



# **DINÂMICA DAS DOENÇAS INFECCIOSAS**

**BENEDITO RODRIGUES DA SILVA NETO  
(ORGANIZADOR)**

**Atena**  
Editora  
Ano 2020



# **DINÂMICA DAS DOENÇAS INFECCIOSAS**

**BENEDITO RODRIGUES DA SILVA NETO  
(ORGANIZADOR)**

**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:** Natália Sandrini de Azevedo

**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

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

Prof. Dr. Luis Ricardo Fernando da Costa – Universidade Estadual de Montes Claros

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

### **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  
Prof. Dr. Luís Paulo Souza e Souza – Universidade Federal do Amazonas  
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. Me. Adalto Moreira Braz – Universidade Federal de Goiás  
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  
Profª Drª Cláudia Taís Siqueira Cagliari – Centro Universitário Dinâmica das Cataratas  
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  
Prof. Me. Euvaldo de Sousa Costa Junior – Prefeitura Municipal de São João do Piauí  
Profª Ma. Fabiana Coelho Couto Rocha Corrêa – Centro Universitário Estácio Juiz de Fora  
Prof. Dr. Fabiano Lemos Pereira – Prefeitura Municipal de Macaé  
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. Dr. Guilherme Renato Gomes – Universidade Norte do Paraná  
Prof. Me. Gustavo Krahl – Universidade do Oeste de Santa Catarina  
Prof. Me. Helton Rangel Coutinho Junior – Tribunal de Justiça do Estado do Rio de Janeiro  
Prof. Me. Heriberto Silva Nunes Bezerra – Instituto Federal do Rio Grande do Norte  
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. Jhonatan da Silva Lima – Universidade Federal do Pará  
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. Lucio Marques Vieira Souza – Secretaria de Estado da Educação, do Esporte e da Cultura de Sergipe  
Prof. Me. Luis Henrique Almeida Castro – Universidade Federal da Grande Dourados  
Prof. Dr. Luan Vinicius Bernardelli – Universidade Estadual do Paraná  
Prof. Dr. Marcelo Máximo Purificação – Fundação Integrada Municipal de Ensino Superior  
Prof. Me. Marcos Aurelio Alves e Silva – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo

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 Polsaque 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

| <b>Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)<br/>(eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)</b> |   |
|---|---|
| D583  | <p>Dinâmica das doenças infecciosas 1 [recurso eletrônico]/<br/>Organizador Benedito Rodrigues da Silva Neto. – Ponta Grossa,<br/>PR: Atena, 2020.</p> <p>Formato: PDF<br/>Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader<br/>Modo de acesso: World Wide Web<br/>Inclui bibliografia<br/>ISBN 978-65-5706-001-8<br/>DOI 10.22533/at.ed.018201604</p> <p>1. Doenças transmissíveis. I. Silva Neto, Benedito Rodrigues da.<br/>II. Título.</p> <p style="text-align: right;">CDD 616.9</p> |
| <b>Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422</b>   |   |

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

## APRESENTAÇÃO

A obra “Dinâmica das Doenças Infecciosas” que aqui temos o privilégio de apresentar, compõe – se inicialmente de dois volumes.

Na medicina sabemos que uma doença infecciosa ou transmissível é uma doença ou distúrbio de funções orgânicas, causada por um agente infeccioso ou suas toxinas através da transmissão desse agente ou seus produtos por meio de hospedeiro intermediário vegetal ou animal, por meio de um vetor, ou do meio inanimado.

Deste modo, podemos dizer que a obra que você possui agora em mãos, essencialmente trata de qualquer doença causada por um agente patogênico, os quais podemos incluir príons, vírus, rickettsias, bactérias, fungos, e parasitas. Cada vez mais a evolução biotecnológica tem nos permitido conhecer mais sobre os microrganismos causadores de infecções em humanos, e o material apresentado e elencado aqui nos oferece essa visão e nos leva à compreender os motivos do estabelecimento da infecção, das co-infecções agregando valor para o discernimento e compreensão das doenças infecto-parasitárias. A disponibilização destes trabalhos nos favorece conhecimento e ao mesmo tempo evidencia a importância de uma comunicação científica sólida.

Esse primeiro volume compreende capítulos bem elaborados e desenvolvidos por profissionais de diversas regiões do país com diferentes linhas de pesquisa no campo das doenças infecciosas demonstrando a dinâmica das doenças tais como a tuberculose, a sífilis; infecções sexualmente transmissíveis, malária, acidente ofídico, citomegalovírus congênito, sarampo, vigilância epidemiológica, HIV, mucormicose rinocerebral, parasitoses, parvovirose, perfil imunológico, dermatologia, herpes vírus dentre outras diversas observações à dinâmica das doenças infecciosas.

Portanto, a obra “Dinâmica das Doenças Infecciosas – volume 1” pretende apresentar ao leitor uma teoria bem fundamentada desenvolvida em diversas partes do território nacional de maneira concisa e didática. Entendemos que a divulgação científica é fundamental para o desenvolvimento e avanço da pesquisa básica em nosso país, por isso destacamos também a estrutura da Atena Editora capaz de oferecer uma plataforma consolidada e confiável para estes pesquisadores divulguem seus resultados.

Desejo à todos uma excelente leitura!

Benedito Rodrigues da Silva Neto

## SUMÁRIO

|   |           |
|---|-----------|
| <b>CAPÍTULO 1</b> .....   | <b>1</b>  |
| A FISIOTERAPIA COMO UM TRATAMENTO PROMISSOR DE CONDIÇÕES CLÍNICAS DA PET/MAH: UMA REVISÃO DE LITERATURA   |           |
| Leonardo Brynne Ramos de Souza<br>Yana Mendonça Fonseca<br>Juliana de Jesus Balieiro<br>Cibele Nazaré da Silva Câmara<br>Denise da Silva Pinto  |           |
| <b>DOI 10.22533/at.ed.0182016041</b>  |           |
| <b>CAPÍTULO 2</b> .....   | <b>9</b>  |
| ABSCESSO HEPÁTICO POR TUBERCULOSE EM PACIENTE COM HIV: UM RELATO DE CASO  |           |
| Pablo Rodrigo Nascimento Lobato<br>Pedro Henrique Progenio Paes<br>Arthur Vinicius dos Santos Peres<br>Paulo Raphael Ferreira Pires<br>Matheus Ferreira Santos da Cruz<br>Bernardo Felipe Santana de Macedo<br>Thiago Rodrigues Quaresma<br>Gabrielly Ramalho Mendonça Alves<br>João Pedro Anaissi Oliveira Teixeira<br>Mateus Araújo Valente<br>Marina Ferreira Hermes<br>Artur Francisco da Conceição Nascimento Neto |           |
| <b>DOI 10.22533/at.ed.0182016042</b>  |           |
| <b>CAPÍTULO 3</b> .....   | <b>13</b> |
| AGRANULOCITOSE SECUNDÁRIA AO ABACAVIR: RELATO DE CASO   |           |
| Renato Ferneda de Souza<br>Jane Klicia Avelino Sant´Anna  |           |
| <b>DOI 10.22533/at.ed.0182016043</b>  |           |
| <b>CAPÍTULO 4</b> .....   | <b>17</b> |
| ANÁLISE DA OCORRÊNCIA DE SÍFILIS GESTACIONAL NO ESTADO DO PARÁ EM 10 ANOS   |           |
| Rafael Reis do Espírito Santos<br>Beatriz Oliveira da Cunha<br>Crislene Valéria Costa Silva<br>Everton Batista da Silva<br>Fernanda de Souza Parente<br>Raul Antonio Lopes Silva Campos<br>Ana Carolina Sardo de Oliveira Pinheiro<br>Ewerthon de Souza Costa<br>Mariana Cristina Santos Andrade<br>Nyara Rodrigues Conde de Almeida<br>Izaura Maria Vieira Cayres Vallinoto  |           |
| <b>DOI 10.22533/at.ed.0182016044</b>  |           |
| <b>CAPÍTULO 5</b> .....   | <b>29</b> |
| ANÁLISE DOS ASPECTOS CLÍNICOS, EPIDEMIOLÓGICOS E PARASITOLÓGICOS DE INDIVÍDUOS COM MALÁRIA <i>FALCIPARUM</i>  |           |
| Ryan Jorge Amorim<br>Rafael Góes Negrão Bitencourt Ferreira   |           |

Rodrigo Jorge Amorim  
Adriane Ribeiro Costa  
Bianca Barros Branco  
Amanda Chagas Barreto  
Rafaela Antônio de Bastos Ribeiro  
Julia Medeiros Santana  
Abilio Silva Filho  
Thais Vieira Tangerino  
Andressa de Souza Abi-Rachid Moraes  
Ana Maria Revorêdo da Silva Ventura

**DOI 10.22533/at.ed.0182016045**

**CAPÍTULO 6 ..... 43**

APRESENTAÇÃO DE ACIDENTE OFÍDICO GRAVE ENVOLVENDO SÍTIOS ANATÔMICOS INCOMUNS: UM RELATO DE CASO

Tomi Yano Mallmann  
Beatriz Mella Soares Pessôa  
Carlos Eduardo Colares Soares  
João Ricardo Rodrigues Maia  
Thaise Farias Rodrigues

**DOI 10.22533/at.ed.0182016046**

**CAPÍTULO 7 ..... 52**

ATUAÇÃO MÉDICA E FISIOTERAPÊUTICA DE UM RECÉM-NASCIDO COM CITOMEGALOVIRUS CONGÊNITO E DISTÚRBO DE COAGULAÇÃO: RELATO DE CASO

Danilo Jun Kadosaki  
Gabrielli Andreza Gomes Carrera  
Elivelton da Costa Fonseca  
André Luiz Nunes da Silva Carlos  
Andrea Bayma Pinheiro  
André Gustavo Moura Guimarães

**DOI 10.22533/at.ed.0182016047**

**CAPÍTULO 8 ..... 58**

COBERTURA VACINAL CONTRA O SARAMPO EM MANAUS-AM: RELATO DE EXPERIÊNCIA

Thiago Gomes de Oliveira  
Maria Francisca da Silva Amaral  
Sâmara da Silva Amaral  
Gabriella Martins Soares  
Amanda Tavares da Silva  
Paulo Roberto Bonates da Silva  
Flor Ernestina Martinez Espinosa  
Eline Naiane de Freitas Medeiros  
Antônia Honorato da Silva  
Graciela Marleny Rivera Chavez

**DOI 10.22533/at.ed.0182016048**

**CAPÍTULO 9 ..... 60**

DIAGUIRAS: APLICATIVO AUXILIAR NO DIAGNÓSTICO DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE

Thiago Emanuel de Queiroz Batista  
Irna Carla do Rosário Souza Carneiro

**DOI 10.22533/at.ed.0182016049**

**CAPÍTULO 10 ..... 71**

DISTRIBUIÇÃO DOS CASOS DE SÍFILIS CONGÊNITA NO ESTADO DO PARÁ NO PERÍODO DE 2014 A 2018

Adriana Conceição Borges da Silva  
Eluélly Lorrane da Conceição Rodrigues  
Eliane Leite da Trindade

**DOI 10.22533/at.ed.01820160410**

**CAPÍTULO 11 ..... 77**

EDUCAÇÃO EM SAÚDE COMO FERRAMENTA DE AÇÃO EM COMBATE AO HIV/AIDS NO AMAZONAS

Thiago Gomes de Oliveira  
Maria Francisca da Silva Amaral  
Sâmara da Silva Amaral  
Gabriella Martins Soares  
Amanda Tavares da Silva  
Paulo Roberto Bonates da Silva  
Flor Ernestina Martinez Espinosa  
Eline Naiane de Freitas Medeiros  
Antônia Honorato da Silva  
Graciela Marleny Rivera Chavez

**DOI 10.22533/at.ed.01820160411**

**CAPÍTULO 12 ..... 79**

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE PACIENTES COM NEUROSSIFILIS E AIDS EM HOSPITAL ESPECIALIZADO DA BAHIA, ENTRE 2014 E 2018

Camila Santos Meira  
Camilla Santiago de Carvalho  
Fernando Sérgio da Silva Badaró

**DOI 10.22533/at.ed.01820160412**

**CAPÍTULO 13 ..... 89**

MUCORMICOSE RINOCEREBRAL EM PACIENTE COM INFECÇÃO PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (HIV). O PAPEL DA ANFOTERICINA B COMO MONOTERAPIA

Amanda Echeverría Guevara  
Halime Barcaui  
Maria da Gloria Carvalho Barreiros

**DOI 10.22533/at.ed.01820160413**

**CAPÍTULO 14 ..... 97**

PARASIToses INTESTINAIS: UM PROBLEMA RECORRENTE DE SAÚDE EM UMA COMUNIDADE RIBEIRINHA DE MACAPÁ, AMAPÁ, REGIÃO DA AMAZÔNIA BRASILEIRA

Risomar Carréra de Menezes Júnior  
Inakê Gomes Marinho  
Carlos Augusto Alves de Lima Junior  
Kelly Assunção e Silva  
Kelly Huany de Melo Braga  
Tatiana do Socorro dos Santos Calandrini  
Rosana Oliveira do Nascimento  
Débora Prestes da Silva Melo  
Rosemary Ferreira de Andrade  
Rubens Alex de Oliveira Menezes

**DOI 10.22533/at.ed.01820160414**

**CAPÍTULO 15 ..... 113**

PARVOVIROSE CRÔNICA COMO CAUSA DE ANEMIA APLÁSTICA EM PACIENTE COM SIDA: UM RELATO DE CASO

Rodrigo Mazon Machado  
André Luiz Machado da Silva

**DOI 10.22533/at.ed.01820160415**

**CAPÍTULO 16 ..... 118**

PERFIL DE PACIENTES COM DIAGNÓSTICO DE HIV/AIDS REFERENCIADOS A UM INSTITUTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS PELO SISTEMA DE REGULAÇÃO NO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO EM 2018

Manuela da Costa Medeiros  
Pedro da Silva Martins  
Beatriz Gilda Jegerhorn Grinsztejn  
Valdiléa Gonçalves Veloso dos Santos  
Sandra Wagner Cardoso  
Cristiane da Cruz Lamas

**DOI 10.22533/at.ed.01820160416**

**CAPÍTULO 17 ..... 121**

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA SÍFILIS CONGÊNITA NO MUNICÍPIO DE ARACATI – CE

Priscila França de Araújo  
Iane de Castro Barros  
Ana Karla Amorim Rodrigues  
Francisca Larissa da Silva Gondim  
Francisca Marly Batista da Silva  
Idaclece Rodrigues de Matos  
Rosane da Silva Santana  
Lucélia Fernandes de Almeida Lima  
Francisca Neuma Almeida Nogueira

**DOI 10.22533/at.ed.01820160417**

**CAPÍTULO 18 ..... 131**

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA TUBERCULOSE EM PROFISSIONAIS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BELÉM, NO PERÍODO DE 2014 A 2018

Bruna Nunes Costa  
Andréa Luzia Vaz Paes  
Adriana Veiga da Conceição Silva  
Anna Flávia Altieri Lobo dos Santos  
Danielle Moreno Fernandes Furtado  
Danilo Jun Kadosaki  
Heruenna Castro da Silva Conceição  
Islane Cristina Souza da Silva  
Letícia da Cunha Andrade  
Luiz Carlos Sousa de Castro  
Polyana Nathércia Vale da Luz  
Thalles Ricardo Melo de Souza

**DOI 10.22533/at.ed.01820160418**

**CAPÍTULO 19 ..... 140**

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS CASOS DE AIDS EM BELÉM-PA

Juliana Moia de Carvalho  
Cristiane Natividade Monteiro  
Diego Rodrigues Dantas  
Emanuelle Costa Pantoja

Isabele Martins Saldanha  
Juliana Silva Soares  
Lívia Simone Tavares  
Luísa Corrêa Janaú  
Luiza Oliveira Tocantins Álvares  
Marcos da Conceição Moraes  
Sérgio Antônio Batista dos Santos Filho  
Yasmin Adrião Medeiros

**DOI 10.22533/at.ed.01820160419**

**CAPÍTULO 20 ..... 152**

PERFIL IMUNOLÓGICO DE PORTADORES DE HIV EM UMA POPULAÇÃO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / SP

Renato Ferneda de Souza  
Estela Viana Peres

**DOI 10.22533/at.ed.01820160420**

**CAPÍTULO 21 ..... 162**

PERFIL NOSOLÓGICO DE DERMATOSES DIAGNOSTICADAS EM UM CENTRO ESPECIALIZADO EM MEDICINA TROPICAL NO INTERIOR DO AMAZONAS

Airton Silva da Costa  
Yasmin Nogueira Santos  
Adriano Pereira Guilherme  
Mirziane da Silva Couto Ferreira  
Edilson Pinto Barbosa  
Márcio Antônio Couto Ferreira

**DOI 10.22533/at.ed.01820160421**

**CAPÍTULO 22 ..... 173**

PREVALÊNCIA DE DESNUTRIÇÃO EM PORTADORES DE HIV/AIDS ATENDIDOS EM UM HOSPITAL DE REFERÊNCIA EM BELÉM/PARÁ

Alícia Gleides Fontes Gonçalves  
Ana Carolina Nascimento Casseb da Silva  
Luana Luz Machado  
Regina Célia Rocha Martins  
Claudia Monteiro de Oliveira  
Samara da Silva Queiroz  
Caroline Priscila Oliveira dos Santos  
Emily de Cassia Cruz dos Santos  
Thaynara Santiago dos Anjos  
Luana Silva Batista  
Sabrina Pinto Penante  
Joyce Kelly Brito Araújo  
Agostilina Renata Dos Santos Da Cruz Ramos

**DOI 10.22533/at.ed.01820160422**

**CAPÍTULO 23 ..... 177**

PREVALÊNCIA DE AGRAVOS EM SAÚDE E FATORES ASSOCIADOS EM PROFISSIONAIS DE LIMPEZA PÚBLICA

Francisco das Chagas Araújo Sousa  
Francisco Braz Milanez Oliveira  
Wenderson Costa da Silva  
Priscila Pontes Araujo Souza  
Marcelo de Moura Carvalho  
Flavio Ribeiro Alves

Renan Paraguassu de Sá Rodrigues  
Andrezza Braga Soares DA Silva  
Laecio da Silva Moura  
Jefferson Rodrigues Araújo  
Elzivania Gomes da Silva  
André Braga de Souza

**DOI 10.22533/at.ed.01820160423**

**CAPÍTULO 24 ..... 195**

PREVALÊNCIA DE INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO APÓS TRANSPLANTE RENAL NO INTERIOR DA AMAZÔNIA

Adriane Cristina Vieira dos Santos  
Camila de Almeida Silva  
Maristella Rodrigues Nery da Rocha  
Milena Maria Pagel da Silva  
Ingrid Nunes da Rocha  
Francisco Ribeiro Picanço Júnior  
Joás Cavalcante Estumano  
Marco Antonio Barros Guedes  
Valeska dos Santos Sarmento  
Alana Carla Sousa Carvalho  
Fábio Palma Albarado da Silva  
Emanuel Pinheiro Esposito

**DOI 10.22533/at.ed.01820160424**

**CAPÍTULO 25 ..... 205**

PREVALÊNCIA DO HIV EM IDOSOS ACIMA DE 60 ANOS NO BRASIL ENTRE 2008 E 2018

Bárbara Figueiredo Duarte Lima  
Bianca Goes de Oliveira Andrade  
Ian Garrido Kraychete  
José Tadeu de Araújo Almeida Filho  
Matheus Gonçalves Correia Silva  
Amanda Queiroz Lemos

**DOI 10.22533/at.ed.01820160425**

**CAPÍTULO 26 ..... 217**

SARCOMA DE KAPOSI EM PACIENTE IMUNOCOMPETENTE: RELATO DE CASO

Ana Flávia Secchi  
Otávio Augusto Scariotto  
Carlos Eduardo Merss  
José Eduardo Mainart Panini

**DOI 10.22533/at.ed.01820160426**

**SOBRE O ORGANIZADOR..... 223**

**ÍNDICE REMISSIVO ..... 224**

## ATUAÇÃO MÉDICA E FISIOTERAPÊUTICA DE UM RECÉM-NASCIDO COM CITOMEGALOVIRUS CONGÊNITO E DISTÚRBO DE COAGULAÇÃO: RELATO DE CASO

Data de aceite: 27/03/2020

Data de submissão: 02/01/2020

### **Danilo Jun Kadosaki**

Acadêmico de Medicina da Universidade do Estado do Pará  
Belém - Pará

<http://lattes.cnpq.br/7555394465348994>

### **Gabrielli Andreza Gomes Carrera**

Acadêmica de Fisioterapia da Universidade do Estado do Pará  
Belém - Pará

<http://lattes.cnpq.br/1992096913511831>

### **Elivelton da Costa Fonseca**

Acadêmico de Fisioterapia da Universidade do Estado do Pará  
Belém - Pará

<http://lattes.cnpq.br/6126484111506450>

### **André Luiz Nunes da Silva Carlos**

Acadêmico de Medicina da Universidade do Estado do Pará  
Belém - Pará

<http://lattes.cnpq.br/3153817284734833>

### **Andrea Bayma Pinheiro**

Médica pela Universidade do Estado do Pará; Residências em Pediatria e Neonatologia pela Universidade Federal do Maranhão; e Mestrado em Cirurgia e Pesquisa Experimental pela Universidade do Estado do Pará  
Belém - Pará

<http://lattes.cnpq.br/4840618006345476>

### **André Gustavo Moura Guimarães**

Doutor em Ciências da Reabilitação; Fisioterapeuta da FSCMPa; e Docente do Curso de Fisioterapia da UEPA  
Belém - Pará

<http://lattes.cnpq.br/7135874493191606>

**RESUMO:** Trata-se de relato de caso dentro de um estudo descritivo e observacional realizado na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal da Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará no ano de 2019 de um Recém-nascido com citomegalovírus (CMV) congênito e distúrbio da coagulação. A coleta de dados foi feita por intermédio de uma avaliação diária do RN por pelas equipes médicas e fisioterapeutas, onde posteriormente, foram analisados os exames laboratoriais e de imagem nos prontuários. O Recém-nascido se encontrava hipoativo com cianose central, abdome globoso, distendido, RHA diminuídos, fígado a 1,5cm RCD e ponta do baço palpável. PCR 2,53; Plaquetas 67.000; Leucócitos 3614; Coagulograma com padrão alterado; Sorologia do RN para CMV IgG 246,1; e sorologia materna para CMV IgG 204,6. Fundoscopia sem alterações, Radiografia do tórax evidenciou hemorragia pulmonar e a realização da Tomografia Computadorizada

de crânio não foi feito devido à instabilidade clínica. Foi iniciado o tratamento para CMV com ganciclovir contudo foi suspenso durante 20 dias de uso devido a uma plaquetopenia. Foi posto em Ventilação Mecânica Invasiva (VMI) sob SIMV+TCPL com PINSP de 19 cmH<sub>2</sub>O, PEEP de 7 cmH<sub>2</sub>O até o 2º dia de internação, continuando entubado sob VMI, SIMV(T)+PS, tolerando bem parâmetros ventilatórios mais baixos como PINSP:15 cmH<sub>2</sub>O; PEEP: 6-7 cmH<sub>2</sub>O, e redução do FIO<sub>2</sub> de 70% para 21% até o 27º dia. Foram feitas manobras de higienização brônquica, reexpansão pulmonar e aspirações das secreções mucopurulentas e hemáticas das vias aéreas superiores. A evolução de problemas respiratórios é elevada em pacientes com CMV congênito sintomático, visto isso, o desenvolvimento para Broncodisplasia Pulmonar foi evidenciado com uma incidência significativa em associação com o CMV. Em suma, é essencial a avaliação multiprofissional ao recém-nascido com CMV e sanar tais patologias e evitar agravos.

**PALAVRAS-CHAVE:** Citomegalovírus congênito; Distúrbio da coagulação; Multiprofissional

## MEDICAL AND PHYSIOTHERAPEUTIC ACTIVITIES OF A NEWBORN WITH CONGENITAL CITOMEGALOVIRUS AND COAGULATION DISORDERS: CASE REPORT

**ABSTRACT:** A case report within a descriptive and observational study conducted at the Neonatal Intensive Care Unit of Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará in 2019 of a case a newborn with congenital cytomegalovirus and coagulation disorder. Data collection was performed through a daily assessment of the newborn by the medical teams and physiotherapists, where subsequently, the laboratory and imaging exams in the medical records were analyzed. The newborn was hypoactive with central cyanosis, distended globous abdomen, diminished RHA, liver at 1.5cm RCD. PCR 2.53; Platelets 67,000; Leukocytes 3614; Coagulogram with altered pattern; CMV newborn serology IgG 246.1; and maternal serology for CMV IgG 204,6. Unchanged fundus oculi, Chest radiographs showed pulmonary hemorrhage and CT scan was not performed due to clinical instability. CMV treatment was started with ganciclovir but was discontinued for 20 days due to thrombocytopenia. He was placed on Invasive Mechanical Ventilation (IMV) under SIMV + TCPL with 19 cmH<sub>2</sub>O PINSP, 7 cmH<sub>2</sub>O PEEP until the 2nd day of hospitalization, continuing intubated under IMV, SIMV (T) + PS, well tolerating lower ventilatory parameters as PINSP : 15 cmH<sub>2</sub>O; PEEP: 6-7 cmH<sub>2</sub>O, and reduction of FIO<sub>2</sub> from 70% to 21% by day 27. Maneuvers of bronchial hygiene, pulmonary reexpansion and aspirations of mucopurulent and hematous secretions of the upper airways were performed. The evolution of respiratory problems is high in patients with symptomatic congenital CMV, therefore, the development for pulmonary bronchodysplasia was evidenced with a significant incidence in association with CMV.

In short, the multidisciplinary assessment of the newborn with CMV is essential and to remedy such pathologies and to avoid injuries.

**KEYWORDS:** congenital cytomegalovirus; coagulation disorder; multidisciplinary

## 1 | INTRODUÇÃO

O citomegalovírus congênito apresenta uma prevalência de 0,6% a 3,2% dentre os nascidos vivos no mundo, sendo que os países em desenvolvimento apresentam uma variabilidade maior com uma prevalência de 0,6% a 6,1% (SILVA, 2016). Torna-se fundamental mencionar que um pré-natal adequado tem a capacidade de identificar essa infecção, e posteriormente, realizar a conduta, caso necessário, quando a criança nascer ou durante o período gestacional. Visto isso, em determinados momentos quando se tem o acometimento fetal, pode ser que ocorra um aborto espontâneo, uma vez que esse vírus tem um acometimento no Sistema Nervoso Central, o qual pode ocasionar sequelas futuras quando a criança nascer (SANTOS, 2017).

Dentro desse contexto, é válido ressaltar que 90% de neonatos são assintomáticos, contudo 10% desses podem apresentar sequelas neurológicas, enquanto 10% são sintomáticos e desses aproximadamente 90% podem apresentar uma sintomatologia grave com os seguintes sinais e sintomas: hepatoesplenomegalia, coriorritinitee, prematuridade e microcefalia (LIM e LYALL, 2017). Além disso, a perda auditiva neurossensorial é uma das sequelas que tem um acometimento mais grave nas crianças com essa infecção, sendo uma perda auditiva de forma precoce ou tardia, além disso, vale mencionar que a infecção por CMV congênito a principal etiologia das perdas auditivas (FAISTAUER, 2019).

Ademais, problemas respiratórios são comuns em casos de CMV congênito, sendo a Broncodisplasia Pulmonar a manifestação clínica mais comum nesse contexto (MUKHOPADHYAY et al, 2016). Outras doenças respiratórias podem se manifestar, como a pneumonia; enfisema pulmonar; e hipertensão pulmonar persistente, sendo necessário a atuação de Fisioterapeutas com o objetivo de avaliar os parâmetros respiratório e evitar que ocorra uma descompensação generalizada dos Recém-nascidos (PHAM et al, 2017)

Nesse cenário, torna-se fundamental a atuação de uma equipe multiprofissional diante de um caso grave de citomegalovírus congênito, uma vez que as sequelas são inoportunas e podem se manifestar tardiamente.

## 2 | MATERIAIS E MÉTODOS

Trata-se de relato de caso dentro de um estudo descritivo e observacional

realizado na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal da Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará no ano de 2019 de um caso admitido na instituição, na qual o Recém-nascido apresentava o diagnóstico de citomegalovírus congênito e distúrbio da coagulação. Para os cuidados do Recém-Nascido (RN) foi necessária uma equipe multiprofissional, sendo essencial explorar diversos ramos da área médica e fisioterapêutica. Diante disso, a coleta de dados foi feita por intermédio de uma avaliação diária do RN pelas equipes médicas e fisioterapeutas, onde posteriormente, foram analisados os exames laboratoriais e de imagem nos prontuários.

### 3 | RESULTADOS E DISCUSSÃO

RN pré-termo, sexo masculino, peso de 1614g, APGAR 8/8, foi encaminhado para UTI Neonatal. Mãe relata que não fez a quantidade de consultas pré-natais completas, segundo o Ministério da Saúde. RN se encontrava hipoativo com cianose central, abdome globoso, distendido, RHA diminuídos, fígado a 1,5cm RCD e ponta do baço palpável.

Nos exames laboratoriais: PCR 2,53; Plaquetas 67.000; Leucócitos 3614; Coagulograma com padrão alterado; Sorologia do RN para CMV IgG 246,1; e sorologia materna para CMV IgG 204,6. Fundoscopia sem alterações, Radiografia do tórax evidenciou hemorragia pulmonar e a realização da Tomografia Computadorizada (TC) de crânio não foi feito devido à instabilidade clínica do paciente. Este último exame de imagem é de suma importância ser investigado devido se encontrar no padrão clínico da doença diversos casos de calcificações cerebrais, as quais podem ocasionar sequelas futuras ao RN (HASBAOUI et al, 2017).

Além disso, RN apresentou crises epiléticas e quadro de hipoglicemia durante o período de internação. Com o intuito de gerar uma proteção do Sistema Nervoso Central, foi adicionado do esquema terapêutico o uso de fenobarbital para as crises epiléticas, principalmente devido a indisponibilidade de realizar uma investigação por meio da TC de crânio.

Diante do exposto, foram utilizados durante 6 dias ampicilina e gentamicina para tratar a infecção do RN, e com o avanço da infecção tais medicamentos foram substituídos por uma Cefalosporina de 4ª geração. Além disso, foi iniciado o tratamento para CMV com ganciclovir depois de 10 dias de internação, contudo foi suspenso durante 20 dias de uso devido a uma plaquetopenia.

Dentre as complicações nos RN com CMV congênito, a plaquetopenia é uma das comorbidades hospitalares associada a doença, sendo que se encontra presente em 33% dos casos (PUTRIN et al, 2019). Relacionado a isso, a utilização do antiviral é de suma importância devido diminuir o tempo de hospitalização e

das complicações do sistema nervoso central, como a perda neurossensorial, entretanto, um dos efeitos adversos é a neutropenia, a qual pode agravar a situação clínica do RN aliado a plaquetopenia instalada (LUCK et al, 2017). Visto isso, com o intuito de evitar sequelas e complicações proveniente da hemorragia pulmonar e da plaquetopenia, a administração de plasma fresco e de vitamina K foram essenciais para o caso em questão.

O RN foi posto em Ventilação Mecânica Invasiva (VMI) sob SIMV+TCPL com PINSP de 19 cmH<sub>2</sub>O, PEEP de 7 cmH<sub>2</sub>O até o 2º dia de internação, continuando entubado sob VMI, SIMV(T)+PS, tolerando bem parâmetros ventilatórios mais baixos como PINSP:15 cmH<sub>2</sub>O; PEEP: 6-7 cmH<sub>2</sub>O, e redução do FIO<sub>2</sub> de 70% para 21% até o 27º dia, mantendo a saturação acima de 96%, que possibilitou a extubação, sendo posto em Ventilação Não Invasiva sob SIMV(T)+PS, com PINSP em 15 cmH<sub>2</sub>O, PEEP em 6 cmH<sub>2</sub>O e FIO<sub>2</sub> entre 40-35%.

Devido à permanência em VMI por volta de 4 semanas, o RN adquiriu Broncodisplasia Pulmonar (BDP). Foram feitas manobras de higienização brônquica, reexpansão pulmonar e aspirações das secreções mucopurulentas e hemáticas das vias aéreas superiores. Com 45 dias de internação o RN obteve o desmame da VNI e entrou em O<sub>2</sub> suplementar.

Dentro desse contexto, a evolução de problemas respiratórios é elevada em pacientes com CMV congênito sintomático, principalmente no que tange ao período pós-neonatal, visto isso, o desenvolvimento para BDP foi evidenciada na literatura com uma incidência elevada e significativa em associação com o CMV (MUKHOPADHYAY et al, 2016)

#### 4 | CONSIDERAÇÕES FINAIS

Trata-se de um RN com Citomegalovírus congênito associado a Distúrbios de Coagulação. Tal fato evidencia uma dificuldade no tratamento devido a necessidade de suspensão do medicamento, o qual previne a surdez neurossensorial, principal sequela.

A atuação da Fisioterapia, por meio das manobras realizadas, se tornou fundamental para evitar a piora do quadro clínico do RN. Em uma visão multidisciplinar, a mudança para O<sub>2</sub> suplementar é um sinal de bom prognóstico, obtendo respostas positivas tanto na área médica quanto da Fisioterapia.

Em suma, é essencial a avaliação multiprofissional ao RN e sanar tais patologias e evitar agravos. Ademais, o acompanhamento após a alta e período neonatal é fundamental para identificar possíveis sequelas da doença, como retardo mental, perda auditiva e distúrbios visuais.

## REFERÊNCIAS

- FAISTAUER, M. **Etiologia das perdas auditivas congênita e adquirida no período neonatal.** Universidade Federal Do Rio Grande Do Sul, Porto Alegre, 2019.
- HASBAOUI, B.E et al. **Severe neonatal cytomegalovirus infection: about a case.** Pan African Medical Journal. 27:161. 2017.
- LIM, Y. LYALL, H. **Congenital cytomegalovirus – who, when, what-with and why to treat?.** Journal of Infection. n 74. S89—S94. 2017
- LUCK, S.E et al. **Congenital Cytomegalovirus.** The Pediatric Infectious Disease Journal. v 36. n 12. p 1205-1213. 2017
- MUKHOPADHYAY, S et al. **Symptomatic Postnatal Cytomegalovirus Testing among Very Low-Birth-Weight Infants: Indications and Outcomes.** American Journal of Perinatology. n 33(09): 894-902. 2016.
- PHAM, A. et al. **Congenital cytomegalovirus infection manifesting as neonatal respiratory distress in an HIV-exposed uninfected newborn.** Archives de Pédiatrie. 1-5, 2017.
- PUTRI, N.D et al. **Birth prevalence and characteristics of congenital cytomegalovirus infection in an urban birth cohort, Jakarta, Indonesia.** International Journal of Infectious Diseases. n 86. p. 31-39. 2019.
- SANTOS, A.I.O. **Infeções Virais Congénitas.** 2017. 71. Universidade de Coimbra, Coimbra, 2017.
- SILVA, D.F.L. **Citomegalovírus: epidemiologia baseada em dados de soroprevalência.** Rev Pan-Amaz Saude. n 7. 213-219. 2016.

## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Abacavir 13, 14, 15, 16

Abscesso 9, 10, 11, 43, 44, 48, 49, 91

Abscesso Hepático 9, 10, 11

Acidente ofídico 43, 44, 46, 49, 50

Agranulocitose 13, 15, 16

AIDS 27, 28, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 84, 85, 86, 87, 89, 90, 93, 94, 113, 114, 117, 118, 120, 130, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 161, 173, 174, 175, 176, 205, 206, 207, 208, 209, 212, 213, 215, 216, 217, 218, 220, 221

Análise epidemiológica 152

Anemia Aplástica 113, 114, 115, 116

Anfotericina B 89, 90, 91, 92, 95

### C

Catadores 178, 179

Citomegalovírus congênito 53, 54, 55, 56

### D

Dermatopatias 27, 163, 164, 171, 172, 222

Distúrbio da coagulação 52, 53, 55

### E

Epidemiologia 28, 30, 41, 42, 45, 50, 51, 57, 72, 92, 98, 100, 101, 121, 141, 142, 151, 152, 153, 161, 163, 172, 206

Estado do Pará 17, 18, 29, 40, 42, 52, 71, 72, 73, 74, 75, 97, 111, 131, 140, 143, 195, 197

### F

Fisioterapia 1, 2, 3, 6, 7, 52, 56, 223

### G

Gestação 18, 20, 71, 121, 122, 124, 128, 130

### H

Herpes vírus 217, 221

HIV 130, 161

HTLV-1 1, 2, 3, 5, 7

## I

Idoso 206, 208, 210, 216

Imunocompetente 217, 221

Imunodeprimido 217

Infecção 18, 60, 62, 63, 65, 66, 67, 69, 70, 89, 117, 139, 150, 151, 195, 196, 197, 203

Infecção Hospitalar 60, 63, 69, 70

Infecção Sexualmente Transmissível 18

Infectologia 42, 44, 79, 89, 93, 116, 117, 118

## M

Malária 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42

Malária falciparum 29, 30, 33, 34, 35, 36, 38, 39, 40, 41

Mucormicose rinocerebral 89, 90, 93

Multiprofissional 53, 54, 55, 56

## N

Neurossífilis 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87

## P

Parasitologia 30, 32, 223

Parasitoses 97, 98, 112

Parvovirose 113, 114, 116

Pele 48, 162, 163, 164, 165, 168, 169, 170, 171, 181, 182, 184, 217, 219, 220, 221

Perfil epidemiológico 21, 28, 51, 79, 82, 83, 85, 112, 121, 123, 130, 131, 132, 135, 138, 139, 140, 147, 151, 161, 165, 205, 208, 221

Perfil imunológico 152, 154

PET/MAH 1, 2, 3, 4, 5

Pré-natal 20, 21, 26, 28, 54, 72, 75, 76, 121, 122, 123, 124, 126, 128, 129, 130

Prevalência 1, 18, 21, 26, 30, 32, 41, 54, 71, 75, 76, 81, 97, 98, 99, 100, 101, 104, 105, 106, 108, 110, 111, 112, 116, 125, 127, 132, 134, 136, 137, 138, 139, 142, 148, 152, 160, 161, 164, 165, 168, 169, 170, 171, 173, 174, 177, 178, 179, 180, 181, 188, 189, 192, 195, 196, 198, 199, 201, 203, 204, 205, 208, 212, 213, 214, 221

Profissionais da saúde 21, 27, 69, 75, 131, 132, 135, 136, 138, 139

## R

Região Amazônica 46, 98

Ribeirinhos 98, 100, 101

## S

Sarampo 8, 58, 59

Sarcoma de Kaposi 217, 218, 220, 221, 222

Saúde do Trabalhador 178

Serviço de limpeza urbana 178

Sexualidade 151, 206, 207, 208, 209, 215, 216

SIDA 77, 113, 115

Sífilis 17, 18, 19, 20, 21, 22, 25, 26, 27, 28, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 79, 80, 81, 86, 87, 119, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 151

Sífilis Congênita 20, 26, 27, 28, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 121, 122, 123, 124, 126, 127, 128, 129, 130

Sífilis Gestacional 17, 18, 20, 21, 22, 25, 26, 28, 121, 130

Síndrome da Imunodeficiência Adquirida 77, 89, 140, 141, 142, 153, 161, 206, 208, 217, 222

## T

Tecnologia em Saúde 60, 61, 62, 69

Terapia Antirretroviral 13, 14, 15, 16, 91, 117, 119, 152, 155, 156, 161, 220

Transplante Renal 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204

Tratamento 1, 3, 4, 5, 11, 12, 14, 15, 16, 21, 27, 30, 31, 32, 38, 39, 40, 41, 43, 44, 45, 46, 48, 50, 51, 53, 55, 56, 62, 75, 76, 77, 78, 79, 81, 82, 84, 85, 86, 89, 90, 91, 92, 95, 100, 106, 107, 108, 110, 115, 119, 121, 123, 124, 126, 127, 128, 129, 130, 132, 133, 134, 136, 137, 138, 142, 150, 152, 153, 155, 156, 161, 165, 179, 183, 194, 215, 220

Tratamento farmacológico 30

Trato Urinário 60, 62, 65, 67, 69, 195, 196, 197, 199, 200, 201, 202, 203

Tuberculose 9, 10, 12, 91, 111, 119, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 155, 160, 216

## V

Vigilância Epidemiológica 41, 60, 61, 67, 68, 69, 75, 139, 151

 **Atena**  
Editora

**2 0 2 0**