousa Jardim Nascimento
Dhalia Mesquita de Araujo
Danielly de Oliveira Vasconcelos
Germana Esmeraldo Monteiro
Karine Carneiro Fonseca
Ingrid Albuquerque Araujo Gomes Self
Isabella Fróes Souza
Luanna Oliveira Alves
Marina Quezado Gonçalves Rocha Garcez
Marcus Alcy Brandão Grangeiro
Lucas Quezado Gonçalves Rocha Garcez
Maria Jacqueline Silva Ribeiro

DOI 10.22533/at.ed.4922013037

CAPÍTULO 8 86

EDUCAÇÃO E PROMOÇÃO DE SAÚDE À MULHER INDÍGENA KRIKATÍ

Mônica Santos Lopes Almeida
Fábio José Cardias Gomes
Waléria da Silva Nascimento Gomes
Ênio Santos Barros
Ana Paula Santos Lopes Pinheiro
Taynara Logrado de Moraes
Annyzabel Santos Barros
Cleize Ediani Silva dos Santos
Rodolfo José de Oliveira Moreira
Edivaldo Silva Pinheiro

DOI 10.22533/at.ed.4922013038

CAPÍTULO 9 95

EDUCAÇÃO EM SAÚDE NA PREVENÇÃO DO CÂNCER DE PRÓSTATA NA ATENÇÃO BÁSICA: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

Francisco Fernandes Abel Manguera
Rosely Leyliane dos Santos
Amanda Soares
Rondinele Antunes de Araújo
Lorena Sofia dos Santos Andrade
Waleska Fernanda Souto Nóbrega
Milena Edite Casé de Oliveira
Tácila Thamires de Melo Santos
Saionara Açucena Vieira Alves

DOI 10.22533/at.ed.4922013039

CAPÍTULO 10 107

ELABORAÇÃO DE UM PLANO PARA A EDUCAÇÃO EM SAÚDE NO USO DA FITOTERAPIA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA DA SAÚDE NO MUNICÍPIO DE MINEIROS-GO

Manuce Aparecida Machado Borges
Rochele Cassanta Rossi
Priscila Schmidt Lora

DOI 10.22533/at.ed.49220130310

CAPÍTULO 11 119

ESFEROCITOSE HEREDITÁRIA: A IMPORTÂNCIA DE UMA ABORDAGEM ADEQUADA

Rayssa Mayara Rodrigues de Souza
Larissa Balby Costa
Maria Arlete da Silva Rodrigues
Gabriela Medrado Fialho
Eloá Weba Costa
Mylenna Maria de Brito Silva
Debhora Geny de Sousa Costa
Clarissa Pires Lobato
Rosângela Rodrigues Alencar dos Reis
Fernanda Rachel Melo e Vidigal do Ó
Monique Santos do Carmo
Maria Perpetuo Socorro Balby Pires

DOI 10.22533/at.ed.49220130311

CAPÍTULO 12 126

ESTRATÉGIAS PARA EVITAR A VIOLÊNCIA CONTRA A PESSOA IDOSA E SEUS DIREITOS

Rafaella Lima Camargo
Diulle Braga Oliveira
Fernanda Pinheiro Quadros e Silva
Lanna Isa Estanislau de Alcântara
Larissa Alvim Mendes
Mariana Cordeiro Dias
Matheus Terra de Martin Galito
Nathely Bertly Coelho Pereira
Yolanda Schiavo Schettino de Oliveira Borges
Gustavo Henrique de Melo da Silva
Juliana Santiago da Silva

DOI 10.22533/at.ed.49220130312

CAPÍTULO 13 145

HIPERTENSÃO PULMONAR SECUNDÁRIA A TROMBOEMBOLISMO PULMONAR CRÔNICO DE DIAGNÓSTICO TARDIO: RELATO DE CASO

Hosana da Luz Bezerra Leite dos Santos
Laís Ferreira Silva
Júlia de Souza Novais Mendes
Juliana Silva Carvalho
Gilmara Santos Melo Duarte
Iury Douglas Calumby Braga
Jardenia Lobo Rodrigues
Joessica Katiusa da Silva Muniz
Mirella Costa Ataídes
Gláycinara Lima Sousa
Maria Bianca da Silva Lopes
Raquel Moraes da Rocha Nogueira

DOI 10.22533/at.ed.49220130313

CAPÍTULO 14 152

IMPACTO DA FALTA DO TRABALHADOR À PRODUTIVIDADE DE UMA EMPRESA

Luana Silva Ribeiro
Letícia Mendes Oliveira
Arthur Scalon Inácio
Milena Doriguetto Carvalho
Paula Corrêa Bóel Soares

DOI 10.22533/at.ed.49220130314

CAPÍTULO 15 156

PANORAMA DE ACESSO A PLANTAS MEDICINAIS E A FITOTERAPIA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE NO MUNICÍPIO DE MINEIROS-GO

Marina Ressorio Batista
Priscila Schmidt Lora
Rochele Cassanta Rossi

DOI 10.22533/at.ed.49220130315

CAPÍTULO 16	171
PERCEPÇÃO DOS ALUNOS DE MEDICINA DA UECE SOBRE A IMPORTÂNCIA DA CADEIRA DE FISIOLOGIA PARA O PROVEITO DO CICLO CLÍNICO	
Lucas Pontes Coutinho Crystianne Calado Lima Filipe Correia Carmo Rafael Ximenes Oliveira	
DOI 10.22533/at.ed.49220130316	
CAPÍTULO 17	177
PERCEPÇÃO DOS DISCENTES DE ENFERMAGEM NA DETECÇÃO DO CÂNCER DO COLO UTERINO EM UMA UNIDADE DE SAÚDE RIBEIRINHA	
Rodrigo Damasceno Costa Paula Andreza Viana Lima Natalie Kesle Costa Tavares Mariana Paula da Silva Lucas da Silva de Almeida Josiane Montanho Mariño Silvia Caroline Camargo Soares	
DOI 10.22533/at.ed.49220130317	
CAPÍTULO 18	183
PLANO DE AÇÃO PARA CONTROLE DA MALÁRIA: DISTRIBUIÇÃO DE CASOS POSITIVOS DE MALÁRIA APÓS A IMPLANTAÇÃO DO PROJETO NA REGIÃO XINGU	
Luana Carla Lima de Almada Mateus de Sá Rego Cesar Augusto de Oliveira Barcelos Camila de Almeida Silva Cenilde da Costa Araújo Talita Pompeu da Silva Fábio Palma Albarado da Silva Denilson Soares Gomes Junior Marco Antonio Barros Guedes José Antonio Cordero da Silva	
DOI 10.22533/at.ed.49220130318	
CAPÍTULO 19	198
RELAÇÃO ENTRE OS NÍVEIS DE SATISFAÇÃO COM A VIDA E A PRÁTICA DE ATIVIDADES FÍSICAS ENTRE JOVENS NO MUNICÍPIO DE ITAPETINGA – BAHIA	
Rebeca Pereira da Silva Priscylla de Jesus Almeida Luana Fagundes Requião Obertal da Silva Almeida Murilo Marques Scaldaferrri	
DOI 10.22533/at.ed.49220130319	
CAPÍTULO 20	208
RELATO DE CASO: ENTRE A CONSTRUÇÃO DE VÍNCULO E A MINIMIZAÇÃO DA DOR	
Carla Moura Cazelli Mayara Bastos Souza	
DOI 10.22533/at.ed.49220130320	

CAPÍTULO 21 216

SUSPEITA DE LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO LEVA AO DIAGNÓSTICO DE ARTERITE DE TAKAYASU

Gustavo José Monici Villela dos Reis Filho
Beatriz Lima de Moraes
Ana Carolina Crestani Ferri
Yasmin Adetolá Migliari Salamí
Maria Angélica Gaspar Machado
Aiane das Dores Lopes Onoda
Maria Eduarda Ribeiro Rojo
Gustavo Porto de Oliveira
João Paulo Rathsam Penha

DOI 10.22533/at.ed.49220130321

CAPÍTULO 22 222

TRABALHANDO A HUMANIZASUS NA ATENÇÃO BÁSICA: ÊNFASE NO ACOLHIMENTO

Samuel Lopes dos Santos
Manuel Airton
Sheilane da Silva Carvalho
Maria Auxiliadora Lima Ferreira
Ana Luiza de Santana Vilanova
Sara da Silva Siqueira Fonseca
Tayrine Nercya Torres
Eryson Lira da Silva
Yara Freitas Morais Fortes

DOI 10.22533/at.ed.49220130322

CAPÍTULO 23 230

FATORES DE RISCO À SAÚDE DE TRABALHADORES QUE ATUAM NO SETOR DE NUTRIÇÃO DE UM HOSPITAL PÚBLICO

Rafael Amorim Pinheiro
Rízia Maria da Silva
Elenice Matos Moreira
Maria de Fátima de Souza

DOI 10.22533/at.ed.49220130323

CAPÍTULO 24 243

A INFLUÊNCIA DE PÊNFIGO VULGAR NO DESENVOLVIMENTO DE LINFOMAS NÃO-HODGKIN DAS CÉLULAS B: RELATO DE CASO

Natália Cíntia Andrade
Nayara Cristina de Oliveira Goes
Brayan Jonas Mano Sousa
Rodrigo Lobo Leite

DOI 10.22533/at.ed.49220130324

CAPÍTULO 25 250

AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO CARDÍACA APÓS EXPOSIÇÃO PROLONGADA AO CONTAMINANTE AMBIENTAL TRIBUTILESTANHO

Carolina Falcão Ximenes
Samya Mere Lima Rodrigues
Cleydianne Luisa Vieira Pereira

Kamila Vidal Braun
Paula Salgado Rabelo
Jones Bernardes Graceli
Rogério Faustino Ribeiro Junior
Ivanita Stefanon

DOI 10.22533/at.ed.49220130325

SOBRE A ORGANIZADORA.....	267
ÍNDICE REMISSIVO	268

HIPERTENSÃO PULMONAR SECUNDÁRIA A TROMBOEMBOLISMO PULMONAR CRÔNICO DE DIAGNÓSTICO TARDIO: RELATO DE CASO

Data de aceite: 03/03/2020

Data de submissão: 04/12/2019

Hosana da Luz Bezerra Leite dos Santos

Universidade Ceuma, Discente, curso Medicina,
São Luís-Ma

<http://lattes.cnpq.br/9607571693043587>

Laís Ferreira Silva

Universidade Ceuma, Discente, curso Medicina,
São Luís-Ma

<http://lattes.cnpq.br/2122085384074798>

Júlia de Souza Novais Mendes

Universidade Ceuma, Discente curso, Medicina,
São Luís-Ma

<http://lattes.cnpq.br/3726852312630756>

Juliana Silva Carvalho

Universidade Ceuma, Discente, curso Medicina,
São Luís-Ma

<http://lattes.cnpq.br/0263909076137450>

Gilmara Santos Melo Duarte

Universidade Ceuma, Discente, curso Medicina,
São Luís-Ma

<http://lattes.cnpq.br/2503677037936068>

Iury Douglas Calumby Braga

Universidade Ceuma, Discente, curso Medicina,
São Luís-Ma

<http://lattes.cnpq.br/9369196981192070>

Jardenia Lobo Rodrigues

Universidade Ceuma, Discente, curso Medicina,
São Luís-Ma

<http://lattes.cnpq.br/2369811451136163>

Joessica Katiusa da Silva Muniz

Universidade Ceuma, Discente, curso Medicina,
São Luís-Ma

<http://lattes.cnpq.br/9243836540049454>

Mirella Costa Ataídes

Universidade Ceuma, Discente, curso Medicina,
São Luís-Ma

<http://lattes.cnpq.br/9367833677996278>

Gláycinara Lima Sousa

Universidade Ceuma, Discente, curso Medicina,
São Luís-Ma

<http://lattes.cnpq.br/3301110892806349>

Maria Bianca da Silva Lopes

Universidade Ceuma, Discente, curso Medicina,
São Luís-Ma

<http://lattes.cnpq.br/1968949758293024>

Raquel Moraes da Rocha Nogueira

Médica formada na Universidade Federal do
Maranhão. Reumatologista. Mestranda em
Gestão e Saúde Pública na Universidade Ceuma

<http://lattes.cnpq.br/3376560648108151>

RESUMO: Hipertensão pulmonar (HP) associada ao tromboembolismo pulmonar crônico é a única forma potencialmente curável de hipertensão pulmonar, desde que o tratamento cirúrgico seja possível. Existem, entretanto, limitações para o diagnóstico não invasivo definitivo. Apresentamos o caso de uma paciente de 26 anos, com diagnóstico

tardio de hipertensão pulmonar em decorrência do tromboembolismo pulmonar. O reconhecimento dessas condições, as quais apresentam alta mortalidade intra-operatória e baixa resolutividade cirúrgica, é muito difícil na prática clínica. Discutiremos sobre a importância de uma conduta clínica adequada para dar sobrevida e tratar os pacientes com essa patologia.

PALAVRAS – CHAVE: Hipertensão pulmonar, Tomboembolismo pulmonar.

PULMONARY HYPERTENSION SECONDARY TO LATE DIAGNOSIS CHRONIC PULMONARY EMBOLISM: CASE REPORT

ABSTRACT: Pulmonary hypertension (PH) associated with chronic pulmonary thromboembolism is the only potentially curable form of pulmonary hypertension, provided surgical treatment is possible. However, there are limitations to the definitive noninvasive diagnosis. We present the case of a 26-year-old woman with a late diagnosis of pulmonary hypertension due to pulmonary thromboembolism. Recognition of these conditions, which have high intraoperative mortality and low surgical resolution, is very difficult in clinical practice. We will discuss the importance of proper clinical management to improve the survival of patients with this condition.

KEYWORDS: Pulmonary hypertension; Pulmonary thromboembolism.

1 | INTRODUÇÃO

A hipertensão pulmonar engloba um grupo de patologias progressivas cujo principal aspecto em comum é o aumento na resistência vascular pulmonar. Se a patologia não for tratada leva à insuficiência da câmara ventricular direita, causando morbidade e, por fim, morte prematura. Esse distúrbio tem como fisiopatologia principal a vasoconstrição nas artérias pulmonares, causando um hiperfluxo acima dos parâmetros normais de 25mmHg em pressão arterial pulmonar em repouso (PAPm) e 30mmHg no esforço. Porém, em idosos essa pressão pode ser mais elevada, principalmente durante o esforço, mesmo na ausência de qualquer patologia (SILVA, 2017).

Dentre todos os tipos de hipertensão pulmonar, o que despertou maior interesse nas últimas décadas, foi a hipertensão arterial pulmonar (HAP). Vários motivos justificam tal interesse, desde a alta mortalidade associada até a associação com medicamentos (como os derivados de fenfluramina) que determinaram surtos epidêmicos de hipertensão pulmonar (BARBAS, 2009).

É considerada uma doença rara, cuja incidência na Europa é de 1 a 2 casos e prevalência é de 15 casos por milhão de habitantes. Acomete mais mulheres do que homens (na razão de 1,7:1), na idade média de aproximadamente 37 anos de idade (NAVAL, 2010). Ainda não existem dados nacionais sobre a prevalência da HAP.

Entretanto, sabe-se que está em andamento o Registro Nacional de Hipertensão Pulmonar, elaborado pelo Comitê Brasileiro de Hipertensão Pulmonar (Ministério da Saúde, 2014).

Pacientes que apresentam dispneia aos esforços, dor precordial, tontura e/ou síncope e sinais de insuficiência cardíaca direita sem causa evidente devem ser avaliados para HAP. Por apresentar sintomas inespecíficos, a doença não é reconhecida até que esteja relativamente em grau avançado. A radiografia de tórax e o Eletrocardiograma (ECG) possuem baixa acurácia, porém, são os mais acessíveis para realizar triagem no paciente com suspeição de HAP. Durante a triagem se for observado sinais compatíveis com o aumento dos níveis pressóricos na circulação pulmonar, deve-se realizar o cateterismo cardíaco direito (CCD) para confirmação diagnóstica definitiva (HOETTE; JARDIM; SOUZA, 2010).

A hipertensão pulmonar é classificada em 5 grupos: hipertensão arterial pulmonar (HAP), hipertensão pulmonar causada por doença no coração esquerdo, hipertensão pulmonar causada por doença pulmonar e/ou hipóxia, tromboembolismo pulmonar crônico hipertensivo e hipertensão pulmonar com mecanismos multifatoriais não esclarecidos (Ministério da Saúde, 2014). O quarto grupo consiste na hipertensão pulmonar devido a doença trombótica e/ou embólica crônica (mais conhecida como tromboembolismo pulmonar crônico hipertensivo ou TEPCH) (FILHO, 2009).

A hipertensão pulmonar causada por embolia ou trombose crônica é dividida em 3 subgrupos: a) trombose ou embolia das artérias pulmonares proximais; b) obstruções das artérias pulmonares distais; c) embolia pulmonar não trombótica (tumor, parasitas, material estranho) (FILHO, 2009).

O TEPCH pode ser definido como um quadro de hipertensão pulmonar observado após um período mínimo de 3 meses, depois de pelo menos um episódio de embolia pulmonar, desde que excluídas outras causas de hipertensão pulmonar. O diagnóstico de TEPCH é baseado em aspectos clínicos, funcionais e exames de imagem, e frequentemente é confundido com outras formas de hipertensão pulmonar. O tratamento preferencial é cirúrgico, consiste na retirada dos trombos e, em casos selecionados, em transplante pulmonar (FILHO, 2009).

Devido à raridade da doença e a não existência de dados prevalentes no Brasil, torna-se relevante a descrição deste relato. O caso clínico aqui apresentado refere-se a uma paciente jovem, 26 anos, previamente hígida, diagnosticada tardiamente com HAP secundária a TEP crônico e sem fatores de risco associados. Segue em tratamento para melhoria e evolução favorável.

2 | DESCRIÇÃO DO RELATO DE CASO

Paciente do sexo feminino, 26 anos, branca, ensino médio completo, natural de Tucuruí- PA e residente em São Luís - MA. Procurou atendimento médico de urgência na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) do Araçagi, em São Luís-MA, com queixas de “falta de ar” há 1 ano. Paciente com história de dispnéia progressiva durante 1 ano, evoluindo com piora significativa após seis meses, associado a edema de membros inferiores, simétricos e ascendente, com presença de petéquias e episódios de hemoptise recorrentes. Negou febre durante este período. Foi regulada para Hospital de alta complexidade, com diagnóstico inicial de broncopneumonia, fazendo uso de antibióticos, porém, sem melhora do quadro. Relatou antecedente pessoal patológico de tuberculose pulmonar tratada e curada, aos 15 anos de idade, e bronquiectasias, diagnosticada há 5 anos. Negou história social de etilismo e tabagismo.

Ao exame clínico admissional, paciente encontrava-se lúcida e orientada no tempo e no espaço, colaborativa e regular estado geral, com turgência de artéria carótida e batimento de fúrcula. Quanto aos exames dos diversos aparelhos nada digno de nota. Aos exames complementares, o FAN e marcadores de doenças autoimunes não reagentes. Aos exames de imagem, a Ultrassonografia do abdome total: fígado de textura heterogênea difusamente; pâncreas de textura heterogênea difusamente; vesícula biliar de paredes espessadas; presença de pequena quantidade de líquido livre peri hepático e periesplênico; evidencia-se derrame pleural bilateral; presença de líquido livre em cavidade pélvica, posteriormente ao útero; Angio-TC de Artérias Pulmonares (Figuras 1 e 2): Opacidades com atenuação em “vidro fosco” de aspecto em retalho ambos os pulmões; Opacidade com características retráteis nos lobos inferiores com bronquiectasias de permeio; Espessamento liso de septos interlobulares em ambos os pulmões; Falha de enchimento em ramos arteriais pulmonares para os lobos inferiores, mais proeminentes à esquerda, onde o ramo arterial pulmonar para o lobo inferior encontra-se obliterado e há material hipodenso na periferia da coluna de contraste. Estas alterações inferem tromboembolismo pulmonar, provavelmente crônico. Aumento do calibre do tronco das artérias pulmonares, que mede 3,1 cm de diâmetro. O ramo direito apresenta-se com calibre normal. Porém, o ramo esquerdo apresenta-se com calibre algo reduzido à custa de material hipodenso previamente descrito. Aumento do volume cardíaco. Aorta torácica com trajeto e calibre normais.

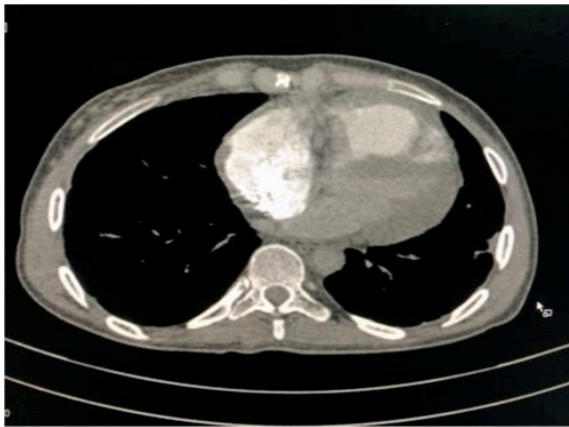


Figura 1 – Angiotomografia de artérias pulmonares.



Figura 2 – Angiotomografia de artérias pulmonares.

3 | DISCUSSÃO

A HP crônica é uma patologia que geralmente se apresenta de forma insidiosa e que possui dificuldade para estabelecer seu diagnóstico e etiologia. Uma das formas de HP crônico que têm particular importância são as associadas ao tromboembolismo crônico, por ser a única forma de HP potencialmente curável, desde que o tratamento cirúrgico por tromboendarterectomia pulmonar seja possível (DIAS et al, 2008).

Na avaliação diagnóstica deve-se priorizar os aspectos clínicos, funcionais e os exames de imagem (cintilografia ventilação/perfusão, arteriografia pulmonar e angiotomografia de tórax) a fim de não confundir a TEPCH com outras formas de hipertensão pulmonar (DIAS et al, 2008).

No TEPCH a dispnéia progressiva, acompanhada ou não de tosse seca, é o principal sintoma. Nos casos mais terminais, associado a este quadro tem-se, síncope e pressão retroesternal, nos quais se observa valores muito elevados da pressão na artéria pulmonar. Apesar de uma clínica bem inespecífica, em indivíduos com fatores predisponente característicos e história de tromboembolismo pulmonar (TEP) prévio, ao associar os exames radiológicos torácicos à clínica há grande chance de elucidação diagnóstica para TEPCH (MARTINS, 2009).

É descrito na literatura que o diagnóstico de TEPCH deve ser considerado em todos os pacientes que apresente dispneia aos esforços físicos sem causa definida, mesmo naqueles com função pulmonar normal ou discretamente alterada em repouso. Além disso, deve-se excluir cardiopatias ou discrasias sanguíneas através de exames de imagem e laboratoriais para o esclarecimento desta patologia (MARTINS, 2009).

No relato de caso apresentado a paciente foi admitida no hospital com diagnóstico de Broncopneumonia e, após avaliação clínica a suspeição foi de HP idiopática por não apresentar fatores de riscos associados ao quadro de dispneia crônica. Dessa

forma, o diagnóstico final e conclusivo para TEPCH foi feito tardiamente através da angiotomografia de artérias pulmonares (MARTINS, 2009).

Dessa forma, observa-se que a incidência de TEPCH é subestimada em decorrência da falta de diagnóstico em muitos casos. O quadro sintomático variável ou a ausência de sintomas prévios de tromboembolismo pulmonar agudo em 63% dos pacientes reforçam a dificuldade no diagnóstico precoce. Contudo, deve-se sempre pensar em TEPCH antes de iniciar tratamento para HP idiopática (JATENE et al, 1991).

O relato de caso apresentado reforça a necessidade de associar uma boa avaliação clínica aos métodos de imagem existentes, a fim de evitar que o paciente seja submetido a um tratamento não condizente com sua patologia e evitar que a indicação cirúrgica seja tardia, uma vez que a TEPCH pode ser curada através da tromboendarterectomia.

4 | CONCLUSÃO

Diante do exposto, denota-se que a TEPCH é um tipo de HAS comum, porém pouco descrita na literatura médica. Os principais guidelines consideram TEPCH em todos os pacientes que apresentem dispnéia aos esforços físicos sem causa definida.

Relatou-se aqui o caso de uma jovem paciente, previamente hígida, que possuía como queixa dispnéia progressiva há 1 ano, com diagnóstico inicial de broncopneumonia. Aos exames de imagem, constatou-se alterações que inferem tromboembolia pulmonar. Acredita-se que a descrição e publicação desse quadro, oferece à literatura médica recursos para descrição de um perfil de incidência e prevalência desta doença na população mundial.

REFERÊNCIAS

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas** Portaria SAS/MS no 35, de 16 de janeiro de 2014, republicada em 06 de junho de 2014 e 23 de setembro de 2014. Hipertensão arterial pulmonar.

DIAS, B. A. et al. **Hipertensão pulmonar associada ao tromboembolismo pulmonar crônico: limitações diagnósticas.** *Jornal de pneumonia.* V. 34, n. 7, 2008.

FILHO, M.T. **Hipertensão pulmonar na doença tromboembólica crônica.** In: *clínica médica, volume 2: doenças cardiovasculares, doenças respiratórias e emergências e terapia intensiva.* Baueri, 2009.

HOETTE, S; JARDIM, C; SOUZA, R. **Diagnóstico e tratamento da hipertensão pulmonar: uma atualização.** *Jornal Brasileiro de Pneumologia,* v. 36, n. 6, p. 795-811, 2010.

JATENE, Fabio Biscegli; BERNARDO, Wanderley Marques; MONTEIRO,

Rosangela. Tromboembolismo pulmonar. **Radiologia Básica em Cirurgia do Tórax, 1991.**

MACHADO, M; BAÑOS-ALVAREZ, I; ALVAREZ-BARRIOS. **Prevalence of pulmonar arterial hypertension in the colombian caribbean.** Cartagena, 2019.

MARTINS, M. A. et al. (Ed.). **Clínica Médica, volume 1: Atuação da Clínica Médica, sinais e sintomas de natureza sistêmica, medicina preventiva, saúde da mulher, envelhecimento e geriatria, Medicina laboratorial na prática médica.** Barueri: Manole, 2009.

MARTINS, M. A. et al. (Ed.). **Clínica Médica, volume 2: Doenças Cardiovasculares, Doenças Respiratórias, Emergências e Terapia Intensiva.** Barueri: Manole, 2009.

NAVAL, N. **Epidemiología de la hipertensión pulmonar.** Insuficiencia cardíaca, v. 5, n. 4, p. 192-196, 2010.

OETTE, Susana; JARDIM, Carlos; SOUZA, R. de. **Diagnóstico e tratamento da hipertensão pulmonar: uma atualização.** Jornal Brasileiro de Pneumologia, v. 36, n. 6, p. 795-811, 2010.

PLÁCIDO, R. et al. **Estratificação prognóstica na hipertensão pulmonar: valor acrescido na abordagem multimarcadores.** Revista portuguesa de cardiologia, Lisboa, 1 de agosto 2017.

SILVA, S. R. R; GOMES L. S. V; PORTO, T. R. **O estado da arte para hipertensão arterial pulmonar: Ênfase em modelos experimentais.** Revista Campos do saber, n. 1, v. 3, 2017.

REIS, A. et al. **Deficiência e seus correlatos clínicos na hipertensão pulmonar medidos pelo World health organization disability assessment schedule 2.0: um estudo prospectivo e observacional.** Jornal Brasileiro de Pneumologia, Porto Alegre 2019.

ÍNDICE REMISSIVO

A

Absenteísmo 152, 153
Acolhimento 36, 49, 51, 52, 53, 60, 102, 179, 211, 221, 222, 223, 224, 226, 227, 228, 232
Adenocarcinoma 1
Adolescentes 46, 204, 206
Adulto 17, 42
Amazônia 87, 183, 184, 185, 188, 195, 196, 197, 228
Anemia Hemolítica 119, 120, 219
Arterite de Takayasu 215, 216, 219, 220
Assistência à saúde 36, 56, 57, 60, 115
Atenção básica 9, 22, 30, 33, 34, 35, 37, 38, 39, 43, 44, 45, 49, 50, 51, 52, 56, 60, 63, 64, 76, 95, 96, 99, 100, 105, 107, 110, 111, 113, 117, 153, 156, 157, 160, 161, 166, 167, 169, 170, 177, 221, 222, 223, 224, 228, 241
Atenção primária à saúde 35, 36, 51, 53, 55, 56, 57, 58, 61, 62, 63, 64, 107, 109, 112, 117, 118, 156, 159, 161, 179
Atestado de saúde 152
Atividade física 43, 198, 199, 200, 202, 203, 204, 205, 206
Avaliação nutricional 7, 9, 13, 15

B

Bioética 64, 65, 67, 68, 69, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 183
Blastocystis hominis 229, 230, 239

C

Câncer 1, 2, 6, 36, 42, 43, 50, 52, 55, 70, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 105, 106, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 243, 247, 248
Câncer do colo do útero 178, 179, 181, 182
Cardiomiopatia de Takotsubo 79
Círculo de cultura 87, 88, 90, 91, 94, 106
Conhecimento 9, 14, 16, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 29, 31, 32, 33, 34, 48, 53, 69, 73, 75, 90, 99, 101, 103, 107, 108, 111, 114, 120, 123, 124, 129, 130, 131, 135, 139, 142, 143, 157, 158, 167, 169, 172, 173, 174, 176, 181, 209, 243, 248
Consulta de enfermagem 35, 36, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53
Cuidados paliativos 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 71, 72, 74, 75, 76, 77

D

Direitos da pessoa idosa 127, 131, 135, 140, 141, 143
Disfunção ventricular esquerda 79

E

Educação em fitoterapia 107

Educação em saúde 43, 52, 88, 91, 93, 94, 95, 96, 97, 99, 105, 107, 109, 112, 113, 116, 186
Entamoeba histolytica 229, 230, 239, 240, 241
Esferocitose hereditária 119, 120, 124, 125
Estudante de enfermagem 178

F

Fisiologia 140, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 263
Fitoterapia 107, 108, 109, 110, 112, 114, 115, 116, 117, 118, 156, 157, 158, 161, 166, 167, 169, 170
Formação profissional em saúde 56, 76

H

Hanseníase 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 47
Hipertensão pulmonar 145, 146, 147, 149, 150, 151
Humanização da assistência 56

I

Índice de massa corporal 17, 232, 235, 236, 241

L

Lúpus eritematoso sistêmico 215, 219, 220

M

Malária 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197
Mama 1, 2, 3, 4, 5, 36, 42, 43, 50, 51, 97
Manipuladores de alimentos 229, 230, 240, 242
Mulher indígena 86, 87, 89

N

Neoplasias pulmonares 1, 2

O

Obesidade 14, 229, 231, 233, 235, 236, 237, 241, 242, 252

P

Plantas medicinais 108, 110, 112, 115, 117, 118, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170
Política nacional de saúde da pessoa idosa 127, 128, 136, 142
Prática clínica 8, 9, 10, 12, 16, 31, 67, 84, 117, 146
Produtividade 152, 153, 154
Promoção de saúde 86, 87, 88, 90

R

Relação médico-pessoa 207

S

Saúde coletiva 8, 9, 18, 19, 20, 34, 52, 54, 76, 98, 106, 117, 143, 170

Saúde da família 9, 10, 18, 19, 20, 30, 33, 34, 37, 38, 40, 46, 51, 52, 53, 54, 56, 57, 60, 63, 64, 76, 95, 99, 100, 103, 106, 113, 117, 118, 127, 130, 131, 159, 170, 182, 221, 223, 224, 226, 228

Síndrome coronariana aguda 78, 79, 80, 84

Síndrome de Takotsubo 78, 79, 84

Subjetividade da dor 207

T

Terapêutica 55, 57, 61, 72, 75, 108, 109, 124, 156, 169, 215

Tomboembolismo pulmonar 146

U

Usina hidroelétrica 184, 185, 195

V

Violência contra o idoso 132, 134, 135

 **Atena**
Editora

2 0 2 0